

Tableau de Bord Soins Palliatifs hospitaliers Adultes MCO 2016 Centre – Val de Loire

SP : Soins Palliatifs USP : Unité de SP LISP : Lits Identifiés SP EMSP: Équipe Mobile de SP Réseau SPRC : Réseau SP en Région Centre

Tableau 1 Lits autorisés en Soins Palliatifs – MCO CVL, 2015-2016

Département	2015			2016		
	Lits USP	LISP MCO	Lits /10 000 hab ≥ 65 ans*	Lits USP	LISP MCO	Lits /10 000 hab ≥ 65 ans*
18 - Cher	0	40	5,5	0	40	5,4
28 - Eure-et-Loir	0	48	6,2	0	48	5,8
36 - Indre	0	26	4,6	0	29**	4,9
37 - Indre-et-Loire	10	50	5,1	10	50	4,0
41 - Loir-et-Cher	0	35	4,7	0	32***	4,1
45 - Loiret	10	58	5,6	10	58	4,5
Centre-Val de Loire	20	262	5,3	20	262	4,8

* Populations INSEE 2015 et 2016

** +3 LISP au CH de la Châtre à compter du 13/04/2016

*** -3 LISP à l'HL Montoire, transférés vers le SSR

- L'année 2016 a été marquée par :
- l'autorisation de 3 LISP supplémentaires au CH de la Châtre à compter du 13/04/2016, soit un total de 5 LISP pour l'établissement.
 - -3 LISP MCO transférés vers le SSR à l'HL de Montoire.

EXTRACTION « SOINS PALLIATIFS » A PARTIR DES BASES PMSI

La mise à jour 2016 de ce tableau de bord reprend la méthode UREH ([Soins palliatifs hospitaliers en région Centre - Données issues du PMSI 2009-2011 - E. Laurent et al. Médecine palliative \(2014\) 13. 175—185](#))

Extraction des hospitalisations de Soins Palliatifs à partir du PMSI (via le serveur national sécurisé ATIH).

Algorithme de sélection des SP à partir du code diagnostique Z515 « Soins Palliatifs » placé en Diagnostic Principal (DP) ou associé (DAS). Chaque séjour est identifié LISP ou USP ou Autre (ni LISP, ni USP) et donne lieu à une facturation en 4 Groupes Homogènes de Séjours (GHS) spécifiques de SP ou divers GHS, selon la position du Z515 (DP ou DAS), le lieu d'hospitalisation (en lit conventionnel, LISP ou unité dédiée aux SP), et la durée d'hospitalisation (GHS spécifique pour les séjours < 24 heures). La valorisation a été calculée au tarif de base des GHS + bornes (tarif du GHM 23Z02Z moins élevé si durée < 4 jours, plus élevé si > 12 jours) + suppléments.

Les erreurs d'autorisation ont été corrigées (142 séjours LISP codés en autorisation USP en 2016 dans le 41).

Analyses : les résultats seront présentés selon 2 axes

- **Consommation** (séjours de patients domiciliés CVL, quel que soit le lieu d'hospitalisation) : indicateurs Patients et Séjours. Le **Taux de recours** est défini comme le nombre d'hospitalisations par habitant du territoire considéré, **standardisé par âge et sexe** (population INSEE France 2009), pour effacer l'effet d'une structure par âge et sexe différente entre territoires.
- **Production** (séjours réalisés en établissements de santé CVL, quel que soit le domicile du patient) : indicateurs **Séjours**. Pour l'USP 45, la durée de séjour prise en compte est celle du passage en USP seul (autorisation UM spécifique 08), hors autres unités.
- Par convention, **séjours de SP = séjours pour SP (en DP) + avec SP (en DAS)**

ACTIVITE DE SOINS PALLIATIFS ADULTES EN MCO

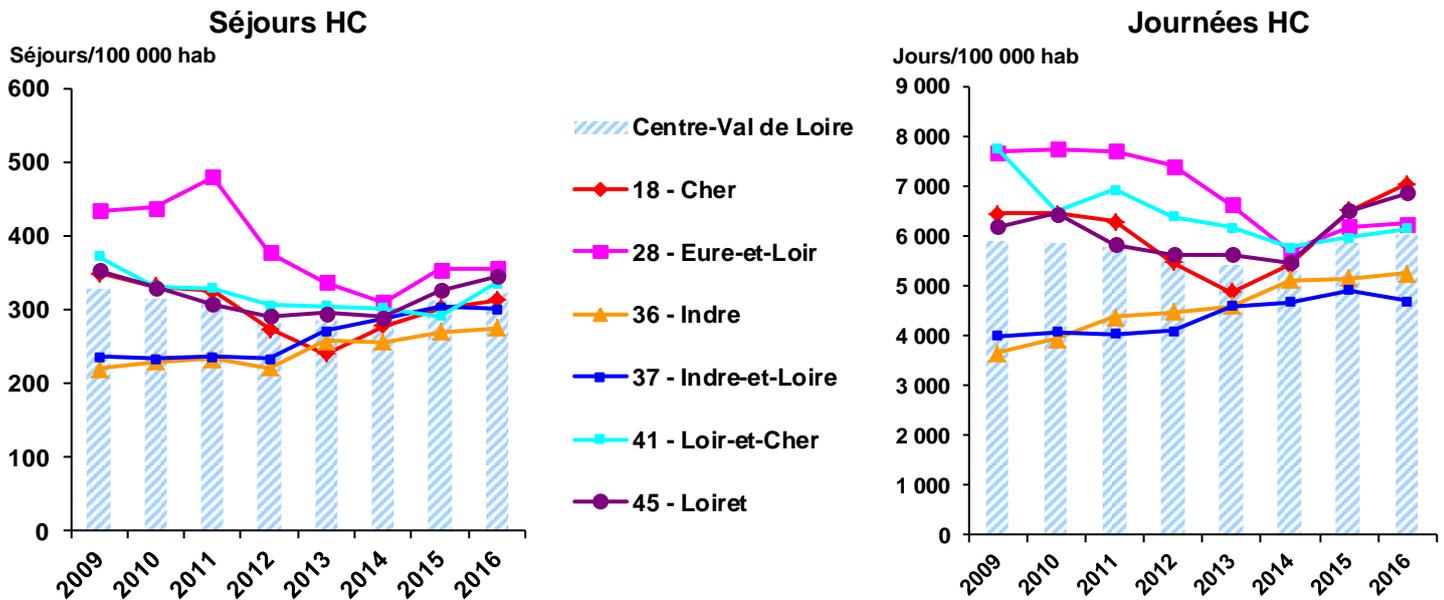
ÉPIDÉMIOLOGIE (consommation des patients domiciliés en CVL)

Tableau 2 MCO : Données patients SP domiciliés - CVL 2014-2016

	2014	2015	2016
Patients distincts (n)	5 705	6 180	6 519
Sex-ratio HF	1,33	1,20	1,20
Age moyen [min-max]	73,8 [18-106]	74,4 [18-105]	74,9 [18-107]
18-39 ans (%)	1,1	1,1	1,3
40-74 ans (%)	45,1	43,7	42,6
≥75 ans (%)	53,8	55,2	56,1
Décès (%)	69,0	71,0	69,7
SP avec cancer (%)	75,3	72,3	72,1

- **Poursuite de l'augmentation du nombre de patients : +14% depuis 2014** (+10% sur la période 2009-2016, avec une année 2012 au plus bas)
- **Caractéristiques de la cohorte inchangées : 72% de patients avec cancer, 15% avec maladie cardio/neurovasculaire.**
- Sex-ratio et âges très similaires aux années précédentes.
- **97% de l'activité en HC**, DMS 18,5 jours.
- **82% des patients avec SP n'ont qu'1 seul séjour par an** (stable).
- 57% des patients ont été hospitalisés au moins une fois pour SP (en diagnostic principal) en 2016.

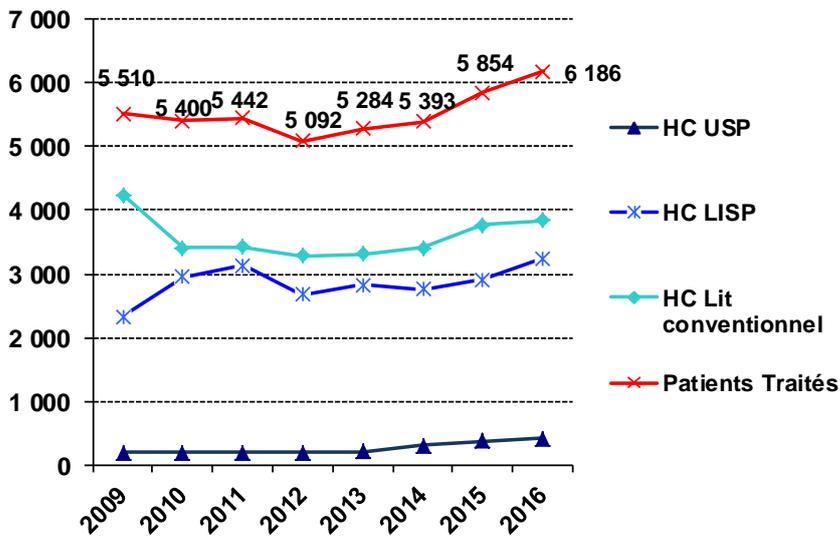
Figure 1 MCO : Taux de recours aux SP standardisé par âge et sexe, séjours et journées d'Hospitalisation Complète (HC) - CVL 2009-2016



- Taux de recours aux SP en HC stables entre 2015 et 2016 (sauf Loiret et Cher, en augmentation) et recours toujours homogène entre départements.

➤ **PRODUCTION EN HOSPITALISATION COMPLETE (patients hospitalisés en Région Centre-Val de Loire)**

Figure 2 MCO : Patients et Séjours de SP produits en HC - CVL 2009-2016



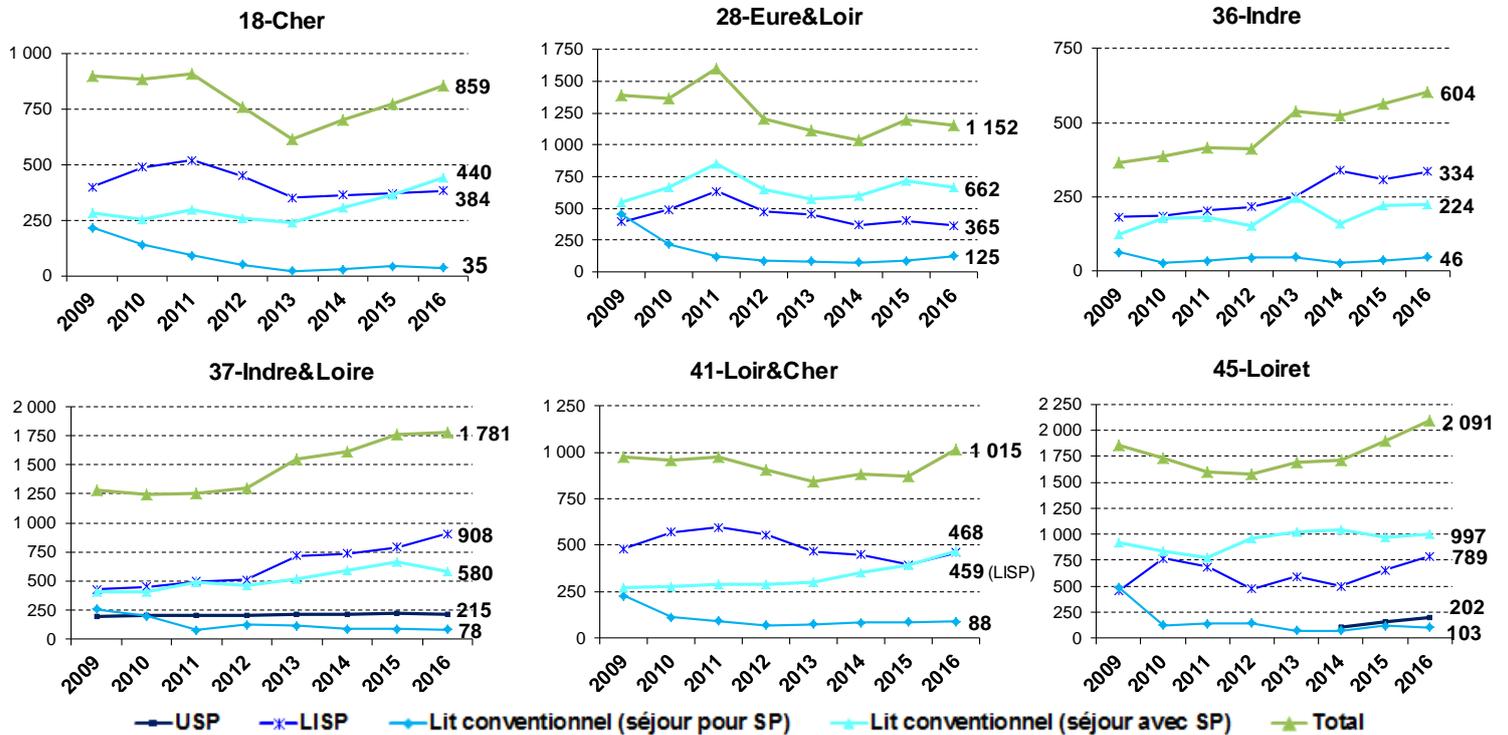
- En 2016, en HC :
 - 6 186 patients
 - 7 502 séjours (dont 185 en multisite au CHRU de Tours suite au découpage géographique en 2016)
- Poursuite de l'augmentation de l'activité en CVL (séjours et patients) : +6% depuis 2015.
- L'augmentation (séjours) se fait dans l'USP du CHRO (202 séjours, +27%) et les LISP (+11 %).
- Le nombre de séjours/journées augmente, sauf en Eure-et-Loir (cf fig. 3).
- Le nombre annuel de séjours en HC/patient reste stable à 1,2 et la durée annuelle moyenne en HC/patient est de 3 semaines depuis 2013.

Tableau 3 MCO : Taux d'occupation des LISP et USP - CVL 2015-2016

Département	Total Journées Réalisées				Taux d'Occupation			
	2015		2016		2015		2016	
	LISP	USP	LISP	USP	LISP	USP	LISP	USP
18 - Cher	8 358	9 002	8 358	9 002	57%	62%	57%	62%
28 - Eure-et-Loir	8 328	6 257	8 328	6 257	48%	36%	48%	36%
36 - Indre	5 977	6 891	5 977	6 891	63%	67%	63%	67%
37 - Indre-et-Loire	14 412	2 902	14 977	2 999	79%	80%	82%	82%
41 - Loir-et-Cher	8 295	8 731	8 295	8 731	65%	75%	65%	75%
45 - Loiret	13 017	3 383	15 406	4 618	66%	93%	73%	95%
Centre-Val de Loire	58 387	6 285	61 264	7 617	63%	86%	65%	89%

- Le taux d'occupation des LISP est plus faible en Eure-et-Loir (et en diminution) et dans le Cher (en augmentation).
- En Eure-et-Loir :
 - un quart des séjours pour SP (Z515 en diagnostic principal) sont réalisés hors LISP, taux le plus important de la région.
 - 57% des SP sont codés en DAS, vs 45% en CVL.
- Dans le Cher, 51% des SP sont codés en DAS.
- ➔ Rappelons que l'activité LISP/USP dépend du codage : Z515 doit être placé en diagnostic principal, s'il s'agit du motif d'admission.

Figure 3 MCO : Séjours de SP produits en HC par territoire - CVL 2009-2016



- ↗ séjours de SP en HC en Indre (+47%), Indre-et-Loire (+37%) et Loiret (+33%, USP) qui ont plus de LISP/USP depuis 2012.
- Cher, Eure-et-Loir et Loir-et-Cher, en diminution sur la période, stabilisent leur activité *pour* SP (LISP + lit conventionnel pour SP) depuis 2014. Les séjours avec SP augmentent dans le Cher et le Loir-et-Cher.
- On rappelle que l'activité LISP/USP dépend du codage. A l'USP du CHRO, 87% des passages sont ainsi « étiquetés » USP (SP en DP du séjour), les autres ayant les SP codés en DAS ou masqués par le DP d'une autre unité.
- **DMS stable en LISP (19 jours), en lit conventionnel (18 jours) et en USP 37 (14 jours).** L'USP 45 a une DMS de 17 jours, en diminution, et une médiane courte : 10 jours.

Tableau 4 MCO : Séjours de SP produits en HC, durées moyennes et médianes par type de lit – CVL 2014-2016

Département de prise en charge : durée de séjour (jours)	2014				2015				2016						
	USP	LISP	Autre (séjour pour SP)	Autre (séjour avec SP)	Total	USP	LISP	Autre (séjour pour SP)	Autre (séjour avec SP)	Total	USP	LISP	Autre (séjour pour SP)	Autre (séjour avec SP)	Total
18 DMS		19,7	21,3	20,1	20,0		22,6	23,3	21,8	22,3		23,4	18,5	22,9	23,0
18 Médiane		16	15	16	16		19	17	17	18		19	18	17	18
28 DMS		21,3	17,5	17,5	18,8		20,7	19,0	16,4	18,0		17,1	16,9	16,9	17,0
28 Médiane		16	12	12	14		15	18	12	13		14	13	13	
36 DMS		19,5	23,2	18,9	19,5		19,4	25,8	16,0	18,5		20,6	21,4	16,0	19,0
36 Médiane		14	18	12	14		15	20	11	14		16	19	12	14
37 DMS	13,9	17,4	14,2	15,7	16,2	12,9	18,2	12,7	15,2	16,1	13,9	16,5	12,9	15,0	15,6
37 Médiane	12	14	9	11	12	11	15	9	11	12	12	13	8	11	12
41 DMS		21,8	19,3	17,6	19,9		21,1	23,4	19,0	20,4		19,0	14,3	18,1	18,2
41 Médiane		19	14	13	16		18	18	15	16		17	10	14	15
45 DMS	17,9	19,7	11,9	18,3	18,4	21,3	20,0	15,7	19,0	19,3	17,2	19,5	15,9	20,1	19,4
45 Médiane	13	15	10	13	14	10	16	12	14	14	10	14	11	15	14
CVL DMS	15,2	19,6	16,7	17,8	18,4	16,4	20,0	18,7	17,8	18,7	15,5	18,9	16,1	18,4	18,3
CVL Médiane	13	15	11	13	14	11	16	15	13	14	11	15	12	14	14

➤ FLUX – MATRICE Production/Consommation

Tableau 5 MCO : séjours de SP en HC, fuites et attractivité intra- et extra-régionales – CVL 2015-2016

	Intra- Région CVL		Hors Région CVL		
	% Fuites hors dpt	% Attractivité autres dpts CVL	% Fuites hors CVL	% Attractivité hors CVL	
2015	18 - Cher	7,7	3,5	15,4	1,8
	28 - Eure-et-Loir	2,4	0,5	17,1	9,8
	36 - Indre	11,1	3,0	11,6	2,1
	37 - Indre-et-Loire	0,2	7,6	3,9	2,7
	41 - Loir-et-Cher	16,5	5,9	3,5	0,7
	45 - Loiret	1,6	8,0	8,9	2,3
2016	18 - Cher	6,8	3,7	14,5	2,9
	28 - Eure-et-Loir	3,8	0,7	20,9	10,2
	36 - Indre	12,2	2,6	9,2	3,5
	37 - Indre-et-Loire	0,8	8,0	4,0	3,1
	41 - Loir-et-Cher	15,2	5,8	4,1	1,1
	45 - Loiret	1,1	7,9	7,4	2,3

- CVL 2016 :
 - Attractivité : 4%
 - Fuites : 10%
- ➔ stable
- Flux intra- et extra-régionaux strictement superposables à 2015, stables depuis 2013.

Tableau 6 MCO : Flux des séjours de SP en HC par établissement – CVL 2014-2016

Etablissement de prise en charge SP en MCO, HC	Nb séjours 2014							Nb séjours 2015							Nb séjours 2016								
	Département de domiciliation							Département de domiciliation							Département de domiciliation								
	18	28	36	37	41	45	hors CVL	18	28	36	37	41	45	hors CVL	18	28	36	37	41	45	hors CVL		
18	CH BOURGES	233		3	1		1	3	345		5		1		5	360	1	8			1	5	
	CH VIERZON	146		2		4	1	1	120		6		9	2	119		4		6		1	4	
	CH ST AMAND MONTROND	152					2	2	120		2			5	156		2					9	
	CLINIQUE DES GRAINETIERES	23						3	20					1	8							1	
	CLINIQUE G. DE VARYE	119		6				2	131				1	1	159		7		3			6	
	Sous-total	673		11	1	4	1	11	736		16		10	1	14	802	1	21		9	1	25	
28	CH CHARTRES		271					12		309					13		256					1	9
	CL NOTRE DAME DE BON		6							7							53						2
	CH DREUX		326					99		397			1		98		431			1	1		91
	HL LA LOUPE		32					5		35					2		26						2
	CL CARDIO MAISON BLANCHE							2		3							3						1
	CH NOGENT LE ROTROU		44			1		18		31				1	4		38						9
	CH CHATEAUDUN		142			6		2		167			2	2			157			4			3
	CLINIQUE ST FRANCOIS		68					1		128							62			1			1
	Sous-total	889				7		139	1077			3	3	117	1026				6	2		118	
36	CH ISSOUDUN	3		35				1	3	49		1		1	4		49						
	CH CHATEAURoux	1		271				5	2	310		1		3	4		302						1
	CH LA CHATRE			59				1	1	47				1	1		71						2
	CH LE BLANC			82	3			1		47	1						55	1					
	CLINIQUE ST FRANCOIS	1		45				1	1	73			1		2	1	72	1					1
	CTRE CONV. & DIETE EN BERRY	2		6				5	6	8					5	4	18						17
		Sous-total	7		498	3			14	13	534	1	3		12	14		567	2				
37	CLINIQUE SAINT-GATIEN				11	2		2				6	2	1			1	3	1				
	ALLIANCE				1	107	6	11			3	99	1	3		1	2	108	3				4
	CHRU TOURS	18	1	14	611	41	1	17	19	3	24	689	46	3	26	13	3	28	677	49	2		28
	CHI AMBOISE- CHATEAU RENAULT				6							9	1					22	2				
	CH CHINONNAIS				92			6			103		1	7			146						9
	CH LOCHES			2	14						8						3	26					
	USP LUYNES	3	1	7	180	12	1	3	2	2	4	208	7	1	3	5	1	5	188	10			6
	HL SAINTE MAURE				26						28						1	16					
	PSLV			7	392	6	1	12			433	9	1	7	1	1	3	398	7				8
		Sous-total	21	2	31	1439	67	3	51	21	3	38	1583	66	6	47	19	6	43	1584	72	2	55
41	CH BLOIS		2	3		310	7	7		5		294	7	3		1	5	3	339	11	5		
	CH VENDOME		6			2	197	1		7		1	169	2	3		3		4	221		2	
	CH ROMORANTIN LANTHENAY			4		86					5		64				5		83				
	HL ST AIGNAN SUR CHER			1	1	30					3	1	42				6	4	68				3
	HL. MONTOIRE SUR LE LOIR																						
	POLYCLINIQUE BLOIS		3	2	5	206	5	1		1	6	1	240	12			4	6	1	230	6	1	
	CLINIQUE DU SAINT COEUR		2										3							4			
	Sous-total	13	10	8	829	12	9		8	19	3	812	21	6		8	22	12	945	17	11		
45	CHR ORLEANS (USP)	1		1		3	96	3	1	3		15	137	3	5	8			9	174	6	12	
	CHR ORLEANS (HORS USP)	11	14	1	1	53	756	18	13	14	4	59	931	15	17	22	2		69	1010	12	6	
	CH GIEN	15					86	7	19				79	7	10					78		5	
	CH AGGLO MONTARGIS	4	1				287	28	1	1			244	9							254	15	
	CH PITHIVIERS		2				41	3					36	1							28		
	HL BEAUGENCY					5	19						1	19					3	23		1	
	HL PIERRE LEBRUN						2	2					10							4	1		
	HL SULLY						41	1					26			1				21			
	CLINIQUE L'ARCHETTE					2	23		1			2	48			1	1			2	47	1	
	ORELIANCE	1	3	1		8	146		1	3		9	155	7	1	6			8	208	5	5	
	H PRIVE SAINT JEAN DE BRIARE	3					25	2	4				18	2	2						29	3	
	Sous-total	35	20	3	1	71	1522	64	40	21	4	86	1703	44	36	37	2		91	1876	49		
Sous-total Région Centre		736	924	553	1452	978	1538	288	810	1109	611	1587	980	1734	240	871	1078	655	1598	1123	1898	279	
Départements limitrophes		106	46	91	49	11	7		110	30	67	38	18	11		106	48	54	44	20	15		
Ile-de-France		18	177	4	12	16	119		26	192	9	19	12	150		28	230	9	19	24	128		
Autres départements		16	13		13	4	10		12	6	4	7	6	8		14	7	3	4	4	9		
Sous-total hors Région Centre		140	236	95	74	31	136		148	228	80	64	36	169		148	285	66	67	48	152		

> **CONCLUSION**

Le nombre de patients domiciliés en CVL et pris en charge en SP continue à augmenter depuis 2012. Le recours reste harmonieux entre départements, en lien avec une offre de soins hospitalière désormais bien développée. La prise en charge reste centrée sur le cancer en CVL (3/4 des patients), qui représenterait cependant un peu moins de la moitié des décès susceptibles de relever de SP (rapport ONFV 2011).

L'année 2016 est marquée par la poursuite de l'augmentation de l'activité hospitalière de SP, et ce dans tous les départements (sauf Eure-et-Loir). Le Loir-et-Cher, malgré 3 LISP de moins en 2016, présente une activité stable voire en augmentation. L'activité LISP reste cependant mal tracée dans certains départements, où le taux d'occupation est faible, peut-être en lien avec le codage : Z515 doit ainsi être placé en DP.

Le nombre de séjours de l'USP 45, ouverte en 2014, continue à augmenter (+27% entre 2015 et 2016), pour atteindre une activité proche de celle de l'USP de Luynes (>200 séjours), avec toutefois des DMS encore longues, mais en diminution (durée médiane courte à 10 jours). L'activité de l'USP 45 reste toutefois difficilement traçable par le GHS seul, pour lequel les SP doivent être le DP du séjour, et non seulement de l'unité.

Remerciements aux personnes qui prennent en charge au quotidien ces patients & aux relecteurs/conseil scientifique

Réalisation :

- UREH : Dr LAURENT E., Dr GRAMMATICO-GUILLON L., Mme LECUYER A-I., Mme GODILLON L., Dr BARON S., Pr RUSCH E.

Relecteurs et conseillers scientifiques :

- ARS : Dr DELACROIX-MAILLARD H., Dr SEBATLAB A.
- Réseau soins palliatifs : Mr CAMUS T.-M., Mme ROY C.
- Cliniciens : DR DE MADET M., Dr DUCHENE V., Dr GAUQUELIN F., Dr GAUTHIER P., Dr GRENEVILLE F., Dr HELIE A., Pr MALLET D., DR MIGNOT H., Dr OLIVEREAU S., Dr POLIDORI O., Dr RIGONDET V.
- Médecins DIM : Dr COTTU B., Dr DENIER P., Dr MASSOT M., Dr ROGEZ R., Dr VALERY A.

Mail : ureh@chu-tours.fr, region.palliatifs@chu-tours.fr

Document téléchargeable sur le site de l'UREH : https://www.sante-centre.fr/ureh-centre

En collaboration avec

