



L'ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION À DOMICILE EN 2009

Agence technique de
l'information sur l'hospitalisation
<http://www.atih.sante.fr>

SOMMAIRE

1. SYNTHÈSE DU RAPPORT	4
2. INTRODUCTION	6
3. OBJECTIFS ET METHODES	7
OBJECTIFS	7
METHODES	7
4. L'ACTIVITÉ D'HAD	9
5. L'ACTIVITÉ D'HAD SELON LES MODES DE PRISE EN CHARGE	14
MP-00 : PAS DE PROTOCOLE ASSOCIÉ	16
MP-01 : ASSISTANCE RESPIRATOIRE	20
MPP-01 : Assistance respiratoire	21
MPA-01 : Assistance respiratoire	24
MP-02 : NUTRITION PARENTÉRALE	27
MPP-02 : Nutrition parentérale	28
MPA-02 : Nutrition parentérale	31
MP-03 : TRAITEMENT INTRA-VEINEUX	34
MPP-03 : Traitement intra-veineux	35
MPA-03 : Traitement intra-veineux	38
MP-04 : SOINS PALLIATIFS	41
MPP-04 : Soins palliatifs	42
MPA-04 : Soins palliatifs	45
MP-05 : CHIMIOTHÉRAPIE ANTI-CANCÉREUSE	48
MPP-05 : Chimiothérapie anti-cancéreuse	49
MPA-05 : Chimiothérapie anti-cancéreuse	52
MP-06 : NUTRITION ENTERALE	55
MPP-06 : Nutrition entérale	56
MPA-06 : Nutrition entérale	59
MP-07 : PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR	62
MPP-07 : Prise en charge de la douleur	63
MPA-07 : Prise en charge de la douleur	66
MP-08 : AUTRES TRAITEMENTS	69
MPP-08 : Autres traitements	70
MPA-08 : Autres traitements	73
MP-09 : PANSEMENTS COMPLEXES ET SOINS SPÉCIFIQUES (STOMIES COMPLIQUÉES)	76
MPP-09 : Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	77
MPA-09 : Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	80
MP-10 : POST TRAITEMENT CHIRURGICAL	83
MPP-10 : Post traitement chirurgical	84
MPA-10 : Post traitement chirurgical	87
MP-11 : REÉDUCATION ORTHOPÉDIQUE	90
MPP-11 : Rééducation orthopédique	91
MPA-11 : Rééducation orthopédique	94
MP-12 : REÉDUCATION NEUROLOGIQUE	97
MPP-12 : Rééducation neurologique	98
MPA-12 : Rééducation neurologique	101
MP-13 : SURVEILLANCE POST CHIMIOTHÉRAPIE	104
MPP-13 Surveillance post chimiothérapie	105
MPA-13 Surveillance post chimiothérapie	108
MP-14 : SOINS DE NURSING LOURDS	111
MPP-14 Soins nursing lourds	112
MPA-14 Soins nursing lourds	115

MP-15 : EDUCATION DU PATIENT/ENTOURAGE	118
<i>MPP-15 : Education du patient/entourage</i>	119
<i>MPA-15 : Education du patient/entourage</i>	121
MP-17 : RADIOTHERAPIE	124
<i>MPP-17 : Radiothérapie</i>	125
<i>MPA-17 : Radiothérapie</i>	128
MP-18 : TRANSFUSION SANGUINE	131
<i>MPP-18 : Transfusion sanguine</i>	132
<i>MPA-18 : Transfusion sanguine</i>	135
MP-19 : SURVEILLANCE DE GROSSESSE A RISQUE	138
<i>MPP-19 : Surveillance de grossesse à risque</i>	139
<i>MPA-19 : Surveillance de grossesse à risque</i>	141
MP-20 : RETOUR PRECOCE A DOMICILE APRES ACCOUCHEMENT	143
<i>MPP-20 : Retour précoce à domicile après accouchement</i>	144
<i>MPA-20 : Retour précoce à domicile après accouchement</i>	146
MP-21 : POST PARTUM PATHOLOGIQUE.....	148
<i>MPP-21 : Post partum pathologique</i>	149
<i>MPA-21 : Post partum pathologique</i>	151
MP-22 : PRISE EN CHARGE DU NOUVEAU-NE	153
MP-24 : SURVEILLANCE D'APLASIE	156
<i>MPP-24 : Surveillance d'aplasie</i>	157
<i>MPA-24 : Surveillance d'aplasie</i>	160
MP-25 : PRISE EN CHARGE PSYCHOLOGIQUE OU SOCIALE	163
6. L'ACTIVITE D'HAD EN PEDIATRIE.....	167
HAD CHEZ LES ENFANTS DE MOINS DE UN AN	169
HAD CHEZ LES ENFANTS DE PLUS D'UN AN ET DE MOINS DE 18 ANS	172
7. LES SEQUENCES GROUPEES EN ERREUR (GHPC 9999).....	175
8. ANNEXES.....	178
ANNEXE 8.1 : ABREVIATIONS UTILISEES	179
ANNEXE 8.2 : DEFINITIONS	180
ANNEXE 8.3 : FONCTION GROUPEMENT HAD	183
ANNEXE 8.4 : ASSOCIATIONS DES MPP ET DES MPA (2009)	184
ANNEXE 8.5 : INDEX DES TABLEAUX.....	185

1. Synthèse du rapport

Ce rapport vise à décrire synthétiquement l'activité d'hospitalisation à domicile (HAD) effectuée en 2009 en France. Les données du PMSI-HAD fournies par les établissements (RAPSS) ont été utilisées et quatre niveaux d'analyses ont été distingués :

- l'analyse de l'activité globale HAD hors RAPSS erronés
- l'analyse de l'activité HAD hors RAPSS erronés détaillée par mode de prise en charge (MPP et MPA)
- l'analyse de l'activité pédiatrique HAD hors RAPSS erronés
- l'analyse de séquences HAD groupées en « erreur » (GHPC 9999)

Les *résultats hors erreurs* montrent que l'activité d'HAD a poursuivi sa progression (+20%/an entre 2008 et 2009) :

- 270 établissements ont transmis leurs résumés de séjour
- cette activité hospitalière à domicile a représenté 136 906 séjours pour 3 144 437 journées consacrées à 85 916 patients, âgés en moyenne de 63.2 ans ; la durée moyenne des séjours était de 27.4 journées
- les patients ont été pris en charge principalement pour des cancers plus ou moins avancés, des ulcères cutanés qu'elles qu'en soient les causes (décubitus, artérite, diabète, ...), des suites d'AVC ou de maladies neuro-dégénératives : les prises en charges les plus fréquentes (par ordre décroissant en J et % par rapport total des journées 2009) étaient pour les MPP :
 - les soins palliatifs (MPP-04 : 826 906 J ; 26.3%)
 - les pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées) (MPP-09 : 581 408 J ; 18.5%)
 - les soins de nursing lourds (MPP-14 : 227 704 J ; 7.2%)
- Aux MPP, étaient associés (82% des J) les MPA suivants :
 - la prise en charge de la douleur (MPA-07 : 417 641 J ; 13.3%)
 - l'éducation du patient/entourage (MPA-15 : 341 207 J ; 10.9%)
 - les soins de nursing lourds (MPA-14 : 304 156 J ; 9.7%).
- L'activité pédiatrique en 2009 a représenté à peine 4.3% du total des journées d'HAD (contre 4.4% en 2008) et la progression de l'activité en pédiatrie a été plus modeste que pour la globalité de l'HAD (134 700 journées pédiatriques correspondant à 12 232 séjours, soit +3.6%/an entre 2008 et 2009) ; l'activité pédiatrique était concentrée sur quelques gros établissements ou établissements spécialisés, tant pour les enfants de moins d'un an que pour les enfants de 1 à 18 ans : pour ces 2 classes d'enfants, 5 établissements ont totalisé 53 à 55% des J d'HAD pédiatrique. Le profil pathologique des enfants et de leurs prises en charge était sensiblement différent selon que l'on considère les enfants de moins de un an (âge moyen 64 jours, durée moyenne de séjour 8.5 J) et les enfants de 1 à 18 ans (âge moyen 8 ans, durée moyenne de séjour 18.2 J) :
 - chez les enfants de moins d'un an, les 62 139 J d'HAD ont été consacrées principalement à des soins de néonatalogie, tant pour des enfants a priori fragiles (naissance avant terme, faible poids, ictère, alimentation au sein difficile) que pour des enfants en bonne santé (surveillance médicales d'enfants en bonne santé, examen de routine) : les trois premiers MPP des enfants de moins d'un an ont été le MP-22 Prise en charge du nouveau né (50% du total des journées), le MP 15 Education du patient et de son entourage (14%) et le MP-08 Autres traitements (13%). Les soutiens éducatif, psychologique et/ou social aux parents ont constitué environ la moitié des MPA, mais chez ces enfants, 45% des J d'HAD n'avaient qu'un MPP (pas de MPA) ;

- chez les enfants âgés de plus d'un an et de moins de 18 ans, les 72 561 J d'HAD ont été consacrées principalement à des enfants en relai d'hospitalisations classiques, en particulier pour la prise en charge de leucémies et de cancers, d'encéphalopathies, du diabète insulino-dépendant. Chez ces enfants, les trois premiers MPP ont été en 2009 : le MP-06 Nutrition entérale (18% du total des journées), le MP-13 Surveillance post chimiothérapie (10%), et le MP-08 Autres traitements (10%) ; chez ces enfants, 20% des journées d'HAD n'avaient qu'un MPP (pas de MPA) ce qui rend compte de la plus grande complexité des prises en charge chez les enfants plus âgés. Outre la nutrition parentérale (MPA-06), les soutiens éducatif, psychologique et/ou social à l'entourage de l'enfant (MP-25 et MP-15) ont constitué les MPA les plus fréquents chez ces enfants.

La description des *journées groupées en erreur* (GHPC 9999 soit 4,7% du total des 3 298 104 J HAD de la base 2009, 0.9% du total des 62 726 J HAD chez les enfants de moins d'un an, 5.1% du total des 74 823 J HAD chez les enfants de plus d'un an et de moins de 18 ans) permet en particulier de mettre en évidence les associations de MP non prévues ou non autorisées par le Guide méthodologique de production des recueils d'informations standardisés de l'hospitalisation à domicile mais tout de même décrites en 2009 :

- globalement, les quatre principales associations concernées étaient les suivantes :
 - 14-Soins de nursing lourds X 00-Pas de MPA (9 270 J)
 - 04-Soins palliatifs X 14-Soins de nursing lourds (4 161 J)
 - 14-Soins de nursing lourds X 01-Assistance respiratoire (1 562 J)
 - 04-Soins palliatifs X 08-Autres traitements (1 482 J).
- chez les enfants de moins d'un an, il s'agissait des associations suivantes :
 - 22-Prise en charge du nouveau-né X 11-Rééducation orthopédique (41 J)
 - 06-Nutrition entérale X 00-Pas de protocole associé (35 J)
 - 22-Prise en charge du nouveau-né X 08-Autres traitements (26 J)
 - 08-Autres traitements X 22-Prise en charge du nouveau-né (18 J)
- chez les enfants de plus d'un an et de moins de 18 ans, il s'agissait des associations :
 - 06-Nutrition entérale X 00-Pas de protocole associé (118 J)
 - 04-Soins palliatifs X 17-Radiothérapie (18 J).

2. Introduction

En 2009, à la demande de la Mission T2A et à partir de l'analyse des données du PMSI 2008, l'ATIH (l'agence) a publié un premier rapport relatif à l'activité d'hospitalisation à domicile (HAD¹²). Il s'agissait d'abord de brosser un panorama global de l'HAD en décrivant les principaux modes de prise en charge (MP) observés en 2008, leurs associations³, et de les comparer à ceux observés en 2007⁴. Pour l'analyse détaillée, trois MP avaient particulièrement retenu l'attention : les soins palliatifs (MP n° 04), les autres traitements (MP n° 08) et l'éducation du patient/de son entourage (MP n° 15). Dans ce même rapport l'agence avait fait le point sur les prises en charge d'HAD en établissement d'hébergement pour personnes âgées (EHPA), sur l'activité pédiatrique, sur les séjours de plus de 50 jours, sur les séjours d'HAD constituant une substitution potentielle à une prise en charge en soins de suite et de réadaptation (SSR) et enfin sur les séjours MCO de zéro jours pendant ou à la suite d'un séjour en HAD.

La loi HPST du 21 juillet 2009 reconnaissant l'HAD comme une forme d'hospitalisation à part entière, l'ATIH a décidé à partir de 2010, de renouveler, systématiser et enrichir progressivement la description des séjours d'HAD observés l'année antérieure en se basant sur les données du PMSI-HAD fournies par les établissements.

Outre l'analyse globale des séjours d'HAD en 2009, la description synthétique de l'activité d'HAD comprend ici sous forme de fiches analytiques :

- une description détaillée de tous les modes de prise en charge de l'HAD, qu'ils aient été utilisés en mode de prise en charge principal (MPP) ou en mode de prise en charge associé (MPA),
- l'analyse globale des séjours/séquences d'HAD pédiatrique en 2009, en distinguant les très jeunes enfants de moins d'un an des enfants d'un an et plus et de moins de 18 ans,
- l'analyse de séjours/séquences groupés en « erreur » (GHPC 9999⁵).

L'agence a présenté l'essentiel des résultats de l'année 2009 lors du premier Comité technique HAD du 20/12/2010 ; ce rapport descriptif 2009 sur l'activité HAD est destiné à être publié sur le site internet de l'agence⁶.

¹ Les abréviations sont détaillées en Annexe (Chapitre 8).

² Synthèse_MT2A_HAD2008_Aout2009_V3.4.pdf disponible sur la page : <http://www.atih.sante.fr/?id=0004E00017FF> du 16/12/2009.

³ Mode de prise en charge principal (MPP), mode de prise en charge associé (MPA) s'il y a lieu. Les MP sont détaillés en Annexe.

⁴ Les règles de description de l'activité médicale contenues dans le *Guide méthodologique de production des recueils d'informations standardisés de l'hospitalisation à domicile* n'ont pas varié entre 2006 et 2009.

⁵ Que les séquences aient été bloquées par la fonction groupage (FG) et non valorisées (GHPC 9999 + GHT 99) ou à des séquences en « alerte » non bloquées par la FG et valorisées (GHPC 9999 + GHT attribué).

⁶ <http://www.atih.fr>

3. Objectifs et méthodes

Objectifs

Ce rapport vise à décrire et à synthétiser l'activité décrite par les établissements d'HAD grâce au PMSI en 2009. Les analyses ont été faites sur tous les modes de prise en charge (MP), qu'ils aient été principaux (MPP) ou associés (MPA), ainsi que sur l'activité pédiatrique (patients de moins de 18 ans pris en charge en HAD). Les résultats n'ont été établis qu'à partir des résumés anonyme par sous séquence (RAPSS) non groupés en erreur⁷.

Une partie de l'analyse traite des RAPSS que la fonction groupage classe en erreur afin entre autres, d'identifier et de comprendre les pratiques de description et de codage en matière de MP (un RAPSS peut être groupé en erreur pour une autre raison qu'une association de MPP et de MPA non prévue par le Guide méthodologique de production des recueils d'informations standardisés de l'hospitalisation à domicile).

Méthodes

L'activité d'HAD de l'année étudiée est décrite principalement en Nombre de journées (J).

La partie de l'analyse détaillant l'étude des modes de prise en charge (MPP et MPA) est réalisée *sans* les journées des séquences groupées en erreur⁸ tout comme la partie traitant l'activité pédiatrique, exception faite du calcul de la durée moyenne de séjour (DMS).

La DMS est calculée sur l'ensemble des journées des séjours de l'année étudiée y compris celles de séjours pouvant s'être déroulées lors d'une/des année(s) antérieure(s). Les journées d'une séquence groupée en GHPC 9999 sont également prises en compte dans le calcul de la DMS lorsque le séjour n'est pas entièrement groupé en erreur.

L'âge du patient qui figure dans le RAPSS est calculé à partir de la date de naissance à l'entrée du séjour et s'exprime en années ou en jours pour les enfants de moins de 1 an à la date d'entrée. Cette variable reste donc constante tout au long d'un séjour même si le patient a son anniversaire pendant le temps du séjour. Ainsi par exemple, pour un enfant de moins de 1 an hospitalisé en HAD dans l'année étudiée et qui aurait son anniversaire d'un an lors de son séjour sera considéré pour tout son séjour comme un enfant de moins de 1 an.

Le nombre de patients indiqué dans les tableaux de synthèse correspond à des patients distincts ayant une bonne clé de chaînage dans la base 2009. Pour l'étude de l'activité HAD en pédiatrie, deux groupes ont été constitués :

- les patients âgés de moins de 1 an
- les patients âgés de 1 et plus à 18 ans exclus.

Par exemple, un patient ayant deux ou plusieurs séjours dans la même année (ex. en 2009) et ayant moins de 1 an pour un ou plusieurs de ces séjours et ayant entre 1 et 18 ans pour le ou les autre(s) séjours appartient de fait aux deux groupes ; dans ce cas, ce patient est comptabilisé dans les deux groupes distingués. Afin de dénombrer le nombre de patients pédiatriques pris en charge dans l'année étudiée, la règle adoptée impose de ne pas additionner le Nombre de patients « Moins de 1 an » avec celui « 1-18 ans » dans les tableaux synthétiques pour ne pas compter en double certains patients.

⁷ La fonction groupage (FG) HAD est présentée en Annexe.

⁸ Par convention, dans ce cas, le groupe homogène de prise en charge ou GHPC est noté 9999.



Les modes de prise en charge doivent toujours être renseignés selon les modalités prévues ; le mode de prise en charge principal (MPP, modalités 01 à 24), mais aussi le mode de prise en charge associé (MPA, modalités 00 à 21 ou 24 à 25). D'une manière générale et pour la dernière année en 2009⁹, lorsque le MPA éventuel d'une séquence n'était pas renseigné par l'établissement, il a été considéré comme vide et a été remplacé par la modalité « 00 » signifiant « Pas de protocole associé » par la fonction groupage. Cette décision n'est pas valable pour le MPP qui doit lui, toujours être renseigné (modalités 01 à 24).

L'étude des associations de mode de prise en charge principal et associé (MPP x MPA) en erreur ne concerne que les journées des séquences groupées avec un GHPC 9999.

⁹ A partir de mars 2010 (date à laquelle la nouvelle FG a été appliquée), et contrairement aux années précédentes, lorsque le MPA d'une séquence sera vide (non renseigné), il ne sera plus remplacé par le MPA-00 « Pas de protocole associé ».

4. L'activité d'HAD

En 2009, 270 établissements ont une activité d'hospitalisation à domicile ; cette activité hospitalière représente 136 906 séjours pour 3 144 437 journées¹⁰ consacrées à 85 916 patients, âgés en moyenne de 63.2 ans. La durée moyenne de leur(s) séjour(s) est de 27.4 journées.

Les patients sont principalement traités pour (trois premiers MPP en journées et % par rapport au total des journées 2009) :

- 04-Soins palliatifs (826 906 J ; 26.3%)
- 09-Pansements complexes et soins spécifiques (581 408 J ; 18.5%)
- 14-Soins de nursing lourds (227 704 J ; 7.2%).

Les modes de prise en charge associés les plus fréquents sont (trois premiers MPA en journées et % par rapport au total des journées 2009) :

- 07-Prise en charge de la douleur (417 641 J ; 13.3%)
- 15-Education du patient/entourage (341 207 J ; 10.9%)
- 14-Soins de nursing lourds (304 156 J ; 9.7%).

On constate depuis 2007, une augmentation de l'activité HAD qui se traduit notamment par une augmentation du nombre d'établissements transmettant leurs données via le PMSI (+32.4% entre 2007 et 2009). L'âge moyen des patients pris en charge en HAD reste globalement constant (62-63 ans) de même que la durée moyenne de séjour qui est de 27 jours. Les modes de prise en charge restent globalement les mêmes sauf en 2009 où apparaît dans les trois premiers MPP, les Soins de nursing lourds (MPP-14 : 7.2%) en remplacement de la Nutrition entérale (MPP-06) qui arrive en 4ème position avec 6.9 % des journées en 2009 (cf. Tableaux 1 et 2) :

¹⁰ La base PMSI HAD 2009 contient 3 298 104 J d'HAD : 3 144 437 J hors RAPSS erreur et 153 667 J groupées en GHPC 9999 (4.7% du total). Le chapitre 7 du rapport décrit plus en détail les journées décrites en 2009 mais groupées en erreur, les associations MPP X MPA en particulier.

Tableau 1. Aperçu de l'activité d'HAD entre 2007, 2008 et 2009

Indicateur	Résultat 2007*	Résultat 2008*	Résultat 2009*	% évolution entre 2007 et 2009*	% évolution entre 2008 et 2009*
Nombre de FINESS	204	231	270	32.4%	16.9%
Nombre de séjours	99 065	117 798	136 906	38.2%	16.2%
Nombre de J	2 243 115	2 635 610	3 144 437	40.2%	19.3%
Nombre de patients	54 928	70 331	84 916	54.6%	20.7%
DMS	27.0	26.9	27.4		
Age moyen (années)	62.3	62.8	63.2		
3 premiers MPP (J/%)	04-Soins palliatifs (527 595/23.5%)	04-Soins palliatifs (649 904/24.7%)	04-Soins palliatifs (826 906/26.3%)		
	09-Pansements complexes et soins spécifiques (429 559/19.2%)	09-Pansements complexes et soins spécifiques (499 543/19.0%)	09-Pansements complexes et soins spécifiques (581 408/18.5%)		
	06-Nutrition entérale (161 069/7.2%)	06-Nutrition entérale (180 671/6.9%)	14-Soins de nursing lourds (227 704/7.2%)		
3 premiers MPA (J/%)	07-Prise en charge de la douleur (372 212/16.6%)	07-Prise en charge de la douleur (425 338/16.1%)	07-Prise en charge de la douleur (417 641/13.3%)		
	15-Education du patient/entourage (328 642/14.7%)	15-Education du patient/entourage (342 923/13.0%)	15-Education du patient/entourage (341 207/10.9%)		
	14-Soins de nursing lourds (222 839/9.9%)	14-Soins de nursing lourds (257 513/9.8%)	14-Soins de nursing lourds (304 156/9.7%)		
Nombre et % J avec MPA vide ou pas de protocole associé	307 480 (13.7%)	379 772 (14.4%)	571 889 (18.2%)		

* hors RAPSS groupés en GHPC 9999 (erreur) : 153 667 J en 2009

Tableau 2. Répartition des modes de prises en charge principaux en 2009

MPP	Nombre de J	%
04-Soins palliatifs	826 906	26.3
09-Pansements complexes et soins spécifiques	581 408	18.5
14-Soins de nursing lourds	227 704	7.2
06-Nutrition entérale	217 336	6.9
03-Traitement intra-veineux	158 911	5.1
10-Post traitement chirurgical	154 511	4.9
01-Assistance respiratoire	121 181	3.9
02-Nutrition parentérale	111 195	3.5
08-Autres traitements	104 376	3.3
21-Post-partum pathologique	84 379	2.7
19-Surveillance de grossesse à risque	80 513	2.6
13-Surveillance post chimiothérapie	80 495	2.6
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	79 840	2.5
07-Prise en charge de la douleur	79 293	2.5
11-Rééducation orthopédique	59 639	1.9
12-Rééducation neurologique	54 536	1.7
15-Education du patient/entourage	45 200	1.4
20-Retour précoce à domicile après accouchement	35 765	1.1
22-Prise en charge du nouveau-né	31 192	1.0
24-Surveillance d'aplasie	5 647	0.2
17-Radiothérapie	3 805	0.1
18-Transfusion sanguine	605	0.0
Total	3 144 437	100.0

En 2009, on dénombre 2 572 548 J d'HAD hors RAPSS erreurs et MPA vide (571 889 J) ; les quatre principales associations de modes de prise en charge (MPP X MPA) observées sont les suivantes (cf. Tableaux 1 et tableau croisé MPP X MPA ci dessous) :

- 04-Soins palliatifs X 07-PEC de la douleur (159 903 journées soit 6,2 % du total)
- 09-Pansements complexes et soins spécifiques X 14-Soins de nursing lourds (119 872 J ; 4,7 %)
- 09-Pansements complexes et soins spécifiques X 07-PEC de la douleur (111 731 J ; 4,3 %)
- 04-Soins palliatifs X 02-Nutrition parentérale (87 683 J ; 3,4 %).

Tableau 3. Les associations MPP X MPA décrites en 2009 en journées hors RAPSS erreurs

MPP	MPA																									Total	%		
	05-Pan de MPA	01-Assistance respiratoire	02-Nutrition parentérale	03-Traitement neuro-vasculaire	04-Soins palliatifs	05-Chimiothérapie anti-canceruse	06-Nutrition entérale	07-Prise en charge de la douleur	08-Autres traitements	09-Associations complexes et soins spécifiques (dormes compliqués)	10-Poit traitement chirurgical	11-Rééducation orthopédique	12-Rééducation neurologique	13-Surveillance post chimiothérapie	14-Soins de nursing lourds	15-Education du patient/entourage	17-Radiation	18-Transfusion sanguine	19-Surveillance de grossesse à risque	20-Médecine précoce à domicile après accouchement, MPPCA	21-Post-partum pathologique	22-Prise en charge du nouveau né	24-Surveillance d'urgence	25-Prise en charge psychologique et/ou sociale	xx				
01-Assistance respiratoire	0	0	1 645	1 103	25 648	57	24 811	7 759	8 850	7 438	450	4 385	4 588	1 651	22 889	10 308	137	4	0	0	0	0	22	7 117	0	121 181	1,9%		
02-Nutrition parentérale	0	1 744	0	4 436	5 977	2 529	0	22 707	2 359	50 250	1 415	1 907	1 188	29 382	7 185	7 922	3 161	20	0	0	0	0	0	0	0	9 607	0,3%		
05-Traitement neuro-vasculaire	21 041	3 360	19 302	0	37 565	2 244	2 232	14 060	4 459	22 899	4 135	4 359	1 541	3 322	9 052	6 733	458	450	141	0	37	0	1 437	4 024	0	18 911	0,3%		
04-Soins palliatifs	181 485	39 280	87 391	21 033	0	14 201	83 657	169 350	0	48 651	2 281	18 796	24 438	24 365	0	24 273	0	473	0	0	0	0	0	0	0	61 158	2,4%		
05-Chimiothérapie anti-canceruse	47 203	257	656	226	0	0	815	8 487	886	1 281	88	211	605	2 365	608	9 805	195	0	0	0	0	0	0	0	0	2 196	0,0%		
06-Nutrition entérale	0	8 050	0	531	0	483	0	15 214	2 640	34 660	1 820	6 302	20 644	7 183	76 375	2 030	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18 058	0,7%		
07-Prise en charge de la douleur	4 462	668	3 834	1 147	0	301	5 050	0	1 160	21 827	1 540	3 469	1 066	6 870	9 721	4 419	709	11	0	0	0	0	0	0	0	288	4,0%		
08-Autres traitements	17 248	1 400	804	100	0	361	2 035	4 247	0	17 037	1 309	3 383	8 718	1 005	13 220	21 076	115	100	2 018	137	277	0	417	0	0	184 378	0,3%		
09-Pansements complexes et soins spécifiques - Plâtres compressifs	127 079	7 062	4 186	2 817	0	1 269	5 272	111 731	14 775	0	7 979	48 919	19 669	7 216	119 872	119 872	97 714	736	50	0	0	0	402	43 078	0	581 488	18,3%		
10-Poit traitement chirurgical	20 588	201	1 200	608	0	189	3 007	19 809	1 462	11 040	0	18 170	1 276	1 520	6 376	12 046	480	0	301	1 383	26 493	0	239	0	0	0	9 466	0,4%	
11-Rééducation orthopédique	0	2 707	0	20	0	71	42	6 027	1 619	1 142	1 159	0	1 420	368	13 002	112	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18 073	0,3%	
12-Rééducation neurologique	0	2 014	0	0	0	441	680	4 365	1 420	1 917	200	176	0	1 614	10 288	16 139	232	18	0	0	0	0	0	0	0	0	34 834	1,7%	
13-Surveillance post chimiothérapie	24 214	0	698	0	0	996	19 064	977	1 818	290	1 664	2 017	0	2 140	9 709	2 441	43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13 792	0,5%	
14-Soins de nursing lourds	0	0	0	871	0	425	7 850	25 074	11 147	860	29 034	32 037	0	0	0	23 471	179	0	69	0	0	0	129	41 950	12	237 706	7,2%		
15-Education du patient/entourage	21 146	0	0	0	0	0	2 261	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18 771	0,7%	
17-Radiation	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	64	0,0%	
18-Transfusion sanguine	487	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	88	0,0%	
19-Surveillance de grossesse à risque	2 152	0	0	0	0	0	0	102	1 237	0	0	0	0	0	0	22 876	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4 195	0,2%
20-Médecine précoce à domicile après accouchement - MPPCA	19 445	0	0	0	0	0	0	192	900	0	0	0	0	0	0	14 919	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	254	0,1%	
21-Post-partum pathologique	53 225	0	0	11	0	0	0	131	1 051	0	0	0	0	0	0	28 865	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1 248	0,0%	
22-Prise en charge du nouveau-né	34 840	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1 200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1 500	0,0%	
24-Surveillance d'urgence	2 022	0	0	108	0	0	25	805	111	248	140	137	108	61	0	444	39	43	0	0	0	0	0	0	0	0	1 168	0,0%	
Total	871 889	68 270	119 550	38 058	88 188	23 402	137 107	471 841	68 727	262 270	23 827	142 638	144 972	87 640	354 158	117 384	11 784	1 104	2 862	1 883	28 821	0	19 828	270 689	13	3 144 427	100,0%		
%	16,2%	1,3%	2,2%	0,7%	1,7%	0,5%	2,6%	9,4%	1,3%	10,2%	0,5%	2,9%	3,0%	1,7%	13,8%	2,3%	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	6,0%	62,5%		

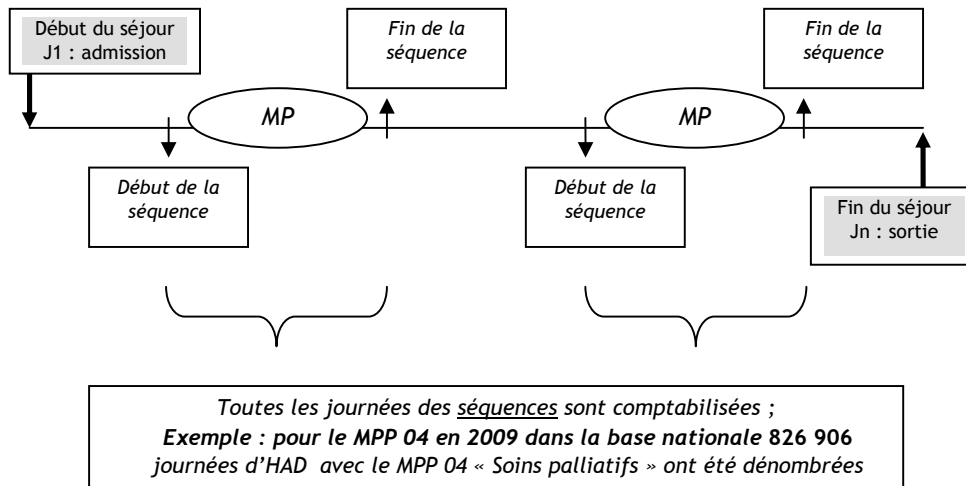
Les modes de prises en charge documentaire (MPD) ne sont globalement pas utilisés pour décrire les journées d'HAD : parmi les 3 144 437 J d'HAD hors RAPSS erreurs, 2 524 598 J (80% du total) ne comportent qu'un ou deux MP mais aucun MPD décrit ; quand ils sont décrits, les quatre premiers MPD sont les MPD : 25 Prise en charge psychologique ou sociale, 14 Soins de nursing lourds, 07 Prise en charge de la douleur et 15 Education du patient/entourage (cf. Tableau ci dessous) :

Tableau 4. Répartition des MPD en 2009

MPD	Nombre de J
Vide	2 524 598
25-Prise en charge psychologique ou sociale	168 793
14-Soins de nursing lourds	163 299
07-Prise en charge de la douleur	154 430
15-Education du patient/entourage	119 306
11-Rééducation orthopédique	66 979
09-Pansements complexes et soins spécifiques	59 071
12-Rééducation neurologique	50 619
13-Surveillance post chimiothérapie	34 011
08-Autres traitements	27 179
01-Assistance respiratoire	23 772
27-Éducation du patient/entourage chez un enfant ou un adolescent de moins 18 ans	18 010
03-Traitement intra-veineux	16 746
28-Prise en charge psychologique ou sociale chez les patients de 18 ans ou moins	16 125
04-Soins palliatifs	15 232
06-Nutrition entérale	14 965
00-Pas de protocole associé	10 552
10-Post traitement chirurgical	10 038
02-Nutrition parentérale	9 199
24-Surveillance d'aplasie	8 846
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	8 392
17-Radiothérapie	8 012
26-Traitement intraveineux, un seul passage quotidien	3 566

5. L'activité d'HAD selon les modes de prise en charge

Afin de disposer d'une analyse détaillée de l'activité HAD 2009, tous les modes de prises (MP) en charge sont étudiés, qu'ils soient décrits en tant que principal (MPP) ou associé (MPA), exception faite pour ceux qui ne sont pas autorisés dans l'une ou l'autre position (ex. 00 Pas de protocole associé pour le MPP, 22 Prise en charge du nouveau né pour le MPA).



Un séjour HAD est composé d'une ou plusieurs séquences au cours de laquelle (desquelles) l'état du patient peut varier et la prise en charge évoluer ce qui peut entraîner des changements de modes de prise en charge et/ou d'IK. De ce fait, l'analyse de chaque MP ne concerne que les séquences (et donc les journées les composant) où le mode de prise en charge étudié est renseigné. Tous les résultats sont exprimés en Nombre de J (J). Seule la durée moyenne de séjour (DMS) est calculée sur l'ensemble du séjour ayant eu au moins une fois le MP étudié.

Pour chaque MP, un tableau de synthèse de l'activité est présenté. Ces résultats sont ensuite détaillés en distinguant le mode de prise en charge principal (MPP) et le mode de prise en charge associé (MPA) :

- liste des établissements (FINESS) où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MP étudié (50% ou plus de l'activité en Nombre de J)
- liste des 10 premiers DP (codés en CIM-10) décrits pour le MP étudié
- répartition du score global de dépendance (échelle AVQ) des patients avec le MP étudié
- liste des MPP/MPA selon le MP étudié.

Pour mémoire, le score global AVQ décrivant la dépendance du patient correspond à l'addition du score de la dépendance physique (axe locomoteur) et de celui de la dépendance cognitive (axe relationnel)¹¹. La dépendance est appréciée selon plusieurs critères (dimensions) qui sont évalués à l'entrée en HAD puis quand l'IK se modifie entraînant un changement de séquence (cf. règles décrites dans le Guide méthodologique de production des recueils d'informations standardisés de l'hospitalisation à domicile 2006-2009). La dépendance physique regroupe les dimensions « habillage », « déplacement et locomotion », « alimentation » et « continence », la dépendance cognitive est composée des

¹¹ Cf. Annexe 8.2.7. pour les précisions.
 Service Classifications et information médicale.
 Cellule d'analyse de l'activité hospitalière



dimensions « comportement » et « relation et communication » de l'échelle AVQ. Chaque critère est codé de 1 à 4 selon l'état de dépendance du patient. Ainsi un patient totalement autonome aura un score global AVQ ≤ 6 alors qu'un patient complètement dépendant aura un score global AVQ compris entre 19 et 24.

MP-00 : Pas de protocole associé

Les résultats ci-dessous décrivent uniquement les journées d'HAD 2009 avec un MPA-00 Pas de protocole associé qui seul est autorisé en MPA.

Tableau 5. Synthèse de l'activité avec le MPA-00 Pas de protocole associé

Indicateur	MPA
Nombre de séjours	52 781
Nombre de patients	33 896
Nombre de J	571 889
Nombre de FINESS	252
Nombre de DP	2 107
DMS (min;max)	15.5;1;944
Age moyen (en années)	57.3
5 premiers DP (% du total du MP)	ACCOUCH. UNIQUE OU SAI, SPONT. PAR PRESENTATION DU SOMMET (4.0%)
	T.M. DU SEIN, SAI (3.9%)
	ULCERE DU MB. INF., NCA (3.7%)
	SOINS ET EX. IMMEDIATEMENT APRES L'ACCOUCH. (3.4%)
	T.M. DE BRONCHE OU DU POUMON, SAI (2.5%)
3 premiers FINESS (% du total du MP)	SANTE SERVICE (22.9%)
	AP-HP (7.2%)
	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON (5.2%)
3 premiers MP (MPP ou MPA selon le cas)	04-Soins palliatifs (28.6%)
	09-Pansements complexes et soins spécifiques (22.3%)
	21-Post-partum pathologique (9.3%)
2 premiers MPD	Vide (541 942 J)
	00-Pas de protocole associé (8 898 J)
% J avec $13 \leq AVQ \leq 24$	29.5%
% DP vide	0.1%

Tableau 6. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-00 Pas de protocole associé

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
920813623	131 004	22.9%	22.9%	SANTE SERVICE
750712184	41 199	7.2%	30.1%	AP-HP
750007999	29 831	5.2%	35.3%	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON
690788930	21 917	3.8%	39.2%	SOINS ET SANTE
60785243	16 004	2.8%	42.0%	HAD NICE ET REGION
620105981	9 771	1.7%	43.7%	HOSPITALISATION A DOMICILE
590812509	8 680	1.5%	45.2%	SANTELYS RESEAU
670013143	8 252	1.4%	46.6%	SYNDICAT INTERHOSPITALIER DE LA COMMUNAUTE URBAINE DE STRASB
330000340	8 222	1.4%	48.1%	M.S.P.B. BAGATELLE
130001647	8 030	1.4%	49.5%	INSTITUT PAOLI - CALMETTES
640789699	7 734	1.4%	50.8%	HAD - SANTE SERVICE BAYONNE
Sous-Total	290 644		>=50%	
Total	571 889		100.0%	

Tableau 7. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-00 Pas de protocole associé

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
O800	23 012	4.0%	ACCOUCH. UNIQUE OU SAI, SPONT. PAR PRESENTATION DU SOMMET
C509	22 116	3.9%	T.M. DU SEIN, SAI
L97	21 338	3.7%	ULCERE DU MB. INF., NCA
Z390	19 403	3.4%	SOINS ET EX. IMMEDIATEMENT APRES L'ACCOUCH.
C349	14 545	2.5%	T.M. DE BRONCHE OU DU POUMON, SAI
L89	13 747	2.4%	ULCERE DE DECUBITUS
Z392	10 916	1.9%	CTRL. DE ROUTINE AU COURS DU POST-PARTUM
C61	10 625	1.9%	T.M. DE LA PROSTATE
C900	10 271	1.8%	MYELOME MULT.
C20	9 710	1.7%	T.M. DU RECTUM

Tableau 8. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-00 Pas de protocole associé

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	15 695	2.7%		
3	9	0.0%		
6	196 996	34.4%	212 700	37.2%
7	46 302	8.1%		
8	39 597	6.9%		
9	33 996	5.9%		
10	26 164	4.6%		
11	24 377	4.3%		
12	19 989	3.5%	190 425	33.3%
13	18 809	3.3%		
14	16 439	2.9%		
15	17 187	3.0%		
16	16 317	2.9%		
17	14 409	2.5%		
18	13 817	2.4%	96 978	17.0%
19	12 454	2.2%		
20	18 147	3.2%		
21	11 119	1.9%		
22	8 636	1.5%		
23	4 548	0.8%		
24	16 882	3.0%	71 786	12.6%
Total	571 889	100.0%		

Tableau 9. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-00 Pas de protocole associé

<i>MPP</i>	MPA	
	00-Pas de protocole associé	
	Nombre de J	%
04-Soins palliatifs	163 465	28.6
09-Pansements complexes et soins spécifiques	127 579	22.3
21-Post-partum pathologique	53 255	9.3
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	47 203	8.3
13-Surveillance post chimiothérapie	26 474	4.6
10-Post traitement chirurgical	25 589	4.5
19-Surveillance de grossesse à risque	21 512	3.8
15-Education du patient/entourage	21 184	3.7
03-Traitement intra-veineux	21 041	3.7
22-Prise en charge du nouveau-né	20 883	3.7
20-Retour précoce à domicile après accouchement	19 485	3.4
08-Autres traitements	17 248	3.0
07-Prise en charge de la douleur	4 462	0.8
24-Surveillance d'aplasie	2 022	0.4
18-Transfusion sanguine	487	0.1
Total	571 889	100.0

MP-01 : Assistance respiratoire

Les résultats ci-dessous décrivent les journées d'HAD 2009 avec un MP-01 Assistance respiratoire (MPP ou MPA).

Tableau 10. Synthèse de l'activité avec le MP-01 Assistance respiratoire

Indicateur	MPP	MPA
Nombre de séjours	2 955	2 492
Nombre de patients	1 821	1 910
Nombre de J	121 181	68 270
Nombre de FINESS	216	203
Nombre de DP	462	511
DMS (min;max)	62.2;1;1238	48.6;1;814
Age moyen (en années)	62.3	69.4
5 premiers DP (% du total du MP)	INSUF. RESP. CHRON. (13.6%)	T.M. DE BRANCHE OU DU POUMON, SAI (7.0%)
	MAL. DU NEURONE MOTEUR (9.5%)	INSUF. RESP. CHRON. (5.6%)
	INSUF. RESP. CHRON. OBSTRU. (3.5%)	MAL. DU NEURONE MOTEUR (5.3%)
	MYOPATHIE, SAI (2.5%)	T.M. DU SEIN, SAI (3.8%)
	MAL. PULM. OBSTRU. CHRON., SAI (2.3%)	INSUF. CARD., SAI (3.5%)
3 premiers FINESS (% du total du MP)	ARAR SOINS À DOMICILE (12.2%)	SANTE SERVICE (25.5%)
	SANTE SERVICE (6.8%)	HAD SANTE SOLIDARITE DU VAR (4.0%)
	SOINS ET SANTE (4.1%)	SANTELYS RESEAU (3.0%)
3 premiers MP (MPP ou MPA selon le cas)	06-Nutrition entérale (20.5%)	04-Soins palliatifs (58.6%)
	14-Soins de nursing lourds (18.9%)	06-Nutrition entérale (11.9%)
	04-Soins palliatifs (17.0%)	09-Pansements complexes et soins spécifiques (10.3%)
2 premiers MPD	Vide (77 487 J)	Vide (51 976 J)
	14-Soins de nursing lourds (18 359 J)	14-Soins de nursing lourds (6 076 J)
% J avec $13 \leq AVQ \leq 24$	75.2%	68.2%
% DP vide	0.3%	0.1%

MPP-01 : Assistance respiratoire

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPP-01 Assistance respiratoire.

Tableau 11. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-01 Assistance respiratoire

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
970400396	14 783	12.2%	12.2%	ARAR SOINS À DOMICILE
920813623	8 202	6.8%	19.0%	SANTE SERVICE
690788930	4 914	4.1%	23.0%	SOINS ET SANTE
750712184	2 887	2.4%	25.4%	AP-HP
370103673	2 684	2.2%	27.6%	HOSPITALISATION A DOMICILE (TOURS)
330000340	2 682	2.2%	29.8%	M.S.P.B. BAGATELLE
760783035	2 572	2.1%	32.0%	HOPITAL & IFSI CROIX-ROUGE
490000312	2 444	2.0%	34.0%	CLINIQUE ST SAUVEUR
830207114	2 417	2.0%	36.0%	HAD SANTE SOLIDARITE DU VAR
560018509	2 112	1.7%	37.7%	STRUCTURE D'HAD DE L'AVEN À L'ETEL
60785243	1 836	1.5%	39.2%	HAD NICE ET REGION
440012128	1 598	1.3%	40.5%	HOPITAL A DOMICILE DE NANTES
630008118	1 537	1.3%	41.8%	S.A.S. CLINIDOM
590035838	1 529	1.3%	43.1%	HAD SAMBRE AVESNOIS
280001678	1 242	1.0%	44.1%	HOSPITALISATION À DOMICILE D'EURE ET LOIR
350042628	1 239	1.0%	45.1%	HAD DU PAYS DE RENNES
740010475	1 230	1.0%	46.1%	HAD 74
250016037	1 214	1.0%	47.1%	HAD AUDINCOURT
130802143	1 157	1.0%	48.1%	HAD SOINS ASSISTANCE
840011340	1 142	0.9%	49.0%	HAD AVIGNON ET SA REGION
830100251	1 089	0.9%	49.9%	CLINIQUE DU CAP D'OR
450018536	1 078	0.9%	50.8%	HOSPITALISATION A DOMICILE (ORLEANS)
Sous-Total	61 588		>=50%	
Total	121 181		100.0%	

Tableau 12. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-01 Assistance respiratoire

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
J961	1 6425	13.6%	INSUF. RESP. CHRON.
G122	1 1516	9.5%	MAL. DU NEURONE MOTEUR
J961+0	4 288	3.5%	INSUF. RESP. CHRON. OBSTRU.
G729	3 036	2.5%	MYOPATHIE, SAI
J449	2 784	2.3%	MAL. PULM. OBSTRU. CHRON., SAI
I509	2 657	2.2%	INSUF. CARD., SAI
C349	2 569	2.1%	T.M. DE BRANCHE OU DU POUMON, SAI
G825	2 418	2.0%	TETRAPLEGIE, SAI
J969	2 153	1.8%	INSUF. RESP., SAI
G712	1 848	1.5%	MYOPATHIES CONG.

Tableau 13. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-01 Assistance respiratoire

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	318	0.3%		
2	20	0.0%		
6	2 052	1.7%	2 390	2.0%
7	1 788	1.5%		
8	3 155	2.6%		
9	4 820	4.0%		
10	5 531	4.6%		
11	5 776	4.8%		
12	6 537	5.4%	27 607	22.8%
13	8 223	6.8%		
14	6 009	5.0%		
15	7 155	5.9%		
16	7 244	6.0%		
17	7 976	6.6%		
18	10 614	8.8%	47 221	39.0%
19	7 278	6.0%		
20	7 814	6.4%		
21	4 956	4.1%		
22	6 817	5.6%		
23	4 368	3.6%		
24	12 730	10.5%	43 963	36.3%
Total	121 181	100.0%		

Tableau 14. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-01 Assistance respiratoire

MPA	MPP	
	01-Assistance respiratoire	
	Nombre de J	%
06-Nutrition entérale	24 811	20.5
14-Soins de nursing lourds	22 889	18.9
04-Soins palliatifs	20 646	17.0
15-Education du patient/entourage	10 398	8.6
07-Prise en charge de la douleur	7 759	6.4
09-Pansements complexes et soins spécifiques	7 458	6.2
25-Prise en charge psychologique ou sociale	7 117	5.9
08-Autres traitements	6 810	5.6
12-Rééducation neurologique	4 588	3.8
11-Rééducation orthopédique	4 385	3.6
02-Nutrition parentérale	1 643	1.4
03-Traitement intra-veineux	1 103	0.9
13-Surveillance post chimiothérapie	943	0.8
10-Post traitement chirurgical	405	0.3
17-Radiothérapie	137	0.1
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	57	0.0
24-Surveillance d'aplasie	22	0.0
21-Post-partum pathologique	6	0.0
18-Transfusion sanguine	4	0.0
Total	121 181	100.0

MPA-01 : Assistance respiratoire

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPA-01 Assistance respiratoire.

Tableau 15. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-01 Assistance respiratoire

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
920813623	1 7378	25.5%	25.5%	SANTE SERVICE
830207114	2 729	4.0%	29.5%	HAD SANTE SOLIDARITE DU VAR
590812509	2 055	3.0%	32.5%	SANTELYS RESEAU
690788930	1 688	2.5%	34.9%	SOINS ET SANTE
400780888	1 382	2.0%	37.0%	HAD - SANTE SERVICE DAX
750712184	1 369	2.0%	39.0%	AP-HP
970400396	1 307	1.9%	40.9%	ARAR SOINS À DOMICILE
840011340	1 289	1.9%	42.8%	HAD AVIGNON ET SA REGION
620010389	1 168	1.7%	44.5%	HAD ADMR DES PAYS D'ARTOIS ET DU TERNOIS
620013649	1 099	1.6%	46.1%	HAD DU LITTORAL
780004529	978	1.4%	47.5%	HAD YVELINES SUD
440012128	947	1.4%	48.9%	HOPITAL A DOMICILE DE NANTES
590032108	761	1.1%	50.0%	HOPITAL À DOMICILE DU DOUAISIS
Sous-Total	34 150		>=50%	
Total	68 270		100.0%	

Tableau 16. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-01 Assistance respiratoire

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
C349	4 784	7.0%	T.M. DE BRONCHE OU DU POUMON, SAI
J961	3 821	5.6%	INSUF. RESP. CHRON.
G122	3 611	5.3%	MAL. DU NEURONE MOTEUR
C509	2 628	3.8%	T.M. DU SEIN, SAI
I509	2 380	3.5%	INSUF. CARD., SAI
Z515	2 266	3.3%	SOINS PALLIATIFS
I64	1 732	2.5%	ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS
I500	1 263	1.9%	INSUF. CARD. CONGESTIVE
J961+0	1 143	1.7%	INSUF. RESP. CHRON. OBSTRU.
C61	1 123	1.6%	T.M. DE LA PROSTATE

Tableau 17. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-01 Assistance respiratoire

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	317	0.5%		
6	1 924	2.8%	2 241	3.3%
7	1 708	2.5%		
8	2 358	3.5%		
9	3 669	5.4%		
10	3 838	5.6%		
11	4 032	5.9%		
12	3 863	5.7%	19 468	28.5%
13	3 530	5.2%		
14	3 955	5.8%		
15	4 647	6.8%		
16	5 199	7.6%		
17	4 343	6.4%		
18	4 115	6.0%	25 789	37.8%
19	3 758	5.5%		
20	3 980	5.8%		
21	2 731	4.0%		
22	2 592	3.8%		
23	1 369	2.0%		
24	6 342	9.3%	20 772	30.4%
Total	68 270	100.0%		

Tableau 18. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-01 Assistance respiratoire

<i>MPP</i>	MPA	
	01-Assistance respiratoire	
	Nombre de J	%
04-Soins palliatifs	39 985	58.6
06-Nutrition entérale	8 090	11.9
09-Pansements complexes et soins spécifiques	7 052	10.3
03-Traitement intra-veineux	3 890	5.7
11-Rééducation orthopédique	2 797	4.1
12-Rééducation neurologique	2 074	3.0
02-Nutrition parentérale	1 744	2.6
08-Autres traitements	1 450	2.1
07-Prise en charge de la douleur	640	0.9
10-Post traitement chirurgical	291	0.4
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	257	0.4
Total	68 270	100.0

MP-02 : Nutrition parentérale

Les résultats ci-dessous décrivent les journées d'HAD 2009 avec un MP-02 Nutrition parentérale (MPP ou MPA).

Tableau 19. Synthèse de l'activité avec le MP-02 Nutrition parentérale

Indicateur	MPP	MPA
Nombre de séjours	5 026	6 423
Nombre de patients	3 104	4 709
Nombre de J	111 195	119 500
Nombre de FINESS	226	242
Nombre de DP	608	692
DMS (min;max)	31.4;1;564	29.3;1;592
Age moyen (en années)	61.6	64.4
5 premiers DP (% du total du MP)	T.M. DE BRONCHE OU DU POUMON, SAI (6.2%)	T.M. DE BRONCHE OU DU POUMON, SAI (7.7%)
	T.M. DE L'ESTOMAC, SAI (4.8%)	T.M. DE L'OVAIRE (5.6%)
	T.M. DE LA TETE DU PANCREAS (3.3%)	SOINS PALLIATIFS (4.5%)
	T.M. DE L'OVAIRE (3.2%)	T.M. DU SEIN, SAI (3.6%)
	T.M. DU COLON, SAI (3.1%)	T.M. DE L'ESTOMAC, SAI (3.6%)
3 premiers FINESS (% du total du MP)	SANTE SERVICE (21.4%)	SANTE SERVICE (11.3%)
	AP-HP (10.4%)	AP-HP (4.1%)
	SOINS ET SANTE (3.6%)	CENTRE LEON BERARD (2.5%)
3 premiers MP (MPP ou MPA selon le cas)	13-Surveillance post chimiothérapie (23.5%)	04-Soins palliatifs (73.4%)
	07-Prise en charge de la douleur (20.5%)	03-Traitement intra-veineux (16.4%)
	09-Pansements complexes et soins spécifiques (9.2%)	09-Pansements complexes et soins spécifiques (3.5%)
2 premiers MPD	Vide (92 136 J)	Vide (81 672 J)
	07-Prise en charge de la douleur (5 430 J)	07-Prise en charge de la douleur (20 832 J)
% J avec 13<=AVQ<=24	33.7%	60.4%
% DP vide	0.7%	0.1%

MPP-02 : Nutrition parentérale

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPP-02 Nutrition parentérale.

Tableau 20. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-02 Nutrition parentérale

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
920813623	23 762	21.4%	21.4%	SANTE SERVICE
750712184	11 583	10.4%	31.8%	AP-HP
690788930	4 042	3.6%	35.4%	SOINS ET SANTE
260000054	2 258	2.0%	37.5%	CENTRE HOSPITALIER CREST
750007999	2 107	1.9%	39.3%	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON
310780259	2 067	1.9%	41.2%	S.A. CLINIQUE PASTEUR
330000340	1 700	1.5%	42.7%	M.S.P.B. BAGATELLE
670005479	1 464	1.3%	44.1%	AURAL HAD
870004231	1 393	1.3%	45.3%	HAD SANTE SERVICE LIMOUSIN LGES
690019799	1 231	1.1%	46.4%	HAD PEDIATRIQUE ALLP
540010568	972	0.9%	47.3%	ASSOCIATION HADAN
190010629	971	0.9%	48.2%	HAD ONCORESE
160002036	964	0.9%	49.0%	HOSP A DOMICILE - MUTUALITE 16
370103673	948	0.9%	49.9%	HOSPITALISATION A DOMICILE (TOURS)
470009358	901	0.8%	50.7%	HOSPITALISATION A DOMICILE 47
Sous-Total	56 363		>=50%	
Total	111 195		100.0%	

Tableau 21. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-02 Nutrition parentérale

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
C349	6 879	6.2%	T.M. DE BRANCHE OU DU POUMON, SAI
C169	5 389	4.8%	T.M. DE L'ESTOMAC, SAI
C250	3 671	3.3%	T.M. DE LA TETE DU PANCREAS
C56	3 549	3.2%	T.M. DE L'OVAIRE
C189	3 464	3.1%	T.M. DU COLON, SAI
C509	3 067	2.8%	T.M. DU SEIN, SAI
C159	3 062	2.8%	T.M. DE L'UESOPHAGE, SAI
E43	2 648	2.4%	MALNUTRITION PROTEINO-ENERGETIQUE GRAVE, SAI
C61	2 403	2.2%	T.M. DE LA PROSTATE
C20	2 106	1.9%	T.M. DU RECTUM

Tableau 22. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-02 Nutrition parentérale

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	745	0.7%		
6	8 562	7.7%	9 307	8.4%
7	6 598	5.9%		
8	10 748	9.7%		
9	17 046	15.3%		
10	11 753	10.6%		
11	9 890	8.9%		
12	8 422	7.6%	64 457	58.0%
13	7 274	6.5%		
14	5 928	5.3%		
15	5 427	4.9%		
16	4 541	4.1%		
17	2 370	2.1%		
18	2 987	2.7%	28 527	25.7%
19	2 002	1.8%		
20	1 955	1.8%		
21	1 128	1.0%		
22	1 640	1.5%		
23	340	0.3%		
24	1 839	1.7%	8 904	8.0%
Total	111 195	100.0%		

Tableau 23. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-02 Nutrition parentérale

MPA	MPP	
	02-Nutrition parentérale	
	Nombre de J	%
13-Surveillance post chimiothérapie	26 082	23.5
07-Prise en charge de la douleur	22 797	20.5
09-Pansements complexes et soins spécifiques	10 250	9.2
25-Prise en charge psychologique ou sociale	9 607	8.6
15-Education du patient/entourage	7 972	7.2
14-Soins de nursing lourds	7 185	6.5
04-Soins palliatifs	5 977	5.4
03-Traitement intra-veineux	5 436	4.9
17-Radiothérapie	3 165	2.8
08-Autres traitements	2 978	2.7
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	2 529	2.3
11-Rééducation orthopédique	1 927	1.7
01-Assistance respiratoire	1 744	1.6
10-Post traitement chirurgical	1 413	1.3
12-Rééducation neurologique	1 188	1.1
24-Surveillance d'aplasie	922	0.8
18-Transfusion sanguine	23	0.0
Total	111 195	100.0

MPA-02 : Nutrition parentérale

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPA-02 Nutrition parentérale.

Tableau 24. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-02 Nutrition parentérale

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
920813623	13 450	11.3%	11.3%	SANTE SERVICE
750712184	4 869	4.1%	15.3%	AP-HP
690783220	2 982	2.5%	17.8%	CENTRE LEON BERARD
750007999	2 935	2.5%	20.3%	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON
590812509	2 696	2.3%	22.5%	SANTELYS RESEAU
690788930	2 580	2.2%	24.7%	SOINS ET SANTE
60785243	2 318	1.9%	26.6%	HAD NICE ET REGION
190010629	1 908	1.6%	28.2%	HAD ONCORESE
470009358	1 773	1.5%	29.7%	HOSPITALISATION A DOMICILE 47
670005479	1 749	1.5%	31.2%	AURAL HAD
330000340	1 563	1.3%	32.5%	M.S.P.B. BAGATELLE
540010568	1 501	1.3%	33.7%	ASSOCIATION HADAN
590043469	1 471	1.2%	35.0%	HAD DE FLANDRE MARITIME
590025128	1 435	1.2%	36.2%	HAD HAINAUT
420002479	1 366	1.1%	37.3%	HAD OIKIA
400780888	1 332	1.1%	38.4%	HAD - SANTE SERVICE DAX
620105981	1 315	1.1%	39.5%	HOSPITALISATION A DOMICILE
800000523	1 193	1.0%	40.5%	SOINS SERVICE
830207114	1 152	1.0%	41.5%	HAD SANTE SOLIDARITE DU VAR
590046124	1 150	1.0%	42.5%	SERVICE HAD (SITE CLINIQUE SAINT JEAN)
800000028	1 133	0.9%	43.4%	CTRE HOSP D'ABBEVILLE
280001678	1 124	0.9%	44.3%	HOSPITALISATION À DOMICILE D'EURE ET LOIR
590782652	1 096	0.9%	45.3%	CENTRE HOSPITALIER D'HAZEBROUCK
800000093	1 088	0.9%	46.2%	CTRE HOSP DE PERONNE
830100251	1 061	0.9%	47.1%	CLINIQUE DU CAP D'OR
310780259	1 023	0.9%	47.9%	S.A. CLINIQUE PASTEUR
590032108	1 003	0.8%	48.8%	HOPITAL À DOMICILE DU DOUAISIS
680017829	1 003	0.8%	49.6%	HAD SUD ALSACE MULHOUSE
620003889	973	0.8%	50.4%	SERVICE HAD
Sous-Total	60 242		>=50%	
Total	119 500		100.0%	

Tableau 25. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-02 Nutrition parentérale

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
C349	9 223	7.7%	T.M. DE BRANCHE OU DU POUMON, SAI
C56	6 712	5.6%	T.M. DE L'OVAIRE
Z515	5 403	4.5%	SOINS PALLIATIFS
C509	4 284	3.6%	T.M. DU SEIN, SAI
C169	4 244	3.6%	T.M. DE L'ESTOMAC, SAI
C189	3 778	3.2%	T.M. DU COLON, SAI
C20	3 174	2.7%	T.M. DU RECTUM
C61	2 971	2.5%	T.M. DE LA PROSTATE
C250	2 896	2.4%	T.M. DE LA TETE DU PANCREAS
C786	2 676	2.2%	T.M. IIRE. DU RETROPERITOINE ET DU PERITOINE

Tableau 26. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA Nutrition parentérale

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	772	0.6%		
6	3 203	2.7%	3 975	3.3%
7	2 083	1.7%		
8	4 569	3.8%		
9	9 907	8.3%		
10	7 916	6.6%		
11	9 471	7.9%		
12	9 377	7.8%	43 323	36.3%
13	9 100	7.6%		
14	8 133	6.8%		
15	8 425	7.1%		
16	7 766	6.5%		
17	5 975	5.0%		
18	7 180	6.0%	46 579	39.0%
19	5 296	4.4%		
20	6 407	5.4%		
21	3 418	2.9%		
22	4 403	3.7%		
23	1 287	1.1%		
24	4 812	4.0%	25 623	21.4%
Total	119 500	100.0%		

Tableau 27. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-02 Nutrition parentérale

<i>MPP</i>	<i>MPA</i>	
	02-Nutrition parentérale	
	Nombre de J	%
04-Soins palliatifs	87 683	73.4
03-Traitement intra-veineux	19 602	16.4
09-Pansements complexes et soins spécifiques	4 186	3.5
07-Prise en charge de la douleur	3 834	3.2
01-Assistance respiratoire	1 643	1.4
10-Post traitement chirurgical	1 202	1.0
08-Autres traitements	694	0.6
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	656	0.5
Total	119 500	100.0

MP-03 : Traitement intra-veineux

Les résultats ci-dessous décrivent les journées d'HAD 2009 avec un MP-03 traitement intra-veineux (MPP ou MPA).

Tableau 28. Synthèse de l'activité avec le MP-03 Traitement intra-veineux

Indicateur	MPP	MPA
Nombre de séjours	11 313	2 511
Nombre de patients	7 183	2 098
Nombre de J	158 911	35 200
Nombre de FINESS	248	224
Nombre de DP	1 472	569
DMS (min;max)	25.1;1;906	38.6;1;935
Age moyen (en années)	59.5	63.1
5 premiers DP (% du total du MP)	T.M. DE BRONCHE OU DU POUMON, SAI (2.9%)	T.M. DE BRONCHE OU DU POUMON, SAI (6.1%)
	T.M. DU SEIN, SAI (2.2%)	SOINS PALLIATIFS (4.6%)
	T.M. DE LA PROSTATE (1.9%)	T.M. DU SEIN, SAI (4.1%)
	SOINS PALLIATIFS (1.8%)	T.M. DE L'ENCEPHALE, SAI (3.0%)
	INFECT. ET REAC. INFL. DUES A UNE PROTHESE ARTIC. INT. (1.7%)	T.M. DE LA PROSTATE (2.5%)
3 premiers FINESS (% du total du MP)	CENTRE LEON BERARD (9.1%)	CENTRE LEON BERARD (5.6%)
	AP-HP (8.0%)	SOINS ET SANTE (4.1%)
	SANTE SERVICE (3.4%)	SANTE SERVICE (3.2%)
3 premiers MP (MPP ou MPA selon le cas)	04-Soins palliatifs (19.9%)	04-Soins palliatifs (60.8%)
	09-Pansements complexes et soins spécifiques (14.4%)	02-Nutrition parentérale (15.4%)
	00-Pas de protocole associé (13.2%)	09-Pansements complexes et soins spécifiques (8.0%)
2 premiers MPD	Vide (110 513 J)	Vide (23 757 J)
	07-Prise en charge de la douleur (23 139 J)	07-Prise en charge de la douleur (5 605 J)
% J avec $13 \leq AVQ \leq 24$	37.8%	60.6%
% MPA vide	13.2%	
% DP vide	0.3%	0.2%

MPP-03 : Traitement intra-veineux

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPP-03 Traitement intra-veineux.

Tableau 29. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-03 Traitement intra-veineux

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
690783220	14 465	9.1%	9.1%	CENTRE LEON BERARD
750712184	12 749	8.0%	17.1%	AP-HP
920813623	5 480	3.4%	20.6%	SANTE SERVICE
590812509	4 271	2.7%	23.3%	SANTELYS RESEAU
690788930	3 872	2.4%	25.7%	SOINS ET SANTE
670005479	2 518	1.6%	27.3%	AURAL HAD
540010568	2 492	1.6%	28.9%	ASSOCIATION HADAN
750007999	2 218	1.4%	30.2%	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON
60785243	2 136	1.3%	31.6%	HAD NICE ET REGION
570023630	2 036	1.3%	32.9%	HOPITAUX PRIVES DE METZ
330000340	1 979	1.2%	34.1%	M.S.P.B. BAGATELLE
470009358	1 778	1.1%	35.2%	HOSPITALISATION A DOMICILE 47
30780118	1 732	1.1%	36.3%	CENTRE HOSPITALIER VICHY
850006008	1 637	1.0%	37.4%	HOPITAL A DOMICILE DE VENDEE
380780080	1 632	1.0%	38.4%	CHU GRENOBLE
440012128	1 596	1.0%	39.4%	HOPITAL A DOMICILE DE NANTES
590046124	1 571	1.0%	40.4%	SERVICE HAD (SITE CLINIQUE SAINT JEAN)
800000028	1 313	0.8%	41.2%	CTRE HOSP D'ABBEVILLE
970400396	1 308	0.8%	42.0%	ARAR SOINS À DOMICILE
730000015	1 303	0.8%	42.8%	CENTRE HOSPITALIER CHAMBERY
280001678	1 302	0.8%	43.7%	HOSPITALISATION À DOMICILE D'EURE ET LOIR
590025128	1 292	0.8%	44.5%	HAD HAINAUT
250016045	1 254	0.8%	45.3%	HAD BESANCON
620010389	1 247	0.8%	46.1%	HAD ADMR DES PAYS D'ARTOIS ET DU TERNOIS
860780980	1 218	0.8%	46.8%	C.H.U. LA MILETRIE
490016334	1 204	0.8%	47.6%	H.A.D. MAUGES BOCAGE CHOLETAIS
870000015	1 203	0.8%	48.3%	CHU LIMOGES
740010475	1 173	0.7%	49.1%	HAD 74
350042628	1 137	0.7%	49.8%	HAD DU PAYS DE RENNES
620105981	1 113	0.7%	50.5%	HOSPITALISATION A DOMICILE
Sous-Total	80 229		>=50%	
Total	158 911		100.0%	

Tableau 30. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-03 Traitement intra-veineux

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
C349	4 582	2.9%	T.M. DE BRANCHE OU DU POUMON, SAI
C509	3 556	2.2%	T.M. DU SEIN, SAI
C61	3 048	1.9%	T.M. DE LA PROSTATE
Z515	2 794	1.8%	SOINS PALLIATIFS
T845	2 679	1.7%	INFECT. ET REAC. INFL. DUES A UNE PROTHESE ARTIC. INT.
C56	2 594	1.6%	T.M. DE L'OVAIRE
L89	2 263	1.4%	ULCERE DE DECUBITUS
M869	2 115	1.3%	OSTEOMYELITIS, SAI
C920	1 913	1.2%	LEUCEMIE MYELOIDE AIG.
I330	1 826	1.1%	ENDOCARDITE INFECT.

Tableau 31. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-03 Traitement intra-veineux

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	1 310	0.8%		
5	7	0.0%		
6	25 631	16.1%	26 948	17.0%
7	13 404	8.4%		
8	14 556	9.2%		
9	14 610	9.2%		
10	10 578	6.7%		
11	9 830	6.2%		
12	8 995	5.7%	71 973	45.3%
13	7 529	4.7%		
14	7 846	4.9%		
15	7 236	4.6%		
16	6 635	4.2%		
17	4 489	2.8%		
18	5 349	3.4%	39 084	24.6%
19	4 192	2.6%		
20	3 791	2.4%		
21	2 543	1.6%		
22	3 222	2.0%		
23	1 776	1.1%		
24	5 382	3.4%	20 906	13.2%
Total	158 911	100.0%		

Tableau 32. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-03 Traitement intra-veineux

MPA	MPP	
	03-Traitement intra-veineux	
	Nombre de J	%
04-Soins palliatifs	31 565	19.9
09-Pansements complexes et soins spécifiques	22 899	14.4
00-Pas de protocole associé	21 041	13.2
02-Nutrition parentérale	19 602	12.3
07-Prise en charge de la douleur	14 060	8.8
14-Soins de nursing lourds	9 082	5.7
15-Education du patient/entourage	6 738	4.2
08-Autres traitements	4 872	3.1
10-Post traitement chirurgical	4 705	3.0
11-Rééducation orthopédique	4 559	2.9
25-Prise en charge psychologique ou sociale	4 024	2.5
01-Assistance respiratoire	3 890	2.4
13-Surveillance post chimiothérapie	3 322	2.1
06-Nutrition entérale	2 292	1.4
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	2 244	1.4
12-Rééducation neurologique	1 541	1.0
24-Surveillance d'aplasie	1 437	0.9
17-Radiothérapie	458	0.3
18-Transfusion sanguine	402	0.3
19-Surveillance de grossesse à risque	141	0.1
21-Post-partum pathologique	37	0.0
Total	158 911	100.0

MPA-03 : Traitement intra-veineux

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPA-03 Traitement intra-veineux.

Tableau 33. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-03 Traitement intra-veineux

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
690783220	1 987	5.6%	5.6%	CENTRE LEON BERARD
690788930	1 451	4.1%	9.8%	SOINS ET SANTE
920813623	1 137	3.2%	13.0%	SANTE SERVICE
750712184	918	2.6%	15.6%	AP-HP
90781774	846	2.4%	18.0%	C H I DU VAL D ARIEGE
280001678	774	2.2%	20.2%	HOSPITALISATION À DOMICILE D'EURE ET LOIR
850006008	735	2.1%	22.3%	HOPITAL A DOMICILE DE VENDEE
680017829	714	2.0%	24.3%	HAD SUD ALSACE MULHOUSE
620105981	635	1.8%	26.1%	HOSPITALISATION A DOMICILE
970100228	623	1.8%	27.9%	C.H.U. DE POINTE-A-PITRE/ABYMES
570023630	615	1.7%	29.6%	HOPITAUX PRIVES DE METZ
620003889	615	1.7%	31.4%	SERVICE HAD
500000112	570	1.6%	33.0%	HOPITAL MEMORIAL ST LO
440012128	487	1.4%	34.4%	HOPITAL A DOMICILE DE NANTES
590043469	485	1.4%	35.8%	HAD DE FLANDRE MARITIME
60780988	457	1.3%	37.1%	CH DE CANNES
540010568	452	1.3%	38.4%	ASSOCIATION HADAN
590812509	440	1.3%	39.6%	SANTELYS RESEAU
830207114	408	1.2%	40.8%	HAD SANTE SOLIDARITE DU VAR
310781406	402	1.1%	41.9%	CHR TOULOUSE
450018536	394	1.1%	43.0%	HOSPITALISATION A DOMICILE (ORLEANS)
400780888	365	1.0%	44.1%	HAD - SANTE SERVICE DAX
140000035	363	1.0%	45.1%	CENTRE HOSPITALIER DE LISIEUX
290000140	363	1.0%	46.1%	CLINIQUE PASTEUR-SAINT ESPRIT
60785243	357	1.0%	47.1%	HAD NICE ET REGION
670005479	336	1.0%	48.1%	AURAL HAD
380781435	320	0.9%	49.0%	CENTRE HOSPITALIER DE VIENNE
870000015	315	0.9%	49.9%	CHU LIMOGES
400008199	307	0.9%	50.8%	HAD DU MARSAN ET DE L'ADOUR
Sous-Total	17 871		>=50%	
Total	35 200		100.0%	

Tableau 34. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-03 Traitement intra-veineux

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
C349	2 155	6.1%	T.M. DE BRANCHE OU DU POUMON, SAI
Z515	1 620	4.6%	SOINS PALLIATIFS
C509	1 432	4.1%	T.M. DU SEIN, SAI
C719	1 054	3.0%	T.M. DE L'ENCEPHALE, SAI
C61	870	2.5%	T.M. DE LA PROSTATE
C56	807	2.3%	T.M. DE L'OVAIRE
C20	698	2.0%	T.M. DU RECTUM
C341	636	1.8%	T.M. DU LOBE SUP., BRANCHES OU POUMON
C189	620	1.8%	T.M. DU COLON, SAI
C50	575	1.6%	T.M. DU SEIN

Tableau 35. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-03 Traitement intra-veineux

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	146	0.4%		
2	4	0.0%		
3	4	0.0%		
6	1 504	4.3%	1 658	4.7%
7	1 245	3.5%		
8	1 360	3.9%		
9	2 564	7.3%		
10	2 350	6.7%		
11	2 294	6.5%		
12	2 398	6.8%	12 211	34.7%
13	1 711	4.9%		
14	2 655	7.5%		
15	1 708	4.9%		
16	2 019	5.7%		
17	1 623	4.6%		
18	1 819	5.2%	11 535	32.8%
19	1 569	4.5%		
20	1 799	5.1%		
21	1 384	3.9%		
22	1 301	3.7%		
23	704	2.0%		
24	3 039	8.6%	9 796	27.8%
Total	35 200	100.0%		

Tableau 36. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-03 Traitement intra-veineux

MPP	MPA	
	03-Traitement intra-veineux	
	Nombre de J	%
04-Soins palliatifs	21 403	60.8
02-Nutrition parentérale	5 436	15.4
09-Pansements complexes et soins spécifiques	2 817	8.0
07-Prise en charge de la douleur	1 147	3.3
01-Assistance respiratoire	1 103	3.1
14-Soins de nursing lourds	871	2.5
13-Surveillance post chimiothérapie	658	1.9
10-Post traitement chirurgical	608	1.7
06-Nutrition entérale	534	1.5
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	289	0.8
08-Autres traitements	150	0.4
24-Surveillance d'aplasie	106	0.3
17-Radiothérapie	20	0.1
11-Rééducation orthopédique	20	0.1
18-Transfusion sanguine	15	0.0
21-Post-partum pathologique	11	0.0
20-Retour précoce à domicile après accouchement	6	0.0
12-Rééducation neurologique	5	0.0
19-Surveillance de grossesse à risque	1	0.0
Total	35 200	100.0

MP-04 : Soins palliatifs

Les résultats ci-dessous décrivent les journées d'HAD 2009 avec un MP-04 Soins palliatifs (MPP ou MPA).

Tableau 37. Synthèse de l'activité avec le MP-04 Soins palliatifs

Indicateur	MPP	MPA
Nombre de séjours	27 258	2 897
Nombre de patients	19 428	2 267
Nombre de J	826 906	58 188
Nombre de FINESS	250	182
Nombre de DP	1 412	509
DMS (min;max)	41.0;1;1085	39.7;1;945
Age moyen (en années)	70.1	63.7
5 premiers DP (% du total du MP)	T.M. DE BRANCHE OU DU POUMON, SAI (6.4%)	T.M. DE BRANCHE OU DU POUMON, SAI (6.4%)
	T.M. DU SEIN, SAI (5.2%)	MAL. DU NEURONE MOTEUR (5.1%)
	SOINS PALLIATIFS (5.1%)	T.M. DU SEIN, SAI (4.6%)
	T.M. DE LA PROSTATE (4.3%)	SOINS PALLIATIFS (4.0%)
	T.M. DU COLON, SAI (2.1%)	T.M. DE LA PROSTATE (3.7%)
3 premiers FINESS (% du total du MP)	SANTE SERVICE (11.2%)	CENTRE LEON BERARD (17.2%)
	AP-HP (3.7%)	ARAR SOINS À DOMICILE (8.8%)
	SOINS ET SANTE (3.5%)	SANTELYS RESEAU (2.9%)
3 premiers MP (MPP ou MPA selon le cas)	00-Pas de protocole associé (19.8%)	03-Traitement intra-veineux (54.2%)
	07-Prise en charge de la douleur (19.3%)	01-Assistance respiratoire (35.5%)
	02-Nutrition parentérale (10.6%)	02-Nutrition parentérale (10.3%)
2 premiers MPD	Vide (627 458 J)	Vide (30 133 J)
	07-Prise en charge de la douleur (61 831 J)	07-Prise en charge de la douleur (17 315 J)
% J avec $13 \leq AVQ \leq 24$	72.3%	70.3%
% MPA vide	19.8%	
% DP vide	0.2%	0.4%

MPP-04 : Soins palliatifs

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPP-04 Soins palliatifs.

Tableau 38. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-04 Soins palliatifs

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
920813623	93 014	11.2%	11.2%	SANTE SERVICE
750712184	30 594	3.7%	14.9%	AP-HP
690788930	29 281	3.5%	18.5%	SOINS ET SANTE
590812509	20 682	2.5%	21.0%	SANTELYS RESEAU
60785243	18 180	2.2%	23.2%	HAD NICE ET REGION
750007999	17 674	2.1%	25.3%	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON
620105981	14 660	1.8%	27.1%	HOSPITALISATION A DOMICILE
970100020	13 224	1.6%	28.7%	CENTRE MEDICO-SOCIAL
560018509	12 140	1.5%	30.2%	STRUCTURE D'HAD DE L'AVEN À L'ETEL
590032199	11 193	1.4%	31.5%	HÔPITAL À DOMICILE DU CAMBRÉSIS
590032108	11 018	1.3%	32.9%	HOPITAL À DOMICILE DU DOUAISIS
850006008	10 627	1.3%	34.1%	HOPITAL A DOMICILE DE VENDEE
420002479	9 852	1.2%	35.3%	HAD OIKIA
190010629	9 366	1.1%	36.5%	HAD ONCORESE
970400396	8 934	1.1%	37.5%	ARAR SOINS À DOMICILE
620003889	8 932	1.1%	38.6%	SERVICE HAD
260000054	8 927	1.1%	39.7%	CENTRE HOSPITALIER CREST
830207114	8 880	1.1%	40.8%	HAD SANTE SOLIDARITE DU VAR
440012128	8 747	1.1%	41.8%	HOPITAL A DOMICILE DE NANTES
330000340	8 390	1.0%	42.8%	M.S.P.B. BAGATELLE
640789699	8 218	1.0%	43.8%	HAD - SANTE SERVICE BAYONNE
590043469	7 536	0.9%	44.8%	HAD DE FLANDRE MARITIME
160002036	7 298	0.9%	45.6%	HOSP A DOMICILE - MUTUALITE 16
690783220	7 220	0.9%	46.5%	CENTRE LEON BERARD
680017829	7 161	0.9%	47.4%	HAD SUD ALSACE MULHOUSE
350042628	6 789	0.8%	48.2%	HAD DU PAYS DE RENNES
200000145	6 558	0.8%	49.0%	POLYCLINIQUE LA RESIDENCE
600003008	6 456	0.8%	49.8%	HAD SENLIS
630008118	6 393	0.8%	50.5%	S.A.S. CLINIDOM
Sous-Total	417 944		>=50%	
Total	826 906		100.0%	

Tableau 39. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-04 Soins palliatifs

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
C349	53 174	6.4%	T.M. DE BRONCHE OU DU POUMON, SAI
C509	42 799	5.2%	T.M. DU SEIN, SAI
Z515	41 906	5.1%	SOINS PALLIATIFS
C61	35 888	4.3%	T.M. DE LA PROSTATE
C189	17 668	2.1%	T.M. DU COLON, SAI
C20	15 951	1.9%	T.M. DU RECTUM
C56	14 717	1.8%	T.M. DE L'OVAIRE
G122	13 576	1.6%	MAL. DU NEURONE MOTEUR
C719	13 362	1.6%	T.M. DE L'ENCEPHALE, SAI
C64	13 217	1.6%	T.M. DU REIN, A L'EXCEPTION DU BASSINET

Tableau 40. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-04 Soins palliatifs

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	5 226	0.6%		
2	9	0.0%		
3	13	0.0%		
6	14 784	1.8%	20 032	2.4%
7	13 493	1.6%		
8	24 018	2.9%		
9	36 997	4.5%		
10	37 809	4.6%		
11	47 206	5.7%		
12	49 257	6.0%	208 780	25.2%
13	48 019	5.8%		
14	52 481	6.3%		
15	54 188	6.6%		
16	55 496	6.7%		
17	50 231	6.1%		
18	54 789	6.6%	315 204	38.1%
19	47 677	5.8%		
20	50 142	6.1%		
21	42 533	5.1%		
22	45 270	5.5%		
23	20 484	2.5%		
24	76 784	9.3%	282 890	34.2%
Total	826 906	100.0%		

Tableau 41. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-04 Soins palliatifs

MPA	MPP	
	04-Soins palliatifs	
	Nombre de J	%
00-Pas de protocole associé	163 465	19.8
07-Prise en charge de la douleur	159 903	19.3
02-Nutrition parentérale	87 683	10.6
09-Pansements complexes et soins spécifiques	86 551	10.5
06-Nutrition entérale	83 657	10.1
25-Prise en charge psychologique ou sociale	61 135	7.4
01-Assistance respiratoire	39 985	4.8
13-Surveillance post chimiothérapie	34 395	4.2
12-Rééducation neurologique	25 438	3.1
15-Education du patient/entourage	24 372	2.9
03-Traitement intra-veineux	21 403	2.6
11-Rééducation orthopédique	18 796	2.3
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	14 208	1.7
24-Surveillance d'aplasie	3 219	0.4
10-Post traitement chirurgical	2 284	0.3
18-Transfusion sanguine	412	0.0
Total	826 906	100.0

MPA-04 : Soins palliatifs

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPA-04 Soins palliatifs.

Tableau 42. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-04 Soins palliatifs

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
690783220	9 999	17.2%	17.2%	CENTRE LEON BERARD
970400396	5 100	8.8%	25.9%	ARAR SOINS À DOMICILE
590812509	1 683	2.9%	28.8%	SANTELYS RESEAU
750712184	1 530	2.6%	31.5%	AP-HP
60785243	1 241	2.1%	33.6%	HAD NICE ET REGION
490000312	990	1.7%	35.3%	CLINIQUE ST SAUVEUR
250016037	973	1.7%	37.0%	HAD AUDINCOURT
560018509	939	1.6%	38.6%	STRUCTURE D'HAD DE L'AVEN À L'ETEL
600100721	885	1.5%	40.1%	CTRE HOSP DE COMPIEGNE
590046124	824	1.4%	41.5%	SERVICE HAD (SITE CLINIQUE SAINT JEAN)
670005479	775	1.3%	42.9%	AURAL HAD
930021480	723	1.2%	44.1%	GHI LE RAINCY-MONTFERMEIL
340795921	717	1.2%	45.3%	SIH DU BITERROIS ET DES HAUTS CANTONS
680007648	715	1.2%	46.6%	ASSOC HOSP A DOM CTRE ALSACE A COLMAR
630008118	680	1.2%	47.7%	S.A.S. CLINIDOM
370103673	679	1.2%	48.9%	HOSPITALISATION A DOMICILE (TOURS)
250016045	653	1.1%	50.0%	HAD BESANCON
Sous-Total	29 106		>=50%	
Total	58 188		100.0%	

Tableau 43. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-04 Soins palliatifs

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
C349	3 725	6.4%	T.M. DE BRANCHE OU DU POUMON, SAI
G122	2 968	5.1%	MAL. DU NEURONE MOTEUR
C509	2 650	4.6%	T.M. DU SEIN, SAI
Z515	2 353	4.0%	SOINS PALLIATIFS
C61	2 171	3.7%	T.M. DE LA PROSTATE
C56	1 428	2.5%	T.M. DE L'OVAIRE
J961	1 386	2.4%	INSUF. RESP. CHRON.
I64	1 252	2.2%	ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS
C341	1 126	1.9%	T.M. DU LOBE SUP., BRANCHES OU POUMON
C64	977	1.7%	T.M. DU REIN, A L'EXCEPTION DU BASSINET

Tableau 44. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-04 Soins palliatifs

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	195	0.3%		
6	1 332	2.3%	1 527	2.6%
7	1 124	1.9%		
8	2 051	3.5%		
9	2 903	5.0%		
10	2 571	4.4%		
11	3 627	6.2%		
12	3 464	6.0%	15 740	27.1%
13	3 213	5.5%		
14	4 052	7.0%		
15	4 160	7.1%		
16	3 686	6.3%		
17	3 596	6.2%		
18	3 887	6.7%	22 594	38.8%
19	2 825	4.9%		
20	3 085	5.3%		
21	2 547	4.4%		
22	3 129	5.4%		
23	1 376	2.4%		
24	5 365	9.2%	18 327	31.5%
Total	58 188	100.0%		

Tableau 45. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-04 Soins palliatifs

<i>MPP</i>	<i>MPA</i>	
	04-Soins palliatifs	
	Nombre de J	%
03-Traitement intra-veineux	31 565	54.2
01-Assistance respiratoire	20 646	35.5
02-Nutrition parentérale	5 977	10.3
Total	58 188	100.0

MP-05 : Chimiothérapie anti-cancéreuse

Les résultats ci-dessous décrivent les journées d'HAD 2009 avec un MP-05 Chimiothérapie anti-cancéreuse (MPP ou MPA).

Tableau 46. Synthèse de l'activité avec le MP-05 Chimiothérapie anti-cancéreuse

Indicateur	MPP	MPA
Nombre de séjours	16 233	1 247
Nombre de patients	3 311	891
Nombre de J	79 840	23 402
Nombre de FINESS	159	149
Nombre de DP	359	240
DMS (min;max)	7.2;1;638	54.8;1;619
Age moyen (en années)	62.2	61.7
5 premiers DP (% du total du MP)	MYELOME MULT. (13.8%)	T.M. DE BRANCHE OU DU POUMON, SAI (10.0%)
	T.M. DU SEIN, SAI (8.3%)	T.M. DU SEIN, SAI (9.2%)
	T.M. DU COLON, SAI (6.5%)	T.M. DU LOBE FRONTAL (3.5%)
	T.M. DU RECTUM (4.4%)	T.M. DU REIN, A L'EXCEPTION DU BASSINET (3.2%)
	LEUCEMIE MYELOIDE AIG. (4.4%)	T.M. DU CERVEAU, SAUF LOBES ET VENTRICULES (2.7%)
3 premiers FINESS (% du total du MP)	SANTE SERVICE (33.4%)	SANTE SERVICE (23.3%)
	AP-HP (23.6%)	CENTRE LEON BERARD (17.0%)
	INSTITUT PAOLI - CALMETTES (9.9%)	AP-HP (9.9%)
3 premiers MP (MPP ou MPA selon le cas)	00-Pas de protocole associé (59.1%)	04-Soins palliatifs (60.7%)
	15-Education du patient/entourage (12.3%)	02-Nutrition parentérale (10.8%)
	07-Prise en charge de la douleur (10.6%)	03-Traitement intra-veineux (9.6%)
2 premiers MPD	Vide (74 328 J)	Vide (13 515 J)
	15-Education du patient/entourage (2 791 J)	15-Education du patient/entourage (4 534 J)
% J avec $13 \leq AVQ \leq 24$	5.9%	36.4%
% MPA vide	59.1%	
% DP vide	0.3%	0.1%

MPP-05 : Chimiothérapie anti-cancéreuse

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPP-05 Chimiothérapie anti-cancéreuse.

Tableau 47. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-05 Chimiothérapie anti-cancéreuse

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
920813623	26 699	33.4%	33.4%	SANTE SERVICE
750712184	18 824	23.6%	57.0%	AP-HP
Sous-Total	45 523		>=50%	
Total	79 840		100.0%	

Tableau 48. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-05 Chimiothérapie anti-cancéreuse

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
C900	10 980	13.8%	MYELOME MULT.
C509	6 651	8.3%	T.M. DU SEIN, SAI
C189	5 196	6.5%	T.M. DU COLON, SAI
C20	3 509	4.4%	T.M. DU RECTUM
C920	3 485	4.4%	LEUCEMIE MYELOIDE AIG.
D469	3 394	4.3%	SYND. MYELODYSPLASIQUE, SAI
C187	2 880	3.6%	T.M. DU COLON SIGMOIDE
C250	1 790	2.2%	T.M. DE LA TETE DU PANCREAS
C349	1 784	2.2%	T.M. DE BRANCHE OU DU POUMON, SAI
C18	1 391	1.7%	T.M. DU COLON

Tableau 49. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-05 Chimiothérapie anti-cancéreuse

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	362	0.5%		
6	49 904	62.5%	50 266	63.0%
7	8 617	10.8%		
8	6 252	7.8%		
9	4 020	5.0%		
10	2 812	3.5%		
11	1 607	2.0%		
12	1 524	1.9%	24 832	31.1%
13	1 350	1.7%		
14	996	1.2%		
15	592	0.7%		
16	509	0.6%		
17	324	0.4%		
18	389	0.5%	4 160	5.2%
19	141	0.2%		
20	57	0.1%		
21	208	0.3%		
22	96	0.1%		
23	16	0.0%		
24	64	0.1%	582	0.7%
Total	79 840	100.0%		

Tableau 50. Répartition des MPA pour les journées avec en le MPP-05 Chimiothérapie anti-cancéreuse

MPA	MPP	
	05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	
	Nombre de J	%
00-Pas de protocole associé	47 203	59.1
15-Education du patient/entourage	9 805	12.3
07-Prise en charge de la douleur	8 497	10.6
25-Prise en charge psychologique ou sociale	3 320	4.2
13-Surveillance post chimiothérapie	2 365	3.0
24-Surveillance d'aplasie	2 196	2.8
09-Pansements complexes et soins spécifiques	1 251	1.6
08-Autres traitements	880	1.1
06-Nutrition entérale	815	1.0
17-Radiothérapie	785	1.0
02-Nutrition parentérale	656	0.8
14-Soins de nursing lourds	608	0.8
12-Rééducation neurologique	605	0.8
03-Traitement intra-veineux	289	0.4
01-Assistance respiratoire	257	0.3
11-Rééducation orthopédique	211	0.3
10-Post traitement chirurgical	88	0.1
18-Transfusion sanguine	9	0.0
Total	79 840	100.0

MPA-05 : Chimiothérapie anti-cancéreuse

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPA-05 Chimiothérapie anti-cancéreuse.

Tableau 51. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-05 Chimiothérapie anti-cancéreuse

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
920813623	5 462	23.3%	23.3%	SANTE SERVICE
690783220	3 968	17.0%	40.3%	CENTRE LEON BERARD
750712184	2 322	9.9%	50.2%	AP-HP
Sous-Total	11 752		>=50%	
Total	23 402		100.0%	

Tableau 52. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-05 Chimiothérapie anti-cancéreuse

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
C349	2 334	10.0%	T.M. DE BRANCHE OU DU POU MON, SAI
C509	2 147	9.2%	T.M. DU SEIN, SAI
C711	808	3.5%	T.M. DU LOBE FRONTAL
C64	760	3.2%	T.M. DU REIN, A L'EXCEPTION DU BASSINET
C710	630	2.7%	T.M. DU CERVEAU, SAUF LOBES ET VENTRICULES
C189	624	2.7%	T.M. DU COLON, SAI
C795	617	2.6%	T.M. IIRE. DES OS ET DE LA MOELLE OSSEUSE
C20	599	2.6%	T.M. DU RECTUM
C169	578	2.5%	T.M. DE L'ESTOMAC, SAI
Z515	563	2.4%	SOINS PALLIATIFS

Tableau 53. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-05 Chimiothérapie anti-cancéreuse

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	88	0.4%		
6	2 161	9.2%	2 249	9.6%
7	1 315	5.6%		
8	2 260	9.7%		
9	2 707	11.6%		
10	2 050	8.8%		
11	2 279	9.7%		
12	2 034	8.7%	12 645	54.0%
13	1 847	7.9%		
14	1 002	4.3%		
15	1 277	5.5%		
16	1 001	4.3%		
17	794	3.4%		
18	722	3.1%	6 643	28.4%
19	735	3.1%		
20	198	0.8%		
21	468	2.0%		
22	99	0.4%		
23	44	0.2%		
24	321	1.4%	1 865	8.0%
Total	23 402	100.0%		

Tableau 54. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-05 Chimiothérapie anti-cancéreuse

<i>MPP</i>	MPA	
	05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	
	Nombre de J	%
04-Soins palliatifs	14 208	60.7
02-Nutrition parentérale	2 529	10.8
03-Traitement intra-veineux	2 244	9.6
09-Pansements complexes et soins spécifiques	1 259	5.4
07-Prise en charge de la douleur	931	4.0
06-Nutrition entérale	683	2.9
12-Rééducation neurologique	441	1.9
14-Soins de nursing lourds	425	1.8
08-Autres traitements	363	1.6
10-Post traitement chirurgical	189	0.8
11-Rééducation orthopédique	73	0.3
01-Assistance respiratoire	57	0.2
Total	23 402	100.0

MP-06 : Nutrition entérale

Les résultats ci-dessous décrivent les journées d'HAD 2009 avec un MP-06 Nutrition entérale (MPP ou MPA).

Tableau 55. Synthèse de l'activité avec le MP-06 Nutrition entérale

Indicateur	MPP	MPA
Nombre de séjours	4 702	3 592
Nombre de patients	2 657	2 293
Nombre de J	217 336	137 707
Nombre de FINESS	232	229
Nombre de DP	738	614
DMS (min;max)	70.6;1;1633	66.9;1;1085
Age moyen (en années)	61.8	61.5
5 premiers DP (% du total du MP)	ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS (7.1%)	MAL. DU NEURONE MOTEUR (7.0%)
	SCLEROSE EN PLAQUES (4.0%)	ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS (5.2%)
	MAL. DE PARKINSON (3.8%)	SCLEROSE EN PLAQUES (4.1%)
	MAL. DU NEURONE MOTEUR (2.5%)	SOINS PALLIATIFS (3.0%)
	SEQ. D'ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. PAR HEMORR. OU PAR INFARCTUS (2.1%)	T.M. DU LARYNX, SAI (2.9%)
3 premiers FINESS (% du total du MP)	SANTE SERVICE (12.5%)	SANTE SERVICE (9.8%)
	SOINS ET SANTE (6.1%)	ARAR SOINS À DOMICILE (5.2%)
	AP-HP (5.9%)	SANTELYS RESEAU (3.9%)
3 premiers MP (MPP ou MPA selon le cas)	14-Soins de nursing lourds (35.4%)	04-Soins palliatifs (60.7%)
	09-Pansements complexes et soins spécifiques (16.1%)	01-Assistance respiratoire (18.0%)
	12-Rééducation neurologique (11.8%)	14-Soins de nursing lourds (5.7%)
2 premiers MPD	Vide (157 224 J)	Vide (86 006 J)
	14-Soins de nursing lourds (21 597 J)	14-Soins de nursing lourds (18 136 J)
% J avec $13 \leq AVQ \leq 24$	79.1%	81.7%
% DP vide	0.1%	0.1%

MPP-06 : Nutrition entérale

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPP-06 Nutrition entérale.

Tableau 56. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-06 Nutrition entérale

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
920813623	27 261	12.5%	12.5%	SANTE SERVICE
690788930	13 333	6.1%	18.7%	SOINS ET SANTE
750712184	12 764	5.9%	24.6%	AP-HP
60785243	6 626	3.0%	27.6%	HAD NICE ET REGION
970400396	4 743	2.2%	29.8%	ARAR SOINS À DOMICILE
330000340	4 176	1.9%	31.7%	M.S.P.B. BAGATELLE
590812509	3 847	1.8%	33.5%	SANTELYS RESEAU
140002619	3 821	1.8%	35.2%	HAD CROIX-ROUGE (CAEN)
440012128	3 637	1.7%	36.9%	HOPITAL A DOMICILE DE NANTES
370103673	3 582	1.6%	38.6%	HOSPITALISATION A DOMICILE (TOURS)
830207114	3 438	1.6%	40.1%	HAD SANTE SOLIDARITE DU VAR
120783618	3 410	1.6%	41.7%	UDSMA
160002036	3 390	1.6%	43.3%	HOSP A DOMICILE - MUTUALITE 16
850006008	3 270	1.5%	44.8%	HOPITAL A DOMICILE DE VENDEE
210003059	2 789	1.3%	46.1%	SERVICE HAD DE LA FEDOSAD
760783035	2 770	1.3%	47.3%	HOPITAL & IFSI CROIX-ROUGE
620105981	2 738	1.3%	48.6%	HOSPITALISATION A DOMICILE
620013649	2 589	1.2%	49.8%	HAD DU LITTORAL
870004231	2 584	1.2%	51.0%	HAD SANTE SERVICE LIMOUSIN LGES
Sous-Total	110 768		>=50%	
Total	217 336		100.0%	

Tableau 57. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-06 Nutrition entérale

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
I64	15 396	7.1%	ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS
G35	8 591	4.0%	SCLEROSE EN PLAQUES
G20	8 261	3.8%	MAL. DE PARKINSON
G122	5 410	2.5%	MAL. DU NEURONE MOTEUR
I694	4 656	2.1%	SEQ. D'ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. PAR HEMORR. OU PAR INFARCTUS
Z931	3 942	1.8%	PRESENCE DE GASTROSTOMIE
I693	3 851	1.8%	SEQ. D'INFARCTUS CEREB.
C329	3 710	1.7%	T.M. DU LARYNX, SAI
L89	3 549	1.6%	ULCERE DE DECUBITUS
C159	3 284	1.5%	T.M. DE L'OESOPHAGE, SAI

Tableau 58. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-06 Nutrition entérale

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	1 335	0.6%		
3	6	0.0%		
6	4 617	2.1%	5 958	2.7%
7	4 040	1.9%		
8	4 982	2.3%		
9	8 619	4.0%		
10	7 990	3.7%		
11	7 510	3.5%		
12	6 346	2.9%	39 487	18.2%
13	6 622	3.0%		
14	6 395	2.9%		
15	6 859	3.2%		
16	6 152	2.8%		
17	7 587	3.5%		
18	11 274	5.2%	44 889	20.7%
19	11 242	5.2%		
20	20 735	9.5%		
21	15 350	7.1%		
22	24 693	11.4%		
23	11 029	5.1%		
24	43 953	20.2%	127 002	58.4%
Total	217 336	100.0%		

Tableau 59. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-06 Nutrition entérale

MPA	MPP	
	06-Nutrition entérale	
	Nombre de J	%
14-Soins de nursing lourds	76 975	35.4
09-Pansements complexes et soins spécifiques	34 990	16.1
12-Rééducation neurologique	25 644	11.8
25-Prise en charge psychologique ou sociale	18 658	8.6
15-Education du patient/entourage	16 925	7.8
07-Prise en charge de la douleur	10 214	4.7
01-Assistance respiratoire	8 090	3.7
13-Surveillance post chimiothérapie	7 163	3.3
08-Autres traitements	7 040	3.2
11-Rééducation orthopédique	6 302	2.9
17-Radiothérapie	2 030	0.9
10-Post traitement chirurgical	1 829	0.8
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	683	0.3
03-Traitement intra-veineux	534	0.2
24-Surveillance d'aplasie	218	0.1
19-Surveillance de grossesse à risque	36	0.0
21-Post-partum pathologique	5	0.0
Total	217 336	100.0

MPA-06 : Nutrition entérale

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPA-06 Nutrition entérale.

Tableau 60. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-06 Nutrition entérale

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
920813623	13 509	9.8%	9.8%	SANTE SERVICE
970400396	7 175	5.2%	15.0%	ARAR SOINS À DOMICILE
590812509	5 376	3.9%	18.9%	SANTELYS RESEAU
750712184	4 830	3.5%	22.4%	AP-HP
620105981	3 884	2.8%	25.3%	HOSPITALISATION A DOMICILE
620003889	3 122	2.3%	27.5%	SERVICE HAD
850006008	2 939	2.1%	29.7%	HOPITAL A DOMICILE DE VENDEE
690788930	2 754	2.0%	31.7%	SOINS ET SANTE
420002479	2 583	1.9%	33.5%	HAD OIKIA
60785243	2 322	1.7%	35.2%	HAD NICE ET REGION
590032108	2 175	1.6%	36.8%	HOPITAL À DOMICILE DU DOUAISIS
750007999	2 124	1.5%	38.3%	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON
590035838	1 831	1.3%	39.7%	HAD SAMBRE AVESNOIS
800000523	1 822	1.3%	41.0%	SOINS SERVICE
600003008	1 681	1.2%	42.2%	HAD SENLIS
250016037	1 599	1.2%	43.4%	HAD AUDINCOURT
350042628	1 570	1.1%	44.5%	HAD DU PAYS DE RENNES
760783035	1 565	1.1%	45.6%	HOPITAL & IFSI CROIX-ROUGE
590043469	1 539	1.1%	46.8%	HAD DE FLANDRE MARITIME
190010629	1 513	1.1%	47.9%	HAD ONCORESE
630010296	1 403	1.0%	48.9%	HAD 63
590032199	1 400	1.0%	49.9%	HÔPITAL À DOMICILE DU CAMBRÉSIS
130802143	1 394	1.0%	50.9%	HAD SOINS ASSISTANCE
Sous-Total	70 110		>=50%	
Total	137 707		100.0%	

Tableau 61. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-06 Nutrition entérale

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
G122	9 605	7.0%	MAL. DU NEURONE MOTEUR
I64	7 176	5.2%	ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS
G35	5 691	4.1%	SCLEROSE EN PLAQUES
Z515	4 116	3.0%	SOINS PALLIATIFS
C329	4 007	2.9%	T.M. DU LARYNX, SAI
G20	3 212	2.3%	MAL. DE PARKINSON
G309	2 617	1.9%	MAL. D'ALZHEIMER, SAI
C159	2 610	1.9%	T.M. DE L'OE SOPHAGE, SAI
C01	2 596	1.9%	T.M. DE LA BASE DE LA LANGUE
I694	2 207	1.6%	SEQ. D'ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. PAR HEMORR. OU PAR INFARCTUS

Tableau 62. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-06 Nutrition entérale

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	2 023	1.5%		
6	1 919	1.4%	3 942	2.9%
7	1 332	1.0%		
8	2 336	1.7%		
9	4 668	3.4%		
10	3 858	2.8%		
11	5 144	3.7%		
12	3 924	2.8%	21 262	15.4%
13	4 630	3.4%		
14	5 087	3.7%		
15	4 763	3.5%		
16	5 075	3.7%		
17	5 728	4.2%		
18	7 818	5.7%	33 101	24.0%
19	8 225	6.0%		
20	9 573	7.0%		
21	7 160	5.2%		
22	16 943	12.3%		
23	8 532	6.2%		
24	28 969	21.0%	79 402	57.7%
Total	137 707	100.0%		

Tableau 63. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-06 Nutrition entérale

<i>MPP</i>	<i>MPA</i>	
	06-Nutrition entérale	
	Nombre de J	%
04-Soins palliatifs	83 657	60.7
01-Assistance respiratoire	24 811	18.0
14-Soins de nursing lourds	7 850	5.7
09-Pansements complexes et soins spécifiques	5 272	3.8
07-Prise en charge de la douleur	5 069	3.7
10-Post traitement chirurgical	3 607	2.6
08-Autres traitements	2 535	1.8
03-Traitement intra-veineux	2 292	1.7
13-Surveillance post chimiothérapie	984	0.7
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	815	0.6
12-Rééducation neurologique	580	0.4
17-Radiothérapie	168	0.1
11-Rééducation orthopédique	42	0.0
24-Surveillance d'aplasie	25	0.0
Total	137 707	100.0

MP-07 : Prise en charge de la douleur

Les résultats ci-dessous décrivent les journées d'HAD 2009 avec un MP-07 Prise en charge de la douleur (MPP ou MPA).

Tableau 64. Synthèse de l'activité avec le MP-07 Prise en charge de la douleur

Indicateur	MPP	MPA
Nombre de séjours	3 134	16 527
Nombre de patients	2 299	11 500
Nombre de J	79 293	417 641
Nombre de FINESS	209	256
Nombre de DP	755	1 644
DMS (min;max)	48.7;1;948	46.6;1;1054
Age moyen (en années)	65.5	66.9
5 premiers DP (% du total du MP)	ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS (3.9%)	ULCERE DU MB. INF., NCA (5.6%)
	T.M. DE BRANCHE OU DU POUMON, SAI (3.6%)	T.M. DE BRANCHE OU DU POUMON, SAI (5.3%)
	T.M. IIRE. DES OS ET DE LA MOELLE OSSEUSE (3.0%)	T.M. DU SEIN, SAI (5.3%)
	T.M. DU SEIN, SAI (2.7%)	T.M. DE LA PROSTATE (3.5%)
	T.M. DE LA PROSTATE (2.4%)	ULCERE DE DECUBITUS (2.8%)
3 premiers FINESS (% du total du MP)	ARAR SOINS À DOMICILE (12.0%)	SANTE SERVICE (24.4%)
	HOSPITALISATION A DOMICILE (TOURS) (4.3%)	AP-HP (7.9%)
	HOSPITALISATION À DOMICILE D'EURE ET LOIR (3.7%)	SOINS ET SANTE (3.1%)
3 premiers MP (MPP ou MPA selon le cas)	09-Pansements complexes et soins spécifiques (27.6%)	04-Soins palliatifs (38.3%)
	14-Soins de nursing lourds (12.3%)	09-Pansements complexes et soins spécifiques (26.8%)
	08-Autres traitements (10.3%)	02-Nutrition parentérale (5.5%)
2 premiers MPD	Vide (52 367 J)	Vide (328 201 J)
	14-Soins de nursing lourds (10 908 J)	25-Prise en charge psychologique ou sociale (27 044 J)
% J avec $13 \leq AVQ \leq 24$	52.3%	46.8%
% MPA vide	5.6%	
% DP vide	0.4%	0.3%

MPP-07 : Prise en charge de la douleur

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPP-07 Prise en charge de la douleur.

Tableau 65. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-07 Prise en charge de la douleur

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
970400396	9 520	12.0%	12.0%	ARAR SOINS À DOMICILE
370103673	3 386	4.3%	16.3%	HOSPITALISATION A DOMICILE (TOURS)
280001678	2 931	3.7%	20.0%	HOSPITALISATION À DOMICILE D'EURE ET LOIR
920813623	2 168	2.7%	22.7%	SANTE SERVICE
970403119	2 084	2.6%	25.3%	ASDR ST LEU
130021819	1 946	2.5%	27.8%	HAD CLARA SCHUMAN
590046124	1 613	2.0%	29.8%	SERVICE HAD (SITE CLINIQUE SAINT JEAN)
610005837	1 435	1.8%	31.6%	HAD ALENÇON
490000312	1 433	1.8%	33.4%	CLINIQUE ST SAUVEUR
560018509	1 430	1.8%	35.2%	STRUCTURE D'HAD DE L'AVEN À L'ETEL
20004297	1 387	1.7%	37.0%	SERVICE H.A.D. ASS. ANNE MORGAN
540010568	1 337	1.7%	38.7%	ASSOCIATION HADAN
450014048	1 321	1.7%	40.3%	PITHIVIERS-BELLEGARDE
350042628	1 302	1.6%	42.0%	HAD DU PAYS DE RENNES
350044772	1 282	1.6%	43.6%	HAD ST-MALO
560008799	1 277	1.6%	45.2%	CLINIQUE OCEANE
690788930	1 204	1.5%	46.7%	SOINS ET SANTE
420002479	1 158	1.5%	48.2%	HAD OIKIA
190000059	1 011	1.3%	49.5%	CENTRE HOSPITALIER TULLE
750712184	1 006	1.3%	50.7%	AP-HP
Sous-Total	40 231		>=50%	
Total	79 293		100.0%	

Tableau 66. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-07 Prise en charge de la douleur

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
I64	3 078	3.9%	ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS
C349	2 840	3.6%	T.M. DE BRANCHE OU DU POUMON, SAI
C795	2 397	3.0%	T.M. IIRE. DES OS ET DE LA MOELLE OSSEUSE
C509	2 149	2.7%	T.M. DU SEIN, SAI
C61	1 921	2.4%	T.M. DE LA PROSTATE
L89	1 825	2.3%	ULCERE DE DECUBITUS
C20	1 280	1.6%	T.M. DU RECTUM
Z515	1 213	1.5%	SOINS PALLIATIFS
I702	1 137	1.4%	ATHEROSCLEROSE DES ART. DISTALES
G35	1 054	1.3%	SCLEROSE EN PLAQUES

Tableau 67. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-07 Prise en charge de la douleur

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	621	0.8%		
6	5 365	6.8%	5 986	7.5%
7	3 744	4.7%		
8	5 970	7.5%		
9	5 821	7.3%		
10	5 345	6.7%		
11	6 181	7.8%		
12	4 746	6.0%	31 807	40.1%
13	4 279	5.4%		
14	6 046	7.6%		
15	4 339	5.5%		
16	4 156	5.2%		
17	3 207	4.0%		
18	2 414	3.0%	24 441	30.8%
19	3 099	3.9%		
20	2 793	3.5%		
21	3 076	3.9%		
22	3 074	3.9%		
23	1 580	2.0%		
24	3 437	4.3%	17 059	21.5%
Total	79 293	100.0%		

Tableau 68. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-07 Prise en charge de la douleur

MPA	MPP	
	07-Prise en charge de la douleur	
	Nombre de J	%
09-Pansements complexes et soins spécifiques	21 867	27.6
14-Soins de nursing lourds	9 721	12.3
08-Autres traitements	8 180	10.3
13-Surveillance post chimiothérapie	6 829	8.6
06-Nutrition entérale	5 069	6.4
25-Prise en charge psychologique ou sociale	4 911	6.2
00-Pas de protocole associé	4 462	5.6
15-Education du patient/entourage	4 416	5.6
02-Nutrition parentérale	3 834	4.8
11-Rééducation orthopédique	3 469	4.4
12-Rééducation neurologique	1 684	2.1
03-Traitement intra-veineux	1 147	1.4
10-Post traitement chirurgical	1 043	1.3
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	931	1.2
17-Radiothérapie	789	1.0
01-Assistance respiratoire	640	0.8
24-Surveillance d'aplasie	286	0.4
18-Transfusion sanguine	11	0.0
21-Post-partum pathologique	4	0.0
Total	79 293	100.0

MPA-07 : Prise en charge de la douleur

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPA-07 Prise en charge de la douleur.

Tableau 69. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-07 Prise en charge de la douleur

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
920813623	10 2079	24.4%	24.4%	SANTE SERVICE
750712184	32 866	7.9%	32.3%	AP-HP
690788930	12 948	3.1%	35.4%	SOINS ET SANTE
330000340	7 713	1.8%	37.3%	M.S.P.B. BAGATELLE
970400396	6 903	1.7%	38.9%	ARAR SOINS À DOMICILE
850006008	5 878	1.4%	40.3%	HOPITAL A DOMICILE DE VENDEE
970100020	4 878	1.2%	41.5%	CENTRE MEDICO-SOCIAL
160002036	4 085	1.0%	42.5%	HOSP A DOMICILE - MUTUALITE 16
190010629	3 803	0.9%	43.4%	HAD ONCORESE
280001678	3 668	0.9%	44.3%	HOSPITALISATION À DOMICILE D'EURE ET LOIR
670005479	3 635	0.9%	45.1%	AURAL HAD
60785243	3 479	0.8%	46.0%	HAD NICE ET REGION
640789699	3 461	0.8%	46.8%	HAD - SANTE SERVICE BAYONNE
620010389	3 446	0.8%	47.6%	HAD ADMR DES PAYS D'ARTOIS ET DU TERNOIS
680017829	3 316	0.8%	48.4%	HAD SUD ALSACE MULHOUSE
240000117	3 293	0.8%	49.2%	CENTRE HOSPITALIER PERIGUEUX
830100392	3 190	0.8%	50.0%	NOUVELLE CLINIQUE NOTRE DAME
260000054	3 127	0.7%	50.7%	CENTRE HOSPITALIER CREST
Sous-Total	211 768		>=50%	
Total	417 641		100.0%	

Tableau 70. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-07 Prise en charge de la douleur

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
L97	23 575	5.6%	ULCERE DU MB. INF., NCA
C349	22 053	5.3%	T.M. DE BRANCHE OU DU POUMON, SAI
C509	21 992	5.3%	T.M. DU SEIN, SAI
C61	14 586	3.5%	T.M. DE LA PROSTATE
L89	11 865	2.8%	ULCERE DE DECUBITUS
I776	11 805	2.8%	ARTERITE, SAI
Z515	9 419	2.3%	SOINS PALLIATIFS
C189	6 925	1.7%	T.M. DU COLON, SAI
C20	6 922	1.7%	T.M. DU RECTUM
E106	6 786	1.6%	D.I.D., AVEC AUTRES COMPLIC. PREC.

Tableau 71. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-07 Prise en charge de la douleur

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	1 354	0.3%		
2	5	0.0%		
6	34 525	8.3%	35 884	8.6%
7	30 986	7.4%		
8	33 362	8.0%		
9	36 231	8.7%		
10	30 291	7.3%		
11	28 479	6.8%		
12	26 747	6.4%	186 096	44.6%
13	20 624	4.9%		
14	24 220	5.8%		
15	22 757	5.4%		
16	23 688	5.7%		
17	18 154	4.3%		
18	17 822	4.3%	127 265	30.5%
19	13 424	3.2%		
20	12 421	3.0%		
21	11 472	2.7%		
22	10 303	2.5%		
23	4 378	1.0%		
24	16 398	3.9%	68 396	16.4%
Total	417 641	100.0%		

Tableau 72. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-07 Prise en charge de la douleur

MPP	MPA	
	07-Prise en charge de la douleur	
	Nombre de J	%
04-Soins palliatifs	159 903	38.3
09-Pansements complexes et soins spécifiques	111 731	26.8
02-Nutrition parentérale	22 797	5.5
14-Soins de nursing lourds	20 374	4.9
13-Surveillance post chimiothérapie	19 984	4.8
10-Post traitement chirurgical	19 909	4.8
03-Traitement intra-veineux	14 060	3.4
06-Nutrition entérale	10 214	2.4
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	8 497	2.0
01-Assistance respiratoire	7 759	1.9
11-Rééducation orthopédique	5 527	1.3
15-Education du patient/entourage	5 245	1.3
08-Autres traitements	4 747	1.1
12-Rééducation neurologique	4 365	1.0
17-Radiothérapie	1 188	0.3
24-Surveillance d'aplasie	895	0.2
20-Retour précoce à domicile après accouchement	192	0.0
21-Post-partum pathologique	131	0.0
19-Surveillance de grossesse à risque	122	0.0
18-Transfusion sanguine	1	0.0
Total	417 641	100.0

MP-08 : Autres traitements

Les résultats ci-dessous décrivent les journées d'HAD 2009 avec un MP-08 Autres traitements (MPP ou MPA).

Tableau 73. Synthèse de l'activité avec le MP-08 Autres traitements

Indicateur	MPP	MPA
Nombre de séjours	6 681	3 261
Nombre de patients	3 584	2 360
Nombre de J	104 376	65 727
Nombre de FINESS	215	190
Nombre de DP	1 129	832
DMS (min;max)	33.3;1;910	53.2;1;1282
Age moyen (en années)	58.1	63.3
5 premiers DP (% du total du MP)	ULCERE DE DECUBITUS (2.6%)	ULCERE DE DECUBITUS (5.2%)
	MAL. D'ALZHEIMER, SAI (2.0%)	ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS (3.5%)
	MAL. DE PARKINSON (2.0%)	MAL. DE PARKINSON (1.9%)
	ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS (1.8%)	INSUF. RESP. CHRON. OBSTRU. (1.6%)
	T.M. DU SEIN, SAI (1.7%)	T.M. DU SEIN, SAI (1.6%)
3 premiers FINESS (% du total du MP)	AP-HP (7.0%)	ARAR SOINS À DOMICILE (12.6%)
	HOSPITALISATION A DOMICILE (TOURS) (5.5%)	HAD - SANTE SERVICE BAYONNE (5.2%)
	CENTRE MEDICO-SOCIAL (5.4%)	HOSPITALISATION A DOMICILE (5.1%)
3 premiers MP (MPP ou MPA selon le cas)	15-Education du patient/entourage (20.7%)	09-Pansements complexes et soins spécifiques (22.5%)
	00-Pas de protocole associé (16.5%)	14-Soins de nursing lourds (17.0%)
	09-Pansements complexes et soins spécifiques (16.3%)	07-Prise en charge de la douleur (12.4%)
2 premiers MPD	Vide (79 101 J)	Vide (47 883 J)
	14-Soins de nursing lourds (6 944 J)	15-Education du patient/entourage (7 480 J)
% J avec $13 \leq AVQ \leq 24$	46.6%	51.7%
% MPA vide	16.5%	
% DP vide	0.3%	0.2%

MPP-08 : Autres traitements

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPP-08 Autres traitements.

Tableau 74. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-08 Autres traitements

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
750712184	7 305	7.0%	7.0%	AP-HP
370103673	5 780	5.5%	12.5%	HOSPITALISATION A DOMICILE (TOURS)
970100020	5 590	5.4%	17.9%	CENTRE MEDICO-SOCIAL
330000340	4 040	3.9%	21.8%	M.S.P.B. BAGATELLE
590812509	3 867	3.7%	25.5%	SANTELYS RESEAU
920813623	3 624	3.5%	28.9%	SANTE SERVICE
970400396	3 615	3.5%	32.4%	ARAR SOINS À DOMICILE
750007999	2 684	2.6%	35.0%	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON
690019799	2 525	2.4%	37.4%	HAD PEDIATRIQUE ALLP
640789699	2 410	2.3%	39.7%	HAD - SANTE SERVICE BAYONNE
120783618	2 174	2.1%	41.8%	UDSMA
860780980	2 027	1.9%	43.7%	C.H.U. LA MILETRIE
970100210	1 714	1.6%	45.4%	CENTRE HOSPITALIER CENTRE GERONTOLOGIQUE DU RAIZET
590046124	1 665	1.6%	47.0%	SERVICE HAD (SITE CLINIQUE SAINT JEAN)
590032108	1 584	1.5%	48.5%	HOPITAL À DOMICILE DU DOUAISIS
30780118	1 580	1.5%	50.0%	CENTRE HOSPITALIER VICHY
490000312	1 555	1.5%	51.5%	CLINIQUE ST SAUVEUR
Sous-Total	53 739		>=50%	
Total	104 376		100.0%	

Tableau 75. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-08 Autres traitements

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
L89	2 693	2.6%	ULCERE DE DECUBITUS
G309	2 124	2.0%	MAL. D'ALZHEIMER, SAI
G20	2 098	2.0%	MAL. DE PARKINSON
I64	1 846	1.8%	ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS
C509	1 808	1.7%	T.M. DU SEIN, SAI
I702	1 617	1.5%	ATHEROSCLEROSE DES ART. DISTALES
R001	1 585	1.5%	BRADYCARDIE, SAI
G819	1 569	1.5%	HEMIPLEGIE, SAI
G35	1 411	1.4%	SCLEROSE EN PLAQUES
L97	1 172	1.1%	ULCERE DU MB. INF., NCA

Tableau 76. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-08 Autres traitements

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	1 535	1.5%		
2	9	0.0%		
6	13 967	13.4%	15 511	14.9%
7	5 626	5.4%		
8	7 287	7.0%		
9	8 443	8.1%		
10	6 661	6.4%		
11	6 374	6.1%		
12	5 814	5.6%	40 205	38.5%
13	5 906	5.7%		
14	4 842	4.6%		
15	5 187	5.0%		
16	5 197	5.0%		
17	4 858	4.7%		
18	4 912	4.7%	30 902	29.6%
19	3 758	3.6%		
20	5 286	5.1%		
21	2 352	2.3%		
22	1 764	1.7%		
23	1 234	1.2%		
24	3 364	3.2%	17 758	17.0%
Total	104 376	100.0%		

Tableau 77. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-08 Autres traitements

MPA	MPP	
	08-Autres traitements	
	Nombre de J	%
15-Education du patient/entourage	21 576	20.7
00-Pas de protocole associé	17 248	16.5
09-Pansements complexes et soins spécifiques	17 037	16.3
14-Soins de nursing lourds	13 270	12.7
25-Prise en charge psychologique ou sociale	7 916	7.6
12-Rééducation neurologique	6 718	6.4
07-Prise en charge de la douleur	4 747	4.5
11-Rééducation orthopédique	3 863	3.7
06-Nutrition entérale	2 535	2.4
19-Surveillance de grossesse à risque	2 518	2.4
13-Surveillance post chimiothérapie	1 905	1.8
01-Assistance respiratoire	1 450	1.4
10-Post traitement chirurgical	1 358	1.3
02-Nutrition parentérale	694	0.7
24-Surveillance d'aplasie	417	0.4
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	363	0.3
21-Post-partum pathologique	277	0.3
03-Traitement intra-veineux	150	0.1
20-Retour précoce à domicile après accouchement	117	0.1
17-Radiothérapie	115	0.1
18-Transfusion sanguine	102	0.1
Total	104 376	100.0

MPA-08 : Autres traitements

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPA-08 Autres traitements.

Tableau 78. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-08 Autres traitements

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
970400396	8 268	12.6%	12.6%	ARAR SOINS À DOMICILE
640789699	3 423	5.2%	17.8%	HAD - SANTE SERVICE BAYONNE
510002298	3 350	5.1%	22.9%	HOSPITALISATION A DOMICILE
490000312	3 135	4.8%	27.7%	CLINIQUE ST SAUVEUR
120783618	1 760	2.7%	30.3%	UDSMA
200201739	1 671	2.5%	32.9%	HAD DE CORSE
370103673	1 661	2.5%	35.4%	HOSPITALISATION A DOMICILE (TOURS)
450018536	1 553	2.4%	37.8%	HOSPITALISATION A DOMICILE (ORLEANS)
280001678	1 235	1.9%	39.6%	HOSPITALISATION À DOMICILE D'EURE ET LOIR
760016659	1 135	1.7%	41.4%	HAD CAUX-MARITIME ADIR
490016334	1 110	1.7%	43.1%	H.A.D. MAUGES BOCAGE CHOLETAIS
330000340	1 046	1.6%	44.6%	M.S.P.B. BAGATELLE
30780118	1 031	1.6%	46.2%	CENTRE HOSPITALIER VICHY
970303640	1 021	1.6%	47.8%	HAD GUYANE ANTENNE DE CAYENNE
970103099	982	1.5%	49.3%	CLINIQUE LES NOUVELLES EAUX-MARINES
240011668	963	1.5%	50.7%	HAD CLINIQUE PASTEUR
Sous-Total	33 344		>=50%	
Total	65 727		100.0%	

Tableau 79. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-08 Autres traitements

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
L89	3 403	5.2%	ULCERE DE DECUBITUS
I64	2 278	3.5%	ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS
G20	1 232	1.9%	MAL. DE PARKINSON
J961+0	1 081	1.6%	INSUF. RESP. CHRON. OBSTRU.
C509	1 067	1.6%	T.M. DU SEIN, SAI
J961	1 034	1.6%	INSUF. RESP. CHRON.
I509	977	1.5%	INSUF. CARD., SAI
I702	885	1.3%	ATHEROSCLEROSE DES ART. DISTALES
Z392	825	1.3%	CTRL. DE ROUTINE AU COURS DU POST-PARTUM
C349	814	1.2%	T.M. DE BRANCHE OU DU POUMON, SAI

Tableau 80. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-08 Autres traitements

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	2 105	3.2%		
6	6 812	10.4%	8 917	13.6%
7	2 717	4.1%		
8	4 708	7.2%		
9	4 447	6.8%		
10	3 432	5.2%		
11	3 959	6.0%		
12	3 561	5.4%	22 824	34.7%
13	4 037	6.1%		
14	3 950	6.0%		
15	3 229	4.9%		
16	3 277	5.0%		
17	2 768	4.2%		
18	3 024	4.6%	20 285	30.9%
19	2 725	4.1%		
20	1 705	2.6%		
21	1 904	2.9%		
22	1 941	3.0%		
23	1 731	2.6%		
24	3 695	5.6%	13 701	20.8%
Total	65 727	100.0%		

Tableau 81. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-08 Autres traitements

<i>MPP</i>	MPA	
	08-Autres traitements	
	Nombre de J	%
09-Pansements complexes et soins spécifiques	14 775	22.5
14-Soins de nursing lourds	11 147	17.0
07-Prise en charge de la douleur	8 180	12.4
06-Nutrition entérale	7 040	10.7
01-Assistance respiratoire	6 810	10.4
03-Traitement intra-veineux	4 872	7.4
02-Nutrition parentérale	2 978	4.5
10-Post traitement chirurgical	1 642	2.5
11-Rééducation orthopédique	1 612	2.5
12-Rééducation neurologique	1 420	2.2
19-Surveillance de grossesse à risque	1 217	1.9
21-Post-partum pathologique	1 071	1.6
13-Surveillance post chimiothérapie	977	1.5
20-Retour précoce à domicile après accouchement	909	1.4
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	880	1.3
24-Surveillance d'aplasie	117	0.2
17-Radiothérapie	80	0.1
Total	65 727	100.0

MP-09 : Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)

Les résultats ci-dessous décrivent les journées d'HAD 2009 avec un MP-09 Pansements complexes et soins spécifiques (MPP ou MPA).

Tableau 82. Synthèse de l'activité avec le MP-09 Pansements complexes et soins spécifiques

Indicateur	MPP	MPA
Nombre de séjours	13 573	8 644
Nombre de patients	8 541	6 328
Nombre de J	581 408	262 270
Nombre de FINESS	250	250
Nombre de DP	1 475	1 372
DMS (min;max)	64.5;1;1461	60.8;1;1016
Age moyen (en années)	68.7	69.5
5 premiers DP (% du total du MP)	ULCERE DE DECUBITUS (13.7%)	ULCERE DE DECUBITUS (6.4%)
	ULCERE DU MB. INF., NCA (11.3%)	T.M. DU SEIN, SAI (2.9%)
	ARTERITE, SAI (3.5%)	SCLEROSE EN PLAQUES (2.4%)
	D.I.D., AVEC AUTRES COMPLIC. PREC. (2.2%)	ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS (2.2%)
	ATHEROSCLEROSE DES ART. DISTALES (1.9%)	T.M. DU RECTUM (2.0%)
3 premiers FINESS (% du total du MP)	SANTE SERVICE (14.1%)	AP-HP (7.2%)
	AP-HP (13.0%)	SANTE SERVICE (3.9%)
	HAD NICE ET REGION (2.2%)	SANTELYS RESEAU (3.7%)
3 premiers MP (MPP ou MPA selon le cas)	00-Pas de protocole associé (21.9%)	04-Soins palliatifs (33.0%)
	14-Soins de nursing lourds (20.6%)	14-Soins de nursing lourds (13.4%)
	07-Prise en charge de la douleur (19.2%)	06-Nutrition entérale (13.3%)
2 premiers MPD	Vide (489 504 J)	Vide (181 592 J)
	14-Soins de nursing lourds (26 371 J)	14-Soins de nursing lourds (28 384 J)
% J avec $13 \leq AVQ \leq 24$	45.1%	67.0%
% MPA vide	21.9%	
% DP vide	0.2%	0.2%

MPP-09 : Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPP-09 Pansements complexes et soins spécifiques.

Tableau 83. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-09 Pansements complexes et soins spécifiques

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
920813623	82 042	14.1%	14.1%	SANTE SERVICE
750712184	75 641	13.0%	27.1%	AP-HP
60785243	13 065	2.2%	29.4%	HAD NICE ET REGION
590812509	12 970	2.2%	31.6%	SANTELYS RESEAU
330000340	11 800	2.0%	33.6%	M.S.P.B. BAGATELLE
750007999	11 762	2.0%	35.7%	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON
640789699	11 493	2.0%	37.6%	HAD - SANTE SERVICE BAYONNE
160002036	9 942	1.7%	39.3%	HOSP A DOMICILE - MUTUALITE 16
620105981	9 771	1.7%	41.0%	HOSPITALISATION A DOMICILE
440012128	7 705	1.3%	42.3%	HOPITAL A DOMICILE DE NANTES
670005479	7 610	1.3%	43.7%	AURAL HAD
830207114	6 550	1.1%	44.8%	HAD SANTE SOLIDARITE DU VAR
620013649	6 190	1.1%	45.8%	HAD DU LITTORAL
370103673	5 570	1.0%	46.8%	HOSPITALISATION A DOMICILE (TOURS)
400780888	5 549	1.0%	47.8%	HAD - SANTE SERVICE DAX
850006008	5 476	0.9%	48.7%	HOPITAL A DOMICILE DE VENDEE
740010475	4 932	0.8%	49.5%	HAD 74
660780180	4 771	0.8%	50.4%	CH PERPIGNAN
Sous-Total	292 839		>=50%	
Total	581 408		100.0%	

Tableau 84. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-09 Pansements complexes et soins spécifiques

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
L89	79 654	13.7%	ULCERE DE DECUBITUS
L97	65 462	11.3%	ULCERE DU MB. INF., NCA
I776	20 138	3.5%	ARTERITE, SAI
E106	12 790	2.2%	D.I.D., AVEC AUTRES COMPLIC. PREC.
I702	10 821	1.9%	ATHEROSCLEROSE DES ART. DISTALES
L984	8 329	1.4%	ULCERATIONS CHRON. DE LA PEAU, NCA
G822	8 308	1.4%	PARAPLEGIE, SAI
G35	8 225	1.4%	SCLEROSE EN PLAQUES
E105	7 914	1.4%	D.I.D., AVEC COMPLIC. VASC. PERIPH.
C20	7 585	1.3%	T.M. DU RECTUM

Tableau 85. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-09 Pansements complexes et soins spécifiques

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	4 691	0.8%		
6	57 643	9.9%	62 334	10.7%
7	50 771	8.7%		
8	51 855	8.9%		
9	49 954	8.6%		
10	36 817	6.3%		
11	36 419	6.3%		
12	30 836	5.3%	256 652	44.1%
13	27 633	4.8%		
14	30 495	5.2%		
15	34 617	6.0%		
16	28 963	5.0%		
17	26 061	4.5%		
18	24 583	4.2%	172 352	29.6%
19	24 166	4.2%		
20	17 075	2.9%		
21	15 866	2.7%		
22	12 306	2.1%		
23	6 316	1.1%		
24	14 341	2.5%	90 070	15.5%
Total	581 408	100.0%		

Tableau 86. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-09 Pansements complexes et soins spécifiques

MPA	MPP	
	09-Pansements complexes et soins spécifiques	
	Nombre de J	%
00-Pas de protocole associé	127 579	21.9
14-Soins de nursing lourds	119 872	20.6
07-Prise en charge de la douleur	111 731	19.2
15-Education du patient/entourage	57 714	9.9
11-Rééducation orthopédique	49 619	8.5
25-Prise en charge psychologique ou sociale	43 078	7.4
12-Rééducation neurologique	19 959	3.4
08-Autres traitements	14 775	2.5
10-Post traitement chirurgical	7 979	1.4
13-Surveillance post chimiothérapie	7 215	1.2
01-Assistance respiratoire	7 052	1.2
06-Nutrition entérale	5 272	0.9
02-Nutrition parentérale	4 186	0.7
03-Traitement intra-veineux	2 817	0.5
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	1 259	0.2
17-Radiothérapie	736	0.1
24-Surveillance d'aplasie	422	0.1
21-Post-partum pathologique	93	0.0
18-Transfusion sanguine	50	0.0
Total	581 408	100.0

MPA-09 : Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPA-09 Pansements complexes et soins spécifiques.

Tableau 87. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-09 Pansements complexes et soins spécifiques

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
750712184	18 986	7.2%	7.2%	AP-HP
920813623	10 140	3.9%	11.1%	SANTE SERVICE
590812509	9 791	3.7%	14.8%	SANTELYS RESEAU
60785243	8 401	3.2%	18.0%	HAD NICE ET REGION
560018509	6 258	2.4%	20.4%	STRUCTURE D'HAD DE L'AVEN À L'ETEL
970400396	5 211	2.0%	22.4%	ARAR SOINS À DOMICILE
750007999	4 761	1.8%	24.2%	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON
620010389	3 862	1.5%	25.7%	HAD ADMR DES PAYS D'ARTOIS ET DU TERNOIS
830207114	3 454	1.3%	27.0%	HAD SANTE SOLIDARITE DU VAR
570023630	3 419	1.3%	28.3%	HOPITAUX PRIVES DE METZ
620003889	3 282	1.3%	29.6%	SERVICE HAD
370103673	3 181	1.2%	30.8%	HOSPITALISATION A DOMICILE (TOURS)
350042628	3 042	1.2%	31.9%	HAD DU PAYS DE RENNES
440012128	3 033	1.2%	33.1%	HOPITAL A DOMICILE DE NANTES
330000340	3 030	1.2%	34.3%	M.S.P.B. BAGATELLE
280001678	2 969	1.1%	35.4%	HOSPITALISATION À DOMICILE D'EURE ET LOIR
590046124	2 934	1.1%	36.5%	SERVICE HAD (SITE CLINIQUE SAINT JEAN)
860780980	2 880	1.1%	37.6%	C.H.U. LA MILETRIE
130024458	2 520	1.0%	38.6%	HAD MARTIGUES SUD ETANG DE BERRE
590032199	2 520	1.0%	39.5%	HÔPITAL À DOMICILE DU CAMBRÉSIS
590025128	2 509	1.0%	40.5%	HAD HAINAUT
130802143	2 437	0.9%	41.4%	HAD SOINS ASSISTANCE
740010475	2 430	0.9%	42.3%	HAD 74
830100251	2 389	0.9%	43.3%	CLINIQUE DU CAP D'OR
690788930	2 356	0.9%	44.2%	SOINS ET SANTE
620010348	2 346	0.9%	45.0%	HOSPITALISATION À DOMICILE DE CALAIS SAINT OMER
260000054	2 311	0.9%	45.9%	CENTRE HOSPITALIER CREST
380780080	2 225	0.8%	46.8%	CHU GRENOBLE
970403119	2 221	0.8%	47.6%	ASDR ST LEU
620105981	2 187	0.8%	48.5%	HOSPITALISATION A DOMICILE
590032108	2 121	0.8%	49.3%	HOPITAL À DOMICILE DU DOUAISIS
830100392	2 079	0.8%	50.1%	NOUVELLE CLINIQUE NOTRE DAME
Sous-Total	131 285		>=50%	
Total	262 270		100.0%	

Tableau 88. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-09 Pansements complexes et soins spécifiques

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
L89	16 824	6.4%	ULCERE DE DECUBITUS
C509	7 646	2.9%	T.M. DU SEIN, SAI
G35	6 347	2.4%	SCLEROSE EN PLAQUES
I64	5 813	2.2%	ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS
C20	5 187	2.0%	T.M. DU RECTUM
G20	5 113	1.9%	MAL. DE PARKINSON
Z515	4 934	1.9%	SOINS PALLIATIFS
L97	4 877	1.9%	ULCERE DU MB. INF., NCA
C61	3 744	1.4%	T.M. DE LA PROSTATE
C679	3 374	1.3%	T.M. DE LA VESSIE, SAI

Tableau 89. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-09 Pansements complexes et soins spécifiques

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	1 991	0.8%		
2	29	0.0%		
6	11 108	4.2%	13 128	5.0%
7	10 506	4.0%		
8	12 233	4.7%		
9	12 192	4.6%		
10	12 228	4.7%		
11	12 544	4.8%		
12	13 699	5.2%	73 402	28.0%
13	14 115	5.4%		
14	14 854	5.7%		
15	17 600	6.7%		
16	14 862	5.7%		
17	14 419	5.5%		
18	17 691	6.7%	93 541	35.7%
19	15 419	5.9%		
20	15 441	5.9%		
21	12 151	4.6%		
22	11 891	4.5%		
23	6 521	2.5%		
24	20 776	7.9%	82 199	31.3%
Total	262 270	100.0%		

Tableau 90. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-09 Pansements complexes et soins spécifiques

<i>MPP</i>	<i>MPA</i>	
	09-Pansements complexes et soins spécifiques	
	Nombre de J	%
04-Soins palliatifs	86 551	33.0
14-Soins de nursing lourds	35 177	13.4
06-Nutrition entérale	34 990	13.3
03-Traitement intra-veineux	22 899	8.7
07-Prise en charge de la douleur	21 867	8.3
10-Post traitement chirurgical	19 040	7.3
08-Autres traitements	17 037	6.5
02-Nutrition parentérale	10 250	3.9
01-Assistance respiratoire	7 458	2.8
11-Rééducation orthopédique	2 142	0.8
13-Surveillance post chimiothérapie	1 618	0.6
12-Rééducation neurologique	1 517	0.6
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	1 251	0.5
24-Surveillance d'aplasie	246	0.1
17-Radiothérapie	214	0.1
18-Transfusion sanguine	13	0.0
Total	262 270	100.0

MP-10 : Post traitement chirurgical

Les résultats ci-dessous décrivent les journées d'HAD 2009 avec un MP-10 Post traitement chirurgical (MPP ou MPA).

Tableau 91. Synthèse de l'activité avec le MP-10 Post traitement chirurgical

Indicateur	MPP	MPA
Nombre de séjours	8 657	1 143
Nombre de patients	7 713	986
Nombre de J	154 511	23 827
Nombre de FINESS	232	187
Nombre de DP	1 044	469
DMS (min;max)	24.8;1;532	42.0;1;452
Age moyen (en années)	58.2	62.2
5 premiers DP (% du total du MP)	ACCOUCH. UNIQUE OU SAI, PAR CESARIENNE, SAI (14.6%)	SURV. DES SUTURES ET PANSEMENTS CHIR. (3.6%)
	T.M. DU SEIN, SAI (4.5%)	D.I.D., AVEC AUTRES COMPLIC. PREC. (2.4%)
	ARTERITE, SAI (3.5%)	ULCERE DU MB. INF., NCA (2.2%)
	SURV. DES SUTURES ET PANSEMENTS CHIR. (3.3%)	INFECT. ET REAC. INFL. DUES A UNE PROTHESE ARTIC. INT. (1.9%)
	ULCERE DU MB. INF., NCA (3.2%)	T.M. DU COLON, SAI (1.8%)
3 premiers FINESS (% du total du MP)	SANTE SERVICE (30.1%)	SANTE SERVICE (13.1%)
	AP-HP (17.2%)	SERVICE HAD (5.6%)
	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON (4.2%)	CENTRE HOSPITALIER VICHY (3.1%)
3 premiers MP (MPP ou MPA selon le cas)	21-Post-partum pathologique (18.4%)	09-Pansements complexes et soins spécifiques (33.5%)
	00-Pas de protocole associé (16.6%)	03-Traitement intra-veineux (19.7%)
	07-Prise en charge de la douleur (12.9%)	04-Soins palliatifs (9.6%)
2 premiers MPD	Vide (141 984 J)	Vide (19 308 J)
	15-Education du patient/entourage (3 943 J)	15-Education du patient/entourage (1 840 J)
% J avec $13 \leq AVQ \leq 24$	20.1%	30.3%
% MPA vide	16.6%	
% DP vide	0.1%	0.1%

MPP-10 : Post traitement chirurgical

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPP-10 Post traitement chirurgical

Tableau 92. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-10 Post traitement chirurgical

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
920813623	46 457	30.1%	30.1%	SANTE SERVICE
750712184	26 544	17.2%	47.2%	AP-HP
750007999	6 448	4.2%	51.4%	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON
Sous-Total	79 449		>=50%	
Total	154 511		100.0%	

Tableau 93. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-10 Post traitement chirurgical

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
O829	2 2581	14.6%	ACCOUCH. UNIQUE OU SAI, PAR CESARIENNE, SAI
C509	7 006	4.5%	T.M. DU SEIN, SAI
I776	5 423	3.5%	ARTERITE, SAI
Z480	5 114	3.3%	SURV. DES SUTURES ET PANSEMENTS CHIR.
L97	4 924	3.2%	ULCERE DU MB. INF., NCA
E106	4 313	2.8%	D.I.D., AVEC AUTRES COMPLIC. PREC.
C20	3 949	2.6%	T.M. DU RECTUM
Z390	3 898	2.5%	SOINS ET EX. IMMEDIATEMENT APRES L'ACCOUCH.
S720	2 790	1.8%	FRAC. DU COL DU FEMUR
Z488	2 352	1.5%	SOINS DE CTRL. CHIR. PREC., NCA

Tableau 94. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-10 Post traitement chirurgical

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	794	0.5%		
6	26 428	17.1%	27 222	17.6%
7	39 895	25.8%		
8	14 953	9.7%		
9	11 844	7.7%		
10	11 742	7.6%		
11	10 208	6.6%		
12	7 608	4.9%	96 250	62.3%
13	6 142	4.0%		
14	5 693	3.7%		
15	5 263	3.4%		
16	3 822	2.5%		
17	2 426	1.6%		
18	2 397	1.6%	25 743	16.7%
19	1 887	1.2%		
20	1 029	0.7%		
21	866	0.6%		
22	656	0.4%		
23	408	0.3%		
24	450	0.3%	5 296	3.4%
Total	154 511	100.0%		

Tableau 95. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-10 Post traitement chirurgical

MPA	MPP	
	10-Post traitement chirurgical	
	Nombre de J	%
21-Post-partum pathologique	28 493	18.4
00-Pas de protocole associé	25 589	16.6
07-Prise en charge de la douleur	19 909	12.9
09-Pansements complexes et soins spécifiques	19 040	12.3
11-Rééducation orthopédique	18 172	11.8
15-Education du patient/entourage	12 946	8.4
25-Prise en charge psychologique ou sociale	9 466	6.1
14-Soins de nursing lourds	8 376	5.4
06-Nutrition entérale	3 607	2.3
08-Autres traitements	1 642	1.1
13-Surveillance post chimiothérapie	1 520	1.0
20-Retour précoce à domicile après accouchement	1 383	0.9
12-Rééducation neurologique	1 276	0.8
02-Nutrition parentérale	1 202	0.8
03-Traitement intra-veineux	608	0.4
17-Radiothérapie	489	0.3
01-Assistance respiratoire	291	0.2
24-Surveillance d'aplasie	205	0.1
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	189	0.1
19-Surveillance de grossesse à risque	101	0.1
18-Transfusion sanguine	7	0.0
Total	154 511	100.0

MPA-10 : Post traitement chirurgical

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPA-10 Post traitement chirurgical.

Tableau 96. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-10 Post traitement chirurgical

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
920813623	3 130	13.1%	13.1%	SANTE SERVICE
620003889	1 329	5.6%	18.7%	SERVICE HAD
30780118	732	3.1%	21.8%	CENTRE HOSPITALIER VICHY
750007999	697	2.9%	24.7%	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON
330000340	684	2.9%	27.6%	M.S.P.B. BAGATELLE
260000047	599	2.5%	30.1%	CENTRE HOSPITALIER MONTELMAR
750712184	518	2.2%	32.3%	AP-HP
590043469	494	2.1%	34.3%	HAD DE FLANDRE MARITIME
590812509	466	2.0%	36.3%	SANTELYS RESEAU
770700011	455	1.9%	38.2%	CENTRE READAPTATION FONCT COUBERT
500000112	442	1.9%	40.1%	HOPITAL MEMORIAL ST LO
610005837	371	1.6%	41.6%	HAD ALENÇON
130802143	338	1.4%	43.0%	HAD SOINS ASSISTANCE
600003008	327	1.4%	44.4%	HAD SENLIS
970406625	316	1.3%	45.7%	ASDR ST PAUL
370103673	315	1.3%	47.1%	HOSPITALISATION A DOMICILE (TOURS)
30780100	313	1.3%	48.4%	CENTRE HOSPITALIER MONTLUCON
350042628	308	1.3%	49.7%	HAD DU PAYS DE RENNES
840011340	302	1.3%	50.9%	HAD AVIGNON ET SA REGION
Sous-Total	12 136		>=50%	
Total	23 827		100.0%	

Tableau 97. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-10 Post traitement chirurgical

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
Z480	855	3.6%	SURV. DES SUTURES ET PANSEMENTS CHIR.
E106	567	2.4%	D.I.D., AVEC AUTRES COMPLIC. PREC.
L97	529	2.2%	ULCERE DU MB. INF., NCA
T845	449	1.9%	INFECT. ET REAC. INFL. DUES A UNE PROTHESE ARTIC. INT.
C189	432	1.8%	T.M. DU COLON, SAI
S720	420	1.8%	FRAC. DU COL DU FEMUR
K291	408	1.7%	GASTRITES AIG., NCA
I714	366	1.5%	ANEVRISME AORT. ABDO., SANS MENTION DE RUPTURE
M869	339	1.4%	OSTEOMYELITE, SAI
T813	303	1.3%	DESUNION D'UNE PLAIE OP., NCA

Tableau 98. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-10 Post traitement chirurgical

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	160	0.7%		
6	2 360	9.9%	2 520	10.6%
7	2 701	11.3%		
8	2 806	11.8%		
9	2 355	9.9%		
10	2 231	9.4%		
11	2 317	9.7%		
12	1 666	7.0%	14 076	59.1%
13	1 011	4.2%		
14	1 245	5.2%		
15	897	3.8%		
16	1 176	4.9%		
17	335	1.4%		
18	575	2.4%	5 239	22.0%
19	667	2.8%		
20	294	1.2%		
21	188	0.8%		
22	262	1.1%		
23	121	0.5%		
24	460	1.9%	1 992	8.4%
Total	23 827	100.0%		

Tableau 99. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-10 Post traitement chirurgical

<i>MPP</i>	MPA	
	10-Post traitement chirurgical	
	Nombre de J	%
09-Pansements complexes et soins spécifiques	7 979	33.5
03-Traitement intra-veineux	4 705	19.7
04-Soins palliatifs	2 284	9.6
06-Nutrition entérale	1 829	7.7
02-Nutrition parentérale	1 413	5.9
08-Autres traitements	1 358	5.7
11-Rééducation orthopédique	1 152	4.8
07-Prise en charge de la douleur	1 043	4.4
14-Soins de nursing lourds	960	4.0
01-Assistance respiratoire	405	1.7
13-Surveillance post chimiothérapie	260	1.1
12-Rééducation neurologique	205	0.9
24-Surveillance d'aplasie	146	0.6
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	88	0.4
Total	23 827	100.0

MP-11 : Rééducation orthopédique

Les résultats ci-dessous décrivent les journées d'HAD 2009 avec un MP-11 Rééducation orthopédique (MPP ou MPA).

Tableau 100. Synthèse de l'activité avec le MP-11 Rééducation orthopédique

Indicateur	MPP	MPA
Nombre de séjours	1 764	3 915
Nombre de patients	1 513	3 176
Nombre de J	59 639	142 836
Nombre de FINESS	179	205
Nombre de DP	567	925
DMS (min;max)	60.2;1;835	71.6;1;994
Age moyen (en années)	73.7	72.5
5 premiers DP (% du total du MP)	FRAC. FERMEE DU COL DU FEMUR (5.2%)	ULCERE DE DECUBITUS (7.3%)
	PRESENCE D'IMPLANTS D'ARTIC. ORTHOPED. (4.0%)	ULCERE DU MB. INF., NCA (4.9%)
	FRAC. DU COL DU FEMUR (3.3%)	FRAC. DU COL DU FEMUR (3.0%)
	ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS (2.6%)	FRAC. FERMEE DU COL DU FEMUR (2.8%)
	FRAC. DU FEMUR (1.6%)	T.M. DU SEIN, SAI (2.0%)
3 premiers FINESS (% du total du MP)	AP-HP (6.9%)	AP-HP (19.4%)
	CENTRE READAPTATION FONCT COUBERT (4.8%)	HAD - SANTE SERVICE BAYONNE (4.0%)
	HAD YVELINES SUD (4.4%)	HOPITAL A DOMICILE DE NANTES (3.2%)
3 premiers MP (MPP ou MPA selon le cas)	14-Soins de nursing lourds (31.0%)	09-Pansements complexes et soins spécifiques (34.7%)
	15-Education du patient/entourage (25.5%)	14-Soins de nursing lourds (20.8%)
	25-Prise en charge psychologique ou sociale (16.7%)	04-Soins palliatifs (13.2%)
2 premiers MPD	Vide (50 597 J)	Vide (105 698 J)
	25-Prise en charge psychologique ou sociale (3 819 J)	14-Soins de nursing lourds (13 571 J)
% J avec 13<=AVQ<=24	61.5%	59.7%
% DP vide	0.2%	0.3%

MPP-11 : Rééducation orthopédique

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPP-11 Rééducation orthopédique.

Tableau 101. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-11 Rééducation orthopédique

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
750712184	4 116	6.9%	6.9%	AP-HP
770700011	2 847	4.8%	11.7%	CENTRE READAPTATION FONCT COUBERT
780004529	2 615	4.4%	16.1%	HAD YVELINES SUD
540000668	2 398	4.0%	20.1%	J. PARISOT BAINVILLE
130021488	2 050	3.4%	23.5%	HAD BOUCHES DU RHONE EST
370103673	1 980	3.3%	26.8%	HOSPITALISATION A DOMICILE (TOURS)
130021819	1 812	3.0%	29.9%	HAD CLARA SCHUMAN
950013870	1 722	2.9%	32.8%	CHI D'EAUBONNE-MONTMORENCY
830207114	1 254	2.1%	34.9%	HAD SANTE SOLIDARITE DU VAR
60785243	1 234	2.1%	36.9%	HAD NICE ET REGION
970303640	1 106	1.9%	38.8%	HAD GUYANE ANTENNE DE CAYENNE
620010348	1 063	1.8%	40.6%	HOSPITALISATION À DOMICILE DE CALAIS SAINT OMER
90002478	984	1.6%	42.2%	HAD ECHOSANTE DU COUSERANS
470009358	971	1.6%	43.9%	HOSPITALISATION A DOMICILE 47
620010389	898	1.5%	45.4%	HAD ADMR DES PAYS D'ARTOIS ET DU TERNOIS
160002036	823	1.4%	46.7%	HOSP A DOMICILE - MUTUALITE 16
630008118	816	1.4%	48.1%	S.A.S. CLINIDOM
830012498	810	1.4%	49.5%	HAD SAINT ANTOINE
350042628	790	1.3%	50.8%	HAD DU PAYS DE RENNES
Sous-Total	30 289		>=50%	
Total	59 639		100.0%	

Tableau 102. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-11 Rééducation orthopédique

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
S7200	3 088	5.2%	FRAC. FERMEE DU COL DU FEMUR
Z966	2 400	4.0%	PRESENCE D'IMPLANTS D'ARTIC. ORTHOPED.
S720	1 997	3.3%	FRAC. DU COL DU FEMUR
I64	1 567	2.6%	ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS
S72	957	1.6%	FRAC. DU FEMUR
L89	841	1.4%	ULCERE DE DECUBITUS
I694	741	1.2%	SEQ. D'ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. PAR HEMORR. OU PAR INFARCTUS
R262	702	1.2%	DIFF. A LA MARCHE, NCA
G20	694	1.2%	MAL. DE PARKINSON
J961	579	1.0%	INSUF. RESP. CHRON.

Tableau 103. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-11 Rééducation orthopédique

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	120	0.2%		
6	790	1.3%	910	1.5%
7	1 484	2.5%		
8	3 276	5.5%		
9	3 800	6.4%		
10	3 934	6.6%		
11	4 261	7.1%		
12	5 279	8.9%	22 034	36.9%
13	4 337	7.3%		
14	5 135	8.6%		
15	4 732	7.9%		
16	4 056	6.8%		
17	3 429	5.7%		
18	3 919	6.6%	25 608	42.9%
19	2 849	4.8%		
20	2 764	4.6%		
21	2 183	3.7%		
22	1 047	1.8%		
23	683	1.1%		
24	1 561	2.6%	11 087	18.6%
Total	59 639	100.0%		

Tableau 104. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-11 Rééducation orthopédique

MPA	MPP	
	11-Rééducation orthopédique	
	Nombre de J	%
14-Soins de nursing lourds	18 504	31.0
15-Education du patient/entourage	15 193	25.5
25-Prise en charge psychologique ou sociale	9 973	16.7
07-Prise en charge de la douleur	5 527	9.3
01-Assistance respiratoire	2 797	4.7
09-Pansements complexes et soins spécifiques	2 142	3.6
08-Autres traitements	1 612	2.7
12-Rééducation neurologique	1 423	2.4
10-Post traitement chirurgical	1 152	1.9
13-Surveillance post chimiothérapie	968	1.6
17-Radiothérapie	112	0.2
24-Surveillance d'aplasie	98	0.2
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	73	0.1
06-Nutrition entérale	42	0.1
03-Traitement intra-veineux	20	0.0
20-Retour précoce à domicile après accouchement	3	0.0
Total	59 639	100.0

MPA-11 : Rééducation orthopédique

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPA-11 Rééducation orthopédique.

Tableau 105. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-11 Rééducation orthopédique

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
750712184	27 725	19.4%	19.4%	AP-HP
640789699	5 743	4.0%	23.4%	HAD - SANTE SERVICE BAYONNE
440012128	4 556	3.2%	26.6%	HOPITAL A DOMICILE DE NANTES
590812509	4 471	3.1%	29.8%	SANTELYS RESEAU
590032199	4 026	2.8%	32.6%	HÔPITAL À DOMICILE DU CAMBRÉSIS
920813623	2 944	2.1%	34.6%	SANTE SERVICE
160002036	2 937	2.1%	36.7%	HOSP A DOMICILE - MUTUALITE 16
970400396	2 873	2.0%	38.7%	ARAR SOINS À DOMICILE
620010389	2 677	1.9%	40.6%	HAD ADMR DES PAYS D'ARTOIS ET DU TERNOIS
850006008	2 651	1.9%	42.4%	HOPITAL A DOMICILE DE VENDEE
670005479	2 564	1.8%	44.2%	AURAL HAD
620010348	2 473	1.7%	46.0%	HOSPITALISATION À DOMICILE DE CALAIS SAINT OMER
170780159	2 117	1.5%	47.4%	CENTRE HOSPITALIER DE LA ROCHELLE
830207114	2 099	1.5%	48.9%	HAD SANTE SOLIDARITE DU VAR
560018509	2 045	1.4%	50.3%	STRUCTURE D'HAD DE L'AVEN À L'ETEL
Sous-Total	71 901		>=50%	
Total	142 836		100.0%	

Tableau 106. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-11 Rééducation orthopédique

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
L89	10 415	7.3%	ULCERE DE DECUBITUS
L97	7 067	4.9%	ULCERE DU MB. INF., NCA
S720	4 324	3.0%	FRAC. DU COL DU FEMUR
S7200	3 971	2.8%	FRAC. FERMEE DU COL DU FEMUR
C509	2 900	2.0%	T.M. DU SEIN, SAI
C349	2 245	1.6%	T.M. DE BRANCHE OU DU POUMON, SAI
I776	2 005	1.4%	ARTERITE, SAI
C61	1 974	1.4%	T.M. DE LA PROSTATE
J961	1 524	1.1%	INSUF. RESP. CHRON.
T845	1 483	1.0%	INFECT. ET REAC. INFL. DUES A UNE PROTHESE ARTIC. INT.

Tableau 107. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-11 Rééducation orthopédique

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	280	0.2%		
6	3 608	2.5%	3 888	2.7%
7	4 892	3.4%		
8	9 244	6.5%		
9	9 035	6.3%		
10	10 331	7.2%		
11	10 323	7.2%		
12	9 840	6.9%	53 665	37.6%
13	8 750	6.1%		
14	10 612	7.4%		
15	12 113	8.5%		
16	11 046	7.7%		
17	9 304	6.5%		
18	7 434	5.2%	59 259	41.5%
19	7 915	5.5%		
20	5 254	3.7%		
21	4 317	3.0%		
22	3 542	2.5%		
23	1 209	0.8%		
24	3 787	2.7%	26 024	18.2%
Total	142 836	100.0%		

Tableau 108. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-11 Rééducation orthopédique

MPP	MPA	
	11-Rééducation orthopédique	
	Nombre de J	%
09-Pansements complexes et soins spécifiques	49 619	34.7
14-Soins de nursing lourds	29 654	20.8
04-Soins palliatifs	18 796	13.2
10-Post traitement chirurgical	18 172	12.7
06-Nutrition entérale	6 302	4.4
03-Traitement intra-veineux	4 559	3.2
01-Assistance respiratoire	4 385	3.1
08-Autres traitements	3 863	2.7
07-Prise en charge de la douleur	3 469	2.4
02-Nutrition parentérale	1 927	1.3
13-Surveillance post chimiothérapie	1 494	1.0
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	211	0.1
12-Rééducation neurologique	176	0.1
24-Surveillance d'aplasie	137	0.1
17-Radiothérapie	72	0.1
Total	142 836	100.0

MP-12 : Rééducation neurologique

Les résultats ci-dessous décrivent les journées d'HAD 2009 avec un MP-11 Rééducation neurologique (MPP ou MPA).

Tableau 109. Synthèse de l'activité avec le MP-12 Rééducation neurologique

Indicateur	MPP	MPA
Nombre de séjours	1 331	3 132
Nombre de patients	1 028	2 292
Nombre de J	54 536	144 772
Nombre de FINESS	146	207
Nombre de DP	322	659
DMS (min;max)	75.8;1;950	101.3;1;1372
Age moyen (en années)	67.9	68.3
5 premiers DP (% du total du MP)	ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS (11.7%)	ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS (8.8%)
	HEMIPLEGIE, SAI (11.0%)	SCLEROSE EN PLAQUES (7.0%)
	HEMIPLEGIE SPASTIQUE (7.3%)	MAL. DE PARKINSON (4.0%)
	SCLEROSE EN PLAQUES (6.1%)	HEMIPLEGIE, SAI (3.9%)
	MAL. DE PARKINSON (3.4%)	TETRAPLEGIE, SAI (2.8%)
3 premiers FINESS (% du total du MP)	CH DE ST DENIS (8.3%)	SANTE SERVICE (9.6%)
	CENTRE READAPTATION FONCT COUBERT (8.3%)	HAD SANTE SOLIDARITE DU VAR (6.8%)
	CHI D'EAUBONNE-MONTMORENCY (7.8%)	HAD NICE ET REGION (5.9%)
3 premiers MP (MPP ou MPA selon le cas)	15-Education du patient/entourage (29.6%)	14-Soins de nursing lourds (36.2%)
	14-Soins de nursing lourds (27.7%)	06-Nutrition entérale (17.7%)
	25-Prise en charge psychologique ou sociale (19.6%)	04-Soins palliatifs (17.6%)
2 premiers MPD	Vide (45 894 J)	Vide (109 273 J)
	25-Prise en charge psychologique ou sociale (4 285 J)	14-Soins de nursing lourds (16 388 J)
% J avec $13 \leq AVQ \leq 24$	74.1%	86.7%
% DP vide	0.0%	0.0%

MPP-12 : Rééducation neurologique

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPP-12 Rééducation neurologique.

Tableau 110. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-12 Rééducation neurologique

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
930110051	4 535	8.3%	8.3%	CH DE ST DENIS
770700011	4 518	8.3%	16.6%	CENTRE READAPTATION FONCT COUBERT
950013870	4 262	7.8%	24.4%	CHI D'EAUBONNE-MONTMORENCY
920813623	3 825	7.0%	31.4%	SANTE SERVICE
750712184	2 116	3.9%	35.3%	AP-HP
830207114	2 091	3.8%	39.1%	HAD SANTE SOLIDARITE DU VAR
590800009	2 014	3.7%	42.8%	GROUPEMENT HOSPITALIER DE L'INSTITUT CATHOLIQUE DE LILLE - G
60785243	1 557	2.9%	45.7%	HAD NICE ET REGION
970400396	1 172	2.1%	47.8%	ARAR SOINS À DOMICILE
970103099	1 143	2.1%	49.9%	CLINIQUE LES NOUVELLES EAUX-MARINES
440012128	1 123	2.1%	52.0%	HOPITAL A DOMICILE DE NANTES
Sous-Total	28 356		>=50%	
Total	54 536		100.0%	

Tableau 111. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-12 Rééducation neurologique

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
I64	6 390	11.7%	ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS
G819	6 017	11.0%	HEMIPLEGIE, SAI
G811	3 954	7.3%	HEMIPLEGIE SPASTIQUE
G35	3 327	6.1%	SCLEROSE EN PLAQUES
G20	1 867	3.4%	MAL. DE PARKINSON
I694	1 833	3.4%	SEQ. D'ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. PAR HEMORR. OU PAR INFARCTUS
C719	1 093	2.0%	T.M. DE L'ENCEPHALE, SAI
G825	1 039	1.9%	TETRAPLEGIE, SAI
G822	1 024	1.9%	PARAPLEGIE, SAI
G122	1 021	1.9%	MAL. DU NEURONE MOTEUR

Tableau 112. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-12 Rééducation neurologique

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	614	1.1%		
6	535	1.0%	1 149	2.1%
7	1 408	2.6%		
8	1 903	3.5%		
9	1 394	2.6%		
10	2 164	4.0%		
11	2 752	5.0%		
12	3 345	6.1%	12 966	23.8%
13	3 267	6.0%		
14	4 275	7.8%		
15	5 470	10.0%		
16	4 936	9.1%		
17	4 661	8.5%		
18	4 280	7.8%	26 889	49.3%
19	4 329	7.9%		
20	3 030	5.6%		
21	3 366	6.2%		
22	1 223	2.2%		
23	551	1.0%		
24	1 033	1.9%	13 532	24.8%
Total	54 536	100.0%		

Tableau 113. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-12 Rééducation neurologique

MPA	MPP	
	12-Rééducation neurologique	
	Nombre de J	%
15-Education du patient/entourage	16 139	29.6
14-Soins de nursing lourds	15 098	27.7
25-Prise en charge psychologique ou sociale	10 680	19.6
07-Prise en charge de la douleur	4 365	8.0
01-Assistance respiratoire	2 074	3.8
09-Pansements complexes et soins spécifiques	1 517	2.8
13-Surveillance post chimiothérapie	1 514	2.8
08-Autres traitements	1 420	2.6
06-Nutrition entérale	580	1.1
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	441	0.8
17-Radiothérapie	252	0.5
10-Post traitement chirurgical	205	0.4
11-Rééducation orthopédique	176	0.3
24-Surveillance d'aplasie	52	0.1
18-Transfusion sanguine	18	0.0
03-Traitement intra-veineux	5	0.0
Total	54 536	100.0

MPA-12 : Rééducation neurologique

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPA-12 Rééducation neurologique.

Tableau 114. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-12 Rééducation neurologique

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
920813623	13 866	9.6%	9.6%	SANTE SERVICE
830207114	9 802	6.8%	16.3%	HAD SANTE SOLIDARITE DU VAR
60785243	8 613	5.9%	22.3%	HAD NICE ET REGION
640789699	6 850	4.7%	27.0%	HAD - SANTE SERVICE BAYONNE
750712184	5 205	3.6%	30.6%	AP-HP
690788930	5 188	3.6%	34.2%	SOINS ET SANTE
850006008	4 312	3.0%	37.2%	HOPITAL A DOMICILE DE VENDEE
440012128	3 751	2.6%	39.8%	HOPITAL A DOMICILE DE NANTES
970100020	3 665	2.5%	42.3%	CENTRE MEDICO-SOCIAL
970102596	3 394	2.3%	44.7%	CLINIQUE DE CHOISY
620010389	2 850	2.0%	46.6%	HAD ADMR DES PAYS D'ARTOIS ET DU TERNOIS
970103099	2 685	1.9%	48.5%	CLINIQUE LES NOUVELLES EAUX-MARINES
260000054	2 633	1.8%	50.3%	CENTRE HOSPITALIER CREST
Sous-Total	72 814		>=50%	
Total	144 772		100.0%	

Tableau 115. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-12 Rééducation neurologique

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
I64	12 672	8.8%	ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS
G35	10 077	7.0%	SCLEROSE EN PLAQUES
G20	5 749	4.0%	MAL. DE PARKINSON
G819	5 673	3.9%	HEMIPLEGIE, SAI
G825	4 113	2.8%	TETRAPLEGIE, SAI
G122	4 075	2.8%	MAL. DU NEURONE MOTEUR
I694	4 046	2.8%	SEQ. D'ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. PAR HEMORR. OU PAR INFARCTUS
C719	3 596	2.5%	T.M. DE L'ENCEPHALE, SAI
L89	3 464	2.4%	ULCERE DE DECUBITUS
G822	3 210	2.2%	PARAPLEGIE, SAI

Tableau 116. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-12 Rééducation neurologique

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	576	0.4%		
6	1 289	0.9%	1 865	1.3%
7	1 231	0.9%		
8	1 721	1.2%		
9	2 452	1.7%		
10	2 040	1.4%		
11	3 860	2.7%		
12	6 106	4.2%	17 410	12.0%
13	5 145	3.6%		
14	7 506	5.2%		
15	10 151	7.0%		
16	11 185	7.7%		
17	12 912	8.9%		
18	15 242	10.5%	62 141	42.9%
19	10 892	7.5%		
20	11 752	8.1%		
21	9 725	6.7%		
22	9 572	6.6%		
23	6 540	4.5%		
24	14 875	10.3%	63 356	43.8%
Total	144 772	100.0%		

Tableau 117. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-12 Rééducation neurologique

MPP	MPA	
	12-Rééducation neurologique	
	Nombre de J	%
14-Soins de nursing lourds		
06-Nutrition entérale	25 644	17.7
04-Soins palliatifs	25 438	17.6
09-Pansements complexes et soins spécifiques	19 959	13.8
08-Autres traitements	6 718	4.6
01-Assistance respiratoire	4 588	3.2
13-Surveillance post chimiothérapie	2 017	1.4
07-Prise en charge de la douleur	1 684	1.2
03-Traitement intra-veineux	1 541	1.1
11-Rééducation orthopédique	1 423	1.0
10-Post traitement chirurgical	1 276	0.9
02-Nutrition parentérale	1 188	0.8
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	605	0.4
17-Radiothérapie	186	0.1
24-Surveillance d'aplasie	108	0.1
18-Transfusion sanguine	1	0.0
Total	144 772	100.0

MP-13 : Surveillance post chimiothérapie

Les résultats ci-dessous décrivent les journées d'HAD 2009 avec un MP-13 Surveillance post chimiothérapie (MPP ou MPA).

Tableau 118. Synthèse de l'activité avec le MP-13 Surveillance post chimiothérapie

Indicateur	MPP	MPA
Nombre de séjours	5 007	5 250
Nombre de patients	2 176	3 025
Nombre de J	80 495	97 640
Nombre de FINESS	189	228
Nombre de DP	354	476
DMS (min;max)	27.1;1;780	37.5;1;657
Age moyen (en années)	58.2	62.0
5 premiers DP (% du total du MP)	T.M. DU SEIN, SAI (10.5%)	T.M. DE BRANCHE OU DU POUMON, SAI (7.8%)
	T.M. DE BRANCHE OU DU POUMON, SAI (7.8%)	T.M. DU SEIN, SAI (6.5%)
	MYELOME MULT. (4.6%)	T.M. DE L'OVAIRE (4.3%)
	T.M. DU COLON, SAI (4.3%)	T.M. DU COLON, SAI (3.3%)
	T.M. DE L'OVAIRE (3.5%)	T.M. DE L'ESTOMAC, SAI (3.0%)
3 premiers FINESS (% du total du MP)	SANTE SERVICE (33.6%)	SANTE SERVICE (17.4%)
	SOINS ET SANTE (8.2%)	AP-HP (7.5%)
	AP-HP (6.7%)	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON (5.6%)
3 premiers MP (MPP ou MPA selon le cas)	00-Pas de protocole associé (32.9%)	04-Soins palliatifs (35.2%)
	07-Prise en charge de la douleur (24.8%)	02-Nutrition parentérale (26.7%)
	25-Prise en charge psychologique ou sociale (17.1%)	09-Pansements complexes et soins spécifiques (7.4%)
2 premiers MPD	Vide (70 942 J)	Vide (75 068 J)
	25-Prise en charge psychologique ou sociale (3 237 J)	07-Prise en charge de la douleur (9 183 J)
% J avec $13 \leq AVQ \leq 24$	17.6%	30.1%
% MPA vide	32.9%	
% DP vide	0.7%	0.7%

MPP-13 Surveillance post chimiothérapie

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPP-13 Surveillance post chimiothérapie.

Tableau 119. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-13 Surveillance post chimiothérapie

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
920813623	27 035	33.6%	33.6%	SANTE SERVICE
690788930	6 622	8.2%	41.8%	SOINS ET SANTE
750712184	5 423	6.7%	48.5%	AP-HP
750007999	3 973	4.9%	53.5%	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON
Sous-Total	43 053		>=50%	
Total	80 495		100.0%	

Tableau 120. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-13 Surveillance post chimiothérapie

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
C509	8 465	10.5%	T.M. DU SEIN, SAI
C349	6 271	7.8%	T.M. DE BRANCHE OU DU POUMON, SAI
C900	3 702	4.6%	MYELOME MULT.
C189	3 484	4.3%	T.M. DU COLON, SAI
C56	2 821	3.5%	T.M. DE L'OVAIRE
C910	2 697	3.4%	LEUCEMIE LYMPHOBLASTIQUE AIG.
C20	2 204	2.7%	T.M. DU RECTUM
C719	2 058	2.6%	T.M. DE L'ENCEPHALE, SAI
C187	1 737	2.2%	T.M. DU COLON SIGMOIDE
C61	1 398	1.7%	T.M. DE LA PROSTATE

Tableau 121. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-13 Surveillance post chimiothérapie

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	486	0.6%		
6	20 354	25.3%	20 840	25.9%
7	7 973	9.9%		
8	9 978	12.4%		
9	9 858	12.2%		
10	7 520	9.3%		
11	5 560	6.9%		
12	4 565	5.7%	45 454	56.5%
13	4 333	5.4%		
14	3 358	4.2%		
15	2 338	2.9%		
16	1 924	2.4%		
17	730	0.9%		
18	428	0.5%	13 111	16.3%
19	321	0.4%		
20	84	0.1%		
21	114	0.1%		
22	2	0.0%		
24	569	0.7%	1 090	1.4%
Total	80 495	100.0%		

Tableau 122. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-13 Surveillance post chimiothérapie

MPA	MPP	
	13-Surveillance post chimiothérapie	
	Nombre de J	%
00-Pas de protocole associé	26 474	32.9
07-Prise en charge de la douleur	19 984	24.8
25-Prise en charge psychologique ou sociale	13 792	17.1
15-Education du patient/entourage	6 709	8.3
17-Radiothérapie	2 448	3.0
14-Soins de nursing lourds	2 248	2.8
12-Rééducation neurologique	2 017	2.5
09-Pansements complexes et soins spécifiques	1 618	2.0
11-Rééducation orthopédique	1 494	1.9
06-Nutrition entérale	984	1.2
08-Autres traitements	977	1.2
24-Surveillance d'aplasie	789	1.0
03-Traitement intra-veineux	658	0.8
10-Post traitement chirurgical	260	0.3
18-Transfusion sanguine	43	0.1
Total	80 495	100.0

MPA-13 Surveillance post chimiothérapie

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPA-13 Surveillance post chimiothérapie.

Tableau 123. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-13 Surveillance post chimiothérapie

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
920813623	17 027	17.4%	17.4%	SANTE SERVICE
750712184	7 318	7.5%	24.9%	AP-HP
750007999	5 483	5.6%	30.5%	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON
690788930	4 552	4.7%	35.2%	SOINS ET SANTE
160002036	1 961	2.0%	37.2%	HOSP A DOMICILE - MUTUALITE 16
740790381	1 922	2.0%	39.2%	C.H.I. DU LEMAN
420002479	1 821	1.9%	41.1%	HAD OIKIA
560018509	1 711	1.8%	42.8%	STRUCTURE D'HAD DE L'AVEN À L'ETEL
670005479	1 652	1.7%	44.5%	AURAL HAD
310780259	1 632	1.7%	46.2%	S.A. CLINIQUE PASTEUR
600003008	1 441	1.5%	47.6%	HAD SENLIS
590032108	1 249	1.3%	48.9%	HOPITAL À DOMICILE DU DOUAISIS
200000145	1 228	1.3%	50.2%	POLYCLINIQUE LA RESIDENCE
Sous-Total	48 997		>=50%	
Total	97 640		100.0%	

Tableau 124. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-13 Surveillance post chimiothérapie

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
C349	7 658	7.8%	T.M. DE BRANCHE OU DU POUMON, SAI
C509	6 373	6.5%	T.M. DU SEIN, SAI
C56	4 231	4.3%	T.M. DE L'OVAIRE
C189	3 202	3.3%	T.M. DU COLON, SAI
C169	2 912	3.0%	T.M. DE L'ESTOMAC, SAI
C250	2 493	2.6%	T.M. DE LA TETE DU PANCREAS
C20	2 330	2.4%	T.M. DU RECTUM
C61	2 232	2.3%	T.M. DE LA PROSTATE
C679	1 754	1.8%	T.M. DE LA VESSIE, SAI
C719	1 724	1.8%	T.M. DE L'ENCEPHALE, SAI

Tableau 125. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-13 Surveillance post chimiothérapie

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	329	0.3%		
6	10 578	10.8%	10 907	11.2%
7	7 178	7.4%		
8	9 637	9.9%		
9	13 403	13.7%		
10	9 972	10.2%		
11	9 300	9.5%		
12	7 861	8.1%	57 351	58.7%
13	5 182	5.3%		
14	5 379	5.5%		
15	4 923	5.0%		
16	4 218	4.3%		
17	2 668	2.7%		
18	2 756	2.8%	25 126	25.7%
19	1 576	1.6%		
20	738	0.8%		
21	733	0.8%		
22	382	0.4%		
23	90	0.1%		
24	737	0.8%	4 256	4.4%
Total	97 640	100.0%		

Tableau 126. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-13 Surveillance post chimiothérapie

<i>MPP</i>	<i>MPA</i>	
	13-Surveillance post chimiothérapie	
	Nombre de J	%
04-Soins palliatifs	34 395	35.2
02-Nutrition parentérale	26 082	26.7
09-Pansements complexes et soins spécifiques	7 215	7.4
06-Nutrition entérale	7 163	7.3
07-Prise en charge de la douleur	6 829	7.0
03-Traitement intra-veineux	3 322	3.4
14-Soins de nursing lourds	3 037	3.1
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	2 365	2.4
08-Autres traitements	1 905	2.0
10-Post traitement chirurgical	1 520	1.6
12-Rééducation neurologique	1 514	1.6
11-Rééducation orthopédique	968	1.0
01-Assistance respiratoire	943	1.0
17-Radiothérapie	307	0.3
24-Surveillance d'aplasie	61	0.1
18-Transfusion sanguine	14	0.0
Total	97 640	100.0

MP-14 : Soins de nursing lourds

Les résultats ci-dessous décrivent les journées d'HAD 2009 avec un MP-14 Soins de nursing lourds (MPP ou MPA).

Tableau 127. Synthèse de l'activité avec le MP-14 Soins de nursing lourds

Indicateur	MPP	MPA
Nombre de séjours	5 641	7 877
Nombre de patients	3 827	5 561
Nombre de J	227 704	304 156
Nombre de FINESS	227	246
Nombre de DP	1 042	1 263
DMS (min;max)	72.1;1;1184	75.8;1;1633
Age moyen (en années)	73.9	72.6
5 premiers DP (% du total du MP)	ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS (5.2%)	ULCERE DE DECUBITUS (10.3%)
	SCLEROSE EN PLAQUES (4.4%)	SCLEROSE EN PLAQUES (4.2%)
	MAL. DE PARKINSON (3.5%)	ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS (4.0%)
	ULCERE DE DECUBITUS (3.3%)	MAL. DE PARKINSON (3.0%)
	HEMIPLEGIE, SAI (3.3%)	TETRAPLEGIE, SAI (1.8%)
3 premiers FINESS (% du total du MP)	HAD NICE ET REGION (5.4%)	SOINS ET SANTE (4.8%)
	SANTE SERVICE (4.5%)	HAD NICE ET REGION (4.1%)
	STRUCTURE D'HAD DE L'AVEN À L'ETEL (4.1%)	AP-HP (3.4%)
3 premiers MP (MPP ou MPA selon le cas)	12-Rééducation neurologique (23.0%)	09-Pansements complexes et soins spécifiques (39.4%)
	25-Prise en charge psychologique ou sociale (18.4%)	06-Nutrition entérale (25.3%)
	09-Pansements complexes et soins spécifiques (15.4%)	01-Assistance respiratoire (7.5%)
2 premiers MPD	Vide (185 952 J)	Vide (233 309 J)
	25-Prise en charge psychologique ou sociale (14 971 J)	25-Prise en charge psychologique ou sociale (20 560 J)
% J avec $13 \leq AVQ \leq 24$	86.6%	90.7%
% DP vide	0.2%	0.1%

MPP-14 Soins nursing lourds

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPP-14 Soins de nursing lourds.

Tableau 128. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-14 Soins de nursing lourds

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
60785243	12 238	5.4%	5.4%	HAD NICE ET REGION
920813623	10 235	4.5%	9.9%	SANTE SERVICE
560018509	9 380	4.1%	14.0%	STRUCTURE D'HAD DE L'AVEN À L'ETEL
750712184	9 200	4.0%	18.0%	AP-HP
620010389	8 928	3.9%	21.9%	HAD ADMR DES PAYS D'ARTOIS ET DU TERNOIS
640789699	8 777	3.9%	25.8%	HAD - SANTE SERVICE BAYONNE
130802143	8 159	3.6%	29.4%	HAD SOINS ASSISTANCE
130024458	6 916	3.0%	32.4%	HAD MARTIGUES SUD ETANG DE BERRE
830207114	6 755	3.0%	35.4%	HAD SANTE SOLIDARITE DU VAR
260000054	4 444	2.0%	37.3%	CENTRE HOSPITALIER CREST
850006008	4 366	1.9%	39.3%	HOPITAL A DOMICILE DE VENDEE
440012128	4 310	1.9%	41.2%	HOPITAL A DOMICILE DE NANTES
800000523	4 085	1.8%	42.9%	SOINS SERVICE
120783618	3 844	1.7%	44.6%	UDSMA
970103099	3 740	1.6%	46.3%	CLINIQUE LES NOUVELLES EAUX-MARINES
830100392	3 500	1.5%	47.8%	NOUVELLE CLINIQUE NOTRE DAME
130022619	3 282	1.4%	49.3%	HAD GCM MUTUELLES DE PROVENCE
970102596	2 930	1.3%	50.5%	CLINIQUE DE CHOISY
Sous-Total	115 089		>=50%	
Total	227 704		100.0%	

Tableau 129. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-14 Soins de nursing lourds

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
I64	11 772	5.2%	ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS
G35	10 013	4.4%	SCLEROSE EN PLAQUES
G20	7 950	3.5%	MAL. DE PARKINSON
L89	7 481	3.3%	ULCERE DE DECUBITUS
G819	7 475	3.3%	HEMIPLEGIE, SAI
G825	4 747	2.1%	TETRAPLEGIE, SAI
I694	4 744	2.1%	SEQ. D'ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. PAR HEMORR. OU PAR INFARCTUS
G822	4 372	1.9%	PARAPLEGIE, SAI
Z740	4 333	1.9%	MOBILITE RESTREINTE
S7200	3 360	1.5%	FRAC. FERMEE DU COL DU FEMUR

Tableau 130. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-14 Soins de nursing lourds

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	587	0.3%		
6	527	0.2%	1 114	0.5%
7	361	0.2%		
8	2 141	0.9%		
9	2 356	1.0%		
10	5 893	2.6%		
11	6 533	2.9%		
12	12 024	5.3%	29 308	12.9%
13	11 364	5.0%		
14	16 707	7.3%		
15	22 435	9.9%		
16	26 936	11.8%		
17	20 758	9.1%		
18	23 046	10.1%	121 246	53.2%
19	19 735	8.7%		
20	15 402	6.8%		
21	12 902	5.7%		
22	10 993	4.8%		
23	8 272	3.6%		
24	8 732	3.8%	76 036	33.4%
Total	227 704	100.0%		

Tableau 131. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-14 Soins de nursing lourds

MPA	MPP	
	14-Soins de nursing lourds	
	Nombre de J	%
12-Rééducation neurologique	52 396	23.0
25-Prise en charge psychologique ou sociale	41 950	18.4
09-Pansements complexes et soins spécifiques	35 177	15.4
11-Rééducation orthopédique	29 654	13.0
15-Education du patient/entourage	23 471	10.3
07-Prise en charge de la douleur	20 374	8.9
08-Autres traitements	11 147	4.9
06-Nutrition entérale	7 850	3.4
13-Surveillance post chimiothérapie	3 037	1.3
10-Post traitement chirurgical	960	0.4
03-Traitement intra-veineux	871	0.4
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	425	0.2
17-Radiothérapie	179	0.1
24-Surveillance d'aplasie	129	0.1
19-Surveillance de grossesse à risque	66	0.0
xx-	12	0.0
21-Post-partum pathologique	6	0.0
Total	227 704	100.0

XX : valeur aberrante

MPA-14 Soins nursing lourds

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPA-14 Soins de nursing lourds.

Tableau 132. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-14 Soins de nursing lourds

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
690788930	14468	4.8%	4.8%	SOINS ET SANTE
60785243	12329	4.1%	8.8%	HAD NICE ET REGION
750712184	10273	3.4%	12.2%	AP-HP
920813623	7999	2.6%	14.8%	SANTE SERVICE
120783618	6692	2.2%	17.0%	UDSMA
370103673	6680	2.2%	19.2%	HOSPITALISATION A DOMICILE (TOURS)
440012128	6448	2.1%	21.3%	HOPITAL A DOMICILE DE NANTES
620105981	5607	1.8%	23.2%	HOSPITALISATION A DOMICILE
830207114	5353	1.8%	24.9%	HAD SANTE SOLIDARITE DU VAR
970404851	5316	1.7%	26.7%	ASDR STE CLOTILDE
620010389	4624	1.5%	28.2%	HAD ADMR DES PAYS D'ARTOIS ET DU TERNOIS
600003008	4422	1.5%	29.7%	HAD SENLIS
330000340	4110	1.4%	31.0%	M.S.P.B. BAGATELLE
160002036	4100	1.3%	32.4%	HOSP A DOMICILE - MUTUALITE 16
620013649	4024	1.3%	33.7%	HAD DU LITTORAL
870004231	3984	1.3%	35.0%	HAD SANTE SERVICE LIMOUSIN LGES
400780888	3695	1.2%	36.2%	HAD - SANTE SERVICE DAX
850006008	3595	1.2%	37.4%	HOPITAL A DOMICILE DE VENDEE
970400396	3576	1.2%	38.6%	ARAR SOINS À DOMICILE
130802143	3458	1.1%	39.7%	HAD SOINS ASSISTANCE
270016058	3457	1.1%	40.8%	HAD EURE-SEINE (DÉBUT MAI 07)
590046124	3440	1.1%	42.0%	SERVICE HAD (SITE CLINIQUE SAINT JEAN)
590812509	3330	1.1%	43.1%	SANTELYS RESEAU
760783035	3257	1.1%	44.1%	HOPITAL & IFSI CROIX-ROUGE
20004297	3173	1.0%	45.2%	SERVICE H.A.D. ASS. ANNE MORGAN
470009358	3144	1.0%	46.2%	HOSPITALISATION A DOMICILE 47
640789699	3122	1.0%	47.2%	HAD - SANTE SERVICE BAYONNE
210003059	2888	0.9%	48.2%	SERVICE HAD DE LA FEDOSAD
130021819	2882	0.9%	49.1%	HAD CLARA SCHUMAN
140002619	2875	0.9%	50.1%	HAD CROIX-ROUGE (CAEN)
Sous-Total	152321		>=50%	
Total	304156		100.0%	

Tableau 133. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-14 Soins de nursing lourds

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
L89	31 476	10.3%	ULCERE DE DECUBITUS
G35	12 869	4.2%	SCLEROSE EN PLAQUES
I64	12 056	4.0%	ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS
G20	9 264	3.0%	MAL. DE PARKINSON
G825	5 535	1.8%	TETRAPLEGIE, SAI
G819	5 274	1.7%	HEMIPLÉGIE, SAI
G122	4 535	1.5%	MAL. DU NEURONE MOTEUR
I694	4 393	1.4%	SEQ. D'ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. PAR HEMORR. OU PAR INFARCTUS
I693	4 218	1.4%	SEQ. D'INFARCTUS CEREB.
G822	4 190	1.4%	PARAPLEGIE, SAI

Tableau 134. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-14 Soins de nursing lourds

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	708	0.2%		
3	6	0.0%		
5	7	0.0%		
6	520	0.2%	1 241	0.4%
7	659	0.2%		
8	1 256	0.4%		
9	3 722	1.2%		
10	4 879	1.6%		
11	6 232	2.0%		
12	10 261	3.4%	27 009	8.9%
13	14 469	4.8%		
14	17 136	5.6%		
15	21 969	7.2%		
16	22 728	7.5%		
17	21 252	7.0%		
18	25 826	8.5%	123 380	40.6%
19	26 554	8.7%		
20	27 426	9.0%		
21	25 018	8.2%		
22	26 264	8.6%		
23	12 794	4.2%		
24	34 470	11.3%	152 526	50.1%
Total	304 156	100.0%		

Tableau 135. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-14 Soins de nursing lourds

<i>MPP</i>	MPA	
	14-Soins de nursing lourds	
	Nombre de J	%
09-Pansements complexes et soins spécifiques	119 872	39.4
06-Nutrition entérale	76 975	25.3
01-Assistance respiratoire	22 889	7.5
11-Rééducation orthopédique	18 504	6.1
12-Rééducation neurologique	15 098	5.0
08-Autres traitements	13 270	4.4
07-Prise en charge de la douleur	9 721	3.2
03-Traitement intra-veineux	9 082	3.0
10-Post traitement chirurgical	8 376	2.8
02-Nutrition parentérale	7 185	2.4
13-Surveillance post chimiothérapie	2 248	0.7
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	608	0.2
17-Radiothérapie	239	0.1
24-Surveillance d'aplasie	70	0.0
18-Transfusion sanguine	19	0.0
Total	304 156	100.0

MP-15 : Education du patient/entourage

Les résultats ci-dessous décrivent les journées d'HAD 2009 avec un MP-14 Education du patient/de son entourage (MPP ou MPA).

Tableau 136. Synthèse de l'activité avec le MP-15 Education du patient/de son entourage

Indicateur	MPP	MPA
Nombre de séjours	2 375	22 412
Nombre de patients	1 608	16 948
Nombre de J	45 200	341 207
Nombre de FINESS	163	252
Nombre de DP	648	1 876
DMS (min;max)	34.1;1;785	26.2;1;1044
Age moyen (en années)	48.0	52.7
5 premiers DP (% du total du MP)	D.I.D., SANS COMPLIC. (7.6%)	CTRL. DE ROUTINE AU COURS DU POST-PARTUM (2.5%)
	ENFANTS NES AVANT TERME, NCA (6.5%)	SOINS MAT. POUR BEANCE DU COL (2.5%)
	FAIBLE POIDS POUR L'AGE GEST. (2.5%)	ULCERE DU MB. INF., NCA (2.3%)
	INSUF. RESP. CHRON. (2.4%)	SOINS ET EX. DE L'ALLAITEMENT MAT. (2.3%)
	SOINS IMPLIQUANT D'AUTRES MOY. DE REEDUCATION (2.2%)	SOINS MAT. POUR CROISSANCE INSUFFISANTE DU FOETUS (1.8%)
3 premiers FINESS (% du total du MP)	AP-HP (21.4%)	AP-HP (26.8%)
	SANTE SERVICE (15.8%)	M.S.P.B. BAGATELLE (3.0%)
	M.S.P.B. BAGATELLE (5.1%)	SANTE SERVICE (2.4%)
3 premiers MP (MPP ou MPA selon le cas)	00-Pas de protocole associé (46.9%)	09-Pansements complexes et soins spécifiques (16.9%)
	25-Prise en charge psychologique ou sociale (41.5%)	19-Surveillance de grossesse à risque (15.5%)
	07-Prise en charge de la douleur (11.6%)	21-Post-partum pathologique (8.4%)
2 premiers MPD	Vide (39 342 J)	Vide (301 978 J)
	27-Éducation du patient ou de son entourage chez un enfant ou un adolescent de moins 18 ans (4 658 J)	25-Prise en charge psychologique ou sociale (15 428 J)
% J avec 13<=AVQ<=24	24.6%	32.2%
% MPA vide	46.9%	
% DP vide	0.5%	0.4%

MPP-15 : Education du patient/entourage

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPP-15 Education du patient/de son entourage.

Tableau 137. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-15 Education du patient/de son entourage

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
750712184	9 680	21.4%	21.4%	AP-HP
920813623	7 164	15.8%	37.3%	SANTE SERVICE
330000340	2 294	5.1%	42.3%	M.S.P.B. BAGATELLE
750007999	1 756	3.9%	46.2%	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON
530000371	1 727	3.8%	50.0%	CENTRE HOSPITALIER LAVAL
Sous-Total	22 621		>=50%	
Total	45 200		100.0%	

Tableau 138. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-15 Education du patient/de son entourage

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
E109	3 421	7.6%	D.I.D., SANS COMPLIC.
P073	2 948	6.5%	ENFANTS NES AVANT TERME, NCA
P050	1 137	2.5%	FAIBLE POIDS POUR L'AGE GEST.
J961	1 088	2.4%	INSUF. RESP. CHRON.
Z508	988	2.2%	SOINS IMPLIQUANT D'AUTRES MOY. DE REEDUCATION
E101	869	1.9%	D.I.D., AVEC ACIDOCETOSE
C20	689	1.5%	T.M. DU RECTUM
C719	545	1.2%	T.M. DE L'ENCEPHALE, SAI
E10	531	1.2%	D.I.D.
I500	527	1.2%	INSUF. CARD. CONGESTIVE

Tableau 139. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-15 Education du patient/de son entourage

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	213	0.5%		
6	6 585	14.6%	6 798	15.0%
7	4 150	9.2%		
8	6 662	14.7%		
9	6 295	13.9%		
10	4 399	9.7%		
11	2 991	6.6%		
12	2 776	6.1%	27 273	60.3%
13	1 937	4.3%		
14	1 691	3.7%		
15	1 646	3.6%		
16	918	2.0%		
17	773	1.7%		
18	972	2.2%	7 937	17.6%
19	865	1.9%		
20	787	1.7%		
21	319	0.7%		
22	277	0.6%		
23	151	0.3%		
24	793	1.8%	3 192	7.1%
Total	45 200	100.0%		

Tableau 140. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-15 Education du patient/de son entourage

MPA	MPP	
	15-Education du patient/entourage	
	Nombre de J	%
00-Pas de protocole associé	21 184	46.9
25-Prise en charge psychologique ou sociale	18 771	41.5
07-Prise en charge de la douleur	5 245	11.6
Total	45 200	100.0

MPA-15 : Education du patient/entourage

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPA-15 Education du patient/de son entourage.

Tableau 141. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-15 Education du patient/de son entourage

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
750712184	91 416	26.8%	26.8%	AP-HP
330000340	10 326	3.0%	29.8%	M.S.P.B. BAGATELLE
920813623	8 212	2.4%	32.2%	SANTE SERVICE
970100020	7 641	2.2%	34.5%	CENTRE MEDICO-SOCIAL
370103673	6 968	2.0%	36.5%	HOSPITALISATION A DOMICILE (TOURS)
450018536	5 654	1.7%	38.2%	HOSPITALISATION A DOMICILE (ORLEANS)
590046124	5 552	1.6%	39.8%	SERVICE HAD (SITE CLINIQUE SAINT JEAN)
310005459	5 037	1.5%	41.3%	SANTE RELAIS 31
930110051	4 291	1.3%	42.5%	CH DE ST DENIS
620105981	4 284	1.3%	43.8%	HOSPITALISATION A DOMICILE
970303640	4 098	1.2%	45.0%	HAD GUYANE ANTENNE DE CAYENNE
380780080	4 094	1.2%	46.2%	CHU GRENOBLE
970102596	3 938	1.2%	47.3%	CLINIQUE DE CHOISY
160002036	3 924	1.2%	48.5%	HOSP A DOMICILE - MUTUALITE 16
760783035	3 858	1.1%	49.6%	HOPITAL & IFSI CROIX-ROUGE
770700011	3 463	1.0%	50.6%	CENTRE READAPTATION FONCT COUBERT
Sous-Total	172 756		>=50%	
Total	341 207		100.0%	

Tableau 142. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-15 Education du patient/de son entourage

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
Z392	8 425	2.5%	CTRL. DE ROUTINE AU COURS DU POST-PARTUM
O343	8 370	2.5%	SOINS MAT. POUR BEANCE DU COL
L97	7 720	2.3%	ULCERE DU MB. INF., NCA
Z391	7 707	2.3%	SOINS ET EX. DE L'ALLAITEMENT MAT.
O365	6 217	1.8%	SOINS MAT. POUR CROISSANCE INSUFFISANTE DU FOETUS
L89	6 187	1.8%	ULCERE DE DECUBITUS
O244	5 932	1.7%	DIABETE SUCRE SURVENANT AU COURS DE LA GROSS.
O470	5 367	1.6%	FAUX TRAVAIL AVANT 37 SEMAINES ENTIERES DE GEST. [MAP]
J961	5 242	1.5%	INSUF. RESP. CHRON.
O240	4 763	1.4%	DIABETE SUCRE PREEEX., INSULINO-DEPENDANT, AU COURS DE LA GROSS.

Tableau 143. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-15 Education du patient/de son entourage

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	5 774	1.7%		
6	84 361	24.7%	90 135	26.4%
7	39 721	11.6%		
8	26 599	7.8%		
9	23 904	7.0%		
10	17 510	5.1%		
11	18 488	5.4%		
12	15 039	4.4%	141 261	41.4%
13	14 470	4.2%		
14	13 665	4.0%		
15	13 803	4.0%		
16	11 440	3.4%		
17	9 629	2.8%		
18	9 076	2.7%	72 083	21.1%
19	6 819	2.0%		
20	7 950	2.3%		
21	4 838	1.4%		
22	4 497	1.3%		
23	2 833	0.8%		
24	10 791	3.2%	37 728	11.1%
Total	341 207	100.0%		

Tableau 144. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-15 Education du patient/de son entourage

MPP	MPA	
	15-Education du patient/entourage	
	Nombre de J	%
09-Pansements complexes et soins spécifiques	57 714	16.9
19-Surveillance de grossesse à risque	52 876	15.5
21-Post-partum pathologique	28 665	8.4
04-Soins palliatifs	24 372	7.1
14-Soins de nursing lourds	23 471	6.9
08-Autres traitements	21 576	6.3
06-Nutrition entérale	16 925	5.0
12-Rééducation neurologique	16 139	4.7
11-Rééducation orthopédique	15 193	4.5
20-Retour précoce à domicile après accouchement	14 919	4.4
10-Post traitement chirurgical	12 946	3.8
01-Assistance respiratoire	10 398	3.0
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	9 805	2.9
22-Prise en charge du nouveau-né	9 000	2.6
02-Nutrition parentérale	7 972	2.3
03-Traitement intra-veineux	6 738	2.0
13-Surveillance post chimiothérapie	6 709	2.0
07-Prise en charge de la douleur	4 416	1.3
17-Radiothérapie	926	0.3
24-Surveillance d'aplasie	444	0.1
18-Transfusion sanguine	3	0.0
Total	341 207	100.0

MP-17 : Radiothérapie

Les résultats ci-dessous décrivent les journées d'HAD 2009 avec un MP-17 Radiothérapie (MPP ou MPA).

Tableau 145. Synthèse de l'activité avec le MP-17 Radiothérapie

Indicateur	MPP	MPA
Nombre de séjours	190	559
Nombre de patients	167	462
Nombre de J	3 805	11 754
Nombre de FINESS	80	122
Nombre de DP	81	153
DMS (min;max)	62.0;1;351	49.6;1;371
Age moyen (en années)	63.7	61.0
5 premiers DP (% du total du MP)	T.M. DU SEIN, SAI (6.6%)	T.M. DE BRONCHE OU DU POUMON, SAI (8.3%)
	T.M. DE BRONCHE OU DU POUMON, SAI (6.4%)	T.M. DE LA BASE DE LA LANGUE (5.7%)
	T.M. DE L'ENCEPHALE, SAI (6.3%)	T.M. DE L'OESOPHAGE, SAI (5.3%)
	T.M. DU RECTUM (5.5%)	T.M. DE L'ENCEPHALE, SAI (4.6%)
	T.M. DU LARYNX, SAI (4.8%)	T.M. DU SINUS PIRIFORME (4.6%)
3 premiers FINESS (% du total du MP)	SANTE SERVICE (11.6%)	SANTE SERVICE (34.3%)
	CENTRE HOSPITALIER DE VIENNE (5.4%)	AP-HP (4.1%)
	CENTRE HOSPITALIER CREST (4.6%)	HAD SANTE SERVICE LIMOUSIN LGES (3.9%)
3 premiers MP (MPP ou MPA selon le cas)	07-Prise en charge de la douleur (31.2%)	06-Nutrition parentérale (26.9%)
	15-Education du patient/entourage (24.3%)	13-Surveillance post chimiothérapie (20.8%)
	25-Prise en charge psychologique ou sociale (9.0%)	06-Nutrition entérale (17.3%)
2 premiers MPD	Vide (3 263 J)	Vide (9 338 J)
	25-Prise en charge psychologique ou sociale (232 J)	13-Surveillance post chimiothérapie (736 J)
% J avec $13 \leq AVQ \leq 24$	23.0%	20.8%
% DP vide		0.2%

MPP-17 : Radiothérapie

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPP-17 Radiothérapie.

Tableau 146. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-17 Radiothérapie

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
920813623	443	11.6%	11.6%	SANTE SERVICE
380781435	207	5.4%	17.1%	CENTRE HOSPITALIER DE VIENNE
260000054	176	4.6%	21.7%	CENTRE HOSPITALIER CREST
60785243	163	4.3%	26.0%	HAD NICE ET REGION
770016475	155	4.1%	30.1%	H.A.D. CENTRE 77
690788930	132	3.5%	33.5%	SOINS ET SANTE
500000013	120	3.2%	36.7%	CENTRE HOSPITALIER PUBLIC DU COTENTIN
330000340	114	3.0%	39.7%	M.S.P.B. BAGATELLE
400008199	97	2.5%	42.2%	HAD DU MARSAN ET DE L'ADOUR
120783618	91	2.4%	44.6%	UDSMA
260013388	88	2.3%	46.9%	HAD ANTENNE DE ROMANS UMD
750712184	75	2.0%	48.9%	AP-HP
30780118	74	1.9%	50.9%	CENTRE HOSPITALIER VICHY
Sous-Total	1 935		>=50%	
Total	3 805		100.0%	

Tableau 147. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-17 Radiothérapie

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
C509	252	6.6%	T.M. DU SEIN, SAI
C349	244	6.4%	T.M. DE BRANCHE OU DU POUMON, SAI
C719	240	6.3%	T.M. DE L'ENCEPHALE, SAI
C20	209	5.5%	T.M. DU RECTUM
C329	184	4.8%	T.M. DU LARYNX, SAI
C32	166	4.4%	T.M. DU LARYNX
C793	117	3.1%	T.M. IIRE. DU CERVEAU ET DES MENINGES CEREB.
C341	93	2.4%	T.M. DU LOBE SUP., BRONCHES OU POUMON
C189	83	2.2%	T.M. DU COLON, SAI
C56	78	2.0%	T.M. DE L'OVAIRE

Tableau 148. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-17 Radiothérapie

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	-			
6	530	13.9%	530	13.9%
7	365	9.6%		
8	460	12.1%		
9	409	10.7%		
10	384	10.1%		
11	391	10.3%		
12	389	10.2%	2 398	63.0%
13	239	6.3%		
14	229	6.0%		
15	75	2.0%		
16	43	1.1%		
17	86	2.3%		
18	110	2.9%	782	20.6%
19	14	0.4%		
20	11	0.3%		
21	31	0.8%		
22	21	0.6%		
23	18	0.5%		
Total	3 805	100.0%		

Tableau 149. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-17 Radiothérapie

MPA	MPP	
	17-Radiothérapie	
	Nombre de J	%
07-Prise en charge de la douleur	1 188	31.2
15-Education du patient/entourage	926	24.3
25-Prise en charge psychologique ou sociale	341	9.0
13-Surveillance post chimiothérapie	307	8.1
14-Soins de nursing lourds	239	6.3
09-Pansements complexes et soins spécifiques	214	5.6
12-Rééducation neurologique	186	4.9
06-Nutrition entérale	168	4.4
08-Autres traitements	80	2.1
11-Rééducation orthopédique	72	1.9
24-Surveillance d'aplasie	64	1.7
03-Traitement intra-veineux	20	0.5
Total	3 805	100.0

MPA-17 : Radiothérapie

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPA-17 Radiothérapie.

Tableau 150. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-17 Radiothérapie

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
920813623	4 028	34.3%	34.3%	SANTE SERVICE
750712184	478	4.1%	38.3%	AP-HP
870004231	463	3.9%	42.3%	HAD SANTE SERVICE LIMOUSIN LGES
690788930	333	2.8%	45.1%	SOINS ET SANTE
60785243	297	2.5%	47.6%	HAD NICE ET REGION
330000340	234	2.0%	49.6%	M.S.P.B. BAGATELLE
750007999	218	1.9%	51.5%	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON
Sous-Total	6 051		>=50%	
Total	11 754		100.0%	

Tableau 151. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-17 Radiothérapie

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
C349	980	8.3%	T.M. DE BRONCHE OU DU POUMON, SAI
C01	671	5.7%	T.M. DE LA BASE DE LA LANGUE
C159	625	5.3%	T.M. DE L'OESOPHAGE, SAI
C719	540	4.6%	T.M. DE L'ENCEPHALE, SAI
C12	537	4.6%	T.M. DU SINUS PIRIFORME
C509	437	3.7%	T.M. DU SEIN, SAI
C099	350	3.0%	T.M. DE L'AMYGDALE, SAI
C329	322	2.7%	T.M. DU LARYNX, SAI
C710	242	2.1%	T.M. DU CERVEAU, SAUF LOBES ET VENTRICULES
C341	226	1.9%	T.M. DU LOBE SUP., BRONCHES OU POUMON

Tableau 152. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-17 Radiothérapie

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	22	0.2%		
6	2 160	18.4%	2 182	18.6%
7	909	7.7%		
8	1 493	12.7%		
9	1 516	12.9%		
10	1 610	13.7%		
11	997	8.5%		
12	606	5.2%	7 131	60.7%
13	852	7.2%		
14	436	3.7%		
15	557	4.7%		
16	239	2.0%		
17	119	1.0%		
18	49	0.4%	2 252	19.2%
19	96	0.8%		
20	48	0.4%		
21	33	0.3%		
23	3	0.0%		
24	9	0.1%	189	1.6%
Total	11 754	100.0%		

Tableau 153. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-17 Radiothérapie

<i>MPP</i>	MPA	
	17-Radiothérapie	
	Nombre de J	%
02-Nutrition parentérale	3 165	26.9
13-Surveillance post chimiothérapie	2 448	20.8
06-Nutrition entérale	2 030	17.3
07-Prise en charge de la douleur	789	6.7
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	785	6.7
09-Pansements complexes et soins spécifiques	736	6.3
10-Post traitement chirurgical	489	4.2
03-Traitement intra-veineux	458	3.9
12-Rééducation neurologique	252	2.1
14-Soins de nursing lourds	179	1.5
01-Assistance respiratoire	137	1.2
08-Autres traitements	115	1.0
11-Rééducation orthopédique	112	1.0
24-Surveillance d'aplasie	59	0.5
Total	11 754	100.0

MP-18 : Transfusion sanguine

Les résultats ci-dessous décrivent les journées d'HAD 2009 avec un MP-18 Transfusion sanguine (MPP ou MPA).

Tableau 154. Synthèse de l'activité avec le MP-18 Transfusion sanguine

Indicateur	MPP	MPA
Nombre de séjours	288	236
Nombre de patients	89	144
Nombre de J	605	1 124
Nombre de FINESS	25	30
Nombre de DP	42	70
DMS (min;max)	7.6;1;368	29.9;1;527
Age moyen (en années)	74.2	72.4
5 premiers DP (% du total du MP)	SYND. MYELODYSPLASIQUE, SAI (16.9%)	ANEMIE, SAI (15.0%)
	TRANSFUSION SANG., SANS MENTION DE DIAG. (14.5%)	ANEMIE REFRACTAIRE AVEC EXCES DE BLASTES (14.9%)
	HYPOGAMMAGLOBULINEMIE HERED. (10.9%)	SURV. DE GROSS. A HAUT RISQUE, SAI (9.1%)
	HEMORR. DE L'ANUS ET DU RECTUM (6.4%)	TYPES PREC. DE LYMPHOME NON HODGKINIEN, NCA (8.0%)
	T.M. DE L'ESTOMAC, SAI (6.3%)	MYELOME MULT. (6.0%)
3 premiers FINESS (% du total du MP)	CHR TOULOUSE (27.9%)	CENTRE HOSPITALIER VICHY (33.8%)
	CH CAHORS (15.4%)	CH CAHORS (16.2%)
	CENTRE HOSPITALIER DE LISIEUX (10.9%)	SOINS ET SANTE (9.3%)
3 premiers MP (MPP ou MPA selon le cas)	00-Pas de protocole associé (80.5%)	04-Soins palliatifs (36.7%)
	24-Surveillance d'aplasie (8.3%)	03-Traitement intra-veineux (35.8%)
	14-Soins de nursing lourds (3.1%)	08-Autres traitements (9.1%)
2 premiers MPD	Vide (603 J)	Vide (861 J)
	07-Prise en charge de la douleur (2 J)	07-Prise en charge de la douleur (154 J)
% J avec 13<=AVQ<=24	23.1%	41.8%
% MPA vide	80.5%	
% DP vide	0.3%	

MPP-18 : Transfusion sanguine

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPP-18 Transfusion sanguine.

Tableau 155. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-18 Transfusion sanguine

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
310781406	169	27.9%	27.9%	CHR TOULOUSE
460780216	93	15.4%	43.3%	CH CAHORS
140000035	66	10.9%	54.2%	CENTRE HOSPITALIER DE LISIEUX
Sous-Total	328		>=50%	
Total	605		100.0%	

Tableau 156. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-18 Transfusion sanguine

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
D469	102	16.9%	SYND. MYELOYDYSPLASIQUE, SAI
Z513	88	14.5%	TRANSFUSION SANG., SANS MENTION DE DIAG.
D800	66	10.9%	HYPOGAMMAGLOBULINEMIE HERED.
K625	39	6.4%	HEMORR. DE L'ANUS ET DU RECTUM
C169	38	6.3%	T.M. DE L'ESTOMAC, SAI
D649	29	4.8%	ANEMIE, SAI
D611	28	4.6%	APLASIE MEDULLAIRE MEDICAM.
D531	25	4.1%	ANEMIES MEGALOBLASTIQUES, NCA
D638	22	3.6%	ANEMIE AVEC AUTRES MAL. CHRON. CL. AILL.
D464	17	2.8%	ANEMIE REFRACTAIRE, SAI

Tableau 157. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-18 Transfusion sanguine

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	7	1.2%		
6	217	35.9%	224	37.0%
7	55	9.1%		
8	39	6.4%		
9	28	4.6%		
10	37	6.1%		
11	46	7.6%		
12	36	6.0%	241	39.8%
13	22	3.6%		
14	16	2.6%		
15	23	3.8%		
16	15	2.5%		
17	9	1.5%		
18	16	2.6%	101	16.7%
19	10	1.7%		
20	2	0.3%		
21	6	1.0%		
22	13	2.1%		
23	1	0.2%		
24	7	1.2%	39	6.4%
Total	605	100.0%		

Tableau 158. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-18 Transfusion sanguine

MPA	MPP	
	18-Transfusion sanguine	
	Nombre de J	%
00-Pas de protocole associé	487	80.5
24-Surveillance d'aplasie	50	8.3
14-Soins de nursing lourds	19	3.1
03-Traitement intra-veineux	15	2.5
13-Surveillance post chimiothérapie	14	2.3
09-Pansements complexes et soins spécifiques	13	2.1
15-Education du patient/entourage	3	0.5
25-Prise en charge psychologique ou sociale	2	0.3
12-Rééducation neurologique	1	0.2
07-Prise en charge de la douleur	1	0.2
Total	605	100.0

MPA-18 : Transfusion sanguine

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPA-18 Transfusion sanguine.

Tableau 159. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-18 Transfusion sanguine

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
30780118	380	33.8%	33.8%	CENTRE HOSPITALIER VICHY
460780216	182	16.2%	50.0%	CH CAHORS
Sous-Total	562		>=50%	
Total	1 124		100.0%	

Tableau 160. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-18 Transfusion sanguine

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé
D649	169	15.0%	ANEMIE, SAI
D462	167	14.9%	ANEMIE REFRACTAIRE AVEC EXCES DE BLASTES
Z359	102	9.1%	SURV. DE GROSS. A HAUT RISQUE, SAI
C857	90	8.0%	TYPES PREC. DE LYMPHOME NON HODGKINIEN, NCA
C900	68	6.0%	MYELOME MULT.
C61	55	4.9%	T.M. DE LA PROSTATE
C20	47	4.2%	T.M. DU RECTUM
D464	36	3.2%	ANEMIE REFRACTAIRE, SAI
D469	36	3.2%	SYND. MYELOYDYSPLASIQUE, SAI
C967	29	2.6%	T.M. PREC. DES TISSUS LYMPHOIDE, HEMATO. ET APPARENTES, NCA

Tableau 161. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-18 Transfusion sanguine

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	3	0.3%		
6	166	14.8%	169	15.0%
7	55	4.9%		
8	70	6.2%		
9	70	6.2%		
10	155	13.8%		
11	108	9.6%		
12	27	2.4%	485	43.1%
13	47	4.2%		
14	44	3.9%		
15	43	3.8%		
16	133	11.8%		
17	36	3.2%		
18	20	1.8%	323	28.7%
19	7	0.6%		
20	12	1.1%		
21	73	6.5%		
22	33	2.9%		
23	6	0.5%		
24	16	1.4%	147	13.1%
Total	1 124	100.0%		

Tableau 162. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-18 Transfusion sanguine

<i>MPP</i>	<i>MPA</i>	
	18-Transfusion sanguine	
	Nombre de J	%
04-Soins palliatifs	412	36.7
03-Traitement intra-veineux	402	35.8
08-Autres traitements	102	9.1
09-Pansements complexes et soins spécifiques	50	4.4
13-Surveillance post chimiothérapie	43	3.8
24-Surveillance d'aplasie	43	3.8
02-Nutrition parentérale	23	2.0
12-Rééducation neurologique	18	1.6
07-Prise en charge de la douleur	11	1.0
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	9	0.8
10-Post traitement chirurgical	7	0.6
01-Assistance respiratoire	4	0.4
Total	1 124	100.0

MP-19 : Surveillance de grossesse à risque

Les résultats ci-dessous décrivent les journées d'HAD 2009 avec un MP-19 Surveillance de grossesse à risque (MPP ou MPA).

Tableau 163. Synthèse de l'activité avec le MP-19 Surveillance de grossesse à risque

Indicateur	MPP	MPA
Nombre de séjours	3 634	117
Nombre de patients	2 950	101
Nombre de J	80 513	2 862
Nombre de FINESS	56	22
Nombre de DP	162	42
DMS (min;max)	23.2;1;291	30.5;2;117
Age moyen (en années)	30.6	31.1
5 premiers DP (% du total du MP)	FAUX TRAVAIL AVANT 37 SEMAINES ENTIERES DE GEST. [MAP] (17.5%)	DIABETE SUCRE SURVENANT AU COURS DE LA GROSS. (17.4%)
	SOINS MAT. POUR BEANCE DU COL (10.4%)	SURV. DE GROSS. AVEC ATCD. OBST. PATHO. ET DIFF. A PROCREER NCA (12.4%)
	SOINS MAT. POUR CROISSANCE INSUFFISANTE DU FOETUS (8.5%)	SOINS MAT. POUR CROISSANCE INSUFFISANTE DU FOETUS (10.5%)
	DIABETE SUCRE SURVENANT AU COURS DE LA GROSS. (8.3%)	FAUX TRAVAIL AVANT 37 SEMAINES ENTIERES DE GEST. [MAP] (6.4%)
	DIABETE SUCRE PREEEX., INSULINO-DEPENDANT, AU COURS DE LA GROSS. (6.3%)	SURV. DE GROSS. A HAUT RISQUE, SAI (5.7%)
3 premiers FINESS (% du total du MP)	AP-HP (39.9%)	M.S.P.B. BAGATELLE (67.9%)
	M.S.P.B. BAGATELLE (5.4%)	SANTE RELAIS 31 (9.0%)
	SANTE RELAIS 31 (5.3%)	CH ALBI (4.1%)
3 premiers MP (MPP ou MPA selon le cas)	15-Education du patient/entourage (65.7%)	08-Autres traitements (88.0%)
	00-Pas de protocole associé (26.7%)	03-Traitement intra-veineux (4.9%)
	25-Prise en charge psychologique ou sociale (5.9%)	10-Post traitement chirurgical (3.5%)
2 premiers MPD	Vide (78 220 J)	Vide (2 853 J)
	00-Pas de protocole associé (1 708 J)	15-Education du patient/entourage (9 J)
% J avec $13 \leq AVQ \leq 24$	0.2%	3.1%
% MPA vide	26.7%	
% DP vide	0.0%	

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPP-19 Surveillance de grossesse à risque.

Tableau 164. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-19 Surveillance de grossesse à risque

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
750712184	32 091	39.9%	39.9%	AP-HP
330000340	4 380	5.4%	45.3%	M.S.P.B. BAGATELLE
310005459	4 250	5.3%	50.6%	SANTE RELAIS 31
Sous-Total	40 721		>=50%	
Total	80 513		100.0%	

Tableau 165. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-19 Surveillance de grossesse à risque

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
O470	14 091	17.5%	FAUX TRAVAIL AVANT 37 SEMAINES ENTIERES DE GEST. [MAP]
O343	8 394	10.4%	SOINS MAT. POUR BEANCE DU COL
O365	6 821	8.5%	SOINS MAT. POUR CROISSANCE INSUFFISANTE DU FOETUS
O244	6 722	8.3%	DIABETE SUCRE SURVENANT AU COURS DE LA GROSS.
O240	5 059	6.3%	DIABETE SUCRE PREEX., INSULINO-DEPENDANT, AU COURS DE LA GROSS.
Z359	4 956	6.2%	SURV. DE GROSS. A HAUT RISQUE, SAI
O300	3 739	4.6%	GROSS. MULT. : JUMEAUX
Z35	2 183	2.7%	SURV. D'UNE GROSS. A HAUT RISQUE
Z358	2 124	2.6%	SURV. D'AUTRES GROSS. A HAUT RISQUE
O479	1 575	2.0%	FAUX TRAVAIL, SAI

Tableau 166. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-19 Surveillance de grossesse à risque

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	150	0.2%		%
6	44 440	55.2%	44 590	55.4%
7	25 473	31.6%		
8	4 929	6.1%		
9	3 223	4.0%		
10	686	0.9%		
11	967	1.2%		
12	486	0.6%	35 764	44.4%
13	123	0.2%		
15	11	0.0%		
16	22	0.0%		
24	3	0.0%	3	0.0%
Total	80 513	100.0%		

Tableau 167. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-19 Surveillance de grossesse à risque

MPA	MPP	
	19-Surveillance de grossesse à risque	
	Nombre de J	%
15-Education du patient/entourage	52 876	65.7
00-Pas de protocole associé	21 512	26.7
25-Prise en charge psychologique ou sociale	4 785	5.9
08-Autres traitements	1 217	1.5
07-Prise en charge de la douleur	122	0.2
03-Traitement intra-veineux	1	0.0
Total	80 513	100.0

MPA-19 : Surveillance de grossesse à risque

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPA-19 Surveillance de grossesse à risque.

Tableau 168. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-19 Surveillance de grossesse à risque

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
330000340	1 944	67.9%	67.9%	M.S.P.B. BAGATELLE
Sous-Total	1944		>=50%	
Total	2862		100.0%	

Tableau 169. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-19 Surveillance de grossesse à risque

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
O244	498	17.4%	DIABETE SUCRE SURVENANT AU COURS DE LA GROSS.
Z352	354	12.4%	SURV. DE GROSS. AVEC ATCD. OBST. PATHO. ET DIFF. A PROCREER NCA
O365	300	10.5%	SOINS MAT. POUR CROISSANCE INSUFFISANTE DU FOETUS
O470	184	6.4%	FAUX TRAVAIL AVANT 37 SEMAINES ENTIERES DE GEST. [MAP]
Z359	162	5.7%	SURV. DE GROSS. A HAUT RISQUE, SAI
O13	161	5.6%	HYPERTENSION GEST. SAI
O283	146	5.1%	RES. ECHOGRAPHIQUES ANX. AU COURS DE L'EX. PRENAT. SYST. DE LA MERE
O121	117	4.1%	PROTEINURIE GEST.
O240	76	2.7%	DIABETE SUCRE PREEX., INSULINO-DEPENDANT, AU COURS DE LA GROSS.
O289	71	2.5%	RES. ANL. CONSTATE AU COURS DE L'EX. PRENAT. SYST. DE LA MERE, SAI

Tableau 170. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-19 Surveillance de grossesse à risque

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
6	2 237	78.2%	2 237	78.2%
7	217	7.6%		
8	79	2.8%		
9	68	2.4%		
10	29	1.0%		
11	36	1.3%		
12	108	3.8%	537	18.8%
13	7	0.2%		
14	30	1.0%		
15	10	0.3%		
18	27	0.9%	74	2.6%
20	5	0.2%		
24	9	0.3%	14	0.5%
Total	2 862	100.0%		

Tableau 171. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-19 Surveillance de grossesse à risque

MPP	MPA	
	19-Surveillance de grossesse à risque	
	Nombre de J	%
08-Autres traitements	2 518	88.0
03-Traitement intra-veineux	141	4.9
10-Post traitement chirurgical	101	3.5
14-Soins de nursing lourds	66	2.3
06-Nutrition entérale	36	1.3
Total	2 862	100.0

MP-20 : Retour précoce à domicile après accouchement

Les résultats ci-dessous décrivent les journées d'HAD 2009 avec un MP-20 Retour précoce à domicile après accouchement (MPP ou MPA).

Tableau 172. Synthèse de l'activité avec le MP-20 Retour précoce à domicile après accouchement

Indicateur	MPP	MPA
Nombre de séjours	8 892	434
Nombre de patients	8 332	422
Nombre de J	35 765	1 503
Nombre de FINESS	64	17
Nombre de DP	119	25
DMS (min;max)	4.1;1;52	3.5;1;27
Age moyen (en années)	29.5	30.9
5 premiers DP (% du total du MP)	CTRL. DE ROUTINE AU COURS DU POST-PARTUM (36.9%)	SURV. DES SUTURES ET PANSEMENTS CHIR. (58.4%)
	SOINS ET EX. IMMEDIATEMENT APRES L'ACCOUCH. (30.4%)	CTRL. DE ROUTINE AU COURS DU POST-PARTUM (10.6%)
	SOINS ET EX. DE L'ALLAITEMENT MAT. (14.1%)	SOINS ET EX. IMMEDIATEMENT APRES L'ACCOUCH. (9.0%)
	SOINS ET EX. DU POST-PARTUM (3.9%)	SOINS DE CTRL. CHIR. PREC., NCA (8.8%)
	ACCOUCH. UNIQUE OU SAI, SPONT. PAR PRESENTATION DU SOMMET (3.0%)	SOINS ET EX. DE L'ALLAITEMENT MAT. (4.4%)
3 premiers FINESS (% du total du MP)	CH de Belfort-Montbéliard (8.8%)	CHI D'EAUBONNE-MONTMORENCY (51.2%)
	HOSPITALISATION A DOMICILE (ORLEANS) (8.0%)	CHU COTE DE NACRE CAEN (11.6%)
	CHI DE POISSY ST-GERMAIN (7.0%)	CH DU HAVRE (10.2%)
3 premiers MP (MPP ou MPA selon le cas)	00-Pas de protocole associé (54.5%)	10-Post traitement chirurgical (92.0%)
	15-Education du patient/entourage (41.7%)	08-Autres traitements (7.8%)
	08-Autres traitements (2.5%)	11-Rééducation orthopédique (0.2%)
2 premiers MPD	Vide (32 372 J)	Vide (1 486 J)
	00-Pas de protocole associé (3 154 J)	00-Pas de protocole associé (13 J)
% J avec 13<=AVQ<=24	0.0%	%
% MPA vide	54.5%	
% DP vide	0.0%	0.5%

MPP-20 : Retour précoce à domicile après accouchement

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPP-20 Retour précoce à domicile après accouchement.

Tableau 173. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-20 Retour précoce à domicile après accouchement

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
900000365	3 140	8.8%	8.8%	CH de Belfort-Montbéliard
450018536	2 874	8.0%	16.8%	HOSPITALISATION A DOMICILE (ORLEANS)
780001236	2 503	7.0%	23.8%	CHI DE POISSY ST-GERMAIN
710780958	2 058	5.8%	29.6%	CENTRE HOSPITALIER WILLIAM MOREY
140000100	1 752	4.9%	34.5%	CHU COTE DE NACRE CAEN
760780726	1 707	4.8%	39.2%	CH DU HAVRE
810000380	1 669	4.7%	43.9%	CHIC CASTRES-MAZAMET
640780417	1 589	4.4%	48.3%	CENTRE HOSPITALIER COTE BASQUE
670013143	1 505	4.2%	52.6%	SYNDICAT INTERHOSPITALIER DE LA COMMUNAUTE URBAINE DE STRASB
Sous-Total	18 797		>=50%	
Total	35 765		100.0%	

Tableau 174. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-20 Retour précoce à domicile après accouchement

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
Z392	13 193	36.9%	CTRL. DE ROUTINE AU COURS DU POST-PARTUM
Z390	10 856	30.4%	SOINS ET EX. IMMEDIATEMENT APRES L'ACCOUCH.
Z391	5 058	14.1%	SOINS ET EX. DE L'ALLAITEMENT MAT.
Z39	1 405	3.9%	SOINS ET EX. DU POST-PARTUM
O800	1 061	3.0%	ACCOUCH. UNIQUE OU SAI, SPONT. PAR PRESENTATION DU SOMMET
O809	887	2.5%	ACCOUCH. UNIQUE OU SAI, SPONT., SAI
O839	729	2.0%	ACCOUCH. UNIQUE OU SAI AVEC ASSISTANCE, SAI
Z480	513	1.4%	SURV. DES SUTURES ET PANSEMENTS CHIR.
O925	506	1.4%	SUPPRESSION DE LA LACTATION
P925	111	0.3%	ALIMENTATION AU SEIN DIFFICILE CHEZ LE N.N.

Tableau 175. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-20 Retour précoce à domicile après accouchement

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de journées
Score absent	8 020	22.4%		%
6	23 439	65.5%	31 459	88.0%
7	2 102	5.9%		
8	1 982	5.5%		
9	132	0.4%		
10	23	0.1%		
11	21	0.1%		
12	35	0.1%	4 295	12.0%
15	2	0.0%		
20	4	0.0%		
24	5	0.0%	9	0.0%
Total	35 765	100.0%		

Tableau 176. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-20 Retour précoce à domicile après accouchement

MPA	MPP	
	20-Retour précoce à domicile après accouchement	
	Nombre de J	%
00-Pas de protocole associé	19 485	54.5
15-Education du patient/entourage	14 919	41.7
08-Autres traitements	909	2.5
25-Prise en charge psychologique ou sociale	254	0.7
07-Prise en charge de la douleur	192	0.5
03-Traitement intra-veineux	6	0.0
Total	35 765	100.0

MPA-20 : Retour précoce à domicile après accouchement

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPA-20 Retour précoce à domicile après accouchement.

Tableau 177. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-20 Retour précoce à domicile après accouchement

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
950013870	770	51.2%	51.2%	CHI D'EAUBONNE-MONTMORENCY
Sous-Total	770		>=50%	
Total	1 503		100.0%	

Tableau 178. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-20 Retour précoce à domicile après accouchement

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
Z480	878	58.4%	SURV. DES SUTURES ET PANSEMENTS CHIR.
Z392	160	10.6%	CTRL. DE ROUTINE AU COURS DU POST-PARTUM
Z390	136	9.0%	SOINS ET EX. IMMEDIATEMENT APRES L'ACCOUCH.
Z488	132	8.8%	SOINS DE CTRL. CHIR. PREC., NCA
Z391	66	4.4%	SOINS ET EX. DE L'ALLAITEMENT MAT.
Z489	41	2.7%	SOIN DE CTRL. CHIR., SAI
O411	11	0.7%	INFECT. DU SAC AMNIOTIQUE ET DES MEMBRANES
O45	8	0.5%	DECOLLEMENT PREMATURE DU PLACENTA
Vide	7	0.5%	Vide
O921	7	0.5%	CREVASSES DU MAMELON ASSOCIEES A L'ACCOUCH.

Tableau 179. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-20 Retour précoce à domicile après accouchement

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	327	21.8%		%
6	1 101	73.3%	1 428	95.0%
7	41	2.7%		
8	28	1.9%		
9	6	0.4%		
Total	1 503	100.0%		

Tableau 180. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-20 Retour précoce à domicile après accouchement

<i>MPP</i>	MPA	
	20-Retour précoce à domicile après accouchement	
	Nombre de J	%
10-Post traitement chirurgical	1 383	92.0
08-Autres traitements	117	7.8
11-Rééducation orthopédique	3	0.2
Total	1 503	100.0

MP-21 : Post partum pathologique

Les résultats ci-dessous décrivent les journées d'HAD 2009 avec un MP-20 Post partum pathologique (MPP ou MPA).

Tableau 181. Synthèse de l'activité avec le MP-21 Post partum pathologique

Indicateur	MPP	MPA
Nombre de séjours	14 335	3 102
Nombre de patients	14 054	3 051
Nombre de J	84 379	28 921
Nombre de FINESS	60	27
Nombre de DP	229	67
DMS (min;max)	6.0;1;127	9.7;1;329
Age moyen (en années)	30.1	32.1
5 premiers DP (% du total du MP)	ACCOUCH. UNIQUE OU SAI, SPONT. PAR PRESENTATION DU SOMMET (27.5%)	ACCOUCH. UNIQUE OU SAI, PAR CESARIENNE, SAI (77.4%)
	SOINS ET EX. IMMEDIATEMENT APRES L'ACCOUCH. (15.5%)	SOINS ET EX. IMMEDIATEMENT APRES L'ACCOUCH. (13.1%)
	CTRL. DE ROUTINE AU COURS DU POST-PARTUM (8.3%)	ACCOUCH. MULT., TOUS PAR CESARIENNE (3.1%)
	ACCOUCH. UNIQUE OU SAI, PAR CESARIENNE D'URGENCE (7.5%)	SURV. DES SUTURES ET PANSEMENTS CHIR. (2.3%)
	ACCOUCH. UNIQUE OU SAI, PAR CESARIENNE PROGRAMMEE (6.1%)	CTRL. DE ROUTINE AU COURS DU POST-PARTUM (0.5%)
3 premiers FINESS (% du total du MP)	SANTE SERVICE (44.3%)	AP-HP (79.1%)
	AP-HP (22.8%)	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON (12.6%)
	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON (9.6%)	C.H.R.U. DE LILLE (1.8%)
3 premiers MP (MPP ou MPA selon le cas)	00-Pas de protocole associé (63.1%)	10-Post traitement chirurgical (98.5%)
	15-Education du patient/entourage (34.0%)	08-Autres traitements (1.0%)
	25-Prise en charge psychologique ou sociale (1.5%)	09-Pansements complexes et soins spécifiques (0.3%)
2 premiers MPD	Vide (80 927 J)	Vide (28 839 J)
	00-Pas de protocole associé (3 072 J)	25-Prise en charge psychologique ou sociale (44 J)
% J avec $13 \leq AVQ \leq 24$	0.0%	0.1%
% MPA vide	63.1%	
% DP vide	0.0%	

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPP-21 Post partum pathologique.

Tableau 182. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-21 Post partum pathologique

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
920813623	37 371	44.3%	44.3%	SANTE SERVICE
750712184	19 200	22.8%	67.0%	AP-HP
Sous-Total	56 571		>=50%	
Total	84 379		100.0%	

Tableau 183. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-21 Post partum pathologique

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
O800	23 235	27.5%	ACCOUCH. UNIQUE OU SAI, SPONT. PAR PRESENTATION DU SOMMET
Z390	13 058	15.5%	SOINS ET EX. IMMEDIATEMENT APRES L'ACCOUCH.
Z392	7 021	8.3%	CTRL. DE ROUTINE AU COURS DU POST-PARTUM
O821	6 306	7.5%	ACCOUCH. UNIQUE OU SAI, PAR CESARIENNE D'URGENCE
O820	5 106	6.1%	ACCOUCH. UNIQUE OU SAI, PAR CESARIENNE PROGRAMMEE
F53	3 855	4.6%	TBL. MENT. ASSOCIES A LA PUERP., NCA
Z391	3 556	4.2%	SOINS ET EX. DE L'ALLAITEMENT MAT.
O815	3 400	4.0%	ACCOUCH. UNIQUE OU SAI, PAR ASSOCIATION DE FORCEPS ET DE VENTOUSE
O720	2 064	2.4%	HEMORR. DE LA DELIVRANCE
P925	1 898	2.2%	ALIMENTATION AU SEIN DIFFICILE CHEZ LE N.N.

Tableau 184. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-21 Post partum pathologique

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	2 749	3.3%		%
6	76 987	91.2%	79 736	94.5%
7	2 612	3.1%		
8	1 167	1.4%		
9	339	0.4%		
10	434	0.5%		
11	37	0.0%		
12	29	0.0%	4 618	5.5%
13	16	0.0%		
24	9	0.0%	9	0.0%
Total	84 379	100.0%		

Tableau 185. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-20 Post partum pathologique

MPA	MPP	
	21-Post-partum pathologique	
	Nombre de J	%
00-Pas de protocole associé	53 255	63.1
15-Education du patient/entourage	28 665	34.0
25-Prise en charge psychologique ou sociale	1 246	1.5
08-Autres traitements	1 071	1.3
07-Prise en charge de la douleur	131	0.2
03-Traitement intra-veineux	11	0.0
Total	84 379	100.0

MPA-21 : Post partum pathologique

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPA-21 Post partum pathologique.

Tableau 186. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-21 Post partum pathologique

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
750712184	22 886	79.1%	79.1%	AP-HP
Sous-Total	22 886		>=50%	
Total	28 921		100.0%	

Tableau 187. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-21 Post partum pathologique

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
O829	22 383	77.4%	ACCOUCH. UNIQUE OU SAI, PAR CESARIENNE, SAI
Z390	3 796	13.1%	SOINS ET EX. IMMEDIATEMENT APRES L'ACCOUCH.
O842	910	3.1%	ACCOUCH. MULT., TOUS PAR CESARIENNE
Z480	654	2.3%	SURV. DES SUTURES ET PANSEMENTS CHIR.
Z392	140	0.5%	CTRL. DE ROUTINE AU COURS DU POST-PARTUM
O821	110	0.4%	ACCOUCH. UNIQUE OU SAI, PAR CESARIENNE D'URGENCE
Z488	82	0.3%	SOINS DE CTRL. CHIR. PREC., NCA
O720	55	0.2%	HEMORR. DE LA DELIVRANCE
O709	50	0.2%	DECHIRURE OBST. DU PERINEE, SAI
F53	44	0.2%	TBL. MENT. ASSOCIES A LA PUERP., NCA

Tableau 188. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-21 Post partum pathologique

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	-			
6	5 578	19.3%	5 578	19.3%
7	22 705	78.5%		
8	465	1.6%		
9	88	0.3%		
10	37	0.1%		
11	14	0.0%		
15	14	0.0%		
16	5	0.0%		
21	1	0.0%		
24	14	0.0%	15	0.1%
Total	28 921	100.0%		

Tableau 189. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-21 Post partum pathologique

<i>MPP</i>	MPA	
	21-Post-partum pathologique	
	Nombre de J	%
10-Post traitement chirurgical	28 493	98.5
08-Autres traitements	277	1.0
09-Pansements complexes et soins spécifiques	93	0.3
03-Traitement intra-veineux	37	0.1
01-Assistance respiratoire	6	0.0
14-Soins de nursing lourds	6	0.0
06-Nutrition entérale	5	0.0
07-Prise en charge de la douleur	4	0.0
Total	28 921	100.0

MP-22 : Prise en charge du nouveau-né

Les résultats ci-dessous décrivent les journées d'HAD 2009 avec un MP-22 Prise en charge du nouveau-né (MPP : en effet, ce mode de prise en charge n'est pas prévu en MPA).

Tableau 190. Synthèse de l'activité avec le MPP-22 Prise en charge du nouveau-né

Indicateur	MPP
Nombre de séjours	5 890
Nombre de patients	5 317
Nombre de J	31 192
Nombre de FINESS	36
Nombre de DP	149
DMS (min;max)	5.5;1;180
Age moyen (en années)	0.3
5 premiers DP (% du total du MP)	SURV. MED. ET SOINS MED. DE NOURRISSONS, ENFANTS EN BONNE SANTE NCA (28.9%)
	ENFANTS NES AVANT TERME, NCA (18.9%)
	FAIBLE POIDS POUR L'AGE GEST. (10.3%)
	ALIMENTATION AU SEIN DIFFICILE CHEZ LE N.N. (6.2%)
	ICTERE NEONAT., SAI (4.5%)
3 premiers FINESS (% du total du MP)	CH DE MEAUX (16.9%)
	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON (14.5%)
	SYNDICAT INTERHOSPITALIER DE LA COMMUNAUTE URBAINE DE STRASB (8.8%)
3 premiers MP (MPP ou MPA selon le cas)	00-Pas de protocole associé (66.9%)
	15-Education du patient/entourage (28.9%)
	25-Prise en charge psychologique ou sociale (4.2%)
2 premiers MPD	Vide (29 677 J)
	27-Éducation du patient ou de son entourage chez un enfant ou un adolescent de moins 18 ans (722 J)
% J avec $13 \leq AVQ \leq 24$	37.3%
% MPA vide	66.9%
% DP vide	1.2%

Tableau 191. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-22 Prise en charge du nouveau-né

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
770700185	5 280	16.9%	16.9%	CH DE MEAUX
750007999	4 512	14.5%	31.4%	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON
670013143	2 758	8.8%	40.2%	SYNDICAT INTERHOSPITALIER DE LA COMMUNAUTE URBAINE DE STRASB
760780726	2 067	6.6%	46.9%	CH DU HAVRE
140000100	1 942	6.2%	53.1%	CHU COTE DE NACRE CAEN
Sous-Total	16 559		>=50%	
Total	31 192		100.0%	

Tableau 192. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-22 Prise en charge du nouveau-né

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
Z762	9 022	28.9%	SURV. MED. ET SOINS MED. DE NOURRISSONS, ENFANTS EN BONNE SANTE NCA
P073	5 909	18.9%	ENFANTS NES AVANT TERME, NCA
P050	3 205	10.3%	FAIBLE POIDS POUR L'AGE GEST.
P925	1 930	6.2%	ALIMENTATION AU SEIN DIFFICILE CHEZ LE N.N.
P599	1 397	4.5%	ICTERE NEONAT., SAI
Z001	1 357	4.4%	EX. DE ROUTINE DE L'ENFANT
Z380	1 039	3.3%	ENFANT UNIQUE, NE A L'HOPITAL
P071	795	2.5%	POIDS FAIBLES A LA NAISSANCE, NCA
P07	687	2.2%	ANOM. LIEES A GEST. BREVE ET POIDS NAISS. INSUF., NCA
P922	543	1.7%	ALIMENTATION LENTE DU N.N.

Tableau 193. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-22 Prise en charge du nouveau-né

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	4 921	15.8%		
6	14 185	45.5%	19 106	61.3%
7	220	0.7%		
8	201	0.6%		
9	23	0.1%		
12	4	0.0%	448	1.4%
13	21	0.1%		
15	7	0.0%		
18	132	0.4%	160	0.5%
19	24	0.1%		
20	4 533	14.5%		
21	15	0.0%		
22	206	0.7%		
23	62	0.2%		
24	6 638	21.3%	11 478	36.8%
Total	31 192	100.0%		

Tableau 194. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-22 Prise en charge du nouveau-né

MPA	MPP	
	22-Prise en charge du nouveau-né	
	Nombre de J	%
00-Pas de protocole associé	20 883	66.9
15-Education du patient/entourage	9 000	28.9
25-Prise en charge psychologique ou sociale	1 309	4.2
Total	31 192	100.0

MP-24 : Surveillance d'aplasie

Les résultats ci-dessous décrivent les journées d'HAD 2009 avec un MP-24 Surveillance d'aplasie (MPP ou MPA).

Tableau 195. Synthèse de l'activité avec le MP-24 Surveillance d'aplasie

Indicateur	MPP	MPA
Nombre de séjours	329	756
Nombre de patients	206	458
Nombre de J	5 647	10 526
Nombre de FINESS	54	114
Nombre de DP	111	200
DMS (min;max)	34.2;1;384	32.5;1;374
Age moyen (en années)	39.5	53.1
5 premiers DP (% du total du MP)	LEUCEMIE MYELOIDE AIG. (11.7%)	LEUCEMIE MYELOIDE AIG. (8.2%)
	LEUCEMIE LYMPHOBLASTIQUE AIG. (10.2%)	T.M. PREC. DES TISSUS LYMPHOIDE, HEMATO. ET APPARENTES, NCA (4.7%)
	T.M. DU SEIN, SAI (5.3%)	LYMPHOME A GD. CELL. (4.1%)
	T.M. DU REIN, A L'EXCEPTION DU BASSINET (4.9%)	LEUCEMIE LYMPHOBLASTIQUE AIG. (4.0%)
	APLASIE MEDULLAIRE ACQUISE PURE, SAI (4.8%)	ANEMIE REFRACTAIRE AVEC EXCES DE BLASTES (3.3%)
3 premiers FINESS (% du total du MP)	SANTE SERVICE (44.9%)	CENTRE LEON BERARD (33.4%)
	AP-HP (14.3%)	SANTE SERVICE (10.6%)
	H.A.D. MAUGES BOCAGE CHOLETAIS (3.4%)	AP-HP (10.4%)
3 premiers MP (MPP ou MPA selon le cas)	00-Pas de protocole associé (35.8%)	04-Soins palliatifs (30.6%)
	25-Prise en charge psychologique ou sociale (20.7%)	05-Chimiothérapie anti-cancéreuse (20.9%)
	07-Prise en charge de la douleur (15.8%)	03-Traitement intra-veineux (13.7%)
2 premiers MPD	Vide (4 707 J)	Vide (5 544 J)
	27-Éducation du patient ou de son entourage chez un enfant ou un adolescent de moins 18 ans (569 J)	15-Education du patient/entourage (3 664 J)
% J avec $13 \leq AVQ \leq 24$	15.2%	23.3%
% MPA vide	35.8%	
% DP vide	0.3%	0.3%

MPP-24 : Surveillance d'aplasie

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPP-24 Surveillance d'aplasie.

Tableau 196. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-24 Surveillance d'aplasie

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
920813623	2 536	44.9%	44.9%	SANTE SERVICE
750712184	808	14.3%	59.2%	AP-HP
Sous-Total	3 344		>=50%	
Total	5 647		100.0%	

Tableau 197. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-24 Surveillance d'aplasie

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
C920	662	11.7%	LEUCEMIE MYELOIDE AIG.
C910	576	10.2%	LEUCEMIE LYMPHOBLASTIQUE AIG.
C509	301	5.3%	T.M. DU SEIN, SAI
C64	276	4.9%	T.M. DU REIN, A L'EXCEPTION DU BASSINET
D609	269	4.8%	APLASIE MEDULLAIRE ACQUISE PURE, SAI
D613	252	4.5%	APLASIE MEDULLAIRE IDIOP.
C900	173	3.1%	MYELOME MULT.
C859	166	2.9%	LYMPHOME NON HODGKINIEN, DE TYPE SAI
C950	159	2.8%	LEUCEMIE AIG. A CELL. SAI
D619	151	2.7%	APLASIE MEDULLAIRE, SAI

Tableau 198. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-24 Surveillance d'aplasie

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	10	0.2%		
6	1 728	30.6%	1 738	30.8%
7	279	4.9%		
8	1 055	18.7%		
9	505	8.9%		
10	410	7.3%		
11	466	8.3%		
12	334	5.9%	3 049	54.0%
13	317	5.6%		
14	170	3.0%		
15	183	3.2%		
16	60	1.1%		
17	9	0.2%		
18	13	0.2%	752	13.3%
21	30	0.5%		
24	78	1.4%	108	1.9%
Total	5 647	100.0%		

Tableau 199. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-24 Surveillance d'aplasie

MPA	MPP	
	24-Surveillance d'aplasie	
	Nombre de J	%
00-Pas de protocole associé	2 022	35.8
25-Prise en charge psychologique ou sociale	1 168	20.7
07-Prise en charge de la douleur	895	15.8
15-Education du patient/entourage	444	7.9
09-Pansements complexes et soins spécifiques	246	4.4
10-Post traitement chirurgical	146	2.6
11-Rééducation orthopédique	137	2.4
08-Autres traitements	117	2.1
12-Rééducation neurologique	108	1.9
03-Traitement intra-veineux	106	1.9
14-Soins de nursing lourds	70	1.2
13-Surveillance post chimiothérapie	61	1.1
17-Radiothérapie	59	1.0
18-Transfusion sanguine	43	0.8
06-Nutrition entérale	25	0.4
Total	5 647	100.0

MPA-24 : Surveillance d'aplasie

Les résultats suivants portent uniquement sur les journées d'HAD décrites en 2009 avec le MPA-21 Surveillance d'aplasie.

Tableau 200. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-24 Surveillance d'aplasie

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé du FINESS
690783220	3 513	33.4%	33.4%	CENTRE LEON BERARD
920813623	1 111	10.6%	43.9%	SANTE SERVICE
750712184	1 096	10.4%	54.3%	AP-HP
Sous-Total	5 720		>=50%	
Total	10 526		100.0%	

Tableau 201. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-24 Surveillance d'aplasie

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
C920	863	8.2%	LEUCEMIE MYELOIDE AIG.
C967	492	4.7%	T.M. PREC. DES TISSUS LYMPHOIDE, HEMATO. ET APPARENTES, NCA
C833	433	4.1%	LYMPHOME A GD. CELL.
C910	416	4.0%	LEUCEMIE LYMPHOBLASTIQUE AIG.
D462	343	3.3%	ANEMIE REFRACTAIRE AVEC EXCES DE BLASTES
C349	330	3.1%	T.M. DE BRANCHE OU DU POUMON, SAI
C900	227	2.2%	MYELOME MULT.
C250	223	2.1%	T.M. DE LA TETE DU PANCREAS
D469	217	2.1%	SYND. MYELOYDYSPLASIQUE, SAI
C509	206	2.0%	T.M. DU SEIN, SAI

Tableau 202. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-24 Surveillance d'aplasie

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	70	0.7%		
6	2 162	20.5%	2 232	21.2%
7	811	7.7%		
8	1 159	11.0%		
9	1 682	16.0%		
10	1 020	9.7%		
11	640	6.1%		
12	531	5.0%	5 843	55.5%
13	434	4.1%		
14	375	3.6%		
15	445	4.2%		
16	375	3.6%		
17	251	2.4%		
18	213	2.0%	2 093	19.9%
19	133	1.3%		
20	44	0.4%		
21	58	0.6%		
22	56	0.5%		
23	2	0.0%		
24	65	0.6%	358	3.4%
Total	10 526	100.0%		

Tableau 203. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-24 Surveillance d'aplasie

<i>MPP</i>	<i>MPA</i>	
	24-Surveillance d'aplasie	
	Nombre de J	%
04-Soins palliatifs	3 219	30.6
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	2 196	20.9
03-Traitement intra-veineux	1 437	13.7
02-Nutrition parentérale	922	8.8
13-Surveillance post chimiothérapie	789	7.5
09-Pansements complexes et soins spécifiques	422	4.0
08-Autres traitements	417	4.0
07-Prise en charge de la douleur	286	2.7
06-Nutrition entérale	218	2.1
10-Post traitement chirurgical	205	1.9
14-Soins de nursing lourds	129	1.2
11-Rééducation orthopédique	98	0.9
17-Radiothérapie	64	0.6
12-Rééducation neurologique	52	0.5
18-Transfusion sanguine	50	0.5
01-Assistance respiratoire	22	0.2
Total	10 526	100.0

MP-25 : Prise en charge psychologique ou sociale

Les résultats ci-dessous décrivent les journées d'HAD 2009 avec un MP-25 Prise en charge psychologique ou sociale (MPA : en effet, ce mode de prise en charge n'est pas prévu en MPP).

Tableau 204. Synthèse de l'activité avec le MPA-25 Prise en charge psychologique ou sociale

Indicateur	MPA
Nombre de séjours	10 896
Nombre de patients	7 901
Nombre de J	273 503
Nombre de FINESS	241
Nombre de DP	1 725
DMS (min;max)	58.5;1;1461
Age moyen (en années)	62.6
5 premiers DP (% du total du MP)	T.M. DE BRONCHE OU DU POUMON, SAI (2.7%)
	T.M. DU SEIN, SAI (2.6%)
	ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS (2.4%)
	ULCERE DE DECUBITUS (2.3%)
	ULCERE DU MB. INF., NCA (1.8%)
3 premiers FINESS (% du total du MP)	SANTE SERVICE (20.5%)
	STRUCTURE D'HAD DE L'AVEN À L'ETEL (3.2%)
	AP-HP (2.9%)
3 premiers MP (MPP ou MPA selon le cas)	04-Soins palliatifs (22.4%)
	09-Pansements complexes et soins spécifiques (15.8%)
	14-Soins de nursing lourds (15.3%)
2 premiers MPD	Vide (244 354 J)
	14-Soins de nursing lourds (7 597 J)
% J avec $13 \leq AVQ \leq 24$	53.2%
% DP vide	0.6%

Tableau 205. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-25 Prise en charge psychologique ou sociale

FINESS	Nombre de J	% J	% cumulé	Libellé
920813623	55 939	20.5%	20.5%	SANTE SERVICE
560018509	8 653	3.2%	23.6%	STRUCTURE D'HAD DE L'AVEN À L'ETEL
750712184	7 862	2.9%	26.5%	AP-HP
750007999	6 727	2.5%	29.0%	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON
130802143	5 549	2.0%	31.0%	HAD SOINS ASSISTANCE
370103673	4 735	1.7%	32.7%	HOSPITALISATION A DOMICILE (TOURS)
970404851	4 033	1.5%	34.2%	ASDR STE CLOTILDE
260000054	3 968	1.5%	35.6%	CENTRE HOSPITALIER CREST
350042628	3 922	1.4%	37.1%	HAD DU PAYS DE RENNES
160002036	3 589	1.3%	38.4%	HOSP A DOMICILE - MUTUALITE 16
310005459	3 434	1.3%	39.6%	SANTE RELAIS 31
970403119	3 132	1.1%	40.8%	ASDR ST LEU
620010389	2 816	1.0%	41.8%	HAD ADMR DES PAYS D'ARTOIS ET DU TERNOIS
590812509	2 781	1.0%	42.8%	SANTELYS RESEAU
130024458	2 726	1.0%	43.8%	HAD MARTIGUES SUD ETANG DE BERRE
200000145	2 633	1.0%	44.8%	POLYCLINIQUE LA RESIDENCE
600003008	2 572	0.9%	45.7%	HAD SENLIS
590043469	2 431	0.9%	46.6%	HAD DE FLANDRE MARITIME
830207114	2 317	0.8%	47.5%	HAD SANTE SOLIDARITE DU VAR
330000340	2 258	0.8%	48.3%	M.S.P.B. BAGATELLE
440000057	2 199	0.8%	49.1%	CENTRE HOSPITALIER ST-NAZAIRE
590035838	2 195	0.8%	49.9%	HAD SAMBRE AVESNOIS
730000015	2 180	0.8%	50.7%	CENTRE HOSPITALIER CHAMBERY
Sous-Total	138 651		>=50%	
Total	273 503		100.0%	

Tableau 206. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-25 Prise en charge psychologique ou sociale

Diagnostic principal	Nombre de J	% J	Libellé du DP
C349	7 250	2.7%	T.M. DE BRONCHE OU DU POUMON, SAI
C509	7 201	2.6%	T.M. DU SEIN, SAI
I64	6 428	2.4%	ACCID. VASC. CEREB., NON PREC. COMME ETANT HEMORR. OU PAR INFARCTUS
L89	6 168	2.3%	ULCERE DE DECUBITUS
L97	4 926	1.8%	ULCERE DU MB. INF., NCA
Z515	4 639	1.7%	SOINS PALLIATIFS
C61	4 363	1.6%	T.M. DE LA PROSTATE
J961	4 360	1.6%	INSUF. RESP. CHRON.
C189	3 498	1.3%	T.M. DU COLON, SAI
C20	3 388	1.2%	T.M. DU RECTUM

Tableau 207. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-25 Prise en charge psychologique ou sociale

Score global de dépendance	Nombre de J	% J	Nombre de J cumulées	% sur le total de J
Score absent	1 879	0.7%		
6	21 666	7.9%	23 545	8.6%
7	14 020	5.1%		
8	18 178	6.6%		
9	18 951	6.9%		
10	18 410	6.7%		
11	16 505	6.0%		
12	18 286	6.7%	104 350	38.2%
13	16 970	6.2%		
14	17 537	6.4%		
15	17 107	6.3%		
16	16 190	5.9%		
17	11 669	4.3%		
18	13 511	4.9%	92 984	34.0%
19	12 488	4.6%		
20	11 015	4.0%		
21	8 506	3.1%		
22	7 474	2.7%		
23	3 201	1.2%		
24	9 940	3.6%	52 624	19.2%
Total	273 503	100.0%		

Tableau 208. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-25 Prise en charge psychologique ou sociale

MPP	MPA	
	25-Prise en charge psychologique ou sociale	
	Nombre de J	%
04-Soins palliatifs	61 135	22.4
09-Pansements complexes et soins spécifiques	43 078	15.8
14-Soins de nursing lourds	41 950	15.3
15-Education du patient/entourage	18 771	6.9
06-Nutrition entérale	18 658	6.8
13-Surveillance post chimiothérapie	13 792	5.0
12-Rééducation neurologique	10 680	3.9
11-Rééducation orthopédique	9 973	3.6
02-Nutrition parentérale	9 607	3.5
10-Post traitement chirurgical	9 466	3.5
08-Autres traitements	7 916	2.9
01-Assistance respiratoire	7 117	2.6
07-Prise en charge de la douleur	4 911	1.8
19-Surveillance de grossesse à risque	4 785	1.7
03-Traitement intra-veineux	4 024	1.5
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	3 320	1.2
22-Prise en charge du nouveau-né	1 309	0.5
21-Post-partum pathologique	1 246	0.5
24-Surveillance d'aplasie	1 168	0.4
17-Radiothérapie	341	0.1
20-Retour précoce à domicile après accouchement	254	0.1
18-Transfusion sanguine	2	0.0
Total	273 503	100.0

6. L'activité d'HAD en pédiatrie

En complément de l'analyse de l'activité HAD sur les modes de prise en charge à partir de la base PMSI HAD 2009 hors GHPC erreur, une description de l'activité pédiatrique est réalisée. Les analyses sont menées en distinguant les enfants de moins de un an (de la naissance à 1 an exclus) et les enfants de 1 à 18 ans (18 ans étant exclus).

En 2009, on dénombre 134 700 journées correspondant à 12 232 séjours d'HAD pédiatrique (cf. tableau ci-dessous). En journées, hors GHPC erreur, l'activité pédiatrique en 2009 représente à peine 4.3% du total des journées d'HAD (3 144 437 J hors GHPC erreur)

Tableau 209. Synthèse de l'activité d'HAD en pédiatrie en 2009

Pédiatrie HAD 2009	Enfants de moins d'un an	Enfant [1-18 ans]
Nombre de J	62 139	72 561
Nombre de séjours	7 622	4 610
Nombre de FINESS	78	173
Nombre de patients*	7 505	4 574
5 premiers FINESS (% du total des J de la classe d'âge)	AP-HP (20,0%)	SANTE SERVICE (24,2%)
	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON (12,2%)	AP-HP (12,7%)
	CH DE MEAUX (8,5%)	ARAR SOINS À DOMICILE (7,7%)
	SANTE SERVICE (7,7%)	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON (4,4%)
	HAD PEDIATRIQUE ALLP (7,1%)	CENTRE LEON BERARD (4,0%)
Minimum ; maximum; DMS (jours)	1 ; 234 ; 8,5	1 ; 912 ; 18,2
Age moyen	64 jours	8 ans
Nombre de DP ; absence de donnée sur le DP (% des journées)	358 ; 1,5%	513 ; 2,5%
10 premiers DP	33 482 journées soit 53,9% du total des J	20 383 journées soit 28% du total des J
	ENFANTS NES AVANT TERME, NCA:16,1%	LEUCEMIE LYMPHOBLASTIQUE AIG.:8,1%
	SURV. MED. ET SOINS MED. DE NOURRISSONS, ENFANTS EN BONNE SANTE NCA:14,5%	ENCEPHALOPATHIE, SAI:5,4%
	FAIBLE POIDS POUR L'AGE GEST.:7,5%	D.I.D., SANS COMPLIC.:3,6%
	ALIMENTATION AU SEIN DIFFICILE CHEZ LE N.N.:3,2%	T.M. DE LA SURRENALE, SAI:1,9%
	BRADYCARDIE, SAI:2,7%	T.M. DU CERVEAU, SAUF LOBES ET VENTRICULES:1,8%
	ICTERE NEONAT., SAI:2,3%	T.M. DE L'ENCEPHALE, SAI:1,8%

	EX. DE ROUTINE DE L'ENFANT:2,2%	MALNUTRITION PROTEINO-ENERGETIQUE GRAVE, SAI:1,7%
	ANOM. LIEES A GEST. BREVE ET POIDS NAISS. INSUF., NCA:2,1%	PRESENCE D'AUTRES GREFFES D'ORG. ET DE TISSUS:1,5%
	ENFANT UNIQUE, NE A L'HOPITAL:1,7%	MALF. CONG. DU SYST. NERV., SAI:1,5%
	ENCEPHALOPATHIE, SAI:1,6%	T.M. DU REIN, A L'EXCEPTION DU BASSINET:1,4%
Pédiatrie HAD 2009	Enfants de moins d'un an	Enfant [1-18 ans]
10 premiers MPP	22-Prise en charge du nouveau né:49,7%	06-Nutrition entérale:18,5%
	15-Education du patient/entourage:14%	13-Surveillance post chimiothérapie:10,3%
	08-Autres traitements:13,3%	08-Autres traitements:9,9%
	06-Nutrition entérale:12,2%	04-Soins palliatifs:9,7%
	01-Assistance respiratoire:3,4%	01-Assistance respiratoire:8,3%
	03-Traitement intra-veineux:1,6%	15-Education du patient/entourage:7,7%
	04-Soins palliatifs:1,5%	03-Traitement intra veineux:7,6%
	02-Nutrition parentérale:1,1%	09-Pansements complexes et soins spécifiques:7,4%
	09-Pansements complexes et soins spécifiques:1%	02-Nutrition parentérale:5,2%
	21-Post partum pathologique:0,9%	05-Chimiothérapie anti-cancéreuse:3,3%
5 premiers MPA	15-Education du patient/entourage:29%	25-Prise en charge psychologique ou sociale:15,8%
	25-Prise en charge psychologique ou sociale:14,6%	15-Education du patient/entourage:12,4%
	06-Nutrition entérale:3,4%	06-Nutrition entérale:11,7%
	01-Assistance respiratoire:2,1%	07-Prise en charge de la douleur:5,7%
	08-Autres traitements:1,3%	09-Pansements complexes et soins spécifiques:5,6%
Pas de MPA	45% des journées d'HAD	20,1% des journées d'HAD

* Remarque : Un enfant ayant un ou plusieurs séjours lorsqu'il a moins de un an est compté une fois dans le groupe des « moins de un an ». Si ce même enfant revient pour un nouveau séjour et qu'il a 1 an ou plus alors il est compté une fois dans le groupe « patients de 1-18 ans ». Le même peut être donc compté dans les deux groupes.

HAD chez les enfants de moins de un an

En 2009, hors celles classées en erreur (587 J), 62 139 journées d'HAD ont été consacrées aux enfants de moins de un an (46 % de l'HAD pédiatrique). Les 10 premiers établissements totalisant 73% du total des journées d'HAD pour ces patients en 2009 sont décrits dans le tableau suivant :

Tableau 210. Principaux établissements d'HAD pédiatrique en 2009 chez les enfants de moins de un an

FINESS	Nombre de J	%	Libellé du FINESS
750712184	12 412	20,0%	AP-HP
750007999	7 557	12,2%	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON
770700185	5 291	8,5%	CH DE MEAUX
920813623	4 784	7,7%	SANTE SERVICE
690019799	4 407	7,1%	HAD PEDIATRIQUE ALLP
670013143	2 767	4,5%	SYNDICAT INTERHOSPITALIER DE LA COMMUNAUTE URBAINE DE STRASB
310781406	2 310	3,7%	CHR TOULOUSE
760780726	2 059	3,3%	CH DU HAVRE
380780080	2 028	3,3%	CHU GRENOBLE
140000100	1 951	3,1%	CHU COTE DE NACRE CAEN
Sous-Total	45 566	73,3%	
Total	62 139	100,0%	

En 2009, les dix premiers diagnostics principaux décrits chez les enfants de moins de un an hospitalisés en HAD (33 482 journées soit 54% du total des journées de la classe d'âge) sont les suivants :

Tableau 211. Liste des 10 premiers DP décrits chez les enfants de moins de un an hospitalisés en HAD en 2009

DP	Nb de J	% J	Libellé du DP
P073	9 998	16,1%	ENFANTS NES AVANT TERME, NCA
Z762	9 012	14,5%	SURV. MED. ET SOINS MED. DE NOURRISSONS, ENFANTS EN BONNE SANTE NCA
P050	4 655	7,5%	FAIBLE POIDS POUR L'AGE GEST.
P925	1 998	3,2%	ALIMENTATION AU SEIN DIFFICILE CHEZ LE N.N.
R001	1 700	2,7%	BRADYCARDIE, SAI
P599	1 418	2,3%	ICTERE NEONAT., SAI
Z001	1 362	2,2%	EX. DE ROUTINE DE L'ENFANT
P07	1 309	2,1%	ANOM. LIEES A GEST. BREVE ET POIDS NAISS. INSUF., NCA
Z380	1 039	1,7%	ENFANT UNIQUE, NE A L'HOPITAL
G934	991	1,6%	ENCEPHALOPATHIE, SAI

La majorité des journées d'HAD pédiatriques chez les enfants de moins de un an (80%) sont décrites sans mode de prise en charge documentaire (MPD). Quand un ou plusieurs MPD est (sont) utilisé(s) pour décrire ces journées d'HAD, il s'agit le plus souvent de l'éducation du patient/de son entourage et de la prise en charge psychologique ou sociale de l'enfant/de sa famille :

Tableau 212. Liste des MPD décrits en 2009 chez les enfants de moins de un an

Classe d'âge	MPD	Nombre de J
Moins de 1 an	Vide	49 625
Moins de 1 an	27-Éducation du patient ou de son entourage chez un enfant ou un adolescent de moins 18 ans	9 108
Moins de 1 an	28-Prise en charge psychologique ou sociale chez les patients de 18 ans ou moins	2 296
Moins de 1 an	25-Prise en charge psychologique ou sociale	1 070
Moins de 1 an	15-Education du patient/entourage	893
Moins de 1 an	07-Prise en charge de la douleur	607
Moins de 1 an	08-Autres traitements	532
Moins de 1 an	00-Pas de protocole associé	368
Moins de 1 an	22-Prise en charge du nouveau-né	249
Moins de 1 an	01-Assistance respiratoire	145
Moins de 1 an	06-Nutrition entérale	124
Moins de 1 an	26-Traitement intraveineux, un seul passage quotidien	103
Moins de 1 an	11-Rééducation orthopédique	75
Moins de 1 an	09-Pansements complexes et soins spécifiques	58
Moins de 1 an	10-Post traitement chirurgical	16
Moins de 1 an	14-Soins de nursing lourds	9

Tableau 213. Base nationale HAD 2009, enfants de moins de un an : associations MPP X MPA en nombre de journées

MPP	MPA																			Total	%	
	pas de protocole associé	assistance respiratoire	nutrition parentérale	traitement intra veineux	soins palliatifs	nutrition entérale	prise en charge de la douleur	autres traitements	pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	post traitement chirurgical	rééducation orthopédique	rééducation neurologique	surveillance post chimiothérapie	soins de nursing lourds	éducation du patient/entourage	post partum pathologique	surveillance d'aplasie	prise en charge psychologique et/ou sociale	XX			
	0	1	2	3	4	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	21	24	25				
assistance respiratoire	1	0	0	140	0	122	1 097	0	56	0	0	0	18	0	424	6	0	275	0	2 138	3,4%	
nutrition parentérale	2	0	16	0	0	0	0	45	200	0	0	0	8	0	29	0	0	415	0	713	1,1%	
traitement intra veineux	3	103	0	224	0	0	0	160	25	33	0	13	0	0	342	0	0	58	0	964	1,6%	
soins palliatifs	4	75	0	11	0	0	337	33	0	124	0	0	123	0	48	0	0	168	0	917	1,6%	
chimiothérapie anti-cancéreuse	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29	0	0	0	0	29	0,0%	
nutrition entérale	6	0	825	0	0	0	135	603	228	131	28	228	84	0	2 664	0	0	2 664	0	7 588	12,2%	
prise en charge de la douleur	7	0	0	8	0	0	14	0	29	0	0	0	0	0	5	0	1	0	0	57	0,1%	
autres traitements	8	1 532	436	0	2	0	513	84	131	15	189	124	0	0	4 412	0	0	831	0	8 269	13,3%	
pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	9	0	0	0	0	0	104	87	9	0	2	0	0	2	49	278	0	9	75	613	1,0%	
post traitement chirurgical	10	115	17	0	0	0	76	0	0	0	0	0	0	0	114	8	0	41	0	371	0,6%	
rééducation orthopédique	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	89	0	0	6	0	95	0,2%	
rééducation neurologique	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29	0	0	0	0	29	0,0%	
surveillance post chimiothérapie	13	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	9	0	0	2	0	15	0,0%	
soins de nursing lourds	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	12	34	0,1%	
éducation du patient/entourage	15	5 381	0	0	0	0	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3 199	0	8 670	14,0%	
retour précoce à domicile après accouchement. RPDA	20	22	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	48	0	0	0	0	77	0,1%	
post partum pathologique	21	37	0	0	0	0	0	32	0	0	0	0	0	0	476	0	0	2	0	547	0,9%	
prise en charge du nouveau né	22	20 667	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8 955	0	0	1 289	0	30 911	49,7%	
surveillance d'aplasie	24	19	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	82	0	0	0	0	102	0,2%	
Total		27 959	1 294	383	2	122	2 141	590	806	718	148	230	491	94	49	18 029	14	10	9 047	12	62 139	100,0%
%		45,0%	2,1%	0,6%	0,0%	0,2%	3,4%	0,9%	1,3%	1,2%	0,2%	0,4%	0,8%	0,2%	0,1%	29,0%	0,0%	0,0%	14,6%	0,0%	100,0%	

Avec ou sans MPA, le MPP-22 Prise en charge du nouveau-né représente la moitié des prise en charge en HAD chez l'enfant de moins de un an (49,7% soit 30 911 J). Pour 45% des journées d'HAD chez ces enfants, aucun MPA n'est décrit. Pour 12 journées en 2009 (0,02% des J), le MPP était associé avec un MPA dont la modalité était non prévue, aberrante. Le MPA le plus souvent associé est le MP-15-Education du patient/de son entourage (29% soit 18 029 J) ; les quatre principales associations de MP observées chez ces enfants sont les suivantes :

- 22-Prise en charge du nouveau né X 00-Pas de protocole associé (20 667 J soit 33 % du total)
- 22-Prise en charge du nouveau né X 15-Education du patient et de son entourage (8 955 J soit 14 % du total)
- 15-Education du patient et de son entourage X 00-Pas de protocole associé (5 381 J soit 9 % du total)
- 08-Autres traitements X 15-Education du patient et de son entourage (4 412 J soit 7 % du total).

HAD chez les enfants de plus d'un an et de moins de 18 ans

En 2009, hors celles classées en erreur (2 662J), 72 561 journées d'HAD ont été consacrées aux enfants de plus d'un an et de moins de 18 ans (54 % de l'HAD pédiatrique). Les 10 premiers établissements totalisant 67% du total des journées d'HAD pour ces patients en 2009 sont décrits dans le tableau suivant :

Tableau 214. Principaux établissements d'HAD pédiatrique en 2009 chez les enfants de plus d'un an et de moins de 18 ans

FINESS	Nombre de J	%	Libellé du FINESS
920813623	17 589	24,2%	SANTE SERVICE
750712184	9 215	12,7%	AP-HP
970400396	5 567	7,7%	ARAR SOINS À DOMICILE
750007999	3 190	4,4%	HOP JOUR ET HAD CROIX ST SIMON
690783220	2 919	4,0%	CENTRE LEON BERARD
330000340	2 387	3,3%	M.S.P.B. BAGATELLE
440000289	2 182	3,0%	C.H.U. DE NANTES
060785243	2 123	2,9%	HAD NICE ET REGION
690019799	2 092	2,9%	HAD PEDIATRIQUE ALLP
260000054	1 277	1,8%	CENTRE HOSPITALIER CREST
Sous-Total	48 541	66,9%	
Total	72 561	100,0%	

En 2009, les dix premiers diagnostics principaux décrits chez les enfants de plus d'un an et de moins de 18 ans hospitalisés en HAD (20 383 journées soit 28% du total des journées de la classe d'âge) sont les suivants :

Tableau 215. Liste des 10 premiers DP décrits chez les enfants de plus d'un an et de moins de 18 ans hospitalisés en HAD en 2009

DP	Nb de J	% J	Libellé du DP
C910	5 763	8,1%	LEUCEMIE LYMPHOBLASTIQUE AIG.
G934	3 845	5,4%	ENCEPHALOPATHIE, SAI
E109	2 572	3,6%	D.I.D., SANS COMPLIC.
« Vide »	1 767	2,5%	« Vide » : Pas de diagnostic renseigné
C749	1 355	1,9%	T.M. DE LA SURRENALE, SAI
C710	1 262	1,8%	T.M. DU CERVEAU, SAUF LOBES ET VENTRICULES
C719	1 239	1,8%	T.M. DE L'ENCEPHALE, SAI
E43	1 229	1,7%	MALNUTRITION PROTEINO-ENERGETIQUE GRAVE, SAI
Z948	1 087	1,5%	PRESENCE D'AUTRES GREFFES D'ORG. ET DE TISSUS
Q079	1 032	1,5%	MALF. CONG. DU SYST. NERV., SAI
C64	999	1,4%	T.M. DU REIN, A L'EXCEPTION DU BASSINET

La majorité des journées d'HAD pédiatriques chez les enfants plus d'un an et de moins de 18 ans (70%) sont décrites sans mode de prise en charge documentaire (MPD). Quand un ou plusieurs MPD est (sont) utilisé(s) pour décrire ces journées d'HAD, il s'agit le plus souvent de l'éducation du patient/de son entourage et de la prise en charge psychologique ou sociale de l'enfant/de sa famille :

Tableau 216. Liste des MPD décrits en 2009 chez les enfants de plus d'un an et de moins de 18 ans

Classe d'âge	Mode de prise en charge documentaire	Nombre de J
1-18 ans	Vide	51 388
1-18 ans	27-Éducation du patient ou de son entourage chez un enfant ou un adolescent de moins 18 ans	7 792
1-18 ans	15-Education du patient/entourage	5 085
1-18 ans	25-Prise en charge psychologique ou sociale	4 361
1-18 ans	14-Soins de nursing lourds	3 155
1-18 ans	07-Prise en charge de la douleur	2 772
1-18 ans	11-Rééducation orthopédique	2 118
1-18 ans	28-Prise en charge psychologique ou sociale chez les patients de 18 ans ou moins	1 965
1-18 ans	08-Autres traitements	1 249
1-18 ans	09-Pansements complexes et soins spécifiques	1 166
1-18 ans	12-Rééducation neurologique	1 110
1-18 ans	13-Surveillance post chimiothérapie	1 108
1-18 ans	06-Nutrition entérale	1 095
1-18 ans	01-Assistance respiratoire	704
1-18 ans	24-Surveillance d'aplasie	472
1-18 ans	05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	286
1-18 ans	03-Traitement intra-veineux	212
1-18 ans	10-Post traitement chirurgical	120
1-18 ans	04-Soins Palliatifs	110
1-18 ans	17-Radiothérapie	103
1-18 ans	22-Prise en charge du nouveau-né	84
1-18 ans	02-Nutrition parentérale	74
1-18 ans	00-Pas de protocole associé	54
1-18 ans	26-Traitement intraveineux, un seul passage quotidien	24

Tableau 217. Base nationale HAD 2009, enfants de plus d'un an et de moins de 18 ans : associations MPP X MPA en nombre de journées

MPP	MPA																									Total	%
	pas de protocole associé	assistance respiratoire	nutrition parentérale	traitement intra veineux	soins palliatifs	chimiothérapie anti-cancéreuse	nutrition entérale	prise en charge de la douleur	autres traitements	pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	post traitement chirurgical	rééducation orthopédique	rééducation neurologique	surveillance post chimiothérapie	soins de nursing lourds	éducation du patient/entourage	radiothérapie	retour précoce à domicile après accouchement, RPDA	post partum pathologique	surveillance d'aplasie	prise en charge psychologique et/ou sociale						
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	17	20	21	24	25						
assistance respiratoire	1	0	0	123	0	804	0	3 927	413	300	0	17	0	68	56	8	200	80	0	0	0	0	27	6 025	8,3%		
nutrition parentérale	2	0	0	0	255	28	0	0	62	265	0	0	0	1 279	36	0	34	56	156	410	0	0	41	1 137	3 759	5,2%	
traitement intra veineux	3	1 069	128	288	0	667	130	363	403	819	154	96	147	134	277	72	349	0	0	0	0	162	263	5 528	7,6%		
soins palliatifs	4	427	713	222	486	0	453	2 954	657	0	23	31	300	51	162	0	134	0	0	0	0	36	393	7 042	9,7%		
chimiothérapie anti-cancéreuse	5	783	0	0	2	0	0	43	172	1	0	0	0	0	206	0	138	0	0	0	0	751	285	2 424	3,3%		
nutrition entérale	6	0	543	0	14	0	111	0	374	1 858	1 094	319	609	1 493	891	1 404	1 757	102	0	0	0	203	2 625	13 396	18,5%		
prise en charge de la douleur	7	29	0	18	1	0	75	224	0	334	249	6	142	14	241	37	88	0	0	0	0	22	72	1 551	2,1%		
autres traitements	8	1 823	29	37	10	0	9	205	207	0	427	18	28	26	219	39	3 459	0	0	0	0	111	522	7 166	9,9%		
pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	9	1 129	0	61	18	0	0	278	739	199	0	66	279	86	322	128	823	3	0	3	0	171	1 035	5 336	7,4%		
post traitement chirurgical	10	549	0	0	42	0	0	296	72	34	449	0	258	6	67	48	164	0	2	16	0	182	2 234	3,1%			
rééducation orthopédique	11	0	0	0	0	0	0	0	26	45	32	0	0	0	153	230	0	0	0	0	0	171	657	0,9%			
rééducation neurologique	12	0	0	0	0	0	0	46	0	0	0	0	0	0	52	0	4	0	0	0	0	88	190	0,3%			
surveillance post chimiothérapie	13	4 308	0	0	115	0	87	571	0	166	96	0	0	0	11	521	46	0	0	0	218	1 338	7 480	10,3%			
soins de nursing lourds	14	0	0	0	0	0	39	79	0	0	0	0	154	52	0	298	0	0	0	0	0	289	900	1,2%			
éducation du patient/entourage	15	2 721	0	0	0	0	0	306	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2 529	5 566	7,7%			
radiothérapie	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	0	0	0	0	0	11	0	0	0	49	7	91	0,1%			
surveillance de grossesse à risque	19	147	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	278	0	0	0	0	0	61	486	0,7%			
retour précoce à domicile après accouchement, RPDA	20	89	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	71	0	0	0	0	0	7	164	0,2%			
post partum pathologique	21	188	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	139	0	0	0	0	0	11	342	0,5%			
prise en charge du nouveau né	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	7	0,0%			
surveillance d'aplasie	24	1 313	0	0	11	0	11	78	9	120	6	130	0	0	15	56	59	0	0	0	0	421	2 229	3,1%			
Total		14 564	1 413	747	954	1 500	778	8 469	4 161	3 918	4 083	674	2 115	1 951	2 515	2 247	9 017	210	2	19	1 764	11 460	72 561	100,0%			
%		20,1%	1,9%	1,0%	1,3%	2,1%	1,1%	11,7%	5,7%	5,4%	5,6%	0,9%	2,9%	2,7%	3,5%	3,1%	12,4%	0,3%	0,0%	0,0%	2,4%	15,8%	100,0%				

En HAD, les principales prise en charge des enfants de plus d'un an et de moins de 18 ans sont : 1) le MPP-06 Nutrition entérale (18,5% soit 13 396 J) et 2) le MP-13 Surveillance post chimiothérapie (10,3% soit 7 480 J dont 4 308 sont décrites sans MPA). Pour 20,1% de ces journées, aucun MPA n'est renseigné. Les MPA le plus souvent mis en place sont : 1) la prise en charge psychologique et sociale (15,8% soit 11 460 J) et l'éducation du patient/de son entourage (12,4% soit 9 017 J) ; les quatre principales associations de MP observées chez ces enfants sont les suivantes :

- 13-Surveillance post chimiothérapie X 00-Pas de protocole associé (4 308 J soit 6 % du total)
- 01-Assistance respiratoire X 06-Nutrition entérale (3 927 J soit 5 % du total)
- 08-Autres traitements X 15-Education du patient et de son entourage (3 459 J soit 5 % du total)
- 04-Soins palliatifs X 06-Nutrition entérale (2 954 J soit 4 % du total).

7. Les séquences groupées en erreur (GHPC 9999)

Chaque séquence de soins est groupée par la FG dans un groupe homogène de prise en charge qui lui correspond (GHPC). La séquence est définie en considérant la combinaison particulière d'un mode de prise en charge principal (MPP), le cas échéant d'un mode de prise en charge associé (MPA) et d'une valeur de l'indice de Karnofsky (IK). Le changement de l'une au moins de ces informations engendre un changement de séquence.

La liste des GHPC détaillant toutes les combinaisons de MPP, MPA s'il y a lieu et IK prévues et autorisées figure dans le Guide méthodologique de production du recueil d'informations standardisé de l'hospitalisation à domicile (Bulletin officiel spécial n° 2006/4 bis) et ses mises à jour. Des contrôles sont réalisés sur un certain nombre de variables. Ils portent, en partie, sur la classification des GHPC mais également sur d'autres variables telles que les dates d'entrée/sortie ou encore le sexe et la date de naissance. Si une erreur est détectée alors la séquence est groupée en erreur (GHPC 9999 par convention). Du point de vue de la classification, lorsque l'association MPP X MPA X IK n'existe pas, le GHPC est codé 9999. La plupart des contrôles (mais pas tous) donnent des erreurs bloquantes, c'est-à-dire ne donnant pas lieu à une facturation de la séquence (GHT 99).

Les séquences groupées en erreur (GHPC 9999) sont exclues des analyses de l'activité HAD (cf. Résultats précédents sur l'analyse de l'activité en 2009). En revanche, dans cette partie de l'analyse de la base HAD 2009, l'intérêt se porte sur les séquences groupées en erreur et sur l'étude des raisons à ce groupage d'un point de vue classification. Cette analyse permet de mettre en évidence les associations de MP non prévues ou non autorisées par le Guide méthodologique de production des recueils d'informations standardisés de l'hospitalisation à domicile mais tout de même décrites en 2009.

Les journées groupées en erreur (GHPC 9999) représentent 4,7% du nombre total de J enregistrées par le PMSI HAD en 2009 (soit 153 667 J parmi les 3 298 104 J) :

Tableau 218. Les associations MPP X MPA décrites en 2009 en journées pour les séquences groupées en erreur (GHPC 9999)

MPP	MPA																				Total	%							
	00-Pas de protocole associé	01-Assistance respiratoire	02-Nutrition parentérale	03-Traitement par voie veineuse	04-Soins palliatifs	05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	06-Nutrition entérale	07-Prise en charge de la douleur	08-Autres traitements	09-Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	10-Post traitement chirurgical	11-Rééducation orthopédique	12-Rééducation neurologique	13-Surveillance post chimiothérapie	14-Soins de nursing lourds	15-Education du patient/entourage	17-Radiothérapie	18-Transfusion sanguine	19-Surveillance de grossesse à risque	20-Retour précoce à domicile après accouchement, RPDA			21-Post-partum pathologique	22-Prise en charge du nouveau-né	24-Surveillance d'aplasie	25-Prise en charge psychologique ou sociale	xx-		
Vide	153	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	153	0,1%
00-Pas de protocole associé	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0,0%
01-Assistance respiratoire	194	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	784	0,5%
02-Nutrition parentérale	437	11	0	0	0	98	27	925	4	60	0	104	387	660	21	147	0	0	0	0	0	0	0	11	134	0	3 026	2,0%	
03-Traitement par voie veineuse	3 459	7	9	1	85	20	299	0	270	276	19	67	111	136	64	144	27	3	0	0	0	1	13	387	0	6 428	3,9%		
04-Soins palliatifs	0	0	0	0	8	0	7	1 482	149	0	0	0	0	4 161	0	594	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6 487	4,2%	
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	3	0	0	0	102	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	105	0,1%	
06-Nutrition entérale	1 232	0	0	66	258	0	2 783	10	26	0	0	0	0	104	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4 484	2,9%	
07-Prise en charge de la douleur	190	0	209	0	386	43	0	0	0	0	0	0	0	101	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29	0	958	0,6%	
08-Autres traitements	884	0	0	79	36	0	262	388	0	13	0	0	35	0	69	0	0	0	0	0	0	18	0	0	0	0	1 584	1,0%	
09-Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	7 533	0	0	75	132	76	2 798	11 067	14	0	20	0	0	807	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31	0	22 553	14,7%		
10-Post traitement chirurgical	958	0	0	0	0	291	577	18	0	0	0	0	0	70	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	1 921	1,3%	
11-Rééducation orthopédique	695	0	0	0	29	0	330	0	0	0	0	0	0	73	0	330	0	0	0	0	0	0	0	105	0	1 232	0,8%		
12-Rééducation neurologique	227	0	6	6	0	0	461	783	300	138	0	0	0	63	6 707	1 154	0	0	0	0	4	0	0	0	0	2 053	0	11 902	7,7%
13-Surveillance post chimiothérapie	115	07	196	0	39	0	48	967	0	0	0	0	0	212	0	498	41	53	1	0	0	0	40	605	0	2 912	1,9%		
14-Soins de nursing lourds	3 270	1 582	101	349	64	14	6 387	8 874	1 751	8 015	267	8 147	22 479	432	0	5 912	89	3	0	0	2	18	14 884	0	87 620	87,0%			
15-Education du patient/entourage	156	73	5	0	0	0	232	38	2	49	0	0	119	0	131	0	0	0	0	0	0	0	60	116	0	395	0,5%		
17-Radiothérapie	3	0	0	14	13	0	0	31	0	0	0	5	0	0	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	383	0	557	0,4%
18-Transfusion sanguine	83	4	0	4	0	0	61	31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	97	0,1%	
19-Surveillance de grossesse à risque	216	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	246	0	477	0,3%
20-Retour précoce à domicile après accouchement, RPDA	0	0	0	0	0	30	0	0	0	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	57	0,0%	
21-Post-partum pathologique	44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	5	18	0	0	0	36	0,1%	
22-Prise en charge du nouveau-né	35	0	0	0	0	0	26	0	0	43	0	0	0	0	109	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	241	0,2%	
24-Surveillance d'aplasie	9	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	23	0,0%	
xx-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0,0%	
Total	25 773	1 789	532	590	1 159	251	10 603	26 994	3 944	8 679	367	6 393	24 347	1 310	12 829	7 589	763	13	0	4	2	40	157	19 595	4	153 667	100,0%		
%	16,8%	1,1%	0,3%	0,4%	0,8%	0,2%	6,9%	17,6%	2,6%	5,6%	0,2%	4,2%	15,8%	0,9%	8,3%	4,9%	0,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	12,9%	0,0%	100,0%			

Parmi les journées groupées en erreur en 2009, on note :

1) tout d'abord des anomalies : des journées avec un MPP vide (183 J), des journées où le MPP est codé « 00 : Pas de protocole associé » alors que cette valeur n'est pas permise en MPP et enfin des journées où le MPP est codé avec une valeur aberrante (recodée XX : soit 4 J) ;

2) que 14.3% des J groupées en erreur (soit 22 051 J) correspondent à des associations de MP non prévues par le Guide méthodologique de production des recueils d'informations standardisés de l'hospitalisation à domicile en 2009 et que les quatre principales associations concernées sont¹² :

- 14-Soins de nursing lourds X 00-Pas de MPA (9 270 J)
- 04-Soins palliatifs X 14-Soins de nursing lourds (4 161 J)
- 14-Soins de nursing lourds X 01-Assistance respiratoire (1 562 J)
- 04-Soins palliatifs X 08-Autres traitements (1 482 J) ;

en 2009, sur les 62 139 J HAD de la base consacrées aux enfants de moins de un an, seules 587 J sont groupées en GHPC 9999 (0.9% du total des 62 726 J chez ces enfants) et 141 J correspondent à des associations de MP non prévues par le Guide méthodologique de production des recueils d'informations standardisés de l'hospitalisation à domicile ; les principales associations MPP X MPA non prévues et malgré tout décrites en 2009 chez ces enfants sont les suivantes :

- 22-Prise en charge du nouveau-né X 11-Rééducation orthopédique (41 J)
- 06-Nutrition entérale X 00-Pas de protocole associé (35 J)
- 22-Prise en charge du nouveau-né X 08-Autres traitements (26 J)
- 08-Autres traitements X 22-Prise en charge du nouveau-né (18 J) ;

en 2009, sur les 72 561 J HAD de la base consacrées aux enfants de plus d'un an et de moins de 18 ans, seules 2 662 J sont groupées en GHPC 9999 (3.5% du total des 74 823 J chez ces enfants) et 136 J correspondent à des associations de MP non prévues par le Guide méthodologique de production des recueils d'informations standardisés de l'hospitalisation à domicile ; les principales associations MPP X MPA non prévues et malgré tout décrites en 2009 chez ces enfants sont les suivantes :

- 06-Nutrition entérale X 00-Pas de protocole associé (118 J)
- 04-Soins palliatifs X 17-Radiothérapie (18 J) ;

3) les « associations » combinant un MPA vide ou le MPA-00 Pas de protocole associé aux MPP 01, 02, 06, 11, 12, 14, 17 alors que les règles de codage en vigueur dans le Guide méthodologique de production des recueils d'informations standardisés de l'hospitalisation à domicile mentionnent que ces sept MPP doivent toujours être associés à un MPA autorisé, justifiant ainsi la prise en charge HAD. En particulier, environ 9 300 J d'HAD ont été déclarées par les établissements HAD pour Soins de nursing lourds non associés et au total, ces « associations » représentent 12 058 J soit 7,8% du nombre de journées groupées en GHPC erreur :

- MPP 01 Assistance respiratoire (194 J)
- MPP 02 Nutrition parentérale (437 J)
- MPP 06 Nutrition entérale (1 232 J)
- MPP 11 Rééducation orthopédique (695 J)

¹² A titre de comparaison en 2008 (même Guide méthodologique de production des recueils d'informations standardisés de l'hospitalisation à domicile, 2 777 900 J d'HAD, 142 290 J groupées en GHPC 9999 et 27 164 dues à des associations MPP x MPA non autorisées en 2008) les quatre principales associations non prévues en 2008 et qui ont été malgré tout décrites étaient les suivantes :

- 14-Soins de nursing lourds X 00-Pas de MPA (11 227 J)
- 04-Soins palliatifs X 14-Soins de nursing lourds (5 688 J)
- 06-Nutrition entérale X 00-Pas de protocole associé (2 903 J)
- 04-Soins palliatifs X 08-Autres traitements (1 508 J).



- MPP 12 Rééducation neurologique (227 J)
- MPP 14 Soins de nursing lourds (9 270 J)
- MPP 17 Radiothérapie (3 J).



8. Annexes

Annexe 8.1 : Abréviations utilisées

Annexe 8.2 : Définitions

Annexe 8.3 : Fonction groupage HAD

Annexe 8.4 : Associations des MPP et des MPA (2009)

Annexe 8.5 : Index des tableaux

Annexe 8.1 : Abréviations utilisées

- AVQ : Activité de la Vie Quotidienne
- CIM-10 : Classification Internationale des Maladie, 10^{ème} version
- DMS : Durée Moyenne de Séjour
- DP : Diagnostic Principal
- FG : Fonction Groupage
- FINESS : Fichier National des Etablissements Sanitaires et Sociaux
- GHPC : Groupes Homogènes de Prise en Charge
- HPST : (Loi) Hôpital Patients Santé Territoires
- HAD : Hospitalisation À Domicile
- IK : Indice de Karnofsky
- J : Journées
- MCO : Médecine Chirurgie Obstétrique
- MP : Mode de Prise en charge
- MPA : Mode de Prise en charge Associé
- MPP : Mode de Prise en charge Principal
- NA : Non Autorisé
- PAPRICA : Programme d'Anonymisation et de Production des Résumés par sousséquence anonymes et des Informations de Chainage Associées
- RAPSS : Résumé Anonyme Par Sous Séquence
- RPSS : Résumé Par Sous Séquence
- XX : valeur aberrante

Annexe 8.2 : Définitions

N° FINESS

A chaque établissement et à chaque entité juridique est attribué un numéro FINESS de 9 chiffres dont les 2 premiers correspondent au numéro du département d'implantation. Ce numéro FINESS est un numéro de référence pour la facturation hospitalière.

Séjour

Période comprise entre le jour de l'admission en HAD (J1) et le dernier jour de prise en charge du patient par l'équipe soignante HAD (Jn). Toute absence du patient de son domicile incluant une nuitée dans un établissement de santé, interrompt l'hospitalisation en HAD. Le jour d'entrée et le jour de sortie étant renseignés et tarifés, il est possible d'exprimer le séjour en journée(s) (J).

Séquence de soins

Combinaison singulière d'un MPP, MPA (éventuellement) et d'un IK ; le(les) MP et l'IK sont évalués au moins une fois par semaine par l'équipe soignante. Chaque séquence est découpée en quatre périodes de prise en charge :

- 1) du premier (J1) au quatrième jour (J4) tous deux inclus,
- 2) du cinquième au neuvième jour,
- 3) du dixième au trentième jour,
- 4) du trente unième jusqu'à un changement de séquence ou jusqu'à la sortie du patient de la structure d'HAD.

Dès qu'une des trois modalités MP, MA ou IK change, une nouvelle séquence de soins commence et le tarif repart à la tranche supérieure (J1 - J4).

Soins HAD

Les soins délivrés aux patients en HAD sont habituellement de trois types :

- 1) les soins *ponctuels* en alternative ou en complément au MCO qui sont des soins techniques et complexes destinés à des patients ayant une pathologie non stabilisée, pris en charge pour une période préalablement déterminée. Ils peuvent être ponctuels (périnatalité par exemple) ou fréquemment réitérés (Chimiothérapie anti-cancéreuse par exemple) ;
- 2) les soins *continus* qui associent, pour une durée non déterminée préalablement, des soins techniques plus ou moins complexes, des soins de nursing, de maintien et d'entretien de la vie pouvant aller jusqu'à la phase ultime (cas des soins palliatifs en cancérologie par exemple). Ils concernent par exemple des patients ayant une pathologie évolutive, plus rarement des patients âgés pris en charge par les filières gériatriques;
- 3) les soins de *réadaptation au domicile* qui sont destinés à des patients pris en charge pour une durée déterminée, après la phase aiguë d'une pathologie neurologique, orthopédique, cardiologique ou d'une polyopathie.

Sous séquence de soins

Pour la facturation, une séquence de soins est découpée temporellement en sous-séquences de soins ; une sous-séquence correspond à la période de temps entre deux facturations ; à chaque sous-séquence de soins correspond un résumé par sous séquence (RPSS), chaque RPSS entraînant une facture. Les informations rassemblées dans le(s) RPSS doivent être conformes au contenu du dossier médical du patient. Avant leur transmission trimestrielle, les RPSS sont anonymisés en résumés anonymes par sous-séquence (RAPSS) au moyen du logiciel PAPRICA de l'ATIH.

Mode de prise en charge

Le mode de prise en charge principal (MPP) est celui ayant suscité la consommation la plus importante de ressources : frais de personnels, frais de location de matériel, frais de médicaments, etc. Si le patient a bénéficié d'un autre mode de prise en charge que le mode principal, ayant consommé moins de ressources alors ce mode de prise en charge est le mode de prise en charge associé (MPA). S'il existe plusieurs modes associés, on retient comme MPA celui qui, en termes de consommation de ressources, vient immédiatement après MPP.

Liste des MPP et des MPA et leurs codes (*libellés 2006-2009*¹³) :

Mode de prise en charge principal MPP	Mode de prise en charge associé MPA
NA	00-Pas de protocole associé
01-Assistance respiratoire	01-Assistance respiratoire
02-Nutrition parentérale	02-Nutrition parentérale
03-Traitement intra-veineux	03-Traitement intra-veineux
04-Soins palliatifs	04-Soins palliatifs
05-Chimiothérapie anti-cancéreuse	05-Chimiothérapie anti-cancéreuse
06-Nutrition entérale	06-Nutrition entérale
07-Prise en charge de la douleur	07-Prise en charge de la douleur
08-Autres traitements	08-Autres traitements
09-Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	09-Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)
10-Post traitement chirurgical	10-Post traitement chirurgical
11-Rééducation orthopédique	11-Rééducation orthopédique
12-Rééducation neurologique	12-Rééducation neurologique
13-Surveillance post chimiothérapie	13-Surveillance post chimiothérapie
14-Soins de nursing lourds	14-Soins de nursing lourds
15-Education du patient/entourage	15-Education du patient/entourage
17-Radiothérapie	17-Radiothérapie
18-Transfusion sanguine	18-Transfusion sanguine
19-Surveillance de grossesse à risque	19-Surveillance de grossesse à risque
20-Retour précoce à domicile après accouchement, RPDA	20-Retour précoce à domicile après accouchement, RPDA
21-Post-partum pathologique	21-Post-partum pathologique
22-Prise en charge du nouveau-né	NA
24-Surveillance d'aplasie	24-Surveillance d'aplasie
NA	25-Prise en charge psychologique ou sociale

¹³ Libellés figurant dans l'annexe E du *Guide méthodologique de production des recueils d'informations standardisés de l'hospitalisation à domicile*.
Service Classifications et information médicale.
Cellule d'analyse de l'activité hospitalière

Indice de Karnofsky

L'Indice de Karnofsky (IK) est un indicateur d'état de santé global qui s'apparente à une échelle synthétique de qualité de vie. L'IK mesure sur une échelle de 0 (décès) à 100 % (autonomie complète), la dépendance fonctionnelle du sujet envers l'aide dont il a besoin dans sa dimension « sociale » (gestes de la vie courante: besoins personnels, habillage, etc.) et la dépendance envers les soins médicaux qu'il requiert. Les patients pris en charge en HAD ont une dépendance variant de 10 % (« moribond ») à une autonomie quasi-totale (90-100 %) :

Valeur de l'IK et sa signification :

Indice de Karnofsky %	Situation correspondante
100	Le patient ne présente aucun signe ou symptôme de maladie
90	Le patient est capable de réaliser les activités normales de la vie quotidienne, symptômes ou signes mineurs de la maladie
80	Le patient est capable de réaliser les activités normales de la vie quotidienne avec efforts, quelques symptômes ou signes mineurs
70	Le patient est capable de se prendre en charge mais est incapable de mener une vie normale ou de travailler
60	Le patient nécessite une aide occasionnelle mais peut prendre en charge la plupart des soins personnels
50	Le patient nécessite une aide suivie et des soins médicaux fréquents
40	Le patient est handicapé et nécessite une aide et des soins particuliers
30	Le patient est sévèrement handicapé
20	Le patient, très malade, nécessite un traitement de soutien actif
10	Le patient est moribond, le processus fatal progressant rapidement

Grille AVQ

La grille des activités de la vie quotidienne (AVQ) évalue le degré de dépendance du patient selon un gradient allant de l'autonomie complète (score = 1) à la dépendance totale (score = 4) dans six dimensions possibles : habillage et toilette, déplacements et locomotion, alimentation, continence (axe locomoteur) et comportement, relation et communication (axe relationnel). Le score global AVQ du patient qui est la somme des différents scores permet d'apprécier le degré d'autonomie / dépendance du patient :

Valeur du score global AVQ et degré de dépendance :

Valeur du score AVQ	Interprétation
<= 6	Patient totalement autonome
7 - 12	Patient faiblement dépendant
13 - 18	Patient moyennement dépendant
19 - 24	Patient complètement dépendant

Annexe 8.3 : Fonction groupage HAD

Le « noyau de programmation » nécessaire au groupage des séjours hospitaliers constitue la fonction groupage (FG). En HAD, le groupage est le résultat du double classement de chaque journée de chaque séquence décrite dans le résumé par sous-séquence (RPSS) dans un groupe homogène de prise en charge (GHPC) puis dans un groupe homogène de tarif (GHT). Pour que ce groupage puisse se faire, il est nécessaire que les informations clé du RPSS (MPP, éventuel MPA, IK, durée de la séquence¹⁴) soient correctement renseignées et cohérentes entre elles. La constitution des RPSS étant le résultat d'une suite d'opérations multiples, dont la plupart sont manuelles, des erreurs peuvent s'y introduire. Ces erreurs peuvent être de plusieurs ordres : de hiérarchisation, de codage, de saisie, etc., se traduisant par l'absence d'une donnée, un format de donnée non conforme, une donnée incohérente, inconstante etc. Selon les cas, ces erreurs peuvent rendre impossible la détermination du GHT (absence du MPP par exemple), ou n'être que l'indice d'une qualité de données suspecte, sans conséquence absolue sur le résultat du groupage. C'est pourquoi la FG ne fournit pas seulement en retour la valeur du GHT correspondant au RPSS traité, mais aussi un code, dit *code-retour*, dont la valeur permet de savoir si des erreurs ont été détectées. Les erreurs signalées sont classées en deux catégories : les erreurs bloquantes et les erreurs non bloquantes. Les erreurs sont qualifiées de *bloquantes* lorsque le groupage du RPSS par la FG n'a pas pu être entièrement effectué, tandis que les « erreurs » *non bloquantes* ne sont pas à proprement parler des erreurs mais plutôt des alertes signalées par la FG. Le tableau suivant illustre par l'exemple quelques erreurs mises en évidence par la FG à la lecture des RPSS et les codes-retour PAPRICA correspondants. La détection de telles erreurs, si elles sont bloquantes, interdit la poursuite du groupage mais autorise la poursuite de la détection d'autres erreurs, afin d'effectuer un diagnostic complet de la validité du RPSS traité :

Valeur du code-retour ¹⁵	Variables du RPSS	Signification	Conséquence
000	-	le groupage s'est bien déroulé	GHPC et GHT attribués
001	NUMÉRO DE SÉJOUR EN HAD	Absent ; erreur bloquante ; blocage complet de la FG	GHPC 9999, GHT 99
002	DATE DE NAISSANCE	format incorrect, non renseigné ou incohérente (exemple : 02/14/1950) ; erreur bloquante ; blocage complet de la FG	GHPC 9999, GHT 99
003	DATE DE NAISSANCE	improbable par rapport à la date d'entrée ; erreur bloquante ; blocage complet de la FG	GHPC 9999, GHT 99
524	INDICE DE KARNOFSKY	IK inférieur au seuil minimal défini pour cette combinaison MPP X MPA ; erreur non bloquante ; blocage partiel de la FG	GHPC 9999, GHT attribué sur la base des pondérations du MPP, du MPA et du seuil minimal de l'IK
525	INDICE DE KARNOFSKY	IK supérieur au seuil maximal défini pour cette combinaison MPP X MPA ; erreur non bloquante ; blocage partiel de la FG	GHPC 9999, GHT attribué sur la base des pondérations du MPP, du MPA et de l'IK réel figurant dans le RPSS

¹⁴ La durée de la séquence est calculée à partir des dates de début et de fin de la séquence renseignées dans le RPSS.

¹⁵ Les erreurs bloquantes engendrent des codes retour de 001 à 500 tandis que les erreurs *non bloquantes* engendrent des codes retour au-delà de 500. La liste complète des codes-retours de la fonction groupage en 2009, avec leur intitulé, figure dans le manuel du logiciel PAPRICA de l'année téléchargeable sur le site Internet de l'Agence.

Annexe 8.4 : Associations des MPP et des MPA (2009)

		MPA*																									
		Pas de MPA associés Assistance respiratoire Nutrition parentérale Traitement intra-veineux Soins palliatifs Chimiothérapie anti-cancéreuse Nutrition entérale Prise en charge de la douleur Autres traitements Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées) Post traitement chirurgical Rééducation orthopédique Rééducation neurologique Surveillance post chimiothérapie Soins de nursing lourds Education du patient/ entourage Radiothérapie Transfusion sanguine Surveillance de grossesse à risque Retour précoce à domicile après accouchement, RPDA Post partum pathologique Prise en charge du nouveau-né Surveillance d'aplasie Prise en charge psychologique ou sociale																									
		00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	17	18	19	20	21	22	24	25		
MPP:	Assistance respiratoire	01	X																								
	Nutrition parentérale	02	X	X				X																			
	Traitement intra-veineux	03	X		X																						
	Soins palliatifs	04	X			X				X						X			X		X	X					
	Chimiothérapie anti-cancéreuse	05	X			X																					
	Nutrition entérale	06	X	X				X																			
	Prise en charge de la douleur	07	X						X																		
	Autres traitements	08	X							X																	
	Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	09	X								X																
	Post traitement chirurgical	10	X									X															
	Rééducation orthopédique	11	X	X									X														
	Rééducation neurologique	12	X	X										X													
	Surveillance post chimiothérapie	13	X												X						X	X					
	Soins de nursing lourds	14	X													X											
	Education du patient/ entourage	15	X								X																
	Radiothérapie	17	X																	X							
	Transfusion sanguine	18	X																								
	Surveillance de grossesse à risque	19	X									X															
	Retour précoce à domicile après accouchement, RPDA	20	X										X														
	Post partum pathologique	21	X																								
Prise en charge du nouveau-né	22	X																									
Surveillance d'aplasie	24	X																									
* Libellés de l'Annexe E du Guide		LEGENDE																									
		Combinaison MPP x MPA non autorisée Combinaison MPP x MPA autorisée																									

Annexe 8.5 : Index des tableaux

Tableau 1. Aperçu de l'activité d'HAD entre 2007, 2008 et 2009	10
Tableau 2. Répartition des modes de prises en charge principaux en 2009	11
Tableau 3. Les associations MPP X MPA décrites en 2009 en journées hors RAPSS erreurs	12
Tableau 4. Répartition des MPD en 2009	13
Tableau 5. Synthèse de l'activité avec le MPA-00 Pas de protocole associé.....	16
Tableau 6. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-00 Pas de protocole associé	17
Tableau 7. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-00 Pas de protocole associé.....	17
Tableau 8. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-00 Pas de protocole associé	18
Tableau 9. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-00 Pas de protocole associé.....	19
Tableau 10. Synthèse de l'activité avec le MP-01 Assistance respiratoire	20
Tableau 11. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-01 Assistance respiratoire	21
Tableau 12. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-01 Assistance respiratoire	22
Tableau 13. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-01 Assistance respiratoire	22
Tableau 14. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-01 Assistance respiratoire	23
Tableau 15. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-01 Assistance respiratoire	24
Tableau 16. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-01 Assistance respiratoire.....	24
Tableau 17. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-01 Assistance respiratoire	25
Tableau 18. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-01 Assistance respiratoire	26
Tableau 19. Synthèse de l'activité avec le MP-02 Nutrition parentérale.....	27
Tableau 20. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-02 Nutrition parentérale	28
Tableau 21. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-02 Nutrition parentérale	28
Tableau 22. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-02 Nutrition parentérale.....	29
Tableau 23. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-02 Nutrition parentérale	30
Tableau 24. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-02 Nutrition parentérale	31
Tableau 25. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-02 Nutrition parentérale	32
Tableau 26. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA Nutrition parentérale.....	32
Tableau 27. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-02 Nutrition parentérale	33
Tableau 28. Synthèse de l'activité avec le MP-03 Traitement intra-veineux.....	34
Tableau 29. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-03 Traitement intra-veineux.....	35
Tableau 30. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-03 Traitement intra-veineux.....	36
Tableau 31. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-03 Traitement intra-veineux ...	36
Tableau 32. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-03 Traitement intra-veineux	37
Tableau 33. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-03 Traitement intra-veineux.....	38
Tableau 34. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-03 Traitement intra-veineux.....	39
Tableau 35. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-03 Traitement intra-veineux ...	39
Tableau 36. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-03 Traitement intra-veineux	40
Tableau 37. Synthèse de l'activité avec le MP-04 Soins palliatifs	41
Tableau 38. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-04 Soins palliatifs	42
Tableau 39. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-04 Soins palliatifs.....	43
Tableau 40. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-04 Soins palliatifs	43
Tableau 41. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-04 Soins palliatifs	44
Tableau 42. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-04 Soins palliatifs	45
Tableau 43. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-04 Soins palliatifs.....	45
Tableau 44. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-04 Soins palliatifs	46
Tableau 45. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-04 Soins palliatifs	47

Tableau 46. Synthèse de l'activité avec le MP-05 Chimiothérapie anti-cancéreuse.....	48
Tableau 47. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-05 Chimiothérapie anti-cancéreuse.....	49
Tableau 48. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-05 Chimiothérapie anti-cancéreuse	49
Tableau 49. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-05 Chimiothérapie anti-cancéreuse	50
Tableau 50. Répartition des MPA pour les journées avec en le MPP-05 Chimiothérapie anti-cancéreuse 51	
Tableau 51. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-05 Chimiothérapie anti-cancéreuse.....	52
Tableau 52. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-05 Chimiothérapie anti-cancéreuse	52
Tableau 53. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-05 Chimiothérapie anti-cancéreuse	53
Tableau 54. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-05 Chimiothérapie anti-cancéreuse ...	54
Tableau 55. Synthèse de l'activité avec le MP-06 Nutrition entérale.....	55
Tableau 56. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-06 Nutrition entérale	56
Tableau 57. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-06 Nutrition entérale	57
Tableau 58. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-06 Nutrition entérale	57
Tableau 59. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-06 Nutrition entérale	58
Tableau 60. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-06 Nutrition entérale	59
Tableau 61. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-06 Nutrition entérale	60
Tableau 62. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-06 Nutrition entérale.....	60
Tableau 63. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-06 Nutrition entérale	61
Tableau 64. Synthèse de l'activité avec le MP-07 Prise en charge de la douleur	62
Tableau 65. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-07 Prise en charge de la douleur	63
Tableau 66. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-07 Prise en charge de la douleur.....	64
Tableau 67. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-07 Prise en charge de la douleur	64
Tableau 68. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-07 Prise en charge de la douleur	65
Tableau 69. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-07 Prise en charge de la douleur	66
Tableau 70. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-07 Prise en charge de la douleur.....	67
Tableau 71. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-07 Prise en charge de la douleur	67
Tableau 72. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-07 Prise en charge de la douleur	68
Tableau 73. Synthèse de l'activité avec le MP-08 Autres traitements.....	69
Tableau 74. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-08 Autres traitements	70
Tableau 75. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-08 Autres traitements.....	71
Tableau 76. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-08 Autres traitements	71
Tableau 77. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-08 Autres traitements	72
Tableau 78. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-08 Autres traitements	73
Tableau 79. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-08 Autres traitements	73
Tableau 80. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-08 Autres traitements.....	74
Tableau 81. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-08 Autres traitements	75
Tableau 82. Synthèse de l'activité avec le MP-09 Pansements complexes et soins spécifiques.....	76
Tableau 83. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-09 Pansements complexes et soins spécifiques.....	77
Tableau 84. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-09 Pansements complexes et soins spécifiques	77
Tableau 85. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-09 Pansements complexes et soins spécifiques	78
Tableau 86. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-09 Pansements complexes et soins spécifiques	79

Tableau 87. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-09 Pansements complexes et soins spécifiques.....	80
Tableau 88. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-09 Pansements complexes et soins spécifiques	81
Tableau 89. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-09 Pansements complexes et soins spécifiques	81
Tableau 90. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-09 Pansements complexes et soins spécifiques	82
Tableau 91. Synthèse de l'activité avec le MP-10 Post traitement chirurgical.....	83
Tableau 92. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-10 Post traitement chirurgical.....	84
Tableau 93. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-10 Post traitement chirurgical	84
Tableau 94. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-10 Post traitement chirurgical .	85
Tableau 95. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-10 Post traitement chirurgical	86
Tableau 96. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-10 Post traitement chirurgical.....	87
Tableau 97. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-10 Post traitement chirurgical	88
Tableau 98. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-10 Post traitement chirurgical .	88
Tableau 99. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-10 Post traitement chirurgical	89
Tableau 100. Synthèse de l'activité avec le MP-11 Rééducation orthopédique.....	90
Tableau 101. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-11 Rééducation orthopédique	91
Tableau 102. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-11 Rééducation orthopédique.....	92
Tableau 103. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-11 Rééducation orthopédique	92
Tableau 104. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-11 Rééducation orthopédique	93
Tableau 105. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-11 Rééducation orthopédique	94
Tableau 106. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-11 Rééducation orthopédique.....	94
Tableau 108. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-11 Rééducation orthopédique	96
Tableau 109. Synthèse de l'activité avec le MP-12 Rééducation neurologique	97
Tableau 110. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-12 Rééducation neurologique.....	98
Tableau 111. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-12 Rééducation neurologique	98
Tableau 112. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-12 Rééducation neurologique.	99
Tableau 113. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-12 Rééducation neurologique	100
Tableau 114. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-12 Rééducation neurologique.....	101
Tableau 115. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-12 Rééducation neurologique	101
Tableau 116. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-12 Rééducation neurologique	102
Tableau 117. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-12 Rééducation neurologique	103
Tableau 118. Synthèse de l'activité avec le MP-13 Surveillance post chimiothérapie	104
Tableau 119. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-13 Surveillance post chimiothérapie	105
Tableau 120. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-13 Surveillance post chimiothérapie	105
Tableau 121. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-13 Surveillance post chimiothérapie	106
Tableau 122. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-13 Surveillance post chimiothérapie	107
Tableau 123. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-13 Surveillance post chimiothérapie	108
Tableau 124. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-13 Surveillance post chimiothérapie	108
Tableau 125. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-13 Surveillance post chimiothérapie	109
Tableau 126. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-13 Surveillance post chimiothérapie	110
Tableau 127. Synthèse de l'activité avec le MP-14 Soins de nursing lourds	111
Tableau 128. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-14 Soins de nursing lourds.....	112
Tableau 129. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-14 Soins de nursing lourds	113
Tableau 130. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-14 Soins de nursing lourds....	113

Tableau 131. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-14 Soins de nursing lourds.....	114
Tableau 132. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-14 Soins de nursing lourds.....	115
Tableau 133. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-14 Soins de nursing lourds	116
Tableau 135. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-14 Soins de nursing lourds.....	117
Tableau 136. Synthèse de l'activité avec le MP-15 Education du patient/de son entourage	118
Tableau 137. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-15 Education du patient/de son entourage	119
Tableau 138. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-15 Education du patient/de son entourage	119
Tableau 139. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-15 Education du patient/de son entourage	120
Tableau 140. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-15 Education du patient/de son entourage	120
Tableau 141. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-15 Education du patient/de son entourage	121
Tableau 142. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-15 Education du patient/de son entourage	121
Tableau 143. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-15 Education du patient/de son entourage	122
Tableau 144. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-15 Education du patient/de son entourage	123
Tableau 145. Synthèse de l'activité avec le MP-17 Radiothérapie	124
Tableau 146. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-17 Radiothérapie.....	125
Tableau 147. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-17 Radiothérapie	125
Tableau 148. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-17 Radiothérapie	126
Tableau 149. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-17 Radiothérapie.....	127
Tableau 150. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-17 Radiothérapie.....	128
Tableau 151. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-17 Radiothérapie.....	128
Tableau 152. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-17 Radiothérapie	129
Tableau 153. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-17 Radiothérapie.....	130
Tableau 154. Synthèse de l'activité avec le MP-18 Transfusion sanguine.....	131
Tableau 155. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-18 Transfusion sanguine	132
Tableau 156. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-18 Transfusion sanguine.....	132
Tableau 157. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-18 Transfusion sanguine	133
Tableau 158. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-18 Transfusion sanguine	134
Tableau 159. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-18 Transfusion sanguine	135
Tableau 160. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-18 Transfusion sanguine	135
Tableau 161. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-18 Transfusion sanguine	136
Tableau 162. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-18 Transfusion sanguine	137
Tableau 163. Synthèse de l'activité avec le MP-19 Surveillance de grossesse à risque	138
Tableau 164. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-19 Surveillance de grossesse à risque	139
Tableau 165. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-19 Surveillance de grossesse à risque.....	139
Tableau 166. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-19 Surveillance de grossesse à risque	140
Tableau 167. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-19 Surveillance de grossesse à risque	140
Tableau 168. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-19 Surveillance de grossesse à risque	141
Tableau 169. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-19 Surveillance de grossesse à risque.....	141
Tableau 170. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-19 Surveillance de grossesse à risque	142

Tableau 171. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-19 Surveillance de grossesse à risque	142
Tableau 172. Synthèse de l'activité avec le MP-20 Retour précoce à domicile après accouchement ...	143
Tableau 173. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-20 Retour précoce à domicile après accouchement	144
Tableau 174. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-20 Retour précoce à domicile après accouchement	144
Tableau 175. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-20 Retour précoce à domicile après accouchement	145
Tableau 176. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-20 Retour précoce à domicile après accouchement	145
Tableau 177. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-20 Retour précoce à domicile après accouchement	146
Tableau 178. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-20 Retour précoce à domicile après accouchement	146
Tableau 179. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-20 Retour précoce à domicile après accouchement	146
Tableau 180. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-20 Retour précoce à domicile après accouchement	147
Tableau 181. Synthèse de l'activité avec le MP-21 Post partum pathologique.....	148
Tableau 182. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-21 Post partum pathologique	149
Tableau 183. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-21 Post partum pathologique	149
Tableau 184. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-21 Post partum pathologique	150
Tableau 185. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-20 Post partum pathologique	150
Tableau 186. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-21 Post partum pathologique	151
Tableau 187. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-21 Post partum pathologique	151
Tableau 188. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-21 Post partum pathologique	151
Tableau 189. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-21 Post partum pathologique	152
Tableau 190. Synthèse de l'activité avec le MPP-22 Prise en charge du nouveau-né	153
Tableau 191. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-22 Prise en charge du nouveau-né.....	154
Tableau 192. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-22 Prise en charge du nouveau-né	154
Tableau 193. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-22 Prise en charge du nouveau-né.....	155
Tableau 194. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-22 Prise en charge du nouveau-né ..	155
Tableau 195. Synthèse de l'activité avec le MP-24 Surveillance d'aplasie	156
Tableau 196. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPP-24 Surveillance d'aplasie	157
Tableau 197. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPP-24 Surveillance d'aplasie	157
Tableau 198. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPP-24 Surveillance d'aplasie.....	158
Tableau 199. Répartition des MPA pour les journées avec le MPP-24 Surveillance d'aplasie	159
Tableau 200. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-24 Surveillance d'aplasie	160
Tableau 201. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-24 Surveillance d'aplasie	160
Tableau 202. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-24 Surveillance d'aplasie.....	161
Tableau 203. Répartition des MPP pour les journées avec le MPA-24 Surveillance d'aplasie	162
Tableau 204. Synthèse de l'activité avec le MPA-25 Prise en charge psychologique ou sociale.....	163
Tableau 205. Liste des établissements où se concentre l'essentiel de l'activité pour le MPA-25 Prise en charge psychologique ou sociale	164
Tableau 206. Liste des 10 premiers DP décrits pour le MPA-25 Prise en charge psychologique ou sociale	165
Tableau 207. Répartition du score global AVQ des patients avec le MPA-25 Prise en charge psychologique ou sociale	165
Tableau 209. Synthèse de l'activité d'HAD en pédiatrie en 2009	167
Tableau 210. Principaux établissements d'HAD pédiatrique en 2009 chez les enfants de moins de un an	169



Tableau 211. Liste des 10 premiers DP décrits chez les enfants de moins de un an hospitalisés en HAD en 2009	169
Tableau 212. Liste des MPD décrits en 2009 chez les enfants de moins de un an	170
Tableau 213. Base nationale HAD 2009, enfants de moins de un an : associations MPP X MPA en nombre de journées	171
Tableau 214. Principaux établissements d'HAD pédiatrique en 2009 chez les enfants de plus d'un an et de moins de 18 ans	172
Tableau 215. Liste des 10 premiers DP décrits chez les enfants de plus d'un an et de moins de 18 ans hospitalisés en HAD en 2009	172
Tableau 216. Liste des MPD décrits en 2009 chez les enfants de plus d'un an et de moins de 18 ans ..	173
Tableau 217. Base nationale HAD 2009, enfants de plus d'un an et de moins de 18 ans : associations MPP X MPA en nombre de journées	174
Tableau 218. Les associations MPP X MPA décrites en 2009 en journées pour les séquences groupées en erreur (GHPC 9999)	175