

PREMIÈRES TENDANCES - 2025

ANALYSE DE L'ACTIVITÉ HAD 2025

Données provisoires



Points de vigilance

- L'année 2024 est une année bissextile (impact $\sim \pm 0,3\%$ de journées)
- L'activité de la région Guyane n'est pas représentative
Seul 1 établissement parmi les 4 présents dans la région est inclus dans la base d'analyse





| | 2025 | 2023/2024 | 2024/2025 |
|--------------------|---------------|-----------|-----------|
| journées | 8 117 029 | +6,5% | +6,4% |
| patients | 201 403 | +10,3% | +9,6% |
| journées /patients | 40,2 | -1,4 j | -1,2 j |
| volume économique | 2 205 943 212 | +7,2% | +8,0% |

En 2025,

- Seuil de **200 000 patients** franchi
- Près de 10% de patients supplémentaires en HAD pour la 2^{ème} année consécutive
- Taux d'évolution du nombre de journées comparable à celui de la période précédente *malgré le caractère bissextile de 2024*
- **Dynamique** de l'évolution du nombre de **patients** est **supérieure** à celle des **journées**
- Poursuite de la baisse du nombre de journées par patient

Mode de prise en charge principal



tableau trié selon la part en journées 2025

| Mode de Prise en charge Principal | Part en journées (tri) | Nombre de journées en milliers | Evolutions | | contribution 2024/2025 |
|---|------------------------|--------------------------------|------------|-----------|------------------------|
| | 2025 | 2025 | 2023/2024 | 2024/2025 | |
| 04-Soins palliatifs | 30% | 2 413,1 | +9,0% | +10,0% | 45% |
| 09-Pansements complexes [...] | 24% | 1 933,6 | +2,9% | +3,0% | 12% |
| 07-Prise en charge de la douleur | 6% | 475,4 | +15,7% | +18,3% | 15% |
| 03-Traitement intraveineux | 5% | 440,3 | +4,7% | -0,3% | 0% |
| 08-Autres traitements | 5% | 404,4 | +14,4% | +14,9% | 11% |
| 14-Soins de nursing lourds | 5% | 385,3 | -0,3% | -3,6% | -3% |
| 06-Nutrition entérale | 4% | 341,9 | -2,0% | +0,0% | 0% |
| 13-Surveillance postchimiothérapie anticancéreuse | 4% | 302,6 | -5,2% | +4,3% | 3% |
| 05-Chimiothérapie anticancéreuse | 3% | 255,0 | +10,0% | +8,8% | 4% |
| 12-Rééducation neurologique | 3% | 210,9 | +26,8% | +25,3% | 9% |
| 10-Posttraitement chirurgical | 2% | 194,2 | +6,8% | +6,0% | 2% |
| 11-Rééducation orthopédique | 2% | 157,6 | +39,6% | +12,8% | 4% |
| 19-Surveillance de grossesse à risque | 2% | 144,1 | +5,4% | +0,3% | 0% |
| 21-Post-partum pathologique | 1% | 58,9 | +26,8% | -2,1% | 0% |

- Avec une hausse de +10 %, les soins palliatifs contribuent à près de la moitié de la hausse des journées d'HAD
- La dynamique 2024/25 des MPP 04, 09 et 07 (60 % des journées) est plus importante que la période précédente
- MPP 13 : nombre de journées 2025 en hausse par rapport à 2024 (baisse entre 2023 et 2024)
- MPP 12 : contribution à la hausse se maintient au niveau de l'an dernier

En 2025, les connexions avec les établissements sociaux, médico-sociaux et SSIAD continuent de progresser.

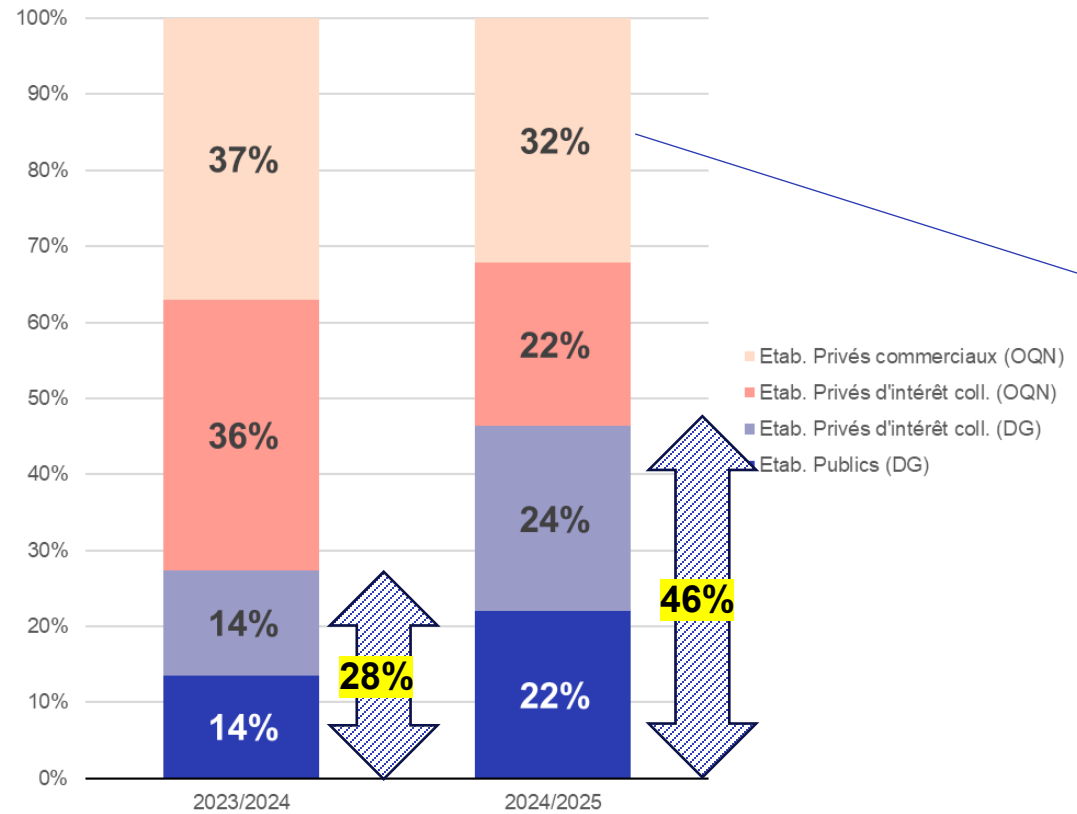
| journées | 2025 | 2023/2024 | 2024/2025 | patients | 2025 | 2023/2024 | 2024/2025 |
|------------|---------|-----------|-----------|------------|--------|-----------|-----------|
| ehpad | 845 701 | +10,2% | +8,8% | ehpad | 37 001 | +21,3% | +17,3% |
| autre esms | 48 587 | +12,0% | +16,2% | autre esms | 1 205 | +15,6% | +13,1% |
| ssiad | 279 674 | +17,2% | +12,7% | ssiad | 4 947 | +15,4% | +15,2% |

En 2025, les patients résidant en **EHPAD** représentent **18 % des patients** et **10 % des journées**



| | | journées | 2025 | 2023/2024 | 2024/2025 |
|-----------------|-------------------------------------|----------|------------------|--------------|--------------|
| ex-DGF | Etab. Publics (EPS) | | 1 750 155 | +4,0% | +6,6% |
| | Etab. Privés d'intérêt coll. (EBNL) | | 2 164 408 | +3,2% | +5,8% |
| ex-OQN | Etab. Privés d'intérêt coll. (EBNL) | | 2 406 296 | +7,8% | +4,6% |
| | Etab. Privés commerciaux (EBL) | | 1 796 170 | +11,8% | +9,6% |
| National | | | 8 117 029 | +6,5% | +6,4% |

Contribution à l'évolution du nombre de journées nationales



Hausse du nombre de journées plus marquée que lors de la période précédente pour les statuts du secteur ex-DG
 Phénomène inverse pour le secteur ex-OQN

→ Pour autant, un tiers de la hausse nationale reste expliqué par l'activité des EBL



Par rapport à la période précédente :
 EPS : augmentation comparable
 EBNL : évolution atténuée
 EBL : hausse plus prononcée

| | patients | 2025 | 2023/2024 | 2024/2025 |
|-----------------|----------|----------------|---------------|--------------|
| ex-DGF | EPS | 52 638 | +9,1% | +9,3% |
| | EBNL | 54 340 | +9,4% | +7,9% |
| ex-OQN | EBNL | 56 664 | +10,5% | +8,5% |
| | EBL | 39 273 | +12,9% | +14,1% |
| National | | 201 403 | +10,3% | +9,6% |

| | journées /patients | 2025 | 2023/2024 | 2024/2025 |
|-----------------|--------------------|-------------|---------------|---------------|
| ex-DGF | EPS | 33,0 | -1,5 j | -0,9 j |
| | EBNL | 39,8 | -2,4 j | -0,8 j |
| ex-OQN | EBNL | 43,4 | -1,2 j | -2,0 j |
| | EBL | 44,4 | -0,1 j | -1,1 j |
| National | | 40,2 | -1,4 j | -1,2 j |

Ecart 24/25 entre les évolutions en journées et en patients + marqués pour les statuts du secteur ex-OQN => + forte diminution du nombre de journées par patient



| | journées (%) 2025 | journées 2025 | Evolutions | |
|---|----------------------|------------------|--------------|--------------|
| | | | 2023/2024 | 2024/2025 |
| 01-Assistance respiratoire | 2% | 33 439 | -8,5% | +21,7% |
| 02-Nutrition parentérale | 2% | 38 887 | +1,2% | -3,3% |
| 03-Traitement intraveineux | 7% | 131 022 | +5,7% | +0,0% |
| 04-Soins palliatifs | 27% | 473 449 | +6,1% | +8,8% |
| 05-Chimiothérapie anticancéreuse | 5% | 87 340 | +18,9% | +17,5% |
| 06-Nutrition entérale | 5% | 80 771 | +3,7% | +8,6% |
| 07-Prise en charge de la douleur | 5% | 84 119 | +11,8% | +13,4% |
| 08-Autres traitements | 5% | 94 241 | +7,5% | +13,0% |
| 09-Pansements complexes [...] | 25% | 433 997 | +2,2% | +5,2% |
| 10-Posttraitement chirurgical | 1% | 24 432 | -4,9% | +12,9% |
| 11-Rééducation orthopédique | 1% | 11 084 | -10,3% | +1,4% |
| 12-Rééducation neurologique | 1% | 19 728 | +15,4% | +12,0% |
| 13-Surveillance postchimiothérapie anticancéreuse | 5% | 80 186 | -6,8% | +8,5% |
| 14-Soins de nursing lourds | 3% | 49 154 | -5,3% | -11,8% |
| 15-Education du patient et/ou entourage | 1% | 20 933 | -6,1% | +7,9% |
| 17-Surveillance de radiothérapie | 0% | 1 264 | -18,8% | +19,2% |
| 18-Transfusion sanguine | 0% | 3 517 | -2,3% | +121,8% |
| 19-Surveillance de grossesse à risque | 2% | 42 505 | +1,3% | -13,9% |
| 21-Post-partum pathologique | 1% | 23 939 | +24,0% | +2,0% |
| 22-Prise en charge du nouveau-né à risque | 1% | 11 629 | +15,8% | +4,0% |
| 24-Surveillance d'aplasie | 0% | 3 728 | +0,1% | +18,8% |
| 29-Sortie précoce de chirurgie | 0% | 791 | -11,3% | +31,0% |
| Total | 100% | 1 750 155 | +4,0% | +6,6% |

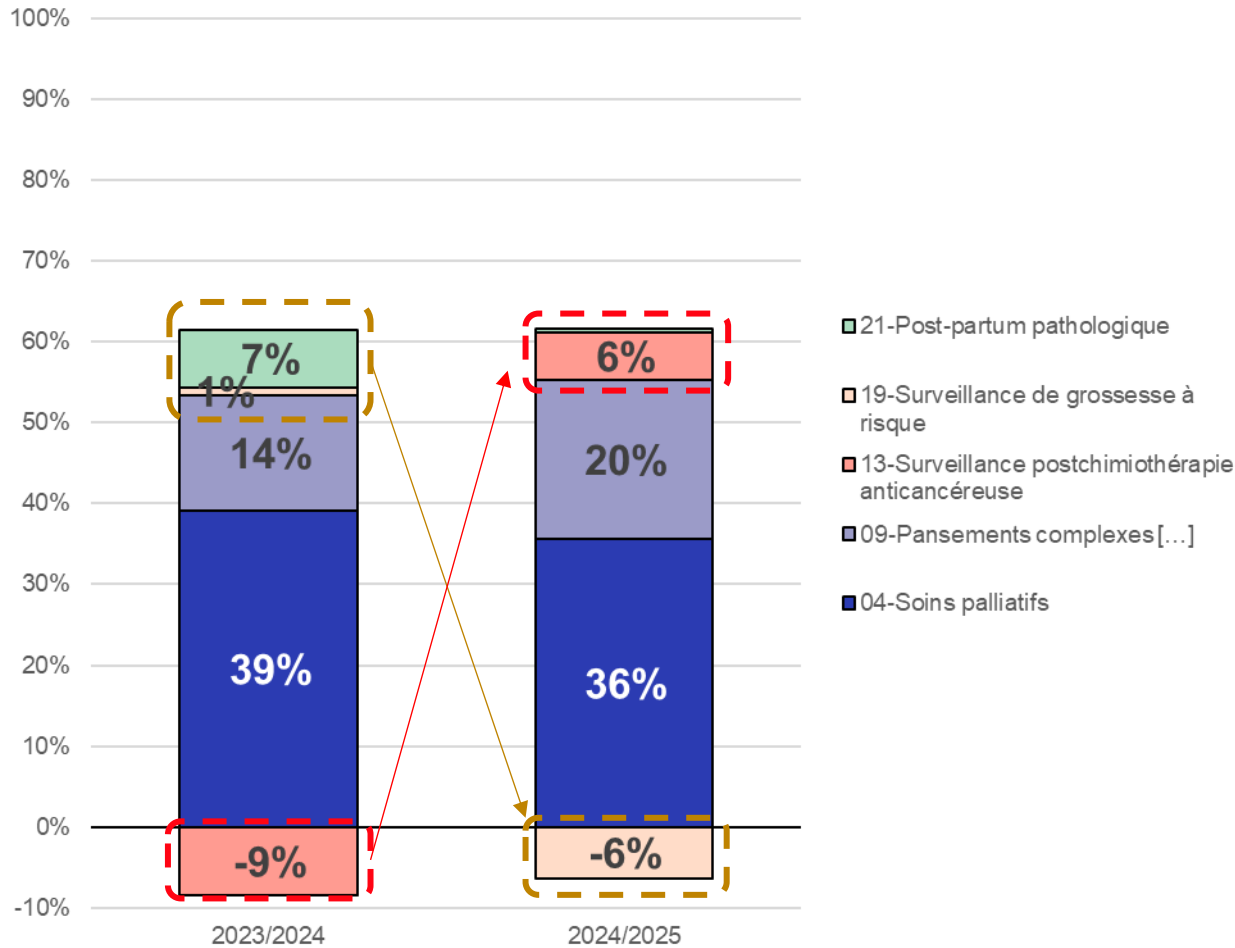
MPP 01 et 13 en hausse, changement de tendance par rapport à la période précédente

MPP 03, 14, 19 et 21 freinent la hausse du nombre de journées des EPS entre 2024 et 2025 et/ou ont une dynamique ralentie par rapport à la période précédente

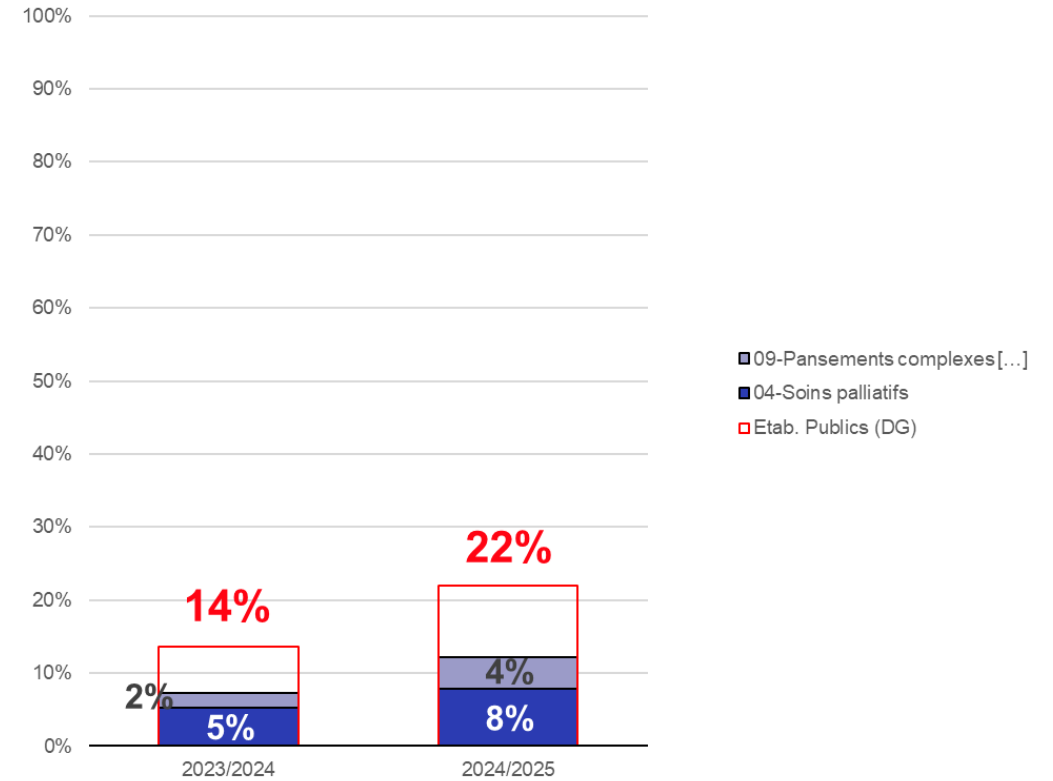


Contribution des MPP à l'évolution du nombre de journées des établissements publics

principaux faits à noter



Contribution des MPP des établissements publics à l'évolution du nombre de journées nationales



MPP 04 et 09 expliquent 56 % de la hausse du nombre de journées des EPS entre 2024 et 2025



| | journées (%) 2025 | journées 2025 | Evolutions | |
|---|----------------------|------------------|--------------|--------------|
| | | | 2023/2024 | 2024/2025 |
| 01-Assistance respiratoire | 2% | 37 813 | +19,8% | +5,7% |
| 02-Nutrition parentérale | 1% | 31 768 | -9,0% | +1,9% |
| 03-Traitement intraveineux | 5% | 116 574 | +2,4% | -3,9% |
| 04-Soins palliatifs | 26% | 568 028 | +5,0% | +11,8% |
| 05-Chimiothérapie anticancéreuse | 5% | 113 856 | +4,3% | +7,1% |
| 06-Nutrition entérale | 4% | 92 741 | -4,3% | -5,8% |
| 07-Prise en charge de la douleur | 5% | 114 818 | +19,3% | +27,8% |
| 08-Autres traitements | 5% | 102 810 | +15,3% | +17,7% |
| 09-Pansements complexes [...] | 22% | 484 125 | +0,1% | -0,2% |
| 10-Posttraitement chirurgical | 4% | 81 779 | -0,5% | +7,1% |
| 11-Rééducation orthopédique | 2% | 34 397 | +23,1% | +14,7% |
| 12-Rééducation neurologique | 3% | 59 405 | +19,3% | +10,8% |
| 13-Surveillance postchimiothérapie anticancéreuse | 6% | 131 344 | -10,7% | +9,6% |
| 14-Soins de nursing lourds | 2% | 51 077 | -10,0% | -0,1% |
| 15-Education du patient et/ou entourage | 2% | 43 355 | +5,0% | -4,8% |
| 17-Surveillance de radiothérapie | 0% | 843 | -17,3% | -10,4% |
| 18-Transfusion sanguine | 0% | 2 220 | +39,8% | +50,0% |
| 19-Surveillance de grossesse à risque | 3% | 58 197 | +9,4% | -1,0% |
| 21-Post-partum pathologique | 1% | 22 588 | +19,7% | -11,9% |
| 22-Prise en charge du nouveau-né à risque | 1% | 14 878 | +4,6% | -1,2% |
| 24-Surveillance d'aplasie | 0% | 1 445 | +49,3% | +43,8% |
| 29-Sortie précoce de chirurgie | 0% | 347 | +194,2% | -83,7% |
| Total | 100% | 2 164 408 | +3,2% | +5,8% |

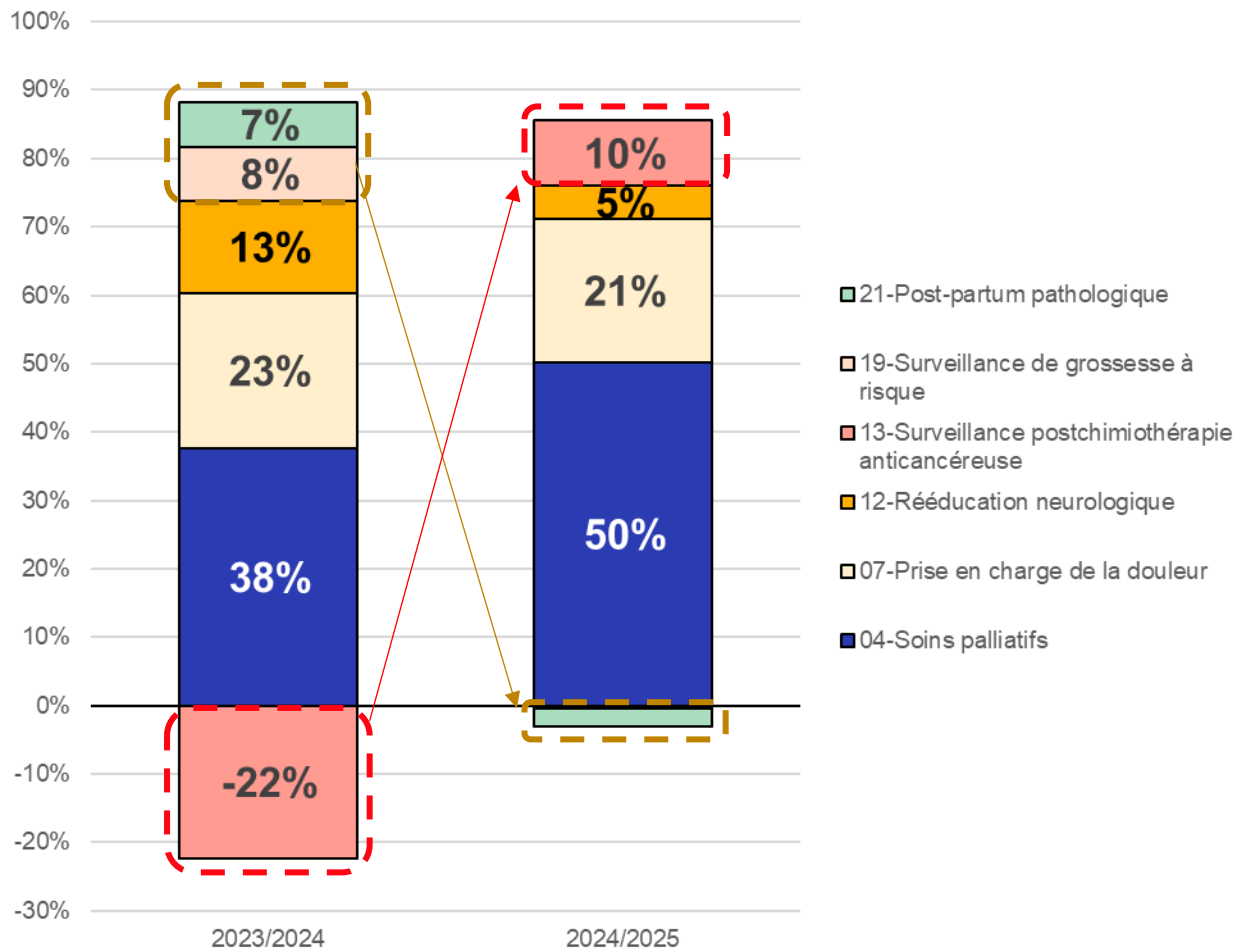
MPP 04 hausse 2 fois plus importante que lors de la période précédente

MPP 13 en hausse, changement de tendance par rapport à la période précédente

MPP 07 activité qui poursuit son développement (explique 20 % de la hausse des EBNL ex DGF)

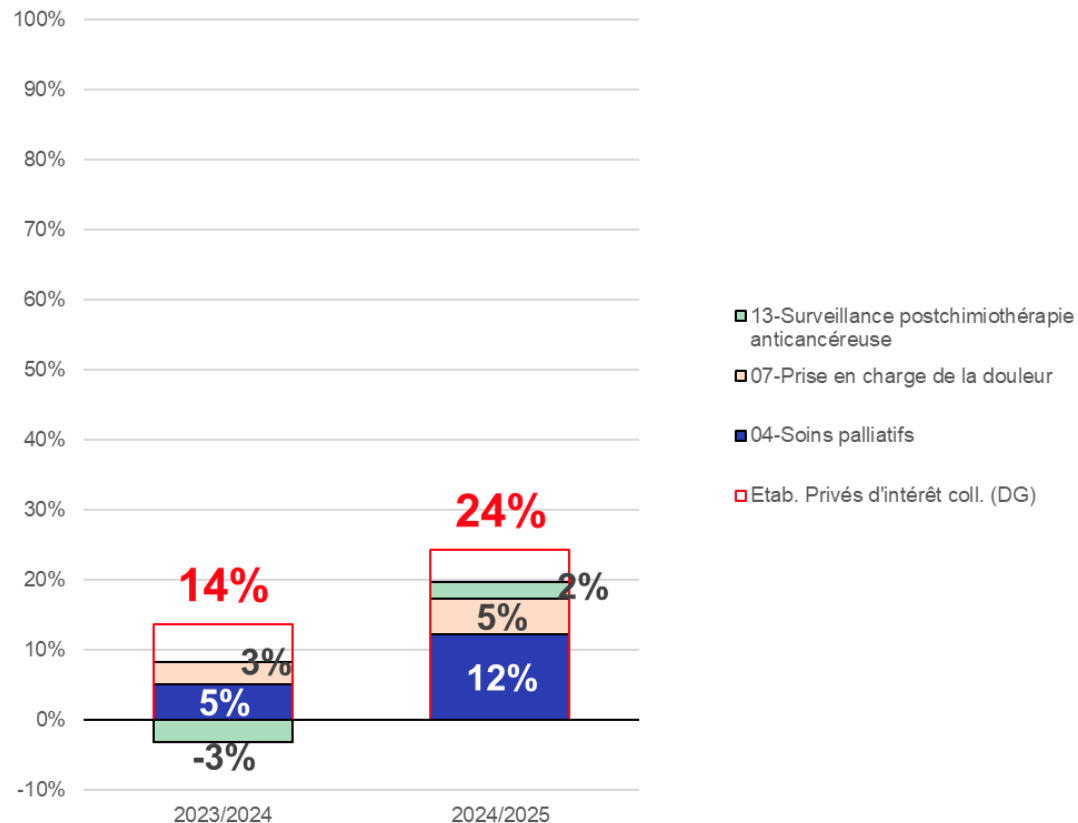
MPP 19 et 21 freinent la hausse du nombre de journées des EBNL ex DGF entre 2024 et 2025 et ont une dynamique ralentie par rapport à la période précédente

Contribution des MPP à l'évolution du nombre de journées des établissements privés d'intérêt collectif ex-DGF
principaux faits à noter



MPP 04 explique 50 % de la hausse du nombre de journées des EBNL ex DGF entre 2024 et 2025

Contribution des MPP des établissements privés d'intérêt collectif DG à l'évolution du nombre de journées nationales



MPP 04 explique 12 % de la hausse du nombre de journées nationales entre 2024 et 2025 ; soit plus de 2 fois plus que lors de la période précédente

MPP 07 explique 5 % de la hausse du nombre de journées nationales entre 2024 et 2025



| | journées (%) 2025 | journées 2025 | Evolutions | |
|---|----------------------|------------------|--------------|--------------|
| | | | 2023/2024 | 2024/2025 |
| 01-Assistance respiratoire | 2% | 42 912 | +8,5% | -5,1% |
| 02-Nutrition parentérale | 1% | 27 108 | +5,9% | -11,1% |
| 03-Traitement intraveineux | 5% | 114 209 | +2,5% | +4,7% |
| 04-Soins palliatifs | 29% | 707 544 | +11,9% | +2,6% |
| 05-Chimiothérapie anticancéreuse | 1% | 30 711 | +15,7% | +7,0% |
| 06-Nutrition entérale | 5% | 110 448 | -7,0% | -4,2% |
| 07-Prise en charge de la douleur | 6% | 151 923 | +10,3% | +17,6% |
| 08-Autres traitements | 5% | 120 177 | +9,2% | +21,0% |
| 09-Pansements complexes [...] | 25% | 598 054 | +2,6% | +2,1% |
| 10-Posttraitement chirurgical | 2% | 46 396 | +12,9% | +0,8% |
| 11-Rééducation orthopédique | 3% | 73 918 | +62,6% | +10,0% |
| 12-Rééducation neurologique | 4% | 85 437 | +33,3% | +37,6% |
| 13-Surveillance postchimiothérapie anticancéreuse | 2% | 47 336 | +12,5% | -1,4% |
| 14-Soins de nursing lourds | 8% | 189 629 | +0,0% | -3,6% |
| 15-Education du patient et/ou entourage | 0% | 5 769 | -19,3% | +43,3% |
| 17-Surveillance de radiothérapie | 0% | 856 | +1,0% | -30,8% |
| 18-Transfusion sanguine | 0% | 499 | +405,8% | +89,7% |
| 19-Surveillance de grossesse à risque | 2% | 36 683 | -3,6% | +29,0% |
| 21-Post-partum pathologique | 0% | 7 439 | +89,7% | +27,4% |
| 22-Prise en charge du nouveau-né à risque | 0% | 8 110 | +21,3% | +20,7% |
| 24-Surveillance d'aplasie | 0% | 843 | +6,1% | -23,4% |
| 29-Sortie précoce de chirurgie | 0% | 295 | +7,8% | -57,3% |
| Total | 100% | 2 406 296 | +7,8% | +4,6% |

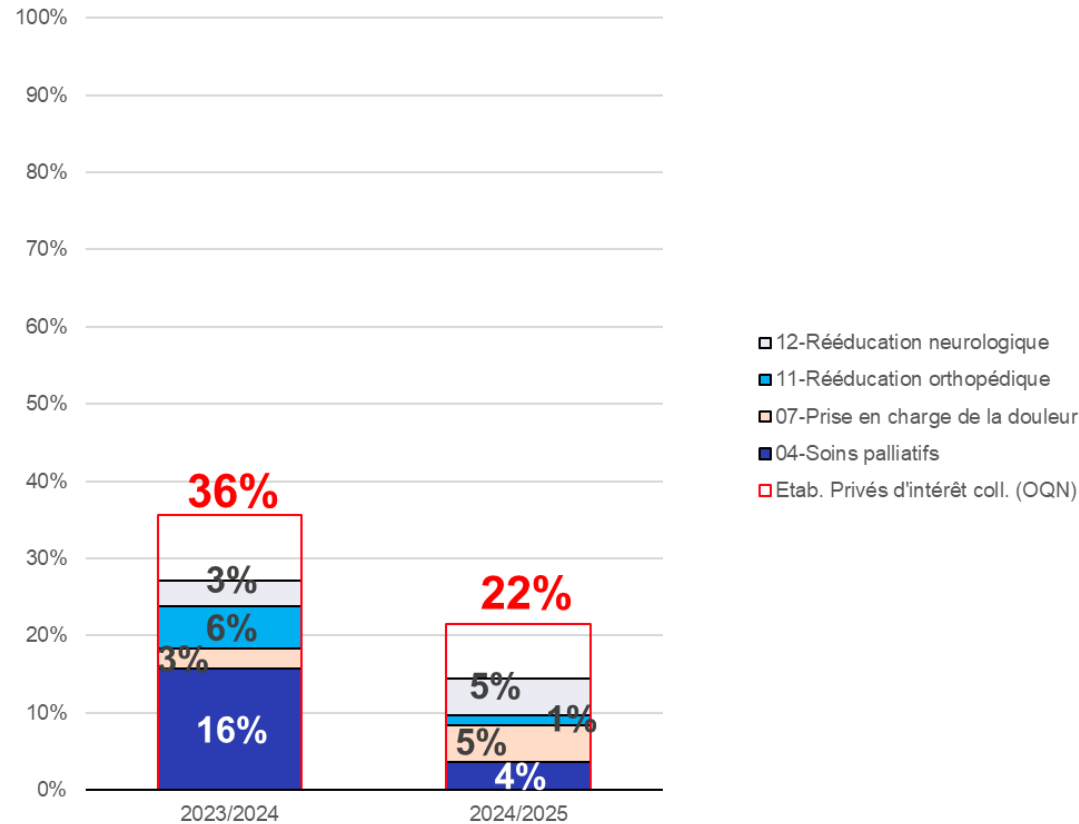
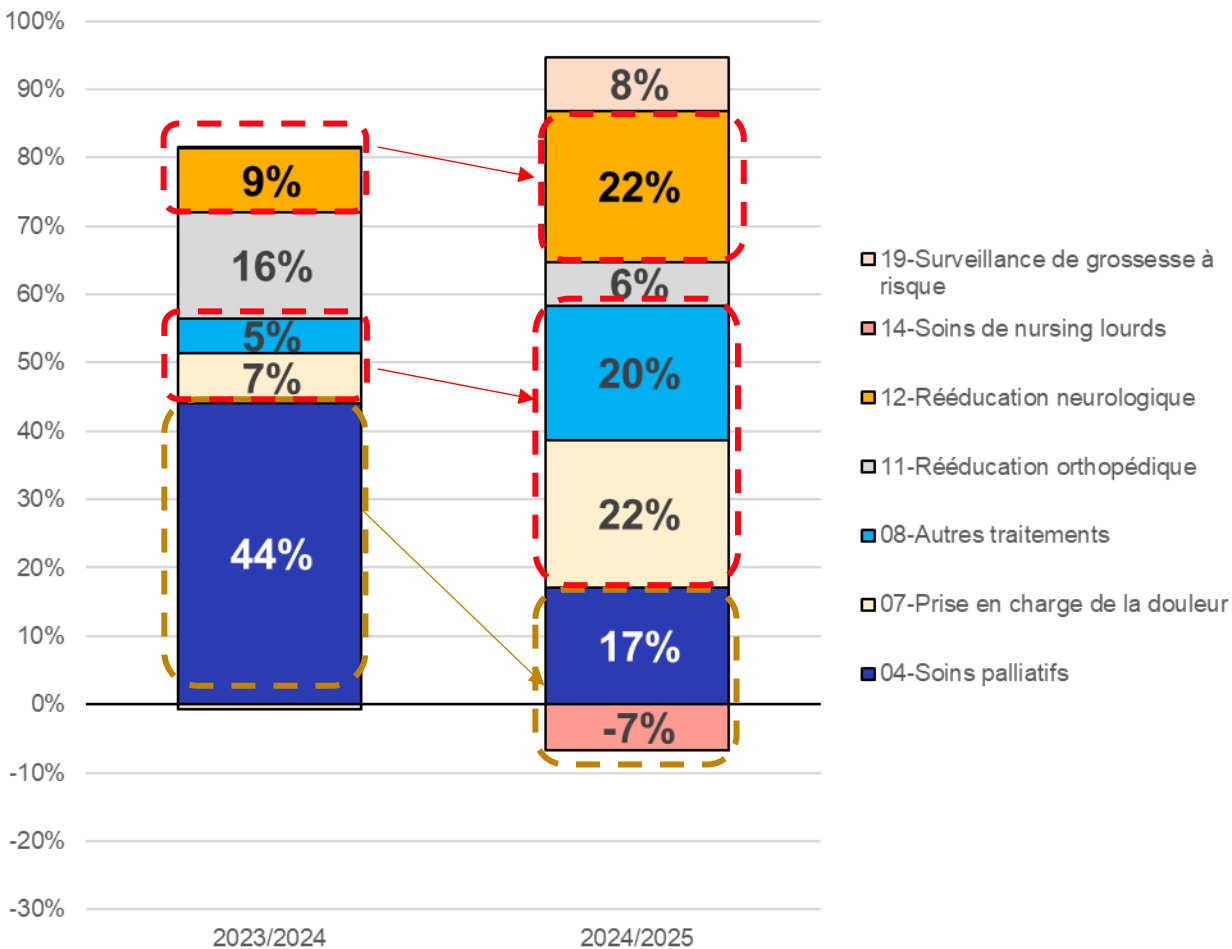
MPP 04 : la hausse 24/25 est moins prononcée que lors de la période précédente
 ⇒ contribution à la hausse nationale 4 fois moins importante
 ⇒ contribution au statut 2,5 fois moins importante

MPP 07, 08 et 12 : leur contribution à la hausse 24/25 du statut est respectivement 3, 4 et 2 fois plus importante que l'an dernier

MPP 14 freine la hausse du nombre de journées des EBNL ex OQN entre 2024 et 2025 ; alors que l'activité était stable entre 2023 et 2024

Contribution des MPP à l'évolution du nombre de journées des établissements privés d'intérêt collectif ex-OQN
principaux faits à noter

Contribution des MPP des établissements privés d'intérêt collectif OQN à l'évolution du nombre de journées nationales



MPP 07 et 12 expliquent 10 % de la hausse du nombre de journées nationales entre 2024 et 2025 (5 % chacun)

MPP 04, 07, 08 et 12 expliquent 80 % de la hausse du nombre de journées des EBNL ex OQN entre 2024 et 2025

| | journées (%) 2025 | journées 2025 | Evolutions | |
|---|----------------------|------------------|---------------|--------------|
| | | | 2023/2024 | 2024/2025 |
| 01-Assistance respiratoire | 2% | 36 236 | +9,2% | -1,7% |
| 02-Nutrition parentérale | 1% | 18 943 | -5,4% | -6,1% |
| 03-Traitement intraveineux | 4% | 78 457 | +10,1% | -2,3% |
| 04-Soins palliatifs | 37% | 664 071 | +11,6% | +18,4% |
| 05-Chimiothérapie anticancéreuse | 1% | 23 067 | +5,0% | -8,2% |
| 06-Nutrition entérale | 3% | 57 957 | +7,1% | +7,8% |
| 07-Prise en charge de la douleur | 7% | 124 570 | +22,8% | +14,4% |
| 08-Autres traitements | 5% | 87 212 | +29,0% | +6,5% |
| 09-Pansements complexes [...] | 23% | 417 426 | +7,7% | +6,1% |
| 10-Posttraitement chirurgical | 2% | 41 613 | +25,0% | +6,1% |
| 11-Rééducation orthopédique | 2% | 38 169 | +42,1% | +21,0% |
| 12-Rééducation neurologique | 3% | 46 378 | +34,8% | +32,5% |
| 13-Surveillance postchimiothérapie anticancéreuse | 2% | 43 753 | -3,3% | -9,5% |
| 14-Soins de nursing lourds | 5% | 95 456 | +8,3% | -0,9% |
| 15-Education du patient et/ou entourage | 0% | 2 285 | -36,8% | -36,2% |
| 17-Surveillance de radiothérapie | 0% | 1 239 | +13,6% | +1,8% |
| 18-Transfusion sanguine | 0% | 3 373 | +50,4% | +13,0% |
| 19-Surveillance de grossesse à risque | 0% | 6 677 | +60,7% | -5,6% |
| 21-Post-partum pathologique | 0% | 4 896 | +28,8% | -6,2% |
| 22-Prise en charge du nouveau-né à risque | 0% | 2 758 | -3,7% | -33,5% |
| 24-Surveillance d'aplasie | 0% | 1 435 | -21,4% | -28,4% |
| 29-Sortie précoce de chirurgie | 0% | 199 | +50,5% | +30,9% |
| Total | 100% | 1 796 170 | +11,8% | +9,6% |

Activité plus concentrée

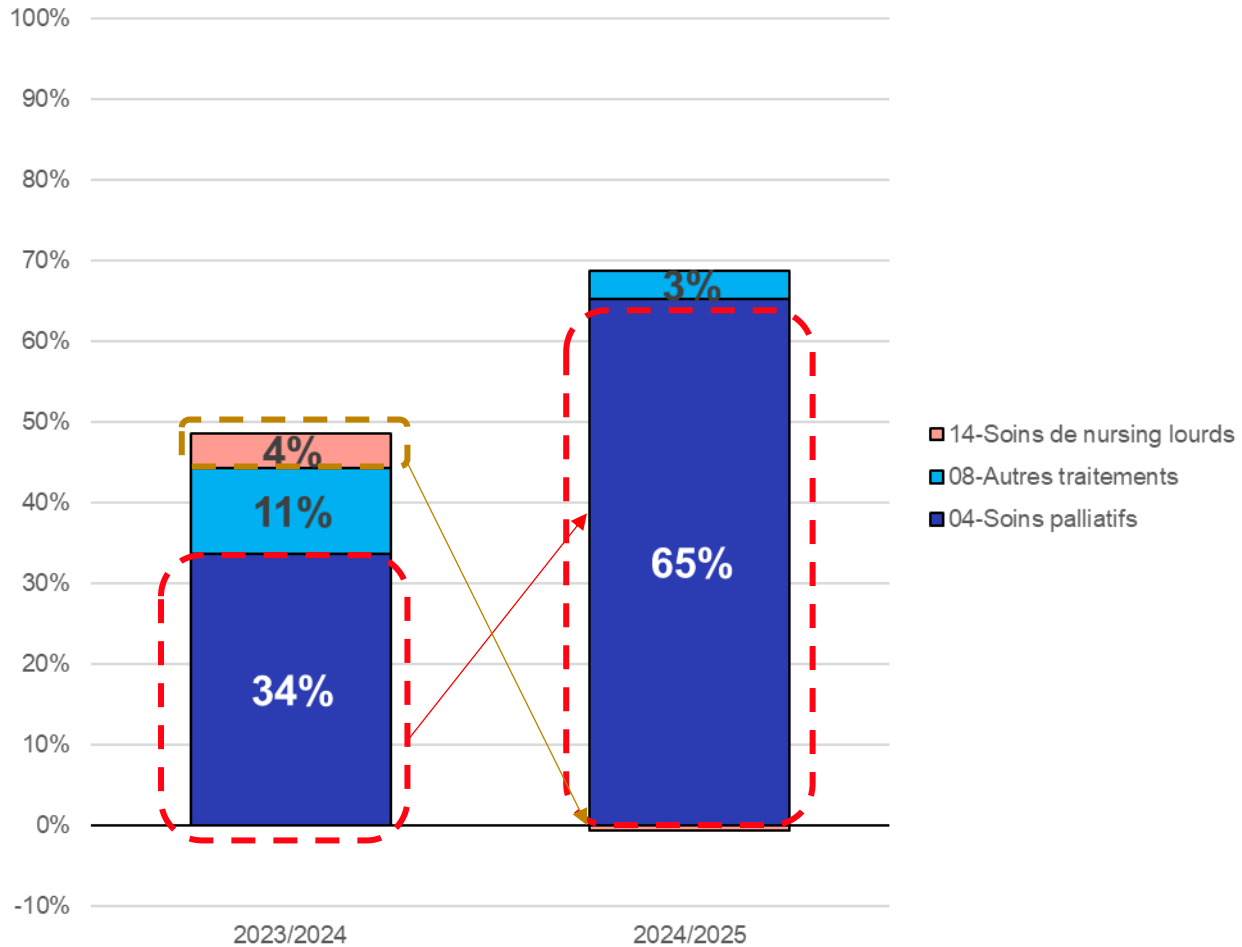
Les MPP 04 et 09 concentrent 60 % des journées

MPP 14 : changement de tendance par rapport à la période précédente

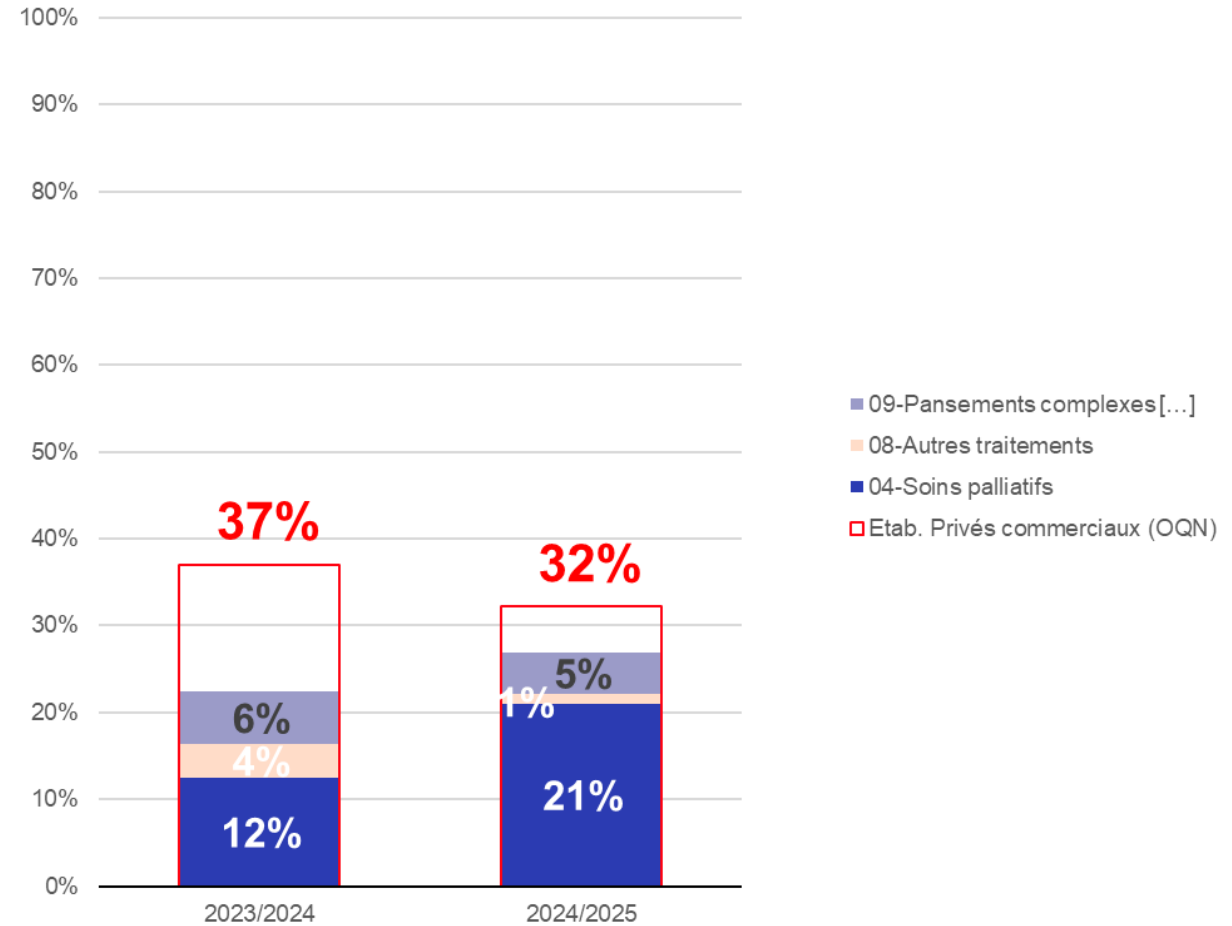
HAD Etablissements privés commerciaux

Contribution des MPP à l'évolution du nombre de journées des établissements privés commerciaux

principaux faits à noter



22 % des journées nationales
Contribution des MPP des établissements privés commerciaux à l'évolution du nombre de journées nationales



¼ de la hausse nationale est expliquée par la hausse des journées associées aux MPP 04 et 09 des étab. privés commerciaux

Activité concernant les moins de 18 ans (pédiatrie)

| 0-3 ans | | Répartition des journées (%) | | Nombre de journées | Evolutions | |
|-----------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------|--------------------|--------------|--------------|
| | | 2023 | 2025 | | 2023/2024 | 2024/2025 |
| ex-DGF | Etab. Publics (EPS) | 33% | 30% | 79 255 | -5,6% | +12,2% |
| | Etab. Privés d'intérêt coll. (EBNL) | 35% | 34% | 89 257 | +16,4% | -5,8% |
| ex-OQN | Etab. Privés d'intérêt coll. (EBNL) | 23% | 25% | 66 249 | +4,6% | +19,0% |
| | Etab. Privés commerciaux (EBL) | 9% | 11% | 29 279 | +12,2% | +26,7% |
| National | | 100% | 100% | 264 040 | +6,1% | +8,1% |

| 4-17 ans | | Répartition des journées (%) | | Nombre de journées | Evolutions | |
|-----------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------|--------------------|---------------|--------------|
| | | 2023 | 2025 | | 2023/2024 | 2024/2025 |
| ex-DGF | Etab. Publics (EPS) | 23% | 24% | 41 007 | +12,5% | +7,4% |
| | Etab. Privés d'intérêt coll. (EBNL) | 34% | 31% | 53 025 | +4,2% | -0,5% |
| ex-OQN | Etab. Privés d'intérêt coll. (EBNL) | 32% | 28% | 48 216 | +3,7% | -1,3% |
| | Etab. Privés commerciaux (EBL) | 11% | 16% | 27 858 | +39,9% | +16,7% |
| National | | 100% | 100% | 170 106 | +10,0% | +3,6% |

0-3 ans : Activité en développement sauf dans les établissements privés d'intérêt collectif du secteur ex-DGF

4-17 ans : Activité en baisse dans les établissements privés d'intérêt collectif



| | | Répartition des journées (%) | | Nombre de journées | Evolutions | |
|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------|--------------------|---------------|---------------|
| | | 2023 | 2025 | | 2023/2024 | 2024/2025 |
| 11-Rééducation orthopédique | | | | | | |
| ex-DGF | Etab. Publics (EPS) | 12% | 7% | 11 084 | -10,3% | +1,4% |
| | Etab. Privés d'intérêt coll. (EBNL) | 24% | 22% | 34 397 | +23,1% | +14,7% |
| ex-OQN | Etab. Privés d'intérêt coll. (EBNL) | 41% | 47% | 73 918 | +62,6% | +10,0% |
| | Etab. Privés commerciaux (EBL) | 22% | 24% | 38 169 | +42,1% | +21,0% |
| National | | 100% | 100% | 157 568 | +39,6% | +12,8% |

| | | Répartition des journées (%) | | Nombre de journées | Evolutions | |
|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------|--------------------|---------------|---------------|
| | | 2023 | 2025 | | 2023/2024 | 2024/2025 |
| 12-Rééducation neurologique | | | | | | |
| ex-DGF | Etab. Publics (EPS) | 12% | 9% | 19 728 | +15,4% | +12,0% |
| | Etab. Privés d'intérêt coll. (EBNL) | 34% | 28% | 59 405 | +19,3% | +10,8% |
| ex-OQN | Etab. Privés d'intérêt coll. (EBNL) | 35% | 41% | 85 437 | +33,3% | +37,6% |
| | Etab. Privés commerciaux (EBL) | 20% | 22% | 46 378 | +34,8% | +32,5% |
| National | | 100% | 100% | 210 948 | +26,8% | +25,3% |

Environ 170 établissements dont la moitié sont des établissements privés d'intérêt collectif

Activité en développement dans les établissements du secteur ex-OQN, en particulier pour la rééducation neurologique

Note : 4 établissements (dont 3 du secteur ex-OQN) expliquent 30% de la hausse du nombre de journées relative au MPP 12



| 19-Surveillance de grossesse à risque | | Répartition des journées (%) | | Nombre de journées | Evolutions | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------|--------------------|--------------|--------------|
| | | 2023 | 2025 | | 2023/2024 | 2024/2025 |
| ex-DGF | Etab. Publics (EPS) | 36% | 30% | 42 505 | +1,3% | -13,9% |
| | Etab. Privés d'intérêt coll. (EBNL) | 39% | 40% | 58 197 | +9,4% | -1,0% |
| ex-OQN | Etab. Privés d'intérêt coll. (EBNL) | 22% | 25% | 36 683 | -3,6% | +29,0% |
| | Etab. Privés commerciaux (EBL) | 3% | 5% | 6 677 | +60,7% | -5,6% |
| National | | 100% | 100% | 144 062 | +5,4% | +0,3% |

| 21-Post-partum pathologique | | Répartition des journées (%) | | Nombre de journées | Evolutions | |
|-----------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------|--------------------|---------------|--------------|
| | | 2023 | 2025 | | 2023/2024 | 2024/2025 |
| ex-DGF | Etab. Publics (EPS) | 40% | 41% | 23 939 | +24,0% | +2,0% |
| | Etab. Privés d'intérêt coll. (EBNL) | 45% | 38% | 22 588 | +19,7% | -11,9% |
| ex-OQN | Etab. Privés d'intérêt coll. (EBNL) | 6% | 13% | 7 439 | +89,7% | +27,4% |
| | Etab. Privés commerciaux (EBL) | 9% | 8% | 4 896 | +28,8% | -6,2% |
| National | | 100% | 100% | 58 862 | +26,8% | -2,1% |

Environ 70 établissements dont la moitié sont des établissements privés d'intérêt collectif

Tendances contrastées :

activité en baisse ou ralentie dans les établissements du secteur ex-DGF et les établissements privés commerciaux

Vs **activité en développement dans les établissements privés d'intérêt collectif du secteur ex-OQN**



Entre 2024 et 2025, progression du nombre de journées : +6,4% (malgré le caractère bissextile de 2024) et du nombre de patients : + 9,6 %.

Le nombre de journées par patient continue de diminuer.

En 2025, le seuil des 200 000 patients est franchi et pour la deuxième année consécutive l'hospitalisation à domicile concerne 10 % de patients supplémentaires.

- Avec une hausse de +10 %, les soins palliatifs contribuent à près de la moitié de la hausse des journées d'HAD
- **Un tiers de la hausse** du nombre de journées est expliqué par l'activité des établissements privés commerciaux ; notamment du fait des soins palliatifs.
- Le dynamisme des établissements du secteur ex-DGF est plus marqué. Leur contribution à la hausse nationale augmente.
- En 2025, les patients résidant en EHPAD représentent 18 % des patients et 10 % des journées.



Entre 2024 et 2025

→ Etablissements publics :

- Moindre dynamisme des MPP 19 et 21 (ante et post partum)
- Changement de tendance pour le MPP 13 (hausse)

→ Etablissements privés d'intérêt collectif ex-DG :

- Baisse des MPP 19 et 21 (ante et post partum)
- Changement de tendance pour le MPP 13 (hausse)
- La moitié de la croissance s'explique par les soins palliatifs

→ Etablissements privés d'intérêt collectif ex-OQN :

- Hausse des MPP 19 et 21 (ante et post partum)
- Progression de la contribution des MPP 07 et 12 à la hausse du statut

→ Etablissements privés commerciaux :

- Activité concentrée sur les MPP Soins palliatifs et Pansements complexes [...]. Leur progression explique un quart de la hausse nationale. Forte progression de la contribution des soins palliatifs.
- Soins de nursing : changement de tendance (baisse)



Nos données
au service
de la Santé

Contact : analyse_activite@atih.sante.fr

ANNEXES

| Mode de Prise en charge Principal | Part en journées | Nombre de journées en milliers | Evolutions | | contribution 2024/2025 |
|---|------------------|--------------------------------|--------------|--------------|------------------------|
| | 2025 | 2025 | 2023/2024 | 2024/2025 | |
| 01-Assistance respiratoire | 2% | 150,4 | +7,4% | +3,5% | 1% |
| 02-Nutrition parentérale | 1% | 116,7 | -1,7% | -4,4% | -1% |
| 03-Traitement intraveineux | 5% | 440,3 | +4,7% | -0,3% | 0% |
| 04-Soins palliatifs | 30% | 2 413,1 | +9,0% | +10,0% | 45% |
| 05-Chimiothérapie anticancéreuse | 3% | 255,0 | +10,0% | +8,8% | 4% |
| 06-Nutrition entérale | 4% | 341,9 | -2,0% | +0,0% | 0% |
| 07-Prise en charge de la douleur | 6% | 475,4 | +15,7% | +18,3% | 15% |
| 08-Autres traitements | 5% | 404,4 | +14,4% | +14,9% | 11% |
| 09-Pansements complexes [...] | 24% | 1 933,6 | +2,9% | +3,0% | 12% |
| 10-Posttraitement chirurgical | 2% | 194,2 | +6,8% | +6,0% | 2% |
| 11-Rééducation orthopédique | 2% | 157,6 | +39,6% | +12,8% | 4% |
| 12-Rééducation neurologique | 3% | 210,9 | +26,8% | +25,3% | 9% |
| 13-Surveillance postchimiothérapie anticancéreuse | 4% | 302,6 | -5,2% | +4,3% | 3% |
| 14-Soins de nursing lourds | 5% | 385,3 | -0,3% | -3,6% | -3% |
| 15-Education du patient et/ou entourage | 1% | 72,3 | -2,9% | -0,2% | 0% |
| 17-Surveillance de radiothérapie | 0% | 4,2 | -6,0% | -5,7% | 0% |
| 18-Transfusion sanguine | 0% | 9,6 | +33,8% | +52,2% | 1% |
| 19-Surveillance de grossesse à risque | 2% | 144,1 | +5,4% | +0,3% | 0% |
| 21-Post-partum pathologique | 1% | 58,9 | +26,8% | -2,1% | 0% |
| 22-Prise en charge du nouveau-né à risque | 0% | 37,4 | +9,5% | +0,7% | 0% |
| 24-Surveillance d'aplasie | 0% | 7,5 | -2,0% | +2,8% | 0% |
| 29-Sortie précoce de chirurgie | 0% | 1,6 | +66,5% | -54,3% | 0% |
| Total | 100% | 8 117,0 | +6,5% | +6,4% | |

| Mode de Prise en charge Principal | Evolutions | | | | | |
|---|--------------|-------------------|-----------------|--------------|-------------------|-----------------|
| | 2023/2024 | | | 2024/2025 | | |
| | journées | volume économique | effet structure | journées | volume économique | effet structure |
| 01-Assistance respiratoire | +7,4% | +8,2% | +0,8% | +3,5% | +3,7% | +0,3% |
| 02-Nutrition parentérale | -1,7% | -3,1% | -1,5% | -4,4% | -3,8% | +0,6% |
| 03-Traitement intraveineux | +4,7% | +5,2% | +0,5% | -0,3% | +0,9% | +1,2% |
| 04-Soins palliatifs | +9,0% | +8,9% | -0,1% | +10,0% | +10,2% | +0,2% |
| 05-Chimiothérapie anticancéreuse | +10,0% | +9,3% | -0,6% | +8,8% | +12,1% | +3,0% |
| 06-Nutrition entérale | -2,0% | -2,0% | -0,1% | +0,0% | +0,5% | +0,5% |
| 07-Prise en charge de la douleur | +15,7% | +18,0% | +1,9% | +18,3% | +22,2% | +3,3% |
| 08-Autres traitements | +14,4% | +14,6% | +0,2% | +14,9% | +16,1% | +1,0% |
| 09-Pansements complexes [...] | +2,9% | +2,8% | -0,1% | +3,0% | +3,8% | +0,8% |
| 10-Posttraitement chirurgical | +6,8% | +7,4% | +0,5% | +6,0% | +6,0% | +0,0% |
| 11-Rééducation orthopédique | +39,6% | +38,7% | -0,6% | +12,8% | +12,1% | -0,7% |
| 12-Rééducation neurologique | +26,8% | +26,5% | -0,2% | +25,3% | +25,4% | +0,0% |
| 13-Surveillance postchimiothérapie anticancéreuse | -5,2% | -4,7% | +0,5% | +4,3% | +5,1% | +0,7% |
| 14-Soins de nursing lourds | -0,3% | -1,1% | -0,8% | -3,6% | -3,2% | +0,5% |
| 15-Education du patient et/ou entourage | -2,9% | -3,0% | -0,1% | -0,2% | -1,0% | -0,8% |
| 17-Surveillance de radiothérapie | -6,0% | -6,9% | -1,0% | -5,7% | -7,5% | -1,9% |
| 18-Transfusion sanguine | +33,8% | +34,9% | +0,9% | +52,2% | +45,7% | -4,2% |
| 19-Surveillance de grossesse à risque | +5,4% | +7,5% | +2,1% | +0,3% | +0,2% | -0,1% |
| 21-Post-partum pathologique | +26,8% | +27,0% | +0,2% | -2,1% | -3,0% | -0,8% |
| 22-Prise en charge du nouveau-né à risque | +9,5% | +9,5% | +0,0% | +0,7% | -0,4% | -1,1% |
| 24-Surveillance d'aplasie | -2,0% | -0,4% | +1,6% | +2,8% | -0,9% | -3,6% |
| 29-Sortie précoce de chirurgie | +66,5% | +68,0% | +0,9% | -54,3% | -55,7% | -3,1% |
| Total | +6,5% | +7,2% | +0,6% | +6,4% | +8,0% | +1,5% |



| Région | Part en journées | Nombre de journées en milliers | Evolutions | |
|----------------------------|------------------|--------------------------------|--------------|--------------|
| | 2025 | 2025 | 2023/2024 | 2024/2025 |
| Auvergne-Rhône-Alpes | 9% | 759,4 | +2,1% | +14,4% |
| Bourgogne-Franche-Comté | 3% | 232,7 | +3,9% | -4,4% |
| Bretagne | 6% | 513,2 | +18,8% | +8,9% |
| Centre-Val-de-Loire | 5% | 400,6 | +16,1% | +10,2% |
| Corse | 1% | 105,6 | +3,1% | +5,9% |
| Grand-Est | 7% | 544,0 | +1,8% | +1,7% |
| Hauts-de-France | 10% | 775,8 | +7,7% | +1,7% |
| Ile-de-France | 17% | 1 405,9 | +3,9% | +3,4% |
| Normandie | 3% | 267,7 | +5,1% | +5,2% |
| Nouvelle Aquitaine | 10% | 800,2 | +7,8% | +6,8% |
| Occitanie | 9% | 698,4 | +11,0% | +6,4% |
| Pays de la Loire | 5% | 374,3 | +6,2% | +8,7% |
| Provence-Alpes-Côte d'Azur | 9% | 739,6 | +8,7% | +9,5% |
| Guadeloupe | 3% | 204,9 | +4,6% | +6,9% |
| Guyane | 0% | 16,5 | +7,1% | -53,4% |
| Martinique | 1% | 83,1 | +0,6% | +32,4% |
| Mayotte | 0% | 29,9 | -2,6% | +26,2% |
| Réunion | 2% | 165,3 | -10,2% | +23,1% |
| Total | 100% | 8 117,0 | +6,5% | +6,4% |

Bourgogne Franche Comté : la seule région dont le nombre de journées est en baisse entre 2024 et 2025 (-4,4%)

Régions dont le dynamisme s'accroît :

- AURA
- Pays de la Loire
- PACA
- Guadeloupe
- Martinique
- Mayotte

Phénomène inverse pour :

- Bretagne
- Centre Val de Loire
- Hauts-de-France
- Occitanie



| Région | Part en journées | Nombre de journées en milliers | Evolutions | | contribution 2024/2025 |
|----------------------------|------------------|--------------------------------|--------------|--------------|------------------------|
| | 2025 | | 2023/2024 | 2024/2025 | |
| Auvergne-Rhône-Alpes | 9% | 759,4 | +2,1% | +14,4% | 19% |
| Bourgogne-Franche-Comté | 3% | 232,7 | +3,9% | -4,4% | -2% |
| Bretagne | 6% | 513,2 | +18,8% | +8,9% | 9% |
| Centre-Val-de-Loire | 5% | 400,6 | +16,1% | +10,2% | 8% |
| Corse | 1% | 105,6 | +3,1% | +5,9% | 1% |
| Grand-Est | 7% | 544,0 | +1,8% | +1,7% | 2% |
| Hauts-de-France | 10% | 775,8 | +7,7% | +1,7% | 3% |
| Ile-de-France | 17% | 1 405,9 | +3,9% | +3,4% | 9% |
| Normandie | 3% | 267,7 | +5,1% | +5,2% | 3% |
| Nouvelle Aquitaine | 10% | 800,2 | +7,8% | +6,8% | 10% |
| Occitanie | 9% | 698,4 | +11,0% | +6,4% | 9% |
| Pays de la Loire | 5% | 374,3 | +6,2% | +8,7% | 6% |
| Provence-Alpes-Côte d'Azur | 9% | 739,6 | +8,7% | +9,5% | 13% |
| Guadeloupe | 3% | 204,9 | +4,6% | +6,9% | 3% |
| Guyane | 0% | 16,5 | +7,1% | -53,4% | -4% |
| Martinique | 1% | 83,1 | +0,6% | +32,4% | 4% |
| Mayotte | 0% | 29,9 | -2,6% | +26,2% | 1% |
| Réunion | 2% | 165,3 | -10,2% | +23,1% | 6% |
| Total | 100% | 8 117,0 | +6,5% | +6,4% | |

3 régions expliquent 40 % de la hausse entre 2024 et 2025 :

- AURA
- PACA
- Bretagne