

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





La mesure de l'activité HAD et son évolution

Méthodologie

Analyse de l'activité HAD selon différents concepts :

- En effectif de **patients**
- En nombre de **journées** d'hospitalisation
- En **volume économique** :
 - Valorisation **théorique** des journées par leurs tarifs de GHT selon la grille tarifaire propre à chaque secteur de financement
 - Prise en compte de la valorisation :
 - *des coefficients géographiques*
 - *Prise en charge EHPAD, SSIAD*
 - Ne sont pas pris en compte:
 - *les médicaments et dispositifs médicaux facturables en sus*
 - *le taux de remboursement applicable aux prestations*

Des évolutions calculées à périmètre constant sur toute la période d'étude :

- **Périmètre d'établissements** constant (cylindrage)
 - ➔ Exclusion des établissements n'ayant pas transmis de données au cours d'un exercice alors qu'ils étaient en activité
- **Grille tarifaire** constante (mais propres à chaque secteur)
 - ➔ Neutralisation des évolutions tarifaires



	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

[illegible]

- 

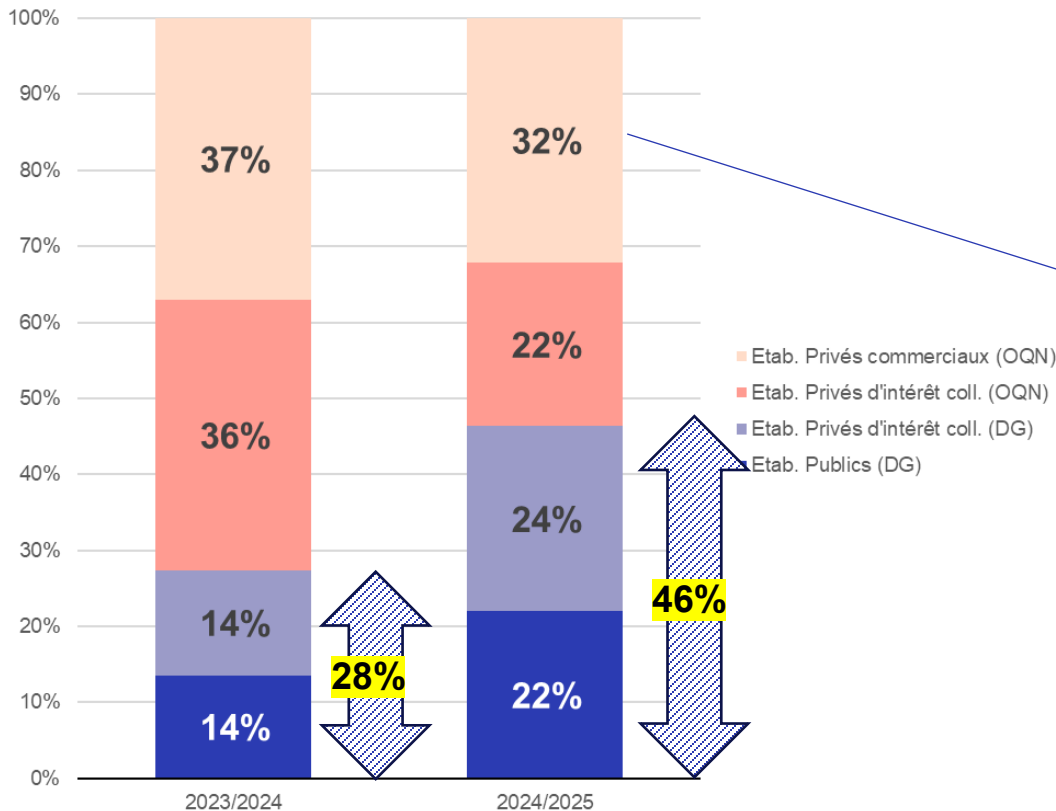
En 2025, les connexions avec les établissements sociaux, médico-sociaux et SSIAD continuent de progresser.

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

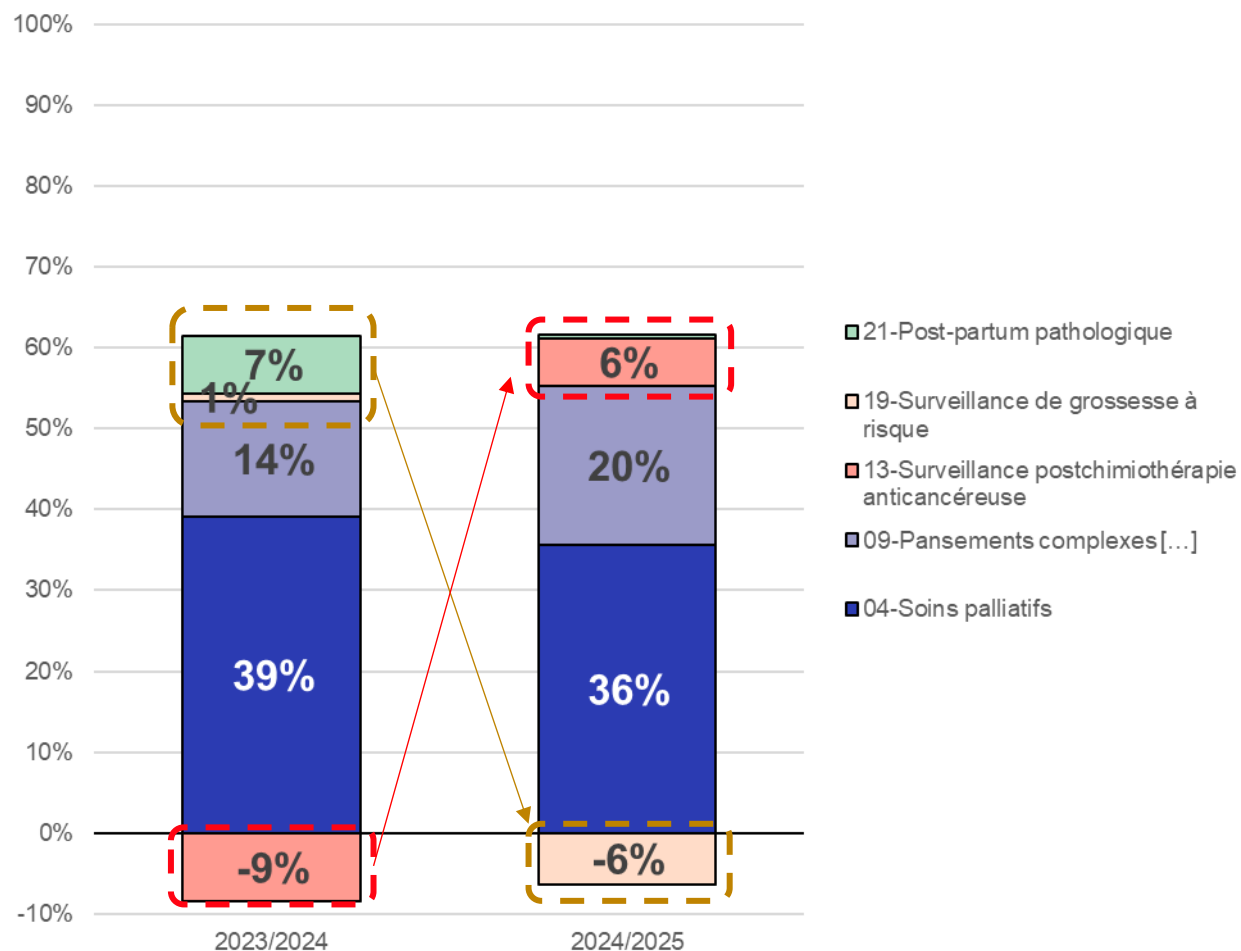


	journées (%) 2025	journées 2025	Evolutions	
			2023/2024	2024/2025
01-Assistance respiratoire	2%	33 439	-8,5%	+21,7%
02-Nutrition parentérale	2%	38 887	+1,2%	-3,3%
03-Traitement intraveineux	7%	131 022	+5,7%	+0,0%
04-Soins palliatifs	27%	473 449	+6,1%	+8,8%
05-Chimiothérapie anticancéreuse	5%	87 340	+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%

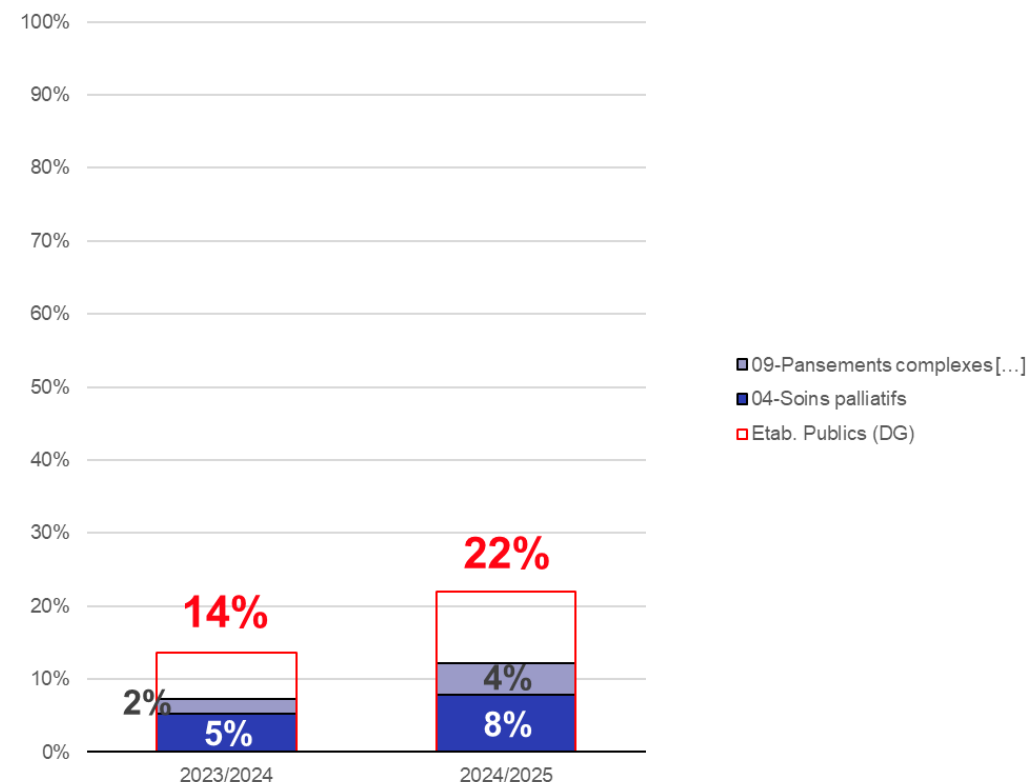
MPP 01 et 13 en hausse, changement de tendance par rapport à la période précédente

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%

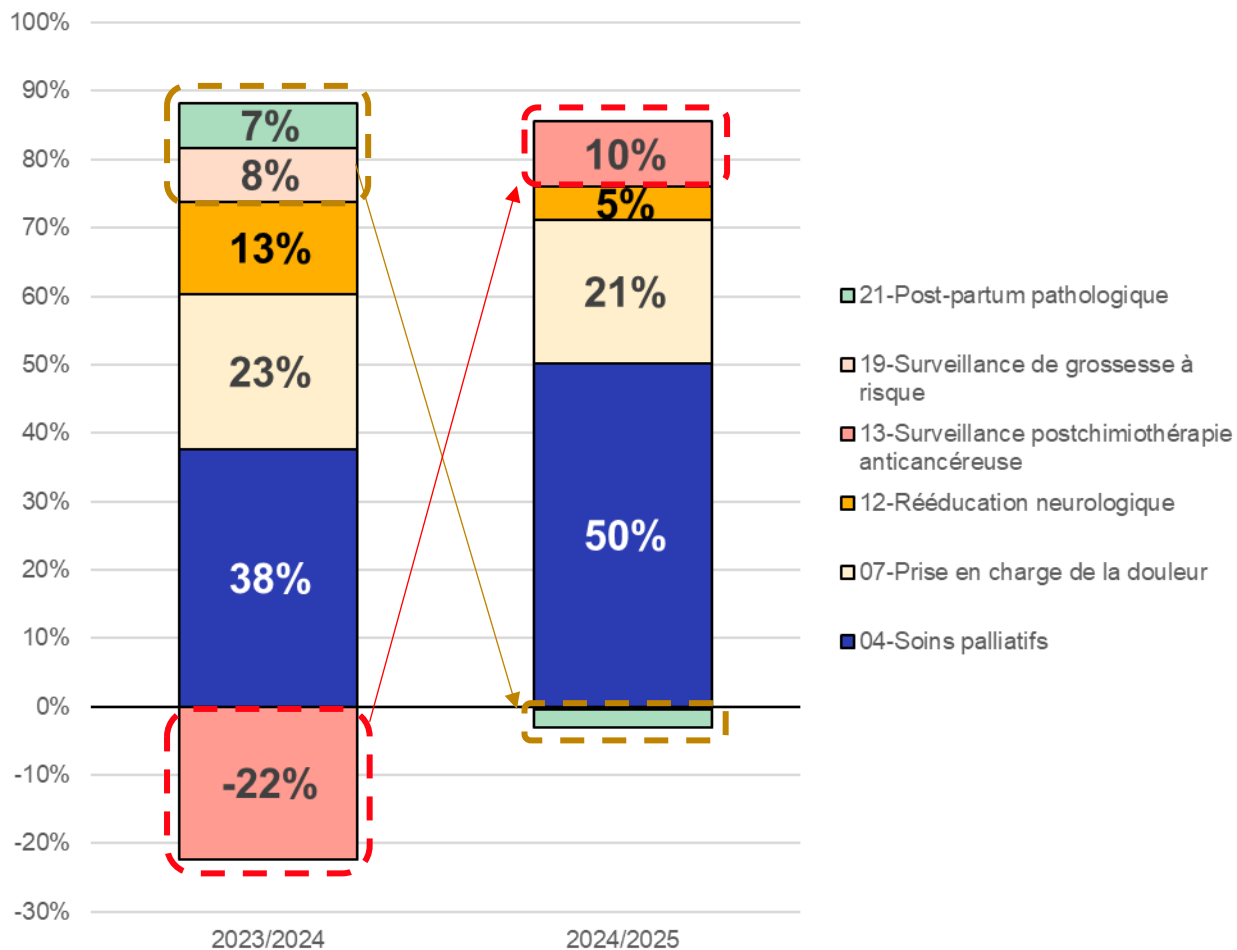
MPP 04 hausse 2 fois plus importante que lors de la période précédente

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)

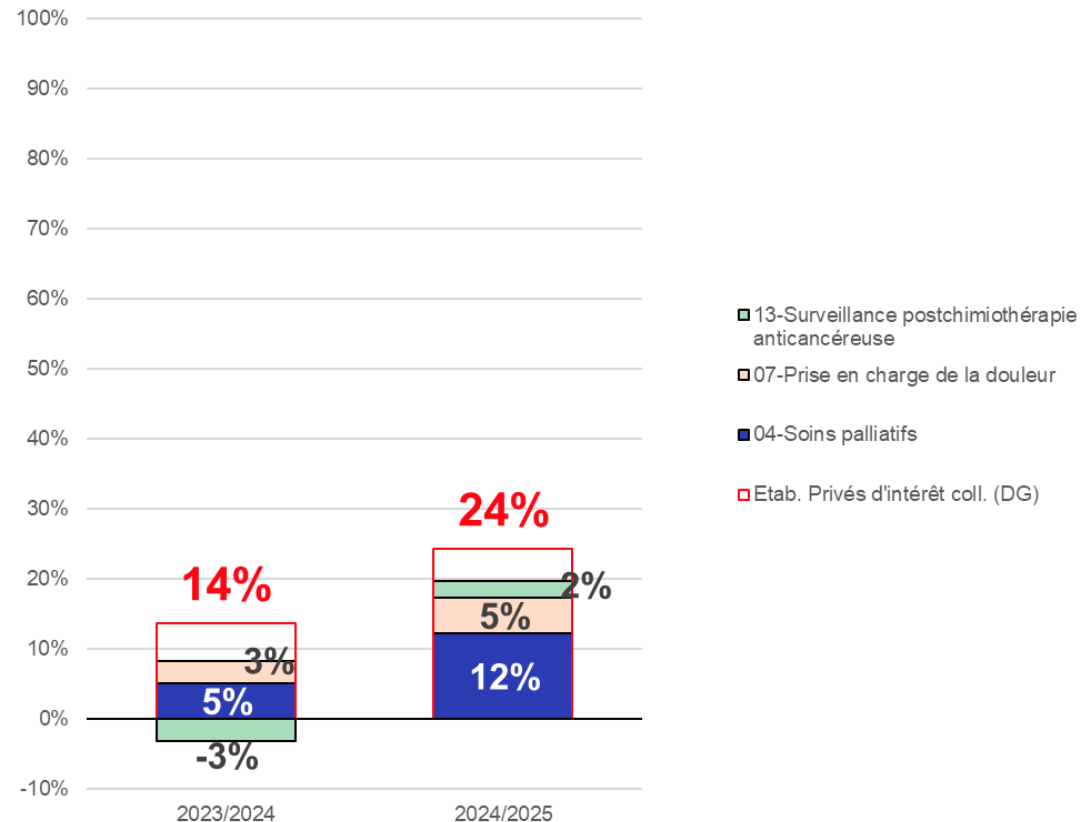
MPP 19 et 21 freinent la hausse du nombre de journées des EBNL ex DGF entre 2024 et 2025 et ont une dynamique ralentie par rapport à la période précédente

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%

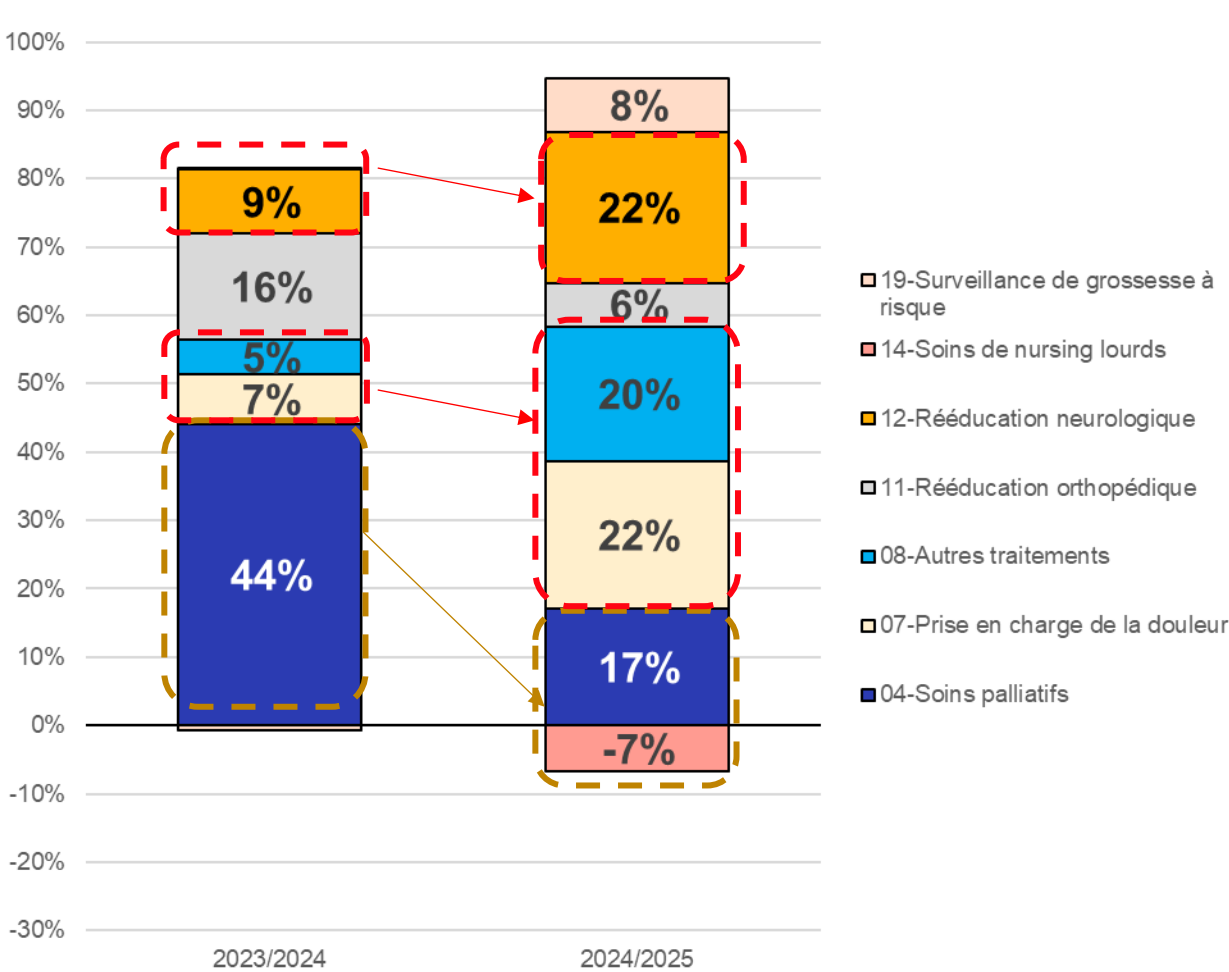
MPP 04 : la hausse 24/25 est moins prononcée que lors de la période précédente
⇒ contribution à la hausse nationale 4 fois moins importante
⇒ contribution au statut 2,5 fois moins importante

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

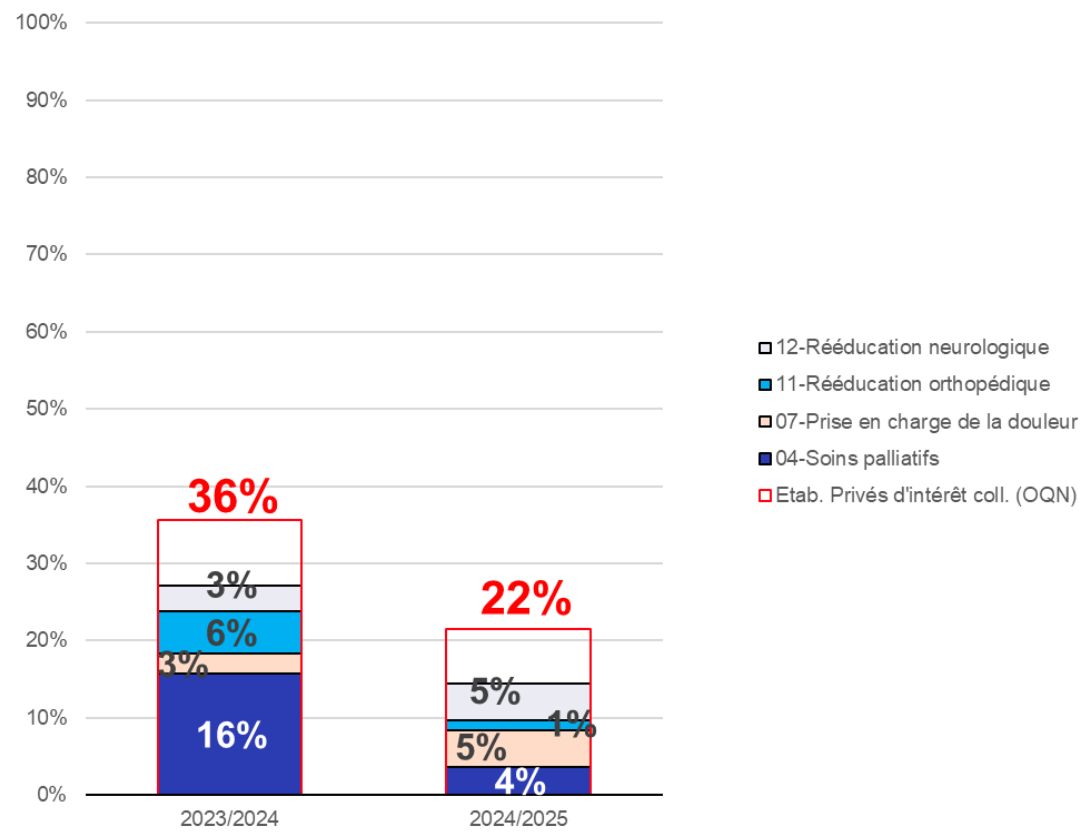
MPP 14 freine la hausse du nombre de journées des EBNL ex OQN entre 2024 et 2025 ; alors que l'activité était stable entre 2023 et 2024

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 (%)	journées	Evolutions	
	2025	2025	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

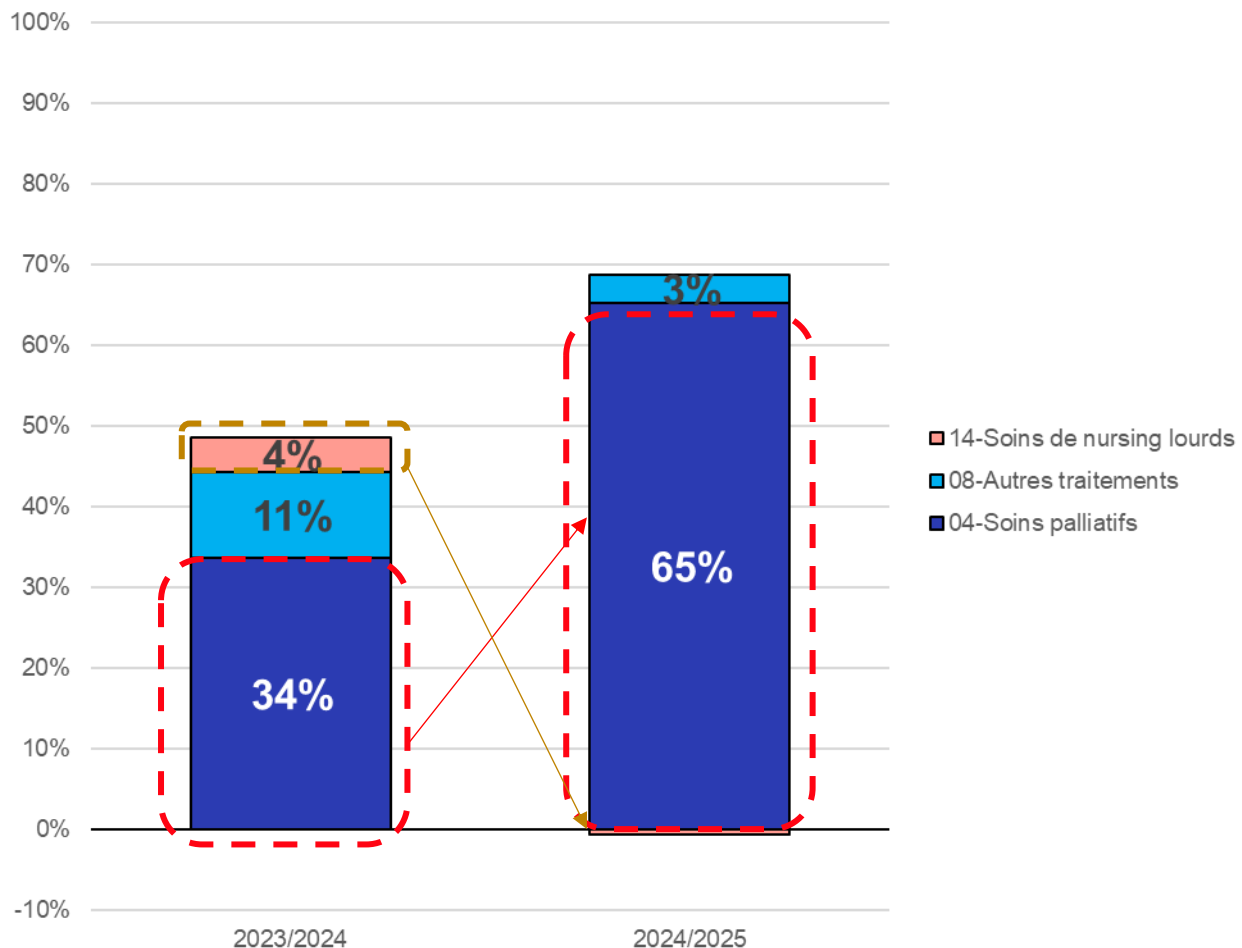
Les MPP 04 et 09 concentrent 60 % des journées

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

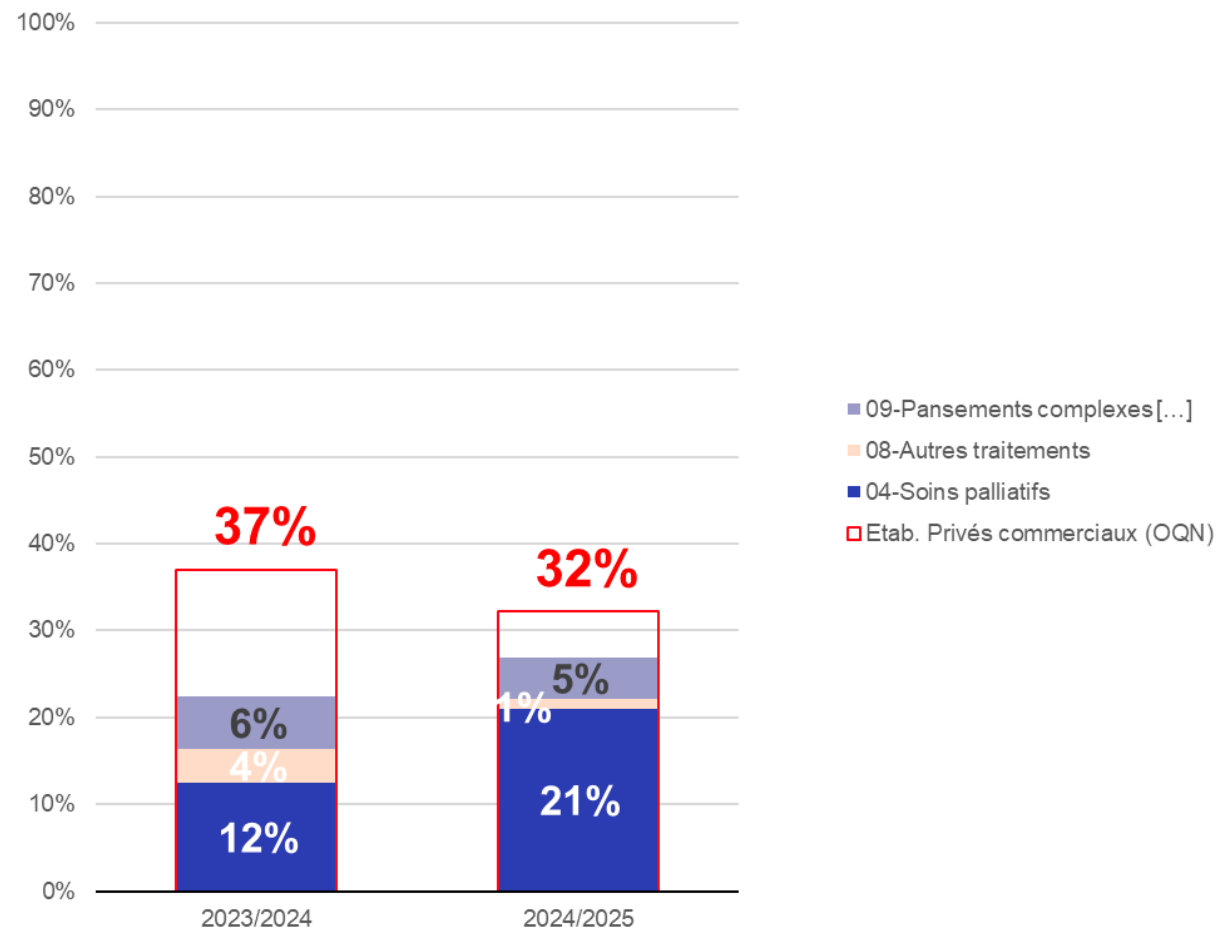
HAD Etablissements privés commerciaux

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



1/4 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



11-Rééducation orthopédique		Répartition des journées (%)		Nombre de journées	Evolutions	
		2023	2025		2023/2024	2024/2025
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%

12-Rééducation neurologique		Répartition des journées (%)		Nombre de journées	Evolutions	
		2023	2025		2023/2024	2024/2025
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)

ANALYSE DE L'ACTIVITÉ HAD 2025

Données définitives

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





Les différents effets recherchés et composant l'évolution annuelle du nombre de journées HAD sont :

- l'effet démographique :

→ Quel est l'effet de l'évolution de la population française sur l'évolution du nombre de journées d'HAD ?

Les impacts liés aux effectifs et à la structure de la population sont dissociés.

- l'effet recours :

→ Quel est l'impact de l'évolution du taux de recours à l'hospitalisation à domicile sur l'évolution du nombre de journées d'HAD ?

L'effet de l'évolution de la proportion de patients HAD dans la population française et celui de l'évolution de la durée d'hospitalisation sont isolés.

- un effet résiduel

Note : La crise sanitaire a généré un accroissement de l'activité déjà prise en charge en HAD du fait du soutien de l'HAD à l'activité MCO. Aussi, un effet « Covid/crise sanitaire » n'a pas été isolé.

Méthodologie :

Détermination des effets par paire d'années :

- Calcul d'un nb théorique de journées en année N avec composante stable (identique à N-1)

Exemple : Nb de journées théorique 2023 à taux de recours constant =

$$\sum_{\text{âge sexe}} (\text{population 2023} \times \text{répartition pyramide 2023} \times \text{taux de recours 2022})$$

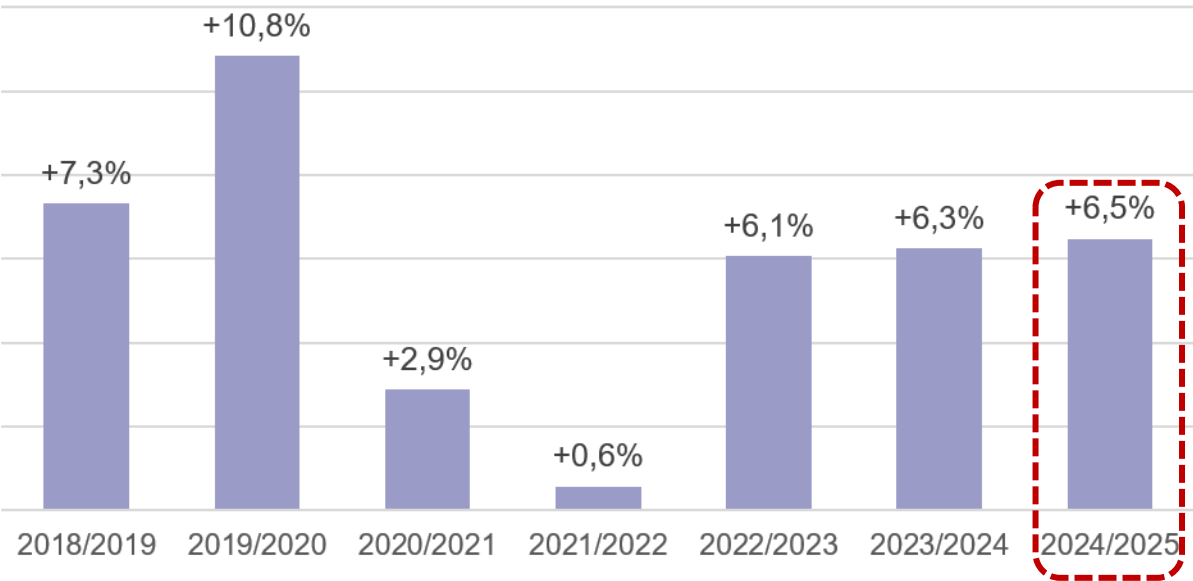
- Calcul d'une évolution théorique =
(Nb journées théorique N / Nb journées observé N-1) -1
- Comparaison évolution N-1/N théorique et évolution N-1/N observée = Effet associé à la composante



ÉVOLUTION DE L'ACTIVITÉ ET IDENTIFICATION DES COMPOSANTES

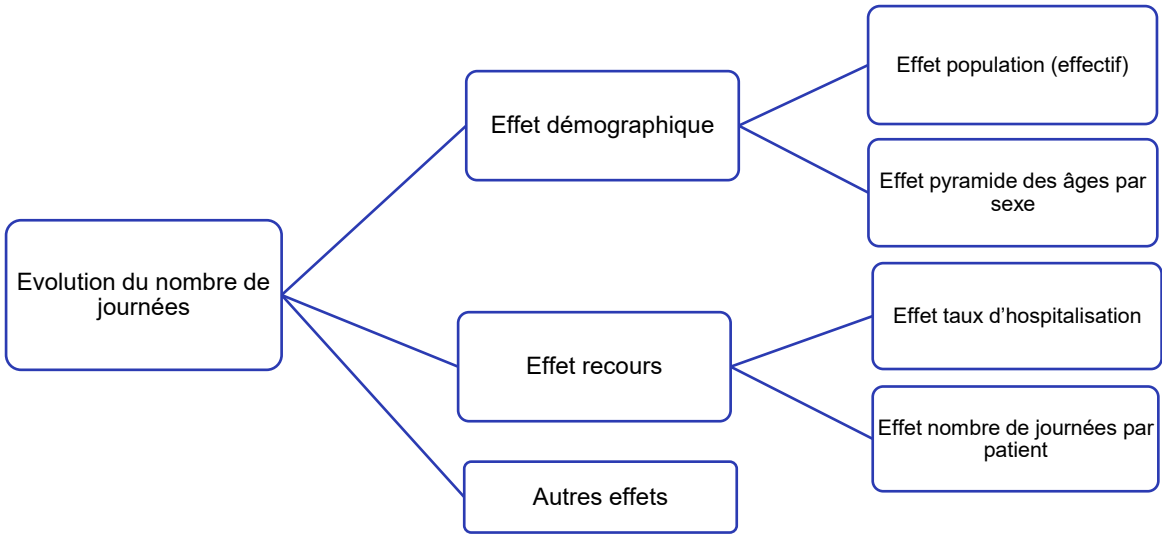
Décomposition de l'évolution de l'activité HAD : l'effet démographique et l'effet recours

Taux d'évolution annuelle brute du nombre de journées d'HAD



Note : 2020 et 2024 sont des années bissextiles

Composantes de l'évolution annuelle du nombre de journées d'HAD



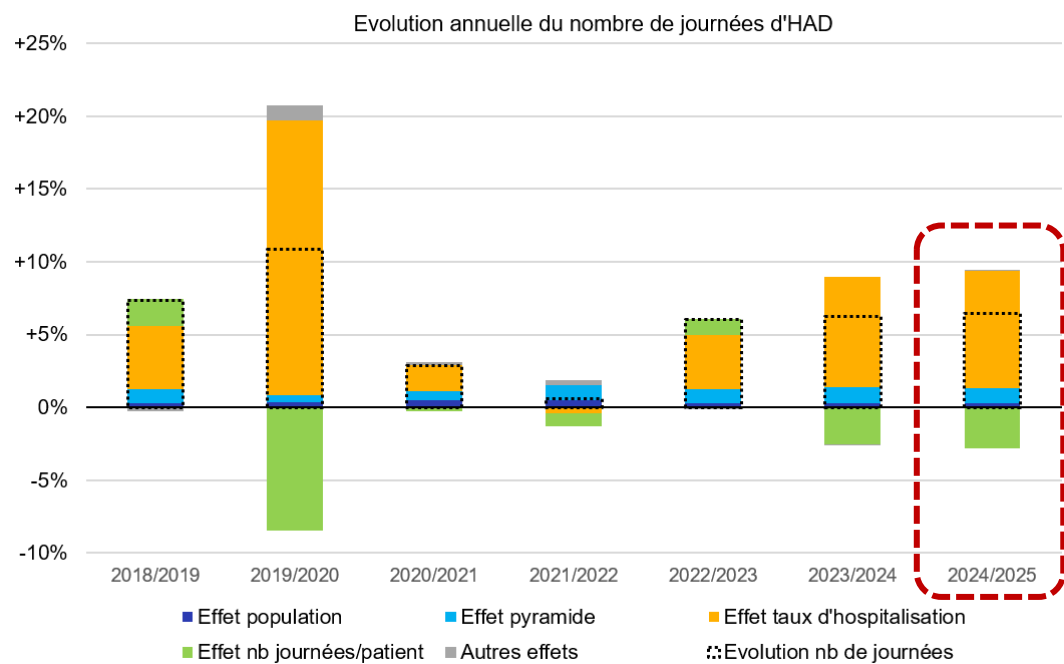
Détermination de 2 effets principaux :

- L'effet de l'évolution de la population nationale (en effectif et en structure) sur l'évolution du nombre de journées d'HAD,
- L'effet de l'évolution du taux de recours à l'HAD
 - Estimation de l'effet de l'évolution de la proportion de patients HAD dans la population française
 - Quantification de l'effet de l'évolution de la durée d'hospitalisation

LES COMPOSANTES DE L'ÉVOLUTION DE L'ACTIVITÉ HAD



Décomposition des évolutions annuelles du nombre de journées HAD entre 2018 et 2025



- Entre 2024 et 2025, la croissance d'activité est majoritairement portée par l'effet recours
 - Du fait d'une augmentation de la part de patients pris en charge dans la population française
 - Atténuée par une diminution du nombre de journées par patient

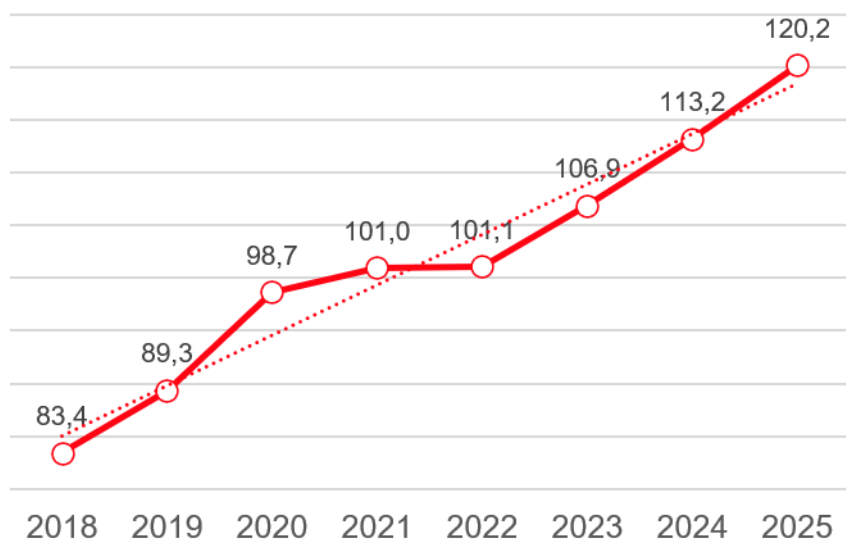
Note : 2020 et 2024 sont des années bissextiles

	2018/2019	2019/2020	2020/2021	2021/2022	2022/2023	2023/2024	2024/2025
Evolution nb de journées	+7,3%	+10,8%	+2,9%	+0,6%	+6,1%	+6,3%	+6,5%
Effet démographique	+1,3%	+0,8%	+1,1%	+1,5%	+1,3%	+1,4%	+1,3%
- dont effet population	+0,3%	+0,4%	+0,5%	+0,5%	+0,3%	+0,3%	+0,3%
- dont effet pyramide	+1,0%	+0,5%	+0,6%	+1,0%	+1,0%	+1,1%	+1,0%
Effet recours	+6,0%	+9,9%	+1,7%	-1,0%	+4,7%	+4,8%	+5,1%
- dont effet taux d'hospitalisation	+4,3%	+18,9%	+1,8%	-0,4%	+3,7%	+7,6%	+8,0%
- dont effet nb journées/patients	+1,9%	-8,5%	-0,2%	-0,9%	+1,1%	-2,5%	-2,8%
Autres effets	-0,2%	+1,0%	+0,2%	+0,3%	-0,1%	-0,0%	+0,0%



Depuis 2023: retour de l'effet recours majeur dans la dynamique d'activité

Taux de recours (nombre de journées pour 1 000 habitants)



Le taux de recours affiche une hausse continue jusqu'en 2019

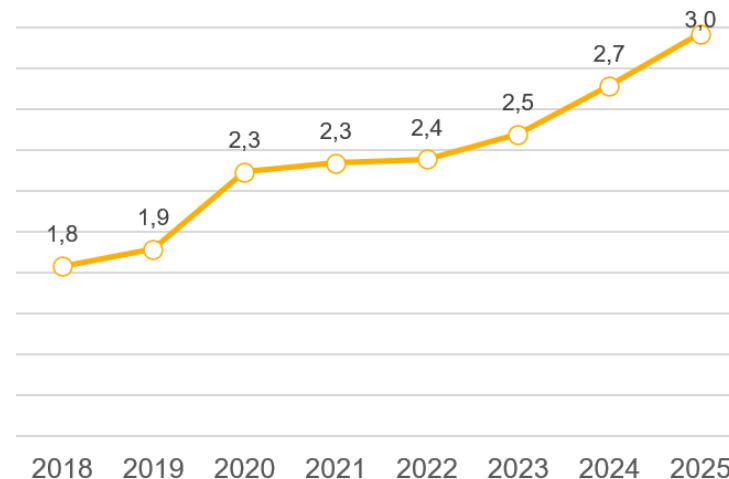
Sa progression s'accroît lors de la crise sanitaire

Stabilisation entre 2021 et 2022

Depuis 2023, reprise d'une augmentation continue.

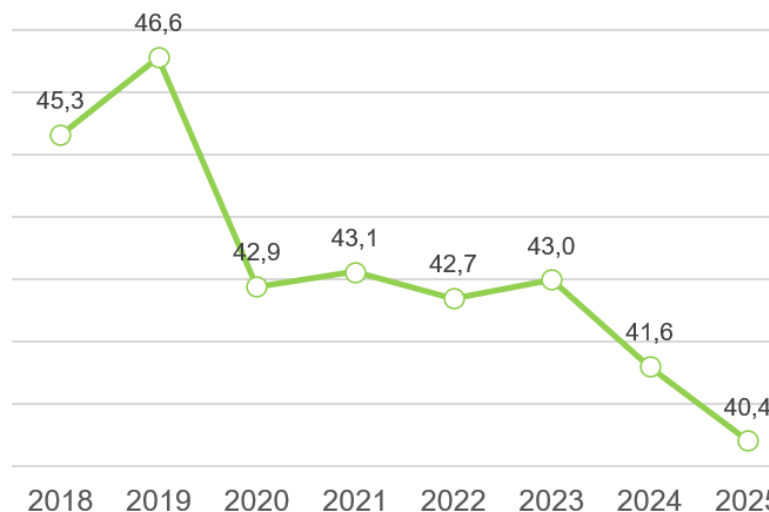
En 2025, il s'établit à 120,2 journées pour 1 000 habitants.

Taux d'hospitalisation (nombre de patients pour 1 000 habitants)



Le taux d'hospitalisation suit la même trajectoire comparable au taux de recours

Nombre de journées par patient



Le nombre de journées par patient connaît en 2020 et depuis 2024 une tendance contraire à celle observée pour le taux de recours

Note : 2020 et 2024 sont des années bissextiles



Contact : analyse_activite@atih.sante.fr