
CARTE SANITAIRE – MISE A JOUR 2017

GRAND-DUCHE DE LUXEMBOURG

FASCICULE 1 : ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS DU GRAND-DUCHE DE LUXEMBOURG



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de la Santé

Sommaire

-----	Liste des abréviations.....	4
-----	Sources des données et définitions.....	5
-----	ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS AIGUS.....	15
-----	Etablissements généraux aigus.....	17
-----	Centre Hospitalier du Nord (CHdN).....	19
-----	Centre Hospitalier de Luxembourg (CHL).....	23
-----	Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM).....	31
-----	Hôpitaux Robert Schuman (HRS).....	35
-----	Centre Hospitalier du Kirchberg	39
-----	ZithaKlinik (ZITHA).....	43
-----	Clinique Sainte Marie (CSM).....	47
-----	Etablissements aigus spécialisés.....	51
-----	Institut National de Chirurgie Cardiaque et de Cardiologie Interventionnelle (INCCI).....	53
-----	Centre National de Radiothérapie François Baclesse (CFB).....	57
-----	ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS DE MOYEN SEJOUR.....	63
-----	Réhabilitation psychiatrique.....	65
-----	Centre Hospitalier Neuro-Psychiatrique (CHNP).....	67
-----	Rééducation et convalescence.....	69
-----	Rehazenter (RHZ).....	71
-----	Hôpital Intercommunal de Steinfort (HIS).....	73
-----	Centre Hospitalier du Nord – Service de rééducation gériatrique (CHdN-RED).....	75
-----	ZithaKlinik – Service de rééducation gériatrique (ZITHA-RED).....	77
-----	Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM) – Service de rééducation gériatrique (CHEM- RED).....	79
-----	Centre de convalescence Château de Colpach.....	81
-----	Soins palliatifs.....	83
-----	Etablissement d’accueil pour personnes en fin de vie Haus OMEGA.....	85

LISTE DES ABREVIATIONS

- **CIM 10** : Classification Internationale des maladies, 10^{ème} version
- **CNS** : Caisse nationale de santé
- **DMS** : Durée moyenne de séjour
- **ESMJ** : Entrée et sortie le même jour
- **FIV** : Fécondation in vitro
- **GDL** : Grand-Duché de Luxembourg
- **HDJ** : Hôpital de jour
- **ICD 10** : International classification of diseases, 10th version
- **IRM** : Imagerie par résonance magnétique
- **IGSS** : Inspection générale de la sécurité sociale
- **LOM** : Lits occupés en moyenne par jour
- **MEVS** : Médecin en voie de spécialisation
- **ORL** : Oto-rhino-laryngologiste
- **PET-Scan ou TEP** : Tomographie par émission de positons
- **PHN** : Plan hospitalier national (*RGD 13 mars 2009*)
- **PMA** : Procréation médicalement assistée
- **PSA** : Places de surveillance ambulatoire
- **RGD** : Règlement grand-ducal
- **SAMU** : Service d'aide médicale urgente
- **SDIP** : Service de détection et d'intervention précoce pour troubles psychiques
- **TO** : Taux d'occupation
- **UO** : Unité d'oeuvre
- **USI** : Unités de soins intensifs
- **USN** : Unités de soins normaux

Abréviations des noms des établissements hospitaliers

CHdN.....	Centre Hospitalier du Nord
CHL.....	Centre Hospitalier de Luxembourg
CHEM.....	Centre Hospitalier Emile Mayrisch
HRS.....	Hôpitaux Robert Schuman
dont :	
HK.....	Hôpital Kirchberg
CBK.....	Clinique Bohler
ZITHA.....	ZithaKlinik
CSM	Clinique Sainte Marie
INCCI.....	Institut National de Chirurgie Cardiaque et de Cardiologie Interventionnelle
CFB.....	Centre National de Radiothérapie François Baclesse
OMEGA 90.....	Etablissement d'accueil pour personnes en fin de vie – Haus OMEGA
CHNP.....	Centre Hospitalier Neuro-Psychiatrique
RHZ.....	Rehazenter
HIS.....	Hôpital Intercommunal de Steinfurt
Colpach.....	Centre de Convalescence Château de Colpach

SOURCES DES DONNEES ET DEFINITIONS

Cartographie des établissements hospitaliers (2017)

- **Sources des données**

- **Services hospitaliers, capacités d'accueil, équipements, personnel médical** : réponses des établissements hospitaliers aux demandes de données envoyées par la Direction de la Santé le 13 juillet 2017. La demande consistait dans la mise à jour des fiches établissements produites dans la Carte sanitaire 2015.

Activité d'hospitalisation (2015)

- **Sources des données**

- **Données d'hospitalisation**, hormis celles signalées spécifiquement : Inspection Générale de la Sécurité Sociale (IGSS), hospitalisations enregistrées par un hôpital (admissions formelles) et pour lesquelles une facturation a eu lieu. Cela constitue un changement méthodologique par rapport à la Carte sanitaire 2015. En conséquence, une nouvelle extraction de base de données a été réalisée pour l'entièreté de la période analysée (2006-2016) afin d'assurer la comparabilité des données.
 - Source : Base de données de la sécurité sociale
 - Extraction : IGSS
 - Traitement final pour la présente Carte sanitaire : Direction de la Santé

→ **Les statistiques sont établies du point de vue de l'hôpital : les variables sont rattachées aux séjours hospitaliers et non aux patients** (pas de données sur les réhospitalisations et transferts).

- **Précisions sur les données d'hospitalisation :**

- Sont concernées les prises en charge pour lesquelles au moins un lit a été facturé pendant toute l'hospitalisation.
Exception : les prises en charge en places de surveillance peuvent donner lieu à la facturation d'une unité d'œuvre de place de surveillance ou d'autres unités d'œuvre (salles opératoires, imagerie médicale, policlinique...)
- Il s'agit de prestations :
 - remboursées par la CNS à la date d'extraction,
 - effectuées par des fournisseurs luxembourgeois,
 - réalisées au cours des années **2006-2016** (sauf indication contraire, notamment pour la rééducation pour laquelle les données sont disponibles à partir de 2007). Cette **période d'observation pluriannuelle** permet de donner une certaine robustesse aux observations et de connaître l'évolution des paramètres suivis.
Seules les prises en charge clôturées sont considérées et l'année de référence correspond à l'année de fin de l'hospitalisation (si l'hospitalisation n'est pas terminée à la date d'extraction des données, elle n'est pas incluse).

- L'**année 2015** a été choisie comme année de référence pour les **focus** car les données 2016 sont provisoires (les factures pouvant être transmises jusqu'à 2 ans après la date de réalisation de l'acte/prestation).
- La résidence du patient retenue est celle connue au moment de la saisie de la facture par la CNS.
- Les **diagnostics issus de la Classification Internationale des Maladies, 10^{ème} version** (CIM, en anglais *International Statistical Classification of Diseases, ICD*) :
 - sont codés par les médecins hospitaliers à la sortie de l'hospitalisation,
 - sont codés avec 3 caractères,
 - un seul code diagnostic (le premier) est exploitable pour un séjour hospitalier.
- **Classification des âges** : par groupe de 5 années, sauf exceptions signalées
- **Petits effectifs** : les valeurs inférieures à 5 sont remplacées par « <5 » afin d'attirer l'attention sur le fait qu'il s'agit de petits effectifs dont l'interprétation est difficile et pour garantir la confidentialité des données, même s'il s'agit de données agrégées.

• **Champ d'observation et périmètre des données :**

Champ d'observation et périmètre des données pour l'analyse de l'activité hospitalière	
Pour tous les établissements	<p>D'un point de vue <u>populationnel</u>, les données d'hospitalisation présentées <u>concernent</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - les personnes résidentes ou non, relevant, directement ou par assimilation, de la protection de la sécurité sociale, - et qui ont été hospitalisées pour des activités opposables à la CNS selon ses statuts. <p>Les données et les calculs subséquents <u>ne comprennent pas</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - les données d'activité en lien avec des personnes non assurées par la CNS dont notamment les fonctionnaires et autres agents des institutions internationales qui représentent environ 5% de la population résidente - les personnes sans assurance maladie - les données d'activité non opposables à la CNS selon ses statuts.
Etablissements généraux aigus	<p><u>Etablissements concernés :</u></p> <p>Ce sont les hôpitaux classés aigus au Plan hospitalier 2009, hors établissements nationaux spécialisés, ci-après dénommés établissements généraux aigus,</p> <ul style="list-style-type: none"> - Centre Hospitalier du Nord (CHdN) : fusion de la Clinique Saint Joseph de Wiltz et de l'Hôpital Saint Louis d'Ettelbruck, - Centre Hospitalier de Luxembourg (CHL) : qui regroupe l'Hôpital municipal, la Maternité Grande Duchesse Charlotte, la KannerKlinik et la Clinique d'Eich, - Centre Hospitalier du Kirchberg (CHK) : qui regroupe l'Hôpital Kirchberg et la Clinique Dr E. Bohler, - ZithaKlinik (ZITHA), - Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM) : regroupant les 3 sites d'Esch-sur-Alzette, Dudelange et Niederkorn, - Clinique Ste Marie (CSM)

Champ d'observation et périmètre des données pour l'analyse de l'activité hospitalière	
	<p>NB : Les "Hôpitaux Robert Schuman" regroupant l'Hôpital Kirchberg, la Clinique Dr E. Bohler, la ZithaKlinik et la Clinique Sainte Marie sont étudiés individuellement car la fusion juridique n'est intervenue qu'en 2017.</p> <hr/> <p><u>Hospitalisations concernées :</u></p> <p>Ce sont les hospitalisations aiguës en unités de soins normaux et intensifs (exclusion de l'activité de rééducation)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Les soins normaux et intensifs se distinguent notamment par la nécessité ou non de dotation spécifique en personnel et la nécessité d'équipements pour la surveillance intensive des patients. - Les soins normaux incluent l'activité de maternité et les soins palliatifs réalisés dans les établissements aigus. <p><u>Exclusions :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Pour les nouveau-nés en bonne santé, le séjour normal en maternité après la naissance n'est pas considéré comme une hospitalisation. - L'activité de rééducation est exclue pour les établissements ayant des lits de rééducation gériatrique (CHdN, ZITHA, CHEM). Cela peut notamment sous-estimer l'âge moyen des patients pris en charge par l'hôpital dans la mesure où la moyenne d'âge des services de rééducation gériatrique est élevée.
Etablissements aigus spécialisés	<p><u>Etablissements concernés :</u></p> <p>Ce sont les deux hôpitaux classés "établissements aigus spécialisés à service national" au Plan hospitalier 2009 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Institut National de Chirurgie Cardiaque et de Cardiologie Interventionnelle (INCCI) - Centre National de Radiothérapie François Baclesse (CFB) <p>Ils font l'objet d'une analyse spécifique compte tenu de leur activité spécialisée et de leur capacité d'accueil réduite par rapport aux établissements généraux aigus (17 lits à l'INCCI, 10 lits pour le CFB localisés au CHEM).</p>
Etablissements de moyen séjour	<p><u>Etablissements concernés :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - les deux établissements hospitaliers de moyen séjour à service national : <ul style="list-style-type: none"> - le Centre Hospitalier Neuro-Psychiatrique (CHNP) pour la réhabilitation psychiatrique, - le Centre National de Rééducation Fonctionnelle et de Réadaptation (Rehazenter – RHZ) - les établissements et services de rééducation gériatrique : <ul style="list-style-type: none"> - Hôpital Intercommunal de Steinfort (HIS), - Services de rééducation gériatrique <ul style="list-style-type: none"> - du Centre Hospitalier du Nord (CHdN-RED) - de la ZithaKlinik (ZITHA-RED) - du Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM-RED)

Champ d'observation et périmètre des données pour l'analyse de l'activité hospitalière	
	<p>Il convient de noter que seule l'activité autorisée de « rééducation gériatrique » est analysée. L'activité de « réhabilitation gériatrique » de la CSM n'est pas considérée par la CNS comme un service de rééducation gériatrique et ne remplit pas les critères de procédure d'autorisation de prise en charge du Contrôle Médical de la Sécurité Sociale.</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'établissement d'accueil pour personnes en fin de vie – Haus OMEGA : <p>La loi hospitalière de 1998 modifiée par la loi du 17 décembre 2010 a introduit la catégorie d'« établissement d'accueil pour personnes en fin de vie » (art. 1^{er}, al. c) dont la vocation est de « répondre principalement aux besoins des personnes en fin de vie qui y sont accueillies, à l'exclusion des soins à visée principalement curative ». L'établissement Haus OMEGA a le statut d'établissement hospitalier, il a ouvert ses portes en octobre 2010 et dispose de 15 lits.</p> <ul style="list-style-type: none"> - le Centre de convalescence Château de Colpach

• **Définitions :**

Définitions <i>(Source : Projet de loi n°7056⁸- relatif aux établissements hospitaliers et à la planification hospitalière, art. 2, sauf pour les lits budgétisés)</i>	
Unités de soins et services hospitaliers	Unité de soins : Unité fonctionnelle soit d'hospitalisation, soit médico-technique, prenant en charge des patients, située dans une même enceinte architecturale et relevant d'une dotation et d'une gestion communes.
	Service hospitalier : Unité d'organisation et de gestion comportant une ou plusieurs unités de soins où s'exerce l'activité médico-soignante de l'hôpital.
	Service national : Service hospitalier unique pour le pays regroupant les pathologies nécessitant le recours à des compétences, des équipements ou des infrastructures spécifiques. Il garantit la continuité des soins sur le plan national.
Lits et places	Lits : Lits hospitaliers qui sont de façon continue à la disposition des patients dans les services hospitaliers, en distinguant entre : lits aigus, lits de moyen séjour, lits d'hospitalisation de longue durée (exclus : les lits d'hospitalisation de jour et les lits-portes).
	Lits aigus : Lits, y compris les lits de soins intensifs, hormis les lits de moyen séjour et les lits d'hospitalisation de longue durée, les lits de soins intensifs étant des lits réservés aux patients nécessitant des soins intensifs.
	Lits de moyen séjour : Lits réservés à la rééducation et à la réhabilitation de patients ainsi que les lits de soins palliatifs.

Définitions

(Source : Projet de loi n°7056⁸- relatif aux établissements hospitaliers et à la planification hospitalière, art. 2, sauf pour les lits budgétisés)

	<p>- Lits de rééducation et de réhabilitation : Lits de moyen séjour des établissements hospitaliers et des services hospitaliers ayant pour mission la rééducation ou la réhabilitation sous ses différentes formes, que sont la rééducation et la réhabilitation fonctionnelle, la rééducation gériatrique, la réhabilitation physique et post-oncologique, la réhabilitation et la réadaptation de malades souffrant de troubles psychiques.</p>
	<p>Lits d'hospitalisation de longue durée : Lits réservés aux soins hospitaliers de longue durée destinés aux patients souffrant de restrictions fonctionnelles justifiant une surveillance médicale, une prise en charge de même que des soins particuliers et continus par du personnel spécifiquement qualifié ainsi que des traitements d'entretien. <i>NB : ces lits ne sont pas encore créés, en conséquence, il n'y a aucune activité d'hospitalisation de longue durée analysée à ce jour.</i></p>
	<p>Lits d'hospitalisation de jour : Lits d'hôpital ou places situés dans un hôpital de jour ou un service de dialyse, réservés aux activités suivantes: a) actes chirurgicaux ou interventionnels nécessitant une surveillance et des soins pré- ou post-interventionnels; b) autres actes diagnostiques et thérapeutiques avec ou sans sédation majeure, à savoir: – explorations fonctionnelles et endoscopiques; – imagerie interventionnelle; – ponctions et biopsies non-chirurgicales; c) diverses prises en charge thérapeutiques: – épuration extra-rénale; – chimiothérapie, antibiothérapie, immunothérapie intraveineuses; – transfusion de produits et dérivés sanguins, cytophérèse; – traitements et prise en charge de situations spécifiques; d) soins de rééducation psychiatrique adulte, juvénile ou infantile; e) soins de revalidation, y compris gériatrique.</p>
	<p>Lits-portes : Lits d'hôpital ou places situés dans l'enceinte d'un service d'urgence, exclusivement à la disposition des prises en charge urgentes nécessitant une présence médicale et une présence continue par du personnel soignant spécifiquement qualifié pendant une durée inférieure à 12 heures.</p>
	<p>Lits budgétisés : Les lits budgétisés correspondent au nombre de lits éligibles à la budgétisation : ils correspondent au nombre de lits autorisés au Plan Hospitalier National 2009, à l'exception des évolutions suivantes (selon les sources hospitalières) :</p> <ul style="list-style-type: none">- le Centre Hospitalier du Nord : depuis 2016, 15 lits aigus ont été convertis en lits de rééducation gériatrique ;- l'Hôpital Kirchberg : 337 lits sont autorisés au PHN 2009<ul style="list-style-type: none">- depuis 2013, 8 lits supplémentaires sont budgétisés pour prendre en compte le développement de l'activité de psychiatrie juvénile,- depuis 2016, réorganisation liée à la fusion des HRS : augmentation de 10 lits de médecine et fermeture temporaire de 8 lits de chirurgie,

Définitions

(Source : Projet de loi n°7056⁸- relatif aux établissements hospitaliers et à la planification hospitalière, art. 2, sauf pour les lits budgétisés)

- à partir de 2017 : augmentation de la capacité d'accueil de 4 lits sur le site HK pour absorber les admissions liées à la garde 1 jour sur 2 ;
- la ZithaKlinik est passée :
 - de 12 lits de soins intensifs en 2014 à 11 lits de soins intensifs à partir de 2015,
 - de 214 lits de soins aigus normaux en 2015 à 206 lits en 2016 (suite à la fermeture définitive de 8 lits pour raisons architecturales),
 - à partir de 2017, 30 lits de rééducation gériatrique ont été transférés sur le site de la CSM (sans augmentation du nombre total de lits sur le site de la CSM) ;
- la Clinique Ste Marie : est passée de 118 lits autorisés / budgétisés en 2009 à 98 lits effectifs en 2011 au terme des travaux de mise en sécurité ;
- l'INCCI : sur les 20 lits autorisés au PHN 2009, les lits ont été ouverts et budgétisés progressivement (15 lits en 2011-2012, 16 lits en 2013, 17 lits de 2014 à 2016, 19 lits en 2017).

• Variables et indicateurs :

Variables et indicateurs

Séjour hospitalier

Un séjour hospitalier correspond à une **hospitalisation de jour ou complète**, autrement dit à une admission et une sortie le même jour, une activité réalisée en place de surveillance ambulatoire ou à une admission et une sortie avec une ou plusieurs présences à minuit.

Les **hospitalisations complètes** comportent au moins une nuitée, c'est-à-dire une présence à minuit.

Les **hospitalisations de jour** (sans présence à minuit) regroupent :

- les **hospitalisations de jour proprement dites** : avec admission à l'hôpital et sortie le même jour (ESMJ - entrée et sortie le même jour, sans présence à minuit)
- l'**activité réalisée dans les places de surveillance** ambulatoire (PSA).

NB : Les places de surveillance ambulatoire sont les emplacements (fauteuils, lits ou brancards) situés en dehors des unités d'hospitalisation et à proximité du plateau médico-technique permettant d'accueillir un patient suite à un acte médico-technique ou un traitement réalisé en ambulatoire avec une admission formelle. Ces places ne sont pas définies au Plan Hospitalier 2009 mais sont négociées entre la CNS et l'hôpital lors de la négociation budgétaire.

L'activité réalisée en PSA est incluse dans la mesure de l'activité car certains établissements hospitalisent dans des lits et d'autres dans des places de surveillance pour le même type d'activité selon que les établissements ont ou non des places de surveillance négociées avec la CNS.

Toutefois, les PSA ne sont pas incluses pour le calcul des occupations de lits car ne font pas partie des lits planifiés.

Remarques :

- Les prestations en polyclinique ou similaires ne sont pas considérées comme une journée prestée à l'hôpital.
- Pour les hospitalisations complètes (avec nuitée) le jour de sortie n'est pas encodé comme une journée prestée. Ainsi une opération avec sortie le lendemain ne constitue qu'une seule journée.
- Les patients décédés le jour même de leur admission sont inclus.
- Les transferts dans la même journée ne sont pas pris en compte.

Variables et indicateurs	
Episode hospitalier	<p>Les épisodes hospitaliers ne font pas l'objet d'une analyse dans ce rapport. En effet, un épisode peut comporter des séjours hospitaliers successifs dans plusieurs hôpitaux.</p> <p>La complexité de l'analyse de tels séjours dépasse le cadre de ce rapport.</p> <p>Exemple : si un patient est hospitalisé consécutivement au CHL puis à l'INCCI puis au CHEM = 3 déclarations de prise en charge = 3 sorties = 3 hospitalisations = 3 séjours = 1 épisode</p>
Journées d'hospitalisation	<p>Les journées d'hospitalisation correspondent aux journées de prise en charge d'un patient, avec ou sans nuitée (ESMJ et PSA).</p>
Durée moyenne de séjour	<p>La durée moyenne de séjour fait référence au nombre moyen de jours que les patients passent à l'hôpital pour leur séjour en hospitalisation complète.</p> <p>Exclusion :</p> <ul style="list-style-type: none"> - les hospitalisations de jour et l'activité réalisée en places de surveillance ambulatoire - le jour de sortie qui n'est pas encodé comme une journée prestée. <p>Le mode de calcul défini par l'IGSS correspond à la moyenne de toutes les durées de tous les séjours de toutes les personnes soignées sorties dans la période observée.</p> <p>DMS = moyenne (date fin – date début des séjours en présence à minuit) de tous les séjours avec présence à minuit</p>
Occupation des lits	<p>Les données d'occupation des lits concernent les prestations facturées pour les assurés CNS.</p> <p><u>L'activité réalisée en places de surveillance</u> est exclue car ces places ne font pas partie des lits autorisés et budgétisés.</p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> - Lits occupés en moyenne par jour (LOM) = moyenne des journées d'hospitalisation facturées par jour calculée sur la période considérée (année civile ou mois) <p>Deux sources de données :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pour le document principal et le fascicule 1 : fichier des facturations par jour et par hôpital d'unités d'œuvre de soins normaux (et palliatifs), de soins intensifs et de rééducation. Avec ces données, il se peut que pour un même patient et pour un même jour, plus d'un lit soit facturé dans la même journée. Sont également considérées les hospitalisations non terminées. - Pour le fascicule 2 – Recours à l'hospitalisation selon la CIM-10 : fichier des hospitalisations : hospitalisations enregistrées par un hôpital (admissions formelles) et pour lesquelles une facturation a eu lieu. Seules les hospitalisations terminées sont considérées. <p>Avec ces données, par jour, pour un même patient, seul un lit occupé peut être considéré.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Remarques : <ul style="list-style-type: none"> - Comme le lit peut être occupé 2 fois dans les données du fichier des facturations, cela peut générer une surévaluation par rapport au LOM renseigné avec les données du fichier des hospitalisations. Une comparaison des 2 fichiers de données a été réalisée et ne montre quasiment pas de différence. - L'analyse de l'occupation des lits ne tient pas compte des fermetures de lits hospitaliers pour motifs organisationnels (ex : hôpitaux de semaine) ou structurels (ex : rénovation). <hr/> <ul style="list-style-type: none"> - Taux d'occupation annuel (TO) = (nombre de journées d'hospitalisation facturées pour une année / (nombre de lits budgétisés * 365))*100

Variables et indicateurs	
	<p>Remarques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - pour le calcul du taux d'occupation annuel des années bissextiles, 366 jours sont pris en compte (2012, 2016) ; - la barre rouge fixée à 85% sur les graphiques d'occupation saisonnière correspond au taux sous lequel la capacité d'accueil et la sécurité sont considérées comme garanties pour les patients. Au-delà, il peut exister des difficultés d'accueil pour répondre aux situations urgentes et de crise. <p>Ce taux ne s'applique qu'aux lits aigus des établissements.</p> <p>(à l'exemple du taux de 85% fixé par le Royaume-Uni et mentionné dans le rapport de l'OCDE suivant (p.34) : https://www.atih.sante.fr/sites/default/files/public/content/2756/ocde_2015_paiement_des_hopitaux_et_degressivite_tarifaire.pdf)</p>
Case-mix (établissements aigus)	<ul style="list-style-type: none"> - Case-mix de l'établissement selon la Classification Internationale des Maladies (pour les établissements généraux aigus) : par Chapitre ICD 10 : <ul style="list-style-type: none"> 1- Part des séjours de l'établissement dans le total des séjours de l'établissement 2- Part des séjours de l'établissement dans le total des séjours des établissements généraux aigus - Case-mix de l'établissement pour l'hospitalisation de jour selon la Classification Internationale des Maladies (pour les établissements généraux aigus) : par chapitre ICD 10 : <ul style="list-style-type: none"> 1- Part des séjours de l'établissement réalisés en hospitalisation de jour (ESMJ+PSA) 2- Part des hospitalisations de jour de l'établissement dans le total des hospitalisations de jour des établissements généraux aigus. <p><u>Remarque :</u></p> <p>Le case-mix représente la répartition des séjours selon les grands groupes de pathologies correspondant aux chapitres de la CIM 10 mais ne reflète pas la lourdeur et les moyens déployés pour les prises en charge.</p>

- **Limites**

- Le mode d'admission n'étant pas connu, les données **ne distinguent pas les admissions urgentes des admissions programmées**.
- Les **motifs d'admission à l'hôpital ne sont pas codés** :
Ex : un patient qui vient pour se faire opérer de la hanche est classé avec le diagnostic de coxarthrose.
- **En termes d'exhaustivité de la population couverte** : l'absence de recensement des données **d'activités non opposables** et de la population non protégée par la sécurité sociale empêche la constitution d'une base de données permettant d'identifier et de disposer de l'ensemble de l'activité hospitalière. Ainsi, les données d'hospitalisation telles que le nombre de séjours et de journées et l'occupation des lits, sont sous-estimées de façon correspondante. Cette remarque ne vaut toutefois pas pour les données relatives aux décès hospitaliers, ces dernières comprenant toutes les personnes décédées dans les hôpitaux visés, qu'elles soient résidentes ou non et qu'elles soient protégées par la sécurité sociale ou non.
- **En termes de codage des diagnostics de sortie** :
 - **Un seul code diagnostic est retenu par patient et par séjour hospitalier** (le premier renseigné, même si plusieurs ont été codés par le médecin) dans le fichier mis à disposition pour réaliser la Carte sanitaire. Or, il est important de connaître tous les diagnostics codés (diagnostic principal et diagnostics associés).
 - **Particularité des diagnostics inconnus/non codés** :
Les « diagnostics classés inconnus » sont les diagnostics non renseignés ou restés inclassables.

- Ils sont indiqués afin d'avoir le total des hospitalisations et d'évaluer la part de cette catégorie dans le total des hospitalisations.
- Ils sont en évolution constante et représente 4,5% des séjours hospitaliers en 2015.
- Il n'y a **pas de contrôle de la validité de la codification** fournie, qui peut être manuelle ou électronique, ni de rejet de codifications impossibles ou erronées avant enregistrement dans la base de données.
 - **Le codage à 3 caractères manque de précision, et il n'est pas toujours réalisé de manière précise et qualitative.** Ainsi, de nombreuses catégories imprécises « autres ... » sont retenues pour le codage des séjours hospitaliers parmi les diagnostics les plus fréquemment codés. Le codage réalisé ne respecte donc pas toujours la finesse des items proposés par la nomenclature ICD 10.
- **En termes de disponibilité des données :** limitation liée à l'absence de clôture réelle de la base de données de la sécurité sociale.

Activités médico-techniques (2015)

- **Source et périmètre des données :**

→ 1ère source :

- CNS : données de facturation opposables et non opposables déclarées par les hôpitaux.
- Extraction : CNS
- Traitement final pour la présente Carte sanitaire : Direction de la Santé.

Les données présentées proviennent de la CNS et correspondent aux **données de facturation opposables et non opposables** déclarées par les hôpitaux et concernent les résidents et non-résidents. Ces données recouvrent donc l'exhaustivité de l'activité facturée par les hôpitaux sans distinction d'opposabilité. Ces données concernent tous les patients (hospitalisés ou non) qui ont bénéficié d'une prestation hospitalière.

Les établissements concernés sont tous les établissements de santé qui produisent ces unités d'œuvre, qu'ils soient établissements généraux aigus ou spécialisés ou établissements de moyen séjour.

→ 2ème source :

- IGSS : données de facturation opposables
- Extraction : IGSS
- Traitement final pour la présente Carte sanitaire : Direction de la Santé.

Ces données concernent les résidents et non-résidents, les patients hospitalisés et ambulatoires.

- **Définition et mode de comptabilisation :** les unités d'œuvre (UO) sont des unités de facturation par les hôpitaux de prestations qui recouvrent des contenus différents selon l'entité fonctionnelle considérée.

Les statistiques des UO se rapportent à l'année civile sur base de la date de la prestation, en principe selon un mode uniforme pour tous les établissements, retenu par la Convention conclue entre la Caisse Nationale de Santé et la Fédération des Hôpitaux Luxembourgeois (*Convention conclue entre la CNS et la FHL en exécution de l'article 74 et suivants du Code de la sécurité sociale, 25 février 2013*).

A noter : certaines unités d'œuvre sont réservées à certains hôpitaux.

Entité fonctionnelle	Unité d'œuvre
Salles opératoires (et salles de réveil)	Passage dans une salle opératoire ou salle de réveil. Correspond à une entrée d'un patient en salle opératoire donnant lieu à la cotation d'un ou plusieurs codes d'intervention chirurgicale présents dans la nomenclature des actes et services des médecins et médecins-dentistes.
Salles d'accouchement	Passage dans une salle d'accouchement.
Laboratoires	Prélèvement de même nature remis au laboratoire (sang, urines, ...). Les prélèvements sont réalisés pour des patients ambulatoires et hospitalisés. <i>Les chiffres mis à disposition pour la Carte sanitaire ne détaillent pas la distribution entre ces deux groupes qui varient probablement entre les hôpitaux selon l'implantation de laboratoires privés dans la zone géographique de recrutement, la facilité d'accès, ou l'éventuelle recommandation des prescripteurs.</i> NB : une UO de laboratoire peut seulement être facturée si l'hôpital a déclaré une prise en charge ou s'il y a un passage policlinique pour le même jour.
Imagerie médicale (sauf IRM)	Passage dans le service d'imagerie médicale. Une UO correspond à un ou plusieurs examen(s) de la même catégorie réalisé(s) dans une même salle de radiologie au même moment, pour des patients ambulatoires ou stationnaires. <i>(ex : 1 examen radiologique du thorax + 1 examen radiologique du poignet réalisés dans la même salle à la même heure pour un même patient = 1 UO)</i>
IRM	Passage pour la réalisation d'un examen IRM
Radiothérapie	Séance
Lithotritie extra-corporelle	Séance
Caisson d'oxygénothérapie hyperbare	Séance
Hémodialyse	Séance Une UO d'hémodialyse correspond à une séance d'hémodialyse quelle que soit sa durée, qu'elle soit réalisée en ambulatoire ou en hospitalisation, qu'elle soit réalisée dans le service de dialyse ou dans le service de soins intensifs, que ce soit une hémodialyse classique, une hémodialyse limited-care, une dialyse à domicile sous contrôle de l'équipe soignante ou une dialyse péritonéale.
Kinésithérapie	Séance
Policlinique(s) et/ou autres unités médico-techniques	Passage Une UO de policlinique correspond à un passage aux urgences ou dans une policlinique générale ou spécialisée (ex : policlinique cardiologique, ORL, ophtalmologique) pour une consultation, un examen diagnostique ou un traitement, pour un patient ambulatoire ou stationnaire. Les unités d'œuvre incluent également les patients amenés au service des urgences par les SAMU, antennes mobiles du service d'urgences, voitures d'intervention médicalisées ou moyens hélicoptères attachés aux hôpitaux les jours où ils assurent la garde et dont les sorties sont déclenchées par le 112.
Chimiothérapie	Séance
Chirurgie cardiaque	Passage dans une salle opératoire
Cardiologie interventionnelle	Passage
Hôpital de jour psychiatrique	Séance
Médecine nucléaire	Passage
Ergothérapie	Séance
Hydrothérapie	Séance
Pet Scan	Passage
Fécondation in vitro	Essai biologique
Gymnase	Séance
Appartements thérapeutiques	Présence à minuit ou entrée/sortie le même jour
Curiethérapie	Séance
Policlinique endoscopique	Passage endoscopique avec au moins un acte appartenant à la liste positive définie par le document budgétaire (CNS-FHL).

Limites : Ces données sont présentées de manière agrégée pour les patients hospitalisés et les patients ambulatoires.

Etablissements hospitaliers aigus

- Etablissements généraux aigus.....17
- Etablissements aigus spécialisés....51

Etablissements généraux aigus

- Centre Hospitalier du Nord (CHdN).....19
- Centre Hospitalier de Luxembourg (CHL).....23
- Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM).....31
- Hôpitaux Robert Schuman (HRS).....35
 - *Centre Hospitalier du Kirchberg (CHK)*.....39
 - *ZithaKlinik (ZITHA)*.....43
 - *Clinique Sainte Marie (CSM)*.....47

CENTRE HOSPITALIER DU NORD (CHdN)

NB : les données de l'Hôpital St Louis (Ettelbruck) et de la Clinique St Joseph (Wiltz) ont été compilées pour cette présentation

Capacités d'accueil (2017)

- Lits aigus : 327 (14,5% nat.) dont 307 lits de soins normaux et 20 lits de soins intensifs
- Lits de rééducation gériatrique : 30
- Lits d'hôpital de jour : 20
- Places de surveillance ambulatoire : 9
- Postes de dialyse : 12
- Salles opératoires : 7

Les intitulés des services correspondent aux dénominations formulées par l'établissement et les données fournies n'ont pas fait l'objet d'un contrôle.

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES

Dénomination du service	Localisation	Effectifs médicaux	Lits / places	Equipements
Services de base				
Service mixte médico-chirurgical	Ettelbruck Wiltz : antenne	Non précisé	Non précisé	/
Médecine interne	Ettelbruck Wiltz : antenne	« Tous les médecins spécialisés en médecine interne »	Ettelbruck : non précisé Wiltz : 35 lits	/
Chirurgie générale	Ettelbruck Wiltz : antenne	8 médecins spécialisés 2 médecins spécialisés	Ettelbruck : 12 lits Wiltz : 17 lits	/
Services spécialisés				
Cardiologie	Ettelbruck Wiltz : antenne	7 médecins spécialisés 1 médecin spécialisé	Ettelbruck : 14 lits de cardiologie avec télémétrie pour 8 places Wiltz : lits de cardiologie inclus dans les 35 lits de médecine interne	Ergo-spirométrie
Chirurgie plastique et reconstructive	Ettelbruck	1 médecin spécialisé	12 lits de chirurgie inclus dans la chirurgie générale	/
Chirurgie digestive et vasculaire	Ettelbruck Wiltz : antenne	3 médecins spécialisés 1 médecin spécialisé	Ettelbruck : 25 lits Wiltz : inclus dans les 17 lits de chirurgie générale	/
Gastro-entérologie	Ettelbruck Wiltz : antenne	4 médecins spécialisés	Ettelbruck : 12 lits Wiltz : inclus dans les 35 lits de médecine interne	/
Gériatrie et gériatrie aiguë	Ettelbruck : Equipe mobile Wiltz	2 médecins spécialisés	Ettelbruck : Traitement parallèle via équipe mobile Wiltz : 3 lits inclus dans les 35 lits de médecine interne	/
Gynécologie-Obstétrique	Ettelbruck Wiltz : antenne	10 médecins spécialisés 1 médecin spécialisé	Ettelbruck : 18 lits Wiltz : inclus dans les 17 lits de chirurgie générale	/
Néphrologie-dialyse	Ettelbruck	3 médecins spécialisés	Ettelbruck : 2 lits 12 emplacements de dialyse	/
Neurologie	Ettelbruck + Stroke unit (cf soins intensifs)	7 médecins spécialisés	Ettelbruck : 27 lits	/
Oncologie	Ettelbruck	2 médecins spécialisés	Ettelbruck : 8 lits d'oncologie	/

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES

Dénomination du service	Localisation	Effectifs médicaux	Lits / places	Equipements
Services spécialisés				
Ophtalmologie	Ettelbruck Wiltz : antenne	9 médecins spécialisés	Ettelbruck : 4 lits Wiltz : 8 lits mixtes	/
ORL	Ettelbruck Wiltz : antenne	6 médecins spécialisés	Ettelbruck : 7 lits Wiltz : 8 lits mixtes	/
Orthopédie	Ettelbruck Wiltz : antenne	6 médecins spécialisés 2 médecins spécialisés	Ettelbruck : 19 lits Wiltz : inclus dans les 17 lits de chirurgie générale	/
Pédiatrie	Ettelbruck : activité Wiltz : activité	5 médecins spécialisés	Ettelbruck : 8 lits <i>+ maison médicale pédiatrique</i>	/
Pneumologie	Ettelbruck Wiltz : antenne	4 médecins spécialisés 1 médecin spécialisé	Ettelbruck : 8 lits Wiltz : inclus dans les 35 lits de médecine interne	/
Psychiatrie	Ettelbruck	5 médecins spécialisés	Ettelbruck : 45 lits	/
Rééducation gériatrique	Wiltz	2 médecins spécialisés	30 lits	Appareil d'analyse paramètre de la marche et EMG
Soins intensifs réanimation stroke-unit	Ettelbruck Wiltz	11 médecins spécialisés 2 médecins spécialisés	Ettelbruck : 16 lits de soins intensifs dont 4 lits de stroke unit Wiltz : 4 lits intermediate care	/
Soins palliatifs	Ettelbruck	Tous les médecins du CHdN	Ettelbruck : 6 lits dédiés	/
Traumatologie	Ettelbruck Wiltz : antenne	5 médecins spécialisés	Ettelbruck : inclus dans les 19 lits de l'orthopédie Wiltz : inclus dans les 17 lits de chirurgie	/
Service d'urgence	Ettelbruck + SAMU	6 médecins spécialisés (urgentistes) et tous les médecins du CHdN	/	/
Urologie	Ettelbruck	3 médecins spécialisés	Ettelbruck : 12 lits	/
Autres activités médicales / offres de soins réalisées (hors services d'hospitalisation planifiés)				
Algologie	Ettelbruck	5 médecins spécialisés		
Chirurgie de la main	Ettelbruck et Wiltz	1 médecin spécialisé		
Chirurgie dentaire	Ettelbruck et Wiltz	15 médecins spécialisés		
Dermatologie	Ettelbruck et Wiltz	5 médecins spécialisés		
Diabétologie	Ettelbruck et Wiltz	3 médecins spécialisés		
Education patient	Ettelbruck et Wiltz			
Endocrinologie	Ettelbruck	2 médecins spécialisés		
Entraînement neuro-cognitif	Ettelbruck	1 médecin spécialisé		
Médecine nucléaire	Ettelbruck	2 médecins spécialisés		
Médecine sportive	Ettelbruck et Wiltz	1 médecin spécialisé		
Polysomnographie	Wiltz	5 médecins spécialisés		Laboratoire de sommeil
Rhumatologie	Ettelbruck et Wiltz	1 médecin spécialisé		

Imagerie médicale : 2 scanners, 1 IRM, 1 gamma camera, 1 mammographe

CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES 2015

Nbre d'UO opposables et non opposables	% nat.
- Polyclinique-Urgences : 157 901	13,5%
- Laboratoires : 154 631	13,2%
- Imagerie médicale : 89 584	16,5%
- Médecine nucléaire : 3 608	22,3%
- IRM : 5 883	12,0%
- Salles opératoires : 10 574	15,8%
- Salles d'accouchement : 698	11,5%
- Endoscopie : 5 622	11,8%
- Chimiothérapie : 1 863	8,5%
- Hémodialyse : 10 414	17,5%
- Kinésithérapie : 46 748	8,7%
- Ergothérapie : 26 456	12,9%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION 2015

(activité opposable, hors rééducation)

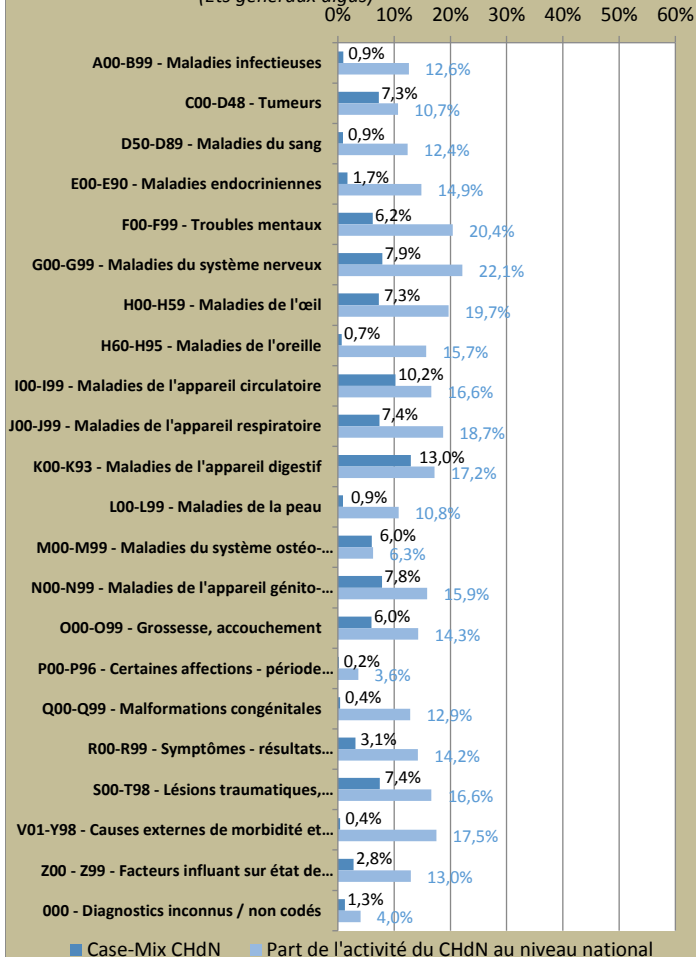
- **Nombre de séjours : 18 538** (14,2% nat.)
dont ESMJ et PSA : 6 508 soit 35,1% des séjours
- **Nombre de journées : 98 795** (15,5% nat.)
dont patients âgés de 75 ans et + : 36,4 % des journées
- **Durée moyenne de séjour (jours): 7,7** (moy. nat : 7,4j)
- **Lits occupés en moyenne par jour : 258,7**
dont occupation minimum : 190 lits
dont occupation maximum : 322 lits
- **Taux d'occupation : 75,6%**

Case-mix du CHdN 2015

(séjours, activité opposable, hors rééducation)

et part de l'activité au niveau national

(Ets généraux aigus)

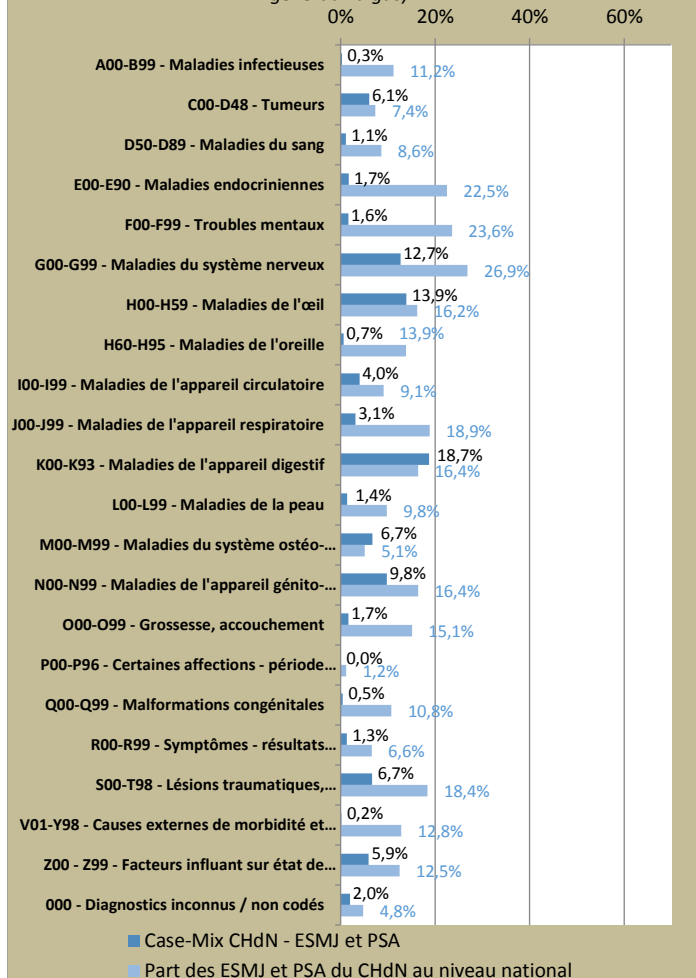


Case-mix du CHdN 2015 en hospitalisation de jour

(séjours en ESMJ, activité opposable, hors rééducation)

et part des ESMJ et PSA au niveau national (Ets

généraux aigus)

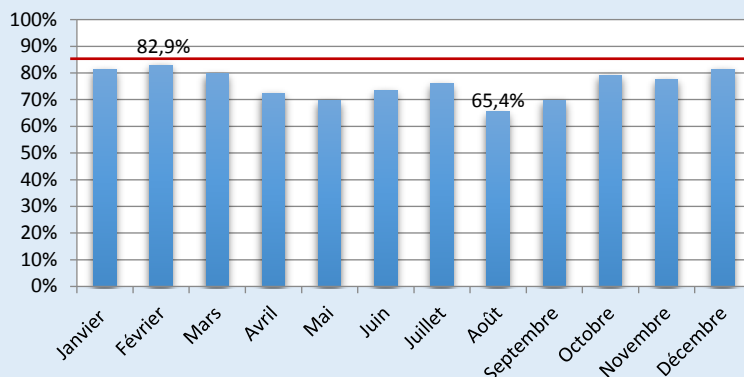


↳ Lecture du graphique ex : En 2015, les maladies infectieuses représentaient 0,9% des pathologies prises en charge au CHdN. Au niveau national (établissements généraux aigus), ces pathologies étaient prises en charge à 12,6% par le CHdN.

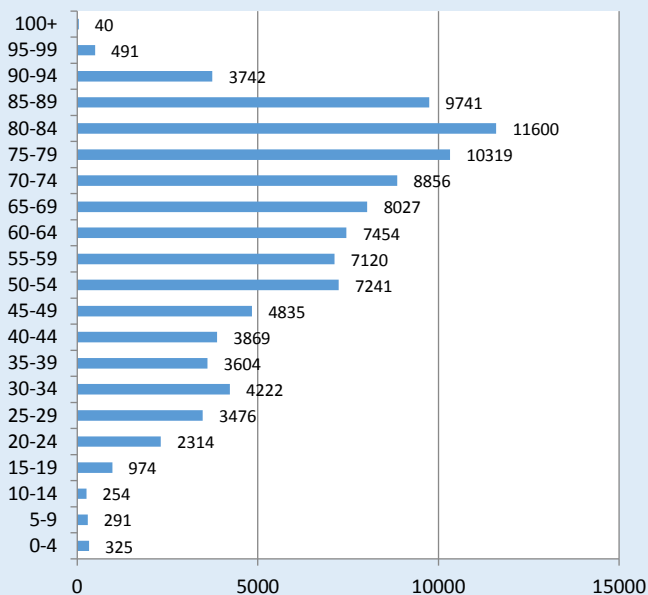
↳ Lecture du graphique ex : En 2015, 0,3% des hospitalisations de jour du CHdN concernaient les maladies infectieuses. Au niveau national, 11,2% des hospitalisations de jour pour maladies infectieuses étaient réalisées par le CHdN.

Occupation moyenne des lits aigus au CHdN, par mois, 2015 (activité opposable, unités de soins normaux et intensifs, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)				
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	277,7	218	314	81,2%
Février	283,4	243	308	82,9%
Mars	272,4	230	298	79,6%
Avril	247,4	200	283	72,3%
Mai	237,8	190	283	69,5%
Juin	250,6	200	292	73,3%
Juillet	260,0	213	311	76,0%
Août	223,7	198	261	65,4%
Septembre	238,5	195	276	69,7%
Octobre	270,5	222	308	79,1%
Novembre	265,8	214	307	77,7%
Décembre	278,1	212	322	81,3%
Année 2015	258,7	190	322	75,6%

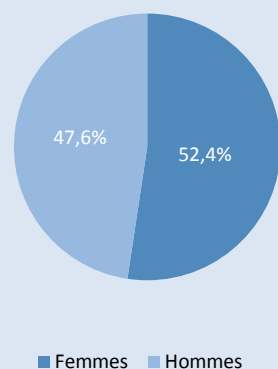
**Taux d'occupation des lits aigus au CHdN,
par mois, 2015**
(activité opposable, unités de soins normaux et intensifs,
hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)



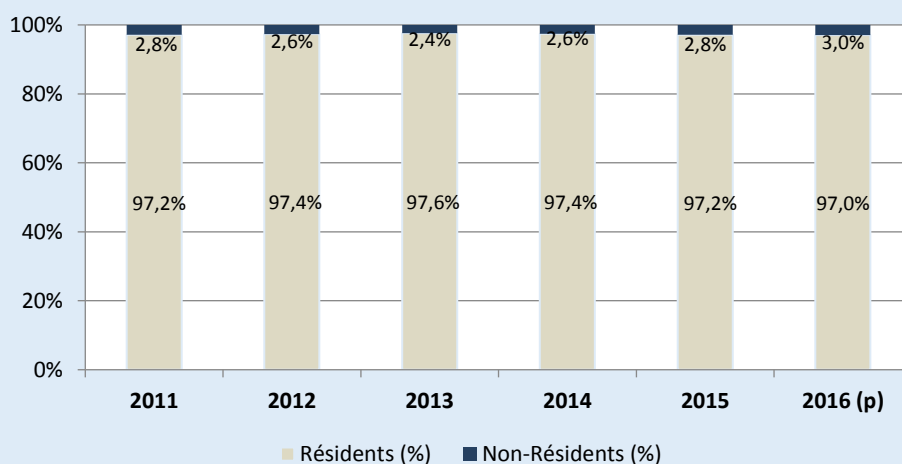
**Répartition des journées d'hospitalisation du CHdN,
par âge, 2015**
(activité opposable, hors rééducation)



**Répartition des séjours hospitaliers du CHdN,
par genre, 2015**
(activité opposable, hors rééducation)



**Evolution de la répartition des séjours hospitaliers entre résidents
et non-résidents, au CHdN, 2011-2016 (activité opposable, hors rééducation)**



CENTRE HOSPITALIER DE LUXEMBOURG (CHL)

Capacités d'accueil (2017)

- Lits aigus : 579 (25,7% nat.) dont 524 lits de soins normaux et 55 lits de soins intensifs
- Lits d'hôpital de jour médicaux et chirurgicaux : 24 adultes, 10 pédiatriques
- Lits d'hôpital de jour psychiatrique : 8 adultes, 8 pédiatriques
- Lits-porte : 5 adultes, 3 pédiatriques
- Places de surveillance ambulatoire :
 - chimiothérapie : 14
 - endoscopie : 6
 - cytophérèse : 2
 - laboratoire du sommeil : 4
 - douleur : 2
- Postes de dialyse : 26
- Salles opératoires : 15

Les intitulés des services correspondent aux dénominations formulées par l'établissement et les données fournies n'ont pas fait l'objet d'un contrôle.

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES

Dénomination du service	Localisation	Effectifs médicaux	Lits / places	Equipements
Services de base				
Médecine interne polyvalente	Eich	1 médecin salarié 4 médecins libéraux 1 MEVS	32 lits soins normaux	
Chirurgie générale	Cf chirurgie spécialisée			Système multimédia opératoire Colonne pour dispositifs d'endoscopie Colonne endoscopique Microscope opératoire Lasers Tables opératoires et scialitiques
Services spécialisés				
Cardiologie et maladies vasculaires	Centre	8,4 médecins salariés 1 médecin résident 6,7 médecins coopérants 5 MEVS	6 lits soins intensifs coronariens 24 lits soins normaux 12 places partagées HDJ	Echocardiographes Echographe vasculaire Moniteurs de surveillance IRM cardiologique
Chirurgie plastique, reconstructive et esthétique	Eich	3 médecins salariés 1 médecin libéral 3 MEVS	5 lits soins normaux 5 places partagées HDJ	Cf chirurgie générale
Chirurgie générale-digestive-vasculaire-thoracique et endocrinienne	Centre Eich	6 médecins salariés 1 médecin libéral 4 médecins coopérants 4 MEVS 1 médecin consultant	18 lits soins normaux chir digestive/viscérale 12 lits soins normaux chir vasculaire et thoracique 12 places partagées HDJ	Cf chirurgie générale

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES				
Dénomination du service	Localisation	Effectifs médicaux	Lits / places	Equipements
Services spécialisés				
Centre de traitement de la douleur	Centre Eich KannerKlinik Maternité	1,1 médecins salariés 1 médecin coopérant	2 places de surveillance	
Hépto - Gastro-entérologie	Centre Eich	4 médecins salariés 1 médecin libéral 2 médecins résidents 1 médecin coopérant 1 médecin consultant	13 lits soins normaux 6 places endoscopie	Echographe-endoscopie Colonnes endoscopiques Endoscopes (écho-endoscope) Laveurs endoscopiques Fibro-Scan
Gériatrie aiguë	Eich (+ Equipe mobile : Centre)	2,1 médecins salariés	19 lits soins normaux 5 places partagées HDJ	Bladder-scan
Gynécologie-Obstétrique	Maternité Centre	4 médecins salariés 17 médecins libéraux 2 médecins résidents 4 médecins coopérants 5 MEVS	49 lits soins normaux dont : - 33 lits d'obstétrique - 16 lits de gynécologie 12 places partagées HDJ	Echographes gynéco-obst. Colonne laparoscopique Colonne pour dispositifs d'endoscopie Colonne vidéo Tour endoscopique - obstétrique Echographe Radiologique
Néphrologie	Centre	3 médecins salariés 1 médecin coopérant	5 lits soins normaux 26 places épuration extra-rénale	Postes de dialyse
Neurologie	Centre	5,8 médecins salariés 5 médecins coopérants 3 MEVS	14 lits soins normaux 6 lits de Stroke Unit niveau 1 7 places partagées HDJ	Echographe - Neurologique
Neuro-pédiatrie	KannerKlinik	1 médecin salarié 1 médecin libéral 2 médecins coopérants 1 médecin consultant	Cf pédiatrie	
Oncologie et hématologie	Centre	7 médecins salariés 2,6 médecins coopérants 4 MEVS	66 lits soins normaux dont : - 3 lits d'isolement pour patients aplasiques - 36 lits d'oncologie - 5 lits cancer du sein - 25 lits hématologie 14 places de chimiothérapie 2 places cytophèrese	Automates de laboratoire Equipements de plasmaphèrese
Ophtalmologie	KannerKlinik Eich	1 médecin salarié 6 médecins libéraux 3 médecins coopérants	6 lits soins normaux	Tomographe à cohérence optique Lasers thérapeutiques Microscope opératoire
ORL et chirurgie cervico-faciale	KannerKlinik Eich	2 médecins salariés 3 médecins libéraux 1 médecin résident 6 médecins coopérants 2 MEVS	9 lits soins normaux KannerKlinik : accès aux lits de chirurgie infantile et aux places d'HDJ pédiatrique	Système de navigation ORL Microscope opératoire Microscope opératoire pour consultation Microscope pour consultation
Orthopédie	Eich	3,8 médecins salariés 2 médecins libéraux 3 médecins coopérants 2 MEVS	36 lits soins normaux	Module Colonne vertébrale rotation

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES				
Dénomination du service	Localisation	Effectifs médicaux	Lits / places	Equipements
Services spécialisés				
Pédiatrie	KannerKlinik	6,5 médecins salariés 1 médecin libéral 1 médecin résident 23 médecins coopérants 1 médecin consultant	24 lits soins normaux : - 4 lits d'isolement d'aplasie fébrile (SNOP) - 6 lits chambre mère-enfant 10 places d'HDJ pédiatrique médico-chirurgical	
Pneumologie	Centre	5,5 médecins salariés 2 MEVS	23 lits soins normaux 7 places partagées HDJ	Moniteurs de surveillance Laveur endoscopique Endoscopes
Psychiatrie	Centre	5,3 médecins salariés 1 médecin libéral 1 médecin résident 1 médecin coopérant 1 MEVS	48 lits soins normaux 8 places HDJ psychiatrique	
Anesthésie Réanimation Soins intensifs	Centre Eich	20,5 médecins salariés 1 médecin libéral 1,8 médecins résidents 1 médecin coopérant 9 médecins consultants 4 MEVS	24 lits soins intensifs	Moniteurs de surveillance Respirateurs
Service de polyclinique- Urgences adultes	Centre	6,6 médecins salariés 1 médecin coopérant 12,5 médecins consultants 3 MEVS	5 lits-portes	Table télécommandée + suspension Bucky Appareil de radiologie mobile Microscope opératoire
Service de polyclinique Urgences pédiatriques	KannerKlinik	5 médecins salariés 0,6 médecin résident 1 médecin coopérant 6 MEVS	3 lits-portes	Arceau mobile
Soins palliatifs	Eich (Antenne mobile : Centre, Eich, KannerKlinik)	1 médecin salarié 0,5 médecin résident 1 MEVS	10 lits soins palliatifs	
Traumatologie	Centre	4 médecins salariés 7 MEVS	24 lits soins normaux 12 places d'HDJ partagées	
Urologie	Centre	2 médecins salariés 1 médecin coopérant 1 MEVS	6 lits soins normaux 12 places d'HDJ partagées	Colonne vidéo- endoscopique Laser

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES				
Dénomination du service	Localisation	Effectifs médicaux	Lits / places	Equipements
Services nationaux				
Chirurgie infantile	KannerKlinik	3 médecins salariés 0,5 médecin résident 3 MEVS	15 lits soins normaux 10 places partagées HDJ pédiatrique médico-chirurgical	
Immuno-allergologie	Centre	1 médecin salarié 4 médecins coopérants	1 lit soins normaux 7 places partagées HDJ	Automate de laboratoire
Maladies infectieuses	Centre	3,5 médecins salariés 0,5 médecin consultant 2 MEVS	19 lits soins normaux 7 places partagées HDJ	
Néonatalogie et soins intensifs de pédiatrie	KannerKlinik	7 médecins salariés 1 médecin résident	14 lits néonatalogie 5 lits soins intensifs pédiatriques	Echocardiographie Moniteurs de surveillance Respirateurs Appareil de radiologie mobile Colonne pour dispositifs d'endoscopie
Neurochirurgie	Centre	5 médecins salariés 1 médecin résident 2 médecins coopérants 3 MEVS	30 lits soins normaux 6 lits soins intensifs neurochirurgicaux 12 places partagées HDJ	Moniteur de navigation cérébrale Système de neuronavigation Microscope opératoire de neurochirurgie Amplificateur de brillance O-ARM
Psychiatrie infantile	KannerKlinik	3,2 médecins salariés 1 médecin consultant 1 MEVS	8 lits soins normaux 8 places HDJ psychiatrique pédiatrique	
Service de stérilité et de reproduction PMA	Maternité	2 médecins salariés 3 médecins libéraux		Echographes Cuves d'azote liquide Incubateurs de transport Microscope à double tête Microscope inversé Microscope

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES				
Dénomination du service	Localisation	Effectifs médicaux	Lits / places	Equipements
Autres activités médicales / offres de soins réalisées (hors services d'hospitalisation planifiés)				
Dermatologie	Centre, Eich	2 médecins coopérants		Cf chirurgie générale
Endocrinologie - diabétologie	Centre	2 médecins salariés 1 médecin résident 1 médecin coopérant	Cf néphrologie 7 places partagées HDJ	Echographe - Neurologique
Evaluation et rééducation fonctionnelle	Eich	5,3 médecins salariés		Equipements kiné pour rééducation fonctionnelle et réentraînement
Médecine nucléaire	Centre	1 médecin salarié 5 médecins libéraux 3,3 médecins coopérants	Cf oncologie	PET-CT Gamma camera Spect CT
Médecine physique et médecine du sport	Eich	3,6 médecins salariés 1 médecin coopérant	/	Matériel de rééducation au sport
Neuro-radiologie diagnostique et interventionnelle	Centre	4,2 médecins salariés	7 places partagées HDJ Lits soins normaux partagés avec la neurochirurgie	
Radiologie diagnostique et interventionnelle	Centre Eich Maternité KannerKlinik	5,8 médecins salariés 4 médecins libéraux 1 médecin coopérant 1 médecin consultant 3 MEVS	7 places partagées HDJ	Scanner OPT IRM Corps entier et membres inférieurs Echographe radiologique Salle interventionnelle vasculaire Tables télécommandées Table télécommandée + suspension Bucky Table urologie Lithotripteur Table à biopsie mammaire Mammographes digitaux Table Bucky Appareil de radiologie mobile Bucky plafonnier Arceau mobile
Rhumatologie	Eich	0,6 médecin salarié 1 médecin coopérant		
Radiologie pédiatrique	KannerKlinik	2,1 médecins salariés		Echographes radiologiques Appareil de radiologie mobile Appareil de radiologie EOS
Centre de rétention Luxembourg	CRL	0,7 médecin salarié		
Médecine carcérale	Centre		2 lits	
Centre pénitentiaire de Luxembourg	CPL	2,1 médecins salariés 1 MEVS		
Dentisterie	Eich	1 médecin libéral		
Etudes	Centre	0,6 médecin salarié 1 MEVS		

CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES 2015

Nbre d'UO opposables et non opposables	% nat.
- Policlinique-Urgences : 313 753	26,8%
- Laboratoires : 395 649	33,9%
- Imagerie médicale : 124 487	22,9%
- Médecine nucléaire : 4 134	25,5%
- IRM : 11 176	22,8%
- PET-Scan : 2 749	100,0%
- Salles opératoires : 13 168	19,7%
- Salles d'accouchement : 1 888	31,0%
- Endoscopie : 9 704	20,4%
- Chimiothérapie : 6 431	29,2%
- Fécondation in vitro : 446	100,0%
- Hémodialyse : 13 779	23,2%
- Lithotritie extracorporelle : 718	100,0%
- Kinésithérapie : 70 988	13,3%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION 2015

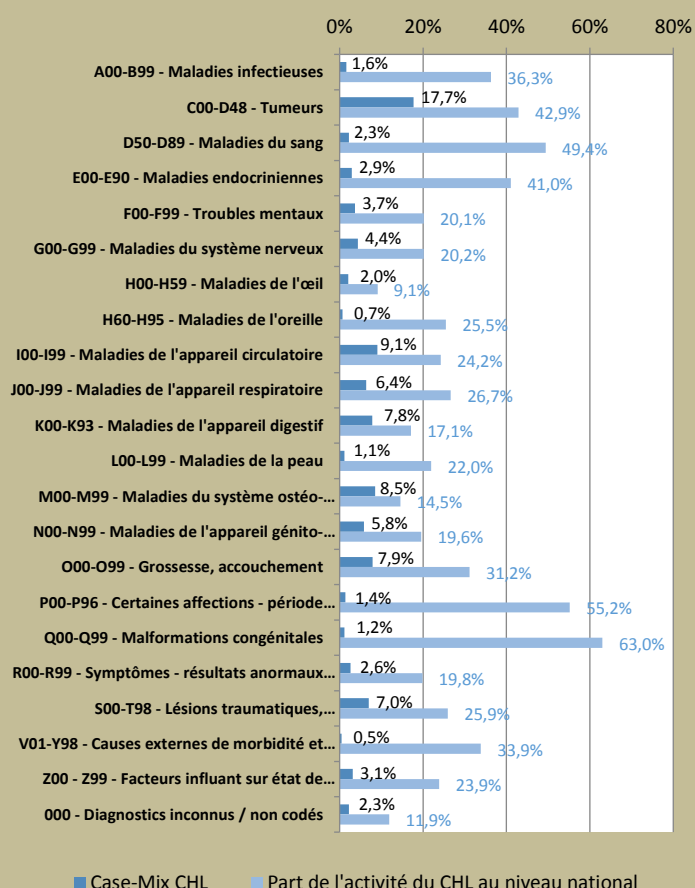
(activité opposable, hors rééducation)

- **Nombre de séjours : 30 612** (23,4% nat.)
dont ESMJ et PSA: 11 300 soit 36,9% des séjours
- **Nombre de journées : 161 009** (25,3% nat.)
dont patients âgés de 75 ans et + : 27,5% des journées
- **Durée moyenne de séjour (jours): 7,8** (moy. nat : 7,4j)
- **Lits occupés en moyenne par jour : 425,5**
dont occupation minimum : 309 lits
dont occupation maximum : 513 lits
- **Taux d'occupation : 73,5%**

Case-mix du CHL 2015

(séjours, activité opposable, hors rééducation)

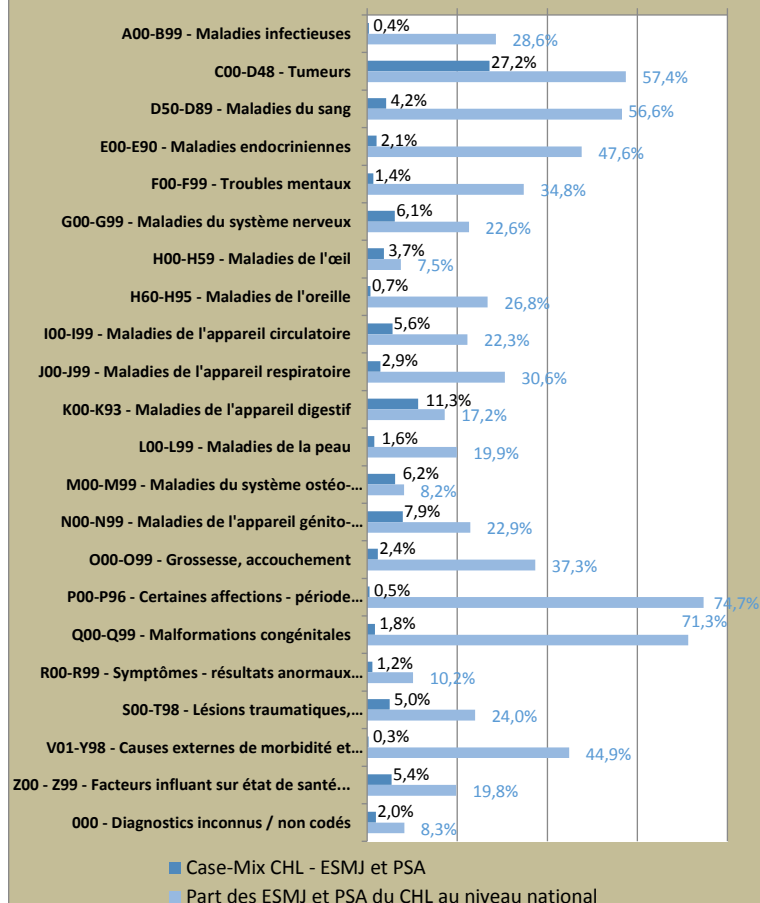
et part de l'activité au niveau national (Ets généraux aigus)



Case-mix du CHL 2015 en hospitalisation de jour

(séjours en ESMJ, activité opposable, hors rééducation)

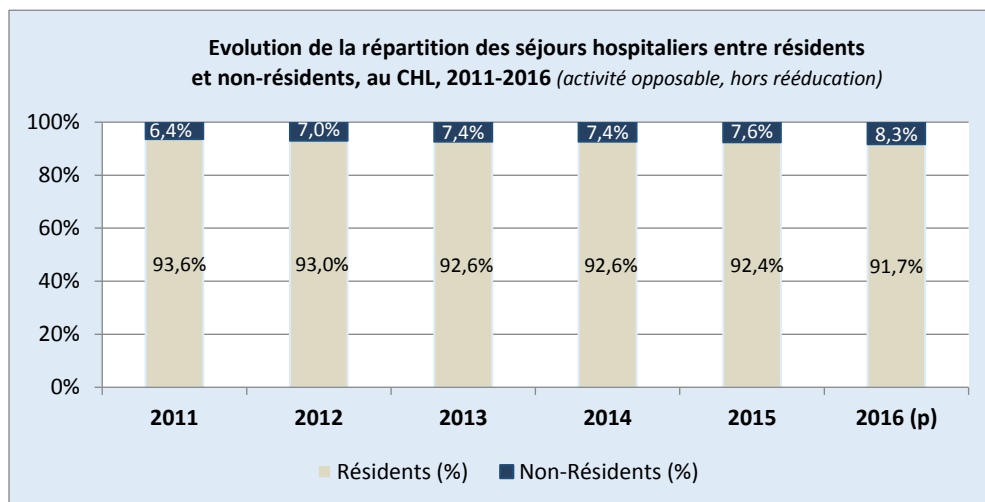
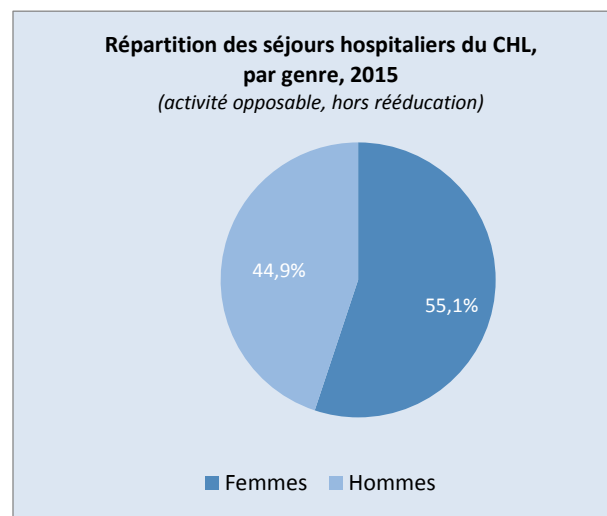
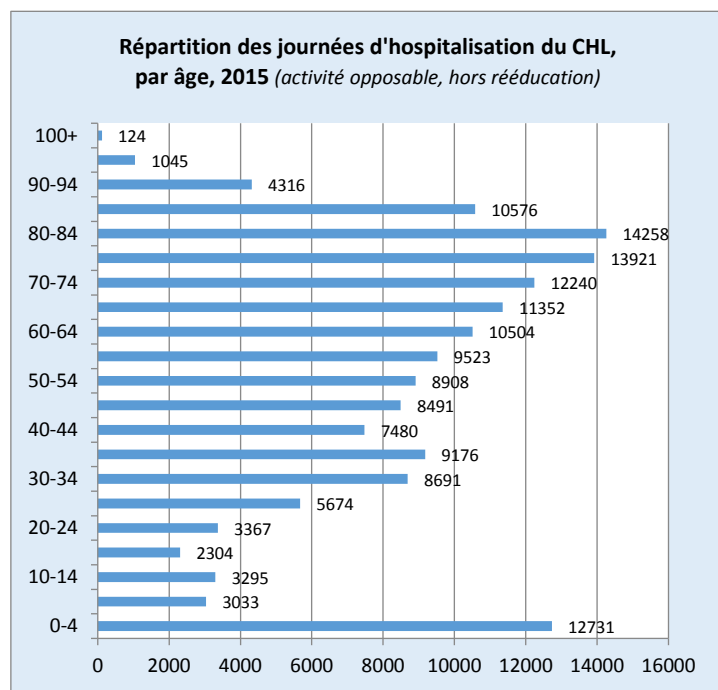
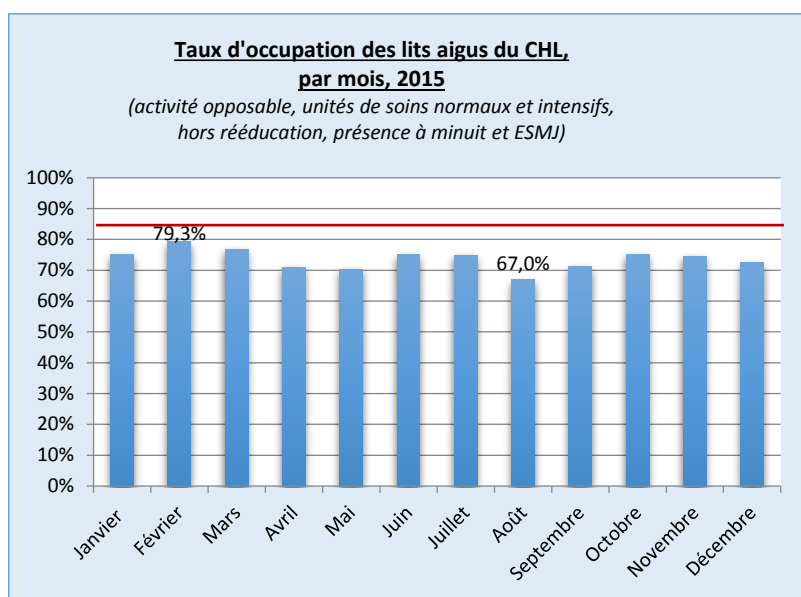
et part des ESMJ et PSA au niveau national (Ets généraux aigus)



↳ Lecture du graphique ex: En 2015, les maladies infectieuses représentaient 1,6% des pathologies prises en charge au CHL. Au niveau national (établissements généraux aigus), ces pathologies étaient prises en charge à 36,3% par le CHL.

↳ Lecture du graphique ex: En 2015, 0,4% des hospitalisations de jour du CHL concernaient les maladies infectieuses. Au niveau national, 28,6% des hospitalisations de jour pour maladies infectieuses étaient réalisées par le CHL.

Occupation moyenne des lits aigus au CHL, par mois, 2015 (activité opposable, unités de soins normaux et intensifs, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)				
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	435,0	324	500	75,1%
Février	459,1	400	513	79,3%
Mars	443,9	389	486	76,7%
Avril	410,4	336	483	70,9%
Mai	407,6	336	476	70,4%
Juin	434,5	383	477	75,0%
Juillet	432,9	363	482	74,8%
Août	387,8	324	456	67,0%
Septembre	411,6	346	463	71,1%
Octobre	434,8	364	491	75,1%
Novembre	431,2	348	498	74,5%
Décembre	419,7	309	503	72,5%
Année 2015	425,5	309	513	73,5%



CENTRE HOSPITALIER EMILE MAYRISCH (CHEM)

Capacités d'accueil (2017)

- Lits aigus : 612 (27,2% nat.) dont 571 lits de soins normaux et 41 lits de soins intensifs (+ 10 lits à disposition du Centre François Baclesse)
- Lits de rééducation gériatrique : 30
- Lits d'hôpital de jour chirurgical : 15
- Lits-porte : 4
- Places de surveillance ambulatoire : 9
- Postes de dialyse : 16
- Salles opératoires : 14

Les intitulés des services correspondent aux dénominations formulées par l'établissement et les données fournies n'ont pas fait l'objet d'un contrôle.

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES				
Dénomination du service	Localisation	Effectifs médicaux	Lits / places	Equipements
Services de base				
Chirurgie générale	Esch Niederkorn	Cf chirurgie viscérale	Cf chirurgie viscérale	
Médecine interne générale	Niederkorn	6 médecins internistes	40 lits	
Services spécialisés				
Cardiologie	Esch Niederkorn	10 cardiologues	27 lits dont 6 de soins intensifs	
Chirurgie plastique	Esch	2 chirurgiens plasticiens	1 lit	
Chirurgie générale et viscérale	Esch Niederkorn	11 chirurgiens généraux	37 lits	
Chirurgie vasculaire	Esch	4 chirurgiens vasculaires Radiologues	22 lits	Salle hybriArtis Zeego
Gastro-entérologie	Esch Niederkorn Dudelange	6 médecins gastroentérologues	21 lits + 6 emplacements	
Gériatrie aiguë	Dudelange Niederkorn (+ unite mobile sur les 2 sites)	3 médecins gériatres 1 médecin neurologue à compétence gériatrique	30 lits	
Gynécologie-Obstétrique	Esch	10 médecins gynécologues Pédiatrie	17 lits d'hospitalisation 20 lits en maternité (20 lits en pouponnière)	
Néphrologie	Esch	4 néphrologues	8 lits 16 emplacements pour hémodialyse	
Neurologie	Esch Niederkorn (+ stroke unit)	6 neurologues	35 lits dont 2 lits laboratoire du sommeil + 4 lits intensifs stroke unit	Laboratoire du sommeil
Oncologie	Esch	6 oncologues Radiothérapeutes Chirurgie oncologique	35 lits dont 4 lits d'isolement stérile 16 emplacements pour chimiothérapie	

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES				
Dénomination du service	Localisation	Effectifs médicaux	Lits / places	Equipements
Services spécialisés				
Ophtalmologie	Esch	8 médecins ophtalmologues	1 lit d'hospitalisation de jour	
ORL	Esch Niederkorn Dudelange	9 médecins ORL	4 lits (enfants inclus)	
Chirurgie orthopédique Clinique du dos	Niederkorn Esch	10 chirurgiens orthopédistes dont 2 spécialisés sur la colonne vertébrale	63 lits + 6 emplacements pour traitements par perfusion (Clinique du dos)	Table SpineMed 1 système de navigation pour la chirurgie orthopédique 3 colonnes vidéo orthopédiques 1 laser orthopédique
Pédiatrie	Esch	5 médecins pédiatres <i>Toutes les spécialités chirurgicales opérant des enfants (ORL, urologues, chirurgiens viscéraux, traumatologues)</i>	15 lits	
Pneumologie	Esch Niederkorn	4 médecins pneumologues	31 lits dont 2 lits laboratoire du sommeil 3 emplacements pour surveillance après endoscopie avec sédation	
Psychiatrie	Esch	7 médecins psychiatres	12 lits intensifs pour la psychiatrie intensive 15 lits aigus pour la psychiatrie aiguë 18 lits chroniques pour l'addictologie	
Réanimation	Esch Niederkorn	18 médecins anesthésistes-réanimateurs	31 lits soins intensifs	
Rééducation gériatrique et neurovasculaire	Dudelange	1 médecin rééducateur Gériatrie	14 lits pour la rééducation gériatrique 16 lits pour la rééducation neurovasculaire	
Soins palliatifs	Esch Niederkorn	6 médecins oncologues	8 lits	
Traumatologie	Esch Niederkorn	7 chirurgiens traumatologues	34 lits	
Urologie	Esch Niederkorn	7 urologues	26 lits	Laser Green-light
Services nationaux				
Oxygénothérapie hyperbare	Esch	18 médecins anesthésistes	6 emplacements assis (+2 si nécessaire) ou 2 places allongées	Caisson d'oxygénothérapie hyperbare
Autres activités médicales / offres de soins réalisées (hors services d'hospitalisation planifiés)				
Anesthésie	Esch Niederkorn	18 médecins anesthésistes	12 emplacements Salle de réveil	
Clinique du vertige	Esch	1 médecin neurologue et 2 médecins ORL	Si besoin, hospitalisation en ORL ou neurologie	Plateau technique d'exploration du vertige
Endocrinologie-diabétologie	Esch Niederkorn Dudelange (policlinique diabétologique)	2 médecins endocrinologues-diabétologues 2 médecins internistes	8 lits	
Rhumatologie	Esch	1 médecin rhumatologue	1 lit	

Imagerie médicale	Equipements
	Esch : 1 CT scanner, 1 IRM, 1 Gamma camera, 2 mammographes Niederkorn : 1 CT scanner, 1 IRM

CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES 2015

Nbre d'UO opposables et non opposables	% nat.
- Policlinique-Urgences : 312 847	26,7%
- Laboratoires : 280 206	24,0%
- Imagerie médicale : 156 937	28,8%
- Médecine nucléaire : 2 404	14,8%
- IRM : 15 802	32,2%
- Salles opératoires : 15 662	23,4%
- Salles d'accouchement : 1 116	18,3%
- Caisson d'oxygénothérapie hyperbare : 824	100,0%
- Endoscopie : 12 996	27,4%
- Chimiothérapie : 6 251	28,4%
- Hémodialyse : 12 014	20,2%
- Kinésithérapie : 75 453	14,1%
- Ergothérapie : 17 032	8,3%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION 2015

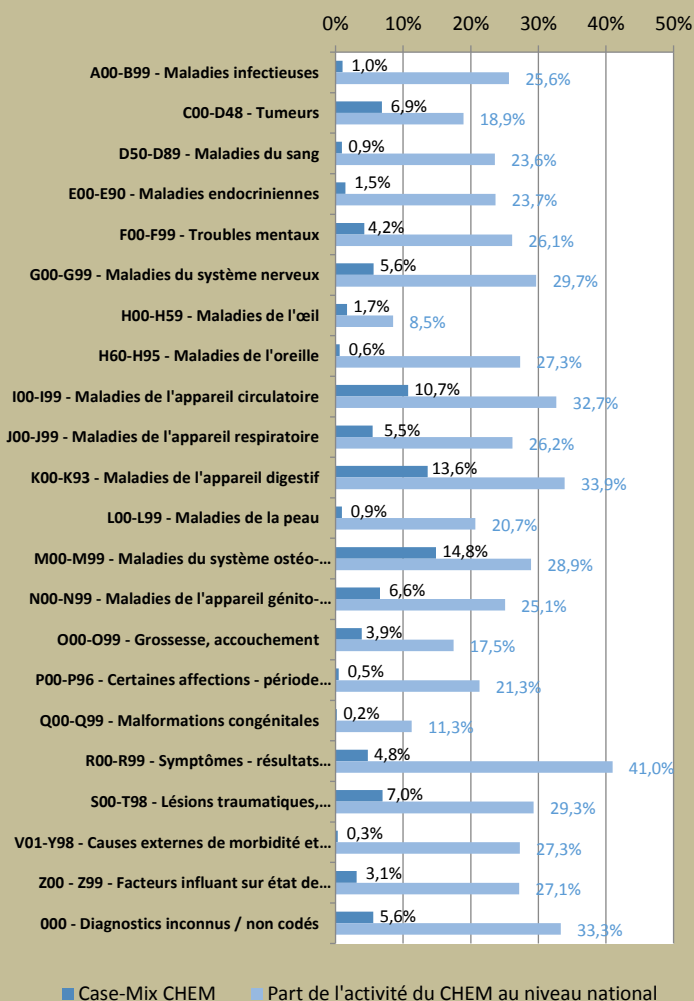
(activité opposable, hors rééducation)

- **Nombre de séjours : 34 844** (26,7% nat.)
dont ESMJ et PSA : 13 454 soit 38,6% des séjours
- **Nombre de journées : 170 370** (26,7% nat.)
dont patients âgés de 75 ans et + : 39,0% des journées
- **Durée moyenne de séjour (jours): 7,3** (moy. nat : 7,4j)
- **Lits occupés en moyenne par jour : 451,9**
dont occupation minimum : 315 lits
dont occupation maximum : 531 lits
- **Taux d'occupation : 73,8%**

Case-mix du CHEM 2015

(séjours, activité opposable, hors rééducation)

et part de l'activité au niveau national (Ets généraux aigus)

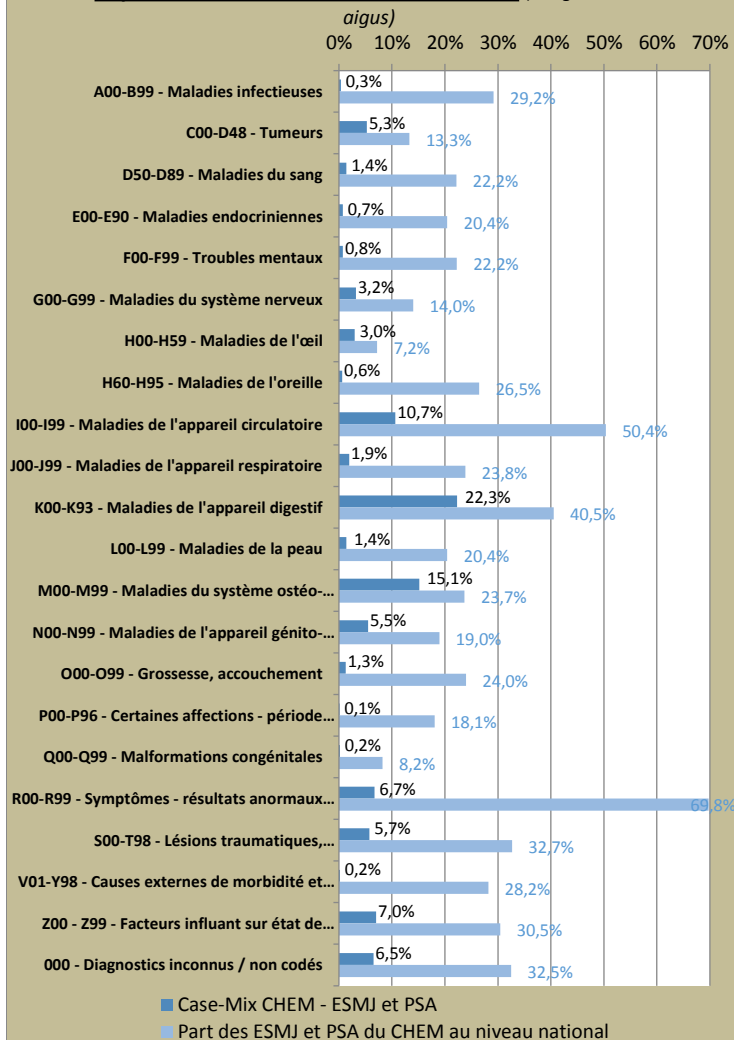


🔍 Lecture du graphique ex: En 2015, les maladies infectieuses représentaient 1,0% des pathologies prises en charge au CHEM. Au niveau national (établissements généraux aigus), ces pathologies étaient prises en charge à 25,6% par le CHEM.

Case-mix du CHEM 2015 en hospitalisation de jour

(séjours en ESMJ, activité opposable, hors rééducation)

et part des ESMJ et PSA au niveau national (Ets généraux aigus)



🔍 Lecture du graphique ex: En 2015, 0,3% des hospitalisations de jour du CHEM concernaient les maladies infectieuses. Au niveau national, 29,2% des hospitalisations de jour pour maladies infectieuses étaient réalisées par le CHEM.

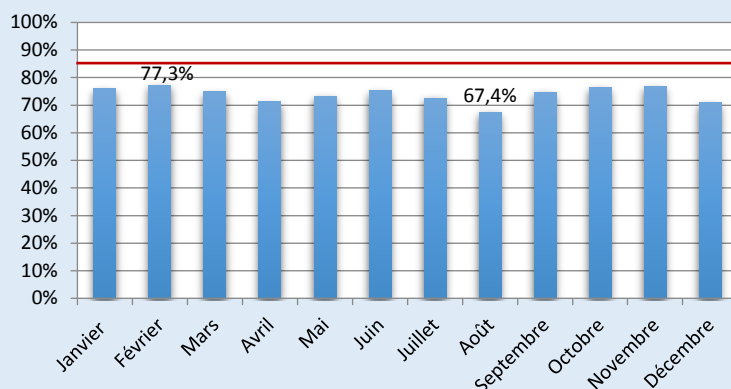
Occupation moyenne des lits aigus au CHEM, par mois, 2015

(activité opposable, unités de soins normaux et intensifs,
hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)

MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	464,7	382	531	75,9%
Février	473,2	393	524	77,3%
Mars	458,2	382	504	74,9%
Avril	435,6	349	491	71,2%
Mai	448,3	378	519	73,3%
Juin	460,2	389	521	75,2%
Juillet	443,7	385	484	72,5%
Août	412,6	361	466	67,4%
Septembre	456,7	383	496	74,6%
Octobre	467,7	399	518	76,4%
Novembre	469,9	385	516	76,8%
Décembre	434,2	315	506	70,9%
Année 2015	451,9	315	531	73,8%

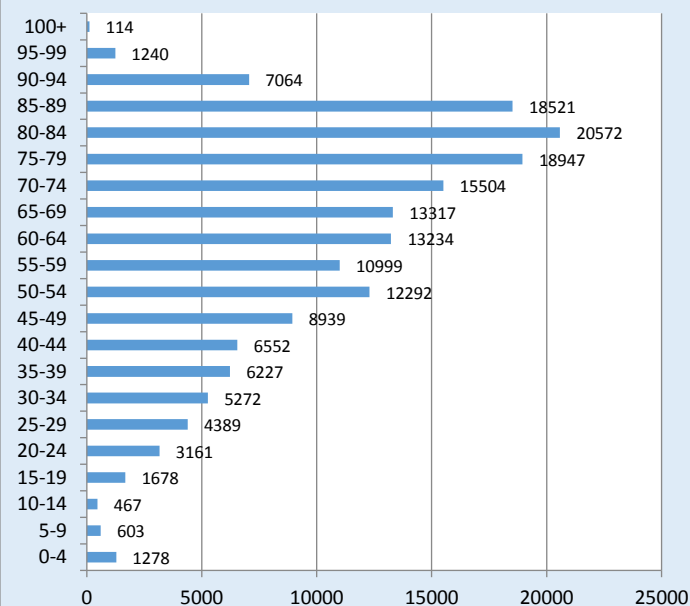
Taux d'occupation des lits aigus au CHEM, par mois, 2015

(activité opposable, unités de soins normaux et intensifs,
hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)



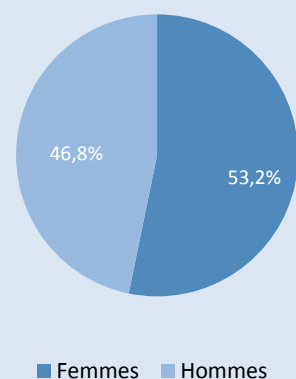
Répartition des journées d'hospitalisation du CHEM, par âge, 2015

(activité opposable, hors rééducation)



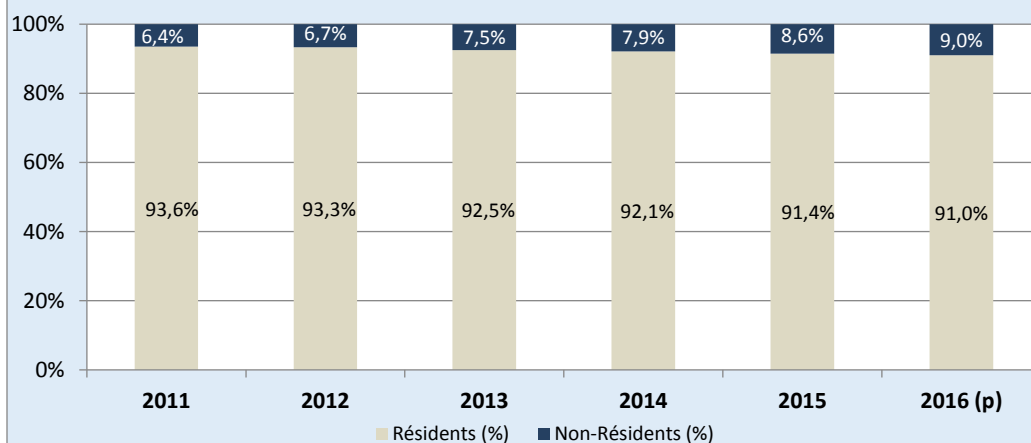
Répartition des séjours hospitaliers du CHEM, par genre, 2015

(activité opposable, hors rééducation)



Evolution de la répartition des séjours hospitaliers entre résidents et non-résidents, au CHEM, 2011-2016

(activité opposable, hors rééducation)



HOPITAUX ROBERT SCHUMAN (HRS)

Capacités d'accueil (2017)				
	Hôpital Kirchberg (HK)	Clinique du Dr E. Bohler (CBK)	Zithaklinik (ZITHA)	Clinique Sainte Marie (CSM)
Lits aigus	351 dont : 329 soins normaux et 22 soins intensifs	68	217 dont : 206 soins normaux et 11 soins intensifs	68
Lits de rééducation gériatrique				30
Lits d'hôpital de jour : médical, chirurgical, psychiatrique, de rééducation gériatrique	HDJ chir : 8 Psy. Adulte : 15 Psy juvénile : 12	HDJ gynécologique : 8	HDJ chir : 14	HDJ chir : 4 HDJ rééducation gériatrique : 5
Lits porte	11			
Places de surveillance	PSA chir : 13 Endoscopie : 4 Traitement clinique pied : 2	PSA chir : 5 PSA salles d'accouchement : 2	PSA médic : 14 PSA chir : 12 Chimiothérapie ambulatoire : 25 Endoscopie : 10	PSA chir : 6
Postes de dialyse	16		13	
Salles opératoires	8	3	6	2

Les intitulés des services correspondent aux dénominations formulées par l'établissement et les données fournies n'ont pas fait l'objet d'un contrôle.

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES				
Dénomination du service	Localisation	Effectifs médicaux	Lits /places	Equipements
Services de base				
Médecine interne générale	HK ZITHA CSM	17 médecins internistes	HK : 12 lits	
Services spécialisés				
Cardiologie	HK ZITHA	14 cardiologues	34 lits + 6 lits de soins intensifs cardiologiques	
Chirurgie reconstructive et esthétique	CBK HK ZITHA	6 chirurgiens esthétiques	6 lits	
Chirurgie viscérale	HK ZITHA	8 chirurgiens viscéraux avec sous-spécialisations (estomac / côlon / rectum / hépato-biliaire)	27 lits	
Centre de médecine vasculaire dont chirurgie vasculaire	HK ZITHA	7 médecins	19 lits	
Gastro-entérologie	HK ZITHA	12 gastro-entérologues	25 lits	
Gériatrie aiguë	CSM : équipe mobile vers HK	4 médecins gériatres	65 lits	
Gynécologie-sénologie	CBK	17 gynécologues 4 anesthésistes	20 lits 8 emplacements en hôpital de jour	

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES				
Dénomination du service	Localisation	Effectifs médicaux	Lits /places	Equipements
Services spécialisés				
Traitement de la grossesse	CBK	18 obstétriciens 3 spécialistes en échographie prénatale	9 lits	
Maternité	CBK	17 obstétriciens 10 pédiatres 4 anesthésistes	39 lits	
Néphrologie	HK ZITHA	6 néphrologues	25 lits (en partie médecine interne) 28 emplacements et places de surveillance pour hémodialyse, 1 emplacement pour éducation à la dialyse péritonéale et prise en charge ambulatoire des patients en dialyse péritonéale	
Neurologie	HK ZITHA	6 neurologues (recrutement de 2 neurologues supplémentaires en cours)	18 lits dont lits d'intermediate care	
Oncologie médicale	ZITHA	4 oncologues	40 lits dont 8 lits de soins palliatifs Emplacements et places de surveillance avec hôpital de jour oncologique : Chimiothérapie 30 places	
Ophtalmologie	HK ZITHA CSM	18 ophtalmologues	4 lits	
ORL et chirurgie maxillo-faciale	HK ZITHA	8 ORL 4 chirurgiens maxillo-faciaux	15 lits	
Pédiatrie	HK	10 pédiatres 2 chirurgiens pédiatriques	12 lits	
Pneumologie	HK ZITHA	6 pneumologues	25 lits	
Psychiatrie adulte	HK ZITHA	9 psychiatres adultes	45 lits 15 emplacements en hôpital de jour	
Réanimation Anesthésie	HK ZITHA	22 médecins anesthésistes et réanimateurs	27 lits de réanimation (hors réa cardio, mentionnée sous le service "cardio")	
Rééducation gériatrique	CSM	4 médecins gériatres 1 médecin en rééducation gériatrique	30 lits (rééducation et soins de suite) 5 places d'HDJ de rééducation gériatrique	
Traumatologie	HK	4 traumatologues 12 orthopédistes	18 lits	
Urgences	HK (+SAMU)	10 urgentistes	Projet de lits portes	
Urologie	HK ZITHA	8 urologues dont 2 médecins experts en chirurgie robotique	18 lits	Chirurgie robotique Da Vinci
Services nationaux				
Néonatalogie (non intensive)	HK	10 pédiatres	7 lits	
Psychiatrie juvénile	HK CSM (HDJ) Bâtiment public, Avenue de la Gare Luxembourg (SDIP)	4 psychiatres juvéniles	23 lits 12 emplacements en HDJ	

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES				
Dénomination du service	Localisation	Effectifs médicaux	Lits /places	Equipements
Autres activités médicales / offres de soins réalisées (hors services d'hospitalisation planifiés)				
Addictologie	ZITHA	3 psychiatres adultes	16 lits	
Chirurgie de la main	HK	5 chirurgiens spécialisés en chirurgie de la main/membre supérieur + 1 professeur associé étranger	6 lits	
Chirurgie dentaire	HK ZITHA CSM	11 médecins	3 lits	
Chirurgie du membre inférieur	HK ZITHA	10 chirurgiens orthopédiques Chirurgiens spécialisés membre inférieur + 2 professeurs associés étrangers (révisions compliquées de prothèses; chirurgie du pied)	55 lits	
Chirurgie du rachis / neurochirurgie	ZITHA	6 chirurgiens spécialisés en chirurgie du rachis, de qualification soit orthopédique, soit neurochirurgicale	22 lits	
Chirurgie thoracique	ZITHA	1 chirurgien thoracique	5 lits	
Dermatologie	HK	8 dermatologues	2 lits	
Endocrinologie-diabétologie	HK ZITHA	5 médecins internistes, diabétologues, endocrinologues	18 lits	
Médecine nucléaire	ZITHA	4 médecins radiologues		2 Gamma-caméras 1 SPECT-CT 2015
Rhumatologie	ZITHA	8 rhumatologues	3 lits	Ostéodensitométrie

CENTRE HOSPITALIER DU KIRCHBERG (CHK)

NB : les données de l'Hôpital Kirchberg et de la Clinique du Dr E. Bohler ont été compilées pour cette présentation

Capacités d'accueil (2017)

- Lits aigus : 419 (18,6% nat.) dont 397 lits de soins normaux et 22 lits de soins intensifs
- Lits d'hôpital de jour
 - chirurgicaux : 8
 - gynécologiques : 8
- Lits d'hôpital de jour psychiatrique : 15 psy. adulte, 12 psy. juvénile
- Lits-porte : 11
- Places de surveillance ambulatoire :
 - PSA chirurgic. : 18
 - PSA salles d'accouchement : 2
 - Endoscopie : 4
 - Traitement clinique du pied : 2
- Postes de dialyse : 16
- Salles opératoires : 11

cf Fiche récapitulative HRS p.35 pour les détails des capacités d'accueil par site (HK, CBK) et les détails des services hospitaliers

CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES 2015

Nbre d'UO opposables et non opposables

% nat.

- Polyclinique-Urgences : 242 014	20,7%
- Laboratoires : 222 244	19,0%
- Imagerie médicale : 98 204	18,0%
- IRM : 8 582	17,5%
- Salles opératoires : 16 137	24,1%
- Salles d'accouchement : 2 384	39,2%
- Endoscopie : 9 316	19,6%
- Chimiothérapie : 3 896	17,7%
- Hémodialyse : 12 769	21,5%
- Kinésithérapie : 77 729	14,5%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION 2015

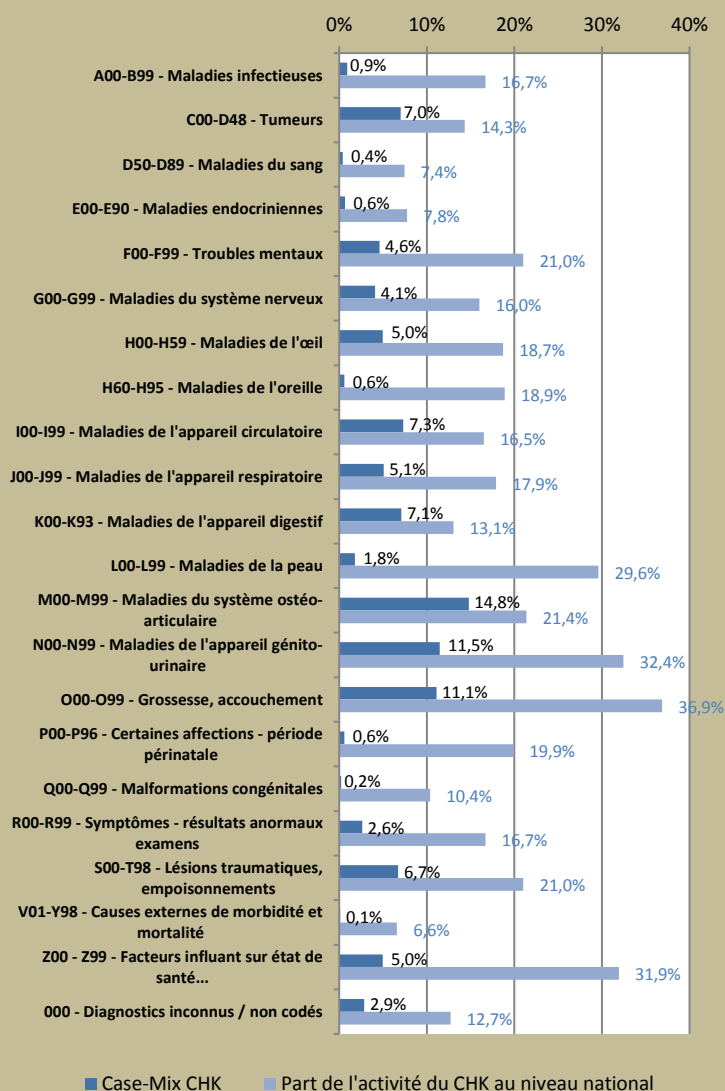
(activité opposable, hors rééducation)

- **Nombre de séjours : 25 831** (19,8% nat.)
dont ESMJ et PSA : 8 630 soit 33,4% des séjours
- **Nombre de journées : 119 758** (18,8% nat.)
dont patients âgés de 75 ans et + : 26,4% des journées
- **Durée moyenne de séjour (jours): 6,5** (moy. nat : 7,4j)
- **Lits occupés en moyenne par jour : 305,8**
dont occupation minimum : 197 lits
dont occupation maximum : 387 lits
- **Taux d'occupation : 74,1%**

Case-mix du CHK 2015

(séjours, activité opposable, hors rééducation)

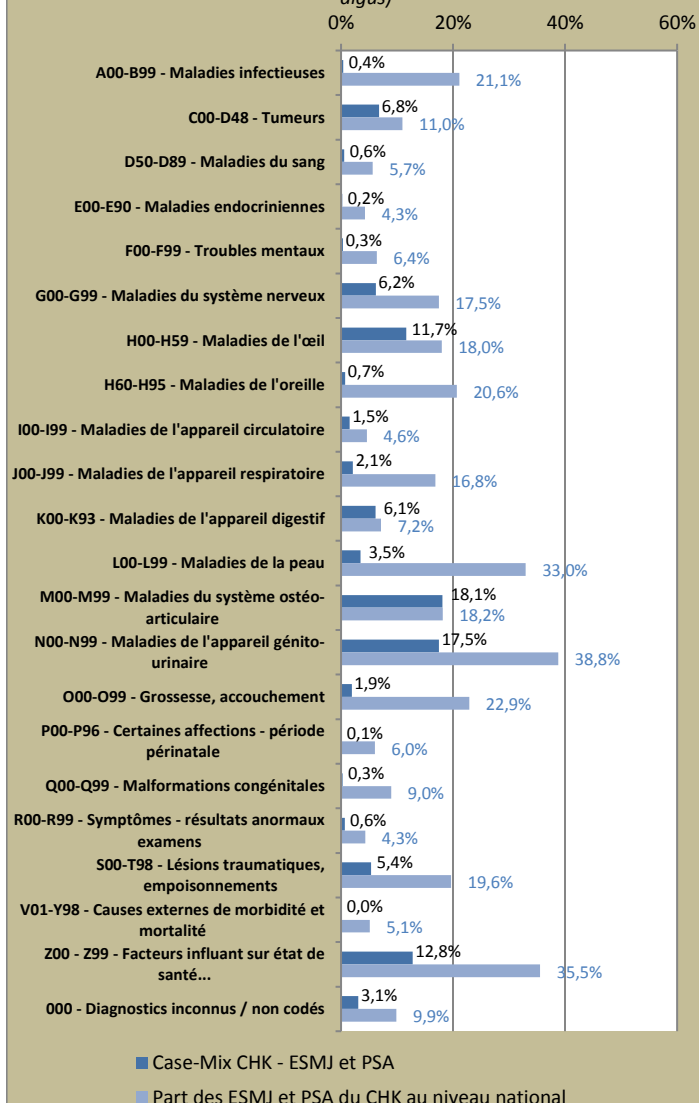
et part de l'activité au niveau national (Ets généraux aigus)



Case-mix du CHK 2015 en hospitalisation de jour

(séjours en ESMJ, activité opposable, hors rééducation)

et part des ESMJ et PSA au niveau national (Ets généraux aigus)



🔗 Lecture du graphique ex : En 2015, les maladies infectieuses représentaient 0,9% des pathologies prises en charge au CHK. Au niveau national (établissements généraux aigus), ces pathologies étaient prises en charge à 16,7% par le CHK.

🔗 Lecture du graphique ex : En 2015, 0,4% des hospitalisations de jour du CHK concernaient les maladies infectieuses. Au niveau national, 21,1% des hospitalisations de jour pour maladies infectieuses étaient réalisées par le CHK.

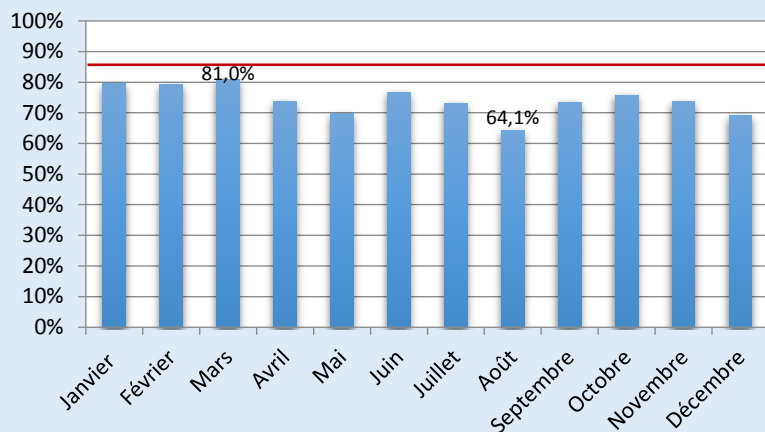
Occupation moyenne des lits aigus au CHK par mois, 2015

(activité opposable, unités de soins normaux et intensifs,
hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)

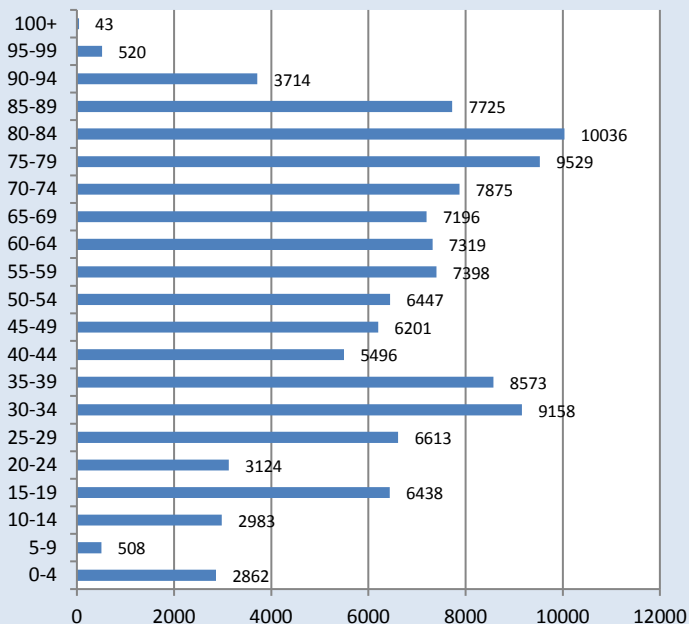
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	328,1	246,0	387,0	79,4%
Février	327,7	276,0	378,0	79,3%
Mars	334,6	278,0	386,0	81,0%
Avril	304,4	213,0	348,0	73,7%
Mai	287,8	228,0	366,0	69,7%
Juin	316,9	272,0	373,0	76,7%
Juillet	302,3	270,0	339,0	73,2%
Août	264,9	216,0	301,0	64,1%
Septembre	303,3	253,0	348,0	73,4%
Octobre	312,9	236,0	351,0	75,8%
Novembre	304,1	235,0	356,0	73,6%
Décembre	285,3	197,0	346,0	69,1%
Année 2015	305,8	197	387	74,1%

Taux d'occupation des lits aigus du CHK, par mois, 2015

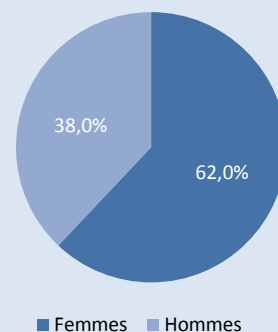
(activité opposable, unités de soins normaux et intensifs,
hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)



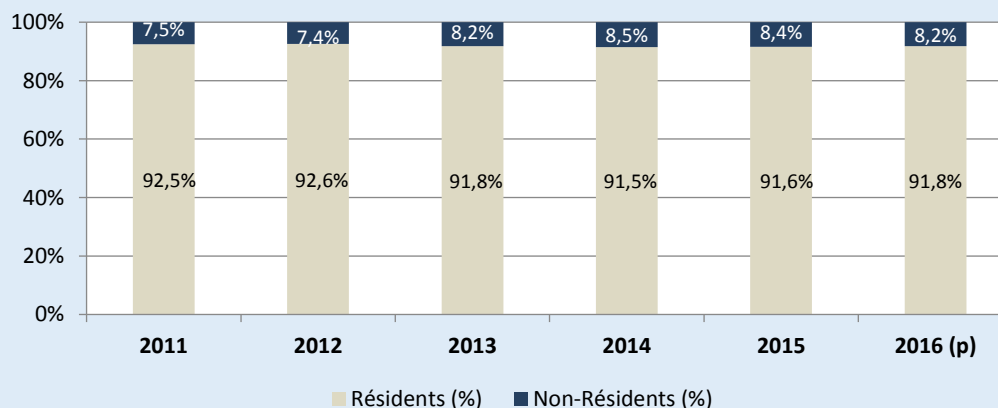
Répartition des journées d'hospitalisation du CHK, par âge, 2015 (activité opposable, hors rééducation)



Répartition des séjours hospitaliers du CHK, par genre, 2015 (activité opposable, hors rééducation)



Evolution de la répartition des séjours hospitaliers entre résidents et non-résidents, au CHK, 2011-2016 (activité opposable, hors rééducation)



Capacités d'accueil (2017)

- Lits aigus : 217 (9,6% nat.) dont 206 lits de soins normaux et 11 lits de soins intensifs
- Lits d'hôpital de jour chirurgical : 14
- Places de surveillance ambulatoire :
 - PSA médicales : 14
 - PSA chirurgicales : 12
 - Chimiothérapie ambulatoire : 25
 - Endoscopie : 10
- Postes de dialyse : 13
- Salles opératoires : 6

cf Fiche récapitulative HRS p.35 pour les détails des services hospitaliers

CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES 2015

Nbre d'UO opposables et non opposables	% nat.
- Polyclinique-Urgences : 116 525	9,9%
- Laboratoires : 115 428	9,9%
- Imagerie médicale : 67 883	12,5%
- Médecine nucléaire : 6 063	37,4%
- IRM : 7 623	15,5%
- Salles opératoires : 8 860	13,3%
- Endoscopie : 8 631	18,2%
- Chimiothérapie : 2 548	11,6%
- Hémodialyse : 10 374	17,5%
- Kinésithérapie : 39 249	7,3%
- Ergothérapie : 18 941	9,2%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION 2015

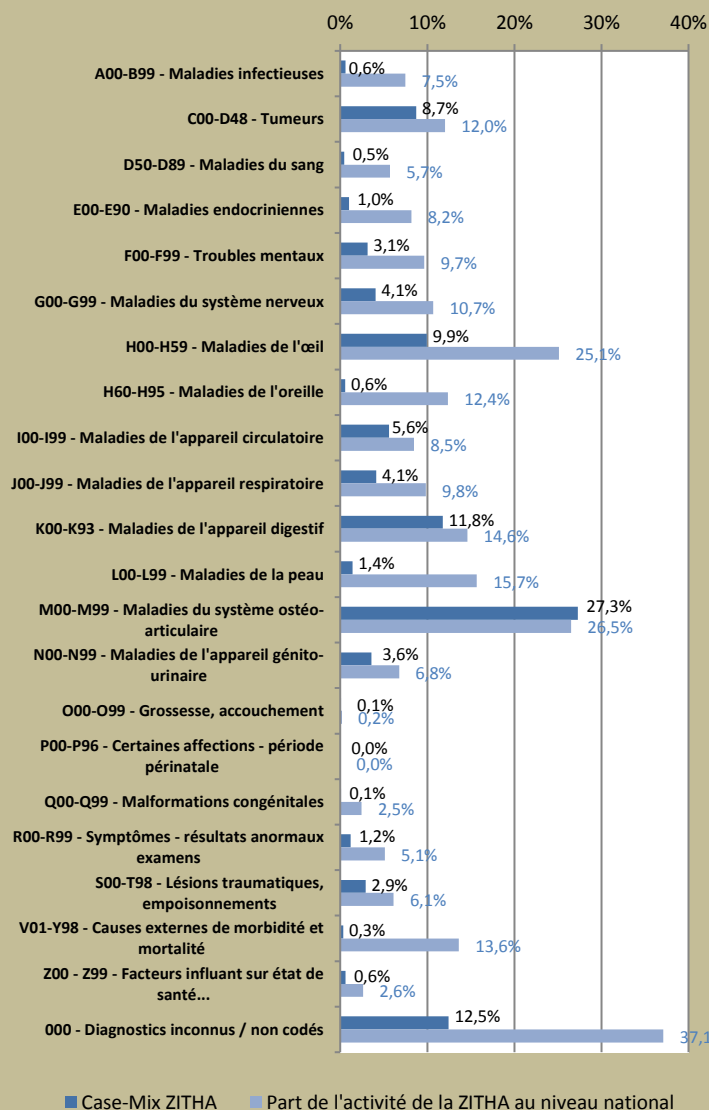
(activité opposable, hors rééducation)

- **Nombre de séjours : 17 372** (13,3% nat.)
dont ESMJ et PSA : 9 722 soit 56,0% des séjours
- **Nombre de journées : 60 654** (9,5% nat.)
dont patients âgés de 75 ans et + : 37,7% des journées
- **Durée moyenne de séjour (jours): 6,7** (moy. nat : 7,4j)
- **Lits occupés en moyenne par jour : 143,2**
dont occupation minimum : 85 lits
dont occupation maximum : 217 lits
- **Taux d'occupation : 63,7%**

Case-mix de la ZITHA 2015

(séjours, activité opposable, hors rééducation)

et part de l'activité au niveau national (Ets généraux aigus)



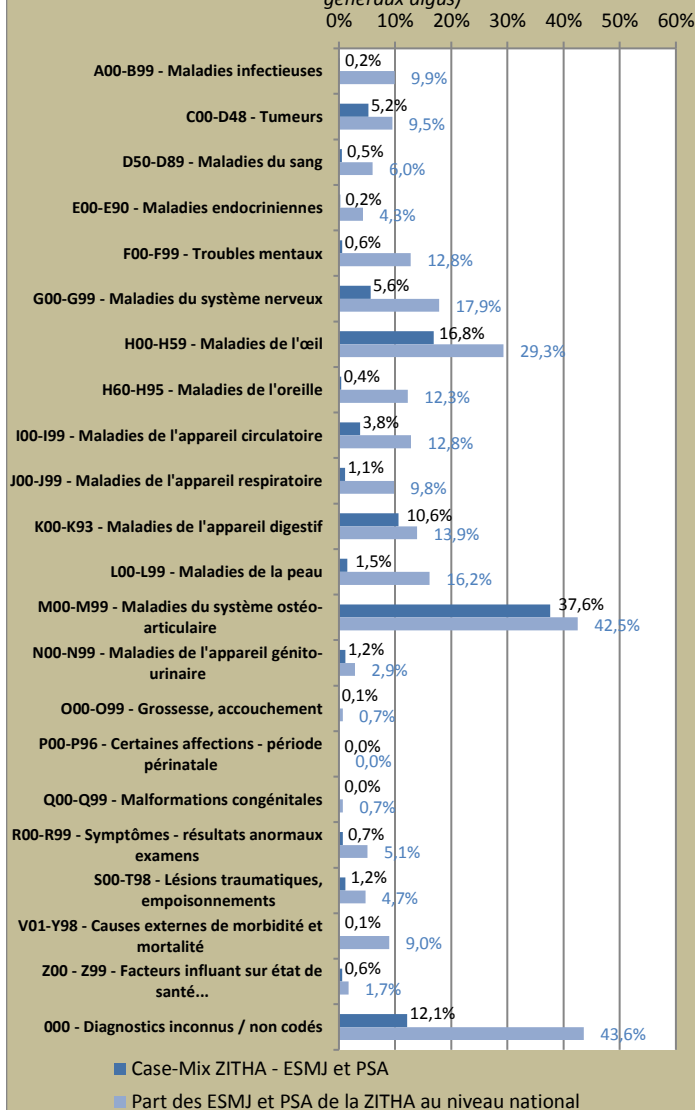
↳ Lecture du graphique ex : En 2015, les maladies infectieuses représentaient 0,6% des pathologies prises en charge à la ZITHA. Au niveau national (établissements généraux aigus), ces pathologies étaient prises en charge à 7,5% par la ZITHA.

Case-mix de la ZITHA 2015 en hospitalisation de jour

(séjours en ESMJ, activité opposable, hors rééducation)

et part des ESMJ et PSA au niveau national (Ets

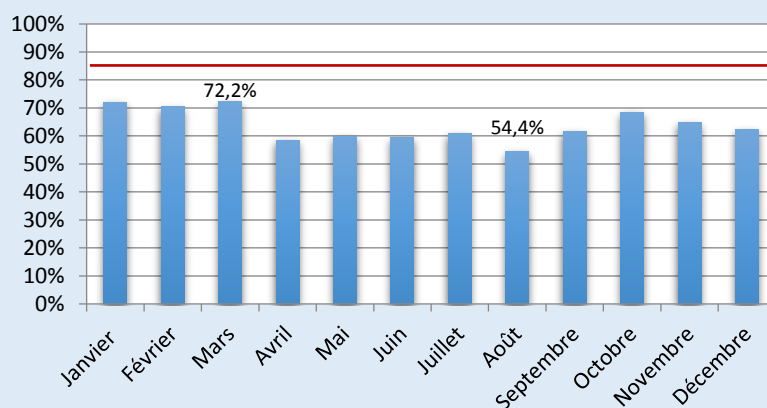
généraux aigus)



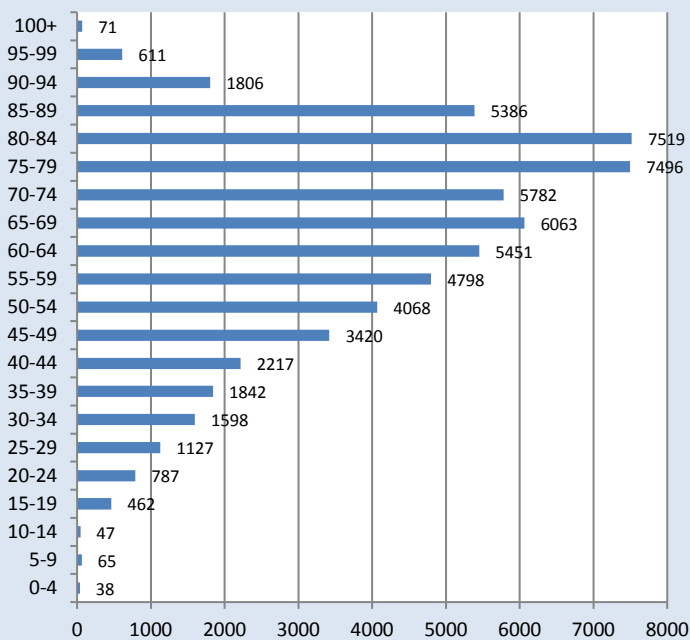
↳ Lecture du graphique ex : En 2015, 0,2% des hospitalisations de jour de la ZITHA concernaient les maladies infectieuses. Au niveau national, 9,9% des hospitalisations de jour pour maladies infectieuses étaient réalisées par la ZITHA.

Occupation moyenne des lits aigus à la ZITHA, par mois, 2015 (activité opposable, unités de soins normaux et intensifs, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)				
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	162,1	85,0	211,0	72,1%
Février	158,3	114,0	188,0	70,4%
Mars	162,5	122,0	217,0	72,2%
Avril	131,3	95,0	169,0	58,4%
Mai	134,3	86,0	182,0	59,7%
Juin	133,5	98,0	163,0	59,3%
Juillet	136,8	105,0	168,0	60,8%
Août	122,5	95,0	166,0	54,4%
Septembre	138,6	96,0	203,0	61,6%
Octobre	153,9	121,0	188,0	68,4%
Novembre	145,8	113,0	175,0	64,8%
Décembre	139,9	94,0	201,0	62,2%
Année 2015	143,2	85	217	63,7%

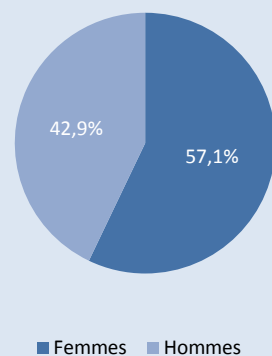
**Taux d'occupation des lits aigus à la ZITHA,
par mois, 2015**
(activité opposable, unités de soins normaux et intensifs,
hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)



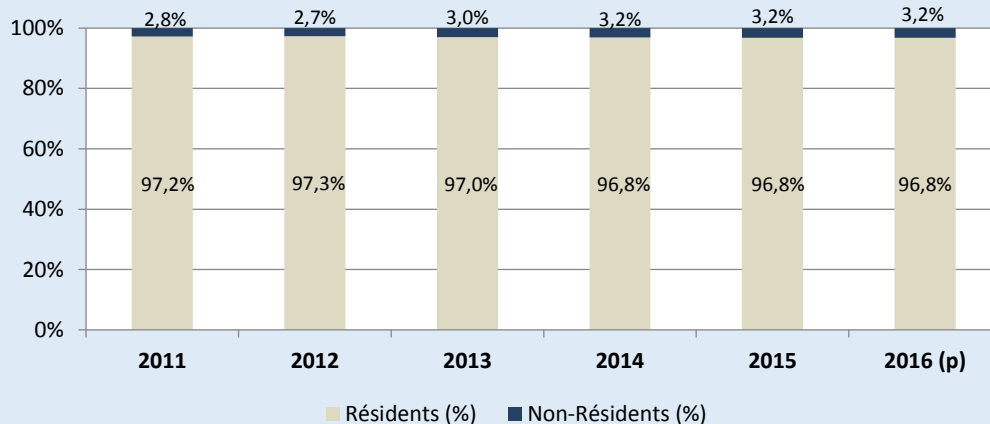
**Répartition des journées d'hospitalisation de la ZITHA,
par âge, 2015 (activité opposable, hors rééducation)**



**Répartition des séjours hospitaliers de la
ZITHA, par genre, 2015**
(activité opposable, hors rééducation)



**Evolution de la répartition des séjours hospitaliers entre résidents
et non-résidents, à la ZITHA, 2011-2016 (activité opposable, hors rééducation)**



CLINIQUE SAINTE MARIE (CSM)

Capacités d'accueil (2017)

- Lits aigus : 68 (3,0% nat.)
- Lits de rééducation gériatrique : 30
- Lits d'hôpital de jour chirurgical : 4
- Lits d'hôpital de jour de rééducation gériatrique : 5
- Places de surveillance ambulatoire chirurgicale : 6
- Salles opératoires : 2

cf Fiche récapitulative HRS p.35 pour les détails des services hospitaliers

CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES 2015

Nbre d'UO opposables et non opposables % nat.

- Polyclinique-Urgences : 12 450 1,1 %
- Imagerie médicale : 6 425 1,2%
- Salles opératoires : 2 455 3,7%
- Endoscopie : 1 108 2,3%
- Kinésithérapie : 15 730 2,9%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION 2015

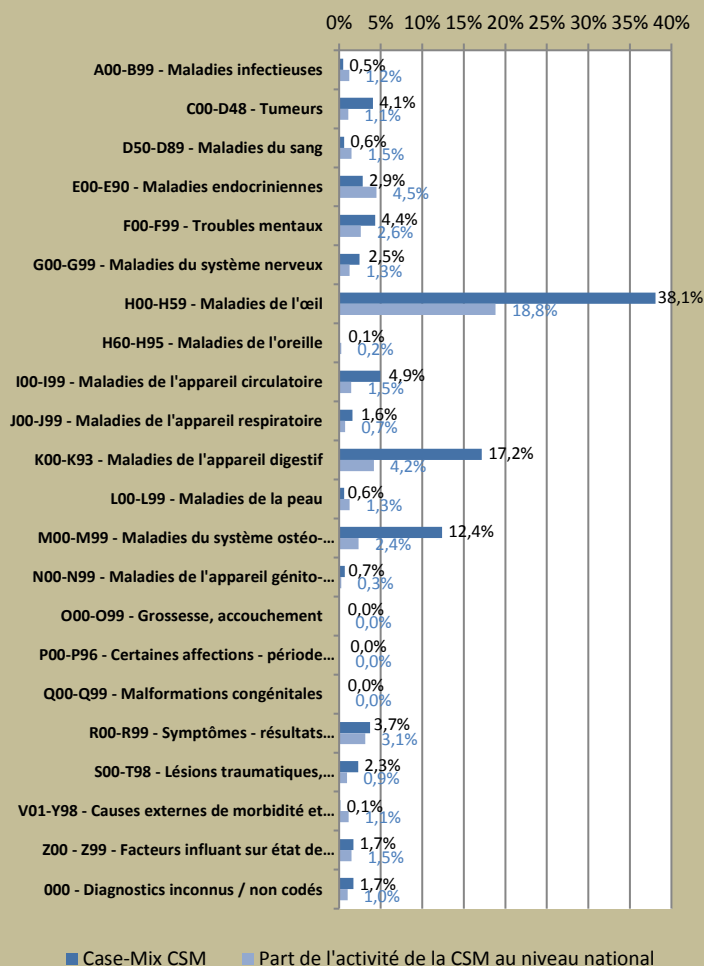
(activité opposable, hors rééducation)

- **Nombre de séjours : 3 401** (2,6% nat.)
dont ESMJ et PSA : 2 029 soit 59,7% des séjours
- **Nombre de journées : 26 436** (4,1% nat.)
dont patients âgés de 75 ans et + : 70,4% des journées
- **Durée moyenne de séjour (jours): 17,8** (moy. nat : 7,4j)
- **Lits occupés en moyenne par jour : 68,3**
dont occupation minimum : 38 lits
dont occupation maximum : 92 lits
- **Taux d'occupation : 69,7%**

Case-mix de la CSM 2015

(séjours, activité opposable, hors rééducation)

et part de l'activité au niveau national (Ets généraux aigus)

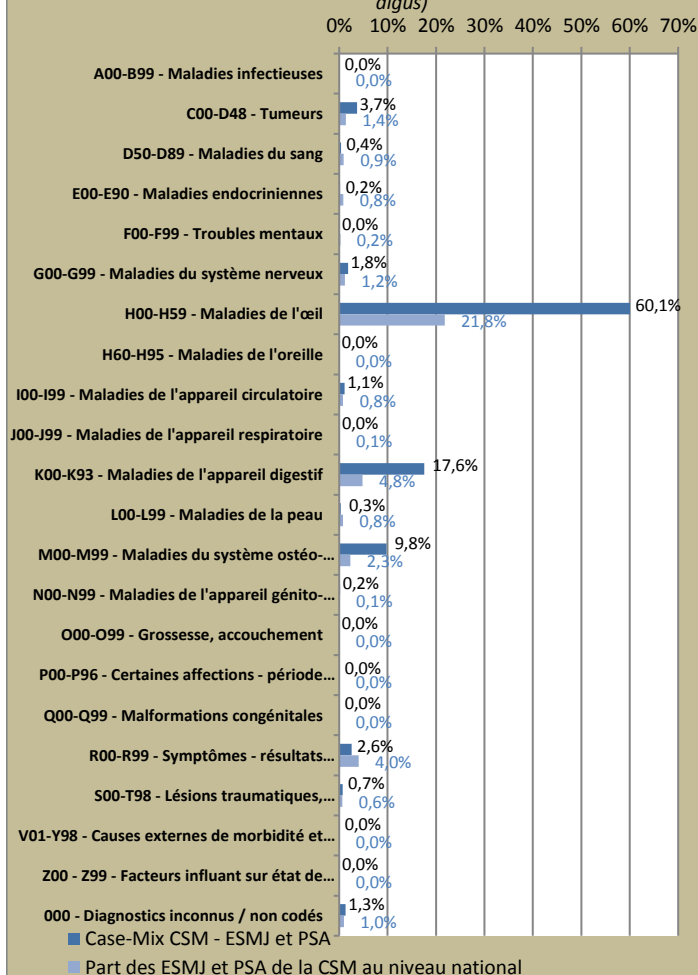


↳ Lecture du graphique ex : En 2015, les tumeurs représentaient 4,1% des pathologies prises en charge à la CSM. Au niveau national (établissements généraux aigus), ces pathologies étaient prises en charge à 1,1% par la CSM.

Case-mix de la CSM 2015 en hospitalisation de jour

(séjours en ESMJ, activité opposable, hors rééducation)

et part des ESMJ et PSA au niveau national (Ets généraux aigus)



↳ Lecture du graphique ex : En 2015, 3,7% des hospitalisations de jour de la CSM concernaient les tumeurs. Au niveau national, 1,4% des hospitalisations de jour pour maladies infectieuses étaient réalisées par la CSM.

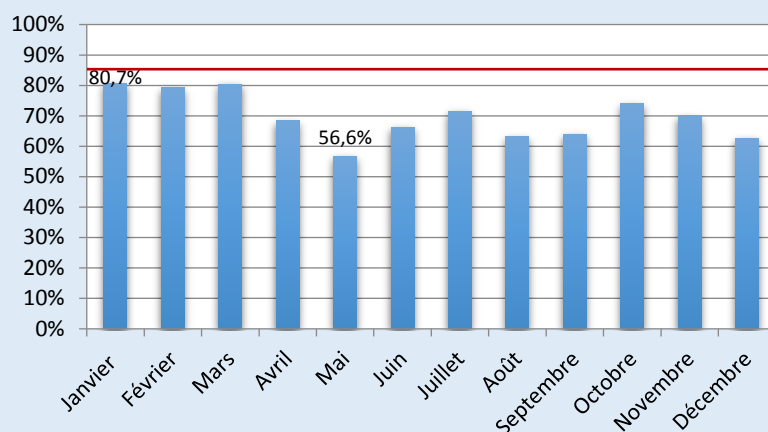
Occupation moyenne des lits aigus à la CSM, par mois, 2015

(activité opposable, unités de soins normaux (pas de soins intensifs), hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)

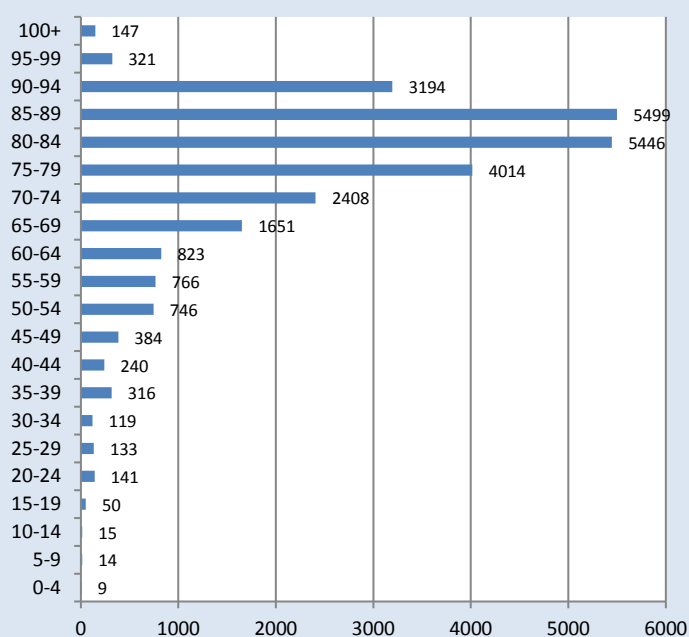
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	79,1	67,0	91,0	80,7%
Février	77,6	65,0	89,0	79,2%
Mars	78,8	64,0	92,0	80,4%
Avril	67,1	56,0	79,0	68,4%
Mai	55,5	38,0	72,0	56,6%
Juin	65,0	48,0	79,0	66,3%
Juillet	70,1	54,0	84,0	71,6%
Août	62,0	51,0	75,0	63,2%
Septembre	62,7	53,0	76,0	64,0%
Octobre	72,5	62,0	87,0	74,0%
Novembre	68,5	54,0	82,0	69,9%
Décembre	61,3	41,0	82,0	62,5%
Année 2015	68,3	38	92	69,7%

Taux d'occupation des lits aigus à la CSM, par mois, 2015

(activité opposable, unités de soins normaux, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)

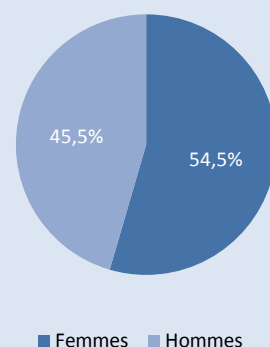


Répartition des journées d'hospitalisation de la CSM, par âge, 2015 (activité opposable, hors rééducation)

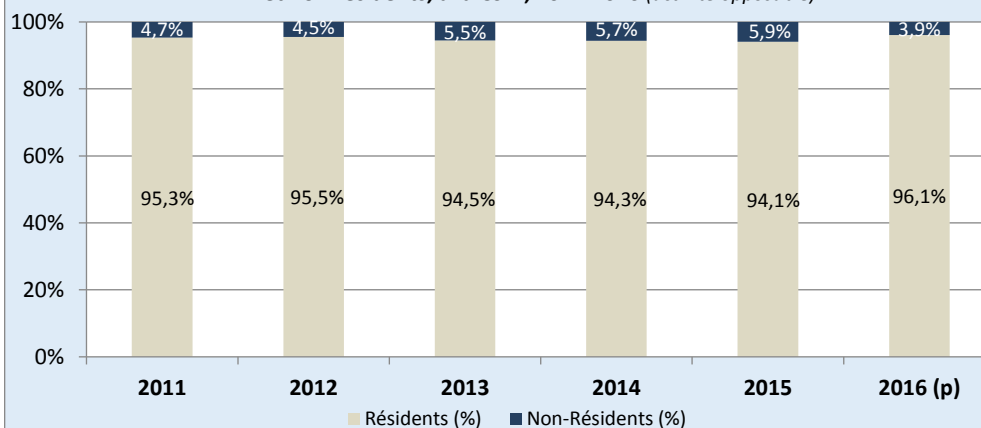


Répartition des séjours hospitaliers de la CSM, par genre, 2015

(activité opposable, hors rééducation)



Evolution de la répartition des séjours hospitaliers entre résidents et non-résidents, à la CSM, 2011-2016 (activité opposable)



Etablissements aigus spécialisés

- Institut National de Chirurgie Cardiaque et de
Cardiologie Interventionnelle (INCCI).....53
- Centre National de Radiothérapie François Baclesse
(CFB).....57

INSTITUT NATIONAL DE CHIRURGIE CARDIAQUE ET DE CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE (INCCI)

Capacités d'accueil (2017)

- Lits aigus : 19 (0,8% nat.) dont 9 lits de soins normaux et 10 lits de soins intensifs
- Places de surveillance ambulatoire :
 - médicale (cardiologie interventionnelle) : 8
 - chirurgicales : 3
 - Fauteuils cardiologie interventionnelle : 3
- Salles opératoires : 3 dont 1 salle hybride
- Salles de cathétérisme coronaire : 2

Services et équipements nationaux (2017)

Cardiologie interventionnelle
Chirurgie cardiaque

Equipeement de coronarographie par cathétérisme

CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES 2015

Nbre d'UO opposables et non opposables **% nat.**

- Polyclinique-Urgences : 935 0,1%
- Cardiologie interventionnelle : 2 945 100,0%
- Chirurgie cardiaque : 810 100,0%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION 2015

(activité opposable)

- **Nombre de séjours : 495**
- **Nombre de journées : 4 270**
- **Durée moyenne de séjour (jours): 8,8**
- **Lits occupés en moyenne par jour : 11,8**
 dont occupation minimum : 7 lits
 dont occupation maximum : 17 lits
- **Taux d'occupation : 69,2%**

Classement des diagnostics de sortie de l'INCCI selon la nomenclature ICD 10 pour l'année 2015

(Source : Données IGSS, traitement DISA, activité opposable, résidents et non-résidents)

Codes ICD 10	Libellé	Nbre de séjours	% dans total séjours	Nbre de journées	Durée moyenne de séjour (présence à minuit)	Lits occupés en moyenne par jour
I25	Cardiopathie ischémique chronique	184	42.1%	1735	9.4	4.8
I35	Atteintes non rhumatismales de la valvule aortique	111	25.4%	1251	11.4	3.4
I34	Atteintes non rhumatismales de la valvule mitrale	37	8.5%	404	10.9	1.1
I71	Anévrisme aortique et dissection	25	5.7%	262	10.9	0.7
I20	Angine de poitrine	22	5.0%	59	2.8	0.2
000	Diagnostics inconnus	16	3.7%	61	4.0	0.2
I45	Autres troubles de la conduction	15	3.4%	43	2.9	0.1
I31	Autres maladies du péricarde	8	1.8%	12	1.5	0.0
I21	Infarctus aigu du myocarde	7	1.6%	20	3.2	0.1
I65	Occlusion et sténose des artères précérébrales, n'entraînant pas un infarctus cérébral	7	1.6%	38	5.4	0.1
D38	Tumeur de l'oreille moyenne et des organes respiratoires et intrathoraciques à évolution imprévisible	5	1.1%	22	5.3	0.1
Total des séjours		437	100.0%	3907		
% des séjours dans le total / % des journées dans le total		88.3%		91.5%		

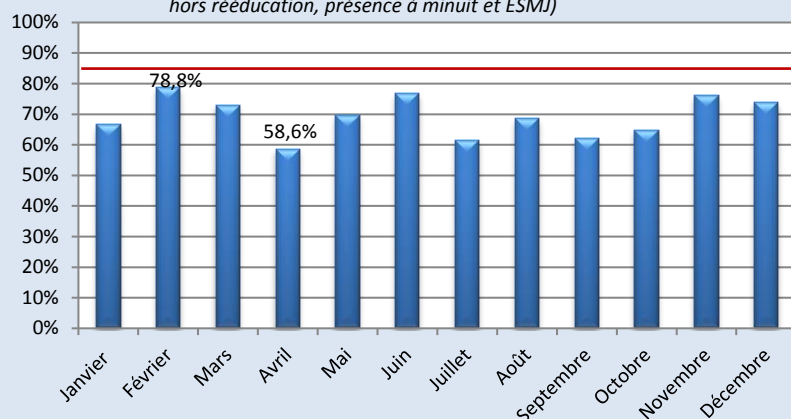
Occupation moyenne des lits aigus à l'INCCI, par mois, 2015

(activité opposable, unités de soins normaux et intensifs,
hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)

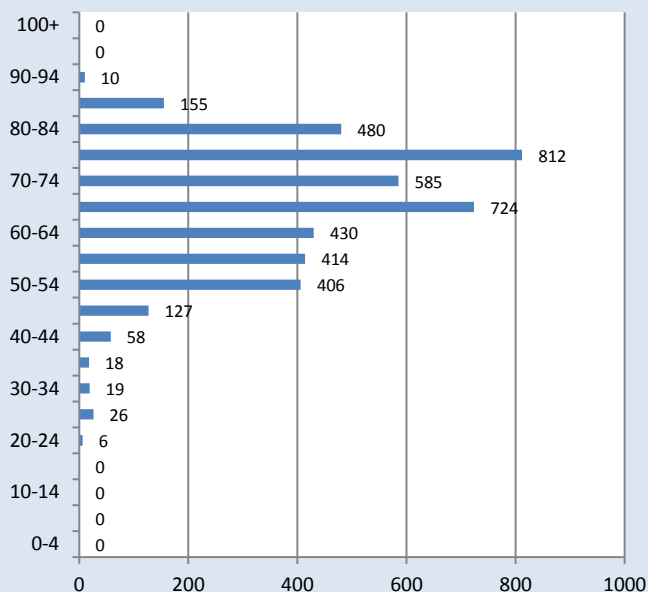
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	11,3	7	14	66,6%
Février	13,4	8	17	78,8%
Mars	12,4	8	17	73,1%
Avril	10,0	7	13	58,6%
Mai	11,9	9	16	69,8%
Juin	13,0	10	16	76,7%
Juillet	10,5	8	13	61,5%
Août	11,7	7	16	68,7%
Septembre	10,6	8	13	62,2%
Octobre	11,0	8	14	64,9%
Novembre	12,9	10	17	76,1%
Décembre	12,6	8	16	74,0%
Année 2015	11,8	7	17	69,2%

Taux d'occupation des lits aigus à l'INCCI, par mois, 2015

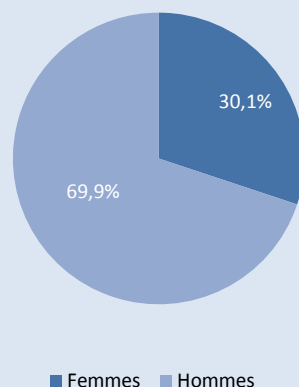
(activité opposable, unités de soins normaux et intensifs,
hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)



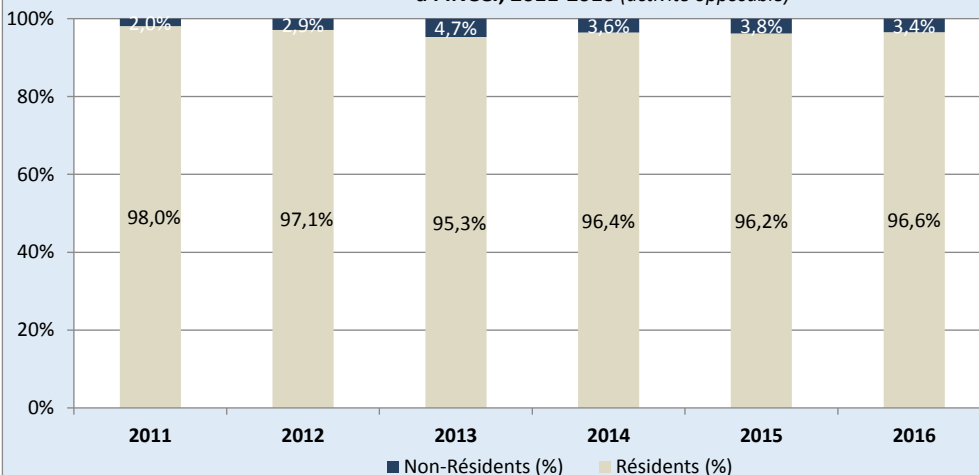
Répartition des journées d'hospitalisation de l'INCCI, par âge, 2015 (activité opposable)



Répartition des séjours hospitaliers de l'INCCI, par genre, 2015 (activité opposable)

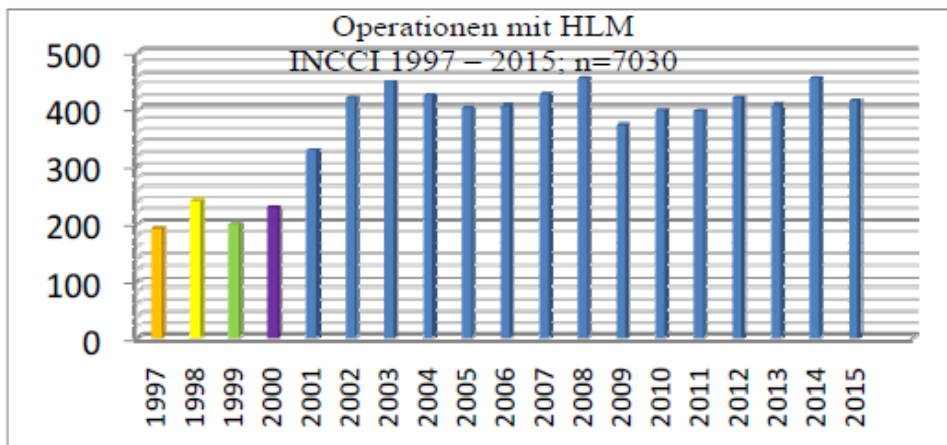


Evolution de la répartition des séjours hospitaliers entre résidents et non-résidents, à l'INCCI, 2011-2016 (activité opposable)



Statistiken d'activité de l'INCCI 2015 (Extraits Rapport d'activité INCCI 2015) :

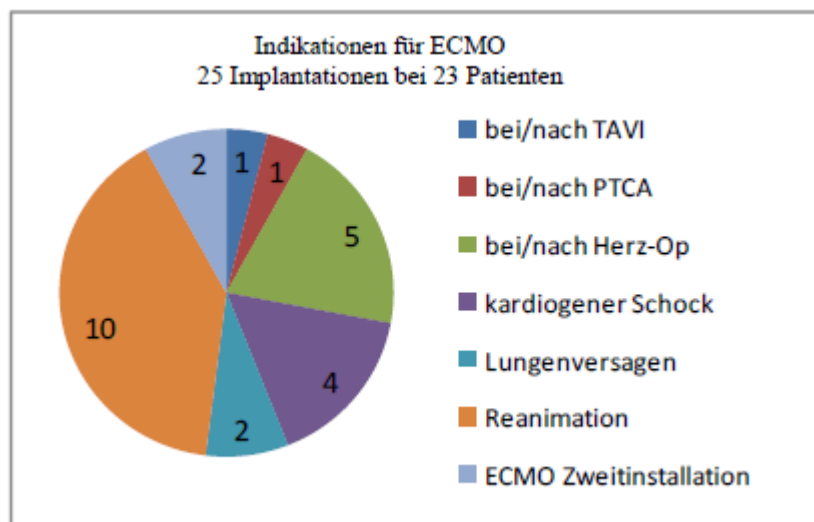
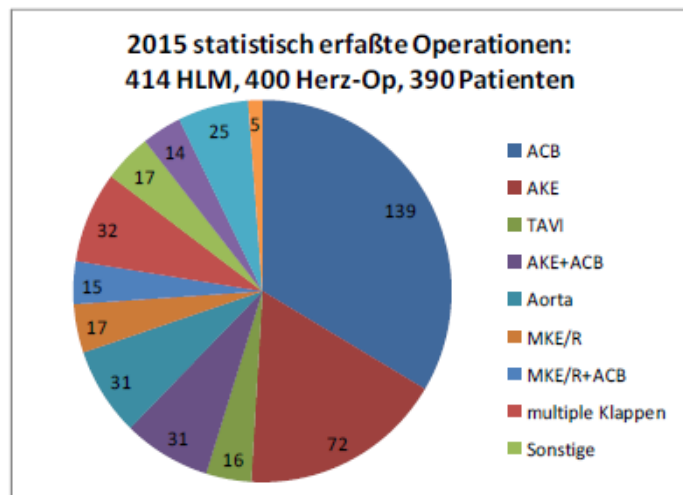
❖ Chirurgie cardiaque



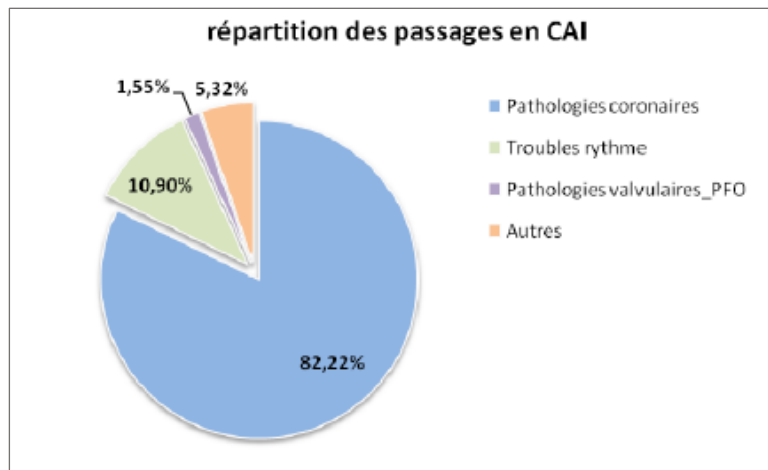
Die Aufschlüsselung der Operationen nach Art des Eingriffes zeigt die Abbildung 2:

ACB: Aortokoronarer Bypass, AKE+AKR: Aortenklappenersatz+Aortenklappenrekonstruktion, TAVI: transkutanen Aortenklappen Implantation und MitralClip, AK+ACB: Aortenklappe und Aortokoronarer Bypass, Aorta: Eingriffe an der Thoraxaorta, MKR+MKE: Mitralklappenersatz+Mitralklappenrekonstruktion, MK+ACB: Mitralklappe + Aortokoronarer Bypass, Mehrfachklappen: Eingriffe an zwei oder mehr Herzklappen,

Sonstige: Alle Operationen der erworbenen oder angeborenen Herzfehler, welche bisher nicht erwähnt wurden. Kein Herz: Einsatz der Herz-Lungen-Maschine nicht in Kombination mit einer Herz-Operation sondern zur Sicherung des Kreislaufs bei herznahen Thoraxeingriffen, VAD: Ventricular assist device, ECMO: Extracorporeal membrane oxygenation, PM: Herzschrittmacher-Reoperationen.



❖ Cardiologie Interventionnelle



CENTRE NATIONAL DE RADIOTHERAPIE FRANCOIS BACLESSE (CFB)

Capacités d'accueil (2017)

- Lits aigus : 10 (0,4% nat., localisés au CHEM)
- Places de surveillance médicale : 5

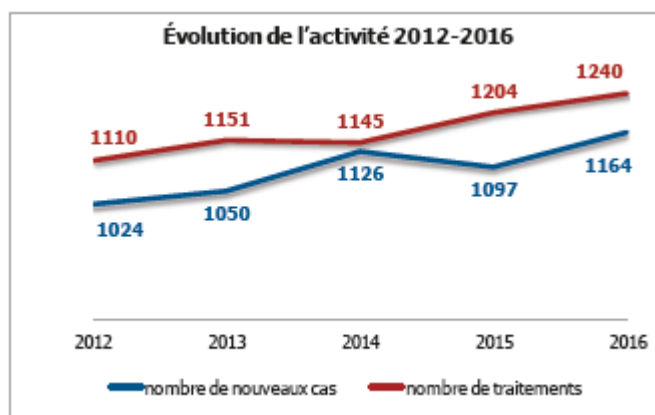
Services et équipements nationaux (2017)

Radiothérapie

3 accélérateurs linéaires
1 accélérateur linéaire robotisé (Cyberknife)
1 scanner dédié

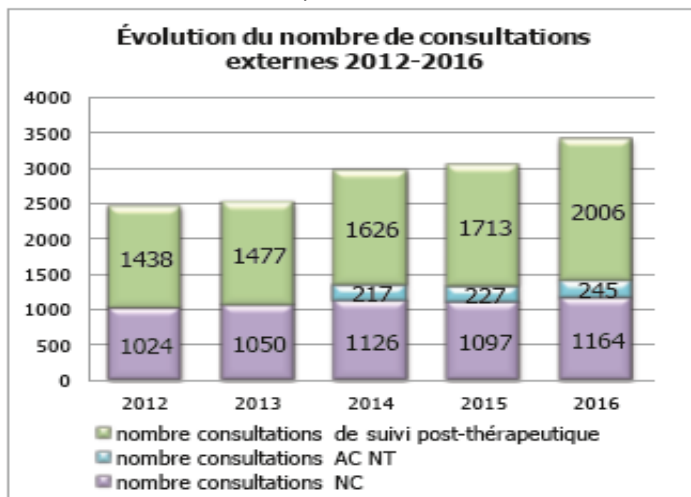
❖ Données d'activité clés 2016 :

- **1 164 nouveaux cas** ont été vus en consultation (= nouveaux patients venus en 1^{ère} consultation au CFB)
- **1 240 traitements en Oncologie Radiothérapie** (= séquence de radiothérapie ou de curiethérapie délivrée; plusieurs séquences possibles pour un même patient) :
 - **1 068 traitements en radiothérapie externe** (radiothérapie conformationnelle, radiothérapie dynamique et radiothérapie conformationnelle avec modulation d'intensité) en **23 778 séances d'irradiation** réalisées
 - **27 traitements en curiethérapie** :
 - 15 curiethérapies haut débit de dose (HDD) gynécologiques / 37 applications
 - 12 curiethérapies interstitielles de la prostate / 12 applications
 - **145 traitements en radiothérapie stéréotaxique robotisée (Cyberknife)** / 729 séances d'irradiation réalisées

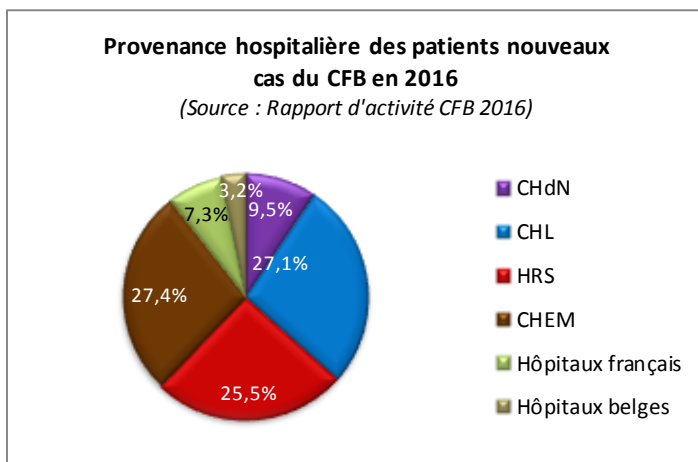


Progression annuelle moyenne de l'activité	Nombre de nouveaux cas	Nombre de traitements
2012-2016	+ 3.3%	+ 2.8%

- **81% de couverture moyenne des besoins théoriques de radiothérapie** pour la population résidente luxembourgeoise protégée. **Les besoins en radiothérapie et leur couverture au Luxembourg sont** évalués par comparaison avec les données de la littérature (France et États-Unis).
- **3 415 consultations externes réalisées :**
 - 1 164 consultations nouveaux cas (NC) (*nouveaux patients venus en 1^{ère} consultation au CFB*)
 - 245 consultations anciens cas nouveau traitement (ACNT) (*patients déjà traités au CFB et qui reviennent pour un nouveau traitement*)
 - 2 006 consultations de suivi post-thérapeutique (*patients déjà traités au CFB et vus en consultation de surveillance*)



- **18 patients ont été transférés à l'étranger en 2016 :**
(= transferts à partir du CFB, hors transferts directs éventuels à l'étranger par les médecins spécialistes luxembourgeois)
 - 8 patients adressés en France (44%) : 7 patients adressés à l'Institut de Cancérologie de Lorraine (Nancy) (*3 patients pour curiethérapie gynécologique, 2 patients pour curiethérapie du canal anal, 1 patient pour glossectomie, 1 patient pour avis chirurgical*), 1 patient adressé au Centre Oscar Lambret (Lille) (*suivi de glossectomie*)
 - 9 patients adressés en Allemagne (50%) (*pour complément de diagnostic*) : PET-scan choline ou PSMA) au Mutterhaus Klinikum (Trèves) ou à l'Universitätsklinikum des Saarlandes (Hombourg)
 - 1 patient adressé en Belgique, à l'Institut Jules Bordet (Bruxelles) (*pour immunothérapie*)
- **Provenance hospitalière des patients nouveaux cas, en 2016**

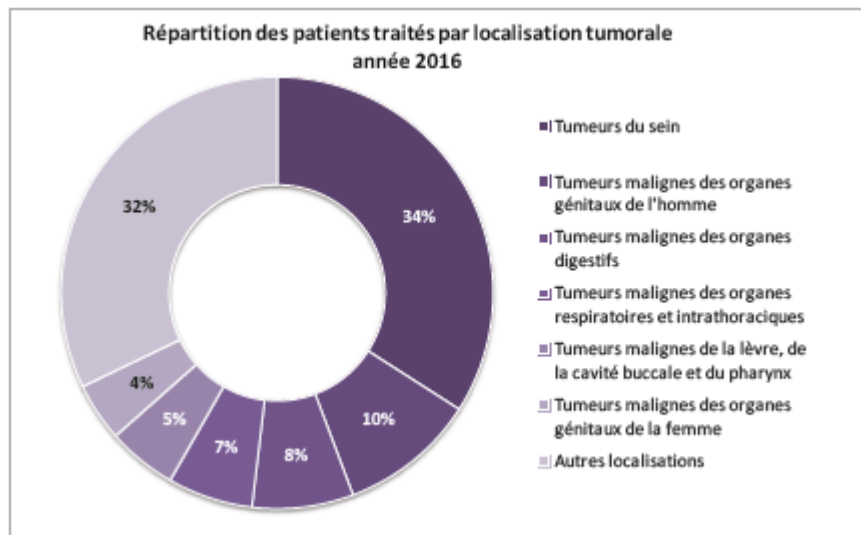


❖ Données analytiques des traitements, en 2016

- Localisations tumorales traitées (selon code ICD10) hors CyberKnife, en 2016

En 2016, les 6 localisations les plus fréquentes représentent 68% de l'ensemble des traitements* réalisés au CFB :

- C50 et D05 : tumeurs du **sein** : 373 traitements,
- C60 à C63 : tumeurs malignes des **organes génitaux de l'homme** : 112 traitements (dont 96 traitements pour cancer de la prostate),
- C30 à C39 : tumeurs malignes des **organes respiratoires et intrathoraciques** : 70 traitements (dont 67 traitements pour cancer du poumon)
- C15 à C26 : tumeurs malignes des **organes digestifs** : 83 traitements (dont 24 traitements pour cancer du rectum et 21 pour cancer de l'œsophage),
- C00 à C14 et C32 : tumeurs malignes de la **lèvre**, de la **cavité buccale**, du **pharynx** et du **larynx** : 57 traitements (dont 8 traitements pour cancer du larynx)
- C51 à C58 : tumeurs malignes des **organes génitaux de la femme** : 48 traitements (dont 27 traitements pour cancer du corps de l'utérus et 15 pour cancer du col de l'utérus)

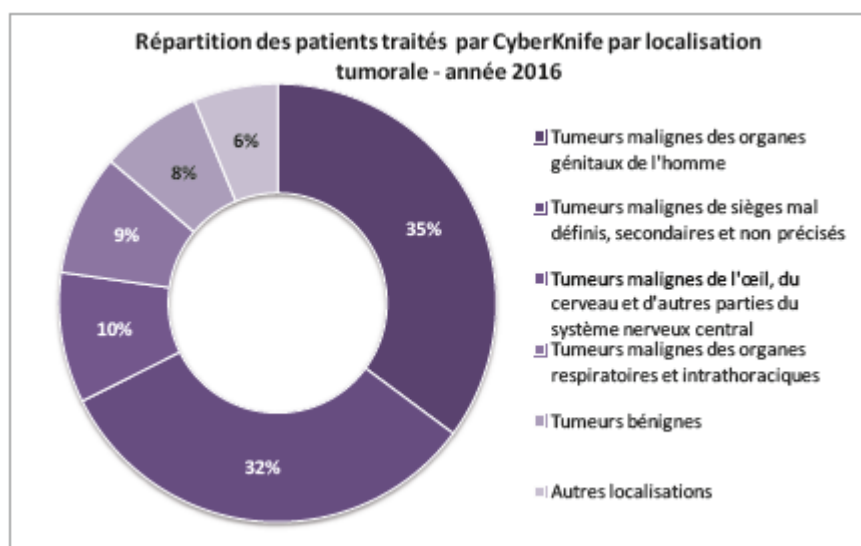


*traitement = séquence de radiothérapie ou de curiethérapie délivrée au cours de l'année (plusieurs séquences peuvent être délivrées à un même patient au cours d'une même année)

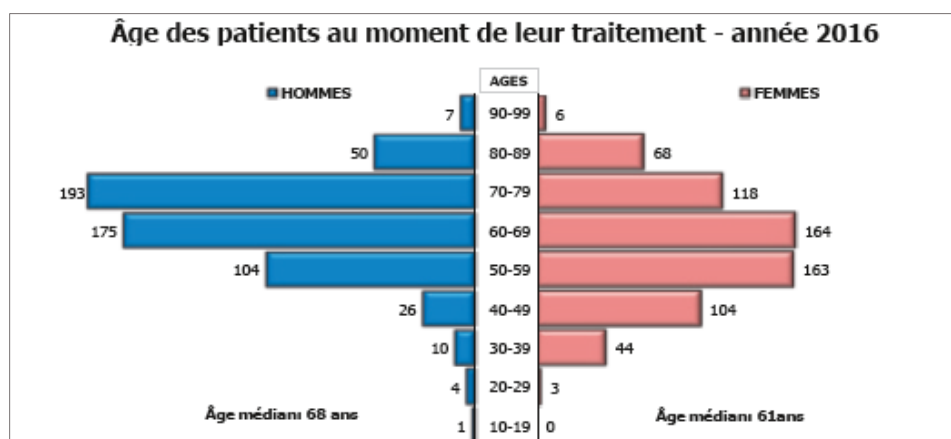
- **Localisations tumorales traitées en radiothérapie stéréotaxique par CyberKnife (selon code ICD10), en 2016**

En 2016, les 5 localisations les plus fréquentes représentent 94% de l'ensemble des traitements réalisés par CyberKnife au CFB :

- C60 à C63 : tumeurs malignes des **organes génitaux de l'homme** : 51 traitements du cancer de la prostate,
- C76 à C80 : tumeurs malignes de **sièges mal définis, secondaires et non précisés** : 47 traitements
- C69 à C72 : tumeurs malignes de **l'oeil, du cerveau et d'autres parties du système nerveux central** : 14 traitements (dont 11 traitements pour cancer du cerveau)
- C30 à C39 : tumeurs malignes des **organes respiratoires et intrathoraciques** : 13 traitements (dont 12 traitements pour cancer du poumon)
- D10 à D36 : tumeurs **bénignes** : 11 traitements



- **Age des patients au moment de leur traitement, en 2016**



- **Sexe des patients au moment de leur traitement, en 2016**

année 2016	Hommes	Femmes
Nombre	570	670
Ratio	46%	54%

❖ **Données d'activité médicales et techniques, en 2016 :**

- Séances de **radiothérapie externe** :
 - 24 507 dont : conformationnelle : 23 778 et stéréotaxie : 729
- 1 213 **traitements en radiothérapie externe**
dont 1 198 traitements par radiothérapie de haute technicité (98,8% des traitements)
- 27 **patients traités en curiethérapie** dont : gynécologie : 15 et prostate : 12
- **Aucun jour d'hospitalisation** dans les lits du CFB (situés au CHEM)

Etablissements hospitaliers de moyen séjour

- Réhabilitation psychique.....65
- Rééducation et
convalescence.....69

Réhabilitation psychiatrique

- Centre Hospitalier Neuro-Psychiatrique (CHNP)...67

CENTRE HOSPITALIER NEURO-PSYCHIATRIQUE (CHNP)

Capacités d'accueil (2017)

- Lits de réhabilitation psychiatrique : 237
- Hôpital de jour de réhabilitation psychiatrique : 27

Services nationaux (2017)

Réhabilitation psychique pour adultes et adolescents difficiles

ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES 2015

Nbre d'UO opposables et non opposables % nat.

- Ergothérapie : 33 253 16,2%
- Kinésithérapie : 12 308 2,3%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION 2015

(activité opposable)

- Nombre de séjours : 746
- Nombre de journées : 83 855
- Durée moyenne de séjour (jours): 112,4
- Lits occupés en moyenne par jour : 205,2
dont occupation minimum : 157 lits
dont occupation maximum : 226 lits
- Taux d'occupation : 86,6%

Occupation moyenne des lits aigus

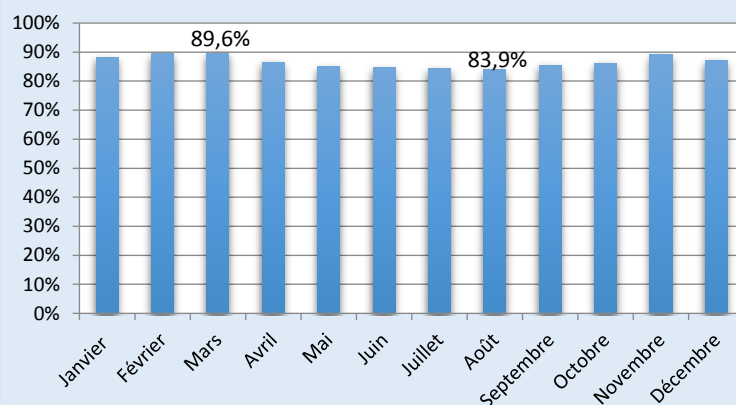
au CHNP, par mois, 2015

(activité opposable, unités de soins normaux, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)

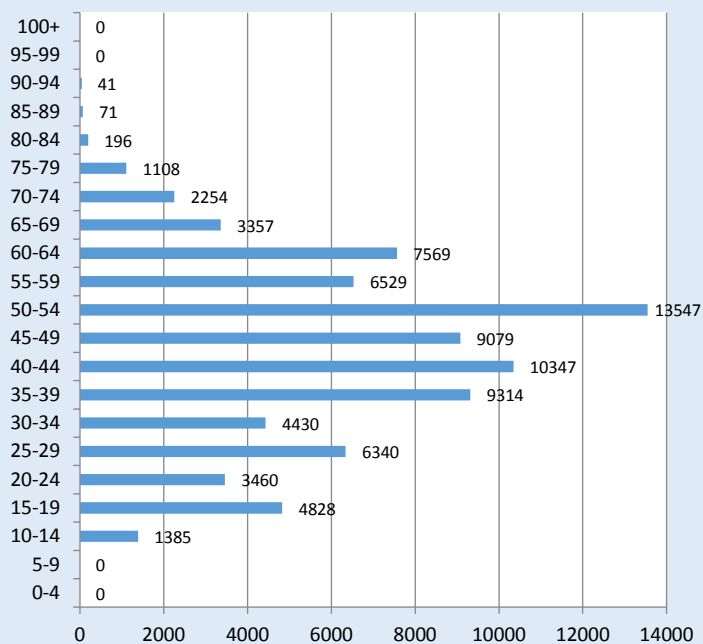
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	208,8	167	226	88,1%
Février	212,0	167	224	89,5%
Mars	212,3	165	226	89,6%
Avril	205,2	159	222	86,6%
Mai	201,2	162	219	84,9%
Juin	200,5	159	215	84,6%
Juillet	199,6	157	212	84,2%
Août	198,9	163	212	83,9%
Septembre	202,6	159	216	85,5%
Octobre	204,4	158	217	86,2%
Novembre	211,2	160	223	89,1%
Décembre	206,2	167	222	87,0%
Année 2015	205,2	157	226	86,6%

Taux d'occupation des lits aigus au CHNP, par mois, 2015

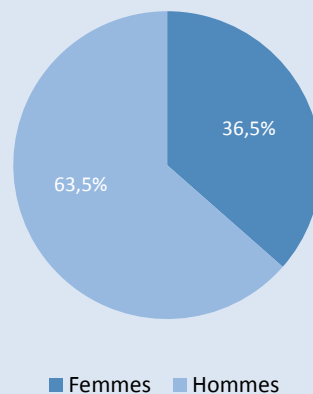
(activité opposable, unités de soins normaux, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)



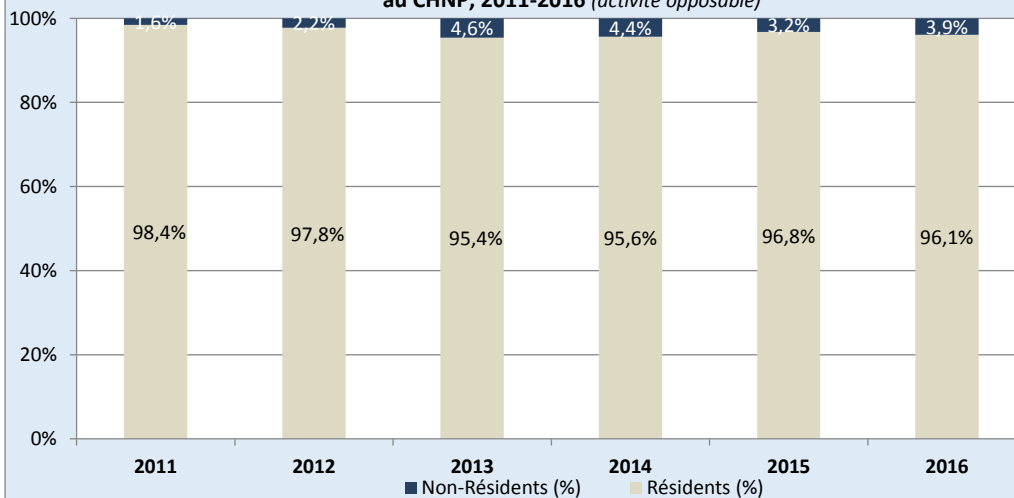
Répartition des journées d'hospitalisation du CHNP, par âge, 2015 (activité opposable)



Répartition des séjours hospitaliers du CHNP, par genre, 2015 (activité opposable)



Evolution de la répartition des séjours hospitaliers entre résidents et non-résidents, au CHNP, 2011-2016 (activité opposable)



Rééducation et convalescence

- Rehazenter (RHZ).....71
- Hôpital Intercommunal de Steinfort (HIS).....73
- Centre Hospitalier du Nord (CHdN) – Service de
rééducation gériatrique.....75
- ZithaKlinik (ZITHA) – Service de rééducation
gériatrique.....77
- Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM) – Service
de rééducation gériatrique.....79
- Centre de convalescence Château de Colpach.....81

REHAZENTER (RHZ)

Capacités d'accueil (2017)

- Lits de rééducation fonctionnelle : 72
- Appartements thérapeutiques : 3

Services nationaux et équipements (2017)

Rééducation fonctionnelle et réadaptation

Laboratoire d'analyse du mouvement et de la posture
Gymnase
Piscine thérapeutique

CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES 2015

<i>Nbre d'UO opposables et non opposables</i>	<i>% nat.</i>
- Polyclinique : 14 716	1,3%
- Imagerie médicale : 924	0,2%
- Kinésithérapie : 180 969	33,8%
- Ergothérapie : 99 003	48,2%
- Hydrothérapie : 20 915	100,0%
- Gymnase : 19 600	100,0%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION 2015

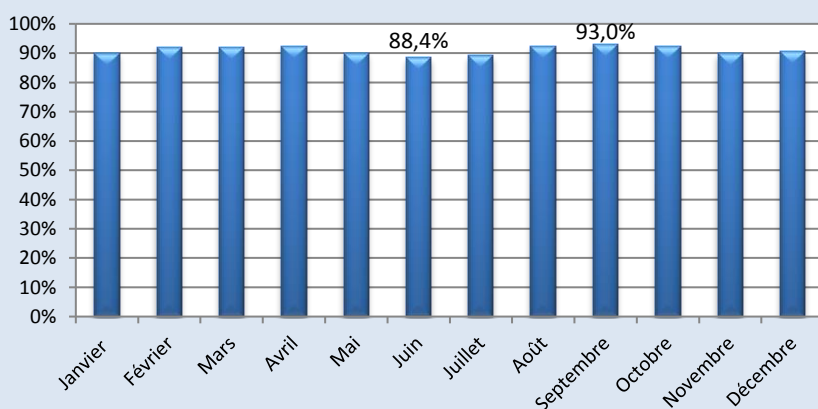
(activité opposable, rééducation)

- Nombre de séjours : 506
- Nombre de journées : 24 576
- Appartements thérapeutiques : 1 046 journées
- Lits occupés en moyenne par jour : 65,5
dont occupation minimum : 59 lits
dont occupation maximum : 72 lits
- Taux d'occupation : 91,0%

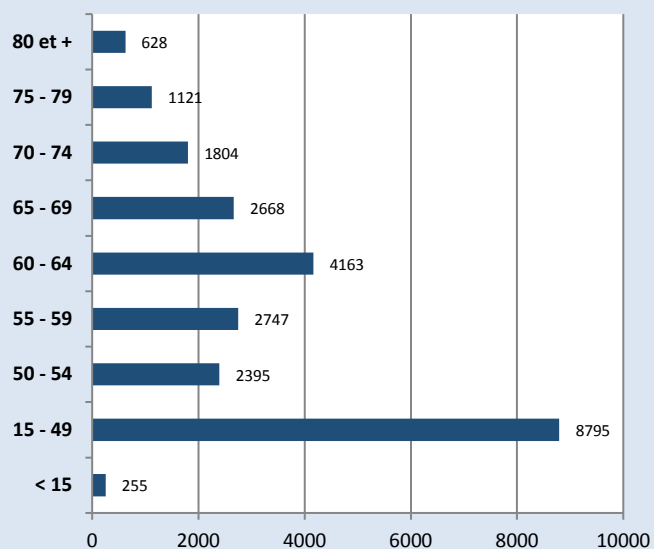
Occupation moyenne des lits au Rehacenter, par mois, 2015 *(activité opposable, rééducation)*

MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	64,9	61,0	69,0	90,1%
Février	66,3	63,0	71,0	92,1%
Mars	66,3	63,0	69,0	92,0%
Avril	66,5	62,0	69,0	92,4%
Mai	64,9	59,0	69,0	90,1%
Juin	63,6	61,0	66,0	88,4%
Juillet	64,3	61,0	68,0	89,3%
Août	66,4	59,0	70,0	92,2%
Septembre	66,9	64,0	72,0	93,0%
Octobre	66,5	60,0	70,0	92,3%
Novembre	64,8	61,0	67,0	90,0%
Décembre	65,3	62,0	69,0	90,6%
Année 2015	65,5	59	72	91,0%

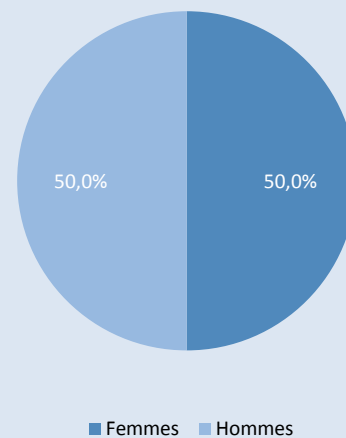
Taux d'occupation des lits au Rehacenter, par mois, 2015 *(activité opposable, rééducation)*



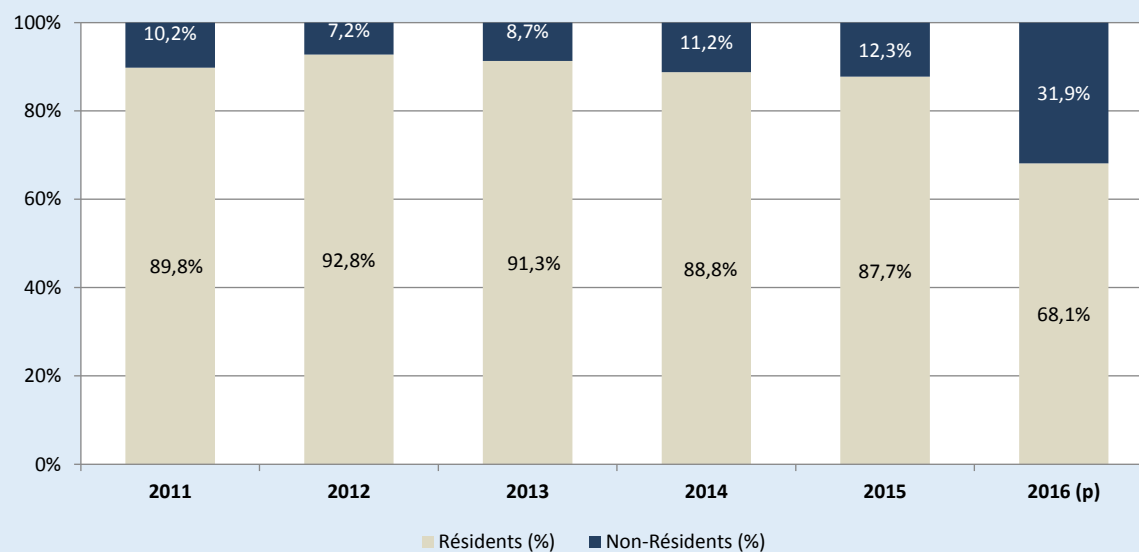
**Répartition des journées d'hospitalisation du
Rehazenter, par âge, 2015**
(activité opposable, rééducation)



**Répartition des séjours hospitaliers du
Rehazenter, par genre, 2015**
(activité opposable, rééducation)



**Evolution de la répartition des séjours hospitaliers entre résidents et non-résidents
au Rehazenter, 2011-2016** (activité opposable, rééducation)



HOPITAL INTERCOMMUNAL DE STEINFORT (HIS)

Capacités d'accueil (2017)

- Lits de rééducation gériatrique : 30
- Hôpital de jour de rééducation gériatrique : (3,9 ETP représentant environ 10 places)

CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES 2015

Nbre d'UO opposables et non opposables

% nat.

- Kinésithérapie : 14 970 2,8%
- Ergothérapie : 10 775 5,2%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION 2015

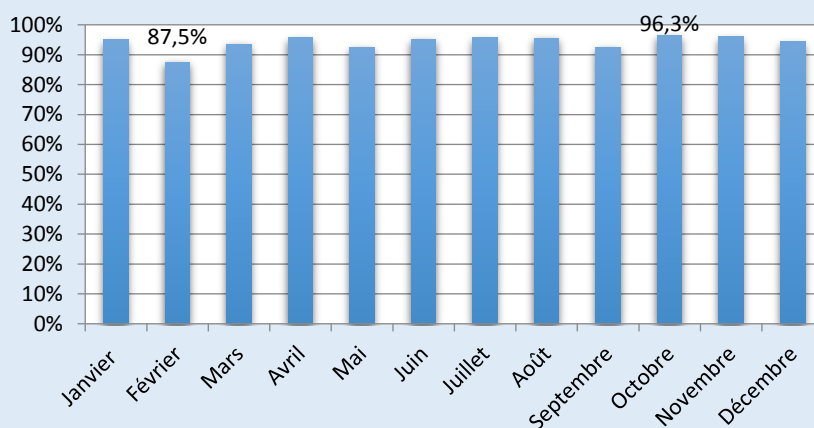
(activité opposable, rééducation)

- Nombre de séjours : 346
- Nombre de journées : 10 532
- Durée moyenne de séjour (jours): 30,4 (moy. nat : 34,2j)
- Lits occupés en moyenne par jour : 28,3
dont occupation minimum : 22 lits
dont occupation maximum : 30 lits
- Taux d'occupation : 94,2%

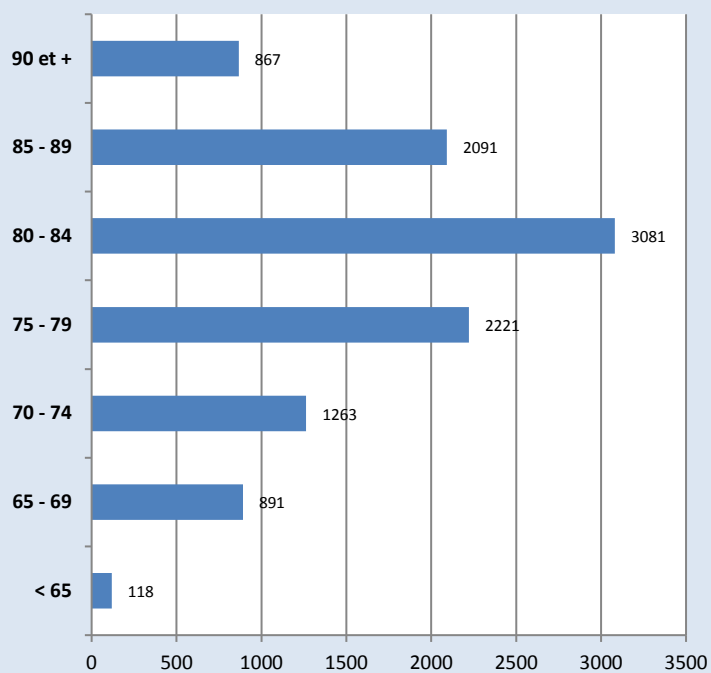
Occupation moyenne des lits à l'HIS, par mois, 2015 (activité opposable, rééducation)

MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	28,5	27,0	30,0	94,9%
Février	26,3	25,0	28,0	87,5%
Mars	28,0	25,0	30,0	93,4%
Avril	28,7	25,0	30,0	95,7%
Mai	27,7	22,0	30,0	92,5%
Juin	28,6	27,0	29,0	95,2%
Juillet	28,7	25,0	30,0	95,6%
Août	28,6	26,0	30,0	95,5%
Septembre	27,7	25,0	30,0	92,4%
Octobre	28,9	27,0	30,0	96,3%
Novembre	28,8	26,0	30,0	96,0%
Décembre	28,3	27,0	30,0	94,4%
Année 2015	28,3	22	30	94,2%

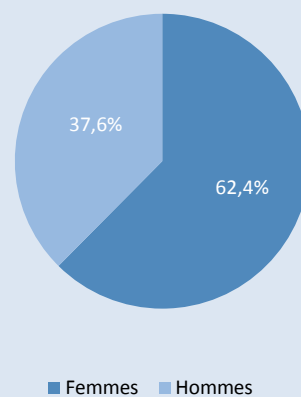
Taux d'occupation des lits à l'HIS, par mois, 2015 (activité opposable, rééducation)



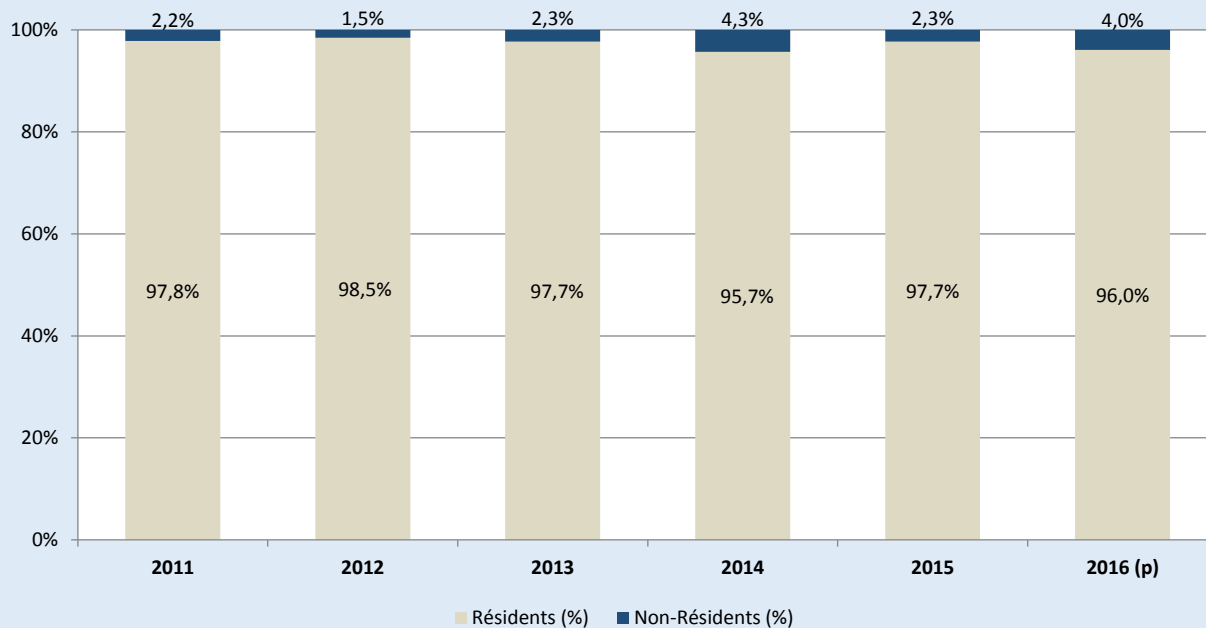
Répartition des journées d'hospitalisation de l'HIS, par âge, 2015 (activité opposable, rééducation)



Répartition des séjours hospitaliers de l'HIS, par genre, 2015 (activité opposable, rééducation)



Evolution de la répartition des séjours hospitaliers entre résidents et non-résidents de l'HIS, 2011-2016 (activité opposable, rééducation)



CENTRE HOSPITALIER DU NORD – Service de rééducation gériatrique (CHdN-RED)

Capacités d'accueil (2017)

Lits de rééducation gériatrique : 30

(NB : le service est passé de 15 à 30 lits en 2016 par conversion de 15 lits aigus)

ACTIVITE D'HOSPITALISATION 2015

(activité opposable, rééducation)

- Nombre de séjours : 150
- Nombre de journées : 5 201
- Durée moyenne de séjour (jours): **34,7** (moy. nat : 34,2j)
- Lits occupés en moyenne par jour : **13,9**
dont occupation minimum : 9 lits
dont occupation maximum : 15 lits
- Taux d'occupation : **92,9%**

Occupation moyenne des lits de rééducation au CHdN-RED, par mois, 2015 (activité opposable, rééducation)

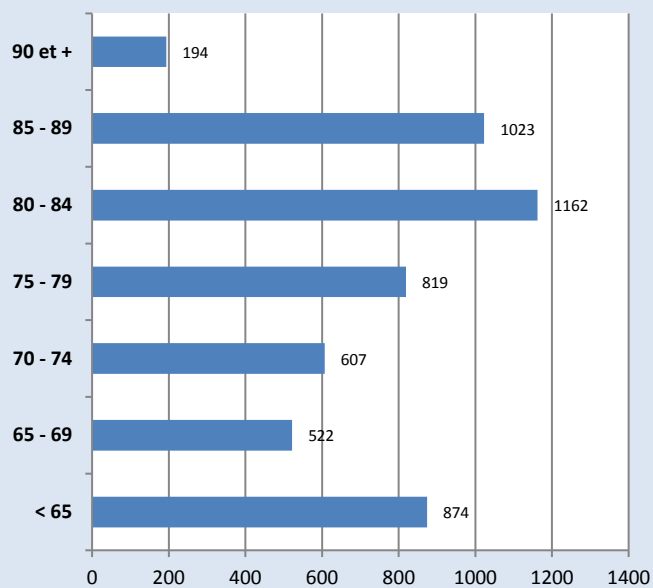
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	14,8	14,0	15,0	98,5%
Février	14,4	12,0	15,0	95,7%
Mars	14,5	13,0	15,0	96,3%
Avril	13,3	11,0	15,0	88,9%
Mai	12,1	9,0	15,0	80,9%
Juin	14,3	13,0	15,0	95,6%
Juillet	13,9	11,0	15,0	92,5%
Août	13,8	11,0	15,0	91,8%
Septembre	14,1	13,0	15,0	94,0%
Octobre	13,9	12,0	15,0	92,9%
Novembre	14,0	12,0	15,0	93,3%
Décembre	14,1	12,0	15,0	94,2%
Année 2015	13,9	9	15	92,9%

Taux d'occupation des lits de rééducation au CHdN-RED, par mois, 2015

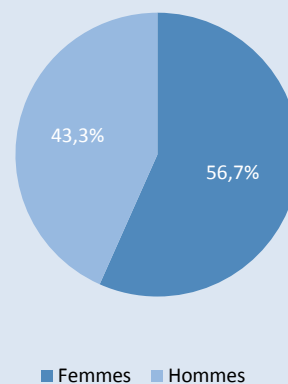
(activité opposable, rééducation)



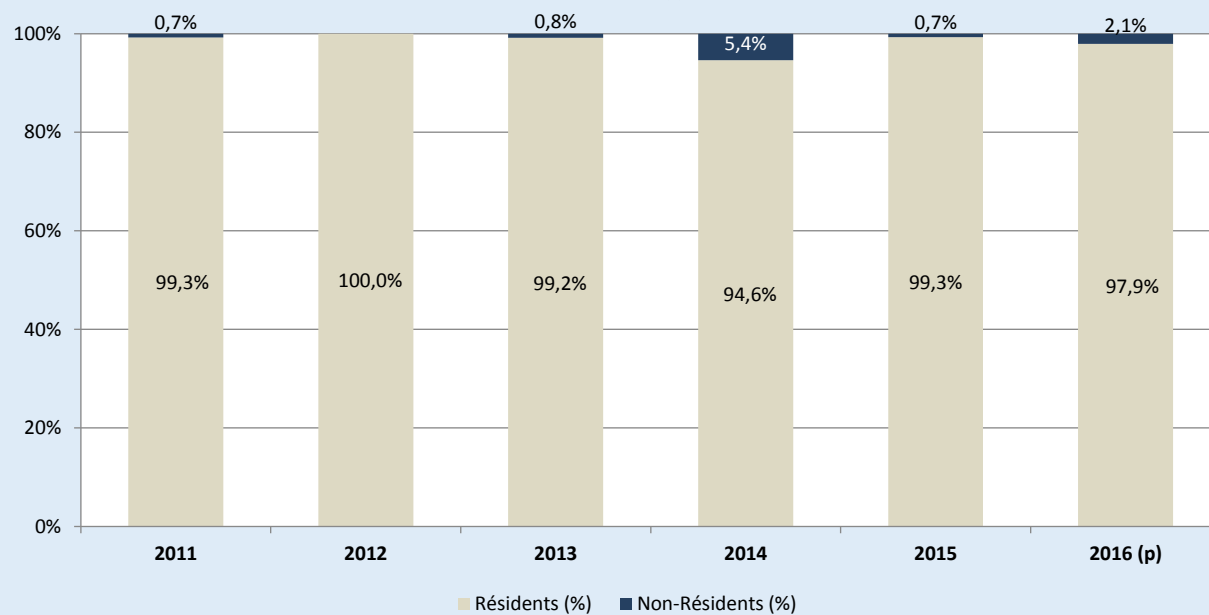
**Répartition des journées d'hospitalisation
du CHdN-RED, par âge, 2015**
(activité opposable, rééducation)



Répartition des séjours hospitaliers du CHdN-RED, par genre, 2015
(activité opposable, rééducation)



**Evolution de la répartition des séjours hospitaliers entre résidents et non-résidents
du CHdN-RED, 2011-2016** (activité opposable, rééducation)



ZITHAKLINIK – Service de rééducation gériatrique (ZITHA-RED)

Capacités d'accueil (2017)

Lits de rééducation gériatrique : 30

ACTIVITE D'HOSPITALISATION 2015

(activité opposable, rééducation)

- Nombre de séjours : 279
- Nombre de journées : 10 240
- Durée moyenne de séjour (jours): 36,7 (moy. nat : 34,2j)
- Lits occupés en moyenne par jour : 28,0
dont occupation minimum : 20 lits
dont occupation maximum : 32 lits
- Taux d'occupation : 93,4%

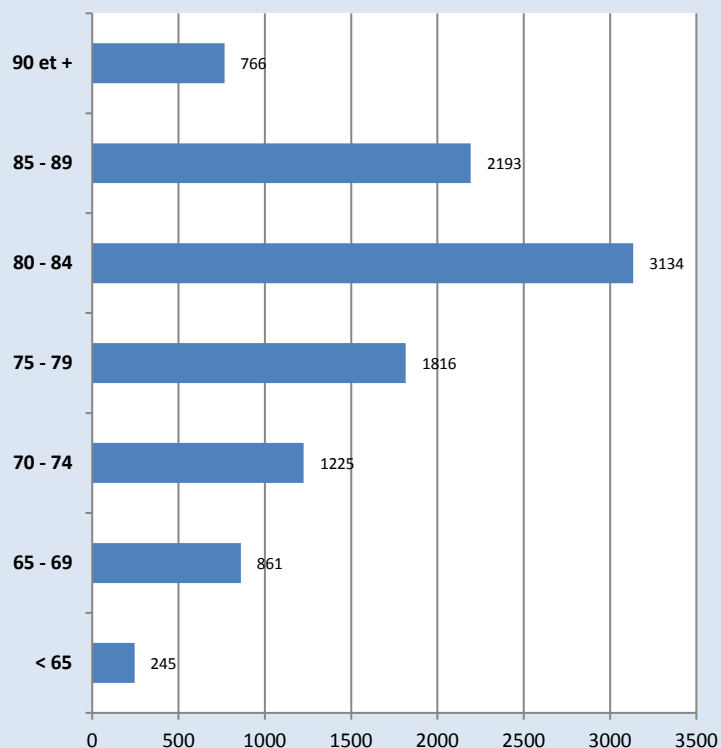
Occupation moyenne des lits de rééducation à la ZITHA-RED, par mois, 2015 (activité opposable, rééducation)

MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	27,0	24	29	90,0%
Février	27,6	26	30	92,0%
Mars	28,2	26	31	94,0%
Avril	27,4	24	30	91,4%
Mai	27,9	24	30	93,1%
Juin	27,4	20	32	91,2%
Juillet	26,7	23	29	88,9%
Août	27,3	23	30	91,1%
Septembre	27,9	25	30	93,1%
Octobre	29,0	26	31	96,7%
Novembre	29,7	27	32	99,1%
Décembre	29,8	27	32	99,5%
Année 2015	28,0	20	32	93,4%

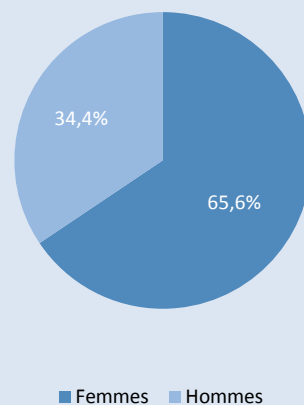
Taux d'occupation des lits de rééducation à la ZITHA-RED, par mois, 2015 (activité opposable, rééducation)



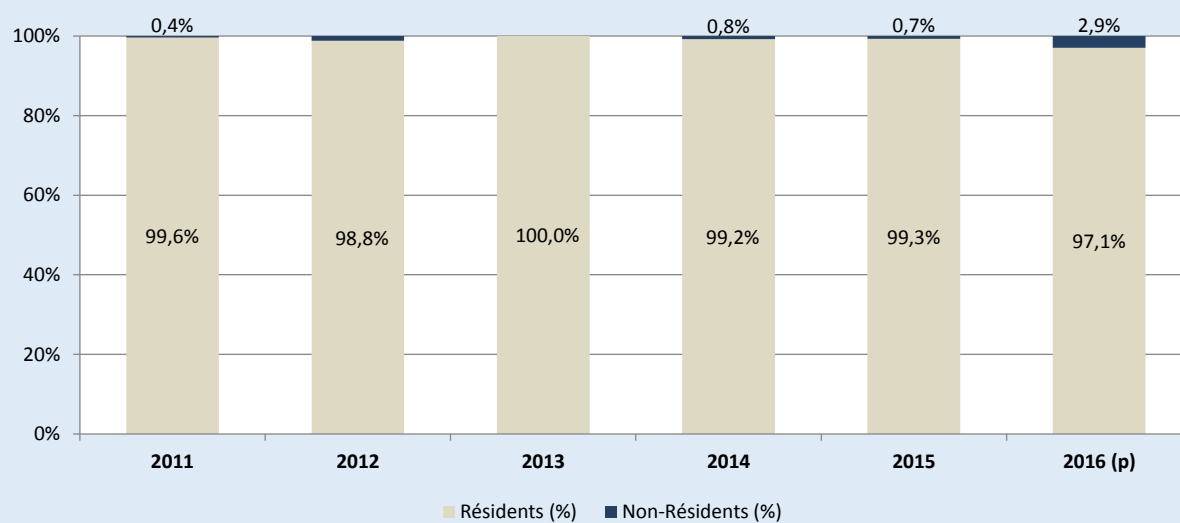
Répartition des journées d'hospitalisation de la ZITHA-RED, par âge, 2015 (activité opposable, rééducation)



Répartition des séjours hospitaliers de la ZITHA-RED, par genre, 2015 (activité opposable, rééducation)



Evolution de la répartition des séjours hospitaliers entre résidents et non-résidents de la ZITHA-RED, 2011-2016 (activité opposable, rééducation)



CENTRE HOSPITALIER EMILE MAYRISCH – Service de rééducation gériatrique (CHEM-RED)

Capacités d'accueil (2017)

Lits de rééducation gériatrique : 30

ACTIVITE D'HOSPITALISATION 2015

(activité opposable, rééducation)

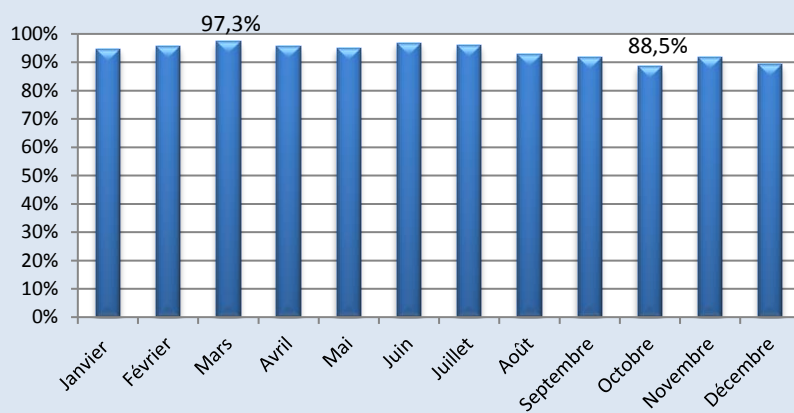
- Nombre de séjours : 283
- Nombre de journées : 10 254
- Durée moyenne de séjour (jours): 36,2 (moy. nat : 34,2j)
- Lits occupés en moyenne par jour : 28,1
dont occupation minimum : 24 lits
dont occupation maximum : 31 lits
- Taux d'occupation : 93,7%

Occupation moyenne des lits de rééducation au CHEM-RED, par mois, 2015 *(activité opposable, rééducation)*

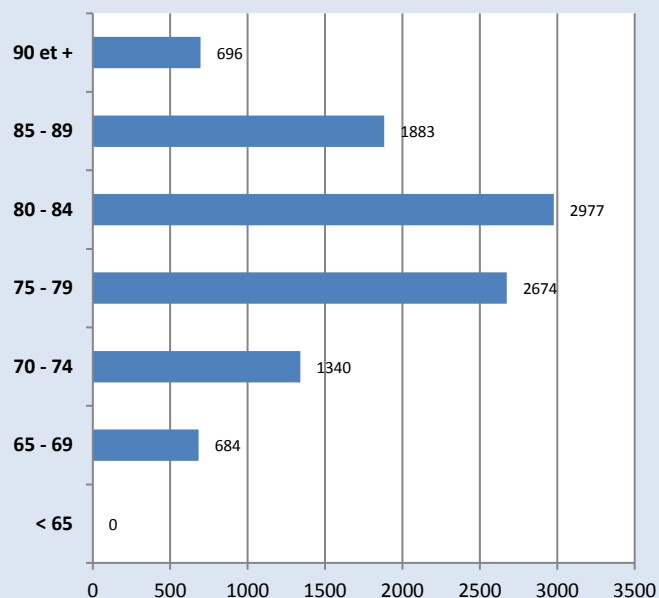
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	28,4	25,0	30,0	94,7%
Février	28,6	24,0	30,0	95,5%
Mars	29,2	26,0	31,0	97,3%
Avril	28,7	26,0	30,0	95,6%
Mai	28,5	27,0	30,0	94,8%
Juin	29,0	27,0	30,0	96,8%
Juillet	28,8	27,0	30,0	96,0%
Août	27,8	25,0	30,0	92,8%
Septembre	27,5	25,0	30,0	91,7%
Octobre	26,5	24,0	30,0	88,5%
Novembre	27,5	24,0	29,0	91,8%
Décembre	26,8	24,0	28,0	89,2%
Année 2015	28,1	24	31	93,7%

Taux d'occupation des lits de rééducation au CHEM-RED, par mois, 2015

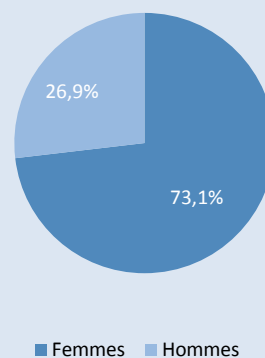
(activité opposable, rééducation)



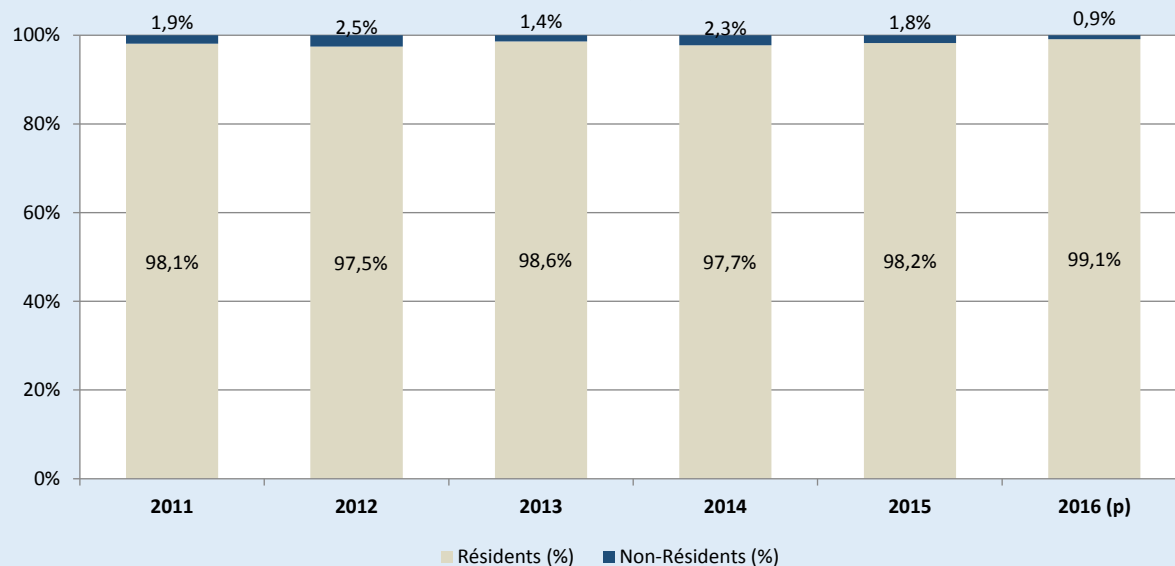
**Répartition des journées d'hospitalisation du
CHEM-RED, par âge, 2015**
(activité opposable, rééducation)



**Répartition des séjours hospitaliers du
CHEM-RED, par genre, 2015**
(activité opposable, rééducation)



Evolution de la répartition des séjours hospitaliers entre résidents et non-résidents du CHEM-RED, 2011-2016
(activité opposable, rééducation)



CENTRE DE CONVALESCENCE CHÂTEAU DE COLPACH

Capacités d'accueil (2017)

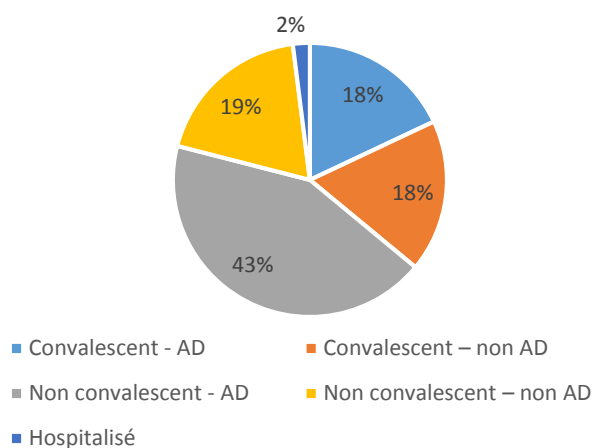
100 lits de convalescence

ACTIVITE D'HOSPITALISATION 2016

(Tous types de séjours confondus, activité opposable et non opposable)

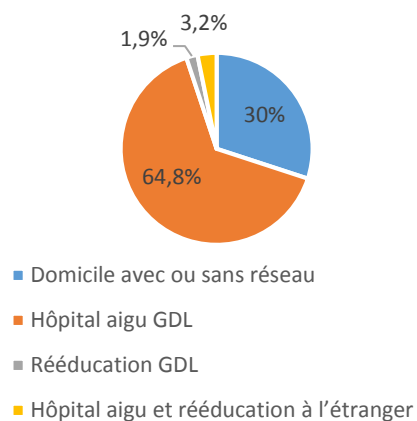
- Nombre de séjours : 718
- Nombre de journées d'hospitalisation : 31 945
- Taux d'occupation : 87%

Répartition des nuitées en fonction des profils administratifs des patients, à Colpach, 2016

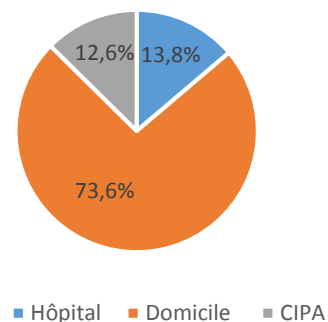


AD = Assurance dépendance

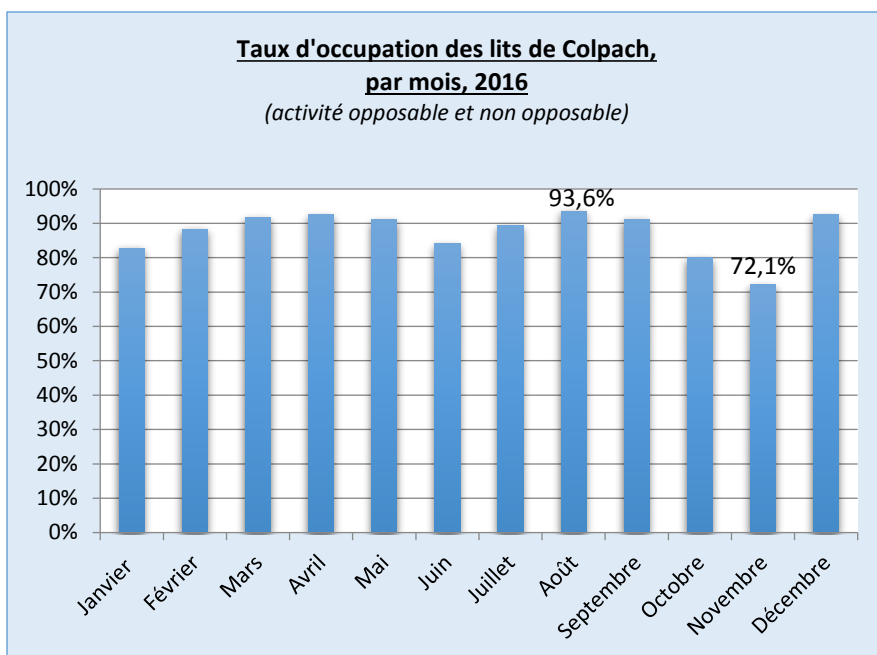
Origine des admissions, à Colpach, 2016



Destination des sorties, à Colpach, 2016



Occupation des lits à Colpach, par mois, 2016 <i>(taux d'occupation, tous types de séjours confondus, activité opposable et non opposable)</i>	
	Taux d'occupation
Janvier	82,7%
Février	88,3%
Mars	91,8%
Avril	92,5%
Mai	91,1%
Juin	84,1%
Juillet	89,4%
Août	93,6%
Septembre	91,2%
Octobre	80,0%
Novembre	72,1%
Décembre	92,5%
Année 2016	87,4%



Soins palliatifs

- Etablissement d'accueil pour personnes en fin de vie
Haus Omega (Haus OMEGA).....85

CENTRE D'ACCUEIL POUR PERSONNES EN FIN DE VIE – HAUS OMEGA (OMEGA)

Capacités d'accueil (2017)

Lits de soins palliatifs : 15

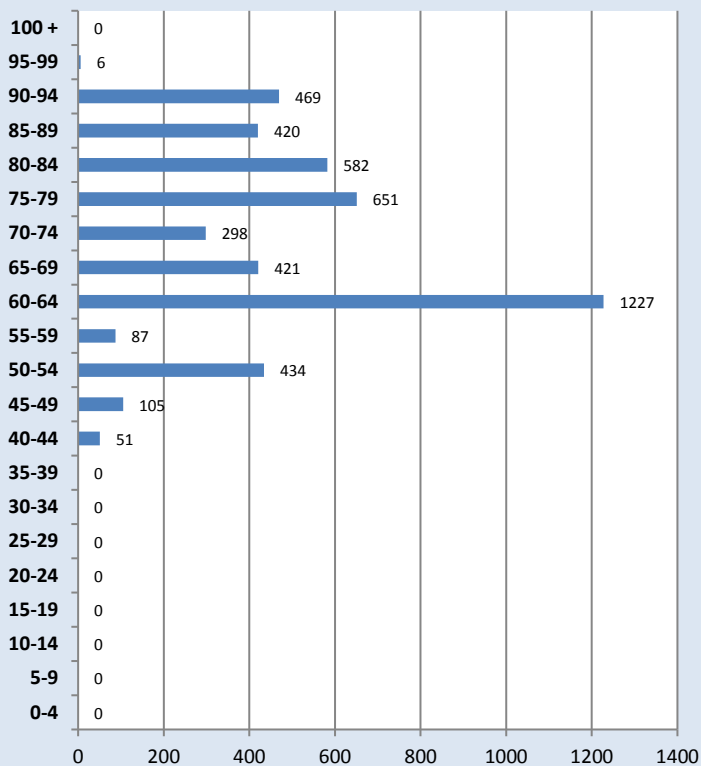
CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES 2015

<i>Nbre d'UO opposables et non opposables</i>	<i>% nat.</i>
- Kinésithérapie : 650	0,1%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION 2015 (activité opposable)

- Nombre de séjours : 134
- Nombre de journées : 4 751
- Durée moyenne de séjour (jours): 35,0
- Lits occupés en moyenne par jour : 12,0
- Taux d'occupation : 80,1%

Répartition des journées d'hospitalisation d'Haus OMEGA, par âge, 2015 (activité opposable)



Répartition des séjours hospitaliers d'Haus OMEGA, par genre, 2015 (activité opposable)

