

6^e Table ronde régionale

HAD et chimiothérapie IV pour les patients en oncologie et hématologie

HAD et chimiothérapie IV pour les patients en oncologie et
Hématologie : bonnes pratiques sur la région Auvergne
Rhône-Alpes

Comment développer l'HAD dans les Hôpitaux privés ?

Rôle du secteur hospitalier privé

1 030 cliniques et hôpitaux privés, indépendants et groupes

- **9 millions de patients pris en charge**
- **Présents sur l'ensemble des activités et majoritaires sur certaines prises en charge**

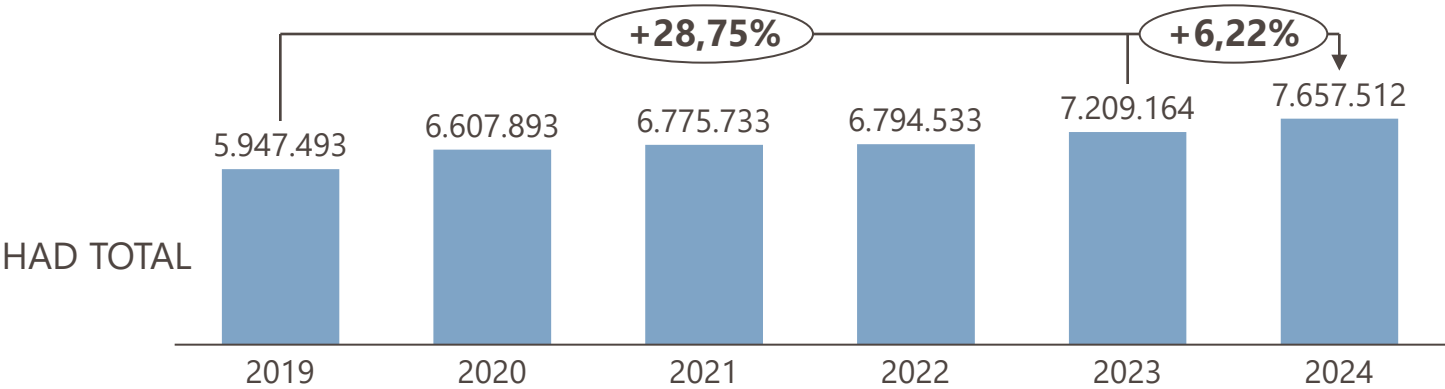


52% de la radiothérapie, 35% des chimiothérapies, 43% de la chirurgie carcinologique, 22% des soins palliatifs, 36% des dialyses

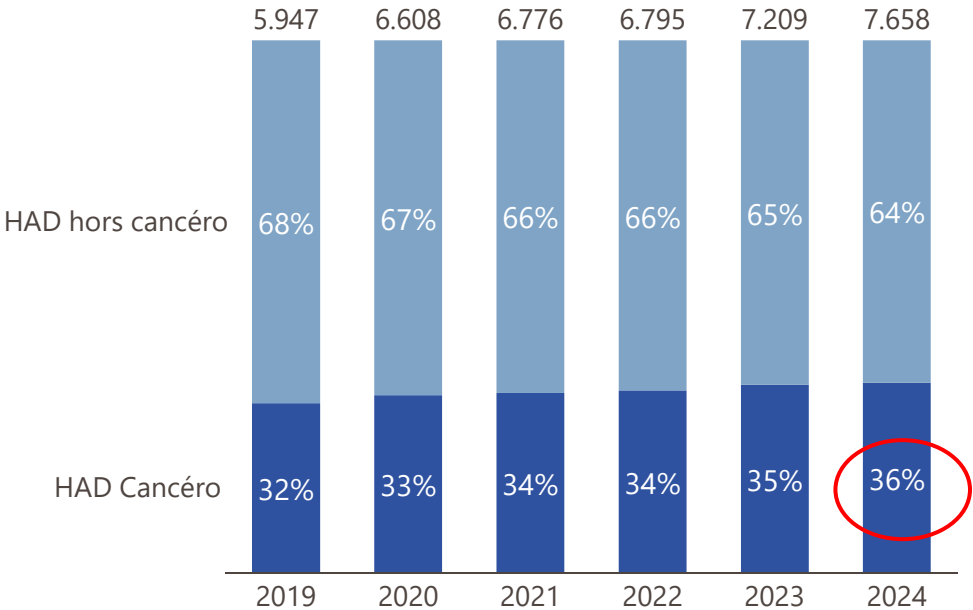
HAD : forte croissance de la HAD cancéro

Depuis 2019, la croissance de la filière cancéro HAD est supérieure à la filière HAD totale

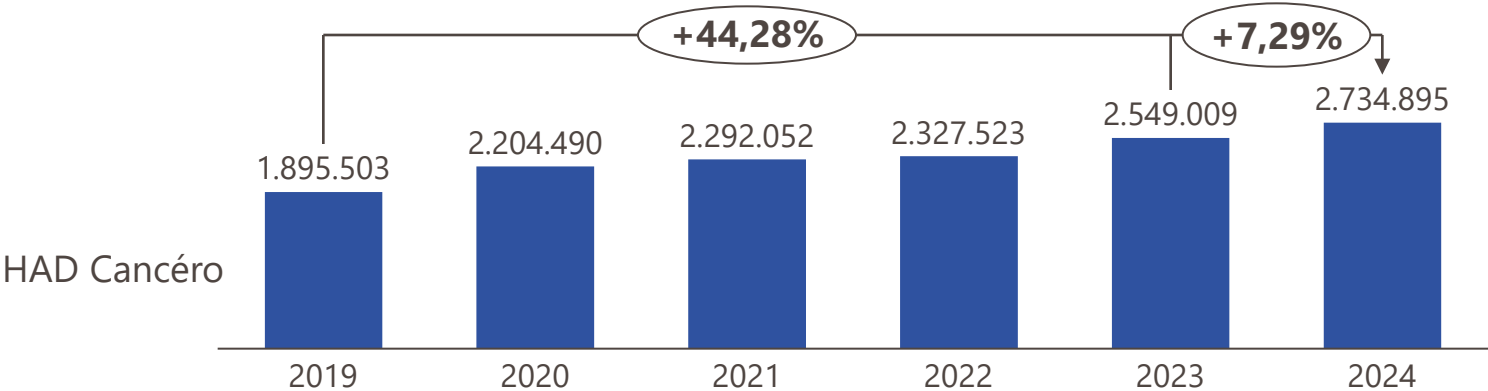
Marché HAD TOTAL VOL. 2019-2024



Marché HAD TOTAL VOL. 2024



Marché HAD en cancérologie VOL. 2019-2024



Volumes par type d'activité dans la Filière cancro HAD

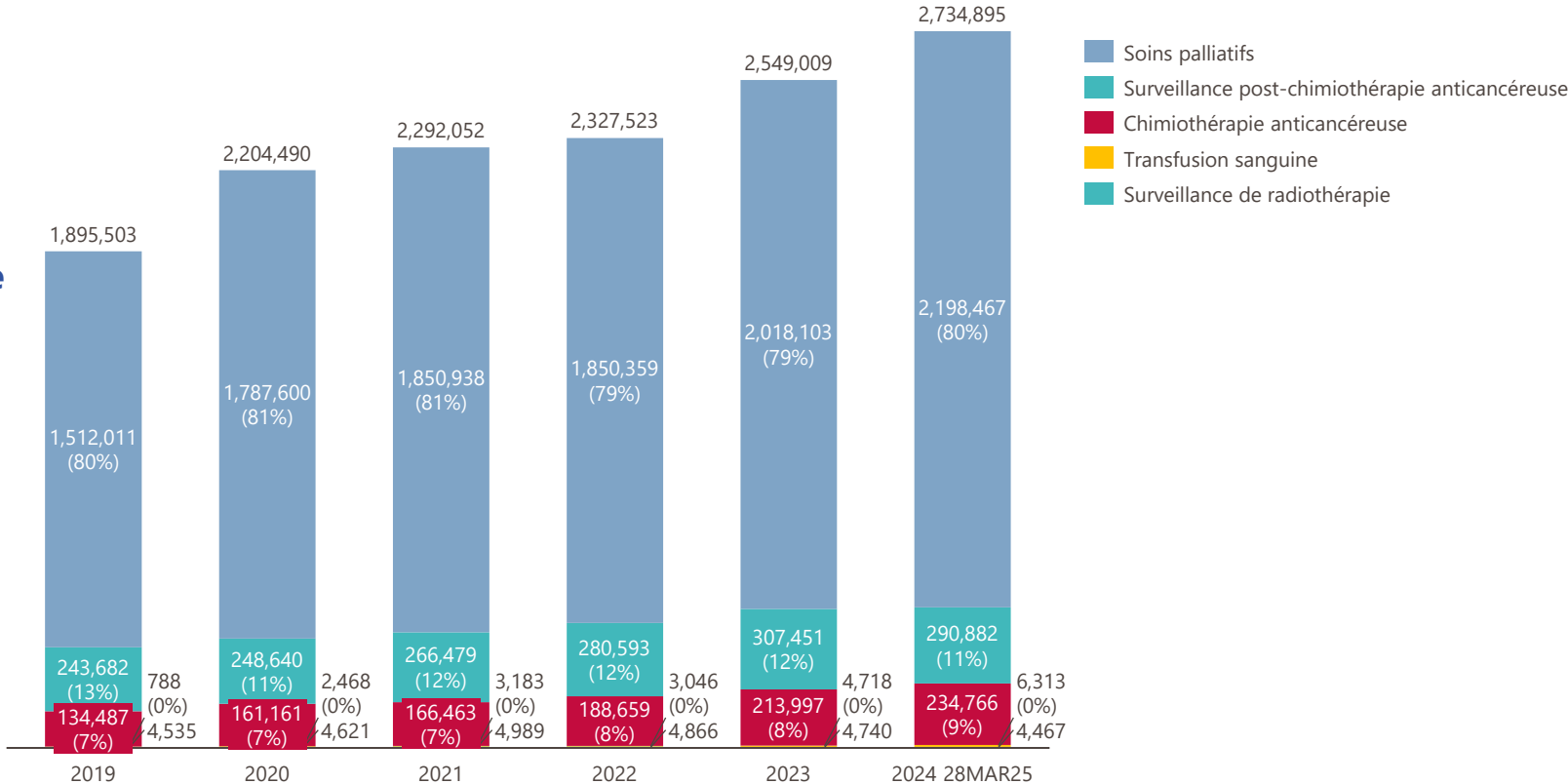
Volume et croissance restent portées par les soins palliatifs

Fortes croissances :

- Chimio (+10%),
- Transfusion (+33%), bien que cela représente moins de 1% de la HAD

Décroissance :

- Surveillance post-chimio (-5%)



HAD cancéro Par secteur

MARCHE – HAD CANCERO 2019-2024

Type d'établissement	2019		2020		2021		2022		2023		2024		Δ VOL 24-23	Δ VOL 24-19	Δ PDM 24-23
	Nb. journées Cancer	PDM Cancer	Nb. journées Cancer	PDM Cancer	Nb. journées Cancer	PDM Cancer	Nb. journées Cancer	PDM Cancer	Nb. journées Cancer	PDM Cancer	Nb. journées Cancer	PDM Cancer			
ESPIC	1 087 377	57,4%	1 243 992	56,4%	1 263 773	55,1%	1 264 672	54,3%	1 380 127	54,1%	1 503 715	55,0%	9,0%	38,3%	1,5%
Public	450 895	23,8%	508 102	23,0%	523 928	22,9%	527 057	22,6%	556 480	21,8%	582 276	21,3%	4,6%	29,1%	-2,5%
Privé	271 948	14,3%	335 821	15,2%	369 968	16,1%	391 885	16,8%	447 452	17,6%	461 622	16,9%	3,2%	69,7%	-3,9%
Total	1 895 503	100,0%	2 204 490	100,0%	2 292 052	100,0%	2 327 523	100,0%	2 549 009	100,0%	2 547 613	93,2%	-0,1%	34,4%	

Dans cette filière le secteur ESPIC est le plus dynamique et plus rapide en croissance

La HAD cancéro reste portée par les SP

ELSAN – HAD CANCERO – par type d’activité de cancérologie 2019-2024

MPP	Type d'établissement	2019		2020		2021		2022		2023		2024 28MAR25					
		Nb. journées Cance	PDM Cance	Nb. journées Cance	PDM Cance	Nb. journées Cance	PDM Cance	Nb. journées Cance	PDM Cance	Nb. journées Cance	PDM Cance	Nb. journées Cance	PDM Cance	Δ Vol 24-	Δ Vol 24-	Δ PDM 2-	Δ PDM 2-
Soins palliatifs	ELSAN	77 994	5,2%	108 146	6,0%	122 258	6,6%	124 811	6,7%	141 049	7,0%	165 398	7,5%	17,3%	112,1%	7,6%	24,4%
Surveillance post-chimiothérapie anticancéreuse	ELSAN	6 210	2,5%	6 816	2,7%	9 821	3,7%	14 319	5,1%	17 166	5,6%	16 262	5,6%	-5,3%	161,9%	0,1%	103,9%
Chimiothérapie anticancéreuse	ELSAN	1 003	0,7%	1 418	0,9%	1 752	1,1%	3 895	2,1%	5 433	2,5%	4 232	1,8%	-22,1%	321,9%	-29,0%	104,9%
Transfusion sanguine	ELSAN	62	7,9%	54	2,2%	301	9,5%	667	21,9%	828	17,5%	878	13,9%	6,0%	1316,1%	-20,8%	535,6%
Surveillance de radiothérapie	ELSAN	14	0,3%	141	3,1%	251	5,0%	217	4,5%	168	3,5%	512	11,5%	204,8%	3557,1%	223,4%	275,6%

- L’activité reste portée par les soins palliatifs en volume (88%), comme en croissance (+17%)
- Contrairement au marché, la chimio représente moins de 2% de l’activité ELSAN et a reculé (-22%)

MIX ACTIVITES ELSAN ET EVOLUTIONS

Données HAD France entière ELSAN : Par Mode de Prise en charge Principal

Groupe d'établissement	MPP	2023		2024 (base du 13MAR25)	
		Nb. journées	% Journées	Nb. journées	% Journées
ELSAN	Soins palliatifs	141 080	35,2%	165 424	36,1%
ELSAN	Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	110 812	27,6%	114 729	25,1%
ELSAN	Traitement intraveineux	23 080	5,8%	27 719	6,1%
ELSAN	Prise en charge de la douleur	22 263	5,5%	31 482	6,9%
ELSAN	Soins de nursing lourds	17 967	4,5%	19 131	4,2%
ELSAN	Surveillance post-chimiothérapie anticancéreuse	17 166	4,3%	16 262	3,6%
ELSAN	Nutrition entérale	14 065	3,5%	16 995	3,7%
ELSAN	Autres traitements	12 327	3,1%	16 377	3,6%
ELSAN	Assistance respiratoire	12 153	3,0%	14 538	3,2%
ELSAN	Post-traitement chirurgical	10 617	2,6%	14 585	3,2%
ELSAN	Chimiothérapie anticancéreuse	5 433	1,4%	4 245	0,9%
ELSAN	Éducation du patient et/ou de son entourage	3 932	1,0%	2 380	0,5%
ELSAN	Nutrition parentérale	3 706	0,9%	6 033	1,3%



De quels chiffres parlons-nous en MPP05

- ✓ **Avec 372 340 Journées en 2024 La chimiothérapie représente 4,8% de l'activité globale HAD**
- ✓ **240 HAD ont fait au moins 1 journée (en MPP 05) mais**
 - ✓ **37 Acteurs HAD font 2/3 activité**
 - ✓ **Les 3 premiers acteurs font 1/3 de l'activité**
 - ✓ **Les zones rurales à la marge**

Le seuil de 1000 Patients/jour traités à domicile en HAD tout juste dépassé



De quels chiffres parlons-nous en MPP05 ?

Catégorie	Raison Sociale	Nombre de journées	Nombre de séjours
PSPH/EBNL	SANTÉ SERVICE	65 997	20 526
CHR/U	AP-HP	32 175	6 864
CLCC	CENTRE LEON BERARD	19 858	6 563
Privé	HAD CENTRE RAOUL FRANCOIS MAYMARD	8 075	160
PSPH/EBNL	SOINS SERVICE	7 529	156
Privé	HAD DE VENDEE	6 746	320
PSPH/EBNL	SOINS ET SANTÉ	6 134	593
PSPH/EBNL	HAD CROIX SAINT-SIMON	5 779	270
Privé	LNA HAD ORLEANS MONTARGIS OLIVET	5 500	487
PSPH/EBNL	SANTÉ RELAIS DOMICILE	5 468	968
PSPH/EBNL	MSP BORDEAUX BAGATELLE	5 421	1 168
PSPH/EBNL	HAD NANTES ET REGION	4 710	522
Privé	LNA HAD VAL DE LOIRE	4 502	275
Privé	HAD DES VIGNES ET DES RIVIERES	4 407	1 078
Privé	ASSOCIATION HADAN	4 385	495
CHR/U	CHU GRENOBLE ALPES	3 893	2 603
CLCC	INSTITUT PAOLI - CALMETTES	3 800	1 185
CHR/U	CHRU DE LILLE	3 780	1 212
Privé	HAD 35	3 531	371
CHR/U	CHU DE POITIERS	3 147	1 197

Catégorie	Raison Sociale	Nombre de journées	Nombre de séjours
PSPH/EBNL	SANTÉ SERVICE	65 997	20 526
CHR/U	AP-HP	32 175	6 864
CLCC	CENTRE LEON BERARD	19 858	6 563
	TOTAL	118 030	33 953

Les opportunités sources d'espoir

- ✓ **Les conditions pour développer l'activité Chimiothérapie en HAD se renforcent toutefois ces chiffres ne traduisent pas encore tous les efforts actuellement réalisés sur le terrain.**
 - ✓ **Feuille de route Ministérielle**
 - ✓ **L'expérimentation Forfait Chimiothérapie en cours**
 - ✓ **Tous les supports réglementaires, et opérationnels (INCA, HAS, ANAP)**
 - ✓ **L'impulsion des ARS avec présence des HAD dans les groupes de travail**
 - ✓ **Le savoir-faire et les outils existent**
 - ✓ **Des molécules adaptées au domicile**
 - ✓ **Pas de Clivages de Statut, une HAD territoriale est au service de tous**

✓ **Les obstacles restent encore nombreux avant démarrage**

- ✓ Conviction des équipes médicales
- ✓ Freins économiques (HDJ, Oncologues libéraux)
- ✓ Contrastes très forts selon les territoires (Occupation des services HDJ)
- ✓ Plusieurs modèles (HAD INTEGRES, AUTONOMES, Autorisations Chimio, PUI...) Manque de visibilité pour les acteurs PUI (aspects règlementaires et organisationnels contraignants pour les pharmaciens)
- ✓ Acteurs HAD qui dépendent de la signature de conventions

✓ **Les Freins au retour Domicile**

- ✓ Aspect social, environnement du patients et Aidants
- ✓ Localisation géographique du patients HAD VS HDJ pour les Sous-cutanées

Les enseignements de l'AMI « Forfaits chimio »

✓ AMI

- ✓ Un nombre de dossiers déposés « décevant »
- ✓ Une appropriation faible par les établissements TMSC de cette expérimentation
- ✓ Démarche systématique de tous les établissements Autorisés par les HAD de territoire

✓ Les Premiers enseignements

- ✓ Va renforcer la situation actuelle (établissements disposant de toutes les Autorisations TMSC, HAD, PUI/URC)
- ✓ Quelques exemples (vertu de l'expérimentation) qui pourraient être utiles en partage d'expérience
 - ✓ Loire avec GHT et les HAD du territoire)

