

Carte sanitaire

Mise à jour 2021 | Grand-Duché de Luxembourg

Fascicule 1 :

Etablissements hospitaliers
du Grand-Duché de Luxembourg



OBSERVATOIRE
NATIONAL DE LA **SANTÉ**



Sommaire

-----	Liste des abréviations.....	4
-----	Cadre méthodologique.....	6
-----	ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS AIGUS.....	15
-----	Centres hospitaliers.....	16
-----	Centre Hospitalier du Nord (CHdN).....	17
-----	Centre Hospitalier de Luxembourg (CHL).....	23
-----	Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM).....	32
-----	Hôpitaux Robert Schuman (HRS).....	38
-----	Etablissements aigus spécialisés.....	45
-----	Institut National de Chirurgie Cardiaque et de Cardiologie Interventionnelle (INCCI)....	46
-----	Centre National de Radiothérapie François Baclesse (CFB).....	54
-----	ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS DE MOYEN SEJOUR.....	59
-----	Réhabilitation psychiatrique.....	60
-----	Centre Hospitalier Neuro-Psychiatrique (CHNP).....	61
-----	Rééducation fonctionnelle.....	63
-----	Centre national de rééducation fonctionnelle et de réadaptation - Rehazenter (RHZ)...	64
-----	Rééducation gériatrique.....	66
-----	Hôpital Intercommunal de Steinfort (HIS).....	67
-----	Centres hospitaliers (CHdN, CHEM, HRS) – Services de rééducation gériatrique.....	69
-----	Réhabilitation physique et post-oncologique.....	75
-----	Centre de réhabilitation du Château de Colpach (CRCC).....	76
-----	Soins palliatifs.....	78
-----	Etablissement d'accueil pour personnes en fin de vie Haus OMEGA.....	79
-----	Centres hospitaliers (CHdN, CHL, CHEM, HRS) – Services de soins palliatifs.....	81
-----	AUTRES ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS.....	82
-----	Etablissement de cures thermales.....	83
-----	Centre thermal et de santé de Mondorf-les-Bains.....	84
-----	Centre de diagnostic.....	85
-----	Laboratoire national de santé (LNS) - activités de génétique humaine et d'anatomopathologie.....	86

LISTE DES ABREVIATIONS

ACNT.....	Anciens cas revenant pour un nouveau traitement
APR-DRG.....	All Patient Refined-Diagnostic related Group
CAI.....	Cardiologie interventionnelle
CEC.....	Circulation extracorporelle
CIM 10.....	Classification internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, 10 ^{ème} révision
CIV.....	Communication interventriculaire
CNG.....	Centre National Génétique
CNS.....	Caisse nationale de santé
CTO.....	Chronic total occlusion of coronary artery = Occlusion totale chronique d'une artère coronaire (OCT)
DCHS.....	Documentation et classification des séjours hospitaliers
EPS	Electrophysiology
ESMJ.....	Entrée et sortie le même jour
FA.....	Fibrillation auriculaire
FHL	Fédération des hôpitaux luxembourgeois
FIV.....	Fécondation in vitro
GDL.....	Grand-Duché de Luxembourg
HDJ.....	Hospitalisation de jour
HLM.....	Herz-Lungen-Maschine = machine coeur-poumon
ICD 10.....	International classification of diseases, tenth revision
ICD 10-CM.....	International classification of diseases, tenth revision, Clinical modification (diagnosis)
ICD 10-PCS.....	International classification of diseases, Procedure Coding System
LOM.....	Lits occupés en moyenne par jour
MEVS.....	Médecin en voie de spécialisation
NA.....	Non applicable
NC.....	Nouveaux cas
OCDE.....	Organisation de coopération et de développement économiques (<i>en anglais : OECD</i>)
ORL.....	Oto-rhino-laryngologie
PCI.....	Percutaneous coronary intervention = intervention coronaire percutanée
PET-Scan ou TEP	Tomographie par émission de positrons
PFO.....	Patent foramen ovale = foramen ovale perméable
PHN.....	Plan hospitalier national (<i>RGD 13 mars 2009</i>)
PMA.....	Procréation médicalement assistée
PSA.....	Places de surveillance ambulatoire
RED.....	Rééducation gériatrique (<i>ex : CHdN-RED, pour distinguer de l'activité aigüe du CHdN</i>)
RGD.....	Règlement grand-ducal
SAMU.....	Service d'aide médicale urgente
TAVI.....	Transcatheter aortic valve implantation = Implantation d'endoprothèse valvulaire aortique
TO.....	Taux d'occupation
UO.....	Unité d'œuvre
USI.....	Unités de soins intensifs

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
<i>dont :</i>	
CHK.....	Centre Hospitalier du Kirchberg (Hôpital du Kirchberg et 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
CHNP.....	Centre Hospitalier Neuro-Psychiatrique
RHZ.....	Rehazenter – Centre National de Rééducation Fonctionnelle et de Réadaptation
HIS.....	Hôpital Intercommunal de Steinfort
Colpach – CRCC.....	Centre de réhabilitation du Château de Colpach
Haus OMEGA.....	Etablissement d'accueil pour personnes en fin de vie – Haus OMEGA
Mondorf.....	Centre thermal de Mondorf
LNS.....	Laboratoire national de santé

CADRE METHODOLOGIQUE

Cartographie des établissements hospitaliers (2021)

- **Sources des données**
 - **Services hospitaliers, capacités d'accueil, équipements, personnel médical** : réponses des établissements hospitaliers aux demandes de données envoyées par les chargées de mission pour la création de l'Observatoire national de la santé le 29 juin 2021.
NB : Le renseignement des effectifs médicaux ne permet pas leur comptabilisation car ils peuvent être identifiés à la fois dans leur spécialité et dans les services d'hospitalisation de jour (ex : service de chirurgie viscérale et service d'hospitalisation de jour chirurgical).
 - **Données issues des autorisations d'exploitation des services hospitaliers** : arrêtés ministériels d'autorisations d'exploitation des services hospitaliers en date du 28.02.2019 (hors exceptions : Colpach le 25.07.2018 ; Rehazenter, Haus Omega et Mondorf le 30.11.2018 et actualisations postérieures : CHEM – service de médecine de l'environnement, CHNP, Colpach, HIS)

Activité d'hospitalisation (2019)

- **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.
 - Source : Base de données de la sécurité sociale
 - Extraction : IGSS
 - Traitement final pour la présente Carte sanitaire : Observatoire national de la santé en cours de création
- **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,
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 2019** a été choisie comme année de référence car les données 2020 sont provisoires (les factures pouvant être transmises jusqu'à 2 ans après la date de réalisation de l'acte/prestation) et partiellement impactées par la pandémie Covid-19.
Exception : les données extraites des rapports d'activité (ou demandes de données spécifiques) de l'INCCI, du CFB et du LNS.
 - La **résidence** du patient retenue est celle connue au moment de la saisie de la facture par la CNS.
 - **Classification des âges** : par groupe de 5 années, sauf exceptions signalées

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

<p>Pour tous les établissements</p>	<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 - les personnes sans assurance maladie - les données d'activité non opposables à la CNS selon ses statuts.
<p>Etablissements hospitaliers classés centres hospitaliers selon la loi hospitalière de 2018 <i>(art 1^{er} alinéa 3.2)</i></p>	<p><u>Etablissements concernés :</u></p> <p>Les centres hospitaliers sont des hôpitaux* assurant une large offre de prises en charge diagnostiques et thérapeutiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Centre Hospitalier du Nord (CHdN) : sites de Wiltz et d'Ettelbruck - Centre Hospitalier de Luxembourg (CHL) : sites du Centre, de la Maternité, de la KannerKlinik et d'Eich - Hôpitaux Robert Schuman (HRS) : sites de l'Hôpital Kirchberg (HK), de la Clinique Bohler, de la ZithaKlinik (ZITHA), de la Clinique Ste Marie (CSM) (fusion de la ZITHA avec les autres sites en 2017). - Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM): sites d'Esch-sur-Alzette, Dudelange et Niederkorn <p>*Un hôpital est défini comme tout établissement ayant principalement une mission de diagnostic, de surveillance et de traitement relevant de la médecine, de la chirurgie ou de l'obstétrique ainsi que de soins préventifs et palliatifs et disposant de services dans lesquels les patients sont admis.</p>
<p>Etablissements hospitaliers spécialisés ayant des services avec des lits aigus</p>	<p><u>Hospitalisations concernées :</u></p> <p>Ce sont les hospitalisations aiguës en unités de soins normaux et intensifs (l'activité de rééducation n'est donc pas incluse)</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 (les données actuelles ne permettent pas d'exclure l'activité de soins palliatifs des soins aigus réalisés dans les centres hospitaliers). <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 des services de rééducation des centres hospitaliers (CHdN, ZITHA, CHEM) n'est pas incluse. Cela peut notamment induire une sous-estimation de 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. <p>Un établissement hospitalier spécialisé est tout hôpital qui répond aux besoins spécifiques de certaines prises en charge diagnostiques et thérapeutiques ou à des affections particulières.</p> <p>Les deux hôpitaux classés "établissements hospitaliers spécialisés" selon la loi hospitalière 2018 et ayant des services hospitaliers avec des lits aigus sont les suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Institut National de Chirurgie Cardiaque et de Cardiologie Interventionnelle (INCCI)

<p>(art 1^{er} alinéa 3.3)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Centre National de Radiothérapie François Baclesse (CFB) <p>Ils font l'objet d'une présentation spécifique compte tenu de leur activité spécialisée et de leur capacité d'accueil réduite par rapport aux centres hospitaliers.</p>
<p>Etablissements hospitaliers ayant des services avec des lits de moyen séjour et de longue durée (art 1^{er} alinéa 3.3 et .4)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Etablissements hospitaliers spécialisés avec des lits de moyen séjour et de longue durée : <ul style="list-style-type: none"> - le Centre Hospitalier Neuro-Psychiatrique (CHNP) pour la réhabilitation psychiatrique et l'hospitalisation de longue durée psychiatrique, - le Centre National de Rééducation Fonctionnelle et de Réadaptation - Rehazenter (RHZ) pour la rééducation fonctionnelle, - le Centre de réhabilitation du Château de Colpach (CRCC) spécialisé en réhabilitation physique et post-oncologique, - l'Hôpital Intercommunal de Steinfort (HIS) spécialisé en rééducation gériatrique. <p>A noter : l'activité de rééducation gériatrique est également réalisée dans les centres hospitaliers suivants : CHdN, CHEM, HRS.</p> - Etablissement d'accueil pour personnes en fin de vie : Haus Omega Cet établissement a pour mission principale de dispenser des soins stationnaires à des personnes en phase avancée ou terminale d'une affection grave et incurable, à l'exclusion de soins à visée essentiellement curative. Les soins palliatifs sont également assurés dans les services de soins palliatifs des centres hospitaliers (CHdN, CHL, CHEM, HRS).
<p>Etablissements hospitaliers n'ayant pas de lits hospitaliers (art 1^{er} alinéa 3.5 et .6)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Centre thermal et de santé de Mondorf-les-Bains : établissement de cures thermales thérapeutiques. - Laboratoire national de santé : centre de diagnostic pour ses activités de génétique humaine et d'anatomopathologie.

- **Définitions :**

(Source : Loi du 8 mars 2018 relative aux établissements hospitaliers et à la planification hospitalière, art. 2, 9 et 14)

<p>Unités de soins et services hospitaliers</p>	<p>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.</p> <hr/> <p>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. L'annexe 2 de la loi hospitalière précise les caractéristiques attendues pour chacun des services hospitaliers.</p> <hr/> <p>Antenne de service : chaque établissement hospitalier ne peut disposer que d'un seul service hospitalier de la même nature et sur un site unique. Toutefois, lorsqu'il s'agit d'un établissement multisites, un service hospitalier autorisé peut comprendre une unité de soins située sur un autre site hospitalier du même établissement hospitalier. Dans ce cas, l'unité est considérée comme une « antenne de service ». Une antenne de service peut également être exploitée par un établissement hospitalier ne disposant pas du service hospitalier en question, sur base d'une convention de collaboration inter-hospitalière avec un établissement hospitalier disposant d'un tel service, dont le projet de service reprend les modalités de collaboration. L'antenne de service doit répondre à différentes conditions (cf. art. 9.7).</p>
--	--

	<p>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.</p>
Lits et places	<p>Lits : lits hospitaliers qui sont de façon continue à la disposition des patients dans les services hospitaliers, en distinguant : lits aigus, lits de moyen séjour, lits d'hospitalisation de longue durée (exclus : les lits d'hospitalisation de jour et les lits portes).</p>
	<p>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.</p>
	<p>Lits de moyen séjour : lits réservés à la rééducation, à la réhabilitation et aux soins palliatifs. NB : Les lits de soins palliatifs étaient comptés avant la loi hospitalière parmi les lits aigus.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> - 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>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. Ces lits peuvent être autorisés dans le cadre de deux services nationaux d'hospitalisation de longue durée :</p> <ul style="list-style-type: none"> - le service d'hospitalisation de longue durée médicale - le service d'hospitalisation de longue durée psychiatrique.
	<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 :</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 : <ul style="list-style-type: none"> - explorations fonctionnelles et endoscopiques ; - imagerie interventionnelle ; - ponctions et biopsies non-chirurgicales ; c) diverses prises en charge thérapeutiques : <ul style="list-style-type: none"> - épuration extra-rénale ; - chimiothérapie, antibiothérapie, immunothérapie intraveineuses ; - transfusion de produits et dérivés sanguins cytophèrese ; - 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>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>	
Equipements nationaux	<p>Les équipements et appareils médicaux ainsi que leur nombre, qui soit en raison de leur coût soit en raison du personnel hautement qualifié que leur utilisation requiert, sont considérés comme équipements et appareils nécessitant une planification nationale ou exigeant des conditions d'emploi particulières.</p>

- **Variables et indicateurs :**

Séjour hospitalier	<p>Un séjour hospitalier correspond à une hospitalisation de jour ou à une hospitalisation stationnaire (complète), autrement dit à une admission et une sortie le même jour, avec une activité réalisée en hôpital de jour ou à une admission et une sortie avec une ou plusieurs présences à minuit.</p> <p>Les hospitalisations stationnaires (complètes) comportent au moins une nuitée, c'est-à-dire une présence à minuit.</p> <p>Les hospitalisations de jour (sans présence à minuit) regroupent :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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) - les passages en hôpital de jour chirurgical, non chirurgical et pédiatrique. La loi hospitalière de 2018 définit, dans son annexe 2, l'hôpital de jour comme un service faisant l'objet de dispositions organisationnelles et fonctionnelles distinctes, où sont dispensées des prestations de soins programmées dont la durée n'excède pas douze heures et qui ne donnent pas lieu à une nuitée. <p><u>Remarques :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Les prestations en polyclinique 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 d'admission ne sont pas pris en compte.
Episode hospitalier	<p>Les épisodes hospitaliers ne font pas l'objet d'une analyse dans ce rapport. Pour information un épisode hospitalier peut comporter des séjours hospitaliers successifs dans plusieurs hôpitaux. 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 (les séjours sans nuitée incluant les séjours 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 incluant au moins une nuitée.</p> <p>Exclusions :</p> <ul style="list-style-type: none"> - les hospitalisations de jour et l'activité réalisée en places de surveillance ambulatoire ou en hôpital de jour - 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. L'activité réalisée avec une prise en charge en places de surveillance ambulatoire est exclue car la loi ne prévoit pas de maximum de lits autorisés pour ces places, comme pour les lits d'hospitalisation de jour.</p> <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) Source de donnée : IGSS, fichier des facturations par jour et par hôpital d'unités d'œuvre de soins normaux (soins palliatifs inclus dans l'activité aiguë), de soins intensifs et de rééducation. Avec

	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Remarque : <ul style="list-style-type: none"> - 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 déclarés * 365)) *100 <p>Remarques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - les données de facturation servant aux calculs des taux d'occupation ne permettent pas d'exclure les journées de soins palliatifs de l'activité aiguë. C'est pourquoi, les lits de soins palliatifs, qui deviennent lits de moyen séjour à partir de 2019 conformément à la loi hospitalière, ont toutefois été réintégrés aux lits aigus pour assurer la consistance de ce calcul. - En outre, en 2019, pour la rééducation gériatrique, les données d'activité à notre disposition n'incluent pour le CHEM que les 36 lits de Dudelange (et pas les 23 lits de Niederkorn) et pour les HRS, sur la période de janvier à mai, seule l'activité de 30 lits sur 70 lits est incluse (raison : facturation a différé du réel de l'activité). Les lits non inclus pour la rééducation gériatrique ont en conséquence été inclus dans les lits aigus. - 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. Ce taux ne s'applique qu'aux lits aigus des établissements. <p><i>(Convention conclue entre la CNS et la FHL en exécution de l'article 74 et suivants du Code de la sécurité sociale, 01.01.2019 : https://cns.public.lu/dam-assets/legislations/convention/cns-fhl-convention.pdf)</i></p>
<p>Absence de données relatives aux diagnostics</p>	<p>Pour cette édition de Carte sanitaire 2021, il n'a pas été possible de renseigner les motifs de recours à l'hospitalisation selon la Classification Internationale des Maladies (CIM 10) compte tenu du contexte de transition, au courant de l'année 2017, entre l'ancien système de recueil des diagnostics codés en CIM 10 et le nouveau système de documentation et de classification des séjours hospitaliers (DCSH) basé sur les classifications ICD-10-CM pour les diagnostics et ICD-10-PCS pour les interventions et examens médicaux.</p> <p>A l'heure de la rédaction de cette édition de la carte sanitaire, le résultat de l'exploitation des données des séjours codés en 2018 et 2019 n'est pas encore disponible.</p> <p>L'implémentation de ce nouveau système permettra de classer les séjours hospitaliers en groupes homogènes de pathologies et de consommation des soins/ressources (APR-DRG ou All Patient Refined-Diagnostic related Group/ Severity Of Illness (niveaux de sévérité)) et par conséquent, de déterminer l'activité médicale des établissements hospitaliers.</p> <p>Un système d'information national permettant l'exploitation des données de documentation hospitalière est en cours de développement.</p>

- **Limites**

- Le mode d'admission n'étant pas connu, les données **ne distinguent pas les admissions urgentes des admissions programmées**.
- **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. Néanmoins, les activités non opposables représentent seulement une faible proportion de l'activité globale (3,3% en 2019) et les résultats présentés sont une bonne approximation des valeurs réelles.
- **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 (2019)

- **Source et périmètre des données :**

- 1ère source :

- CNS : données de facturation opposables et non opposables déclarées par les hôpitaux. Ces données recouvrent l'exhaustivité de l'activité facturée déclarée par les hôpitaux sans distinction d'opposabilité.
 - Extraction : CNS
 - Traitement final pour la présente Carte sanitaire : Observatoire national de la santé en cours de création

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 les 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 centres hospitaliers, établissements spécialisés avec des lits aigus ou de moyen séjour.

- 2ème source :

- IGSS : données de facturation opposables
 - Extraction : IGSS
 - Traitement final pour la présente Carte sanitaire : Observatoire national de la santé en cours de création
- Ces données concernent les résidents et les 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, 01.01.2019 : <https://cns.public.lu/dam-assets/legislations/convention/cns-fhl-convention.pdf>).

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

Entités fonctionnelles	Unités 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. 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. 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.

Entités fonctionnelles	Unités d'œuvre
	<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 (y compris dialyse péritonéale)	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. L'hémodialyse limited-care est une offre limitée au service de dialyse conventionnelle permettant une certaine participation du patient après avoir reçu une éducation pour prendre en charge une partie de ses soins.
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 hélicoptés attachés aux hôpitaux les jours où ils assurent la garde et dont les sorties sont déclenchées par le 112. A partir de 2019, les unités d'œuvre issues des "urgences" ont été retirées de l'entité fonctionnelle "policlinique" et incluses dans une nouvelle entité fonctionnelle "urgences".
Chimiothérapie	Séance
Chirurgie cardiaque	Passage dans une salle opératoire
Cardiologie interventionnelle	Passage
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
Curiothérapie	Séance
Policlinique endoscopique	Passage endoscopique avec au moins un acte appartenant à la liste positive définie par le document budgétaire (CNS-FHL).
Génétique humaine	Test
Anatomie pathologique	Lame

- Limites :**

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

Etablissements hospitaliers aigus

- Centres
hospitaliers.....16
- Etablissements aigus
spécialisés.....44

Centres hospitaliers

- Centre Hospitalier du Nord (CHdN).....17
- Centre Hospitalier de Luxembourg (CHL).....23
- Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM)....32
- Hôpitaux Robert Schuman (HRS).....38

CENTRE HOSPITALIER DU NORD (CHdN)

Ce tableau de présentation générale reprend les données déclarées par le CHdN (lits installés) auxquelles ont été ajoutés les lits autorisés : le 1^{er} chiffre indiquant le nombre de lits déclarés installés (357) et le 2^d chiffre indiquant le nombre de lits autorisés (357 lits).

Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), salles opératoires, services et équipements nationaux, 2021	2021 (nombre de lits déclarés installés/lits autorisés)		
	Total CHdN	Ettelbruck	Wiltz
Total des lits (lits déclarés installés/lits autorisés)	357/357	275/275	82/82
Total des lits aigus (hors soins palliatifs)	321/321	269/269	52/52
- dont lits de soins intensifs	16/16	16/16	0
Total des lits de moyen séjour	36/36	6/6	30/30
- dont lits de soins palliatifs	6/6	6/6	0
- dont lits de rééducation gériatrique	30/30	0	30/30
Autres lits (lits déclarés installés/lits autorisés)			
Total des lits porte	4/4	4/4	0
Total des lits ou places d'hospitalisation de jour (déclarés installés/autorisés)	96/96	58/58	38/38
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour chirurgicale	20/20	12/12	8/8
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour non chirurgicale	10/10	8/8	2/2
- dont postes de dialyse	18/18	18/18	0
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour de psychiatrie	40/40	20/20	20/20
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour de rééducation gériatrique	8/8	0	8/8
Salles opératoires	9	6	3
Services nationaux		Néphrologie	
Equipements nationaux	Aucun		

Les intitulés des services correspondent aux dénominations formulées par la loi du 8 mars 2018 relative aux établissements hospitaliers et les données fournies (lits installés) sont déclaratives et n'ont pas fait l'objet d'un contrôle.

NB : Les équipements concernés sont :

- les équipements visés par l'art.14 de la loi du 8 mars 2018 sur les établissements hospitaliers ("équipements et appareils médicaux nécessitant une planification nationale" ou "dont le coût dépasse 250 000 euros")
- autres appareils spécifiques importants pour les missions du service (en dehors des équipements généraux habituels)

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHdN)			
Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Effectifs médicaux rattachés au service	Equipements
Services hospitaliers obligatoires pour les centres hospitaliers – Art.4 (2)			
Cardiologie	Service : Ettelbruck : 23 lits Antenne : Wiltz : 4 lits	8 cardiologues 1 MEVS	IRM cardiaque Scintigraphie cardiaque (SPECT-CT) Télémétrie
Chirurgie viscérale	Service : Ettelbruck : 20 lits Antenne : Wiltz : 6 lits	4 chirurgiens	<i>Projet de chirurgie robotique pour fin 2021/début 2022</i>
Dialyse	Ettelbruck : 18 postes (HDJ)	5 néphrologues	
Gastroentérologie	Service : Ettelbruck : 12 lits Antenne : Wiltz : 4 lits	4 gastroentérologues	Equipement pour cholangio-pancréatographie rétrograde endoscopique
Gériatrie aiguë	Service : Wiltz : 20 lits Antenne : Ettelbruck : 5 lits	3 gériatres	
Hospitalisation de jour chirurgicale	Service : Ettelbruck : 12 lits HDJ Antenne : Wiltz : 8 lits HDJ	6 ORL 8 ophtalmologues 4 urologues 5 gastroentérologues 12 gynécologues 11 dentistes 2 dermatologues	
Hospitalisation de jour non chirurgicale	Service : Ettelbruck : 8 lits HDJ Antenne : Wiltz : 2 lits HDJ (<i>rééducation neurocognitive</i>)	8 cardiologues 9 neurologues 6 pneumologues 2 oncologues 6 internistes	
Imagerie médicale	Service : Ettelbruck Antenne : Wiltz	12 radiologues 3 médecins nucléaristes	Ettelbruck : 2 IRM 1,5T 2 scanner 1 SPECT CT 1 mammographe numérique avec CAD (2 ^{ème} prévu en 2022) 1 tube plafonnier numérique 2 tables radiologiques conventionnelles 1 panoramique dentaire 1 salle interventionnelle numérique 1 salle urologie numérique Wiltz : 1 scanner 1 salle de radiologie conventionnelle
Médecine interne générale	Service : Ettelbruck : 5 lits Antenne : Wiltz : 6 lits	6 médecins internistes	Sudo-scan

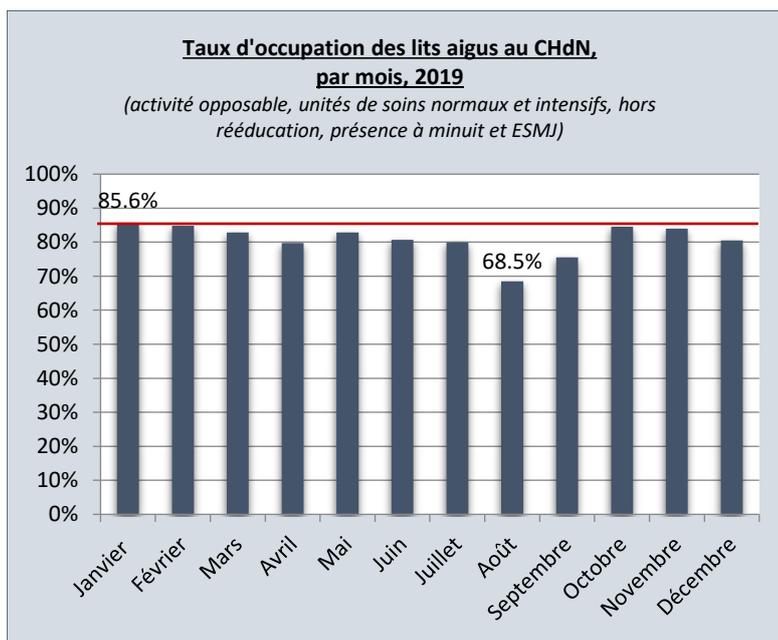
SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHdN)			
Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Effectifs médicaux rattachés au service	Equipements
Neurologie	Service : Ettelbruck : 16 lits (Wiltz : <i>rééducation neurocognitive dans les 2 lits d'HDJ non chirurgical – Neuro-Vitalis</i>)	9 neurologues	
Obstétrique NIVEAU 1	Ettelbruck : 10 lits	12 gynécologues-obstétriciens 1 MEVS	
Oto-Rhino-Laryngologie	Ettelbruck : 8 lits	6 ORL	
Pneumologie	Service : Ettelbruck : 11 lits Antenne : Wiltz : 2 lits	6 pneumologues	Laboratoire de sommeil (3 lits – Wiltz)) Centre de ventilation non invasive
Psychiatrie aiguë	Ettelbruck : 41 lits dont 12 lits de psychiatrie intensive/fermée	5 psychiatres	12 lits de psychiatrie intensive/fermée
Soins intensifs et anesthésie	Ettelbruck : 14 lits de soins intensifs	13 anesthésistes	Centrale de surveillance
Soins palliatifs (service avec lits de moyen séjour)	Ettelbruck : 6 lits	5 médecins spécialistes en médecine palliative	
Traumatologie	Service : Ettelbruck : 20 lits Antenne : Wiltz : 3 lits	10 médecins spécialistes en traumatologie /orthopédie	
Orthopédie	Service : Ettelbruck : 11 lits Antenne : Wiltz : 7 lits		
Urgence	Ettelbruck : 4 lits porte	13 urgentistes	
Urologie	Ettelbruck : 12 lits	4 urologues	<i>Projet de chirurgie robotique pour fin 2021-début 2022</i>
Autres services hospitaliers – Art.4 (3)			
Chirurgie vasculaire	Ettelbruck : 10 lits	2 chirurgiens vasculaires	
Gynécologie	Ettelbruck : 17 lits	13 gynécologues 1 MEVS	<i>Projet de chirurgie robotique pour fin 2021/début 2022</i>
Neuro-vasculaire (stroke unit niveau 1)	Ettelbruck : 6 lits dont 2 de soins intensifs	8 neurologues	
Oncologie	Ettelbruck : 20 lits	3 médecins internistes / oncologues / hématologue	
Pédiatrie de proximité	Ettelbruck : 3 lits	5 pédiatres	
Rééducation gériatrique (service avec lits de moyen séjour)	Wiltz : 30 lits	2 médecins rééducateurs	
Hospitalisations de jour couvrant des domaines spécifiques : - psychiatrie - rééducation gériatrique	<u>Psychiatrie</u> : Service : Ettelbruck : 20 lits HDJ Antenne : Wiltz : 20 lits HDJ <u>Rééducation gériatrique</u> : Wiltz : 8 lits HDJ	<u>Rééducation gériatrique</u> : 2 médecins rééducateurs	

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHdN)			
Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Effectifs médicaux rattachés au service	Equipements
Services nationaux – Art.4 (4)			
Néphrologie	Service : Ettelbruck : 5 lits <i>NB : Le service national dispose de 3 antennes qui se situent au CHL-Centre, au CHEM-Esch et aux HRS-Kirchberg (voir nombre de lits dans les antennes respectives)</i>	5 néphrologues	

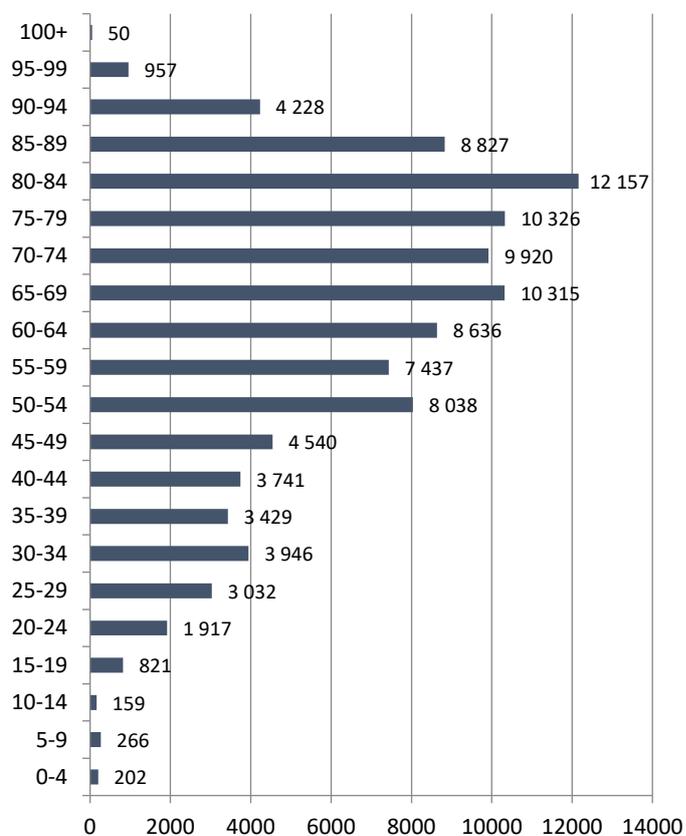
CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES AU CHdN, 2019		
<i>Nbre d'UO opposables et non opposables</i>		<i>% nat.</i>
Policlinique	149 250	16,0%
Urgences	49 629	18,5%
Laboratoires	143 843	11,8%
Imagerie médicale	99 560	16,7%
Médecine nucléaire	4 348	25,3%
IRM	6 525	11,1%
Salles opératoires	14 219	18,5%
Salles d'accouchement	646	10,2%
Endoscopie	4 913	10,1%
Chimiothérapie	3 503	11,8%
Hémodialyse	11 338	18,3%
Kinésithérapie	52 427	8,3%
Ergothérapie	34 961	12,4%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION AU CHdN, 2019	
<i>activité opposable, hors rééducation</i>	
-	Nombre de séjours : 19 751 (13,9% nat.) <i>dont ESMJ et PSA : 7 890 soit 39,9% des séjours</i>
-	Nombre de journées : 102 944 (15,9% nat.) <i>dont patients âgés de 75 ans et + : 35,5 % des journées</i>
-	Durée moyenne de séjour (jours) : 8,0 (moy. nat : 7,4j)
-	Lits occupés en moyenne par jour : 264,1 <i>dont occupation minimum : 193 lits</i> <i>dont occupation maximum : 314 lits</i>
-	Taux d'occupation : 80,8%

Occupation moyenne des lits aigus au CHdN, par mois, 2019 <i>(activité opposable, USN et USI, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)</i>				
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	279,8	228	307	85,6%
Février	277,4	244	306	84,8%
Mars	270,8	236	293	82,8%
Avril	260,7	216	295	79,7%
Mai	270,8	239	307	82,8%
Juin	264,0	228	293	80,7%
Juillet	261,3	235	289	79,9%
Août	223,9	193	250	68,5%
Septembre	246,8	209	287	75,5%
Octobre	276,5	249	314	84,6%
Novembre	274,5	230	312	84,0%
Décembre	263,2	203	302	80,5%
Année 2019	264,1	193	314	80,8%

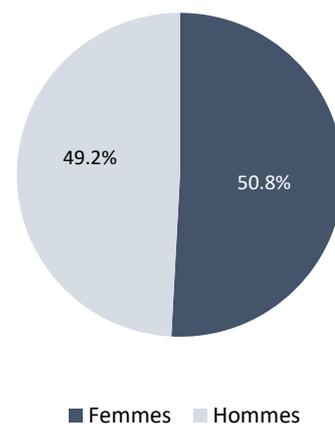


Répartition des journées d'hospitalisation du CHdN, par âge, 2019 (activité opposable, hors rééducation)



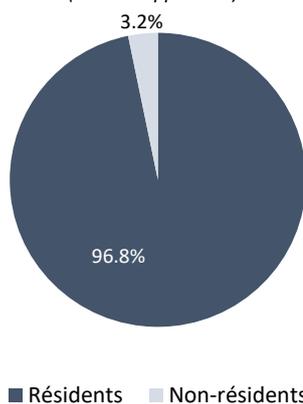
Répartition des séjours hospitaliers du CHdN, par genre, 2019

(activité opposable, hors rééducation)



Répartition des séjours hospitaliers du CHdN, entre résidents et non-résidents, 2019

(activité opposable)



CENTRE HOSPITALIER DE LUXEMBOURG (CHL)

Ce tableau de présentation générale des lits reprend les données déclarées par le CHL (lits installés) auxquelles ont été ajoutés les lits autorisés: le 1^{er} chiffre indiquant le nombre de lits déclarés installés (581 lits) et le 2^d chiffre indiquant le nombre de lits autorisés (597 lits).

Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), salles opératoires, services et équipements nationaux, 2021	2021 (nombre lits déclarés installés/lits autorisés)				
	Total CHL	Centre	Maternité	Kanner-Klinik	Eich
Total des lits (lits déclarés installés/lits autorisés)	581/597	337/337	52/52	65/81	127/127
Total des lits aigus (hors soins palliatifs)	571/587	337/337	52/52	65/81	117/117
- dont lits de soins intensifs	63/69	36/36	0	21/27	6/6
Total des lits de moyen séjour	10/10	0	0	0	10/10
- dont lits de soins palliatifs	10/10	0	0	0	10/10
Autres lits (lits déclarés installés/lits autorisés)					
Total des lits porte	8/9	5/5	0	3/4	0
- dont lits porte adultes	5/5	5/5	0	0	0
- dont lits pédiatrie	3/4	0	0	3/4	0
Total des lits ou places d'hospitalisation de jour (déclarés installés/autorisés)	107/153	81/127	3/3	18/18	5/5
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour chirurgicale	12/24	12/24	0	0	0
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour non chirurgicale	30/54	25/49 dont lits installés: 7 médecine 14 chimiothérapie 2 cytophèrese 2 douleur	0	0	5/5
- dont endoscopie	6/14	6/14	0	0	0
- dont laboratoire du sommeil (service de pneumologie)	4/6	4/6	0	0	0
- dont postes de dialyse	26/26	26/26	0	0	0
- dont lits ou places pour procréation médicalement assistée	3/3	0	3/3	0	0
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour de pédiatrie	10/10	0	0	10/10	0
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour de psychiatrie	8/8	8/8	0	0	0
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour de psychiatrie infantile	8/8	0	0	8/8	0
Salles opératoires	15	8	2	0	5
Services nationaux		Hémo-oncologie Immuno-allergologie Maladies infectieuses Néphrologie (antenne) Neurochirurgie Stroke unit niveau 2	Procréation médicalement assistée	Chirurgie pédiatrique Néonatalogie intensive Pédiatrie spécialisée Psychiatrie infantile Soins intensifs pédiatriques Urgence pédiatrique	Chirurgie plastique (antenne)

Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), salles opératoires, services et équipements nationaux, 2021	2021 (nombre lits déclarés installés/lits autorisés)				
	Total CHL	Centre	Maternité	Kanner- Klinik	Eich
Equipements nationaux		Tomographe à émission de positrons, équipement de lithotritie extracorporelle, équipements de neurochirurgie pour stéréotaxie neurologique et endoscopie intraventriculaire, équipement propre à la réalisation d'aphérèses de cellules souches hématopoïétiques	Equipe- ment servant à la fécondation in vitro Prone Table		

Commentaires du CHL :

- L'écart entre les lits autorisés (597) et les lits installés (581) concernent des lits de la Kannerklinik (1 lit de chirurgie pédiatrique, 6 lits de néonatalogie intensive, 9 lits de pédiatrie spécialisée) dont l'installation dépend des travaux d'extension.
- L'écart entre les lits d'hospitalisation de jour autorisés (153) et les lits d'hospitalisation de jour installés (107) s'explique par le fait que le volume de 153 lits d'hospitalisation de jour correspond à une projection dans la temporalité du nouveau bâtiment centre, ces volumes étant conditionnés à des travaux pour augmenter les surfaces exploitables pour les activités à visée ambulatoire. Le CHL va sans doute tendre vers une augmentation de ce volume dans le cadre d'un agrandissement de l'annexe 2 à volume de lits classiques constant et dans le respect des volumes autorisés.

Les intitulés des services correspondent aux dénominations formulées par la loi du 8 mars 2018 relative aux établissements hospitaliers et les données fournies (lits installés) sont déclaratives et n'ont pas fait l'objet d'un contrôle. Les intitulés indiqués entre parenthèses correspondent aux dénominations ajoutées par l'établissement dans sa déclaration.

NB : Les équipements concernés sont :

- les équipements visés par l'art.14 de la loi du 8 mars 2018 sur les établissements hospitaliers ("équipements et appareils médicaux nécessitant une planification nationale" ou "dont le coût dépasse 250 000 euros")
- autres appareils spécifiques importants pour les missions du service (en dehors des équipements généraux habituels)

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHL)			
Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Effectifs médicaux rattachés au service	Equipements
Services hospitaliers obligatoires pour les centres hospitaliers – Art.4 (2)			
Cardiologie (Cardiologie et maladies vasculaires)	Centre : 34 lits dont 6 lits de soins intensifs	11 spécialistes 1 résident 4 MEVS 7 coopérants	Monitoring et centrale surveillance Echocardiographes Télémetries et centrale de surveillance
Chirurgie viscérale Chirurgie vasculaire (Chirurgie générale, digestive, vasculaire thoracique et endocrinienne)	Service : Centre : 19 lits Antenne : Eich : 5 lits Centre : 12 lits	7 spécialistes 1 résident 6 MEVS 1 consultant 5 coopérants 1 libéral 1 remplaçant	Echographes Robot da Vinci Lasers
Dialyse	Centre : 26 postes (HDJ)	Effectif participant au service de néphrologie 5 spécialistes 1 coopérant 2 MEVS	Dialyseurs Centrale d'osmose
Gastroentérologie (Hépto-gastro-entérologie)	Centre : 14 lits et 6 lits HDJ endoscopie	<u>Gastroentérologie</u> : 5 spécialistes 2 MEVS 1 consultant <u>Endocrinologie, diabétologie</u> : 4 spécialistes 2 coopérants	Plateau médico-technique endoscopique dont équipement lavage et de désinfection Echoendoscope
Gériatrie aiguë	Eich : 19 lits et 5 lits HDJ	4 spécialistes 1 MEVS	Lits bas spécifiques
Hospitalisation de jour chirurgicale	Centre : 12 lits HDJ		
Hospitalisation de jour non chirurgicale	Centre : 25 lits HDJ dont : 7 médecine 14 chimiothérapie 2 cytophérèse 2 douleur Eich : 5 lits HDJ de gériatrie aiguë		Moniteurs de surveillance, Pompes douleur
Imagerie médicale	Service : Centre Antenne : Eich	Y compris neuro-radio, médecine nucléaire et radiopédiatrique 18 spécialistes 4 MEVS 23 libéraux 1 coopérant	Tomographe à émission de positrons (PET CT) →équipement national Table de radiologie vasculaire Tables de radiologie numérique Cone Beam OPT Système EOS

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHL)

Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Effectifs médicaux rattachés au service	Equipements
		6 remplaçants	Mammographes Prone table - équipement national Scanners (CT) SPECT-CT Gamma camera IRM 3T IRM 1,5T Appareils de radiologie mobiles Echographes Consoles et système PACS
Médecine interne générale (médecine interne polyvalente)	Eich : 30 lits	3 spécialistes 3 libéraux 1 MEVS	
Neurologie	Centre : 14 lits	7 spécialistes 9 MEVS mutualisés avec le service neuro-vasculaire niveau 2 4 coopérants 1 libéral	Laboratoire exploration neurophysiologique Plateau technique électromyogramme, potentiels évoqués (moteurs, visuels), électroencéphalogramme Monitoring et centrale de surveillance
Obstétrique Niveau 2	Maternité : 36 lits	Mutualisés pour les services gynécologie – obstétrique - PMA 12 spécialistes 1 résident 7 MEVS 5 coopérants 22 libéraux	Echographie fœtale Cardiotocographes et centrale de surveillance Couveuses
Oto-Rhino-Laryngologie (Oto-Rhino-Laryngologie, ophtalmologie)	Eich : 8 lits	2 spécialistes 3 MEVS 7 coopérants 2 libéraux 1 résident Pour l'ophtalmologie : 1 spécialiste 4 coopérants 3 libéraux Médecine dentaire : 2 libéraux	Unité médico-technique ORL Unité médico-technique ophtalmologie Microscope opératoire video 4k écran 3D Audiomètres avec cabine, audiométrie infantile, Potentiels évoqués auditifs Oto émissions acoustiques provoquées, tympanomètre, VHIT, VEMP, VNG, Equitest, endoscope stroboscopique, neurostimulation acouphène, fibroscopes Equipements pour la médecine dentaire
Pneumologie	Centre : 23 lits et 4 lits HDJ laboratoire du sommeil	5 spécialistes 3 MEVS 1 coopérant	Fibroscopes Laboratoire du sommeil Ventilation non invasive, équipement pour oxygénothérapie haut débit (AIRVO) Plateau technique de cabines pléthysmographie, appareil diffusion CO, ergospiromètre, test provocation, test sueur, mesure feno, istat, CO-testeurs
Psychiatrie aiguë	Centre : 48 lits	7 spécialistes 3 MEVS 1 remplaçant 2 coopérants	

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHL)

Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Effectifs médicaux rattachés au service	Equipements
Soins intensifs et anesthésie	Service : Centre : 18 lits de soins intensifs Antenne : Eich : 6 lits de soins intensifs	30 spécialistes, 2 résidents 4 MEVS 1 libéral 3 remplaçants	Respirateurs, générateurs dialyse, bronchofibroscope, oxygénateur extracorporel, Metavision Monitorings et centrale de surveillance Lits spécialisés de réanimation et lits tournants Matériel d'intubation CMAC
Soins palliatifs <i>(service avec lits de moyen séjour)</i>	Eich : 10 lits	3 spécialistes	
Traumatologie Orthopédie	Centre : 24 lits Eich : 33 lits	<u>Traumatologie</u> : 4 spécialistes 1 résident 6 MEVS <u>Orthopédie</u> : 6 spécialistes 1 MEVS 2 coopérants 1 libéral 2 remplaçants <u>Médecine du sport et médecine physique</u> : 4 spécialistes 1 MEVS 2 coopérants 1 remplaçant <u>Service d'Eval. Rééducation et réadaptation</u> : 5 spécialistes <u>Rhumatologie</u> : 1 spécialiste	Laboratoire d'ergométrie et d'explorations fonctionnelles et orthopédie du sport Appareil de bio-impédance Robot chirurgical Tours arthroscopiques Appareils isocinétiques Appareil de mesure de pression intramusculaire Equipements médecine du sport
Urgence	Centre : 5 lits porte	15 spécialistes 15 remplaçants	Table de radiologie Centrale monitoring, défibrillateurs, respirateurs Appareil de radiologie mobile
Urologie	Centre : 6 lits	3 spécialistes 1 MEVS 2 coopérants	Equipements endoscopiques Equipement national de lithotritie extracorporelle Laser
Autres services hospitaliers – Art.4 (3)			
Chirurgie esthétique	Eich : 7 lits	Cf service national de chirurgie plastique	
Chirurgie vasculaire	Cf service de chirurgie viscérale		
Gynécologie	Maternité : 16 lits Centre : 1 lit Eich : 6 lits	Mutualisés pour les services gynécologie – obstétrique – PMA : 12 spécialistes 1 résident 7 MEVS 5 coopérants 22 libéraux	Echographes Pompes hystérocopie Tour endoscopique

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHL)

Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Effectifs médicaux rattachés au service	Equipements
Oncologie	Centre : 42 lits	Mutualisés avec le service hématologie : 8 spécialistes 1 résident 5 MEVS 4 coopérants	Airvo Laser Moniteur de contamination Dosimètres
Hospitalisation de jour (HDJ) couvrant des domaines spécifiques : -HDJ de pédiatrie -HDJ de psychiatrie adulte	<u>HDJ de pédiatrie</u> : Kannerklinik : 10 lits HDJ <u>HDJ de psychiatrie</u> : Centre : 8 lits HDJ		Moniteur de surveillance et centrale
Services nationaux – Art.4 (4)			
Chirurgie pédiatrique (chirurgie infantile)	Kannerklinik :15 lits	6 spécialistes 5 MEVS	O-arm (en partage avec neurochirurgie) Neuro-monitoring Neuro-navigation pour la colonne vertébrale
Chirurgie plastique	Antenne : Eich : 3 lits <i>NB : Le service national se situe au CHEM-Esch et a 1 autre antenne aux HRS-Kirchberg (voir nombre de lits dans les antennes respectives)</i>	2 spécialistes 3 MEVS 2 libéraux 1 remplaçant Dermatologie : 3 coopérants 1 remplaçant	Lit fluidisé Laser
Hémato-oncologie	Centre : 15 lits	Mutualisés avec le service oncologie : 8 spécialistes 1 résident 5 MEVS 4 coopérants	Equipements propre à la réalisation d'aphérèses de cellules souches hématopoïétiques → équipement national Airvo Equipement chambres pression positive
Immuno-allergologie	Centre : 1 lit	1 spécialiste 5 coopérants	Unité d'exploration clinique immuno-allergologie Moniteurs de surveillance Frigos sécurisés
Maladies infectieuses	Centre : 19 lits	5 spécialistes 3 MEVS	Equipement chambres pression positive et négative Fibroscan
Néonatalogie intensive (Néonatalogie et soins intensifs pédiatriques)	Kannerklinik : 16 lits de soins intensifs	10 spécialistes 1 résident mutualisé avec le service de soins intensifs pédiatriques	Couveuses, monitoring et centrale de surveillance, bronchofibrosopes, couveuses, respirateurs Metavision
Néphrologie	Antenne : Centre : 5 lits <i>NB : Le service national se situe au CHdN Ettelbruck. Il dispose de 2 autres antennes (CHEM-Esch et HRS-Kirchberg) (voir nombre de lits dans les antennes respectives)</i>	Effectif participant au service de néphrologie : 5 spécialistes 1 coopérant 2 MEVS	
Neurochirurgie	Centre : 36 lits dont 6 lits soins intensifs	5 spécialistes 5 MEVS 4 coopérants	Equipements de neurochirurgie neuronavigation pour stéréotaxie neurologique et endoscopie intra ventriculaire → équipement national

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHL)

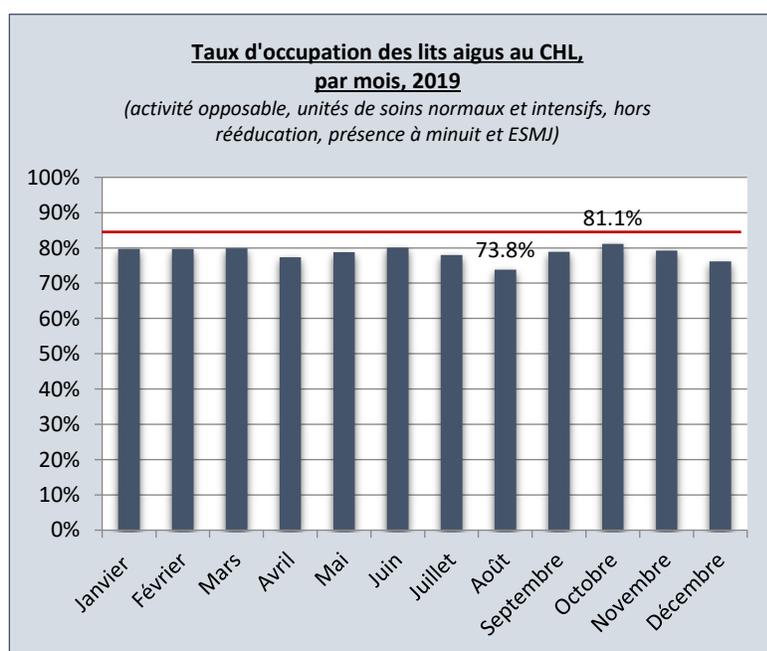
Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Effectifs médicaux rattachés au service	Equipements
		1 remplaçant	Monitoring et centrale de surveillance Scanner o-arm Instruments minimal invasif spinal, microscope spectroscopie
Stroke unit niveau 2	Centre : 6 lits de soins intensifs	7 spécialistes 9 MEVS mutualisés avec le service neurologie 4 coopérants 1 libéral	Laboratoire exploration neurophysiologique, Electromyogramme, potentiels évoqués (moteurs, visuels) électroencéphalogramme Monitoring et centrale de surveillance
Pédiatrie spécialisée (pédiatrie)	Kannerklinik : 21 lits	13 spécialistes 11 coopérants 1 libéral	Centrale monitoring Lits pédiatriques
Procréation médicalement assistée	Maternité : 3 lits HDJ	Mutualisés pour les services gynécologie – obstétrique - PMA : 12 spécialistes 1 résident 7 MEVS 5 coopérants 22 libéraux	Equipements servant à la fécondation in vitro → équipement national Equipements du laboratoire et d'évaluation de l'infertilité Echographes
Psychiatrie infantile	Kannerklinik : 8 lits et 8 lits HDJ	5 spécialistes 1 MEVS 1 résident	Lits spécialisés sécurisés
Soins intensifs pédiatriques	Kannerklinik : 5 lits de soins intensifs	10 spécialistes 1 résident mutualisé avec le service de soins intensifs pédiatriques	Respirateurs Moniteurs surveillance Métavision
Urgence pédiatrique	Kannerklinik : 3 lits porte	11 spécialistes 8 MEVS	Monitoring et centrale de surveillance Respirateurs Appareil de radiologie mobile

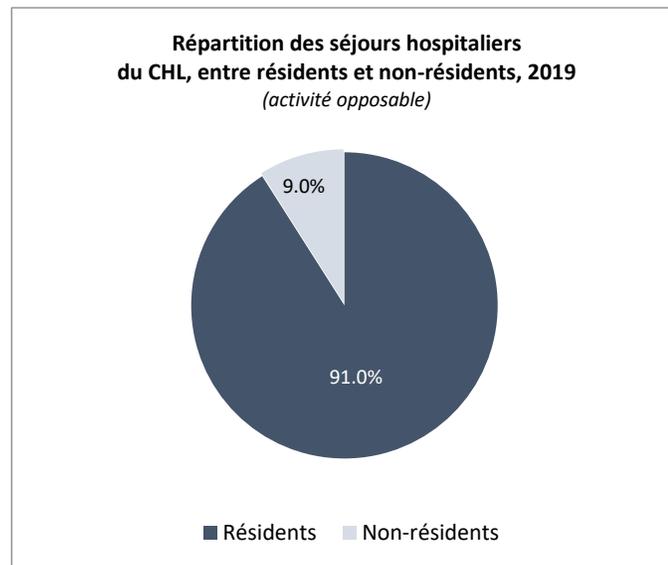
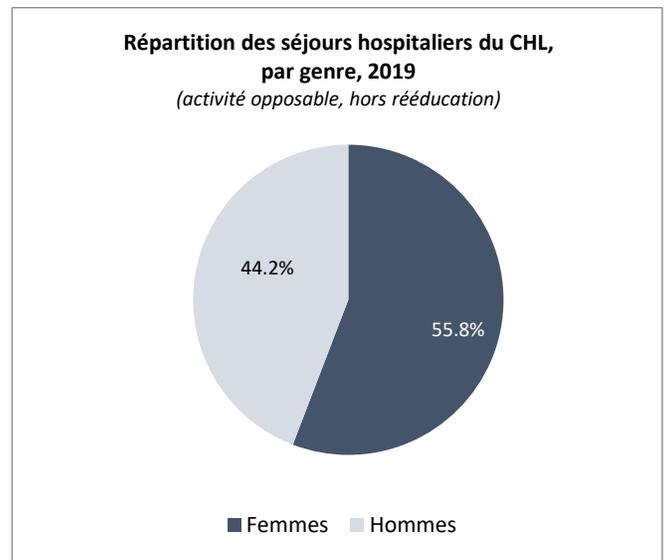
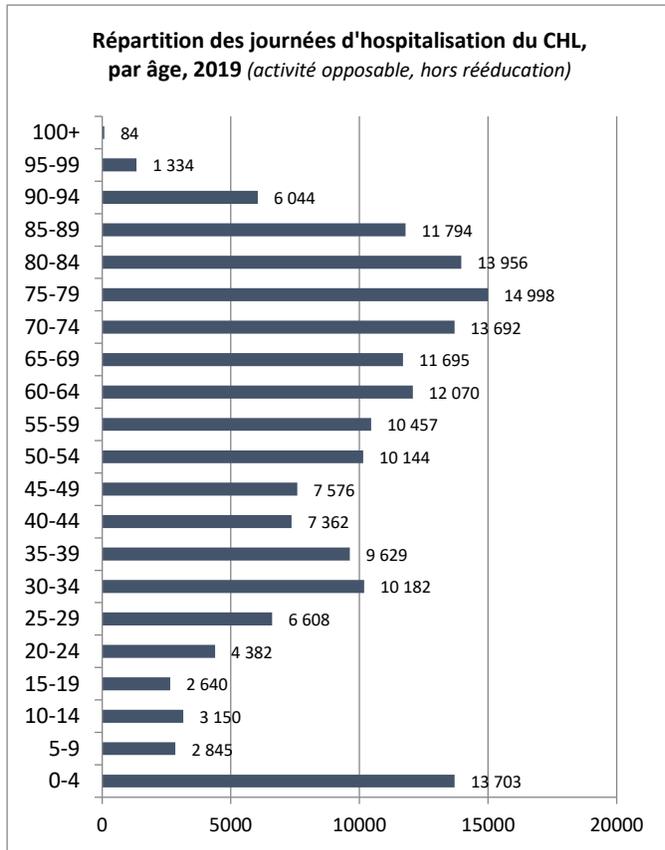
Remarque : le CHL dispose également de 2 lits cellules carcérales

CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES AU CHL, 2019		
Nbre d'UO opposables et non opposables	% nat.	
Policlinique	291 579	31,2%
Urgences	68 693	25,7%
Laboratoires	445 600	36,7%
Imagerie médicale	148 311	24,9%
Médecine nucléaire	4 285	24,9%
IRM	13 464	22,9%
PET-Scan	4 321	100,0%
Salles opératoires	14 454	18,8%
Salles d'accouchement	2 606	41,3%
Endoscopie	8 800	18,2%
Chimiothérapie	10 442	35,1%
Fécondation in vitro	508	100,0%
Hémodialyse	13 846	22,3%
Lithotritie extracorporelle	501	100,0%
Kinésithérapie	77 579	12,3%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION AU CHL, 2019	
activité opposable, hors rééducation	
-	Nombre de séjours : 35 938 (25,2% nat.) dont ESMJ et PSA : 14 125 soit 39,3% des séjours
-	Nombre de journées : 174 345 (27,0% nat.) dont patients âgés de 75 ans et + : 27,7 % des journées
-	Durée moyenne de séjour (jours) : 7,3 (moy. nat : 7,4j)
-	Lits occupés en moyenne par jour : 456,3 dont occupation minimum : 311 lits dont occupation maximum : 534 lits
-	Taux d'occupation : 78,5%

Occupation moyenne des lits aigus au CHL, par mois, 2019 (activité opposable, USN et USI, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)				
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	462,9	402	521	79,7%
Février	463,0	396	513	79,7%
Mars	463,8	407	527	79,8%
Avril	449,4	364	523	77,4%
Mai	457,7	398	517	78,8%
Juin	465,0	401	521	80,0%
Juillet	453,0	390	518	78,0%
Août	428,7	368	488	73,8%
Septembre	458,5	399	515	78,9%
Octobre	471,5	398	518	81,1%
Novembre	460,3	392	517	79,2%
Décembre	442,5	311	534	76,2%
Année 2019	456,3	311	534	78,5%





CENTRE HOSPITALIER EMILE MAYRISCH (CHEM)

Ce tableau de présentation générale des lits reprend les données déclarées par le CHEM (lits installés) auxquelles ont été ajoutés les lits autorisés : le 1^{er} chiffre indiquant le nombre de lits déclarés installés (573 lits) et le 2^d chiffre indiquant le nombre de lits autorisés (631 lits).

Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), salles opératoires, services et équipements nationaux, 2021	2021 (nombre lits déclarés installés/lits autorisés)			
	Total CHEM	Esch	Dudelange	Nieder Korn
Total des lits (lits déclarés installés/lits autorisés)	573/631	341/348	57/60	175/223
Total des lits aigus (hors soins palliatifs)	497/543	333/340	21/24	143/179
- dont lits de soins intensifs	31/31	22/22	0	9/9
Total des lits de moyen séjour	76/88	8/8	36/36	32/44
- dont lits de soins palliatifs	17/18	8/8	0	9/10
- dont lits de rééducation gériatrique	59/70	0	36/36	23/34
Autres lits (lits déclarés installés/lits autorisés)				
Total des lits porte	6/6	6/6	0	0
Total des lits ou places d'hospitalisation de jour (déclarés installés/autorisés)	73/138	63/102	10/20	0/16
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour chirurgicale	26/25	26/25	0	0
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour non chirurgicale	0/40	0/30	0	0/10
- dont postes de dialyse	16/20	16/20	0	0
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour de pédiatrie	0/6	0/6	0	0
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour de psychiatrie	21/21	21/21	0	0
- dont lits et places d'hospitalisation de jour de médecine de l'environnement	0/6	0	0	0/6
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour de rééducation gériatrique	10/20	0	10/20	0
Salles opératoires	13	11	0	2
Services nationaux		Chirurgie plastique Néphrologie (antenne)		
Equipement national		Caisson d'oxygénothérapie hyperbare		

Commentaires du CHEM : Eléments de contexte :

Le CHEM se trouve dans une phase intermédiaire de réorganisation de ses activités en vue d'une optimisation des ressources pour faire face à la situation complexe des 3 sites.

La vision finale est de recentrer les activités par site:

- Site d'Esch : activité aigue et non-programmée
- Site de Nieder Korn : activité chronique et programmée
- Site de Dudelange : rééducation.

Compte tenu des limites architecturales, le CHEM agit actuellement selon l'évolution des chiffres d'activités jusqu'au déménagement dans le Südspidol.

Les intitulés des services correspondent aux dénominations formulées par la loi du 8 mars 2018 relative aux établissements hospitaliers et les données fournies (lits installés) sont déclaratives et n'ont pas fait l'objet d'un contrôle.

NB : Les équipements concernés sont :

- les équipements visés par l'art.14 de la loi du 8 mars 2018 sur les établissements hospitaliers ("équipements et appareils médicaux nécessitant une planification nationale" ou "dont le coût dépasse 250 000 euros")
- autres appareils spécifiques importants pour les missions du service (en dehors des équipements généraux habituels)

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHEM)			
Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Effectifs médicaux rattachés au service	Equipements
Services hospitaliers obligatoires pour les centres hospitaliers – Art.4 (2)			
Cardiologie	Service : Esch : 28 lits	10 cardiologues	Echocardiographe Ultrasound
Chirurgie viscérale	Esch : 24 lits	3 chirurgiens viscéraux	Da Vinci Xi Robot et Table Motion
Dialyse	Esch : 16 postes (HDJ)	4 néphrologues 2 endocrinologues	
Gastroentérologie	Service : Esch : 18 lits Antenne : Niederkorn : 10 lits	6 gastroentérologues	
Gériatrie aiguë	Service : Niederkorn : 19 lits Antenne : Dudelange : 21 lits	3 gériatres	
Hospitalisation de jour chirurgicale	Esch : 26 lits HDJ	4 chirurgiens généraux 12 chirurgiens orthopédiques 3 chirurgiens plasticiens 1 chirurgien proctologue 1 chirurgien thoracique 4 chirurgiens vasculaires 3 chirurgiens viscéraux 6 dermatologues 6 gastro-entérologues 7 gynécologues-obstétriciens 16 dentistes 2 stomatologues 4 néphrologues 9 oto-rhino-laryngologistes 8 ophtalmologues 3 pneumologues 6 traumatologues 8 urologues 1 radiologue	
Hospitalisation de jour non chirurgicale	0 lit d'HDJ installé en 2021		
Imagerie médicale	Service : Esch Antennes : Dudelange, Niederkorn	14 radiologues 2 radiologues - médecins nucléaristes	3 IRM, appareil mammographie, installation angiographie, Camera SPECT 3 scanners, Tables, Capteur plan RX, Système RX GE Evolution
Médecine interne générale	Service : Esch : 9 lits Antenne : Niederkorn : 29 lits	56 médecins généralistes 4 médecins internistes	
Neurologie	Service : Esch : 19 lits Antenne : Niederkorn : 4 lits	10 neurologues	
Obstétrique Niveau 1	Esch : 18 lits	7 gynécologues-obstétriciens	

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHEM)

Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Effectifs médicaux rattachés au service	Equipements
Oto-Rhino-Laryngologie	Esch : 9 lits	9 oto-rhino-laryngologistes	
Pneumologie	Esch : 19 lits	3 pneumologues	
Psychiatrie aiguë	Service : Esch : 27 lits Antenne : Niederkorn : 18 lits	5 psychiatres	
Soins intensifs et anesthésie	Service : Esch : 22 lits de soins intensifs Antenne : Niederkorn : 9 lits de soins intensifs	18 anesthésistes	Caisson d'oxygénothérapie hyperbare : équipement national
Soins palliatifs <i>(service avec lits de moyen séjour)</i>	Service : Esch : 8 lits Antenne : Niederkorn : 9 lits	Principalement 7 médecins "oncologues" mais tous les médecins peuvent faire la demande	
Orthopédie	Service : Esch : 20 lits Antenne : Niederkorn : 14 lits	12 chirurgiens orthopédiques 6 traumatologues	1 système de navigation pour la chirurgie orthopédique 3 colonnes vidéo orthopédiques 1 laser orthopédique
Traumatologie	Service : Esch : 20 lits Antenne : Niederkorn : 34 lits		
Urgence	Esch : 6 lits porte	16 médecins urgentistes	
Urologie	Esch : 20 lits	8 urologues	Laser Green-light
Autres services hospitaliers – Art.4 (3)			
Chirurgie vasculaire	Esch : 15 lits	4 chirurgiens vasculaires	Salle HybriARTIS
Gynécologie	Esch : 8 lits	7 gynécologues-obstétriciens	
Neuro-vasculaire (stroke unit niveau 1)	Esch : 4 lits	1 neurochirurgien	
Oncologie	Service : Esch : 36 lits Antenne : Niederkorn : 6 lits	7 oncologues 5 radiothérapeutes	
Pédiatrie de proximité	Esch : 4 lits	5 pédiatres	
Rééducation gériatrique <i>(service avec lits de moyen séjour)</i>	Service : Dudelange : 36 lits Antenne : Niederkorn : 23 lits	1 médecin rééducateur spécialiste en rééducation gériatrique	
Hospitalisation de jour couvrant des domaines spécifiques : - pédiatrie - psychiatrie - rééducation gériatrique	<u>HDJ de pédiatrie</u> : 0 lits installé en 2021 <u>HDJ de psychiatrie</u> : Esch : 21 lits HDJ <u>HDJ de rééducation gériatrique</u> : Dudelange : 10 lits HDJ	<u>HDJ de pédiatrie</u> : 5 pédiatres <u>HDJ de psychiatrie</u> : 5 psychiatres <u>HDJ de rééducation gériatrique</u> : 1 médecin rééducateur spécialiste en rééducation gériatrique	

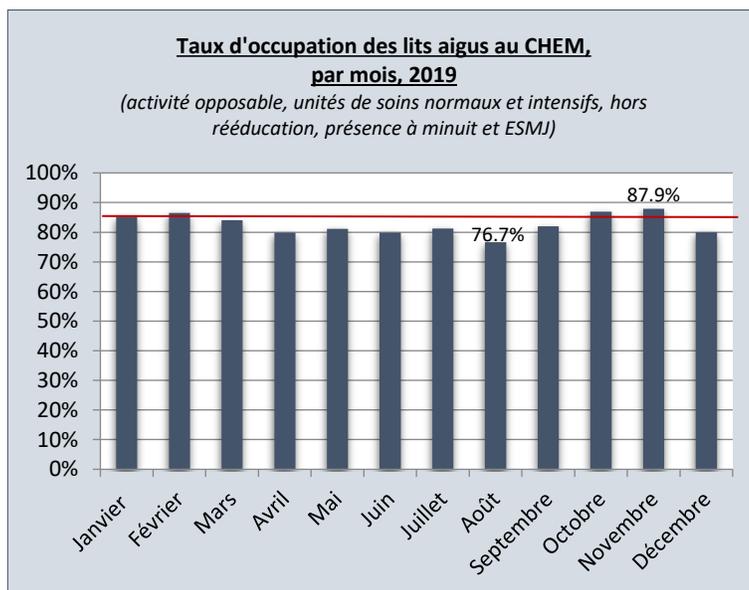
SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHEM)

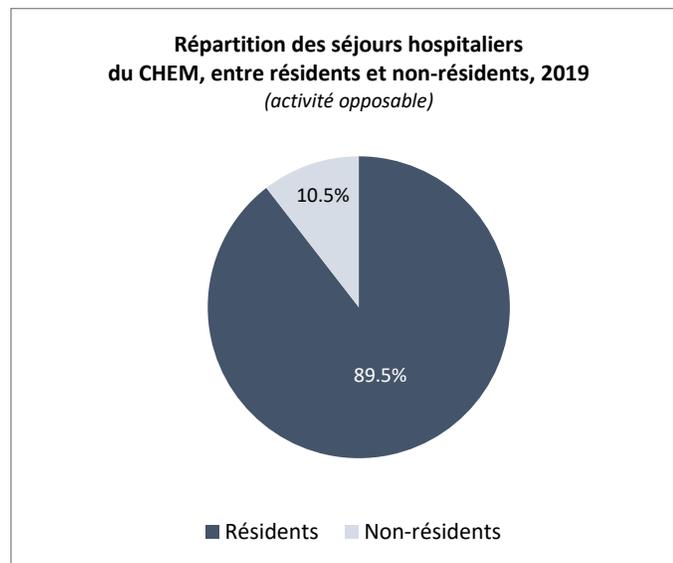
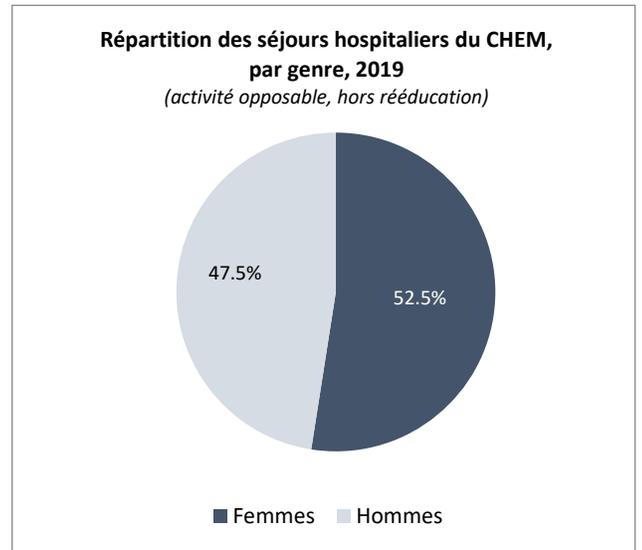
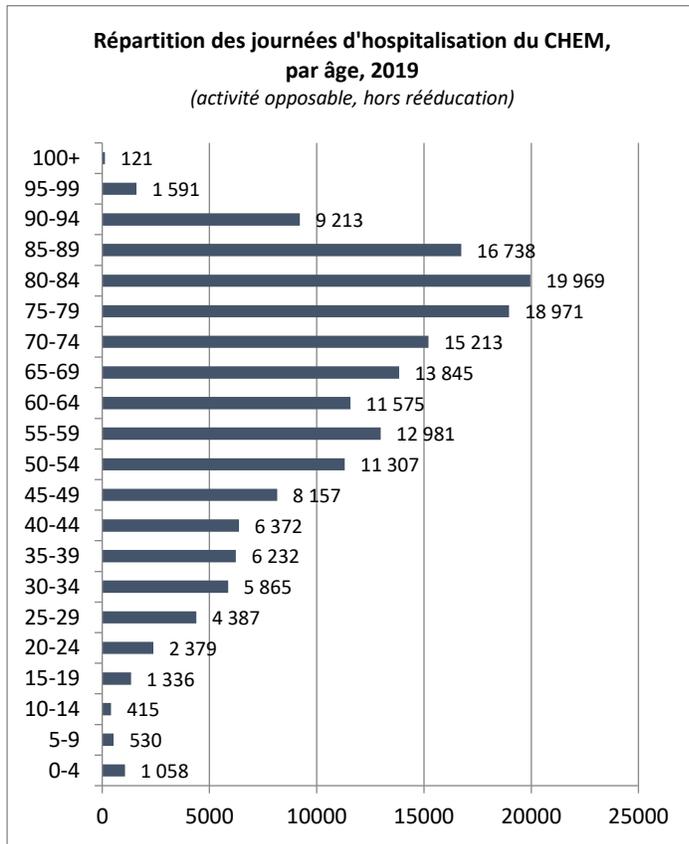
Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Effectifs médicaux rattachés au service	Equipements
Services nationaux – Art.4 (4)			
Chirurgie plastique	Esch : 5 lits <i>NB : Le service dispose de 2 antennes au CHL-Centre et aux HRS-Kirchberg (voir nombre de lits dans les antennes respectives)</i>	3 chirurgiens plasticiens	
Médecine de l'environnement	<i>NB : Service autorisé le 15/11/2019 à partir du 1er janvier 2020</i>		
Néphrologie	Antenne : Esch : 8 lits <i>NB : Le service national se situe au CHdN-Ettelbruck et a 2 autres antennes au CHL-Centre et aux HRS-Kirchberg (voir nombre de lits dans les antennes respectives)</i>	4 néphrologues	

CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES AU CHEM, 2019		
Nbre d'UO opposables et non opposables	% nat.	
Policlinique	221 523	23,7%
Urgences	84 210	31,5%
Laboratoires	292 021	24,0%
Imagerie médicale	170 759	28,7%
Médecine nucléaire	2 402	14,0%
IRM	18 858	32,0%
Salles opératoires	17 333	22,5%
Salles d'accouchement	1 023	16,2%
Caisson d'oxygénothérapie hyperbare	1 186	100,0%
Endoscopie	13 580	28,1%
Chimiothérapie	8 134	27,4%
Hémodialyse	14 505	23,4%
Kinésithérapie	75 552	12,0%
Ergothérapie	16 945	6,0%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION AU CHEM, 2019	
activité opposable, hors rééducation	
-	Nombre de séjours : 34 267 (24,0% nat.) dont ESMJ et PSA : 13 931 soit 40,7% des séjours
-	Nombre de journées : 168 255 (26,1% nat.) dont patients âgés de 75 ans et + : 39,6 % des journées
-	Durée moyenne de séjour (jours) : 7,6 (moy. nat : 7,4j)
-	Lits occupés en moyenne par jour : 443,5 dont occupation minimum : 310 lits dont occupation maximum : 520 lits
-	Taux d'occupation : 82,6%

Occupation moyenne des lits aigus au CHEM, par mois, 2019 (activité opposable, USN et USI, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)				
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	457,5	334	501	85,2%
Février	464,5	402	506	86,5%
Mars	451,5	385	508	84,1%
Avril	428,5	356	475	79,8%
Mai	435,7	380	478	81,1%
Juin	428,8	366	472	79,9%
Juillet	436,1	370	468	81,2%
Août	411,7	352	455	76,7%
Septembre	440,4	372	490	82,0%
Octobre	466,6	382	516	86,9%
Novembre	472,2	415	520	87,9%
Décembre	429,6	310	512	80,0%
Année 2019	443,5	310	520	82,6%





HÔPITAUX ROBERT SCHUMAN (HRS)

Ce tableau de présentation générale reprend les données déclarées par les HRS (lits installés) auxquelles ont été ajoutés les lits autorisés : le 1^{er} chiffre indiquant le nombre de lits déclarés installés (712) et le 2^d chiffre indiquant le nombre de lits autorisés (730 lits).

Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), salles opératoires, services et équipements nationaux, 2021	2021 (nombre de lits déclarés installés/lits autorisés)				
	Total HRS	HK	Bohler	ZITHA	CSM
Total des lits (lits déclarés installés/lits autorisés)	710/730	372/372	68/68	185/185	85/85
Total des lits aigus (hors soins palliatifs)	632/632	372/372	68/68	177/177	15/15
- dont lits de soins intensifs	33/33	22/22	0	11/11	0
Total des lits de moyen séjour	78/78	0	0	8/8	70/70
- dont lits de soins palliatifs	8/8	0	0	8/8	0
- dont lits de rééducation gériatrique	70/70	0	0	0	70/70
Lits d'hospitalisation de longue durée médicale	0/20	0	0	0/20	0
Autres lits (déclarés installés/autorisés)					
Total des lits porte	8/8	8/8	0	0	0
Total des lits ou places d'hospitalisation de jour (déclarés installés/autorisés)	174/194	64/84	8/8	78/78	24/24
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour chirurgicale	36/36	22/22	0	14/14	0
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour non chirurgicale	70/70	11/11	8/8	51/51	0
- dont postes de dialyse	29/29	16/16	0	13/13	0
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour de psychiatrie	15/15	15/15	0	0	0
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour de psychiatrie juvénile	12/32	20 lits HDJ à partir de 09/2021	0	0	12/12
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour de rééducation gériatrique	12/12	0	0	0	12/12
Salles opératoires	19	10	3	6	0
Services nationaux		Chirurgie plastique (antenne) Néphrologie (antenne) Ophtalmologie spécialisée (service nat.) Psychiatrie juvénile (service nat.)		Hospitalisation de longue durée (service national non fonctionnel à ce jour)	
Equipement national				Equipement pour mesure de la densité osseuse selon le procédé DXA	

Les intitulés des services correspondent aux dénominations formulées par la loi du 8 mars 2018 relative aux établissements hospitaliers et les données fournies (lits installés) sont déclaratives et n'ont pas fait l'objet d'un contrôle.

NB : Les équipements concernés sont :

- les équipements visés par l'art.14 de la loi du 8 mars 2018 sur les établissements hospitaliers ("équipements et appareils médicaux nécessitant une planification nationale" ou "dont le coût dépasse 250 000 euros")
- autres appareils spécifiques importants pour les missions du service (en dehors des équipements généraux habituels)

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (HRS)			
Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Effectifs médicaux rattachés au service	Equipements
Services hospitaliers obligatoires pour les centres hospitaliers – Art.4 (2)			
Cardiologie	HK : 28 lits dont 4 lits de soins intensifs	12 médecins	
Chirurgie viscérale	Service : ZITHA : 18 lits Antenne : HK : 8 lits	9 médecins 3 MEVS	1 Robot Da Vinci
Dialyse	Service : HK : 16 postes (HDJ) Antenne : ZITHA : 13 postes (HDJ)	6 médecins 2 MEVS	
Gastroentérologie	Service : ZITHA : 19 lits Antenne : HK : 8 lits	10 médecins 1 MEVS	
Gériatrie aiguë	HK : 34 lits	7 médecins 1 MEVS	
Hospitalisation de jour chirurgicale	Service : HK : 22 lits HDJ Antenne : ZITHA : 14 lits HDJ		
Hospitalisation de jour non chirurgicale	Service : ZITHA : 51 lits HDJ Antenne: Kirchberg : 19 lits HDJ dont HK : 11 lits HDJ (y inclus 5 lits HDJ évaluation gériatrique) Bohler : 8 lits HDJ		
Imagerie médicale	Service : HK Antenne : ZITHA	20 médecins radiologues 4 médecins nucléaire qui participent au programme national PET	4 Scanners 3 IRM 1 Table interventionnelle numérisée multifonctionnelle 1 Table télécommandée urologique à capteur plan 2 Tables numérisées conventionnelles 4 Tables télécommandées à capteur plan 2 Mammographies numériques 2 Gamma caméras 1 SPECT CT 1 Orthopantomographe 2 suspensions plafonniers avec + 2 Bucky mural 1 Table horizontale et Bucky thoracique à capteur plan 1 équipement pour mesure de la densité osseuse selon le procédé DXA → équipement national
Médecine interne générale	Service : HK : 24 lits Antenne : ZITHA : 11 lits	13 médecins	
Neurologie	Service : HK : 14 lits	7 médecins 1 MEVS	ZITHA : 4 lits HDJ laboratoire du sommeil
Obstétrique Niveau 1	Bohler : 36 lits 4 lits HDJ inclus dans les lits d'HDJ non chirurgicale	27 médecins	

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (HRS)

Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Effectifs médicaux rattachés au service	Equipements
Oto-Rhino-Laryngologie	Service : ZITHA : 12 lits Antenne : HK : 6 lits	14 médecins 1 MEVS	
Pneumologie	Service : ZITHA : 15 lits 1 lit HDJ laboratoire du sommeil (commun avec service de neurologie) Antenne : HK : 10 lits	10 médecins 2 MEVS	
Psychiatrie aiguë	Service : HK : 45 lits Antennes : ZITHA : 32 lits CSM : 15 lits	12 médecins 1 MEVS	
Soins intensifs et anesthésie	Service : HK : 16 lits de soins intensifs Antenne : ZITHA : 11 lits de soins intensifs	20 médecins 2 MEVS	
Soins palliatifs <i>(service avec lits de moyen séjour)</i>	ZITHA : 8 lits	1 médecin	
Orthopédie	Service : HK : 34 lits Antenne : ZITHA : 28 lits	22 médecins 5 MEVS	1 Robot Mako
Traumatologie	Service : HK : 34 lits		
Urgence	HK : 8 lits porte	12 médecins 2 MEVS	
Urologie	HK : 22 lits	9 médecins 2 MEVS	1 Robot Da Vinci
Autres services hospitaliers – Art.4 (3)			
Chirurgie esthétique	Service : Bohler : 6 lits Antenne : ZITHA : 2 lits	6 médecins 1 MEVS	
Chirurgie vasculaire	Service : HK : 19 lits Antenne : ZITHA : 4 lits	4 médecins 3 MEVS	
Gynécologie	Bohler : 26 lits	24 médecins	
Neuro-vasculaire (stroke unit niveau 1)	HK : 6 lits dont 2 lits de soins intensifs	6 médecins	
Oncologie	ZITHA : 25 lits	6 médecins 1 MEVS	
Pédiatrie de proximité	HK : 12 lits dont 7 lits de néonatalogie non-intensive	11 médecins	
Rééducation gériatrique <i>(service avec lits de moyen séjour)</i>	CSM : 70 lits	5 médecins	
Hospitalisation de jour couvrant des domaines spécifiques : -psychiatrie -rééducation gériatrique	Psychiatrie adulte : HK : 15 lits HDJ Rééducation gériatrique : CSM : 12 lits HDJ		

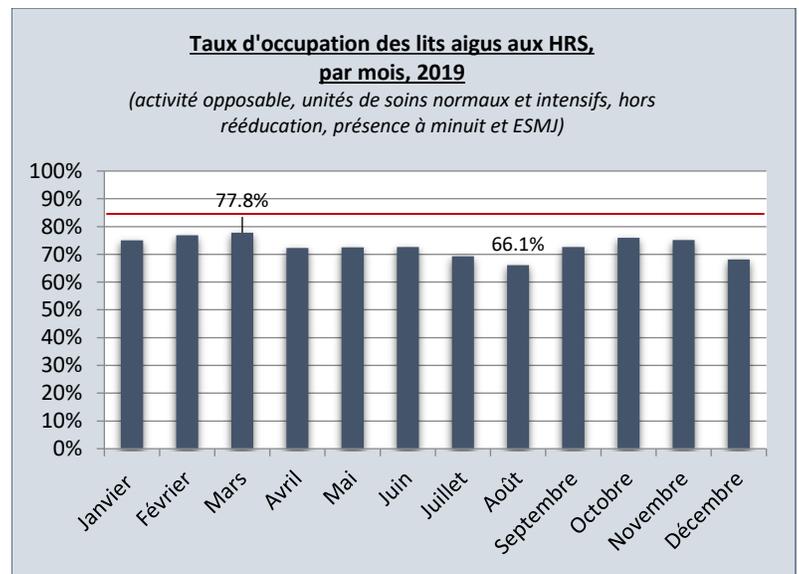
SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (HRS)

Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Effectifs médicaux rattachés au service	Equipements
Services nationaux – Art.4 (4)			
Chirurgie plastique	Antenne : HK : 2 lits <i>NB : Le service se situe au CHEM-Esch et dispose d'une autre antenne au CHL-Centre (voir nombre de lits de l'antenne respective)</i>	5 médecins Antenne du service national de chirurgie plastique (SOS Mains)	
Hospitalisation de longue durée médicale	<i>Service national pas fonctionnel à ce jour, pas de nouvelle activité pendant la période COVID</i>		
Néphrologie	Antenne : HK : 14 lits <i>NB : Le service se situe au CHdN-Ettelbruck et a 2 autres antennes au CHL-Centre et CHEM-Esch (voir nombre de lits dans les antennes respectives)</i>	6 médecins 2 MEVS	
Ophthalmologie spécialisée	HK : 6 lits	18 médecins 4 MEVS	
Psychiatrie juvénile	HK : 30 lits et 20 lits/places HDJ (pour le Service de détection et d'intervention précoce pour les troubles psychiques - SDIP CSM : 12 lits/places HDJ	4 médecins	

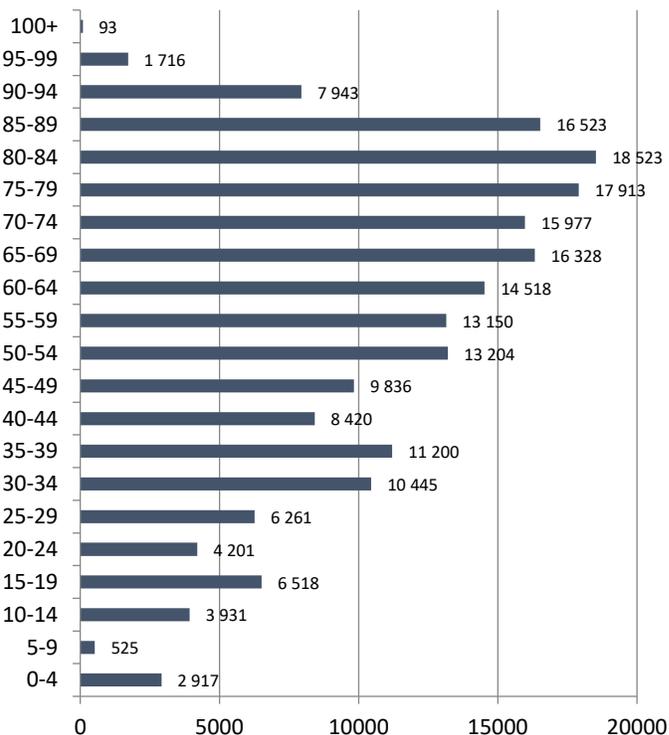
CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES AUX HRS, 2019		
Nbre d'UO opposables et non opposables	% nat.	
Policlinique	248 781	26,7%
Urgences	65 170	24,3%
Laboratoires	333 385	27,4%
Imagerie médicale	176 024	29,6%
Médecine nucléaire	6 158	35,8%
IRM	20 032	34,0%
Salles opératoires	30 979	40,2%
Salles d'accouchement	2 042	32,3%
Endoscopie	21 040	43,5%
Chimiothérapie	6 596	22,2%
Hémodialyse	22 382	36,1%
Kinésithérapie	152 889	24,2%
Ergothérapie	35 385	12,6%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION AUX HRS, 2019	
activité opposable, hors rééducation	
-	Nombre de séjours : 52 580 (36,9% nat.) dont ESMJ et PSA : 27 919 soit 53,1% des séjours
-	Nombre de journées : 200 142 (31,0% nat.) dont patients âgés de 75 ans et + : 31,3 % des journées
-	Durée moyenne de séjour (jours) : 7,0 (moy. nat : 7,4j)
-	Lits occupés en moyenne par jour : 478,6 dont occupation minimum : 296 lits dont occupation maximum : 606 lits
-	Taux d'occupation : 72,8%

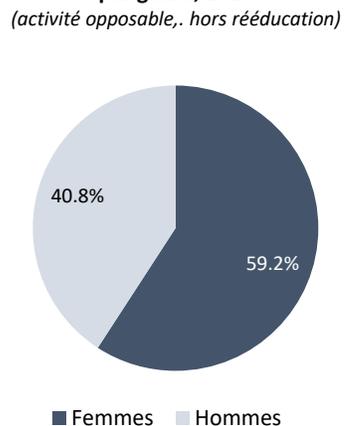
Occupation moyenne des lits aigus aux HRS, par mois, 2019 (activité opposable, USN et USI, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)				
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	510,2	362	593	75,0%
Février	522,4	453	606	76,8%
Mars	528,9	463	587	77,8%
Avril	491,9	404	584	72,3%
Mai	493,3	420	577	72,5%
Juin	465,1	374	538	72,7%
Juillet	443,5	373	493	69,3%
Août	423,1	361	485	66,1%
Septembre	465,1	405	528	72,7%
Octobre	486,1	394	549	76,0%
Novembre	481,0	383	570	75,2%
Décembre	436,5	296	541	68,2%
Année 2019	478,6	296	606	72,8%



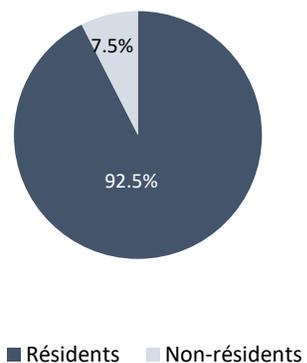
Répartition des journées d'hospitalisation aux HRS, par âge, 2019 (activité opposable, hors rééducation)



Répartition des séjours hospitaliers aux HRS, par genre, 2019 (activité opposable, hors rééducation)



Répartition des séjours hospitaliers des HRS, entre résidents et non-résidents, 2019 (activité opposable)



Etablissements aigus spécialisés

- **Institut National de Chirurgie Cardiaque et
de Cardiologie Interventionnelle
(INCCI).....45**
- **Centre National de Radiothérapie François
Baclesse
(CFB).....53**

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

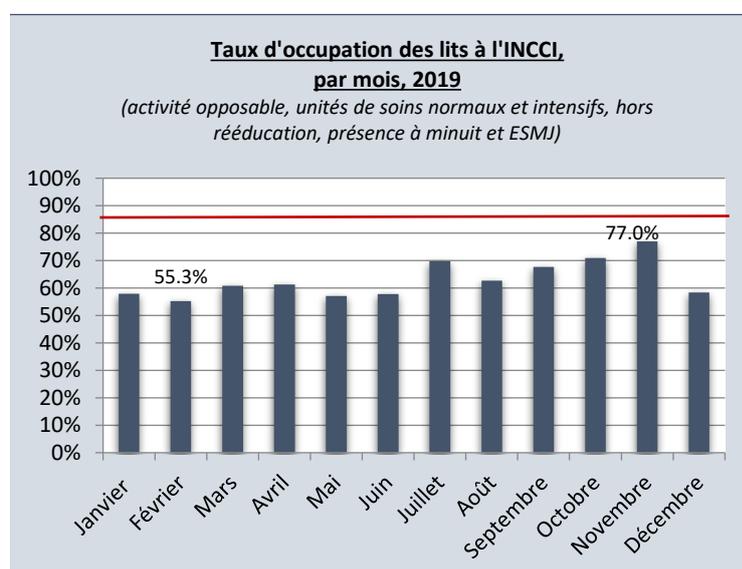
Ce tableau de présentation générale reprend les données déclarées par l'INCCI (lits installés) auxquelles ont été ajoutés les lits autorisés : le 1^{er} chiffre indiquant le nombre de lits déclarés installés (19 lits) et le 2^d chiffre indiquant le nombre de lits autorisés (20 lits).

Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), salles opératoires, services et équipements nationaux, 2021 (INCCI) (lits déclarés installés/lits autorisés)	
Total des lits (lits déclarés installés/lits autorisés)	19/20
Total des lits aigus	19/20
- dont lits de soins intensifs	10
Autres lits :	
Total des lits ou places d'hospitalisation de jour (déclarés installés/autorisés)	14/14
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour chirurgicale	3/3
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour non chirurgicale	11/11
Salles opératoires	2 salles opératoires conventionnelles 1 salle hybride
Services nationaux	Cardiologie interventionnelle Chirurgie cardiaque
Equipements nationaux	2 équipements de coronarographie par cathétérisme

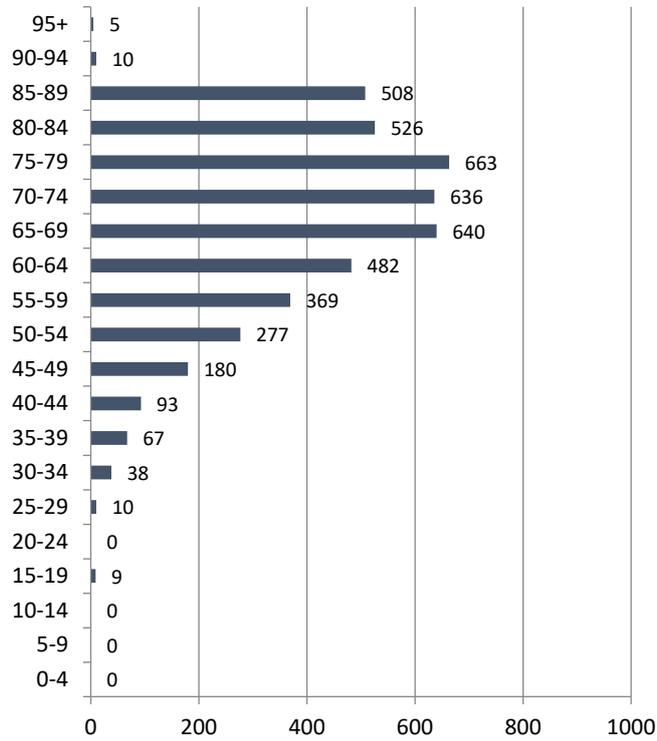
CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES A L'INCCI, 2019		
Nbre d'UO opposables et non opposables	% nat.	
Policlinique	1 335	0,1%
Cardiologie interventionnelle	2 928	100,0%
Chirurgie cardiaque	903	100,0%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION A L'INCCI, 2019	
activité opposable	
-	Nombre de séjours : 605
-	Nombre de journées : 4 513
-	Durée moyenne de séjour (jours): 8,4
-	Lits occupés en moyenne par jour : 12,0 <i>dont occupation minimum : 3 lits</i> <i>dont occupation maximum : 18 lits</i>
-	Taux d'occupation : 63,1%

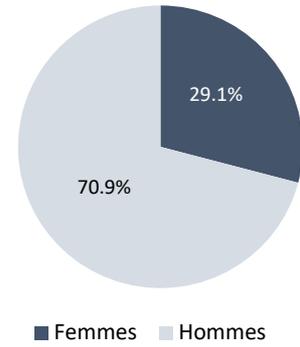
Occupation moyenne des lits à l'INCCI, par mois, 2019 <i>(activité opposable, USN et USI, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)</i>				
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	11,0	8	14	57,9%
Février	10,5	6	17	55,3%
Mars	11,5	9	17	60,8%
Avril	11,6	8	16	61,2%
Mai	10,8	6	15	57,0%
Juin	11,0	8	16	57,7%
Juillet	13,3	9	16	69,8%
Août	11,9	8	15	62,6%
Septembre	12,9	7	18	67,7%
Octobre	13,5	9	18	71,0%
Novembre	14,6	9	17	77,0%
Décembre	11,1	3	17	58,4%
Année 2019	12,0	3	18	63,1%



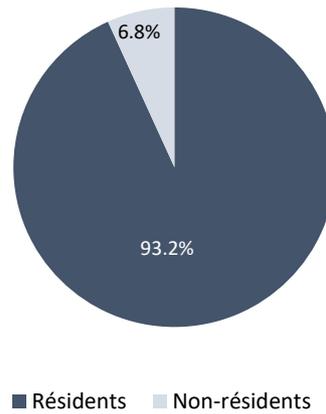
Répartition des journées d'hospitalisation de l'INCCI, par âge, 2019 (activité opposable)



Répartition des séjours hospitaliers de l'INCCI, par genre, 2019 (activité opposable)



Répartition des séjours hospitaliers de l'INCCI, entre résidents et non-résidents, 2019 (activité opposable)



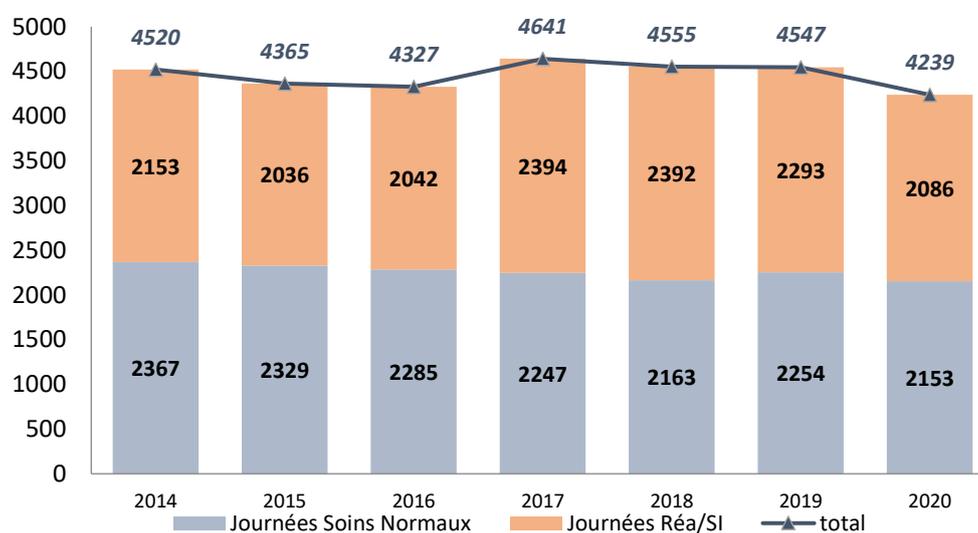
Statistiques d'activité de l'INCCI

Source : données fournies par l'INCCI

- **Evolution de la répartition des passages entre bloc opératoire, cardiologie interventionnelle et policlinique, 2015-2020**

PASSAGES (unités d'œuvre)	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Bloc opératoire	810	796	876	833	903	837
Cardiologie interventionnelle	2 945	2 952	2 928	2 935	2 928	2 578
Policlinique	935	1 258	1 166	1 291	1 335	1 204
TOTAL	4 690	5 006	4 970	5 059	5 166	4 619

- **Evolution de la répartition des journées d'hospitalisation (u.o.) entre soins normaux et soins intensifs-réa, 2014-2020**



- **Admissions stationnaires, 2015 à 2020**

Admissions stationnaires	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Hospitalisation - Soins normaux	385	424	410	341	352	305
Hospitalisation - Soins intensifs	131	159	204	208	231	184
Total des admissions stationnaires	516	583	614	549	583	489

- **Admissions ambulatoires, 2015 à 2020**

Admissions ambulatoires	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Cardiologie interventionnelle	2723	2763	2787	2814	2772	2476
Bloc opératoire	374	289	267	342	342	304
Policlinique	861	1087	1011	1150	1186	1427
Total des admissions ambulatoires	3958	4139	4065	4306	4300	4207

NB : Admissions ambulatoires en cardiologie interventionnelle et bloc opératoire = hospitalisation de jour

- **Focus : origine et destination des admissions ambulatoires et stationnaires, 2020**

		Hôpitaux	Domicile	Autres / Non défini	TOTAL
Admissions ambulatoires	Origine	56,6%	43,0%	0,4%	100,0%
en cardiologie interventionnelle	Destination	73,2%	26,5%	0,3%	100,0%
Admissions ambulatoires	Origine	66,1%	32,2%	1,6%	100,0%
au bloc opératoire	Destination	66,1%	32,2%	1,6%	100,0%
Admissions stationnaires	Origine	37,4%	60,7%	1,9%	100,0%
	Destination	35,3%	54,1%	10,5%	100,0%

- **Activités par domaine**

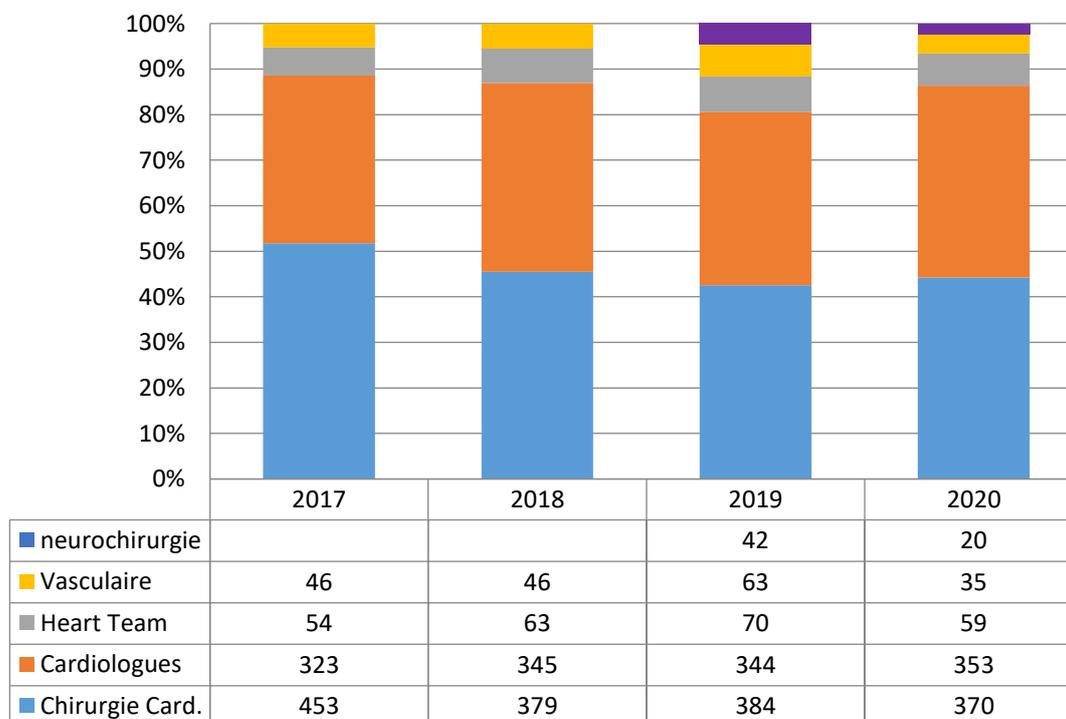
- ✓ **Activités au bloc opératoire**

- **Répartition globale des activités**

L'activité globale au bloc opératoire est distribuée selon le schéma suivant, selon les différentes spécialités :

- chirurgie cardiaque
- cardiologie : correspond à l'activité d'électrophysiologie implantée au bloc opératoire
- Heart Team : correspond à l'activité structurale réalisée en salle hybride depuis 2017
- chirurgie vasculaire et neurochirurgie : pour mise à disposition de la salle hybride

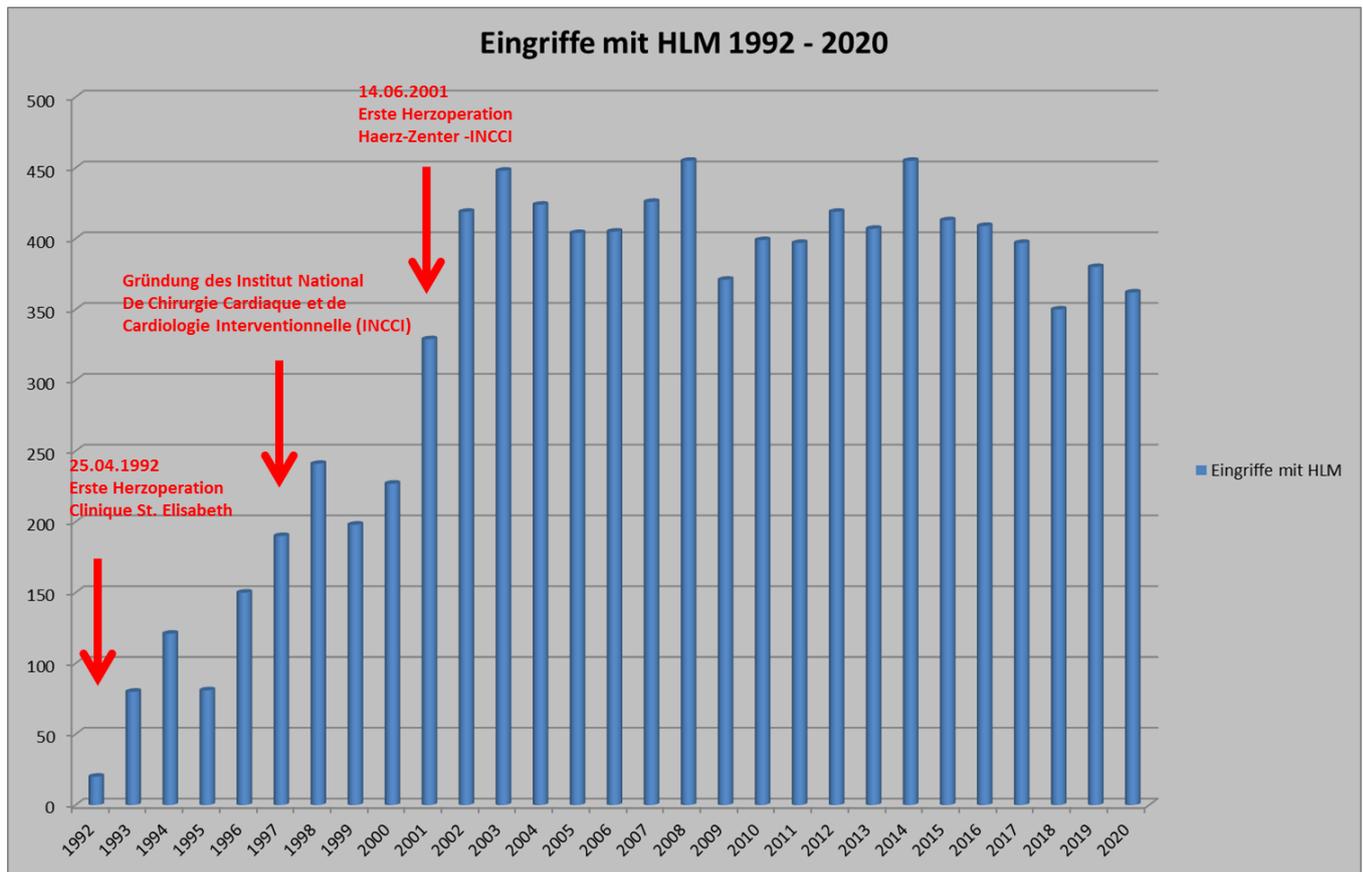
Disciplines Bloc OP en u.o. et en %, 2017-2020



○ **Chirurgie cardiaque**

En 2019, 380 interventions cardiaques avec circulation extracorporelle (CEC) ont été réalisées et 136 sans CEC. En 2020, 362 interventions cardiaques avec CEC ont été réalisées et 161 sans CEC.

Le nombre d'interventions cardiaques avec CEC a augmenté de 8,6% en 2019 par rapport à 2018 mais reste inférieur de 5,5% à la moyenne des dix dernières années (402/an).

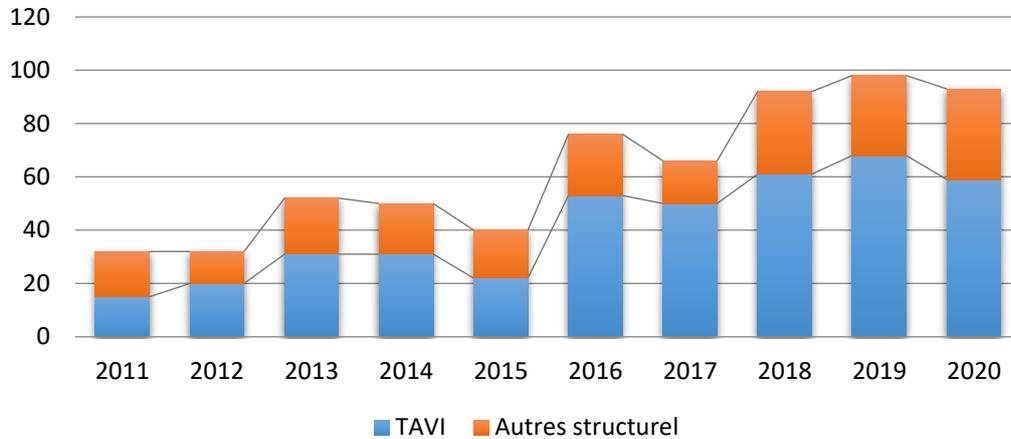


Principales interventions réalisées :	2019	2020
Interventions pour chirurgie valvulaire	206	195
Interventions pour pontages coronariens	103	100
Interventions avec assistance cardiaque	49	52
Interventions sur l'aorte thoracique	42	27
Autres interventions avec CEC	30	35
Autres interventions sans utilisation de la CEC	136	161

- **Heart team**

Activité structurelle : prise en charge des valvulopathies et des malformations cardiaques à l'INCCI, 2011-2020 (en salle hybride depuis fin 2016)

TAVI et autres structurel percutané, 2011-2020



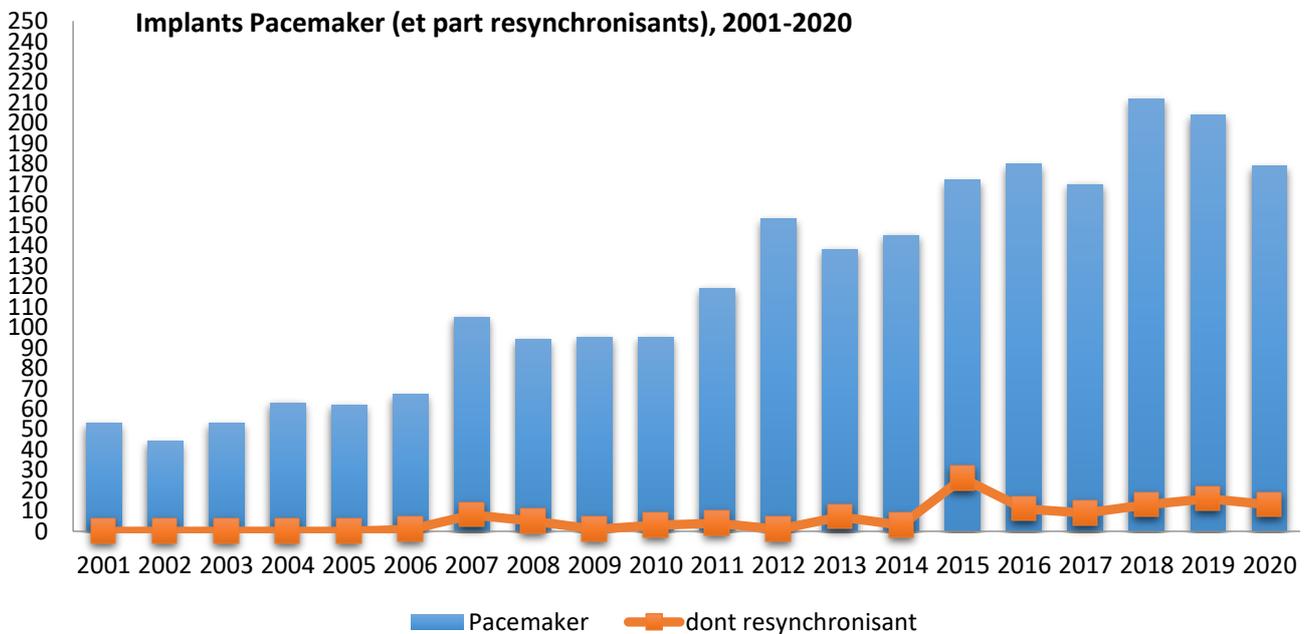
TAVI : transcatheter aortic valve implantation

- **Cardiologie : activités d'électrophysiologie - Implantation au bloc opératoire**

Activité appareillage :

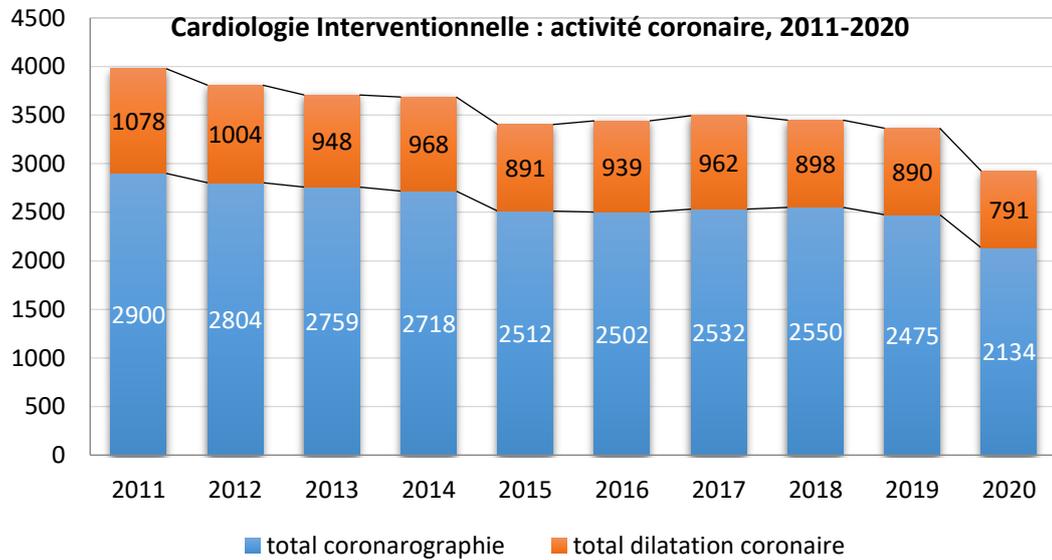
En 2019, 286 dispositifs ont été implantés (défibrillateurs et pacemakers), en légère baisse par rapport à 2018 (303). En 2020, 273 dispositifs ont été implantés dont 14% de resynchronisants.

Implants Pacemaker (et part resynchronisants), 2001-2020



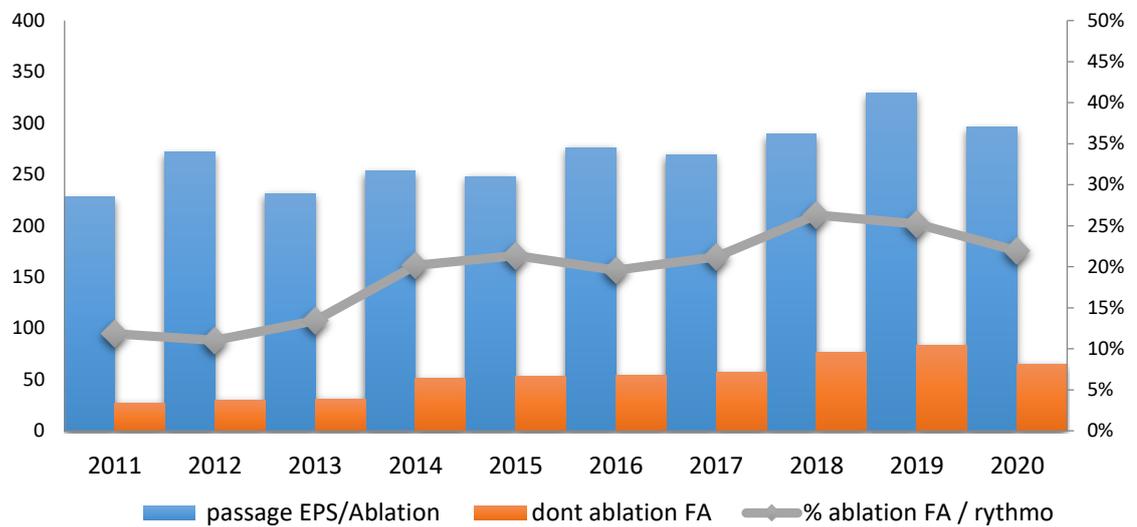
✓ **Activité en salles de cathétérisme (cardiologie Interventionnelle)**

○ **Activité coronaire : prise en charge des coronaropathies à l'INCCI**



✓ **Activité rythmologie (diagnostics et ablations)**

Diagnostic et prise en charge des troubles du rythme à l'INCCI, 2011-2020



EPS : électrophysiologie / FA : fibrillation auriculaire

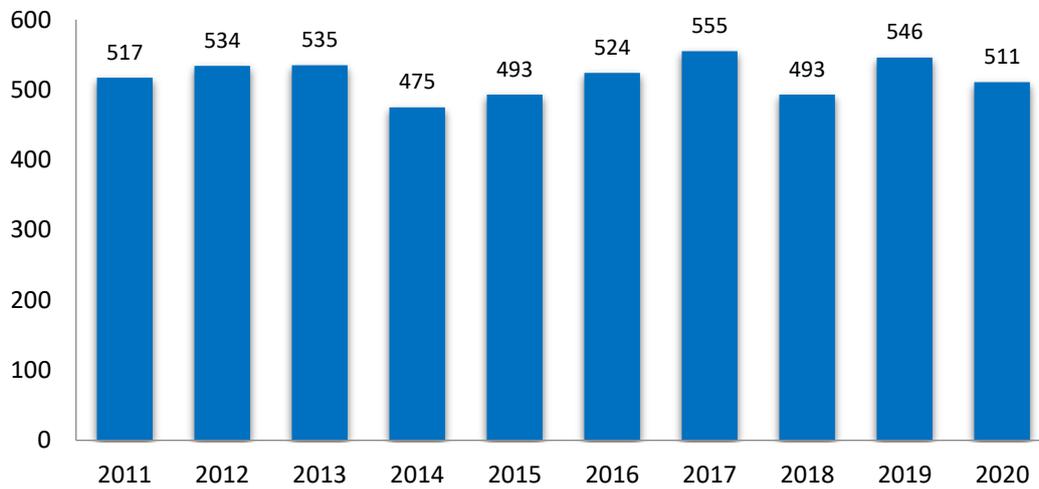
Ablations = ablations des troubles du rythme (ablation flutter, fibrillation auriculaire, tachycardie ventriculaire etc.)

✓ Urgences à l'INCCI

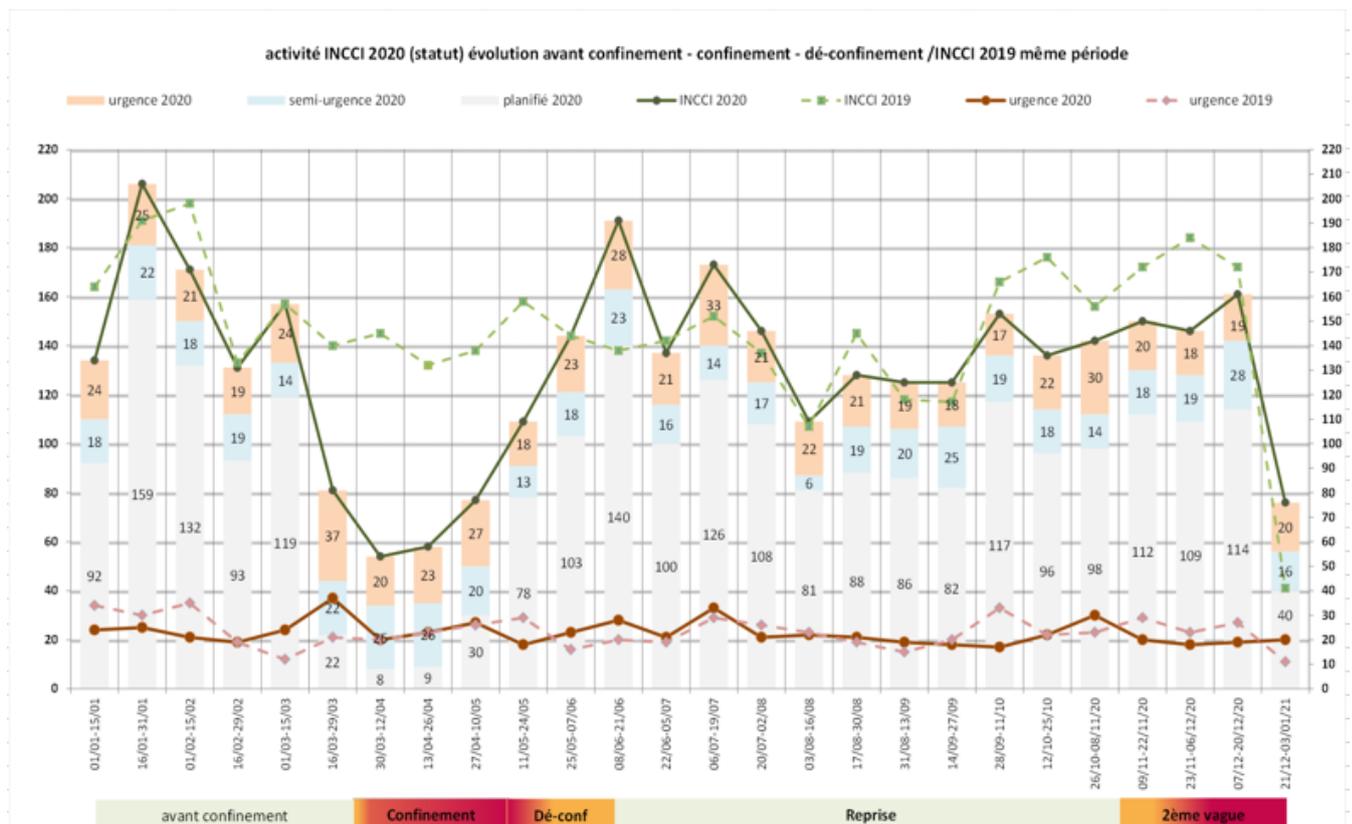
Urgences en cardiologie interventionnelle

En 2020, 511 urgences ont été enregistrées contre 546 en 2019 et 493 en 2018.

Urgences en cardiologie interventionnelle, 2011-2020



• Impact du Covid-19 à l'INCCI



CENTRE NATIONAL DE RADIOTHERAPIE FRANCOIS BACLESSE (CFB)

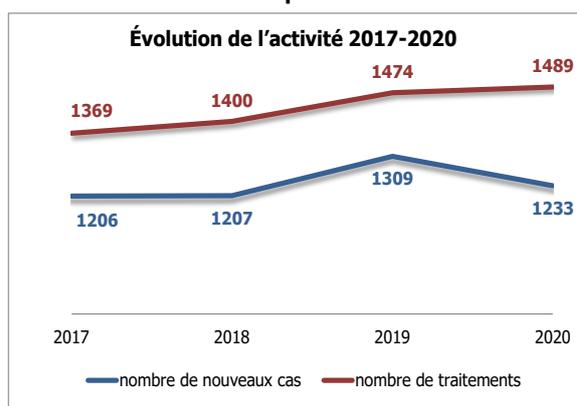
Ce tableau de présentation générale reprend les données déclarées par le CFB (lits installés) auxquelles ont été ajoutés les lits autorisés : le 1^{er} chiffre indiquant le nombre de lits déclarés installés (2) et le 2^d chiffre indiquant le nombre de lits autorisés (2 lits).

Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), services et équipements nationaux, 2021 (CFB) (lits déclarés installés/lits autorisés)	
Total des lits (lits déclarés installés /lits autorisés)	2/2 (lits localisés au CHEM)
Total des lits aigus	2/2
- dont lits de soins intensifs	NA
Total des lits de moyen séjour	NA
Autres lits (lits déclarés installés /lits autorisés)	5/5
Total des lits d'hospitalisation de jour (lits/places)	5/5
- dont lits/places d'hospitalisation de jour non chirurgicale	5/5
Salles opératoires	NA
Services nationaux	Radiothérapie
Equipements nationaux	Ensemble de dispositifs de radiothérapie 3 accélérateurs linéaires 1 accélérateur linéaire robotisé (Cyberknife) 1 scanner dédié 1 simulateur 1 équipement de curiethérapie HDR

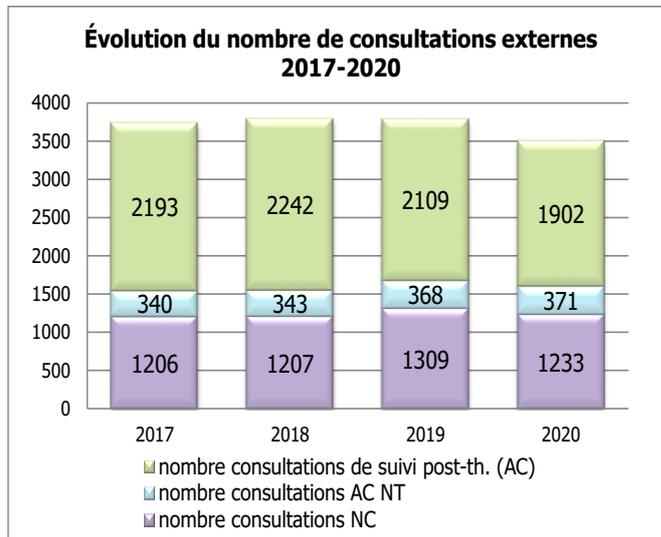
Impact pandémie (rapport activité 2020 p.7) : Le CFB a mené une analyse comparative de l'activité de radiothérapie de l'année 2020 avec celle des années précédentes. Le constat est que le volume des séances de radiothérapie a été impacté. Le nombre de séances a ainsi diminué de près de 23% durant le confinement. Toutefois, sur l'ensemble de l'année 2020, l'impact final de la crise sanitaire est moins évident (-5,3%). Baisse qui englobe de plus l'influence du recours de plus en plus fréquent à l'hypo-fractionnement dans les traitements de radiothérapie depuis la fin de l'année 2019 (utilisation de doses par séance plus élevées pour limiter le nombre de séances).

❖ Données d'activité clés 2020 :

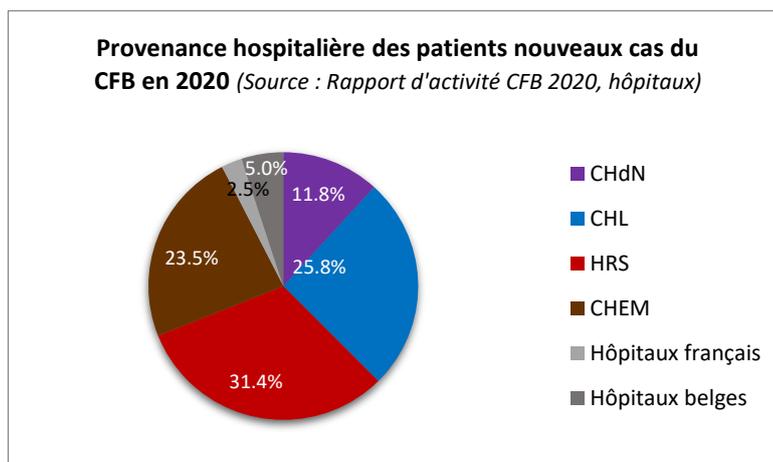
- **1 233 patients nouveaux cas** ont été vus en consultation (= nouveaux patients venus en 1^{ère} consultation au CFB)
- **1 489 traitements en Oncologie Radiothérapie** (= séquence de radiothérapie ou de curiethérapie délivrée; plusieurs séquences possibles pour un même patient) :
 - **1467 traitements en radiothérapie externe** soit **23 258 séances d'irradiation** réalisées
 - **22 traitements en curiethérapie** :
 - 13 curiethérapies haut débit de dose (HDD) gynécologiques
 - 9 curiethérapies par implants permanents de la prostate
- **187 protocoles de chimiothérapie concomitante à la radiothérapie**



- **3 506 consultations externes** réalisées en 2020 :
 - 1 233 consultations nouveaux cas (*nouveaux patients venus en 1^{ère} consultation au CFB*)
 - 371 consultations anciens cas nouveau traitement (*patients déjà traités au CFB et qui reviennent pour un nouveau traitement*)
 - 1 902 consultations de suivi post-thérapeutique (*patients déjà traités au CFB et vus en consultation de surveillance*)



- **30 patients ont été transférés à l'étranger** en 2020
(= transferts à partir du CFB, hors transferts directs éventuels à l'étranger par les médecins spécialistes luxembourgeois)
 - 16 patients pour complément de diagnostic
 - 14 patients pour traitement complémentaire
- **Provenance hospitalière des patients nouveaux cas, en 2020**



❖ Données analytiques des traitements, en 2020

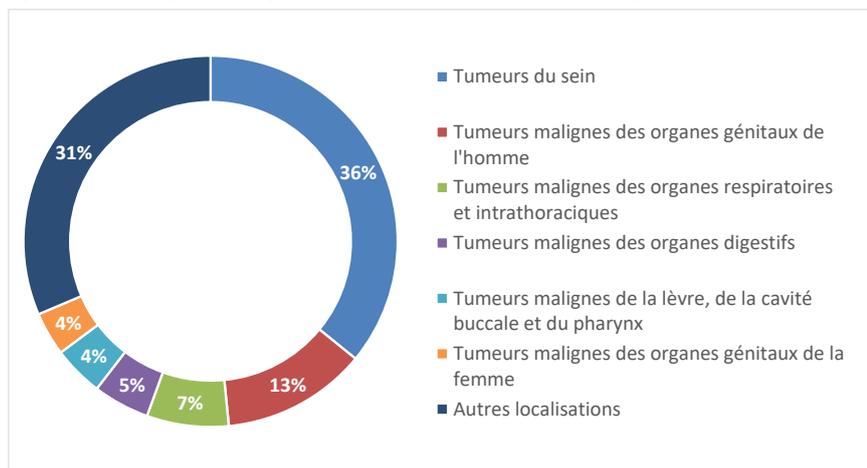
Définition d'un traitement = séquence de radiothérapie ou de curiethérapie délivrée au cours de l'année (plusieurs séquences peuvent être délivrées à un même patient au cours d'une même année)

- Localisations tumorales traitées (selon code ICD10) hors CyberKnife, en 2020

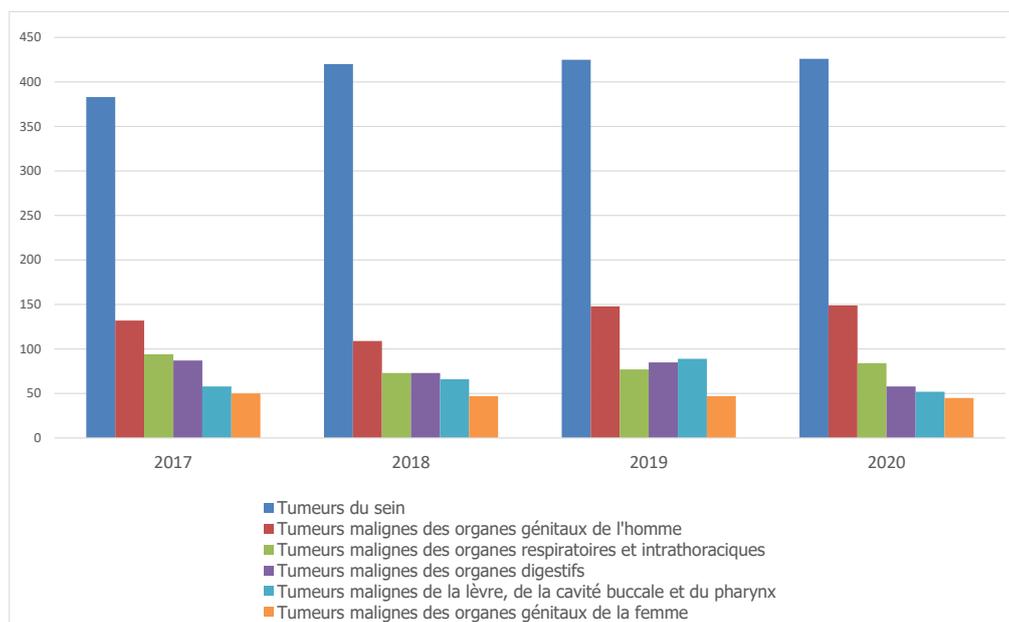
En 2020, les 6 localisations les plus fréquentes représentent 69% de l'ensemble des traitements réalisés au CFB :

- C50 et D05 : tumeurs du **sein** : 426 traitements,
- C60 à C63 : tumeurs malignes des **organes génitaux de l'homme** : 149 traitements (dont 148 cancers de la prostate),
- C30 à C39 : tumeurs malignes des **organes respiratoires et intrathoraciques** : 84 traitements (dont 79 cancers du poumon)
- C15 à C26 : tumeurs malignes des **organes digestifs** : 58 traitements (dont 20 cancers du rectum et 13 cancers de l'œsophage),
- C00 à C14 et C32 : tumeurs malignes de la **lèvre**, de la **cavité buccale**, du **pharynx** et du **larynx** : 52 traitements (dont 11 cancers du larynx)
- C51 à C58 : tumeurs malignes des **organes génitaux de la femme** : 45 traitements (dont 20 cancers du col de l'utérus et 15 cancers du corps de l'utérus)

Répartition des patients par localisation tumorale (hors CyberKnife) – année 2020



Traitements par localisations tumorales principales (hors CyberKnife) – évolution 2017-2020

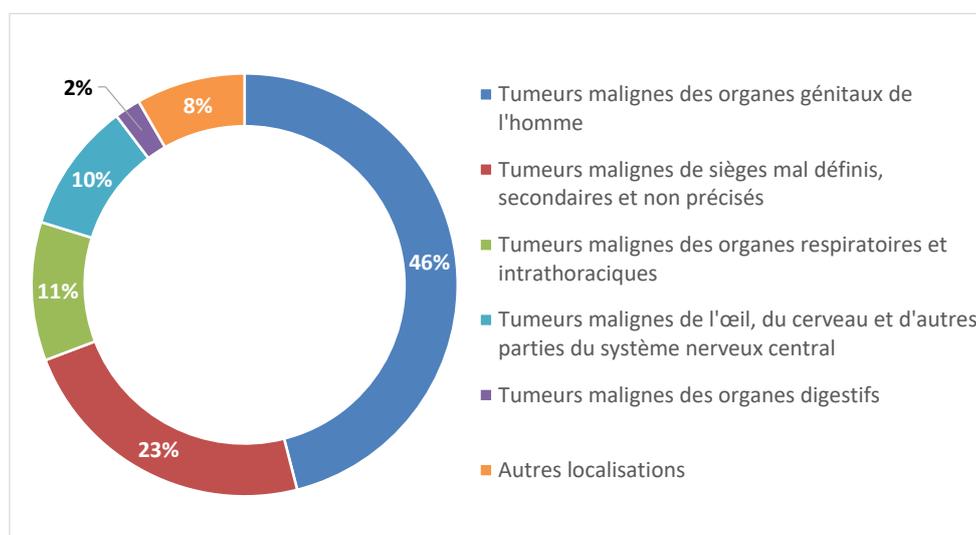


- **Localisations tumorales traitées en radiothérapie stéréotaxique par CyberKnife (selon code ICD10), en 2020**

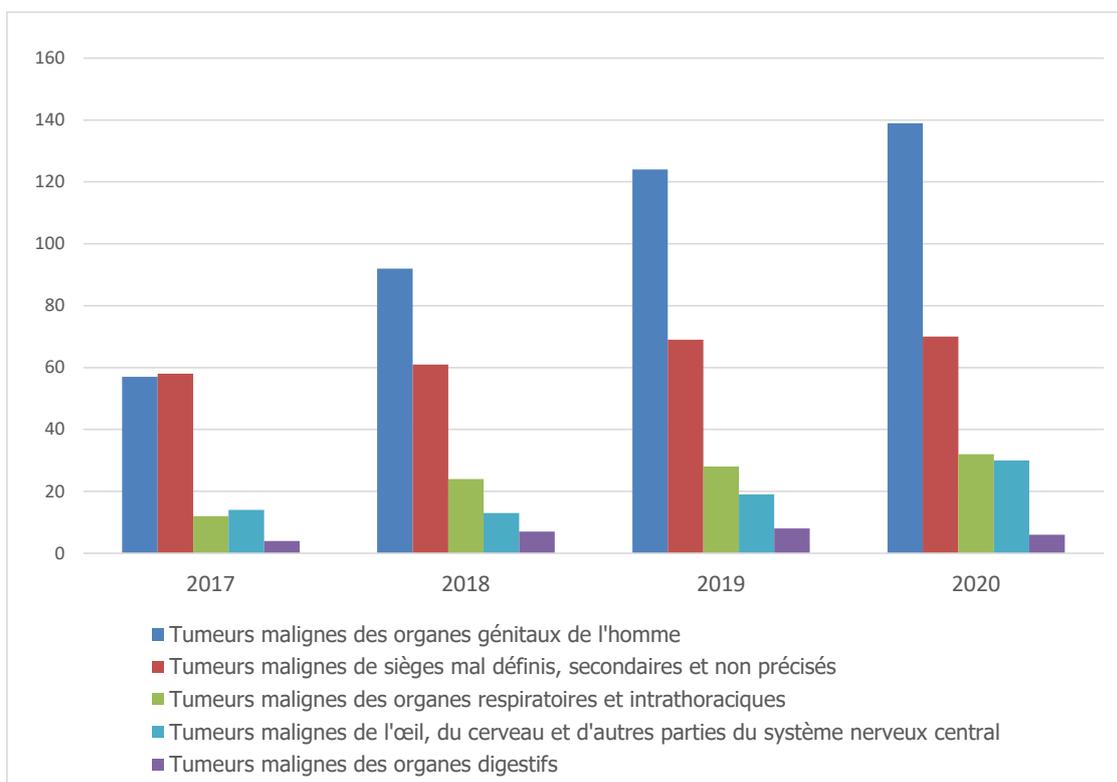
En 2020, les 4 localisations les plus fréquentes représentent 90% de l'ensemble des traitements réalisés par CyberKnife au CFB :

- C60 à C63 : tumeurs malignes des **organes génitaux de l'homme** : 139 traitements du cancer de la prostate,
- C76 à C80 : tumeurs malignes de **sièges mal définis, secondaires et non précisés** : 70 traitements
- C30 à C39 : tumeurs malignes des **organes respiratoires et intrathoraciques** : 32 traitements (dont 29 cancers du poumon)
- C69 à C72 : tumeurs malignes de **l'oeil, du cerveau et d'autres parties du système nerveux central** : 30 traitements (dont 29 cancers du cerveau)

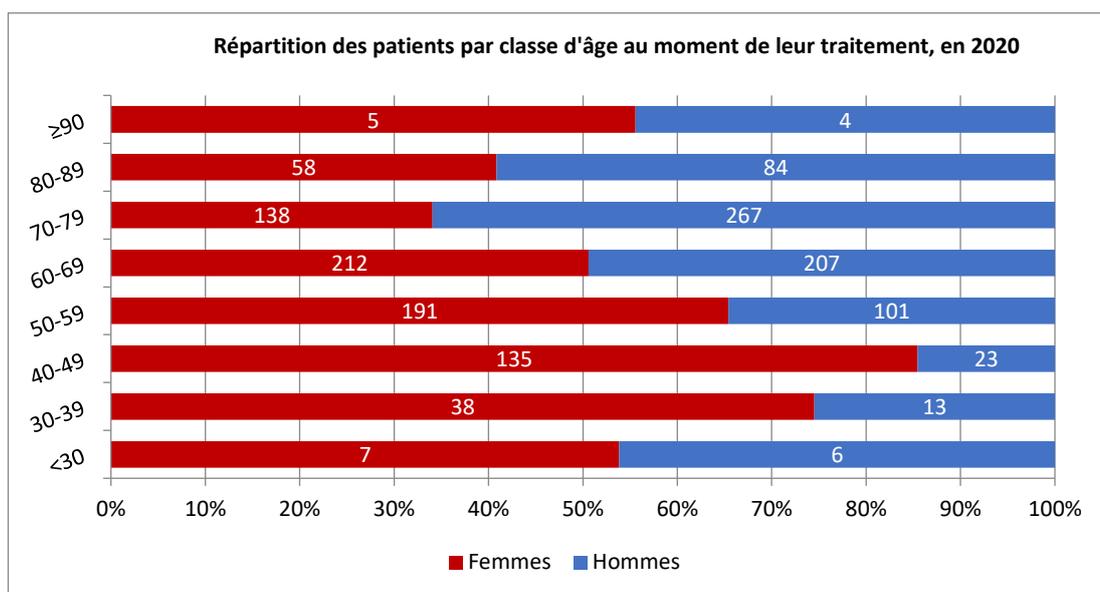
Répartition des patients par localisation tumorale (CyberKnife) – année 2020



Traitements par localisations tumorales principales (CyberKnife) – évolution 2017-2020



- Répartition des patients par classe d'âge au moment de leur traitement, en 2020



- Sexe des patients traités, en 2020



❖ **Données d'activité médicales et techniques, en 2020 :**

- Séances de **radiothérapie externe** :
 - 24 664 dont :
 - conformationnelle : 23 258
 - stéréotaxie : 1 406
- **1 467 traitements en radiothérapie externe**
dont 1 458 traitements par radiothérapie de haute technicité (=stéréotaxie, radiothérapie de conformation, modulation d'intensité, arcthérapie) (soit 99,4% des traitements)
- **22 patients traités en curiethérapie** dont :
 - gynécologie : 13 patientes
 - prostate : 9 patients
- **Aucun jour d'hospitalisation** dans les lits du CFB (situés au CHEM)

Etablissements hospitaliers de moyen séjour

- **Réhabilitation psychiatrique.....60**
- **Rééducation fonctionnelle.....63**
- **Rééducation gériatrique.....66**
- **Réhabilitation physique et post-
oncologique.....75**
- **Soins palliatifs.....78**

Réhabilitation psychiatrique

- Centre Hospitalier Neuro-Psychiatrique
(CHNP).....61

CENTRE HOSPITALIER NEURO-PSYCHIATRIQUE (CHNP)

Ce tableau de présentation générale reprend les données déclarées par le CHNP (lits installés) auxquelles ont été ajoutés les lits autorisés : le 1^{er} chiffre indiquant le nombre de lits déclarés installés (247) et le 2^d chiffre indiquant le nombre de lits autorisés (247 lits).

Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), services et équipements nationaux, 2021	2021 (nombre lits déclarés installés/lits autorisés)						
	Total CHNP	Reha- klinik	CT Manternach	CT Useldange	CT Diekirch	CT Putscheid	Centre Äddi-c
Total des lits (lits déclarés installés/lits autorisés)	247/247	165/165	25/25	29/29	12/12	16/16	0
Total des lits aigus	NA	NA					
Total des lits de moyen séjour de réhabilitation psychiatrique	180/180	110/110	25/25	29/29	0	16/16	0
Total des lits d'hospitalisation de longue durée psychiatrique	67/67	55/55	0	0	12/12	0	0
Autres lits (lits déclarés installés/lits autorisés)							
Total des lits d'hospitalisation de jour (lits/places) de réhabilitation psychiatrique	30/30	15/15	0	0	0	0	15/15
Services nationaux	Réhabilitation psychiatrique Hospitalisation de longue durée psychiatrique						
Equipements nationaux	Aucun						

CT = Centre thérapeutique

CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES, AU CHNP 2019		
Nbre d'UO opposables et non opposables	% nat.	
Policlinique	5 512	0,6%
Ergothérapie	51 060	18,1%
Kinésithérapie	28 102	4,5%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION AU CHNP, 2019	
activité opposable	
-	Nombre de séjours : 701
-	Nombre de journées : 90 037
-	Durée moyenne de séjour (jours): 128,4
-	Lits occupés en moyenne par jour : 203,5 dont occupation minimum : 143 lits dont occupation maximum : 229 lits
-	Taux d'occupation : 85,1%

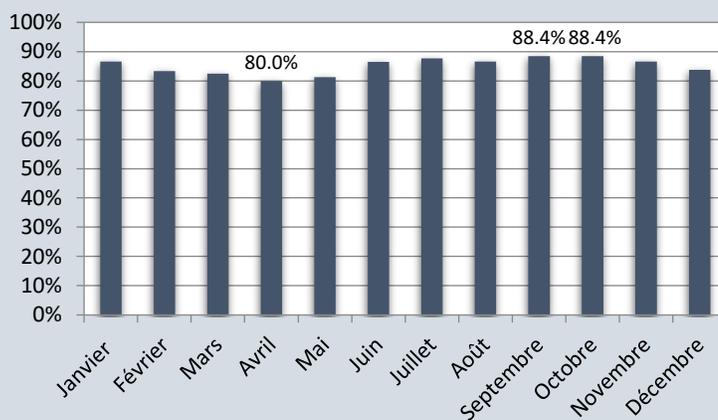
**Occupation moyenne des lits
au CHNP, par mois, 2019**

(activité opposable, USN et USI, hors rééducation,
présence à minuit et ESMJ)

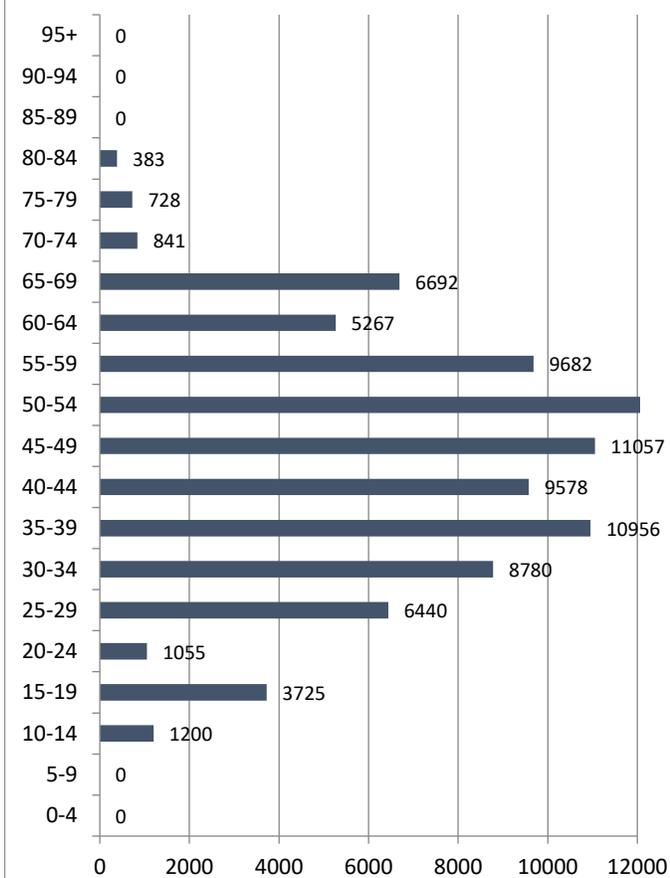
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	206,9	165	216	86,6%
Février	199,1	153	216	83,3%
Mars	197,0	143	215	82,4%
Avril	191,2	146	205	80,0%
Mai	194,1	146	211	81,2%
Juin	206,6	164	226	86,4%
Juillet	209,5	163	222	87,7%
Août	207,0	161	223	86,6%
Septembre	211,2	161	223	88,4%
Octobre	211,4	170	229	88,4%
Novembre	207,0	159	223	86,6%
Décembre	200,2	159	221	83,8%
Année 2019	203,5	143	229	85,1%

**Taux d'occupation des lits au CHNP,
par mois, 2019**

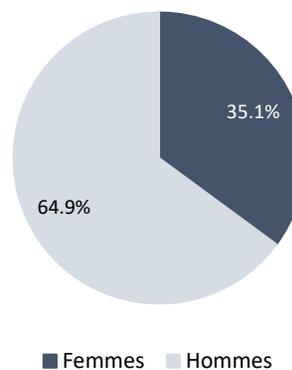
(activité opposable, unités de soins normaux et intensifs, hors
rééducation, présence à minuit et ESMJ)



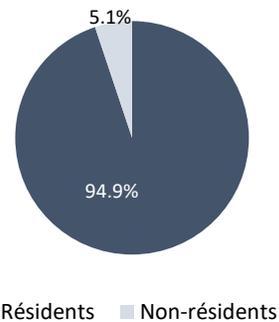
**Répartition des journées d'hospitalisation du CHNP,
par âge, 2019 (activité opposable)**



**Répartition des séjours hospitaliers du CHNP,
par genre, 2019 (activité opposable)**



**Répartition des séjours hospitaliers
du CHNP, entre résidents et non-résidents,
2019 (activité opposable)**



Rééducation fonctionnelle

- Centre national de rééducation fonctionnelle et de réadaptation - Rehazenter (RHZ).....64

CENTRE NATIONAL DE REEDUCATION FONCTIONNELLE ET DE READAPTATION – REHAZENTER (RHZ)

Ce tableau de présentation générale reprend les données déclarées par le RHZ (lits installés) auxquelles ont été ajoutés les lits autorisés : le 1^{er} chiffre indiquant le nombre de lits déclarés installés (73) et le 2^d chiffre indiquant le nombre de lits autorisés (73 lits).

Cartographie des lits, services nationaux et équipements, 2021 (RHZ) (lits déclarés installés/lits autorisés)	
Total des lits (lits déclarés installés /lits autorisés)	73/73
Total des lits aigus	NA
Total des lits de moyen séjour de rééducation fonctionnelle	73/73
Autres lits (lits déclarés installés /lits autorisés)	0
Appartements thérapeutiques	3
Services nationaux	Rééducation fonctionnelle
Equipements nationaux	Aucun équipement national Equipements spécifiques liés au service national : <ul style="list-style-type: none"> - Appartements thérapeutiques - Laboratoire d'analyse du Mouvement et de la posture - Gymnase - Piscine thérapeutique - CLECAR (Cellule Luxembourgeoise d'Evaluation à la Conduite Automobile Réadaptée) Equipement pour thérapie locomotrice robotisée de type exosquelette électromécanisée de membres inférieurs (Lokomat®) Exosquelette « Atalante » (Wandercraft)

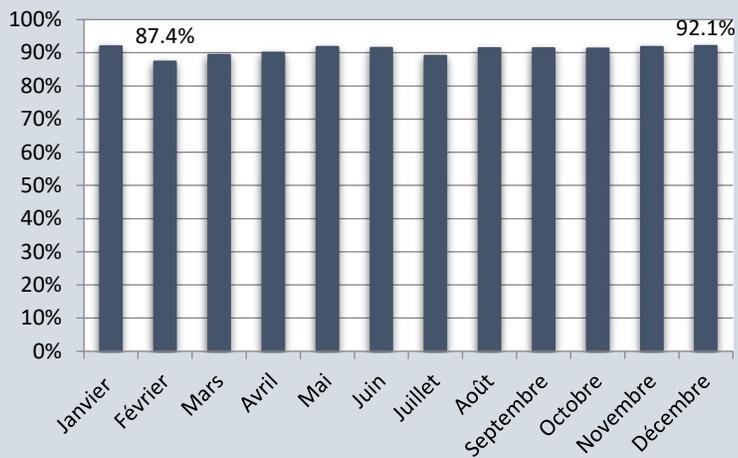
CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES, AU RHZ, 2019		
Nbre d'UO opposables et non opposables	% nat.	
Policlinique	15 418	1,7%
Imagerie médicale	715	0,1%
Endoscopie	80	0,2%
Kinésithérapie	201 354	31,9%
Ergothérapie	119 460	42,4%
Hydrothérapie	19 893	100,0%
Gymnase	29 968	100,0%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION AU RHZ, 2019	
activité opposable, rééducation	
-	Nombre de séjours : 487
-	Nombre de journées : 24 554
-	Durée moyenne de séjour (jours) : 50,5
-	Appartements thérapeutiques (journées) : 1 037
-	Lits occupés en moyenne par jour : 66,3 <i>dont occupation minimum : 56 lits</i> <i>dont occupation maximum : 71 lits</i>
-	Taux d'occupation : 90,8%

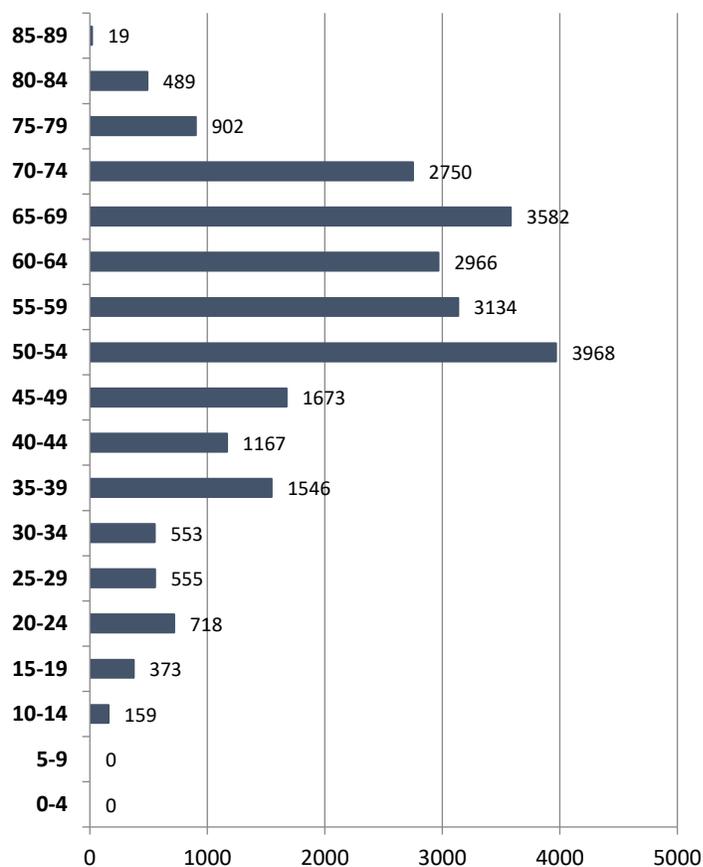
Occupation moyenne des lits au Rehazenter, par mois, 2019
(activité opposable, rééducation)

MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	67,1	63	70	91,9%
Février	63,8	56	69	87,4%
Mars	65,2	61	69	89,4%
Avril	65,7	60	70	90,0%
Mai	67,0	64	70	91,8%
Juin	66,8	63	71	91,5%
Juillet	65,0	59	71	89,1%
Août	66,7	63	71	91,4%
Septembre	66,7	61	70	91,4%
Octobre	66,6	60	71	91,3%
Novembre	67,0	61	71	91,7%
Décembre	67,2	61	70	92,1%
Année 2019	66,3	56	71	90,8%

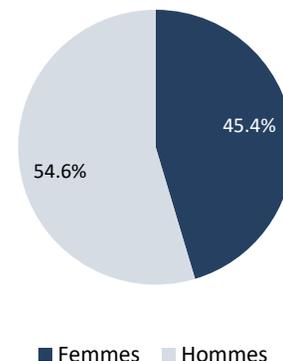
Taux d'occupation des lits au Rehazenter, par mois, 2019
(activité opposable, rééducation)



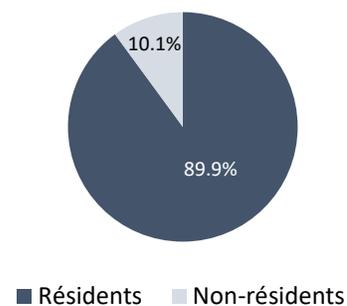
Répartition des journées d'hospitalisation du Rehazenter, par âge, 2019
(activité opposable, rééducation)



Répartition des séjours hospitaliers du Rehazenter, par genre, 2019
(activité opposable, rééducation)



Répartition des séjours hospitaliers du Rehazenter, entre résidents et non-résidents, 2019
(activité opposable)



Rééducation gériatrique

- **Hôpital Intercommunal de Steinfort (HIS).....67**
- **Centres hospitaliers (CHdN, CHEM, HRS) - Services de rééducation gériatrique :**
 - **Centre Hospitalier du Nord (CHdN)69**
 - **Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM) .71**
 - **Hôpitaux Robert Schuman (HRS)73**

HÔPITAL INTERCOMMUNAL DE STEINFORT (HIS)

Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), 2021 (HIS) (lits installés/lits autorisés)

Total des lits déclarés	30/40*
Total des lits aigus	NA
Total des lits de moyen séjour de rééducation gériatrique	30/40
Autres lits	10/10
Lits d'hospitalisation de jour (lits/places) de rééducation gériatrique	10/10
Equipements nationaux	Aucun équipement national
Services nationaux	Aucun service national

* Les 10 lits supplémentaires ont été inaugurés le 26.10.2021 (depuis cette date, 40 lits sont installés)

CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES A L'HIS, 2019

Nbre d'UO opposables et non opposables		% nat.
Kinésithérapie	14 260	2,3%
Ergothérapie	9 536	3,4%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION A L'HIS, 2019

activité opposable, rééducation

- **Nombre de séjours : 372**
- **Nombre de journées : 10 022**
- **Durée moyenne de séjour (jours) : 26,9 (moy. nat : 31,1j)**
- **Lits occupés en moyenne par jour : 27,5**
- **Taux d'occupation : 91,5%**

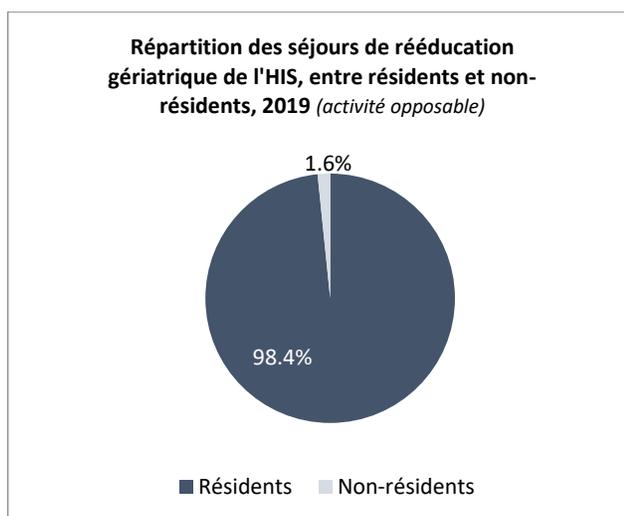
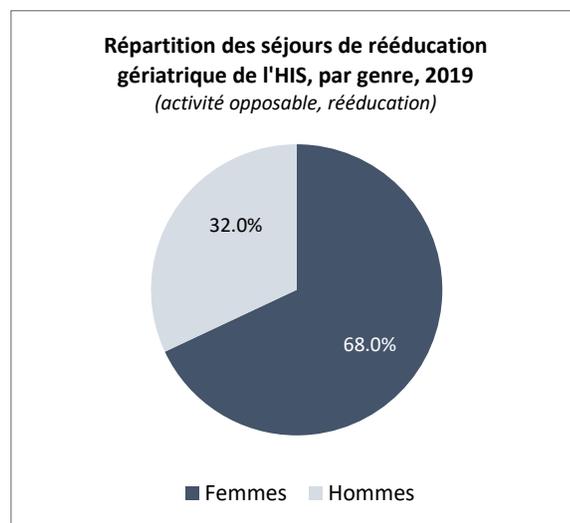
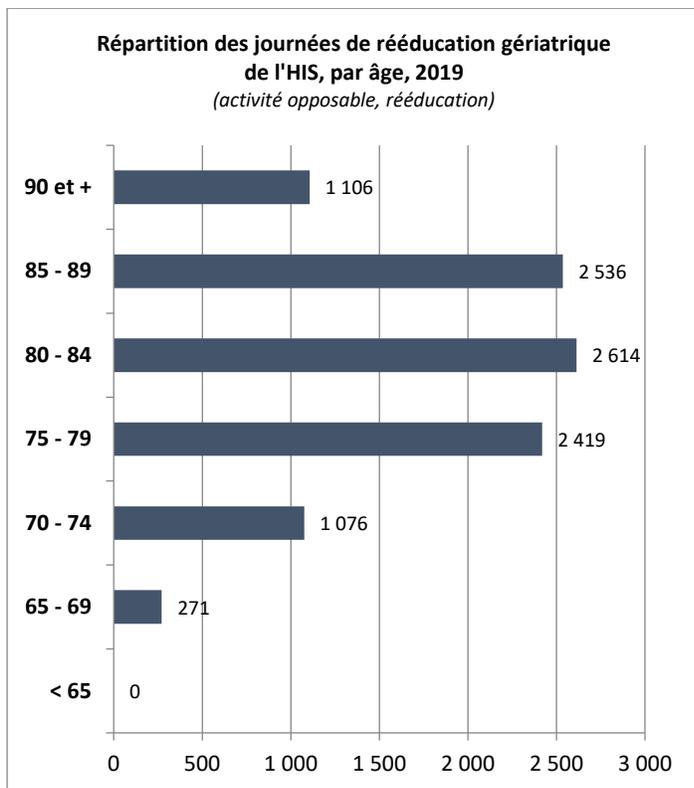
Occupation moyenne des lits à l'HIS, par mois, 2019 (activité opposable, rééducation)

MOIS	MOYENNE	TO
Janvier	27,6	92,0%
Février	28,5	94,9%
Mars	26,6	88,8%
Avril	25,6	85,4%
Mai	25,9	86,3%
Juin	27,8	92,8%
Juillet	27,8	92,6%
Août	27,6	92,0%
Septembre	29,5	98,3%
Octobre	28,8	95,9%
Novembre	27,5	91,8%
Décembre	26,3	87,7%
Année 2019	27,5	91,5%

Taux d'occupation des lits à l'HIS, par mois, 2019

(activité opposable, rééducation)





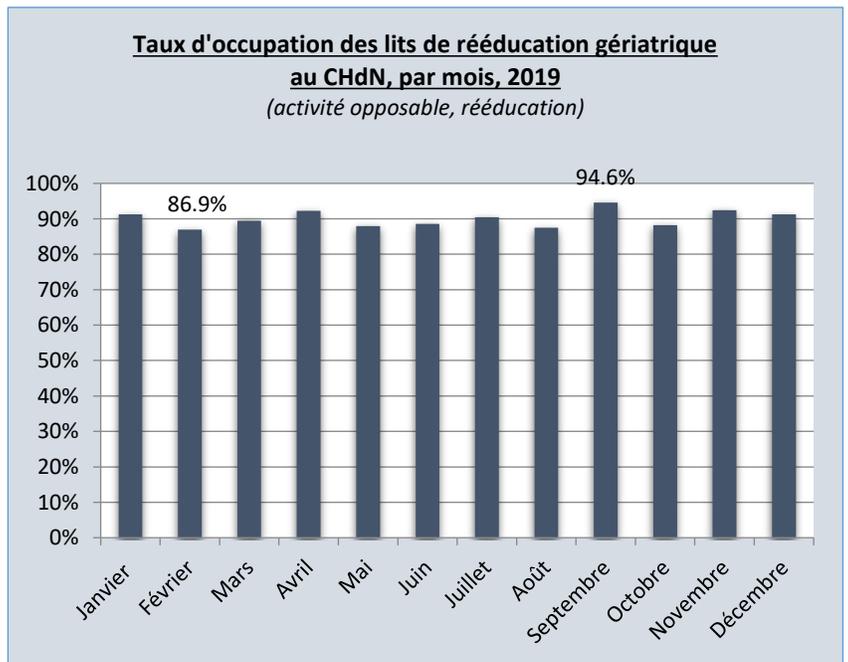
CENTRE HOSPITALIER DU NORD (CHdN)
Service de rééducation gériatrique

Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), 2021 (CHdN – Service de rééducation gériatrique)	
Total des lits déclarés	30 – Site Wiltz
Total des lits aigus	Cf fiche CHdN – Centre hospitalier
Total des lits de moyen séjour de rééducation gériatrique	30
Autres lits	8
Lits d'hospitalisation de jour (lits/places) de rééducation gériatrique	8 – Site Wiltz

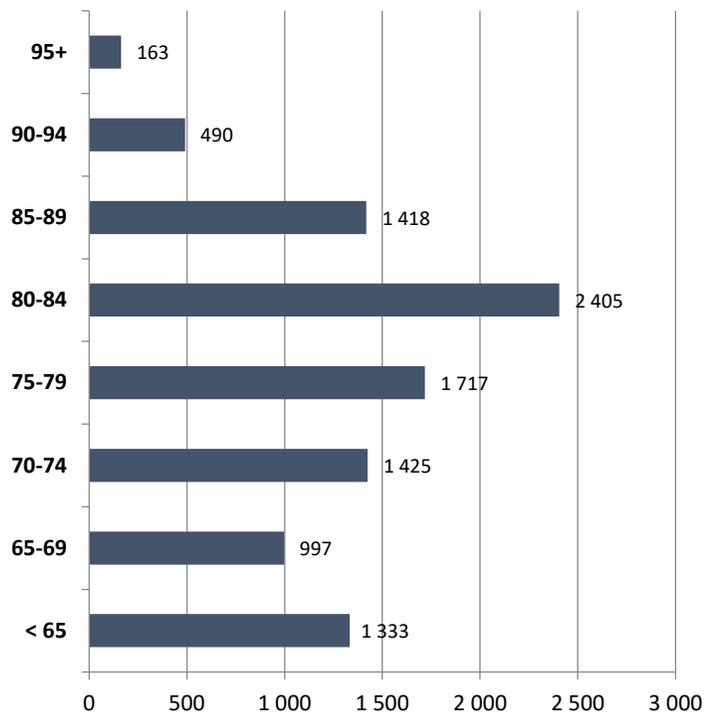
ACTIVITE D'HOSPITALISATION 2019 (CHdN – Service de rééducation gériatrique)
<i>activité opposable, rééducation</i>
- Nombre de séjours : 304
- Nombre de journées : 9 948
- Durée moyenne de séjour (jours) : 32,7 (moy. nat : 31,1j)
- Lits occupés en moyenne par jour : 27,0 <i>dont occupation minimum : 21 lits</i> <i>dont occupation maximum : 30 lits</i>
- Taux d'occupation : 90,1%

NB : Les unités d'œuvre de kinésithérapie et ergothérapie sont renseignées dans la fiche CHdN - aigu

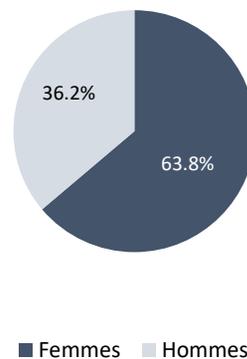
Occupation moyenne des lits de rééducation gériatrique au CHdN, par mois, 2019 (activité opposable, rééducation)				
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	27,4	24	29	91,3%
Février	26,1	24	28	86,9%
Mars	26,8	24	29	89,5%
Avril	27,7	26	30	92,2%
Mai	26,4	23	29	88,0%
Juin	26,6	23	29	88,6%
Juillet	27,1	21	30	90,4%
Août	26,3	23	29	87,5%
Septembre	28,4	25	30	94,6%
Octobre	26,5	25	28	88,2%
Novembre	27,7	26	29	92,4%
Décembre	27,4	25	30	91,3%
Année 2019	27,0	21	30	90,1%



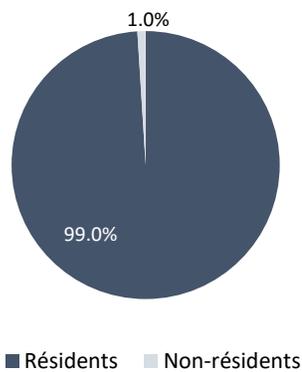
Répartition des journées de rééducation gériatrique du CHdN, par âge, 2019
(activité opposable, rééducation)



Répartition des séjours de rééducation gériatrique du CHdN, par genre, 2019
(activité opposable, rééducation)



Répartition des séjours de rééducation gériatrique du CHdN, entre résidents et non-résidents, 2019
(activité opposable)



CENTRE HOSPITALIER EMILE MAYRISCH (CHEM)
Service de rééducation gériatrique

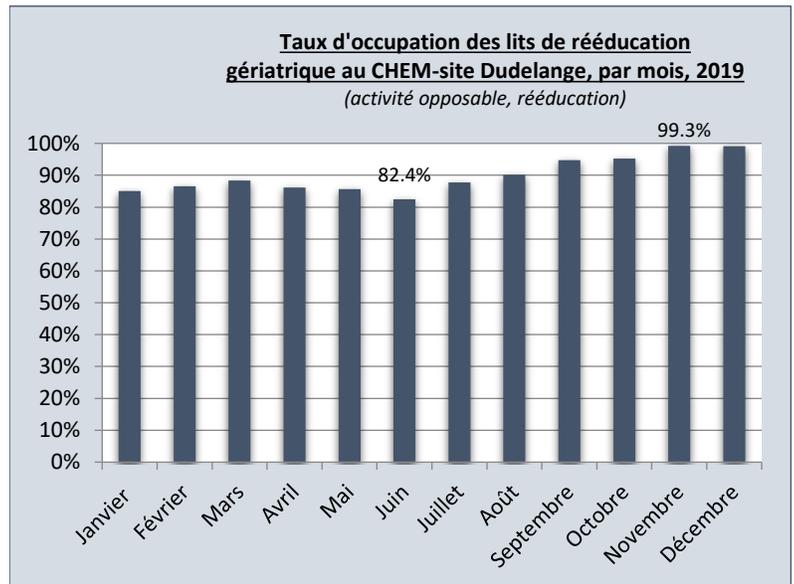
Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), 2019 (CHEM – Service de rééducation gériatrique)	
Total des lits déclarés	59
Total des lits aigus	<i>Cf fiche CHEM – Centre hospitalier</i>
Total des lits de moyen séjour de rééducation gériatrique	59 dont : Service : Dudelage : 36 Antenne : Niederkorn : 23
Autres lits	10
Lits d'hospitalisation de jour (lits/places) de rééducation gériatrique	10 – Site Dudelage

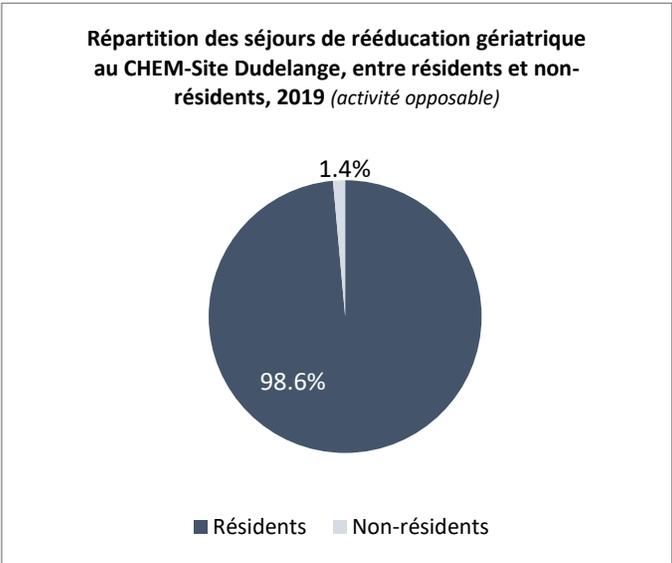
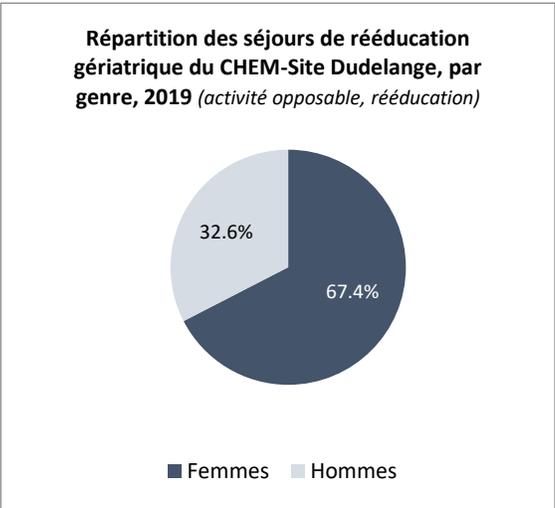
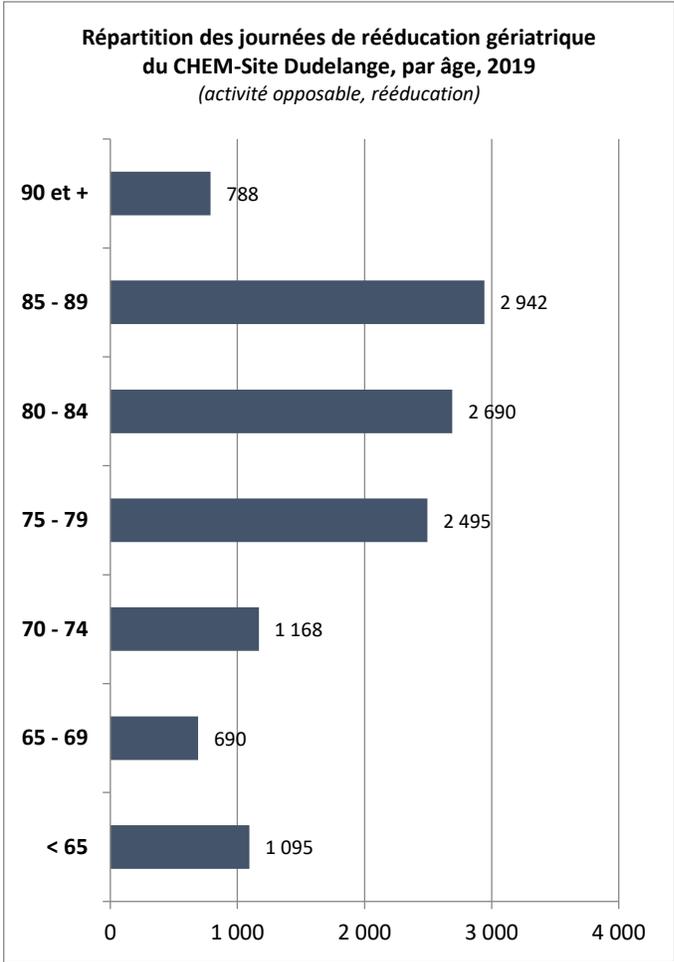
ACTIVITE D'HOSPITALISATION 2019 (CHEM – Service de rééducation gériatrique – site Dudelage)	
<i>activité opposable, rééducation</i>	
-	Nombre de séjours : 350
-	Nombre de journées : 11 868
-	Durée moyenne de séjour (jours) : 33,9 (moy. nat : 31,1j)
-	Lits occupés en moyenne par jour : 32,4 <i>dont occupation minimum : 26 lits</i> <i>dont occupation maximum : 36 lits</i>
-	Taux d'occupation : 90,0%

NB : Analyse de l'activité possible seulement pour le service de Dudelage (36 lits)

Les unités d'œuvre de kinésithérapie et ergothérapie sont renseignées dans la fiche CHEM - aigu

Occupation moyenne des lits de rééducation gériatrique au CHEM-site Dudelage, par mois, 2019 <i>(activité opposable, rééducation)</i>				
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	30,6	30	32	85,0%
Février	31,1	30	32	86,5%
Mars	31,8	31	32	88,4%
Avril	31,0	30	32	86,1%
Mai	30,8	30	32	85,7%
Juin	29,7	26	31	82,4%
Juillet	31,6	30	34	87,7%
Août	32,5	28	35	90,1%
Septembre	34,1	32	35	94,7%
Octobre	34,3	32	36	95,3%
Novembre	35,7	35	36	99,3%
Décembre	35,7	34	36	99,1%
Année 2019	32,4	26	36	90,0%





HÔPITAUX ROBERT SCHUMAN (HRS) Clinique Sainte Marie (CSM) - Service de rééducation gériatrique

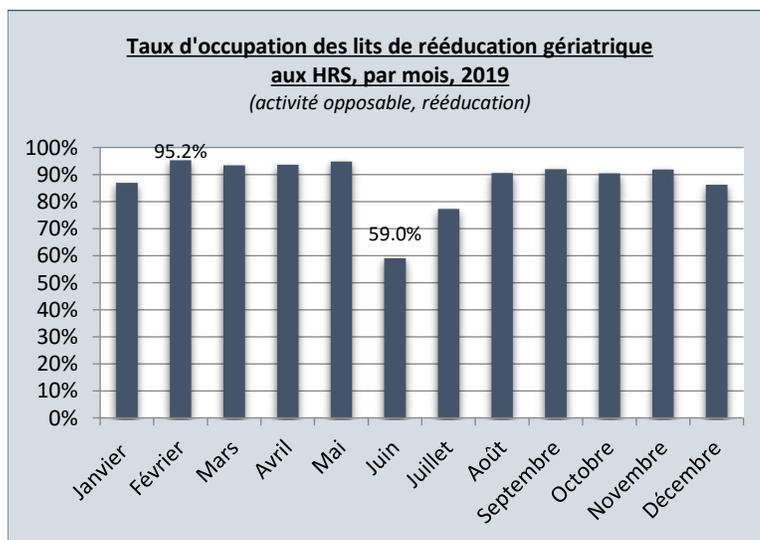
Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), 2019 (HRS – Service de rééducation gériatrique)	
Total des lits déclarés	70
Total des lits aigus	<i>Cf fiche HRS – Centre hospitalier</i>
Total des lits de moyen séjour de rééducation gériatrique	70 Site Clinique Sainte Marie
Autres lits	12
Lits d'hospitalisation de jour (lits/places) de rééducation gériatrique	12 Site CSM

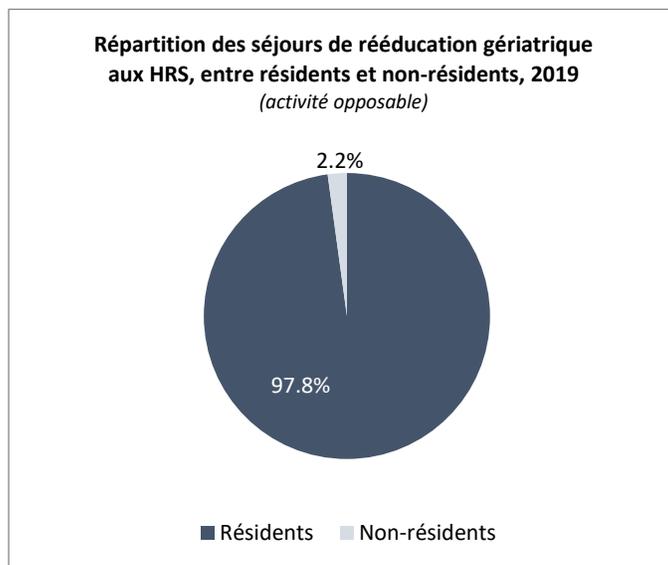
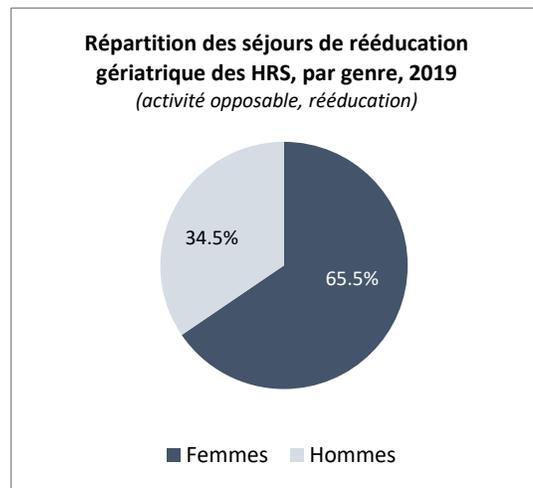
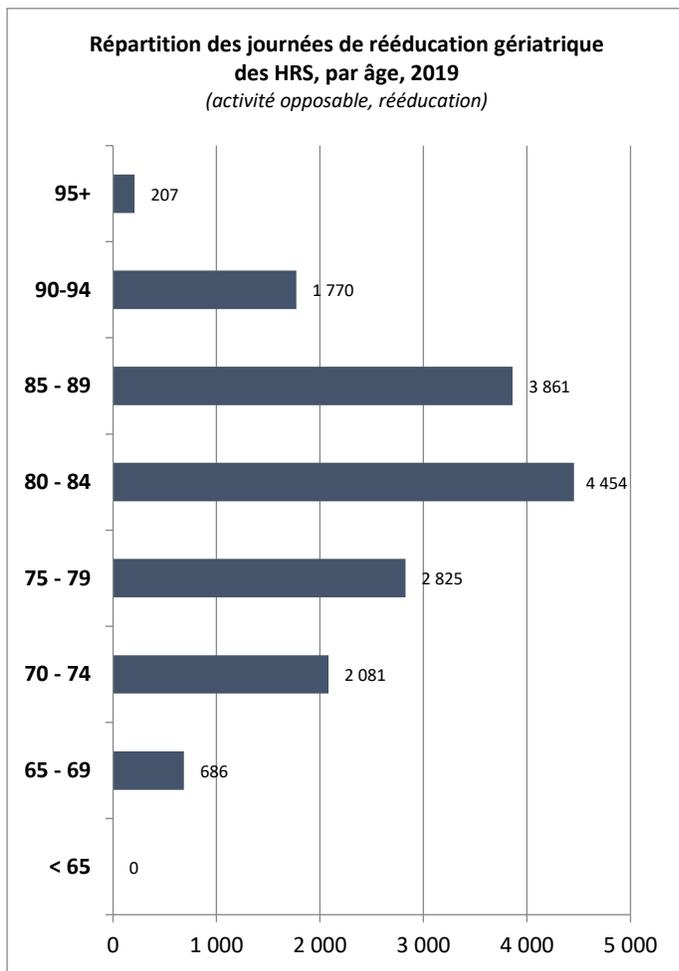
ACTIVITE D'HOSPITALISATION 2019 (HRS – Service de rééducation gériatrique)	
<i>activité opposable, rééducation</i>	
-	Nombre de séjours : 510
-	Nombre de journées : 15 884
-	Durée moyenne de séjour (jours) : 31,3 (moy. nat : 32,4j)
-	Lits occupés en moyenne par jour : 46,0 <i>dont occupation minimum : 22 lits</i> <i>dont occupation maximum : 67 lits</i>
-	Taux d'occupation : 86,7%

NB : Analyse de l'activité possible sur 30 lits jusqu'à fin mai puis 70 lits de juin à décembre (taux d'occupation adapté)

NB : Les unités d'œuvre de kinésithérapie et ergothérapie sont renseignées dans la fiche HRS - aigu

Occupation moyenne des lits de rééducation gériatrique aux HRS, par mois, 2019 <i>(activité opposable, rééducation)</i>				
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	26,1	22	30	86,9%
Février	28,6	27	29	95,2%
Mars	28,0	26	29	93,4%
Avril	28,1	25	29	93,7%
Mai	28,5	27	29	94,8%
Juin	41,3	29	49	59,0%
Juillet	54,1	45	62	77,3%
Août	63,4	58	66	90,6%
Septembre	64,4	61	67	92,0%
Octobre	63,3	60	66	90,5%
Novembre	64,3	62	66	91,9%
Décembre	60,3	56	64	86,2%
Année 2019	46,0	22	67	86,7%





Réhabilitation physique et post-oncologique

- Centre de réhabilitation du Château de Colpach
(CRCC).....76

CENTRE DE REHABILITATION DU CHÂTEAU DE COLPACH (COLPACH, CRCC)

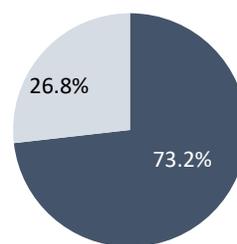
Ce tableau de présentation générale reprend les données déclarées par Colpach (lits installés) auxquelles ont été ajoutés les lits autorisés : le 1^{er} chiffre indiquant le nombre de lits déclarés installés (60) et le 2^d chiffre indiquant le nombre de lits autorisés (60 lits).

Une modification de l'autorisation d'exploitation des lits a pris effet au 1^{er} juillet 2021 : la répartition équivalente des lits entre l'activité de réhabilitation physique et l'activité de réhabilitation post-oncologique a été revue selon le tableau suivant.

Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), 2021 (CRCC) (lits déclarés installés/lits autorisés)	
Total des lits (lits déclarés installés /lits autorisés)	60/60
Total des lits aigus	NA
Total des lits de moyen séjour	60/60
- dont lits de réhabilitation physique	40/40
- dont lits de réhabilitation post-oncologique	20/20
Autres lits (lits installés /lits autorisés)	0/20
Total des lits d'hospitalisation de jour (lits/places)	0/20
- dont lits/places d'hospitalisation de jour de réhabilitation physique	0/15
- dont lits/places d'hospitalisation de jour de réhabilitation post-oncologique	0/5
Services nationaux	Réhabilitation physique Réhabilitation post-oncologique
Equipements nationaux	Aucun équipement national

ACTIVITE D'HOSPITALISATION au CRCC, 2019	
<i>activité opposable, réhabilitation</i>	
-	Nombre de séjours : 696
-	Nombre de journées : 15 838
-	Durée moyenne de séjour (jours): 22,8
-	Lits occupés en moyenne par jour : 43,8 <i>dont occupation minimum : 26 lits</i> <i>dont occupation maximum : 57 lits</i>
-	Taux d'occupation : 73,1%

Répartition des patients selon le service de prise en charge, à Colpach (CRCC), 2019

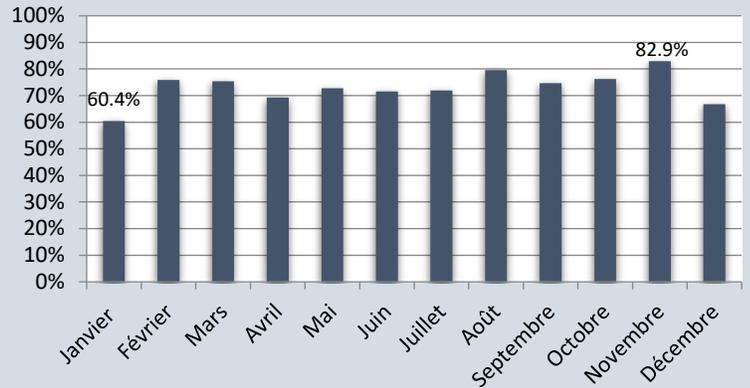


■ Réhabilitation physique
■ Réhabilitation post-oncologique

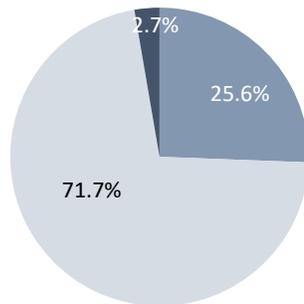
Occupation moyenne des lits de réhabilitation à Colpach, par mois, 2019
(activité opposable, rééducation)

MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	36,2	26	49	60,4%
Février	45,5	39	50	75,8%
Mars	45,3	39	53	75,4%
Avril	41,6	36	48	69,3%
Mai	43,7	37	51	72,8%
Juin	43,0	36	49	71,6%
Juillet	43,2	35	53	71,9%
Août	47,7	44	52	79,5%
Septembre	44,8	38	52	74,7%
Octobre	45,7	38	53	76,2%
Novembre	49,7	43	57	82,9%
Décembre	40,0	30	51	66,7%
Année 2019	43,8	26	57	73,1%

Taux d'occupation des lits de réhabilitation à Colpach, par mois, 2019
(activité opposable, activité de réhabilitation physique et post-oncologique)

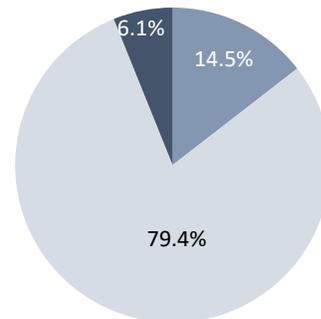


Origine des admissions, à Colpach (CRCC), 2019



- Domicile
- Hôpital aigu GDL
- Hôpital aigu et rééducation à l'étranger

Destination des sorties, à Colpach (CRCC), 2019



- Réhospitalisation ou rééducation gériatrique
- Retour au domicile
- Dirigé vers un long séjour

Soins palliatifs

- **Etablissement d'accueil pour personnes en fin de vie Haus Omega79**
- **Centres hospitaliers (CHdN, CHL, CHEM, HRS) - Services de soins palliatifs :**
 - **Centre Hospitalier du Nord (CHdN)81**
 - **Centre Hospitalier de Luxembourg (CHL).....81**
 - **Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM) .81**
 - **Hôpitaux Robert Schuman (HRS)81**

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

Ce tableau de présentation générale reprend les données fournies par Haus Omega (lits installés) auxquelles ont été ajoutés les lits autorisés : le 1^{er} chiffre indiquant le nombre de lits déclarés installés (15) et le 2^d chiffre indiquant le nombre de lits autorisés (15 lits).

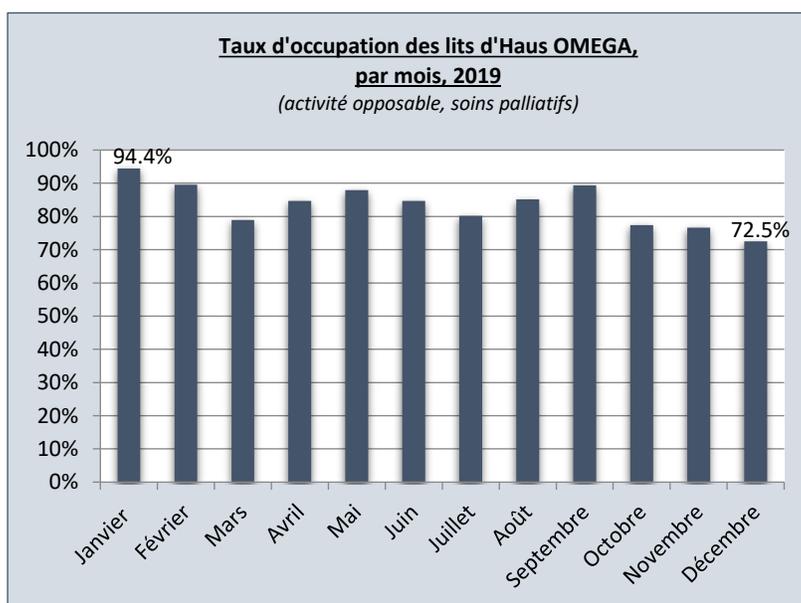
Les données produites dans cette fiche sont issues de la base de données de la sécurité sociale (IGSS). Elles peuvent différer des données fournies par l'établissement pour le document principal en raison de différences méthodologiques.

Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), 2021 (lits déclarés installés/lits autorisés)	
Total des lits (lits déclarés installés /lits autorisés)	15/15
Total des lits aigus	NA
Total des lits de moyen séjour de soins palliatifs	15/15
Equipements nationaux	Aucun équipement national
Services nationaux	Aucun service national

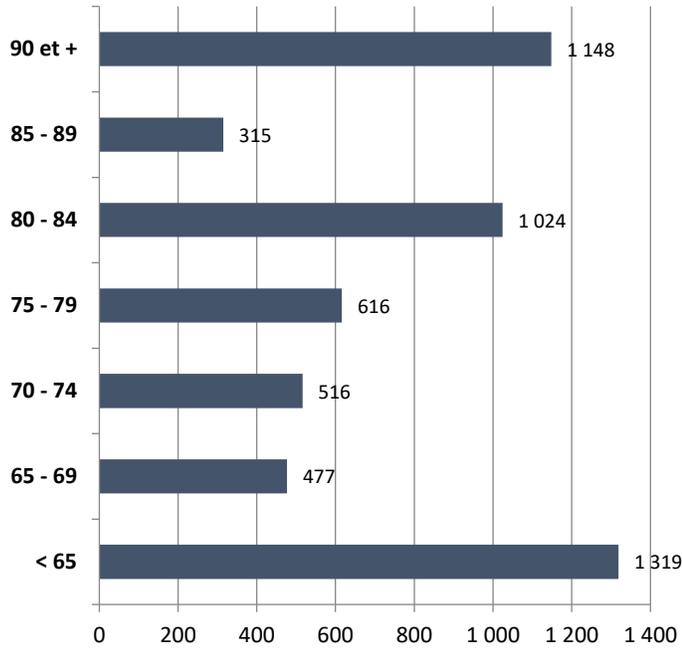
CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES, A HAUS OMEGA, 2019		
Nbre d'UO opposables et non opposables	% nat.	
Kinésithérapie	725	0,1%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION D'HAUS OMEGA, 2019	
activité opposable	
-	Nombre de séjours : 127
-	Nombre de journées : 5 415
-	Durée moyenne de séjour (jours): 42,6
-	Lits occupés en moyenne par jour : 12,5
-	Taux d'occupation : 83,4%

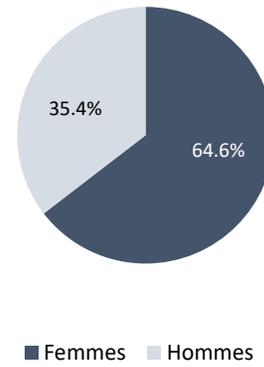
Occupation moyenne des lits d'Haus OMEGA, par mois, 2019 (activité opposable, soins palliatifs)				
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	14,2	12	15	94,4%
Février	13,4	12	15	89,5%
Mars	11,8	10	14	78,9%
Avril	12,7	10	15	84,7%
Mai	13,2	11	15	88,0%
Juin	12,7	10	14	84,7%
Juillet	12,0	9	15	80,2%
Août	12,8	11	15	85,2%
Septembre	13,4	12	15	89,3%
Octobre	11,6	9	14	77,4%
Novembre	11,5	10	13	76,7%
Décembre	10,9	9	14	72,5%
Année 2019	12,5	9	15	83,4%



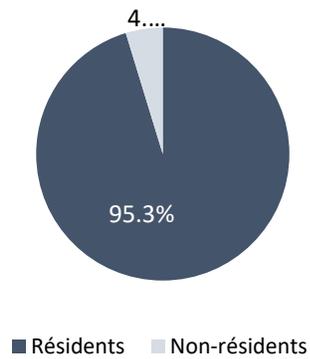
Répartition des journées d'hospitalisation d'Haus Omega, par âge, 2019
(activité opposable)



Répartition des séjours hospitaliers d'Haus Omega, par genre, 2019 (activité opposable, rééducation)



Répartition des séjours hospitaliers d'Haus OMEGA, entre résidents et non-résidents, 2019
(activité opposable)



**CENTRES HOSPITALIERS (CHdN, CHL, CHEM, HRS) -
Services de soins palliatifs**

NB : L'activité réalisée dans les services de soins palliatifs des centres hospitaliers n'est pas analysée ici car elle n'est pas identifiable dans les données de sécurité sociale mises à notre disposition.

**CHdN – Service de soins palliatifs
Capacités d'accueil 2021**

Lits de soins palliatifs : 6 lits - Site Ettelbruck

**CHL – Service de soins palliatifs
Capacités d'accueil 2021**

Lits de soins palliatifs : 10 lits - Site Eich

**CHEM – Service de soins palliatifs
Capacités d'accueil 2021**

Lits de soins palliatifs : 17 lits
- dont service : 8 lits - Site Esch
- dont antenne : 9 lits – Site Niederkorn

**HRS – Service de soins palliatifs
Capacités d'accueil 2021**

Lits de soins palliatifs : 8 lits - Site ZithaKlinik

Autres établissements hospitaliers

- Etablissement de cures
thermales.....83
- Centre de
diagnostic.....85

Etablissement de cures thermales

- Centre thermal et de santé de
Mondorf-les-Bains.....84

CENTRE THERMAL ET DE SANTE DE MONDORF-LES-BAINS (MONDORF)

Source des données : Domaine thermal de Mondorf

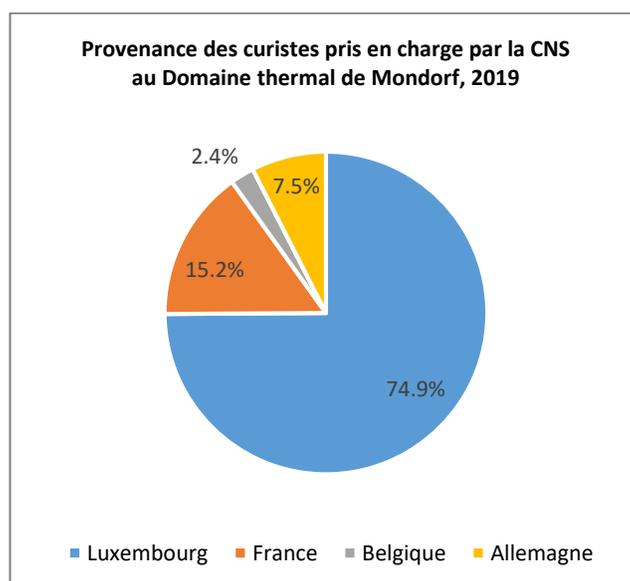
Indicateurs globaux : Activités 2019 avec prise en charge CNS par type de prise en charge	
Nombre de soins cures CNS	323 633
Nombre de cures de 21 jours	5 810
Nombre de cures obésité ambulatoires (12 semaines)	41
Nombre de cures obésité de renforcement (18 mois)	48
Nombre de soins pour une rééducation dos, nuque, épaule (concept DBC)	32 016
Nombre de soins pour kinésithérapie ambulatoire	2 405

Répartition par domaine des cures de 21 jours Activités 2019 avec prise en charge par la CNS	
Prise en charge par cure	
Cure thermale rhumatisme avec rééducation (T170)	5 623
Cure thermale pour stase lympho-veineuse (T180)	41
Cure pour obésité pathologique stationnaire (T190)	66
Cure pour obésité pathologique ambulatoire (T192)	41
Cure thermale des voies respiratoires inférieures avec rééducation (T120)	42
Cure thermale ORL (T130)	30
Cure thermale des voies respiratoires inférieures (T110)	3
Cure thermale des voies digestives (T140)	5
Prise en charge sous forme de modules	
Cures obésité de renforcement (T194)	48

Activité de kinésithérapie ambulatoire Activités 2019 avec prise en charge par la CNS	
Nombre de soins de kinésithérapie ambulatoire	2 405
Nombre de patients de kinésithérapie ambulatoire	235

Rééducation dos, nuque, épaule - David Back Concept (DBC) Activités 2019 avec prise en charge par la CNS	
Nombre de soins	32 016
Nombre de patients	1 676

L'âge moyen des curistes est de 56 ans.



Centre de diagnostic

- **Laboratoire national de santé (LNS)
Activités de génétique humaine et
d'anatomopathologie.....85**

LABORATOIRE NATIONAL DE SANTE (LNS)
Activités de génétique humaine et d'anatomopathologie

La loi hospitalière confère au Laboratoire national de santé un statut de « Centre de diagnostic » (art. 1^{er} (3) 6) pour ses activités de génétique humaine et d'anatomopathologie.

Source des données : LNS

❖ **Activité du Centre National de Pathologie, 2020 :**

Le Centre National de Pathologie, impliqué dans les soins d'environ 200.000 patients par an, comporte deux services: le service de cytologie gynécologique et le service d'anatomie pathologique.

Les deux missions principales du service d'anatomie pathologique sont d'effectuer le diagnostic des lésions cancéreuses et précancéreuses ainsi que celui des lésions inflammatoires. Le service agit en étroite interaction avec le Centre National de Génétique, dans la caractérisation des anomalies moléculaires liées à certaines malformations et l'identification de mutations utiles à connaître pour le traitement des cancers de certains patients.

L'objectif prioritaire du service de cytologie gynécologique réside dans le dépistage des cancers du col utérin. Cet objectif est atteint en effectuant une étude au microscope des cellules prélevées et une analyse moléculaire à la recherche de papillomavirus à haut risque et d'autres agents infectieux. Pratiquée depuis 2014, la technique des frottis dits en monocouche permet l'automatisation de la lecture et la réalisation des tests complémentaires.

Activités réalisées en 2020 pour le service d'anatomie pathologique :

Le CNP, récemment établi (2018), couvre tous les domaines de diagnostic en pathologie subdivisés en 15 groupes de travail spécialisés, à l'exception de la pathologie pédiatrique qui est couverte par les experts respectifs dans chaque domaine d'organe.

- Près de 200 000 échantillons de patients ont été analysés en 2020
- La microscopie électronique et la plateforme épigénétique ont été introduites et fonctionnent de manière stable à des fins de diagnostic et de recherche
- Mise en place de 3 comités nationaux des tumeurs : neuro-oncologie, pathologie moléculaire et gynécopathologie
- Un nouveau dispositif mobile de recherche en spectroscopie Raman a été implanté au LNS
- La banque de cerveaux du programme NCER-PD est devenue pleinement opérationnelle

Nombre d'actes réalisés en 2020 :

- 106 604 biopsies, frottis non gynécologiques et pièces opératoires
- 117 analyses en cytologie hématologique hémostasie et coagulation
- 29 autopsies cliniques
- 243 744 analyses histologiques
- 23 026 analyses de colorations spéciales
- 56 224 analyses immunohistochimiques

Nombre d'actes réalisés en 2020 pour le service de cytologie gynécologique :

- 121 925 frottis cervico-vaginaux (en chromatographie liquide et conventionnels)
- 38 988 analyses de biologie moléculaire : détection du papillomavirus humain (HPV-HR)
- 6 126 analyses de biologie moléculaire : génotypage du papillomavirus humain (HPV-GT)
- 16 198 analyses de biologie moléculaire chlamydiae trachomatis et neisseria gonorrhoeae (test combiné : COMBO 2)
- 8 979 analyses de biologie moléculaire : mycoplasma genitalium (MGEN)
- 192 216 analyses au total

❖ **Activité du Centre National de Génétique, 2020**

En 2018, ce département est officiellement devenu le Centre National de Génétique. Le CNG a pour objet de couvrir tous les aspects de la génétique nécessaire au Luxembourg, notamment en assurant des soins médicaux complets et en proposant des analyses génétiques pour l'ensemble de la population. Sont compris, entre autres, le conseil génétique et la gestion des patients dans un contexte multidisciplinaire, un large spectre de diagnostics pour les maladies héréditaires et la caractérisation génétique des cancers pour les indications diagnostiques et thérapeutiques.

Depuis le 1er août 2019, le dépistage prénatal non invasif (non-invasive prenatal testing - NIPT) a été mis en place dans l'unité de cytogénétique en étroite collaboration avec l'unité de génétique moléculaire du CNG. Le NIPT est un test de dépistage des anomalies chromosomiques fœtales les plus courantes. Le LNS est le premier laboratoire au Luxembourg à réaliser les tests NIPT, qui auparavant étaient tous effectués à l'étranger.

Activités réalisées en 2020 par le service de génétique (créé en 2018)

En ce qui concerne les activités cliniques, le nombre de consultations génétiques a encore augmenté en 2020, malgré la situation pandémique liée au COVID-19 (2019: 1131 patients, 2020: 1473 patients). Cependant, les consultations ont été partiellement conduites en mode digital.

En ce qui concerne l'activité de diagnostic, le nombre de tests internes a considérablement augmenté (2019: 13 562, 2020: 20 846), tandis que l'activité d'externalisation a chuté (de 4213 à 2204 tests).

Activités réalisées : 20 846 analyses génétiques dont :

- Génétique moléculaire

- 7 332 analyses en génétique constitutionnelle
- 1 829 analyses en génétique somatique

- Cytogénétique

- 1 601 analyses cytogénétiques
- 7 304 dépistages prénataux non invasifs (NIPT)

- Génétique onco-hématologique : 1 107 analyses onco-hématologiques

- Hémoglobinopathies : 1 673 tests de séparation et de quantification de l'hémoglobine

- Conseil génétique : 1 473 patients et familles vus au LNS ou dans les hôpitaux pour des consultations de conseil génétique (des consultations de conseil génétique en forte augmentation).