



Fascicule 1
Etablissements hospitaliers
du Grand-Duché du Luxembourg



OBSERVATOIRE
NATIONAL DE LA SANTÉ

Carte Sanitaire

Edition 2023

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).....	24
-----	Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM).....	33
-----	Hôpitaux Robert Schuman (HRS).....	40
-----	Etablissements aigus spécialisés.....	47
-----	Institut National de Chirurgie Cardiaque et de Cardiologie Interventionnelle (INCCI)....	48
-----	Centre National de Radiothérapie François Baclesse (CFB).....	61
-----	ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS DE MOYEN SEJOUR.....	67
-----	Réhabilitation psychiatrique.....	68
-----	Centre Hospitalier Neuro-Psychiatrique (CHNP).....	69
-----	Rééducation fonctionnelle.....	71
-----	Centre national de rééducation fonctionnelle et de réadaptation - Rehazenter (RHZ)...	72
-----	Rééducation gériatrique.....	74
-----	Hôpital Intercommunal de Steinfort (HIS).....	75
-----	Centres hospitaliers (CHdN, CHEM, HRS) – Services de rééducation gériatrique.....	77
-----	Réhabilitation physique et post-oncologique.....	83
-----	Centre de réhabilitation du Château de Colpach (CRCC).....	84
-----	Soins palliatifs.....	86
-----	Etablissement d'accueil pour personnes en fin de vie Haus OMEGA.....	87
-----	Centres hospitaliers (CHdN, CHL, CHEM, HRS) – Services de soins palliatifs.....	89
-----	AUTRES ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS.....	90
-----	Etablissement de cures thermales.....	91
-----	Centre thermal et de santé de Mondorf-les-Bains.....	92
-----	Centre de diagnostic.....	94
-----	Laboratoire national de santé (LNS) - activités de génétique humaine et d'anatomopathologie.....	95

LISTE DES ABREVIATIONS

AC.....	Anciens cas
ACNT.....	Anciens cas revenant pour un nouveau traitement
CBCT.....	Imagerie volumétrique par faisceau conique (<i>en anglais : Cone Beam Computed Tomography</i>)
CEC.....	Circulation extracorporelle
CK.....	Accélérateur linéaire robotisé CyberKnife
CNG.....	Centre National de Génétique
CNP.....	Centre National de Pathologie
CNS.....	Caisse nationale de santé
CT.....	Centre thérapeutique (par exemple : CT-Useldange)
DECCP.....	Diabetes Endocrinology Care Clinique Pédiatrique
DMS.....	Durée moyenne de séjour
DXA.....	Absorptiométrie biphotonique à rayons X (<i>en anglais : dual photon X-ray absorptiometry</i>) : technique d'imagerie permettant, par une analyse informatique de mesurer la densité minérale osseuse
EPS.....	Electrophysiologie
ERN.....	Réseau européen de référence (<i>en anglais : European Reference Network</i>)
ESMJ.....	Entrée et sortie le même jour
FA.....	Fibrillation auriculaire
FHL.....	Fédération des hôpitaux luxembourgeois
GDL.....	Grand-Duché de Luxembourg
HDD.....	Haut débit de dose
HDJ.....	Hospitalisation de jour
HLM.....	Machine coeur-poumon (<i>en allemand : Herz-Lungen-Maschine</i>)
HPV.....	Virus du papillome humain (<i>en anglais : human papillomavirus</i>)
HPV-HR.....	Génotypes de papillomavirus humains à haut risque oncogène
HTVA.....	Hors Taxe sur la Valeur Ajoutée
ICD 10.....	Classification internationale des maladies, 10ème révision (<i>en anglais : International classification of diseases, tenth revision</i>)
IGSS.....	Inspection générale de la sécurité sociale
IQTIG.....	Institut pour l'assurance qualité et la transparence dans le domaine de la santé (<i>en allemand : Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen</i>)
IMRT.....	Radiothérapie par modulation d'intensité (<i>en anglais : Intensity-Modulated Radiation Therapy</i>)
IRM.....	Imagerie par résonance magnétique
IGSS.....	Inspection générale de la sécurité sociale
LINAC.....	Accélérateur linéaire (<i>en anglais : Linear Accelerator</i>)
LOM.....	Lits occupés en moyenne par jour
MST.....	Maladies sexuellement transmissibles
NA.....	Non applicable
NC.....	Nouveaux cas
NCER-PD.....	Centre National d'Excellence dans la Recherche sur la maladie de Parkinson (<i>en anglais : National Centre of Excellence in Research on Parkinson's disease</i>)
ObSanté.....	Observatoire national de la santé
OCDE.....	Organisation de coopération et de développement économiques (<i>en anglais : OECD</i>)
ORL.....	Oto-rhino-laryngologie

PET-Scan ou TEP	Tomographie par émission de positons (TEP) couplée à un scanner (<i>en anglais :Positron emission tomography scan</i>)
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
SPECT.....	Tomographie par émission monophotonique (<i>en anglais : Single-photon emission computed tomography</i>)
SPECT-CT.....	Tomographie par émission monophotonique couplée à un scanner (<i>en anglais : Single-photon emission computed tomography coupled with a computed tomography scan</i>)
TAVI.....	Implantation d'endoprothèse valvulaire aortique (<i>en anglais :Transcatheter aortic valve implantation</i>)
TEP.....	Tomographie par émission de positons
TO.....	Taux d'occupation
UO.....	Unité d'œuvre
USI.....	Unités de soins intensifs
USN.....	Unités de soins normaux
VMAT.....	Arcthérapie volumétrique par modulation d'intensité (<i>en anglais : Volumetric Modulated Arc Therapy</i>)

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

1. Cartographie des établissements hospitaliers (2023)

- **Sources des données**

- **Services hospitaliers, capacités d'accueil, équipements** : le Ministère de la Santé et de la Sécurité sociale a mis à disposition de l'ObSanté les informations utiles transmises par les établissements hospitaliers dans le cadre du renouvellement quinquennal des autorisations d'exploitation des centres et services hospitaliers.

NB : À la différence de l'édition précédente, cette version de la Carte sanitaire n'inclut pas les données relatives aux effectifs médicaux rattachés par service au sein des établissements hospitaliers. La raison est que les données relatives aux effectifs médicaux n'ont pas été collectées par service mais par unité de soins, lesquelles sont sujettes à une allocation et une gestion commune, pouvant desservir divers services. De ce fait, le personnel médical peut être partagé entre différents services, ce qui permet, par exemple, qu'un même membre du personnel soit compté plusieurs fois dans des services distincts, tels que par exemple le service de chirurgie viscérale, le service d'hospitalisation de jour chirurgicale, ou encore le service de chirurgie vasculaire.

- **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)
- **Données issues des prorogations d'autorisation d'exploitation pour une durée du 1^{er} janvier 2024 au 31 décembre 2025** : arrêtés ministériels d'autorisations d'exploitation des services hospitaliers en date du 27.12.2023 (hors exceptions : LNS le 25.05.2020 et actualisations postérieures : CHNP et CHL le 31.01.2024 et CHdN le 15.02.2024)

2. Activité d'hospitalisation (2021)

- **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 (Sauf pour HIS et pour OMEGA (en partie))
- Extraction : IGSS

- Traitement final pour la présente Carte sanitaire : ObSanté

- → **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 2021 a été choisie comme année de référence pour les focus car les données 2022 sont provisoires (les factures pouvant être transmises jusqu'à 2 ans après la date de réalisation de l'acte/prestation).
Exception : les données extraites des rapports d'activité (ou demandes de données spécifiques) de l'INCCI, de Mondorf, 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
- Petits effectifs : les valeurs inférieures à 5 sont remplacées par « <5 » afin d'attirer l'attention sur le fait qu'il s'agit de petits effectifs dont l'interprétation est difficile et pour garantir la confidentialité des données, même s'il s'agit de données agrégées.

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

<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 (art 1^{er} alinéa 3.2)</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) : site Belair avec le bâtiment Centre, le bâtiment Maternité, et le bâtiment Kannerklinik, le site d'Eich et le site Potaschberg dédié à l'imagerie ambulatoire. - Hôpitaux Robert Schuman (HRS) : sites de l'Hôpital Kirchberg (HK), de la Clinique Bohler, de la Zithaklinik (ZITHA) - 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> <hr/> <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. <p>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> <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.

	<ul style="list-style-type: none"> - 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.
Etablissements hospitaliers spécialisés ayant des services avec des lits aigus <i>(art 1^{er} alinéa 3.3)</i>	<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 de 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) - 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>
Etablissements hospitaliers ayant des services avec des lits de moyen séjour et de longue durée <i>(art 1^{er} alinéa 3.3 et .4)</i>	<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).
Etablissements hospitaliers n'ayant pas de lits hospitaliers <i>(art 1^{er} alinéa 3.5 et .6)</i>	<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 modifiée du 8 mars 2018 relative aux établissements hospitaliers et à la planification hospitalière, art. 2, 4,9, 14 et 28)

Unités de soins et services hospitaliers	<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> <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>
---	--

	<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 multi-sites, 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 ». Un centre hospitalier peut disposer de deux antennes supplémentaires par service visé à l'article 4, paragraphe 1er, alinéa 4.</p> <p>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>
	<p>Site : zone accueillant un ou plusieurs bâtiments exploités par un même organisme gestionnaire et dans laquelle la distance entre un bâtiment et le bâtiment le plus proche ne dépasse pas 500 mètres.</p> <p>Un centre hospitalier peut être exploité sur un ou plusieurs sites. Chaque centre hospitalier dispose au maximum de trois sites hospitaliers et participe au service d'urgence sur un seul de ses sites.</p> <p>Par dérogation, chaque centre hospitalier peut disposer de sites supplémentaires dédiés aux soins de santé ambulatoires. Pour les sites supplémentaires, un centre hospitalier peut conclure avec un ou plusieurs médecins autorisés à exercer la médecine en vertu de la loi modifiée du 29 avril 1983 relative à l'exercice de la profession de médecin, de médecin-dentiste et de médecin-vétérinaire un contrat précisant les modalités de gestion et d'utilisation des équipements et appareils visés à l'annexe 3, ainsi que des parties d'infrastructures les hébergeant.</p>
<p>Lits et places</p>	<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 ; <p>c) diverses prises en charge thérapeutiques :</p> <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 ; <p>d) soins de rééducation psychiatrique adulte, juvénile ou infantile ;</p> <p>e) soins de revalidation, y compris gériatrique.</p> <p>Lits-portes : lits d'hôpital ou places situés dans l'enceinte d'un service d'urgence, exclusivement à la disposition des prises en charge urgentes nécessitant une présence médicale et une présence continue par du personnel soignant spécifiquement qualifié pendant une durée inférieure à 12 heures.</p>	
<p>Equipements</p> <p>Les équipements et appareils utilisés en vue d'une prise en charge médicale, qui soit en raison de leur coût dépassant 250.000 euros HTVA valeur à neuf, soit en raison du personnel hautement qualifié que leur utilisation requiert, soit exigeant des conditions d'emploi particulières, sont réservés aux centres hospitaliers sur leurs sites visés à l'article 4.</p> <p>On distingue donc les équipements suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> - les équipements et appareils utilisés en vue d'une prise en charge médicale nécessitant une planification nationale, du personnel hautement qualifié ou des conditions d'emploi particulières mentionnés à l'annexe 3 : <ul style="list-style-type: none"> - les équipements et appareils utilisés en vue d'une prise en charge médicale nécessitant une planification nationale soumis à autorisation ministérielle, disposant d'un nombre national limitatif et subventionnables à 80%, - les équipements nécessitant du personnel hautement qualifié ou des conditions d'emploi particulière, soumis à autorisation ministérielle. - les équipements, dont le coût dépasse 250.000 euros HTVA valeur à neuf, soumis à autorisation ministérielle, qui ne sont pas limités et ne sont pas subventionnables <p>Ne sont pas visés, les laboratoires d'analyses médicales au sens de la loi modifiée du 16 juillet 1984 relative aux laboratoires d'analyses médicales.</p>	
<p>• <u>Variables et indicateurs</u> :</p>	
<p>Séjour hospitalier</p>	<p>Un séjour hospitalier correspond à une hospitalisation de jour ou à une hospitalisation stationnaire (complète).</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.

	<ul style="list-style-type: none"> - 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.</p> <p>Pour information un épisode hospitalier peut comporter des séjours hospitaliers successifs dans plusieurs hôpitaux.</p> <p>Exemple : si un patient est hospitalisé consécutivement au CHL puis à l'INCCI puis au CHEM = 3 déclarations de prise en charge = 3 sorties = 3 hospitalisations = 3 séjours = 1 épisode</p>
Journées d'hospitalisation	<p>Les journées d'hospitalisation correspondent aux journées de prise en charge d'un patient, avec ou sans nuitée (les séjours sans nuitée incluant les séjours ESMJ et les passages en hôpital de jour chirurgical, non-chirurgical et pédiatrique).</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.</p> <p>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 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. - 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). - 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. - 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.

(Convention conclue entre la CNS et la FHL en exécution de l'article 75 et suivants du Code de la sécurité sociale, 29.12.2021 : <https://cns.public.lu/dam-assets/legislations/convention/convention-cns-fhl-version-coordonnee-au-29-12-2021.pdf>)

Documentation et Classification des Séjours Hospitaliers	Pour cette édition 2023 de la Carte sanitaire, l'exploitation des données issues du système de documentation et de classification des séjours hospitaliers (DCSH) transmises par l'IGSS a été limitée.
---	--

- **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 (3,1% en 2021) 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.

3. Activités médico-techniques (2021)

- **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

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. 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 75 et suivants du Code de la sécurité sociale, 29.12.2021: <https://cns.public.lu/dam-assets/legislations/convention/convention-cns-fhl-version-coordonnee-au-29-12-2021.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. (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)
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 limité-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 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. Jusqu'en 2018, l'entité fonctionnelle "urgence" n'était pas différenciée de l'entité fonctionnelle "policlinique" ; les unités d'œuvre "policlinique" comprenaient donc également les passages "urgence" (voir ci-dessous).
Urgence	Passage Une UO d'urgence correspond à un passage au service d'urgence, depuis 2019. Les unités d'œuvre incluent également les patients amenés au service d'urgence par les SAMU, antennes mobiles du service d'urgence, 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.
Chimiothérapie	Séance

Entités fonctionnelles	Unités d'œuvre
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
Curiethérapie	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.....47

Centres hospitaliers

- Centre Hospitalier du Nord (CHdN).....17
- Centre Hospitalier de Luxembourg (CHL).....24
- Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM)....33
- Hôpitaux Robert Schuman (HRS).....40

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 lits) 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, 2023	2023 (nombre de lits déclarés installés/lits autorisés)		
	Total CHdN	Ettelbruck	Wiltz
Total des lits (lits déclarés installés/lits autorisés)	357/357	277/277	80/80
Total des lits aigus	321/321	271/271	50/50
- dont lits de soins intensifs	16/16	16/16	0
- du service de soins intensifs et anesthésie	14/14	14/14	0
- du service neuro-vasculaire de niveau 1	2/2	2/2	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-portes	4/4	4/4	0
Total des lits ou places d'hospitalisation de jour (déclarés installés/autorisés)	100/100	62/62	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	22/22	22/22	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	1	Néphrologie	
Equipements nationaux	Aucun		

Ce tableau présente l'évolution par service hospitalier du nombre de lits autorisés ainsi que du nombre de lits installés au CHdN. Les intitulés des services correspondent aux dénominations formulées par la loi du 8 mars 2018 relative aux établissements hospitaliers et les données proviennent des autorisations d'exploitation (2019 et 2024) délivrées par le ministère de la Santé et des déclarations des lits installés en 2021 et 2023.

Dénomination du service	Autorisations 2019-2023	Autorisations 2024	Lits installés 2023	Part des lits autorisés mais non installés en 2023 en %	Evolution du nombre de lits installés par rapport à 2021 en %	Variation du nombre de lits autorisés en 2024 par rapport aux lits autorisés en 2019 en %
Services de soins aigus (lits aigus)- Annexe 2						
Cardiologie	27	20	27	0%	0%	-26%
Chirurgie esthétique	0	0	0	0%	0%	0%
Chirurgie vasculaire	10	10	10	0%	0%	0%
Chirurgie viscérale	26	21	26	0%	0%	-19%
Gastro-entérologie	16	12	16	0%	0%	-25%
Gériatrie aigüe	25	47	25	0%	0%	88%
Gynécologie	17	11	17	0%	0%	-35%
Médecine interne générale	11	10	11	0%	0%	-9%
Néphrologie	5	5	5	0%	0%	0%
Neurologie	16	19	16	0%	0%	19%
Neuro-vasculaire - stroke unit niveau 1	6	6	6	0%	0%	0%
Obstétrique	10	10	10	0%	0%	0%
Oncologie	20	20	20	0%	0%	0%
ORL	8	8	8	0%	0%	0%
Orthopédie	18	18	18	0%	0%	0%
Pédiatrie de proximité	3	3	3	0%	0%	0%
Pneumologie	13	13	13	0%	0%	0%
Psychiatrie aiguë	41	41	41	0%	0%	0%
Soins intensifs et anesthésie	14	14	14	0%	0%	0%
Traumatologie	23	26	23	0%	0%	13%
Urologie	12	10	12	0%	0%	-17%
Services de moyen séjour (lits de moyen séjour)- Annexe 2						
Rééducation gériatrique	30	33	30	0%	0%	10%
Soins palliatifs	6	6	6	0%	0%	0%
Services hospitaliers prenant en charge des patients mais ne disposant pas de lit hospitalier- Annexe 2						
Dialyse	22	22	22	0%	22%	0%
Imagerie médicale						
Hospitalisation de jour chirurgicale	20	20	20	0%	0%	0%
Hospitalisation de jour non-chirurgicale	10	22	10	0%	0%	120%
Hospitalisation de jour de pédiatrie	0	0	0	0%	0%	0%
Hospitalisation de jour de psychiatrie	40	40	40	0%	0%	0%
Hospitalisation de jour de rééducation gériatrique	8	16	8	0%	0%	100%
Urgence	4	11	4	0%	0%	175%

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 modifiée du 8 mars 2018 sur les établissements hospitaliers ("équipements et appareils médicaux nécessitant une planification nationale" ou "dont le coût dépasse 250 000 euros")
- Remarque : En comparaison avec l'édition précédente de la Carte sanitaire, l'édition 2023 présente un changement dans la granularité de l'information. Cette variation s'explique par le fait qu'en 2021, les établissements avaient inclus l'ensemble de leurs équipements hospitaliers dans le recensement. Cependant, conformément à la loi hospitalière du 08.03.2023, la Carte sanitaire prévoit d'inventorier, pour chaque établissement et service hospitalier, les équipements soumis à une planification nationale selon l'annexe 3, ainsi que ceux dont la valeur unitaire à neuf excède 250 000 euros HTVA.

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHdN)		
Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Equipements
Services hospitaliers obligatoires pour les centres hospitaliers – Art.4 (2)		
Cardiologie	Service : Ettelbruck : 23 lits Antenne : Wiltz : 4 lits (Suppression des lits Wiltz en 2024)	
Chirurgie viscérale	Service : Ettelbruck : 20 lits Antenne : Wiltz : 6 lits (Suppression des lits Wiltz en 2024)	Ettelbruck : 1 équipement de robotique chirurgicale ¹ (Robot Da Vinci Xi®)
Dialyse	Ettelbruck : 22 postes (HDJ)	Ces 22 postes sont des postes d'hémodialyse médicalisée
Gastroentérologie	Service : Ettelbruck : 7 lits Antenne : Wiltz : 9 lits	
Gériatrie aiguë	Service : Wiltz : 13 lits Antenne : Ettelbruck : 12 lits	
Hospitalisation de jour chirurgicale	Service : Ettelbruck : 12 lits HDJ Antenne : Wiltz : 8 lits HDJ	
Hospitalisation de jour non chirurgicale	Service : Ettelbruck : 8 lits HDJ Antenne : Wiltz : 2 lits HDJ (rééducation neurocognitive)	
Imagerie médicale	Service : Ettelbruck Antenne : Wiltz	Ettelbruck : 2 scanners (un scanner « Covid-19 ») 2 appareils IRM 1 caméra à scintillation avec système SPECT-CT 1 table de radiologie interventionnelle 1 table de radiologie interventionnelle à usage principal urologique 2 tables de radiologie télécommandées 1 mammographe Remarques : -Autorisation d'exploitation d'un système télécommandé permettant de réaliser des radiographies et des fluoroscopies de modèle et marque « MultiDiagnost Eleva » à partir du 01.06.2023 -Autorisation d'exploitation de 2 mammographes avec mode tomosynthèse (3D) à partir du 28.08.2023 (1 pour remplacer le mammographe existant et acquisition d'un second mammographe)

¹ L'équipement de robotique chirurgicale est installé sur le site Ettelbruck au sein de l'unité de soins Bloc Opératoire et est partagé entre plusieurs services dont le service de chirurgie viscérale, le service de gynécologie et le service d'urologie.

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHdN)

Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Equipements
		Wiltz : 1 scanner 1 table de radiologie télécommandée Remarque : <i>Autorisation d'exploitation d'un appareil IRM à partir du 01.06.2023</i>
Médecine interne générale	Service : Ettelbruck : 5 lits Antenne : Wiltz : 6 lits	
Neurologie	Service : Ettelbruck : 16 lits <i>(Wiltz : rééducation neurocognitive en HDJ non chirurgical – Neuro-Vitalis)</i>	
Obstétrique NIVEAU 1	Ettelbruck : 10 lits	
Oto-Rhino-Laryngologie	Ettelbruck : 8 lits	
Pneumologie	Service : Ettelbruck : 11 lits Antenne : Wiltz : 2 lits <i>(Suppression des lits à Wiltz en 2024)</i>	
Psychiatrie aiguë	Ettelbruck : 41 lits dont 12 lits de psychiatrie intensive/fermée	
Soins intensifs et anesthésie	Ettelbruck : 14 lits de soins intensifs	
Soins palliatifs <i>(service avec lits de moyen séjour)</i>	Ettelbruck : 6 lits	
Traumatologie	Service : Ettelbruck : 20 lits Antenne : Wiltz : 3 lits <i>(Suppression des lits Wiltz en 2024)</i>	
Orthopédie	Service : Ettelbruck : 11 lits Antenne : Wiltz : 7 lits	
Urgence	Ettelbruck : 4 lits-portes	Remarque : <i>Autorisation d'exploitation d'un scanner dans le cadre de l'adaptation infrastructurelle du service hospitalier Urgence à partir du 28.08.2023</i>
Urologie	Ettelbruck : 12 lits	
Autres services hospitaliers – Art.4 (3)		
Chirurgie vasculaire	Ettelbruck : 10 lits	
Gynécologie	Ettelbruck : 17 lits	
Neuro-vasculaire (stroke unit niveau 1)	Ettelbruck : 6 lits dont 2 de soins intensifs	
Oncologie	Ettelbruck : 20 lits	
Pédiatrie de proximité	Ettelbruck : 3 lits	
Rééducation gériatrique <i>(service avec lits de moyen séjour)</i>	Wiltz : 30 lits	
Hospitalisations de jour couvrant des domaines spécifiques : - psychiatrie - rééducation gériatrique	Psychiatrie : Service : Ettelbruck : 20 lits HDJ Antenne : Wiltz : 20 lits HDJ Rééducation gériatrique : Wiltz : 8 lits HDJ	

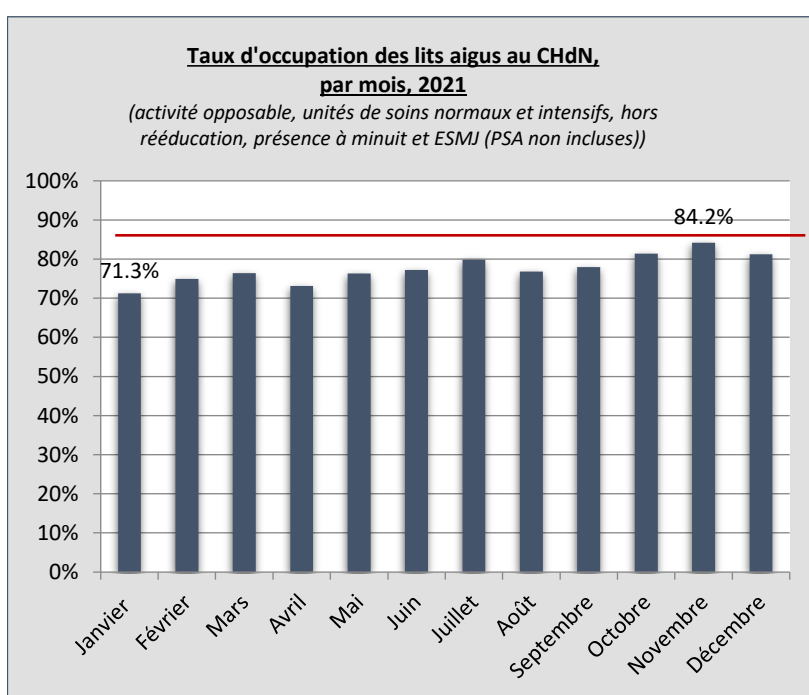
SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHdN)

Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Equipements
Services nationaux – Art.4 (4)		
Néphrologie	Service : Ettelbruck : 5 lits Remarque : <i>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>	

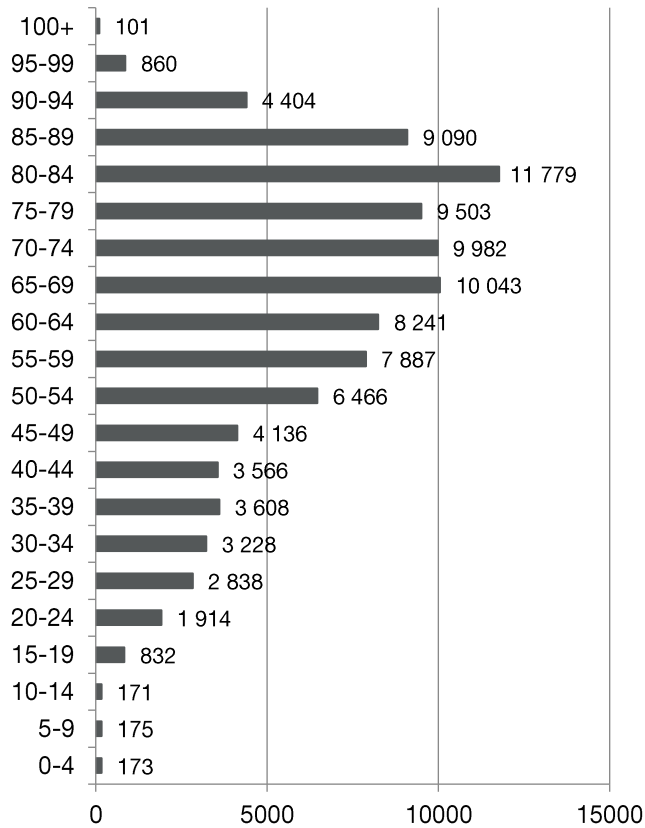
CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES AU CHdN, 2021		
Nbre d'UO opposables et non opposables		% nat.
Policlinique	100 395	12,1%
Urgences	51 466	21,1%
Laboratoires	177 540	12,8%
Imagerie médicale	93 676	16,7%
Médecine nucléaire	4 917	29,7%
IRM	12 197	15,0%
Salles opératoires	14 427	18,8%
Salles d'accouchement	650	9,6%
Endoscopie	4 958	10,0%
Chimiothérapie	4 475	15,2%
Hémodialyse	13 969	21,2%
Kinésithérapie	50 892	8,6%
Ergothérapie	34 268	12,5%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION AU CHdN, 2021	
activité opposable, hors rééducation	
-	Nombre de séjours : 19 407 (13,9% nat.) dont ESMJ et PSA : 8 323 soit 42,9% des séjours
-	Nombre de journées : 98 997 (16.7 % nat.) dont patients âgés de 75 ans et + : 36,1 % des journées
-	Durée moyenne de séjour (jours) : 8,2 (moy. nat : 7,3j)
-	Lits occupés en moyenne par jour : 253,6 dont occupation minimum : 179 lits dont occupation maximum : 302 lits
-	Taux d'occupation : 77,6%

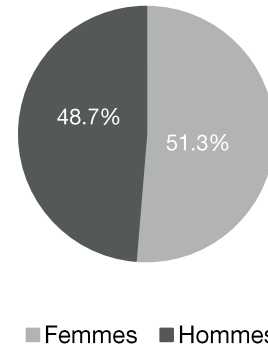
Occupation moyenne des lits aigus au CHdN, par mois, 2021 (activité opposable, USN et USI, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ (PSA non incluses))				
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	233,1	179	273	71,3%
Février	244,9	208	278	74,9%
Mars	249,8	211	278	76,4%
Avril	239,1	210	265	73,1%
Mai	249,4	200	288	76,3%
Juin	252,4	206	283	77,2%
Juillet	261,0	223	288	79,8%
Août	251,2	218	270	76,8%
Septembre	254,9	225	283	78,0%
Octobre	266,1	234	298	81,4%
Novembre	275,3	235	301	84,2%
Décembre	265,5	198	302	81,2%
Année 2021	253,6	179	302	77,6%



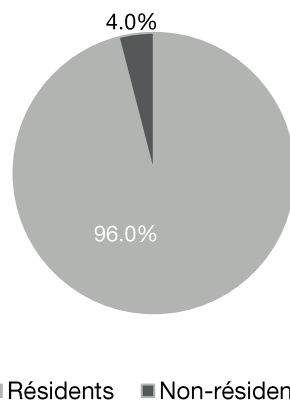
Répartition des journées d'hospitalisation du CHdN, par âge, 2021 (activité opposable, hors rééducation)



Répartition des séjours hospitaliers du CHdN, par genre, 2021 (activité opposable, hors rééducation)



Répartition des séjours hospitaliers du CHdN, entre résidents et non-résidents, 2021 (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 (589 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, 2023	2023 (nombre lits déclarés installés/lits autorisés)				
	Total CHL	Centre	Maternité	Kanner-klinik	Eich
Total des lits (lits déclarés installés/lits autorisés)	589/597	348/348	59/59	73/81	109/109
Total des lits aigus (hors soins palliatifs)	579/587	348/348	59/59	73/81	99/99
- dont lits de soins intensifs	63/69	36/36	0	21/27	6/6
- du service de soins intensifs et anesthésie	24/24	18/18	0	0	6/6
- du service de soins intensifs pédiatriques	5/5	0	0	5/5	0
- du service de néonatalogie intensive	16/22	0	0	16/22	0
- du service de cardiologie	6/6	6/6	0	0	0
- du service de neurochirurgie	6/6	6/6	0	0	0
- du service de neuro-vasculaire de niveau 2	6/6	6/6	0	0	0
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-portes	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)	110/153	69/112	3/3	26/26	12/12
- dont lits ou places d'HDJ chirurgicale	19/24	12/17	0	0	7/7
- dont lits ou places d'HDJ non chirurgicale	21/49	21/49 dont lits installés : 6 médecine 14 chimiothérapie	0	0	0
- dont HDJ endoscopie	6/14	6/14	0	0	0
- dont HDJ gériatrie aigue	5/5	0	0	0	5/5
- dont HDJ 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'HDJ de pédiatrie	10/10	0	0	10/10	0
- dont lits ou places d'HDJ de psychiatrie	8/8	0	0	8/8 ²	0
- dont lits ou places d'HDJ de psychiatrie infantile	8/8	0	0	8/8	0
Salles opératoires	15	8	2	0	5

² Les lits d'HDJ de psychiatrie disposent d'une autorisation en 2019 sur le site du Centre mais en 2023 ils sont installés sur le site de la Kannerklinik et disposent à partir de 2024 d'une autorisation sur le site de la Kannerklinik

Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), salles opératoires, services et équipements nationaux, 2023	2023 (nombre lits déclarés installés/lits autorisés)				
	Total CHL	Centre	Maternité	Kanner-klinik	Eich
Services nationaux	12 (sans les antennes)	-Hémato-oncologie -Immuno-allergologie -Maladies infectieuses -Néphrologie (antenne) -Neurochirurgie -Neuro-vasculaire de niveau 2 (Stroke unit niveau 2)	-Procréation médicalement assistée	-Chirurgie pédiatrique -Néonatalogie intensive -Pédiatrie spécialisée -Psychiatrie infantile -Soins intensifs pédiatriques -Urgence pédiatrique	Chirurgie plastique (antenne)
Equipements nationaux	6	-Tomographe à émission de positrons, -équipement de lithotritie extracorporelle -équipement de neurochirurgie pour stéréotaxie neurologique et endoscopie intraventriculaire -équipement propre à la réalisation d'aphéreses de cellules souches hématopoïétiques	-Equipement servant à la fécondation in vitro -Prone Table		
Partenariats internationaux					
Membre des réseaux européens de référence (European Reference Network) pour les maladies rares et complexes³	<p>-Cellule d'orientation et de coordination nationale pour les maladies rares : Hub national pour les 24 réseaux européen de référence pour les maladies rares et complexes (la cellule installée au CHL assure la coordination médicale avec les médecins du CHL et la coordination psycho-sociale avec l'ALAN)⁴</p> <p>-DECCP (Diabetes Endocrinology Care Clinique Pédiatrique) : membre du réseau européen de référence ENDO-ERN pour les maladies endocriniennes rares⁵</p>				

Commentaires du CHL :

- L'écart entre les lits autorisés (597) et les lits installés (589) concernent des lits de la Kannerklinik (6 lits de néonatalogie intensive et 2 lits de pédiatrie spécialisée) dont l'installation dépend des travaux de l'Umbau Kannerklinik afin de pouvoir se mettre en conformité avec le volume des lits autorisés en 2019.
- L'écart entre les lits d'hospitalisation de jour autorisés (153) et les lits d'hospitalisation de jour installés (110) 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.

³ (conformément à la [Décision déléguée 2014/286/UE](#) et à la [Décision d'exécution 2014/287/UE](#) de la Commission du 10 mars 2014, ainsi qu'à la [Décision d'exécution 2019/1269/UE](#) de la Commission du 26 juillet 2019)

⁴ https://webgate.ec.europa.eu/ernsd/cgi-bin/ern_public.cgi?npage=ern_portal.html#!/

⁵ <https://endo-ern.eu/reference-centre/centre-hospitalier-de-luxembourg/>

Ce tableau présente l'évolution par service hospitalier du nombre de lits autorisés ainsi que du nombre de lits installés au CHL. Les intitulés des services correspondent aux dénominations formulées par la loi du 8 mars 2018 relative aux établissements hospitaliers et les données proviennent des autorisations d'exploitation (2019 et 2024) délivrées par le ministère de la Santé et des déclarations des lits installés en 2021 et 2023.

Dénomination du service	Autorisations 2019-2023	Autorisations 2024	Lits installés 2023	Part des lits autorisés mais non installés en 2023 en %	Evolution du nombre de lits installés par rapport à 2021 en %	Variation du nombre de lits autorisés en 2024 par rapport aux lits autorisés en 2019 en %
Services de soins aigus (lits aigus)- Annexe 2						
Cardiologie	34	35	34	0%	0%	3%
Chirurgie esthétique	7	7	7	0%	0%	0%
Chirurgie pédiatrique	16	16	16	0%	7%	0%
Chirurgie plastique	3	3	3	0%	0%	0%
Chirurgie vasculaire	12	12	12	0%	0%	0%
Chirurgie viscérale	24	25	24	0%	0%	4%
Gastro-entérologie	14	14	14	0%	0%	0%
Gériatrie aiguë	19	19	19	0%	0%	0%
Gynécologie	23	30	23	0%	0%	30%
Hémato-oncologie	15	15	15	0%	0%	0%
Immuno-allergologie	1	1	1	0%	0%	0%
Maladies infectieuses	19	19	19	0%	0%	0%
Médecine interne générale	30	30	30	0%	0%	0%
Néonatalogie intensive	22	22	16	27%	0%	0%
Néphrologie	5	5	5	0%	0%	0%
Neurochirurgie	36	36	36	0%	0%	0%
Neurologie	14	14	14	0%	0%	0%
Neuro-vasculaire - stroke unit niveau 1	0	0	0	0%	0%	0%
Neuro-vasculaire - stroke unit niveau 2	6	8	6	0%	0%	33%
Obstétrique	36	36	36	0%	0%	0%
Oncologie	42	42	42	0%	0%	0%
ORL	8	9	8	0%	0%	13%
Orthopédie	33	33	33	0%	0%	0%
Pédiatrie de proximité	0	0	0	0%	0%	0%
Pédiatrie spécialisée	30	30	28	7%	33%	0%
Pneumologie	23	23	23	0%	0%	0%
Psychiatrie aiguë	48	49	48	0%	0%	2%
Psychiatrie infantile	8	8	8	0%	0%	0%
Soins intensifs et anesthésie	24	24	24	0%	0%	0%
Soins intensifs pédiatriques	5	5	5	0%	0%	0%
Traumatologie	24	25	24	0%	0%	4%
Urologie	6	7	6	0%	0%	17%
Services de moyen séjour (lits de moyen séjour)- Annexe 2						
Rééducation gériatrique	0	0	0	0%	0%	0%
Soins palliatifs	10	10	10	0%	0%	0%
Services hospitaliers prenant en charge des patients mais ne disposant pas de lit hospitalier- Annexe 2						
Dialyse	26	28	26	0%	0%	8%
Imagerie médicale						
Hospitalisation de jour chirurgicale	24	24	19	21%	58%	0%
Hospitalisation de jour non-chirurgicale ¹	74	74	36	51%	-10%	0%
Hospitalisation de jour de pédiatrie	10	20	10	0%	0%	100%
Hospitalisation de jour de psychiatrie	8	8	8	0%	0%	0%
Hospitalisation de jour de psychiatrie infantile	8	8	8	0%	0%	0%
Hospitalisation de jour de rééducation gériatrique	0	0	0	0%	0%	0%
Hospitalisation de jour Maternité	0	5	0	0%	0%	indéfini
Procréation médicalement assistée	3	3	3	0%	0%	0%
Urgence	5	12	5	0%	0%	140%
Urgence pédiatrique	4	6	3	25%	0%	50%

Remarques :

- ¹ Les lits installés et autorisés du service HDJ non-chirurgicale incluent également les lits HDJ de gériatrie aiguë d'Eich, les lits HDJ du laboratoire du sommeil et ceux d'endoscopie.
- Les autorisations 2024 du CHL incluent les projections du nouveau bâtiment Centre et de l'Umbau Kannerklinik :
 - 2 lits-portes prévus dans l'Umbau Kannerklinik
 - 10 lits HDJ prévus dans l'Umbau Kannerklinik pour une activité d'oncopédiatrie
 - 6 lits de néonatalogie intensive prévus dans l'Umbau Kannerklinik

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 modifiée du 8 mars 2018 sur les établissements hospitaliers ("équipements et appareils médicaux nécessitant une planification nationale" ou "dont le coût dépasse 250 000 euros")
- Remarque : En comparaison avec l'édition précédente de la Carte sanitaire, l'édition 2023 présente un changement dans la granularité de l'information. Cette variation s'explique par le fait qu'en 2021, les établissements avaient inclus l'ensemble de leurs équipements hospitaliers dans le recensement. Cependant, conformément à la loi hospitalière du 08.03.2023, la Carte sanitaire prévoit d'inventorier, pour chaque établissement et service hospitalier, les équipements soumis à une planification nationale selon l'annexe 3, ainsi que ceux dont la valeur unitaire à neuf excède 250 000 euros HTVA.

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHL)		
Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Equipements
Services hospitaliers obligatoires pour les centres hospitaliers – Art.4 (2)		
Cardiologie	Centre : 34 lits dont 6 lits de soins intensifs	
Chirurgie viscérale	Centre : 24 lits	1 équipement de robotique chirurgicale (Robot Da Vinci Xi®) 1 laser chirurgical
Dialyse	Centre : 26 postes (HDJ)	Ces 26 postes se décomposent en 16 postes d'hémodialyse médicalisée et en 10 postes d'auto-dialyse assistée
Gastroentérologie	Centre : 14 lits et 6 lits HDJ endoscopie	
Gériatrie aiguë	Eich : 19 lits et 5 lits HDJ	
Hospitalisation de jour chirurgicale	Service : Centre : 12 lits HDJ Antenne : Eich : 7 lits HDJ	
Hospitalisation de jour non chirurgicale	Centre : 21 lits HDJ dont : 6 médecine 14 oncologie	
Imagerie médicale	Service : Site Belair (Bâtiment Centre, Bâtiment Maternité, Bâtiment Kannerklinik) Antenne : Site Eich Antenne : Site Potaschberg	Site Belair : -Bâtiment Centre : 1 scanner 1 tomographe à émission de positons PET-Scan (équipement national) 3 appareils IRM 1 caméra à scintillation avec système SPECT 1 caméra à scintillation avec système SPECT-CT 1 équipement de lithotritie extracorporelle (équipement national) 1 table de radiologie télécommandée 2 tables de radiologie interventionnelles 1 table de radiologie vasculaire -Bâtiment Maternité : 1 prone-table (équipement national) 2 mammographes

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHL)		
Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Equipements
		<p>Remarque : <i>Autorisation d'exploitation de 2 appareils de mammographie avec mode tomosynthèse (3D) à partir du 28.08.2023 pour remplacer les 2 mammographes 2D existants</i></p> <p>Site Eich : 1 scanner 1 table de radiologie télécommandée 1 table de radiologie interventionnelle</p> <p>Site Potaschberg : 1 scanner 1 appareil IRM 1 table de radiologie télécommandée</p>
Médecine interne générale	Eich : 30 lits	
Neurologie	Centre : 14 lits	
Obstétrique Niveau 2	Maternité : 36 lits	
Oto-Rhino-Laryngologie	Eich : 8 lits	1 microscope opératoire
Pneumologie	Centre : 23 lits et 4 lits HDJ laboratoire du sommeil à la Kannerklinik	
Psychiatrie aiguë	Centre : 48 lits	
Soins intensifs et anesthésie	Service : Centre : 18 lits de soins intensifs Antenne : Eich : 6 lits de soins intensifs	
Soins palliatifs <i>(service avec lits de moyen séjour)</i>	Eich : 10 lits	
Traumatologie	Centre : 24 lits	
Orthopédie	Eich : 33 lits	1 équipement de robotique chirurgicale (Robot Rosa ZimmerBiomet®)
Urgence	Centre : 5 lits-portes	2 scanners (dont un scanner « Covid-19 » et un scanner « Urgence »)
Urologie	Centre : 6 lits	

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHL)		
Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Equipements
Autres services hospitaliers – Art.4 (3)		
Chirurgie esthétique	Eich : 7 lits	
Chirurgie vasculaire	Centre : 12 lits	1 laser chirurgical
Gynécologie	Maternité : 23 lits	
Oncologie	Centre : 42 lits	
Hospitalisation de jour non-chirurgical 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> : Kannerklinik : 8 lits HDJ	
Services nationaux – Art.4 (4)		
Chirurgie pédiatrique	Kannerklinik : 16 lits	
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>	
Héмато-oncologie	Centre : 15 lits	Equipements propre à la réalisation d'aphérèses de cellules souches hématopoïétiques (équipement national)
Immuno-allergologie	Centre : 1 lit	
Maladies infectieuses	Centre : 19 lits	
Néonatalogie intensive	Kannerklinik : 16 lits de soins intensifs	3 Couveuses de transport équipées
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>	

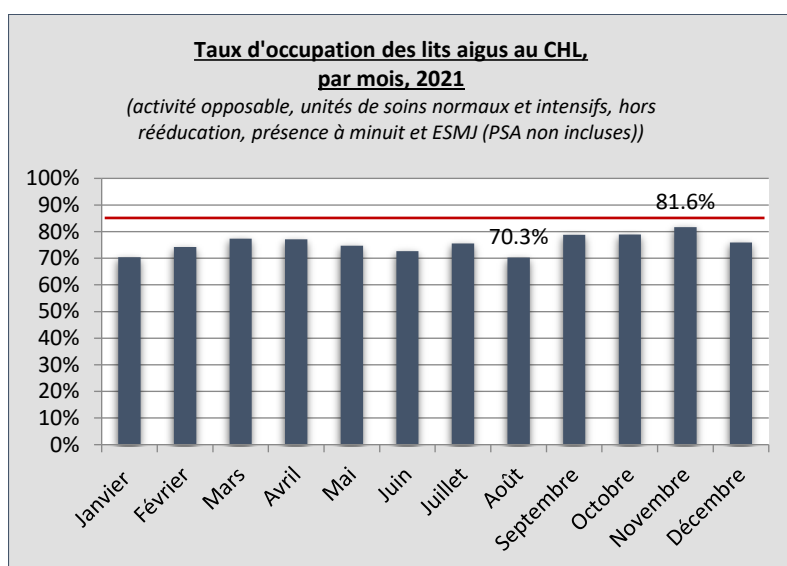
SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHL)		
Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Equipements
Neurochirurgie	Centre : 36 lits dont 6 lits soins intensifs	1 ensemble d'équipements de neurochirurgie pour stéréotaxie neurologique et endoscopie intraventriculaire (équipement national) incluant notamment : <ul style="list-style-type: none"> • 1 arceau CBCT « LoopX » • 1 arceau CBCT « O-Arm » • 1 microscope exosquelette • 1 ensemble de microscopes opératoires
Stroke unit niveau 2	Centre : 6 lits de soins intensifs	
Pédiatrie spécialisée	Kannerklinik : 28 lits	
Procréation médicalement assistée	Maternité : 3 lits HDJ	Equipements servant à la fécondation in vitro (équipement national)
Psychiatrie infantile	Kannerklinik : 8 lits et 8 lits HDJ	
Soins intensifs pédiatriques	Kannerklinik : 5 lits de soins intensifs	
Urgence pédiatrique	Kannerklinik : 3 lits-portes	1 table de radiologie télécommandée 1 table de radiologie interventionnelle 1 système de radiologie EOS®

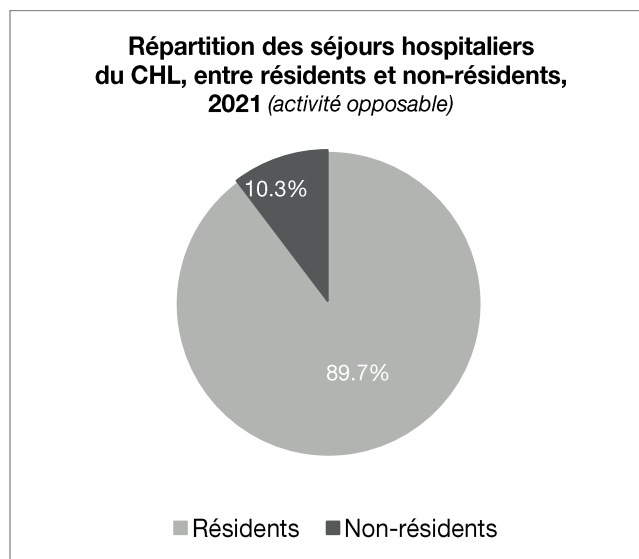
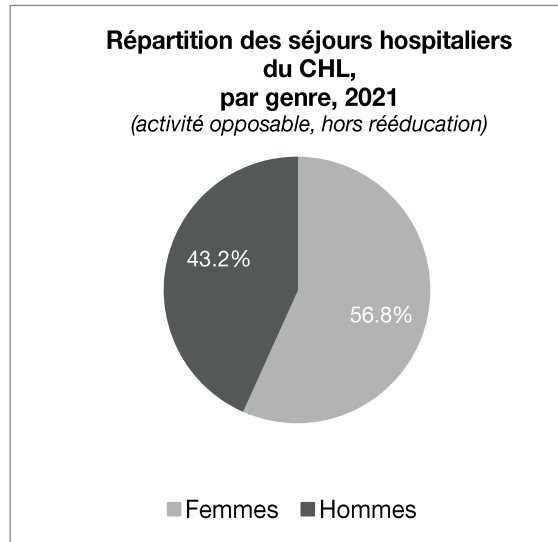
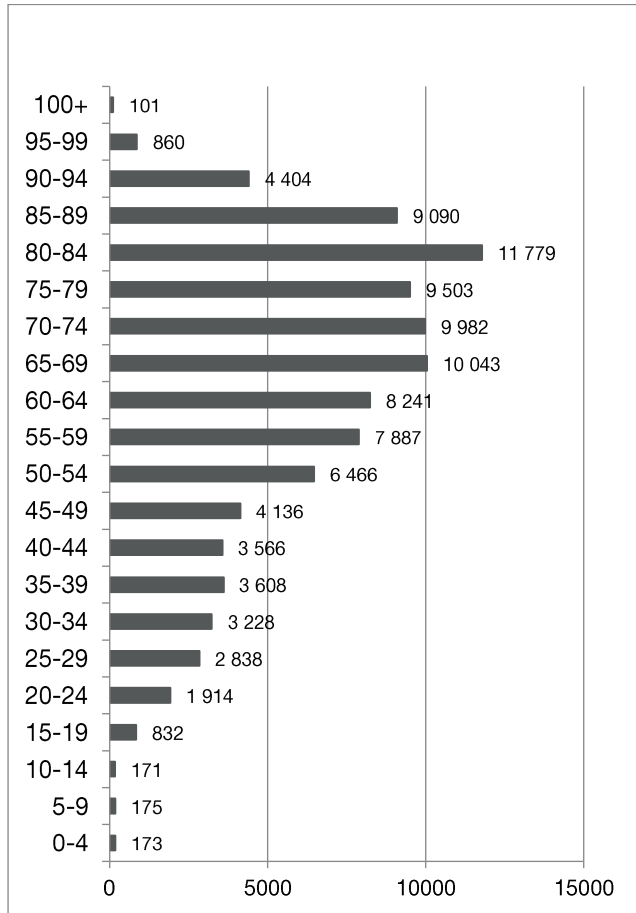
Remarque : le CHL dispose également de 2 lits cellules carcérales sur le site d'Eich au service de médecine interne générale

CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES AU CHL, 2021		
Nbre d'UO opposables et non opposables		% nat.
Policlinique	290 272	35,0%
Urgences	70 497	28,9%
Laboratoires	496 665	35,9%
Imagerie médicale	139 413	24,8%
Médecine nucléaire	4 002	24,1%
IRM	15 516	19,1%
PET-Scan	5 546	100,0%
Salles opératoires	15 813	20,6%
Salles d'accouchement	2 842	42,2%
Endoscopie	9 906	20,0%
Chimiothérapie	9 511	32,3%
Fécondation in vitro	463	100,0%
Hémodialyse	14 697	22,3%
Lithotritie extracorporelle	317	100,0%
Kinésithérapie	82 502	13,9%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION AU CHL, 2021	
activité opposable, hors rééducation	
-	Nombre de séjours : 36 266 (26% nat.) dont ESMJ et PSA : 14 808 soit 40,8% des séjours
-	Nombre de journées : 170 645 (28,8% nat.) dont patients âgés de 75 ans et + : 26,8 % des journées
-	Durée moyenne de séjour (jours) : 7,3 (moy. nat : 7,3j)
-	Lits occupés en moyenne par jour : 439,4 dont occupation minimum : 315 lits dont occupation maximum : 539 lits
-	Taux d'occupation : 75,6%

Occupation moyenne des lits aigus au CHL, par mois, 2021 (activité opposable, USN et USI, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ (PSA non incluses))				
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	409,2	315	459	70,4%
Février	431,0	382	475	74,2%
Mars	449,3	393	505	77,3%
Avril	447,8	393	494	77,1%
Mai	434,3	374	502	74,8%
Juin	421,9	368	482	72,6%
Juillet	439,1	359	487	75,6%
Août	408,2	358	456	70,3%
Septembre	458,0	393	511	78,8%
Octobre	458,7	385	513	79,0%
Novembre	474,3	405	519	81,6%
Décembre	441,3	320	539	76,0%
Année 2021	439,4	315	539	75,6%





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 (534 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, 2023	2023 (nombre lits déclarés installés/lits autorisés)			
	Total CHEM	Esch	Dudelange	Niederkorn
Total des lits (lits déclarés installés/lits autorisés)	534/631	346/348	57/60	131/223
Total des lits aigus (hors soins palliatifs)	469/543	338/340	0/24	131/179
- dont lits de soins intensifs	38/41	38/32	0	0/9
- du service de soins intensifs et anesthésie	28/31	28/22	0	0/9
- du service de cardiologie	6/6	6/6	0	0
- du service de neuro-vasculaire de niveau 1	4/4	4/4	0	0
Total des lits de moyen séjour	65/88	8/8	57/36	0/44
- dont lits de soins palliatifs	8/18	8/8	0	0/10
- dont lits de rééducation gériatrique	57/70	0	57/36	0/34
Autres lits (lits déclarés installés/lits autorisés)				
Total des lits-portes	6/6	6/6	0	0
Total des lits ou places d'hospitalisation de jour (déclarés installés/autorisés)	90/138	60/102	10/20	20/16
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour chirurgicale	25/25	13/25	0	12/0
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour non chirurgicale	14/40	10/30	0	4/10
- 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
- dont laboratoire du sommeil	4/0	0	0	4/0
Salles opératoires	15	12	0	3
Services nationaux	1 (sans les antennes)	Chirurgie plastique Néphrologie (antenne)		
Equipement national	1	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 Niederkorn : 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.

Ce tableau présente l'évolution par service hospitalier du nombre de lits autorisés ainsi que du nombre de lits installés au CHEM. Les intitulés des services correspondent aux dénominations formulées par la loi du 8 mars 2018 relative aux établissements hospitaliers et les données proviennent des autorisations d'exploitation (2019 et 2024) délivrées par le ministère de la Santé et des déclarations des lits installés en 2021 et 2023.

Dénomination du service	Autorisations 2019-2023	Autorisations 2024	Lits installés 2023	Part des lits autorisés mais non installés en 2023 en %	Evolution du nombre de lits installés par rapport à 2021 en %	Variation du nombre de lits autorisés en 2024 par rapport aux lits autorisés en 2019 en %
Services de soins aigus (lits aigus)- Annexe 2						
Cardiologie	35	32	20	43%	-29%	-9%
Chirurgie esthétique	0	0	0	0%	0%	0%
Chirurgie plastique	10	10	10	0%	100%	0%
Chirurgie vasculaire	15	20	20	-33%	33%	33%
Chirurgie viscérale	24	24	23	4%	-4%	0%
Gastro-entérologie	28	28	16	43%	-43%	0%
Gériatrie aigüe	42	48	48	-14%	20%	14%
Gynécologie	8	8	8	0%	0%	0%
Médecine de l'environnement	2	2	0	100%	0%	0%
Médecine interne générale	34	27	26	24%	-32%	-21%
Néphrologie	6	6	6	0%	-25%	0%
Neurologie	35	28	16	54%	-30%	-20%
Neuro-vasculaire - stroke unit niveau 1	4	4	4	0%	0%	0%
Obstétrique	18	18	18	0%	0%	0%
Oncologie	43	36	36	16%	-14%	-16%
ORL	9	9	9	0%	0%	0%
Orthopédie	57	52	52	9%	53%	-9%
Pédiatrie de proximité	4	10	10	-150%	150%	150%
Pneumologie	19	19	20	-5%	5%	0%
Psychiatrie aiguë	45	55	51	-13%	13%	22%
Soins intensifs et anesthésie	31	32	28	10%	-10%	3%
Traumatologie	49	30	30	39%	-44%	-39%
Urologie	25	25	18	28%	-10%	0%
Services de moyen séjour (lits de moyen séjour)- Annexe 2						
Rééducation gériatrique	70	59	57	19%	-3%	-16%
Soins palliatifs	18	15	8	56%	-53%	-17%
Services hospitaliers prenant en charge des patients mais ne disposant pas de lit hospitalier- Annexe 2						
Dialyse	20	32	16	20%	0%	60%
Imagerie médicale						
Hospitalisation de jour chirurgicale	25	27	25	0%	-4%	8%
Hospitalisation de jour non-chirurgicale ¹	46	50	18	61%	indéfini	9%
Hospitalisation de jour de pédiatrie	6	10	0	100%	0%	67%
Hospitalisation de jour de psychiatrie	21	21	21	0%	0%	0%
Hospitalisation de jour de rééducation gériatrique	20	10	10	50%	0%	-50%
Urgence	6	15	6	0%	0%	150%

Remarques :

- ¹Les lits autorisés et installés d'HDJ non-chirurgicale incluent les lits HDJ du laboratoire du sommeil et ceux de la médecine de l'environnement.
- Les autorisations 2024 du CHEM incluent les projections du 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 modifiée du 8 mars 2018 sur les établissements hospitaliers ("équipements et appareils médicaux nécessitant une planification nationale" ou "dont le coût dépasse 250 000 euros")
- Remarque : En comparaison avec l'édition précédente de la Carte sanitaire, l'édition 2023 présente un changement dans la granularité de l'information. Cette variation s'explique par le fait qu'en 2021, les établissements avaient inclus l'ensemble de leurs équipements hospitaliers dans le recensement. Cependant, conformément à la loi hospitalière du 08.03.2023, la Carte sanitaire prévoit d'inventorier, pour chaque établissement et service hospitalier, les équipements soumis à une planification nationale selon l'annexe 3, ainsi que ceux dont la valeur unitaire à neuf excède 250 000 euros HTVA.

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHEM)		
Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Equipements
Services hospitaliers obligatoires pour les centres hospitaliers – Art.4 (2)		
Cardiologie	Esch : 20 lits ¹ dont 6 lits de soins intensifs	
Chirurgie viscérale	Esch : 23 lits et 3 lits HDJ	1 équipement de robotique chirurgicale (Robot Da Vinci Xi®)
Dialyse	Esch : 16 postes (HDJ)	Ces 16 postes sont des postes d'hémodialyse médicalisée.
Gastroentérologie	Esch : 16 lits ² et 2 lits HDJ	
Gériatrie aiguë	Nieder Korn : 48 lits ³ et 6 lits HDJ	
Hospitalisation de jour chirurgicale	Nieder Korn : 18 lits HDJ	
Hospitalisation de jour non chirurgicale	Service : Esch : 16 lits HDJ Antenne : Nieder Korn : 6 lits HDJ	
Imagerie médicale	Service : Esch Antennes : Dudelange, Nieder Korn	Esch : 2 scanners 2 appareils IRM 1 caméra à scintillation 1 caméra à scintillation avec système SPECT-CT 2 tables de radiologie télécommandées 1 table de radiologie vasculaire 1 table de radiologie interventionnelle à usage principal urologique 1 table de radiologie interventionnelle (Bloc opératoire-Salle hybride) 2 mammographes Remarque : <i>Autorisation d'exploitation de 2 appareils de mammographie avec mode tomosynthèse (3D) à partir du 28.08.2023 pour remplacer les 2 mammographes 2D existants</i> Nieder Korn : 1 scanner 1 appareil IRM 2 tables de radiologie télécommandées 1 table de radiologie vasculaire Dudelange : 1 table de radiologie télécommandée

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHEM)		
Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Equipements
Médecine interne générale	Service : Esch : 4 lits Antenne : Niederkorn : 22 lits	
Neurologie	Esch : 16 lits ² et 1 lit HDJ + 4 lits HDJ laboratoire du sommeil	
Obstétrique Niveau 1	Esch : 18 lits	
Oto-Rhino-Laryngologie	Esch : 9 lits et 3 lits HDJ	
Pneumologie	Esch : 20 lits et 2 lits HDJ	
Psychiatrie aiguë	Service : Esch : 12 lits Antenne : Niederkorn : 39 lits	
Soins intensifs et anesthésie	Esch : 28 lits ² de soins intensifs	Caisson d'oxygénothérapie hyperbare (équipement national)
Soins palliatifs <i>(service avec lits de moyen séjour)</i>	Esch : 8 lits ²	
Orthopédie	Service : Esch : 30 lits et 2 lits HDJ Antenne : Niederkorn : 22 lits	
Traumatologie	Esch : 30 lits ² et 3 lits HDJ	
Urgence	Esch : 6 lits-portes	
Urologie	Esch : 18 lits et 7 lits HDJ	
Autres services hospitaliers – Art.4 (3)		
Chirurgie vasculaire	Esch : 20 lits et 2 lits HDJ	
Gynécologie	Esch : 8 lits et 2 lits HDJ	
Neuro-vasculaire (stroke unit niveau 1)	Esch : 4 lits dont 4 lits de soins intensifs	
Oncologie	Esch : 36 lits ² et 16 lits HDJ	
Pédiatrie de proximité	Esch : 10 lits et 2 lits HDJ	
Rééducation gériatrique <i>(service avec lits de moyen séjour)</i>	Dudelange : 57 lits	
Hospitalisation de jour non-chirurgical couvrant des domaines spécifiques : - pédiatrie - psychiatrie - rééducation gériatrique	<u>HDJ de pédiatrie :</u> 0 lit installé au 30.06.2023 <u>HDJ de psychiatrie :</u> Esch : 21 lits HDJ <u>HDJ de rééducation gériatrique :</u> Dudelange : 10 lits HDJ	

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (CHEM)		
Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Equipements
Services nationaux – Art.4 (4)		
Chirurgie plastique	Esch : 10 lits et 1 lit HDJ <i>NB : Le service dispose de 2 antennes au CHL-Centre et aux HRS-Kirchberg (voir nombre de lits dans les antennes respectives)</i>	
Médecine de l'environnement	<i>NB : Service autorisé le 15/11/2019 à partir du 1er janvier 2020 (non installé)</i>	
Néphrologie	Antenne : Esch : 6 lits et 1 lit HDJ <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>	

Remarques :

¹L'antenne de Niederkorn n'a pas été déployée. Un regroupement/recentralisation des lits de cardiologie sur un seul site (Esch) a été réalisé en vue de rationaliser les ressources (matériels, personnels etc).

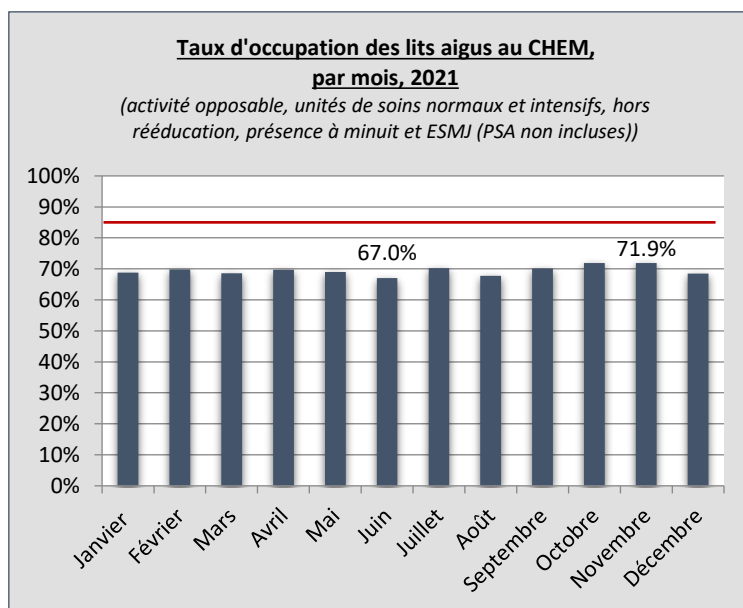
²Suppression des lits de l'antenne de Niederkorn.

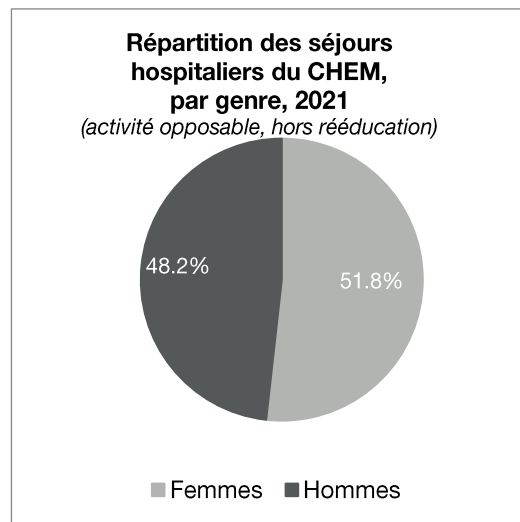
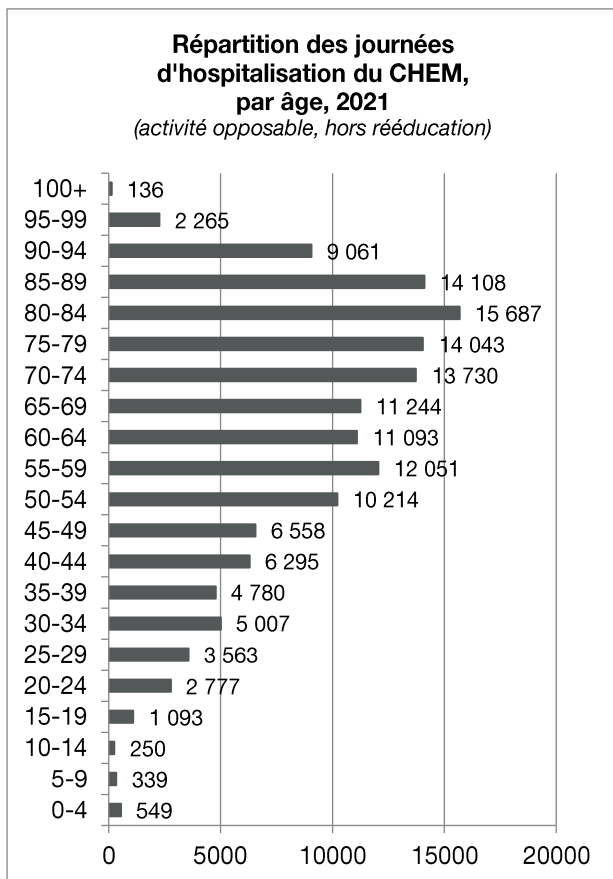
³Regroupement/recentralisation des lits gériatriques sur un seul site (Niederkorn).

CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES AU CHEM, 2021		
Nbre d'UO opposables et non opposables		% nat.
Policlinique	187 129	22,5%
Urgences	68 217	27,9%
Laboratoires	340 286	24,6%
Imagerie médicale	162 029	28,9%
Médecine nucléaire	2 281	13,8%
IRM	28 902	35,6%
Salles opératoires	15 727	20,5%
Salles d'accouchement	939	13,9%
Caïsson d'oxygénothérapie hyperbare	751	100,0%
Endoscopie	13 096	26,5%
Chimiothérapie	8 149	27,6%
Hémodialyse	14 388	21,8%
Kinésithérapie	71 872	12,1%
Ergothérapie	15 790	5,7%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION AU CHEM, 2021	
activité opposable, hors rééducation	
-	Nombre de séjours : 32 376 (23,2% nat.) dont ESMJ et PSA : 15 314 soit 47,3% des séjours
-	Nombre de journées : 144 843 (24,4% nat.) dont patients âgés de 75 ans et + : 38,2 % des journées
-	Durée moyenne de séjour (jours) : 7,6 (moy. nat : 7,3j)
-	Lits occupés en moyenne par jour : 356,9 dont occupation minimum : 259 lits dont occupation maximum : 419 lits
-	Taux d'occupation : 69,4%

Occupation moyenne des lits aigus au CHEM, par mois, 2021 (activité opposable, USN et USI, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ (PSA non incluses))				
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	353,5	308	394	68,8%
Février	358,9	311	388	69,8%
Mars	352,7	312	376	68,6%
Avril	358,1	323	383	69,7%
Mai	354,6	318	386	69,0%
Juin	344,3	299	382	67,0%
Juillet	361,1	331	400	70,2%
Août	348,4	309	378	67,8%
Septembre	360,5	325	388	70,1%
Octobre	369,7	333	402	71,9%
Novembre	369,5	321	412	71,9%
Décembre	352,1	259	419	68,5%
Année 2021	356,9	259	419	69,4%





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 (704) 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, 2023	2023 (nombre de lits déclarés installés/lits autorisés)				
	Total HRS	HK	Bohler	ZITHA	CSM
Total des lits (lits déclarés installés/lits autorisés)	704/730	368/372	68/68	189/205	79/85
Total des lits aigus (hors soins palliatifs)	632/632	368/372	68/68	181/177	15/15
- dont lits de soins intensifs	33/33	22/22	0	11/11	0
- du service de soins intensifs et anesthésie	27/27	16/16	0	11/11	0
- du service de cardiologie	4/4	4/4	0	0	0
- du service de neuro-vasculaire de niveau 1	2/2	2/2	0	0	0
Total des lits de moyen séjour	72/78	0	0	8/8	64/70
- dont lits de soins palliatifs	8/8	0	0	8/8	0
- dont lits de rééducation gériatrique	64/70	0	0	0	64/70
Lits d'hospitalisation de longue durée médicale	0/20	0	0	0/20	0
Autres lits (déclarés installés/autorisés)					
Total des lits-portes	8/8	8/8	0	0	0
Total des lits ou places d'hospitalisation de jour (déclarés installés/autorisés)	194/194	84/84	8/8	78/78	24/24
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour chirurgicale	36/36	23/22	0	13/14	0
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour non chirurgicale	70/70	5/5	4/4	61/61	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	32/32	20/20	0	0	12/12
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour de rééducation gériatrique	12/12	0	0	0	12/12
Salles opératoires	21	12	3	6	0
Services nationaux	3 (sans les antennes)	-Chirurgie plastique (antenne) -Néphrologie (antenne) -Ophtalmologie spécialisée -Psychiatrie juvénile		Hospitalisation de longue durée (service national non crée à ce jour)	
Equipement national	1			Equipement pour mesure de la densité osseuse selon le procédé DXA	

Ce tableau présente l'évolution par service hospitalier du nombre de lits autorisés ainsi que du nombre de lits installés aux HRS. Les intitulés des services correspondent aux dénominations formulées par la loi du 8 mars 2018 relative aux établissements hospitaliers et les données proviennent des autorisations d'exploitation (2019 et 2024) délivrées par le ministère de la Santé et des déclarations des lits installés en 2021 et 2023.

Dénomination du service	Autorisations 2019-2023	Autorisations 2024	Lits installés 2023	Part des lits autorisés mais non installés en 2023 en %	Evolution du nombre de lits installés par rapport à 2021 en %	Variation du nombre de lits autorisés en 2024 par rapport aux lits autorisés en 2019 en %
Services de soins aigus (lits aigus)- Annexe 2						
Cardiologie	28	30	28	0%	0%	7%
Chirurgie esthétique	8	8	8	0%	0%	0%
Chirurgie plastique	2	2	2	0%	0%	0%
Chirurgie vasculaire	23	18	23	0%	0%	-22%
Chirurgie viscérale	26	28	26	0%	0%	8%
Gastro-entérologie	27	27	27	0%	0%	0%
Gériatrie aigüe	34	34	34	0%	0%	0%
Gynécologie	26	31	26	0%	0%	19%
Médecine interne générale	35	35	35	0%	0%	0%
Néphrologie	14	14	14	0%	0%	0%
Neurologie	14	14	14	0%	0%	0%
Neuro-vasculaire - stroke unit niveau 1	6	6	6	0%	0%	0%
Obstétrique	36	36	36	0%	0%	0%
Oncologie	25	25	25	0%	0%	0%
Ophthalmologie spécialisée	6	6	6	0%	0%	0%
ORL	18	20	18	0%	0%	11%
Orthopédie	62	62	62	0%	0%	0%
Pédiatrie de proximité	12	14	12	0%	0%	17%
Pneumologie	25	25	25	0%	0%	0%
Psychiatrie aiguë	92	90	92	0%	0%	-2%
Psychiatrie juvénile	30	30	30	0%	0%	0%
Soins intensifs et anesthésie	27	27	27	0%	0%	0%
Traumatologie	34	34	34	0%	0%	0%
Urologie	22	22	22	0%	0%	0%
Services de moyen séjour (lits de moyen séjour)- Annexe 2						
Rééducation gériatrique	70	70	64	9%	-9%	0%
Soins palliatifs	8	14	8	0%	0%	75%
Services d'hospitalisation de longue durée (lits d'hospitalisation de longue durée)- Annexe 2						
Hospitalisation de longue durée médicale	20	20	0	100%	0%	0%
Services hospitaliers prenant en charge des patients mais ne disposant pas de lit hospitalier- Annexe 2						
Dialyse	29	29	29	0%	0%	0%
Imagerie médicale						
Hospitalisation de jour chirurgicale	36	36	36	0%	0%	0%
Hospitalisation de jour non-chirurgicale	70	70	70	0%	0%	0%
Hospitalisation de jour de pédiatrie	0	0	0	0%	0%	0%
Hospitalisation de jour de psychiatrie	15	15	15	0%	0%	0%
Hospitalisation de jour de psychiatrie juvénile	32	32	32	0%	0%	0%
Hospitalisation de jour de rééducation gériatrique	12	12	12	0%	0%	0%
Urgence	8	8	8	0%	0%	0%

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 modifiée du 8 mars 2018 sur les établissements hospitaliers ("équipements et appareils médicaux nécessitant une planification nationale" ou "dont le coût dépasse 250 000 euros")
- Remarque : En comparaison avec l'édition précédente de la Carte sanitaire, l'édition 2023 présente un changement dans la granularité de l'information. Cette variation s'explique par le fait qu'en 2021, les établissements avaient inclus l'ensemble de leurs équipements hospitaliers dans le recensement. Cependant, conformément à la loi hospitalière du 08.03.2023, la Carte sanitaire prévoit d'inventorier, pour chaque établissement et service hospitalier, les équipements soumis à une planification nationale selon l'annexe 3, ainsi que ceux dont la valeur unitaire à neuf excède 250 000 euros HTVA.

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (HRS)		
Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Equipements
Services hospitaliers obligatoires pour les centres hospitaliers – Art.4 (2)		
Cardiologie	HK : 28 lits dont 4 lits de soins intensifs	
Chirurgie viscérale	Service : ZITHA : 22 lits Antenne : HK : 4 lits	ZITHA : 1 équipement de robotique chirurgicale (Robot Da Vinci Xi®)
Dialyse	Service : HK : 16 postes (HDJ) Antenne : ZITHA : 13 postes (HDJ)	Ces 29 postes se décomposent en 23 postes d'hémodialyse médicalisée, en 4 postes d'auto-dialyse assistée et en 2 postes d'auto-dialyse simple
Gastroentérologie	Service : ZITHA : 13 lits Antenne : HK : 14 lits	
Gériatrie aiguë	HK : 34 lits	
Hospitalisation de jour chirurgicale	Service : HK : 23 lits HDJ Antenne : ZITHA : 13 lits HDJ	
Hospitalisation de jour non chirurgicale	Service : ZITHA : 61 lits HDJ Antenne: Kirchberg : 9 lits HDJ dont HK : 5 lits HDJ Bohler : 4 lits HDJ	
Imagerie médicale	Service : HK Antenne : ZITHA, CSM	HK : 2 scanners (dont un scanner « Covid-19 ») 2 appareils IRM 1 mammographe 3 Tables de radiologie télécommandées 1 Table de radiologie interventionnelle ZITHA : 1 scanner 1 appareil IRM 1 mammographe 2 caméras à scintillation 1 caméra à scintillation avec système SPECT-CT 1 équipement pour mesure de la densité osseuse selon le procédé DXA (équipement national) 3 Tables de radiologie télécommandées CSM : 1 Table de radiologie télécommandée

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (HRS)

Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Equipements
		Remarque : <i>Autorisation d'exploitation de 2 mammographes avec mode tomosynthèse (3D) à partir du 28.08.2023 pour remplacer les 2 mammographes existants</i>
Médecine interne générale	Service : HK : 24 lits Antenne : ZITHA : 11 lits	
Neurologie	Service : HK : 14 lits ZITHA : 4 lits HDJ laboratoire du sommeil inclus dans HDJ non chirurgicale	
Obstétrique Niveau 1	Bohler : 36 lits 4 lits HDJ inclus dans les lits d'HDJ non chirurgicale	
Oto-Rhino-Laryngologie	Service : ZITHA : 11 lits Antenne : HK : 7 lits Ces 18 lits se décomposent en : -13 lits ORL -5 lits chirurgie pédiatrique ORL	
Pneumologie	Service : ZITHA : 15 lits 1 lit HDJ laboratoire du sommeil (commun avec service de neurologie) Antenne : HK : 10 lits	
Psychiatrie aiguë	Service : HK : 45 lits Antennes : ZITHA : 32 lits CSM : 15 lits	
Soins intensifs et anesthésie	Service : HK : 16 lits de soins intensifs Antenne : ZITHA : 11 lits de soins intensifs	
Soins palliatifs <i>(service avec lits de moyen séjour)</i>	ZITHA : 8 lits	
Orthopédie	Service : HK : 38 lits Antenne : ZITHA : 24 lits	HK : 1 équipement de robotique chirurgicale (Stryker Mako®) 1 microscope opératoire
Traumatologie	Service : HK : 34 lits	
Urgence	HK : 8 lits-portes	1 scanner « Urgence »
Urologie	HK : 22 lits	1 Table de radiologie interventionnelle à usage principal urologique 1 équipement de robotique chirurgicale (Robot Da Vinci Xi®)
Autres services hospitaliers – Art.4 (3)		
Chirurgie esthétique	Service : Bohler : 6 lits Antenne : ZITHA : 2 lits	
Chirurgie vasculaire	Service : HK : 10 lits Antenne : ZITHA : 13 lits	
Gynécologie	Bohler : 26 lits	
Neuro-vasculaire (stroke unit niveau 1)	HK : 6 lits dont 2 lits de soins intensifs	
Oncologie	ZITHA : 25 lits	

SERVICES HOSPITALIERS ET RESSOURCES ASSOCIEES (HRS)

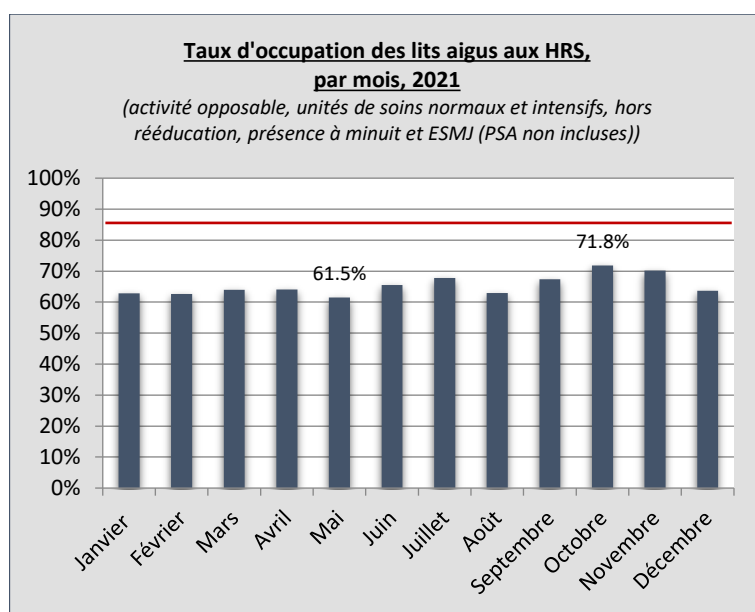
Dénomination du service	Localisation du service (et antenne) et nombre de lits et lits d'hospitalisation de jour	Equipements
Pédiatrie de proximité	HK : 12 lits dont 7 lits de néonatalogie non-intensive	
Rééducation gériatrique <i>(service avec lits de moyen séjour)</i>	CSM : 64 lits	
Hospitalisation de jour couvrant des domaines spécifiques : -psychiatrie -rééducation gériatrique	Psychiatrie adulte : HK : 15 lits HDJ Rééducation gériatrique : CSM : 12 lits HDJ	
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>	
Hospitalisation de longue durée médicale	<i>ZITHA : Service national non crée à ce jour</i>	
Néphrologie	Antennes : HK : 12 lits ZITHA : 2 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>	
Ophtalmologie spécialisée	HK : 6 lits	
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	

CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES AUX HRS, 2021		
Nbre d'UO opposables et non opposables		% nat.
Policlinique	230 753	27,8%
Urgences	53 921	22,1%
Laboratoires	368 508	26,6%
Imagerie médicale	165 552	29,5%
Médecine nucléaire	5 378	32,4%
IRM	24 615	30,3%
Salles opératoires	30 619	40,0%
Salles d'accouchement	2 311	34,3%
Endoscopie	21 432	43,3%
Chimiothérapie	6 385	21,7%
Hémodialyse	22 938	34,8%
Kinésithérapie	150 016	25,3%
Ergothérapie	33 084	12,0%

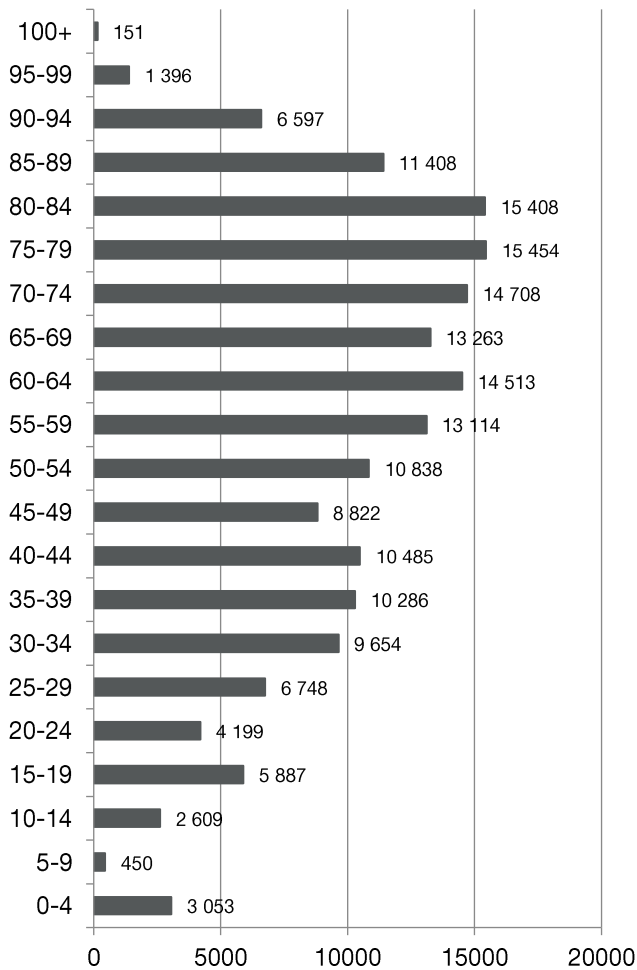
ACTIVITE D'HOSPITALISATION AUX HRS, 2021	
activité opposable, hors rééducation	
-	Nombre de séjours : 51 303 (36,8% nat.) dont ESMJ et PSA : 28 526 soit 55,6% des séjours
-	Nombre de journées : 179 043 (30,2% nat.) dont patients âgés de 75 ans et + : 28,2 % des journées
-	Durée moyenne de séjour (jours) : 6,6 (moy. nat : 7,3j)
-	Lits occupés en moyenne par jour : 418,2 dont occupation minimum : 265 lits dont occupation maximum : 546 lits
-	Taux d'occupation : 65,3%

**Occupation moyenne des lits aigus
aux HRS, par mois, 2021**
(activité opposable, USN et USI, hors rééducation,
présence à minuit et ESMJ (PSA non incluses))

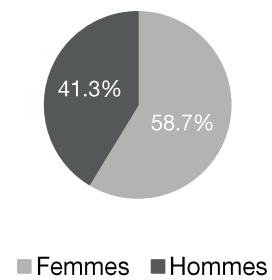
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	402,2	265	460	62,8%
Février	400,5	343	446	62,6%
Mars	409,3	349	463	63,9%
Avril	409,8	341	474	64,0%
Mai	393,4	314	465	61,5%
Juin	419,3	340	491	65,5%
Juillet	434,2	360	507	67,8%
Août	402,5	331	461	62,9%
Septembre	431,0	333	503	67,3%
Octobre	459,4	365	530	71,8%
Novembre	448,9	387	546	70,1%
Décembre	407,3	271	514	63,6%
Année 2021	418,2	265	546	65,3%



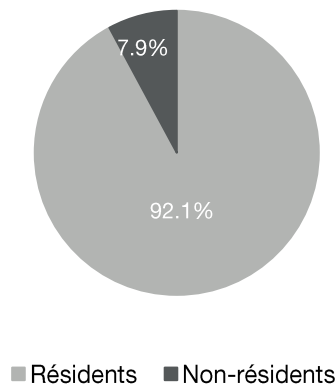
**Répartition des journées d'hospitalisation
aux HRS,
par âge, 2021** (activité opposable, hors rééducation)



**Répartition des séjours hospitaliers
aux HRS,
par genre, 2021**
(activité opposable, hors rééducation)



**Répartition des séjours hospitaliers
des HRS, entre résidents et non-résidents,
2021** (activité opposable)



Etablissements aigus spécialisés

- **Institut National de Chirurgie Cardiaque et
de Cardiologie Interventionnelle
(INCCI).....48**
- **Centre National de Radiothérapie François
Baclesse
(CFB).....61**

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, 2023 (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	14/3
- dont lits ou places d'hospitalisation de jour non chirurgicale	0/11
Salles opératoires	2 salles opératoires conventionnelles 1 salle hybride
Service national	Cardiologie interventionnelle et chirurgie cardiaque
Equipements nationaux	2 équipements de coronarographie par cathétérisme
Equipements dont la valeur unitaire à neuf dépasse 250 000 euros HTVA	1 ensemble indissociable d'équipements de radiologie pour la salle opératoire 1 ensemble indissociable d'équipements de radiologie pour la salle hybride 1 ensemble indissociable d'équipements de radiologie pour la salle d'électrophysiologie

*L'activité HDJ de l'INCCI est une activité d'HDJ chirurgicale pour des patients relevant de la chirurgie et/ou d'un cathétérisme

CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES A L'INCCI, 2021

<i>Nbre d'UO opposables et non opposables</i>		<i>% nat.</i>
Policlinique	1 384	0,2%
Cardiologie interventionnelle	2 930	100,0%
Chirurgie cardiaque	889	100,0%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION A L'INCCI, 2021

activité opposable

- **Nombre de séjours : 517**
- **Nombre de journées : 4 198**
- **Durée moyenne de séjour (jours): 8,3**
- **Lits occupés en moyenne par jour : 11,8**
dont occupation minimum : 5 lits
dont occupation maximum : 19 lits
- **Taux d'occupation : 61,9%**

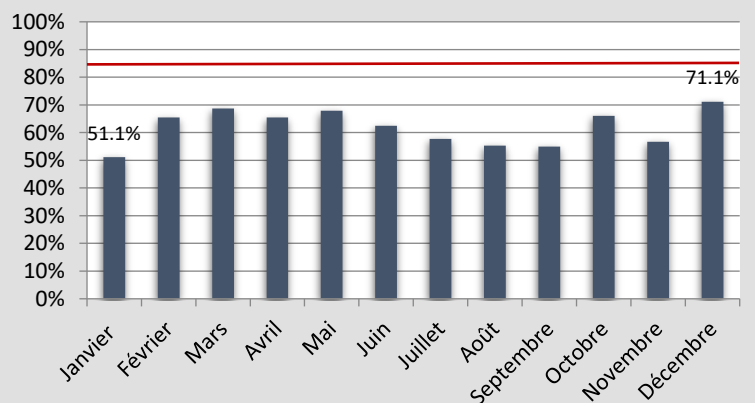
Occupation moyenne des lits à l'INCCI, par mois, 2021

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

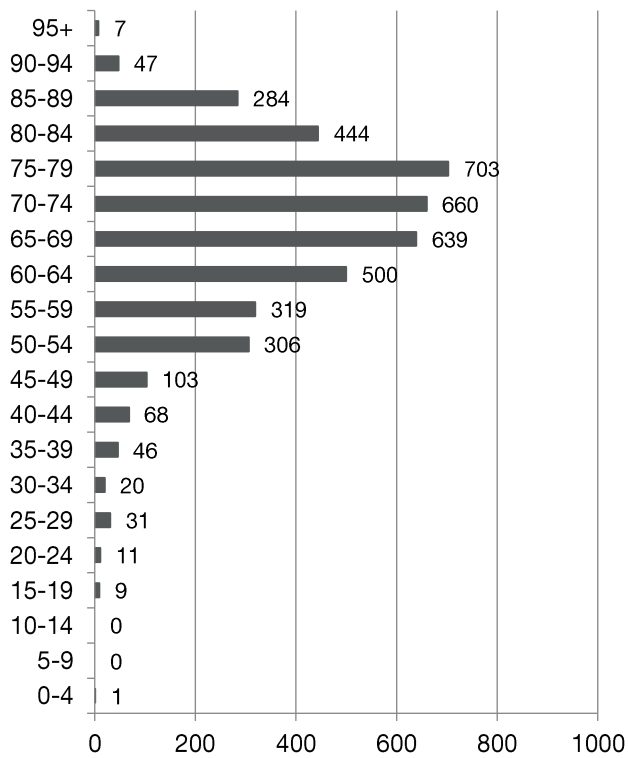
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	9,7	6	15	51,1%
Février	12,4	9	17	65,4%
Mars	13,1	6	18	68,8%
Avril	12,4	8	16	65,4%
Mai	12,9	7	18	67,9%
Juin	11,9	8	14	62,5%
Juillet	11,0	6	15	57,7%
Août	10,5	7	15	55,3%
Septembre	10,4	5	15	54,9%
Octobre	12,5	9	18	66,0%
Novembre	10,8	6	16	56,7%
Décembre	13,5	9	19	71,1%
Année 2021	11,8	5	19	61,9%

Taux d'occupation des lits à l'INCCI, par mois, 2021

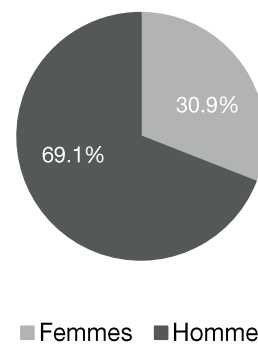
(activité opposable, unités de soins normaux et intensifs, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)



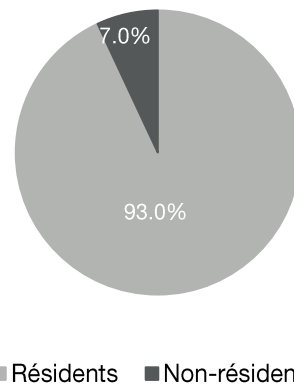
Répartition des journées d'hospitalisation de l'INCCI, par âge, 2021 (activité opposable)



Répartition des séjours hospitaliers de l'INCCI, par genre, 2021 (activité opposable)



Répartition des séjours hospitaliers de l'INCCI, entre résidents et non-résidents, 2021 (activité opposable)



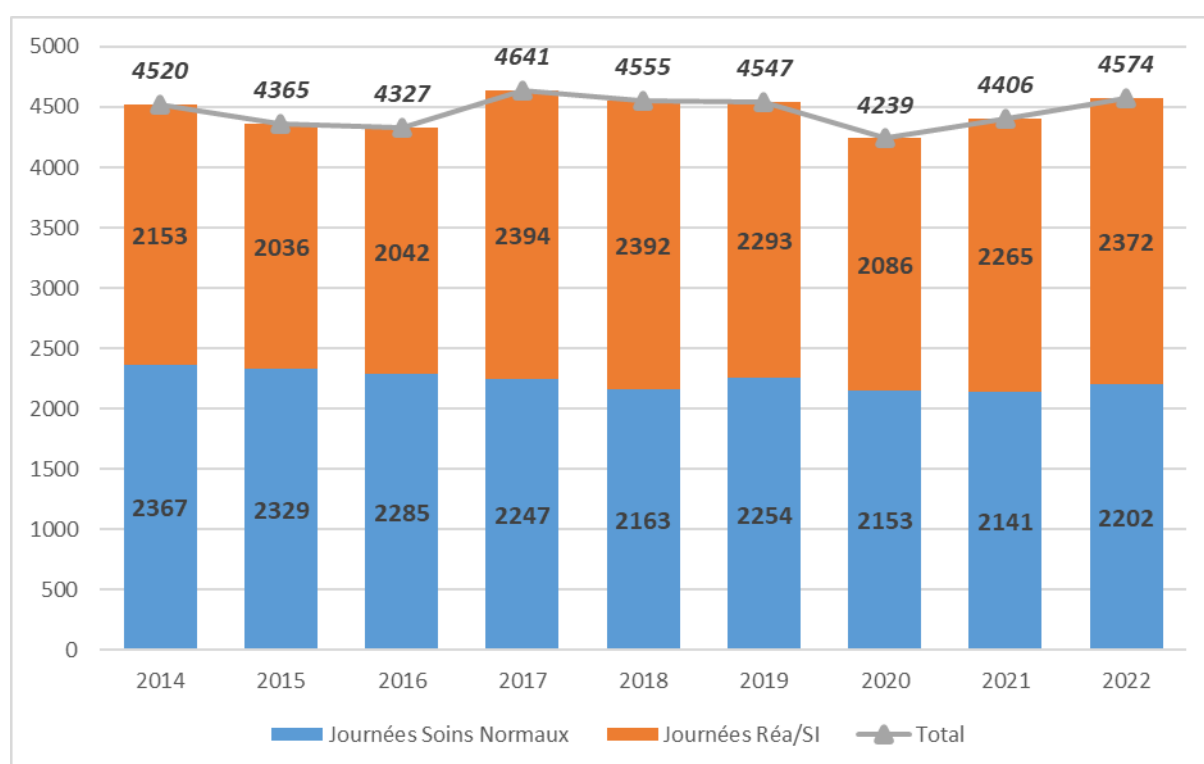
Statistiques d'activité de l'INCCI

Source : données fournies par l'INCCI

- Evolution des passages au bloc opératoire, en cardiologie interventionnelle et en policlinique, 2015-2022

PASSAGES	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Bloc opératoire	810	796	876	833	903	837	889	920
Cardiologie interventionnelle	2 945	2 952	2 928	2 935	2 928	2 578	2 930	3 157
Policlinique	935	1 258	1 166	1 291	1 335	1 204	1 383	1 130
TOTAL	4 690	5 006	4 970	5 059	5 166	4 619	5202	5207

- Evolution des journées d'hospitalisation en soins normaux et en soins intensifs-réa, 2014-2022



- Evolution des admissions stationnaires, 2015 à 2022

Admissions stationnaires	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Hospitalisation - Soins normaux	385	424	410	341	352	305	388	416
Hospitalisation - Soins intensifs	131	159	204	208	231	184	157	133
Total des admissions stationnaires	516	583	614	549	583	489	545	549

- **Evolution des admissions ambulatoires, 2015 à 2022(*)**

Admissions ambulatoires	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Bloc opératoire	310	303	278	341	342	303	374	406
Cardiologie interventionnelle	2820	2772	2790	2818	2774	2475	2851	3092
Policlinique	931	1140	1031	1160	1194	1089	1283	1130
Total des admissions ambulatoires	4061	4215	4099	4319	4310	3867	4508	4628

-(*) Par rapport à l'édition précédente de la Carte Sanitaire, les données ont été mises à jour par l'INCCI selon une nouvelle méthodologie, ce qui explique de légères différences pour les données historiques de 2015 à 2020.

NB : -Une admission équivaut à un passage qui équivaut à une unité d'œuvre

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

- **Focus : origine et destination des admissions ambulatoires et stationnaires, 2022**

Faute de données précises et fiables, l'origine et la destination des patients admis en ambulatoire ou en hospitalisation complète n'ont pas pu être analysées. Les informations collectées dans le cadre de l'édition 2021 de la Carte Sanitaire étaient affectées par cette même absence de fiabilité.

- **Activités par domaine**

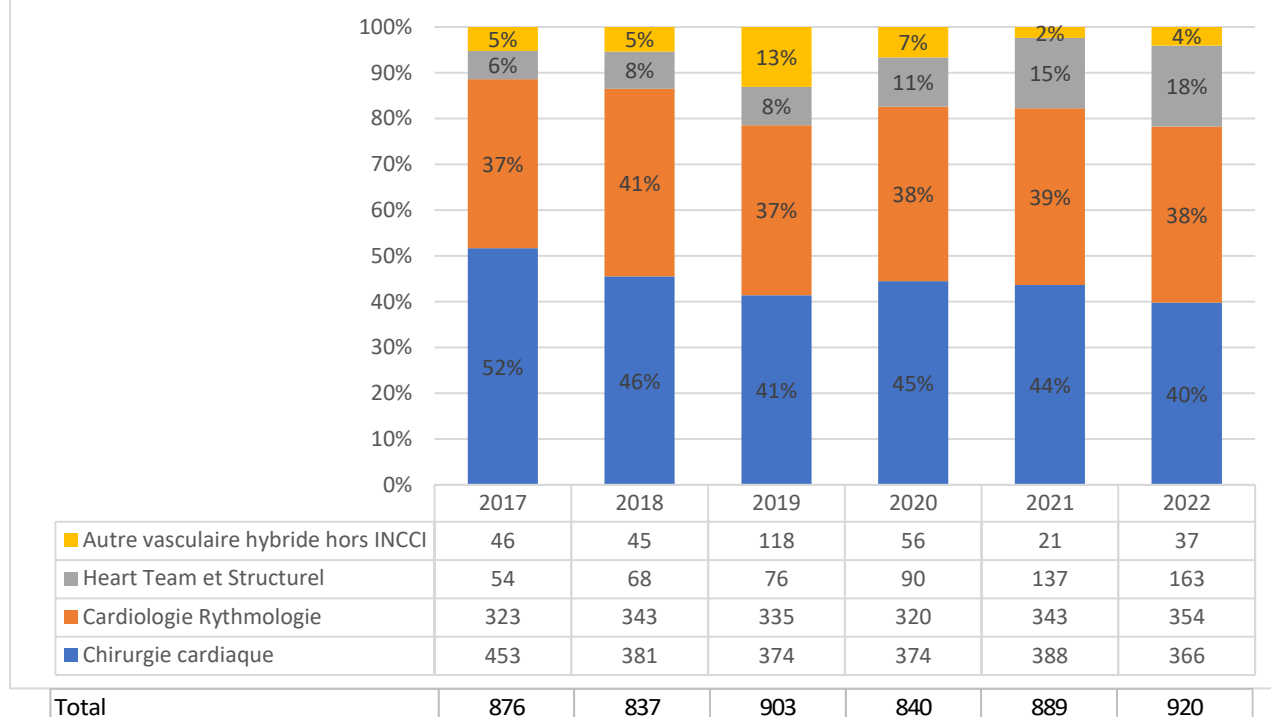
- ✓ **Activités au bloc opératoire**

- **Répartition globale des activités**

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

- Chirurgie vasculaire et neurochirurgie : cette activité correspond à la mise à disposition de la salle hybride de l'INCCI.
- Heart Team : correspond à l'activité de cardiologie structurale (cette activité correspond à la prise en charge des valvulopathies et malformations cardiaques). Cette activité est réalisée en salle hybride depuis 2017.
- Cardiologie Rythmologie : correspond à l'activité des cardiologues rythmologues (implants pacemaker et défibrillateurs) au bloc opératoire.
- Chirurgie cardiaque

Disciplines Bloc OP en UO et en % 2017-2022



N.B : les valeurs des années 2017 à 2020 ont été mises à jour et corrigées depuis la précédente édition de la Carte sanitaire

○ Chirurgie cardiaque

Activité chirurgie cardiaque et Heart team 2018-2022 :

Année	Nombre d'interventions cardiaques sous CEC	Nombre d'interventions cardiaques avec CEC en standby	Nombre d'interventions sans CEC	Total interventions	Proportion interventions avec CEC en standby (%) *
2018	223	113	113	449	33,6
2019	211	127	112	450	37,6
2020	208	100	156	464	32,5
2021	236	150	139	525	38,9
2022	243	167	119	529	40,7

N.B : CEC = circulation extracorporelle

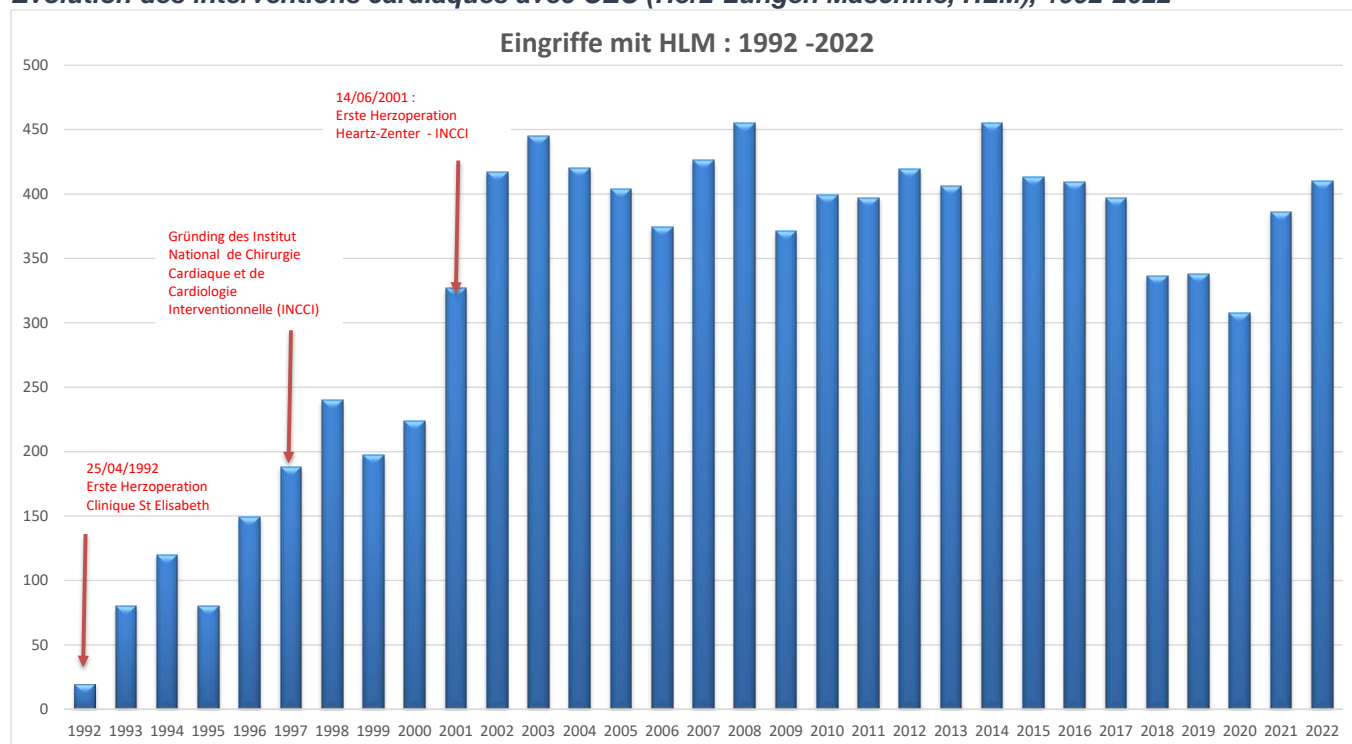
$$*Proportion CEC Standby = \frac{Avec CEC en standby}{Sous CEC + Avec CEC en Standby} \times 100\%$$

Observations

- Le nombre total d'interventions cardiaques a progressivement augmenté de 2018 (449 interventions) à 2022 (529 interventions).
- Les interventions cardiaques ont augmenté, en particulier les interventions avec CEC en Standby, et ce de manière particulièrement notable en 2021 et 2022.
- La proportion d'interventions cardiaques avec CEC en standby a augmenté, passant de 33.63% en 2018 à 40.73% en 2022, indiquant une préférence croissante pour ce type d'intervention qui apporte de la sécurité supplémentaire lors de l'intervention.
- Hormis des fluctuations en 2020 et en 2021, le nombre d'interventions cardiaques sans CEC est resté stable

Les observations montrent une tendance à la hausse des interventions avec CEC, particulièrement des interventions avec CEC en standby. La gestion des ressources, en particulier la disponibilité des machines de CEC et des perfusionnistes formés, doit donc être une priorité pour accompagner cette tendance.

Evolution des interventions cardiaques avec CEC (Herz-Lungen Maschine, HLM), 1992-2022



N.B : Ce graphique montre l'évolution du nombre total d'interventions sous CEC et d'interventions avec CEC en standby

Principales prises en charge de la maladie coronaire et valvulaire à l'INCCI-2019-2022

principales prises en charge de la maladie coronaire et valvulaire (chirurgie cardiaque et Heart Team) :				
source : données IQTIG INCCI et données descriptives de l'activité INCCI statistiques)				
	2019	2020	2021	2022
valve aortique isolée - chirurgie	50	53	57	44
TAVI	67	59	103	115
valve mitrale isolée - chirurgie	17	22	20	16
mitralclip	1	2	3	3
valve tricuspide isolée - chirurgie	2	1	1	2
triclclip	0	0	0	3
combiné valve (aortique / mitrale) - chirurgie	22	19	23	19
prises en charge valvulaire isolée	159	156	207	202
pontages isolés	74	70	82	113
pontage combiné valve	24	28	23	26
prises en charge coronaire isolée ou combinée	98	98	105	139
procédure Aorte thoracique	20	27	37	45
interventions avec assistance cardiaque	49	52	47	27
autres procédures cardiaques	95	90	76	43

Concernant les prises en charge des maladies de la valve aortique, on note une forte augmentation du nombre de procédure TAVI entre 2019 et 2022 (+72%) alors que dans le même temps le nombre de chirurgie de la valve aortique isolée a diminué (-12%).

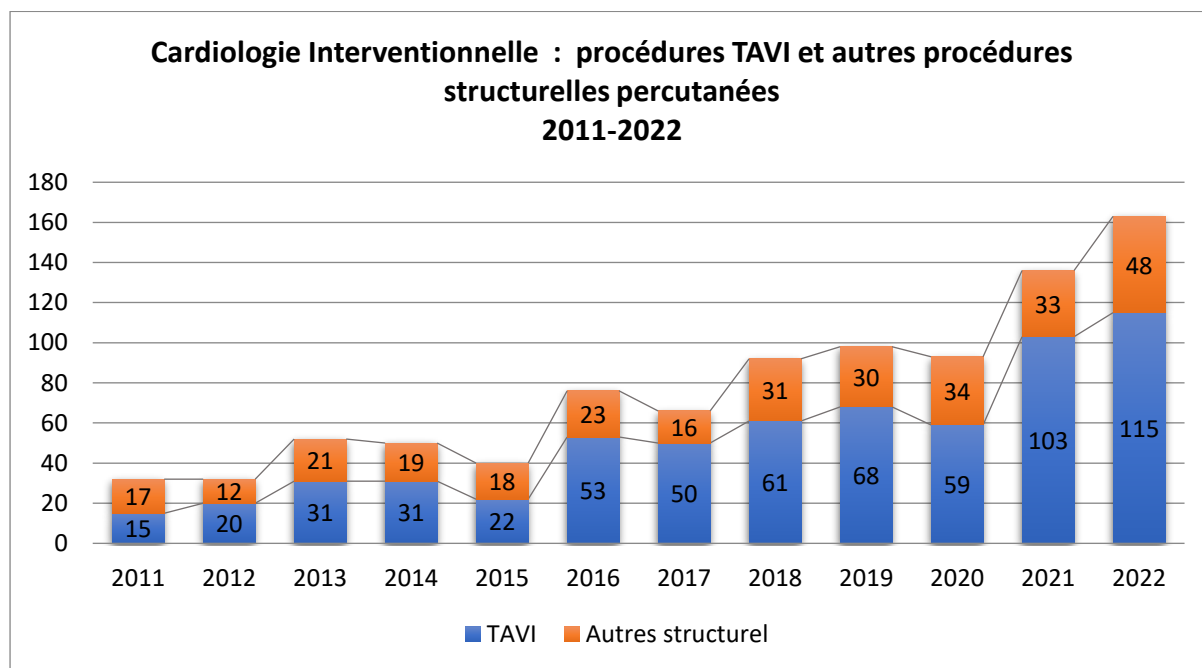
Pour la prise en charge des maladies de la valve tricuspide, on constate en 2022, l'apparition de la technique dite « Triclclip ».

Les prises en charge coronaires ont augmenté entre 2019 (98) et 2022 (139). Cette augmentation est directement imputable aux prises en charges coronaires isolées (pontages coronariens isolés).

On note également une augmentation des procédures sur l'aorte thoracique entre 2019 (20) et 2022 (45), tandis que les interventions avec assistance cardiaque ont diminué entre 2019 (49) et 2022 (27).

- **Heart team**

Activité structurelle : prise en charge des valvulopathies et des malformations cardiaques à l'INCCI, 2011-2022



TAVI : transcatheter aortic valve implantation

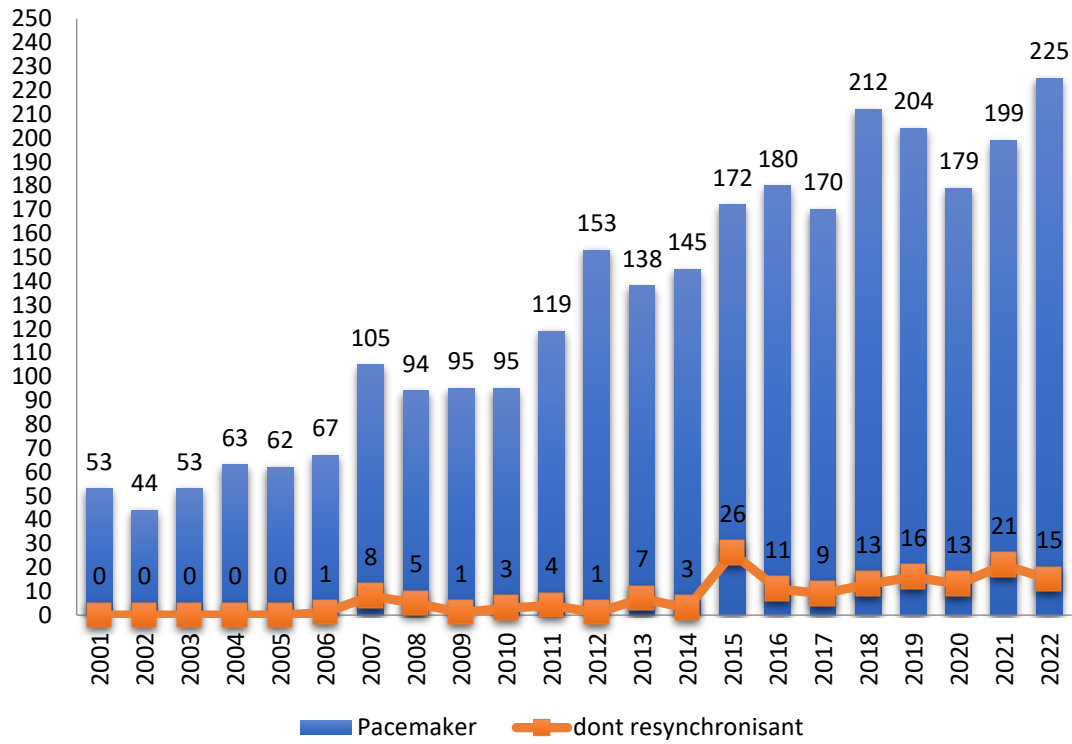
Autres structurel : = procédures structurelles non chirurgicales réalisées en salle hybride

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

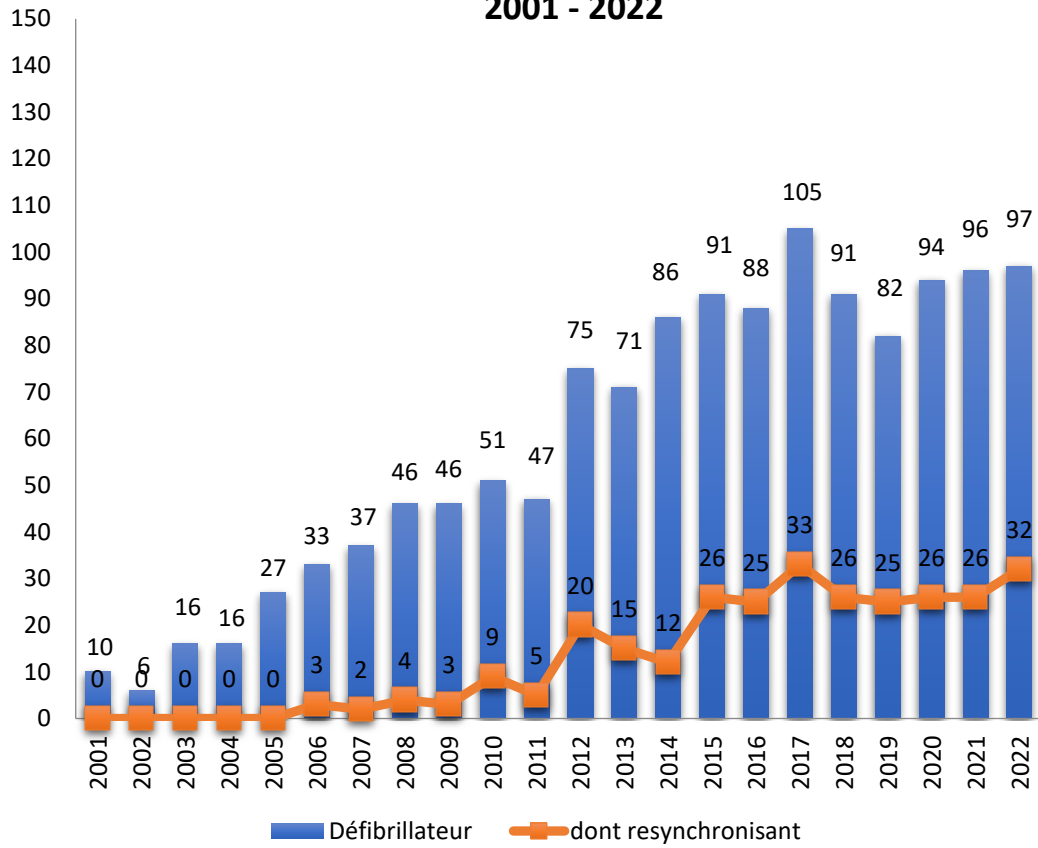
Activité appareillage :

En 2021, 295 dispositifs ont été implantés (défibrillateurs et pacemakers), en hausse par rapport à 2020 (273). En 2022, 322 dispositifs (défibrillateurs et pacemakers) ont été implantés dont 15% de resynchronisant.

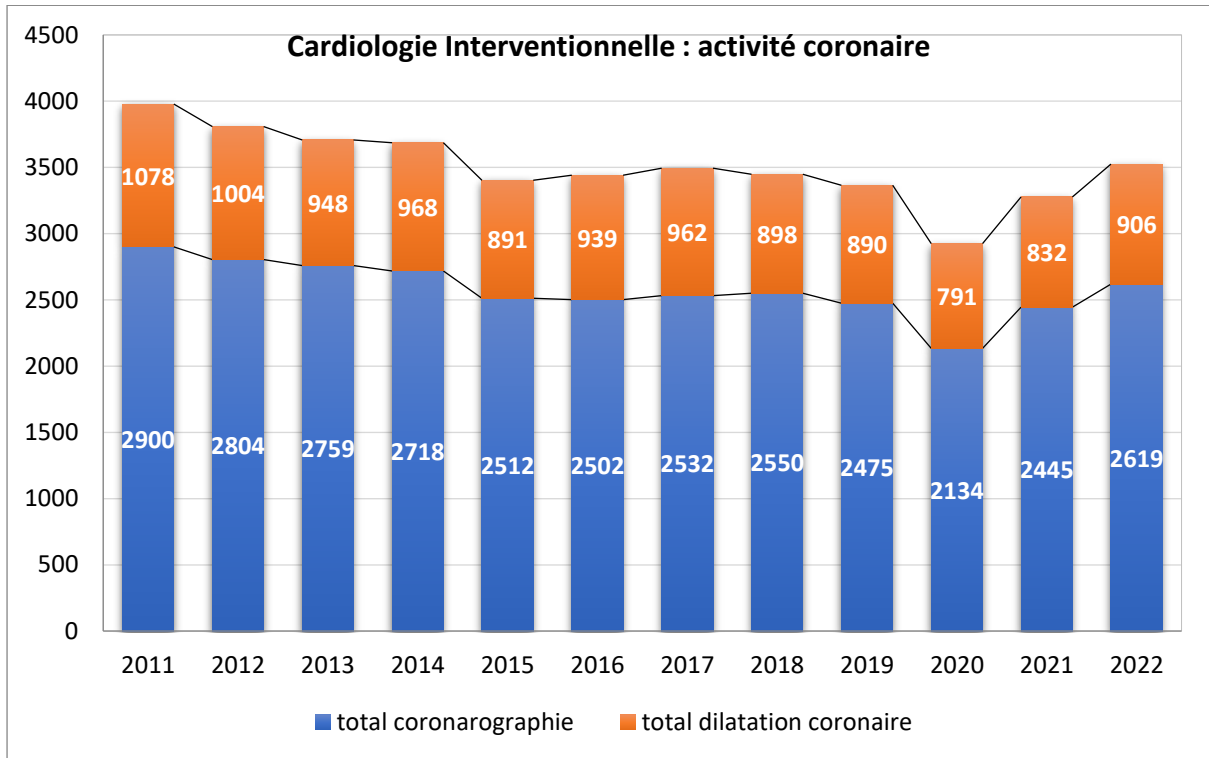
Implants Pacemaker (et part resynchronisant) 2001 - 2022



Implants Défibrillateurs (et part resynchronisant) 2001 - 2022

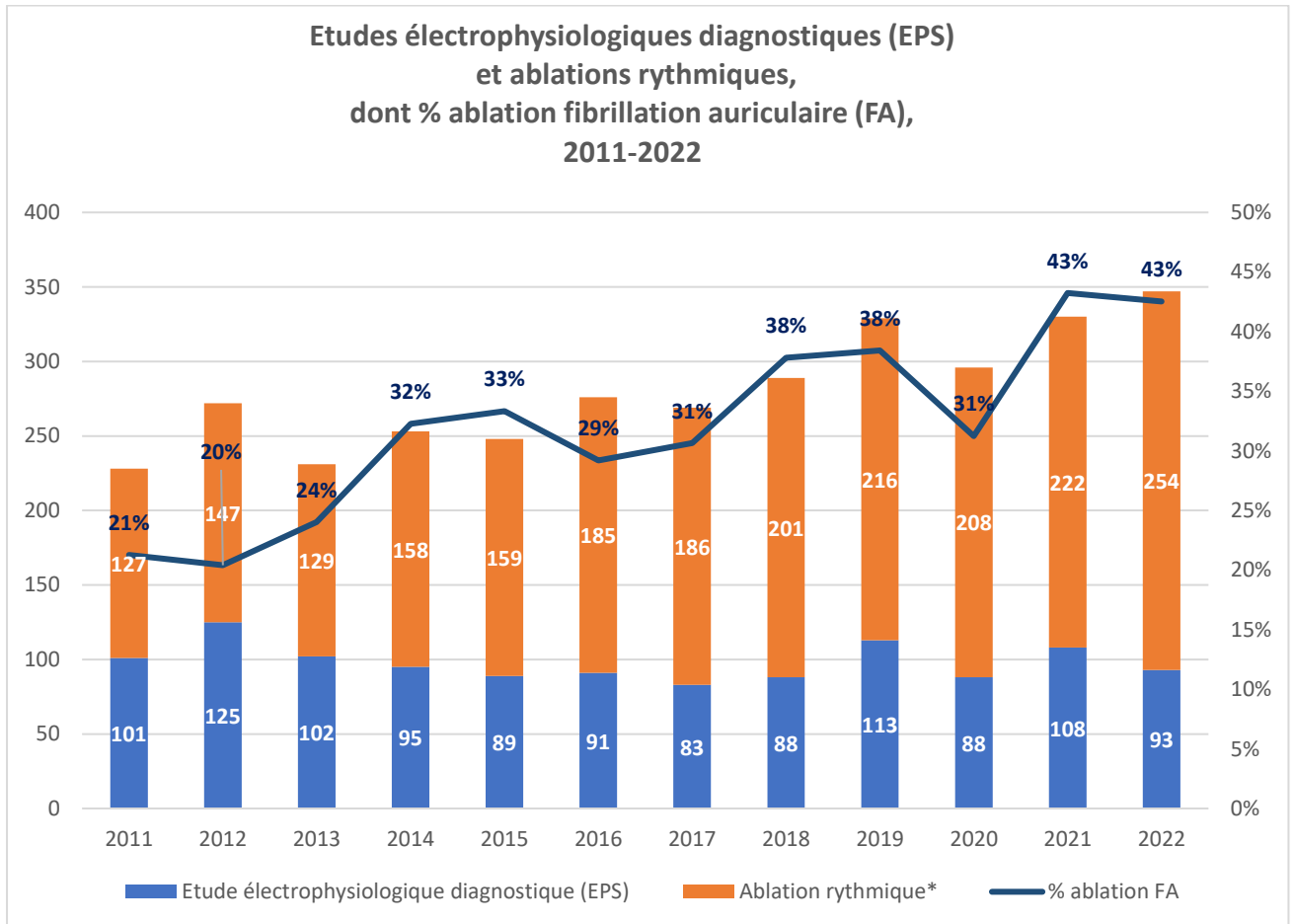


- ✓ **Activité en salles de cathétérisme (cardiologie Interventionnelle)**
 - **Activité coronaire : prise en charge des coronaropathies à l'INCCI**



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

Diagnostic et prise en charge des troubles du rythme à l'INCCI, 2011-2022



EPS : électrophysiologie / FA : fibrillation auriculaire

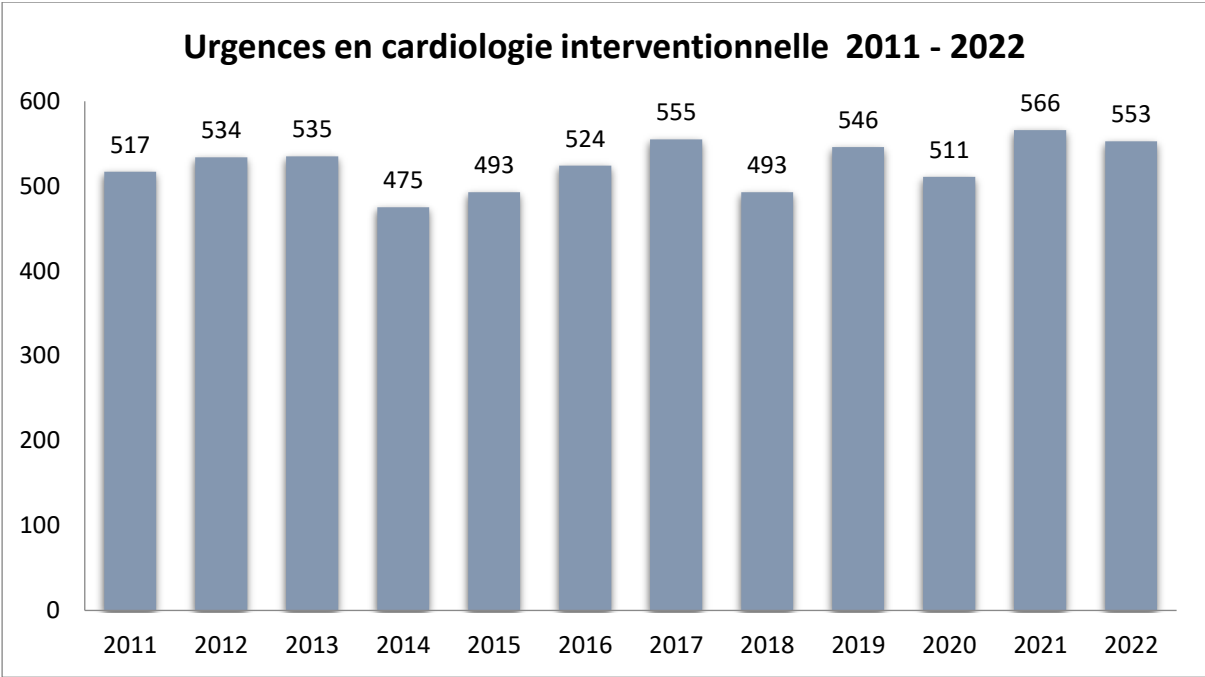
*Ablation rythmique = ablation de trouble du rythme (flutter, fibrillation auriculaire, tachycardie ventriculaire, etc.)

Le nombre d'ablations de troubles du rythme a doublé entre 2011 (127) et 2022 (254). Notamment, il est important de souligner la part croissante des ablations FA, qui sont souvent considérées comme une catégorie d'ablation rythmique complexe et lourde.

✓ **Urgences à l'INCCI**

Urgences en cardiologie interventionnelle

En 2022, 553 urgences ont été enregistrées contre 566 en 2021 et 511 en 2020.



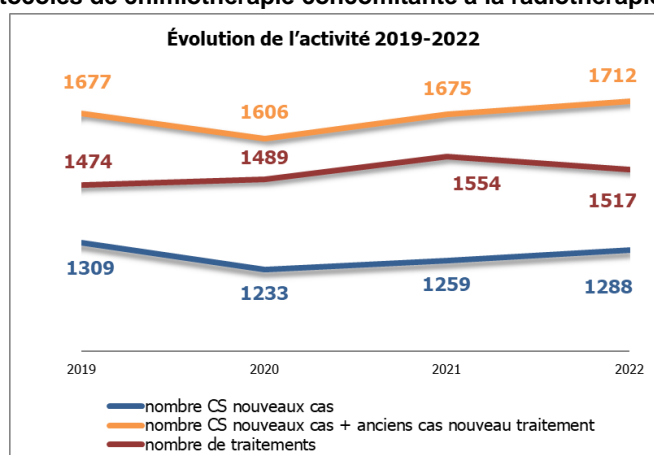
CENTRE NATIONAL DE RADIOTHERAPIE FRANCOIS BACLESSE (CFB)

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, 2023 (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
Service national	Radiothérapie
Equipements nationaux	Ensemble de dispositifs de radiothérapie, incluant: <ul style="list-style-type: none"> 3 accélérateurs linéaires 1 accélérateur linéaire robotisé (Cyberknife) 1 scanner de planimétrie 1 simulateur 1 équipement de curiethérapie gynécologique à haut débit de dose (HDD) 1 équipement de curiethérapie de prostate par implantation de grains

❖ Données d'activité clés 2022 :

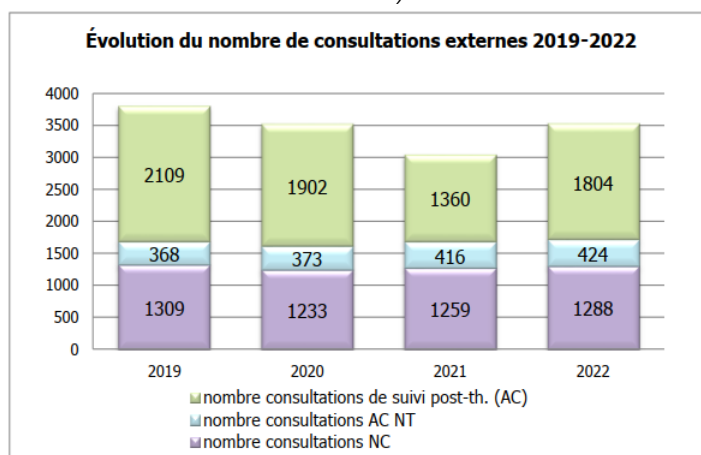
- **1 288 patients nouveaux cas** ont été vus en consultation (= nouveaux patients venus en 1^{ère} consultation au CFB)
- **1517 traitements en Oncologie Radiothérapie** (= séquence de radiothérapie ou de curiethérapie délivrée; plusieurs séquences possibles pour un même patient) :
 - **1488 traitements en radiothérapie externe (LINAC + CK)** soit **24 110 séances d'irradiation** réalisées
 - **29 traitements en curiethérapie** :
 - 11 curiethérapies haut débit de dose (HDD) gynécologiques
 - 18 curiethérapies interstitielles par implant permanent de la prostate
- **221 protocoles de chimiothérapie concomitante à la radiothérapie**



Évolution 2019-2022	2019	2020	2021	2022
Nombre de nouveaux cas	1 309	1 233	1 259	1 288
Nombre de traitements	1 474	1 489	1 554	1517

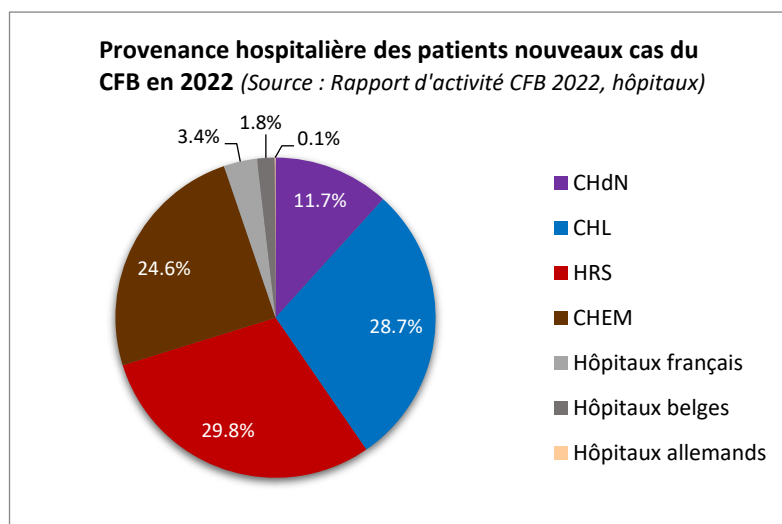
Progression annuelle moyenne de l'activité	Nouveaux cas	Traitements
2019-2022	+ 1.8%	+ 2.1%

- **3 516 consultations externes** réalisées :
 - 1 288 consultations nouveaux cas (*nouveaux patients venus en 1^{ère} consultation au CFB*)
 - 424 consultations anciens cas nouveau traitement (*patients déjà traités au CFB et qui reviennent pour un nouveau traitement*)
 - 1 804 consultations de suivi post-thérapeutique (*patients déjà traités au CFB et vus en consultation de surveillance*)



- **35 patients ont été transférés à l'étranger** en 2022
(= transferts à partir du CFB, hors transferts directs éventuels à l'étranger par les médecins spécialistes luxembourgeois)
 - 7 patients pour complément de diagnostic
 - 28 patient pour traitement complémentaire

- **Provenance hospitalière des patients nouveaux cas, en 2022**



❖ Données analytiques des traitements, en 2022

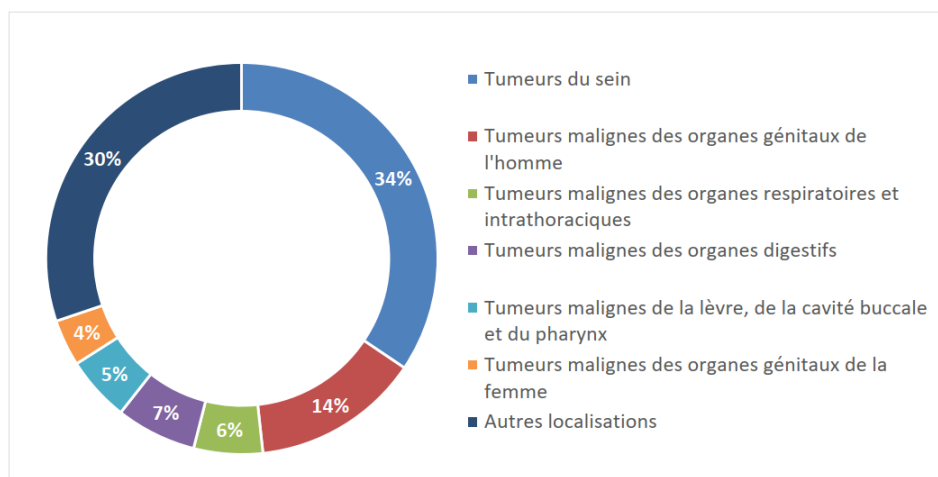
Définition d'un traitement = séquence de radiothérapie ou de curiethérapie délivrée au cours de l'année (plusieurs séquences peuvent être délivrées à un même patient au cours d'une même année)

- Localisations tumorales traitées (selon code ICD10) hors CyberKnife, en 2022

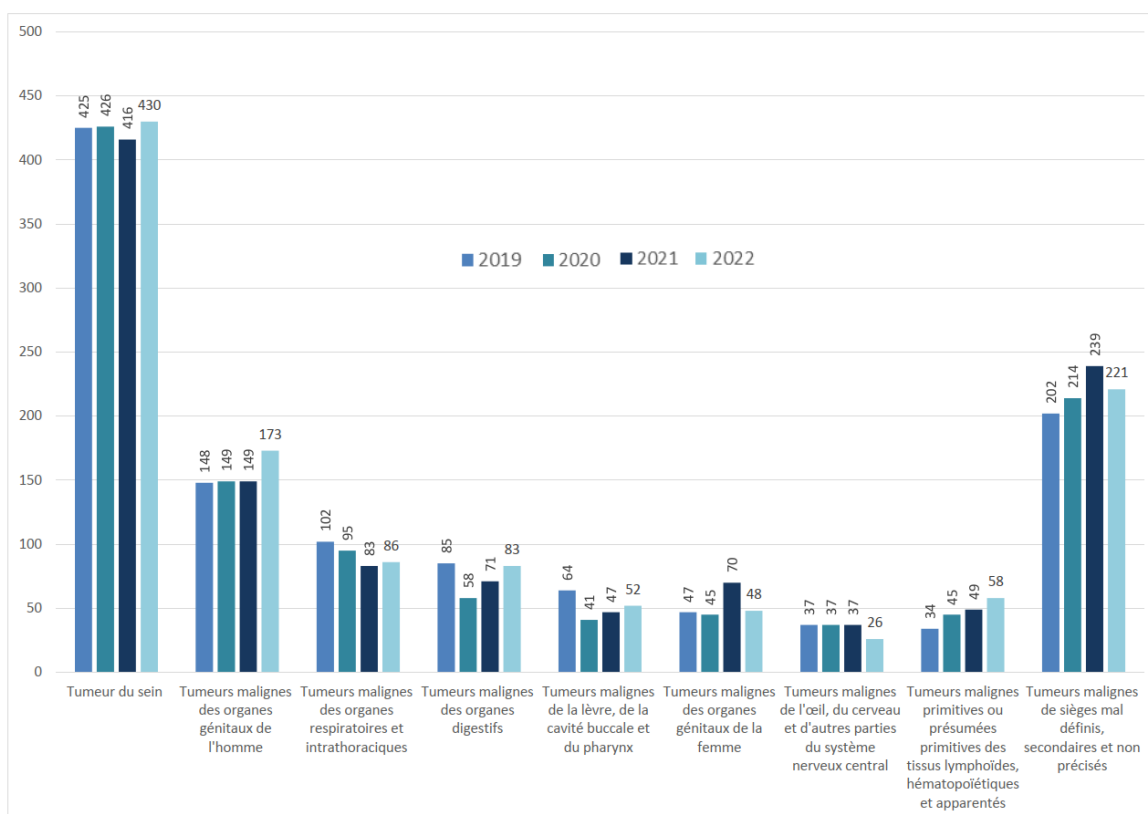
En 2022, les 6 localisations les plus fréquentes représentent 70% de l'ensemble des traitements réalisés au CFB :

- C50 et D05 : tumeurs du **sein** : 430 traitements,
- C60 à C63 : tumeurs malignes des **organes génitaux de l'homme** : 173 traitements (dont 173 cancers de la prostate),
- C30 à C39 : tumeurs malignes des **organes respiratoires et intrathoraciques** : 71 traitements (dont 69 cancers du poumon)
- C15 à C26 : tumeurs malignes des **organes digestifs** : 83 traitements (dont 35 cancers du rectum et 21 cancers de l'œsophage),
- C00 à C14 et C32 : tumeurs malignes de la **lèvre**, de la **cavité buccale**, du **pharynx** et du **larynx** : 67 traitements (dont 15 cancers du larynx)
- C51 à C58 : tumeurs malignes des **organes génitaux de la femme** : 48 traitements (dont 28 cancers du corps de l'utérus et 17 cancers du col de l'utérus)

Répartition des patients par localisation tumorale (hors CyberKnife) – année 2022



Traitements par localisations tumorales principales (hors CyberKnife) – évolution 2019-2022

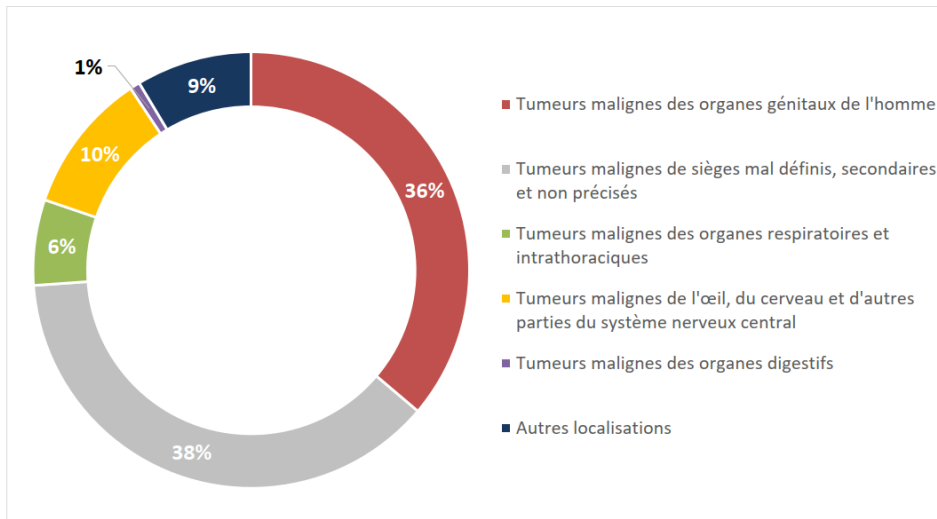


- Localisations tumorales traitées en radiothérapie stéréotaxique par CyberKnife (selon code ICD10), en 2022

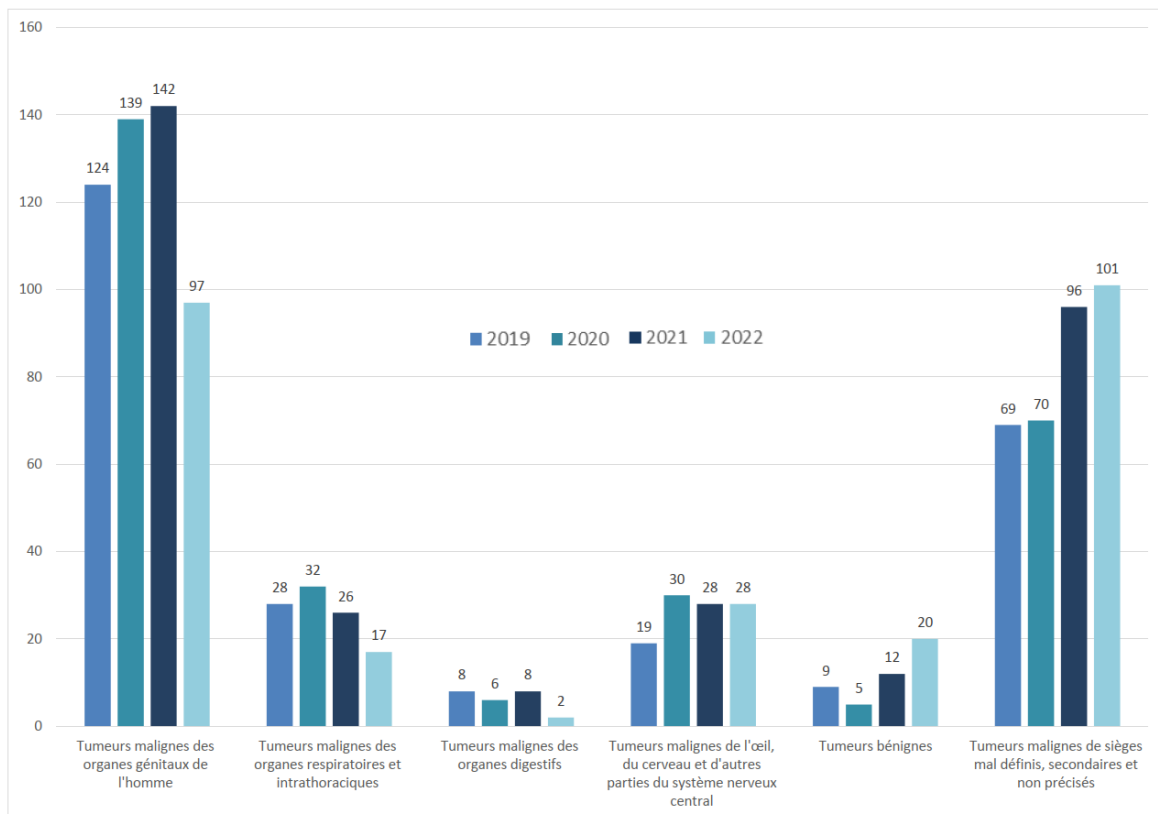
En 2022, les 4 localisations les plus fréquentes représentent 91% de l'ensemble des traitements réalisés par CyberKnife au CFB :

- C60 à C63 : tumeurs malignes des **organes génitaux de l'homme** : 97 traitements du cancer de la prostate,
- C76 à C80 : tumeurs malignes de **sièges mal définis, secondaires et non précisés** : 101 traitements
- C30 à C39 : tumeurs malignes des **organes respiratoires et intrathoraciques** : 17 traitements (dont 17 cancers du poumon)
- C69 à C72 : tumeurs malignes de **l'œil, du cerveau et d'autres parties du système nerveux central** : 28 traitements (dont 27 cancers du cerveau)

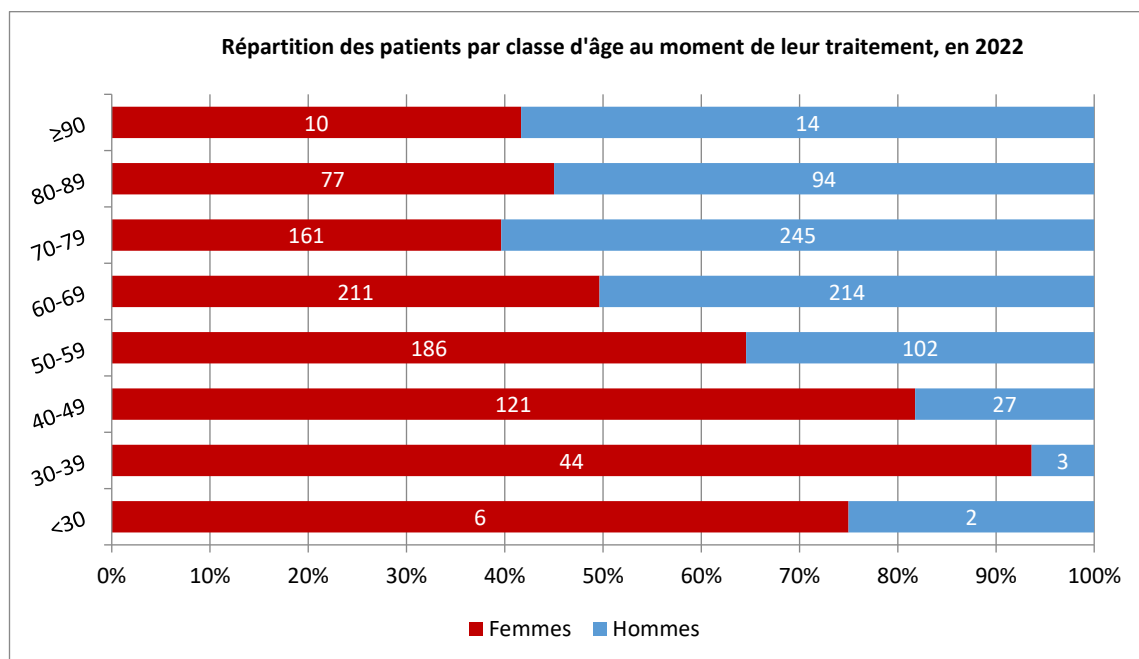
Répartition des patients par localisation tumorale (CyberKnife) – année 2022



Traitements par localisations tumorales principales (CyberKnife) – évolution 2019-2022



- Répartition des patients par classe d'âge au moment de leur traitement, en 2022



- Sexe des patients traités, en 2022



❖ **Données d'activité médicales et techniques, en 2022 :**

- Séances de **radiothérapie externe** :
 - 25 346 dont :
 - conformationnelle : 24 110
 - stéréotaxie : 1 236
- 1 488 **traitements en radiothérapie externe** dont :
 - 446 traitements par radiothérapie avec modulation d'intensité (IMRT)
 - 253 traitements par radiothérapie conformationnelle conventionnelle (RC3D)
 - 521 traitements par arcthérapie (VMAT)
 - 268 traitements par radiothérapie stéréotaxique (Cyberknife)
- 29 **patients traités en curiethérapie** dont :
 - gynécologie : 11 patientes
 - prostate : 18 patients
- **Aucun jour d'hospitalisation** comptabilisé et facturé par le CFB en 2022. (Lits situés au CHEM).
En cas d'hospitalisation, les jours sont comptabilisés et facturés par le CHEM qui a admis les patients.

Etablissements hospitaliers de moyen séjour

- **Réhabilitation psychiatrique.....68**
- **Rééducation fonctionnelle.....71**
- **Rééducation gériatrique.....74**
- **Réhabilitation physique et post-
oncologique.....83**
- **Soins palliatifs.....86**

Réhabilitation psychiatrique

- Centre Hospitalier Neuro-Psychiatrique
(CHNP).....69

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, 2023	2023 (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	30/45	15/30	0	0	0	0	15/15
Services nationaux	Réhabilitation psychiatrique Hospitalisation de longue durée psychiatrique						
Équipements nationaux	Aucun						

CT = Centre thérapeutique

CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES, AU CHNP 2021		
Nbre d'UO opposables et non opposables	% nat.	
Policlinique	7 064	0,9%
Ergothérapie	48 692	17,7%
Kinésithérapie	29 095	4,9%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION AU CHNP, 2021
activité opposable
- Nombre de séjours : 659
- Nombre de journées : 106 193
- Durée moyenne de séjour (jours): 161,1
- Lits occupés en moyenne par jour : 205,2 dont occupation minimum : 146 lits dont occupation maximum : 225 lits
- Taux d'occupation : 83,1%

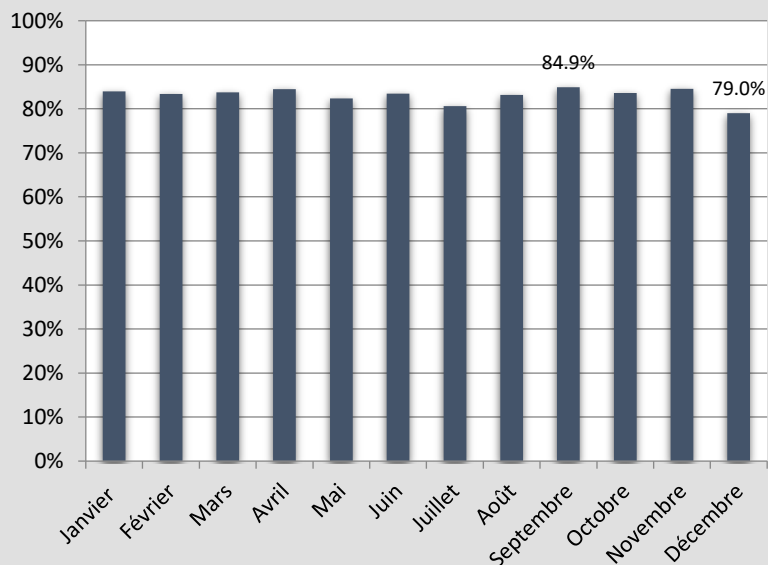
Occupation moyenne des lits au CHNP, par mois, 2021

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

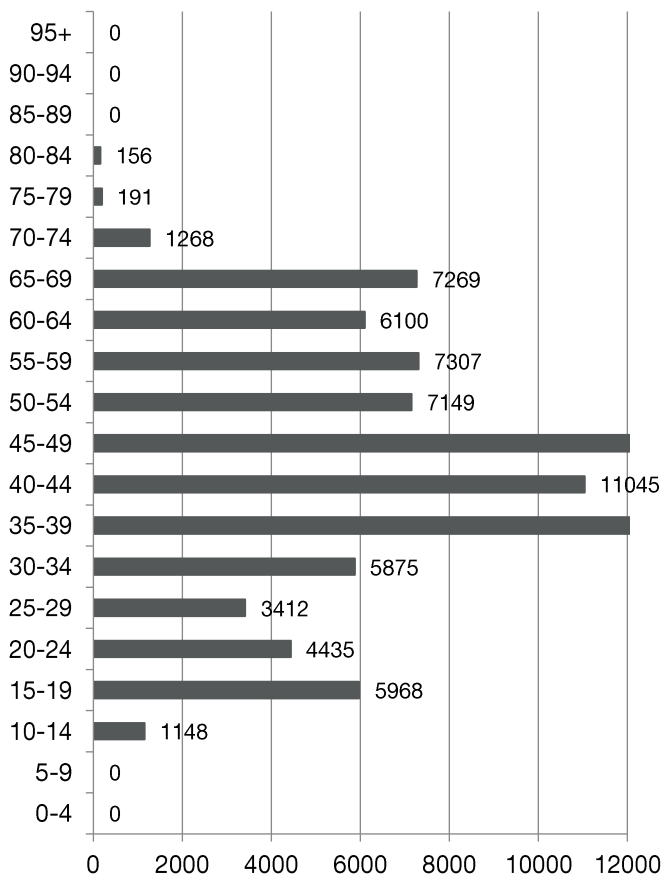
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	207,4	165	222	84,0%
Février	205,9	165	220	83,3%
Mars	206,8	153	225	83,7%
Avril	208,7	157	224	84,5%
Mai	203,4	161	218	82,4%
Juin	206,1	159	219	83,5%
Juillet	199,1	151	214	80,6%
Août	205,3	162	220	83,1%
Septembre	209,7	165	222	84,9%
Octobre	206,5	154	221	83,6%
Novembre	208,7	152	222	84,5%
Décembre	195,1	146	213	79,0%
Année 2021	205,2	146	225	83,1%

Taux d'occupation des lits au CHNP, par mois, 2021

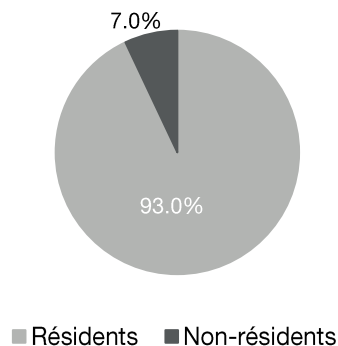
(activité opposable, unités de soins normaux et intensifs, hors rééducation, présence à minuit et ESMJ)



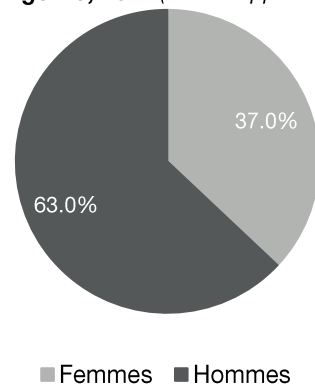
Répartition des journées d'hospitalisation du CHNP, par âge, 2021 (activité opposable)



Répartition des séjours hospitaliers du CHNP, entre résidents et non-résidents, 2021 (activité opposable)



Répartition des séjours hospitaliers du CHNP, par genre, 2021 (activité opposable)



Rééducation fonctionnelle

- Centre national de rééducation fonctionnelle et de réadaptation - Rehazenter (RHZ).....72

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, 2023 (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 dont la valeur unitaire à neuf dépasse 250 000 euros HTVA	Équipement pour thérapie locomotrice robotisée de type exosquelette électromécanisée de membres inférieurs (Lokomat®)

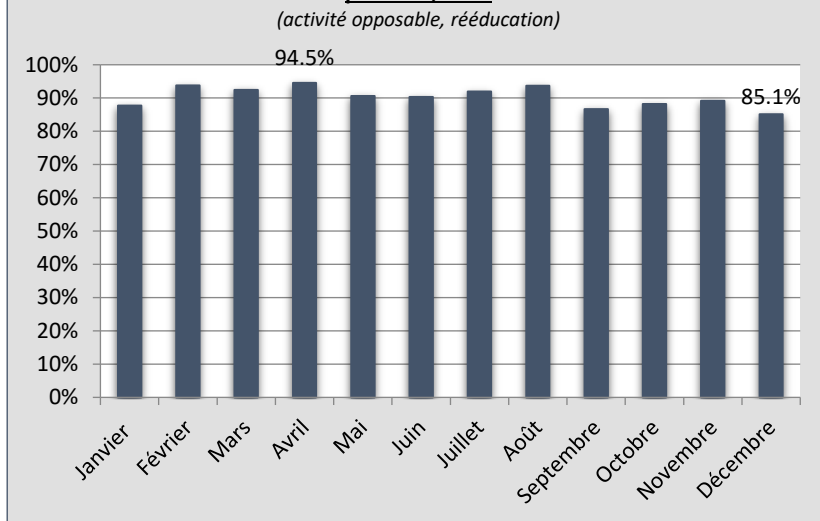
CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES, AU RHZ, 2021		
<i>Nbre d'UO opposables et non opposables</i>	<i>% nat.</i>	
Policlinique	13 519	1,6%
Imagerie médicale	506	0,1%
Endoscopie	104	0,2%
Kinésithérapie	166 549	28,1%
Ergothérapie	120 411	43,8%
Hydrothérapie	9 511	100,0%
Gymnase	31 724	100,0%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION AU RHZ, 2021	
<i>activité opposable, rééducation</i>	
-	Nombre de séjours : 418
-	Nombre de journées : 25 687
-	Durée moyenne de séjour (jours) : 61,5
-	Appartements thérapeutiques (journées) : 682
-	Lits occupés en moyenne par jour : 65,9 <i>dont occupation minimum : 55 lits</i> <i>dont occupation maximum : 72 lits</i>
-	Taux d'occupation : 90,3%

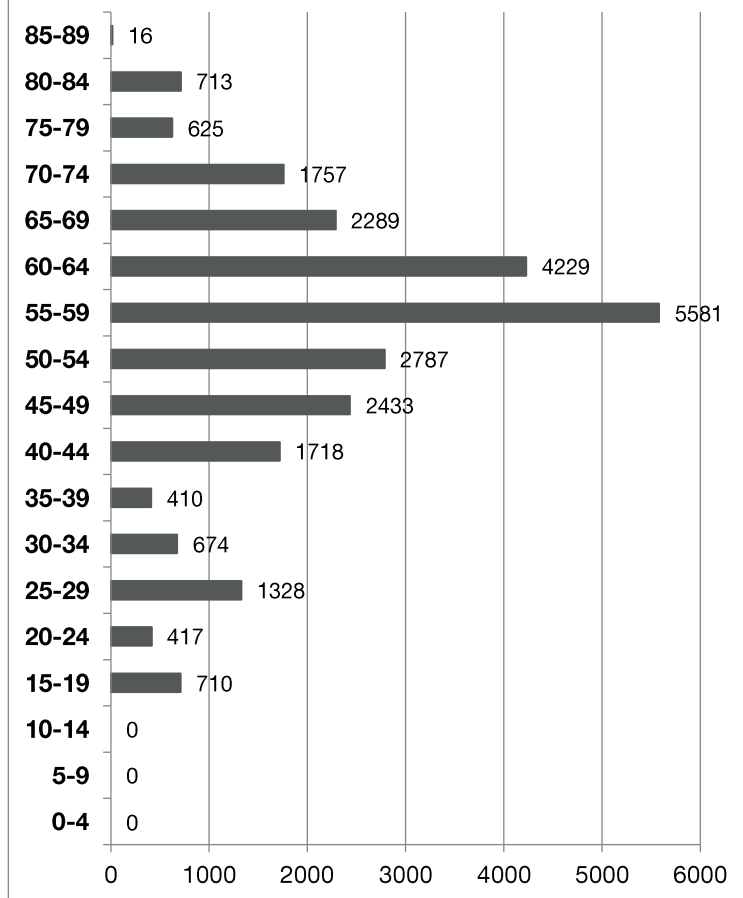
**Occupation moyenne des lits
au Rehazenter, par mois, 2021**
(activité opposable, rééducation)

MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	64,1	61	68	87,8%
Février	68,5	66	71	93,8%
Mars	67,5	64	71	92,5%
Avril	69,0	65	72	94,5%
Mai	66,2	63	69	90,6%
Juin	65,9	63	70	90,3%
Juillet	67,2	64	72	92,0%
Août	68,4	63	72	93,7%
Septembre	63,3	58	70	86,7%
Octobre	64,4	59	68	88,2%
Novembre	65,1	63	68	89,2%
Décembre	62,1	55	66	85,1%
Année 2021	65,9	55	72	90,3%

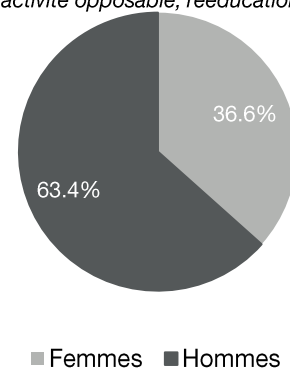
**Taux d'occupation des lits au Rehazenter,
par mois, 2021**
(activité opposable, rééducation)



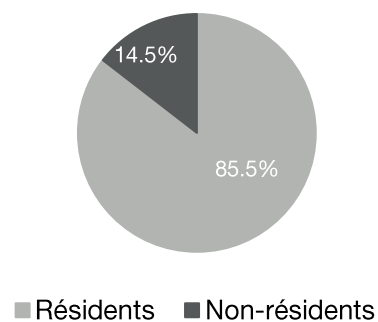
**Répartition des journées d'hospitalisation du
Rehazenter, par âge, 2021**
(activité opposable, rééducation)



**Répartition des séjours hospitaliers
du Rehazenter,
par genre, 2021**
(activité opposable, rééducation)



**Répartition des séjours hospitaliers
du Rehazenter, entre résidents et
non-résidents, 2021** (activité opposable)



Rééducation gériatrique

- **Hôpital Intercommunal de Steinfort (HIS).....75**

- **Centres hospitaliers (CHdN, CHEM, HRS) - Services de rééducation gériatrique :**
 - **Centre Hospitalier du Nord (CHdN)77**

 - **Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM) .79**

 - **Hôpitaux Robert Schuman (HRS)81**

HÔPITAL INTERCOMMUNAL DE STEINFORT (HIS)

Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), 2023 (HIS) (lits installés/lits autorisés)

Total des lits déclarés	40/40
Total des lits aigus	NA
Total des lits de moyen séjour de rééducation gériatrique	40/40
Autres lits	10/10
Lits d'hospitalisation de jour (lits/places) de rééducation gériatrique	10/10
Équipements nationaux	Aucun équipement national
Équipements dont la valeur unitaire à neuf dépasse 250 000 euros HTVA	Aucun équipement
Services nationaux	Aucun service national

CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES, A L'HIS, 2021

Nbre d'UO opposables et non opposables		% nat.
Kinésithérapie	13 084	2,2%
Ergothérapie	7 116	2,6%

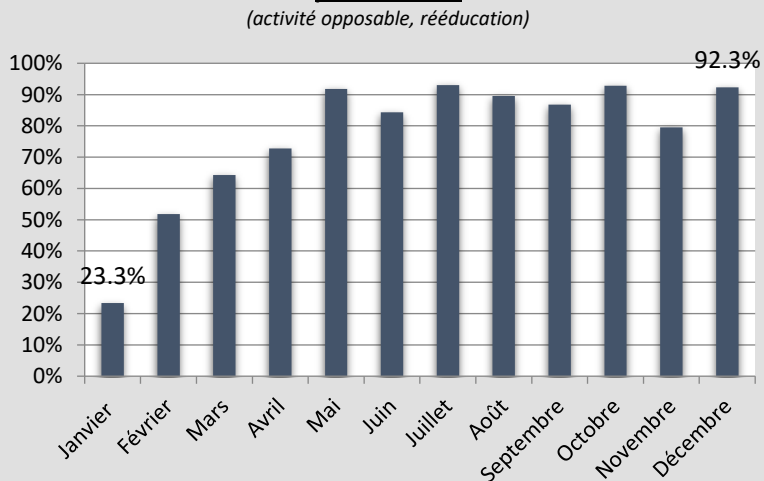
ACTIVITE D'HOSPITALISATION A L'HIS, 2021

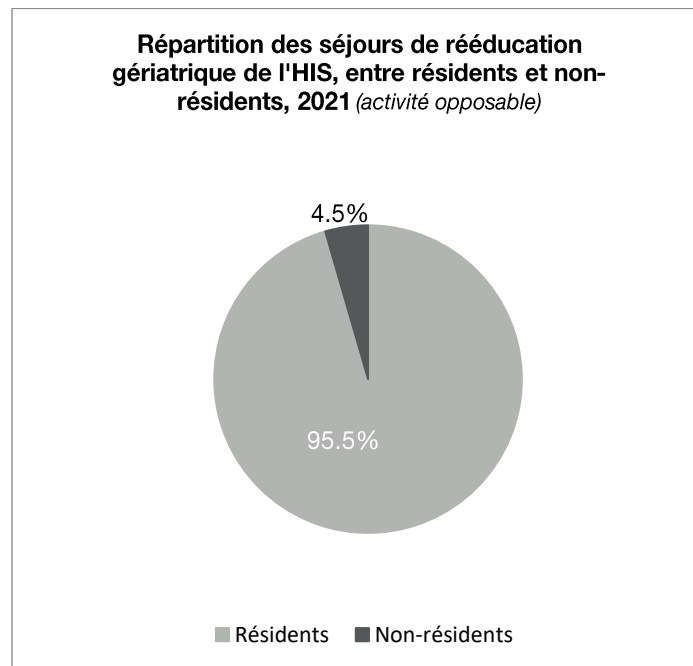
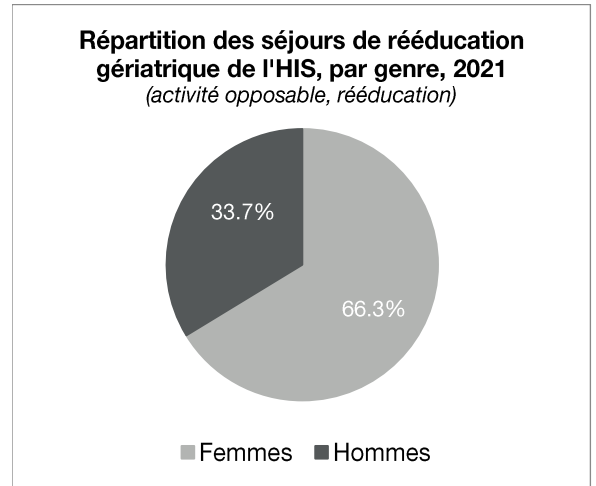
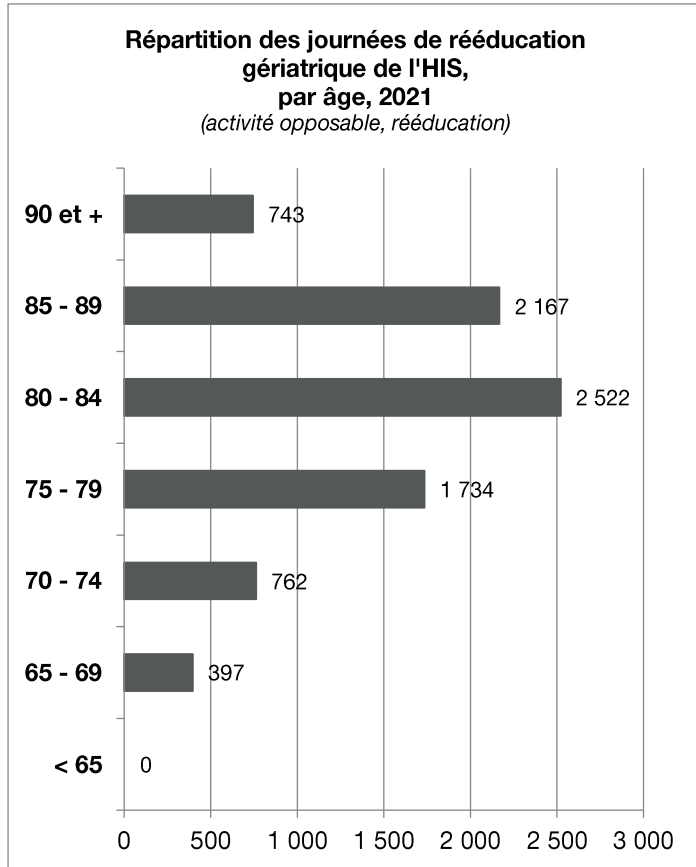
activité opposable, rééducation
- Nombre de séjours : 325
- Nombre de journées : 9 444
- Durée moyenne de séjour (jours) : 29,1 (moy. nat : 32,7)
- Lits occupés en moyenne par jour : 25,9
- Taux d'occupation : 81,7%

Occupation moyenne des lits à l'HIS, par mois, 2021 (activité opposable, rééducation)

MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	7,0	3,0	14,0	23,3%
Février	15,5	12,0	19,0	51,8%
Mars	19,3	15,0	22,0	64,3%
Avril	21,8	17,0	26,0	72,8%
Mai	27,5	23,0	29,0	91,8%
Juin	25,3	21,0	29,0	84,3%
Juillet	27,9	26,0	29,0	93,0%
Août	26,9	25,0	28,0	89,6%
Septembre	26,0	19,0	29,0	86,8%
Octobre	27,8	19,0	36,0	92,8%
Novembre	31,8	28,0	34,0	79,5%
Décembre	36,9	32,0	39,0	92,3%
Année 2021	24,5	3,0	39,0	77,5%

Taux d'occupation des lits à l'HIS, par mois, 2021 (activité opposable, rééducation)





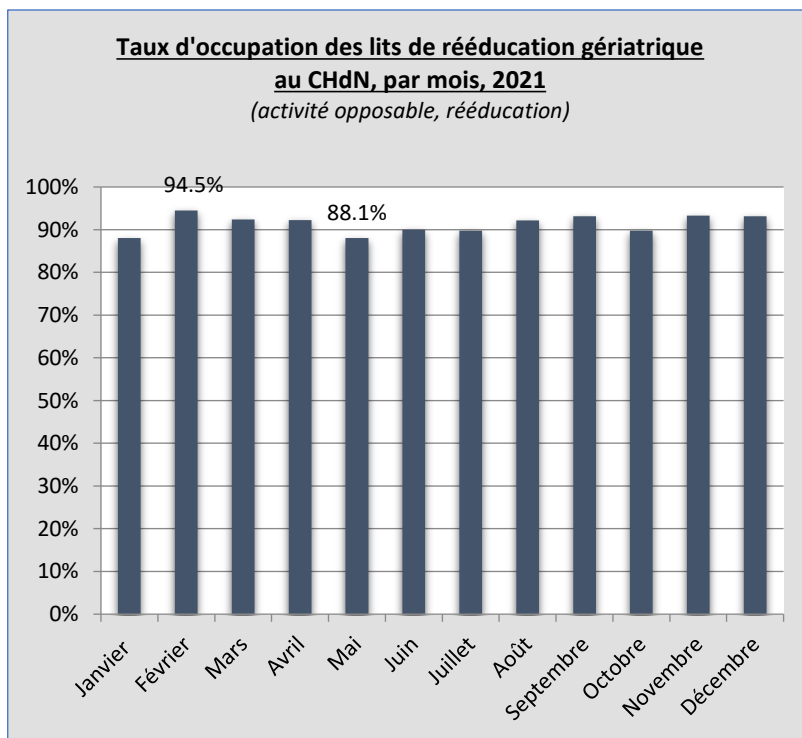
CENTRE HOSPITALIER DU NORD (CHdN) Service de rééducation gériatrique

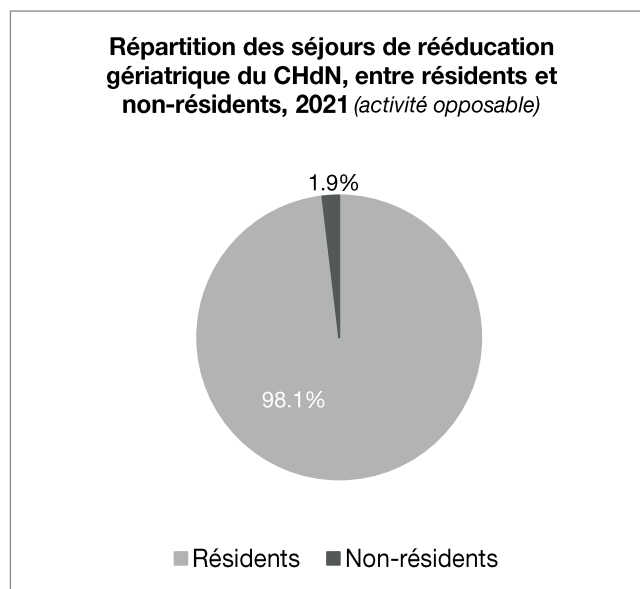
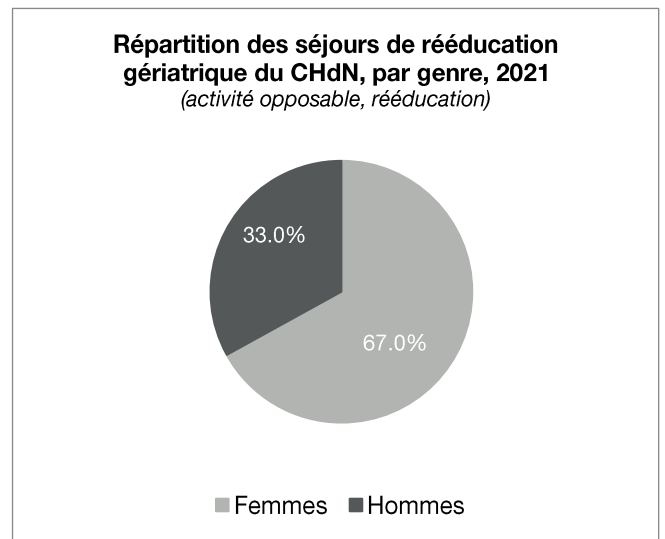
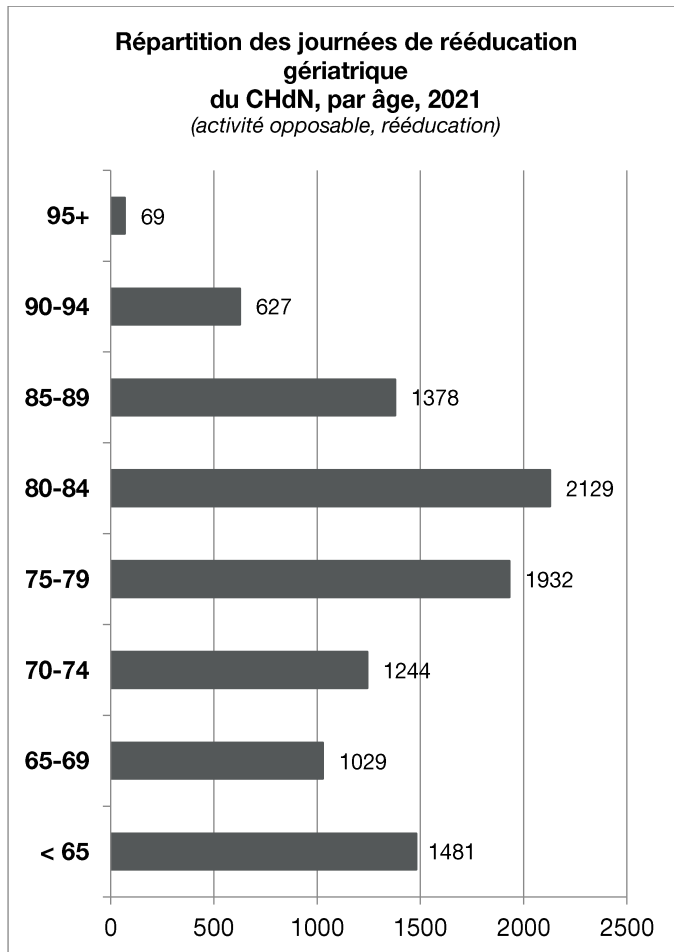
Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), 2023 (CHdN – Service de rééducation gériatrique)	
Total des lits déclarés	30 – Site Wiltz
Total des lits aigus	Cf fiche CHdN – Centre hospitalier
Total des lits de moyen séjour de rééducation gériatrique	30
Autres lits	8
Lits d'hospitalisation de jour (lits/places) de rééducation gériatrique	8 – Site Wiltz

ACTIVITE D'HOSPITALISATION 2021 (CHdN – Service de rééducation gériatrique)	
<i>activité opposable, rééducation</i>	
-	Nombre de séjours : 318
-	Nombre de journées : 9 889
-	Durée moyenne de séjour (jours) : 31,1 (moy. nat : 32,7j)
-	Lits occupés en moyenne par jour : 27,4 <i>dont occupation minimum : 23 lits</i> <i>dont occupation maximum : 30 lits</i>
-	Taux d'occupation : 91,3%

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, 2021 (activité opposable, rééducation)				
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	26,4	23	29	88,1%
Février	28,4	26	30	94,5%
Mars	27,7	25	30	92,4%
Avril	27,7	26	30	92,2%
Mai	26,4	24	29	88,1%
Juin	27,0	25	29	90,0%
Juillet	26,9	24	29	89,8%
Août	27,6	25	30	92,2%
Septembre	27,9	26	30	93,1%
Octobre	26,9	25	29	89,8%
Novembre	28,0	26	30	93,3%
Décembre	27,9	25	30	93,1%
Année 2021	27,4	23	30	91,3%





CENTRE HOSPITALIER EMILE MAYRISCH (CHEM) Service de rééducation gériatrique

Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), 2023 (CHEM – Service de rééducation gériatrique)	
Total des lits déclarés	57
Total des lits aigus	<i>Cf fiche CHEM – Centre hospitalier</i>
Total des lits de moyen séjour de rééducation gériatrique	Service : Dudelage : 57
Autres lits	10
Lits d'hospitalisation de jour (lits/places) de rééducation gériatrique	10 – Site Dudelage

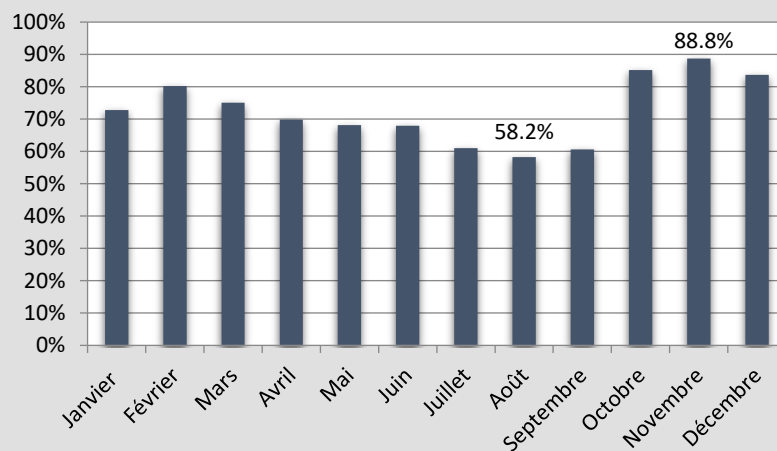
ACTIVITE D'HOSPITALISATION 2021 (CHEM – Service de rééducation gériatrique)	
<i>activité opposable, rééducation</i>	
-	Nombre de séjours : 474
-	Nombre de journées : 15 320
-	Durée moyenne de séjour (jours) : 32,4 (<i>moy. nat : 32,7j</i>)
-	Lits occupés en moyenne par jour : 42,8 <i>dont occupation minimum : 29 lits</i> <i>dont occupation maximum : 54 lits</i>
-	Taux d'occupation : 72,6%

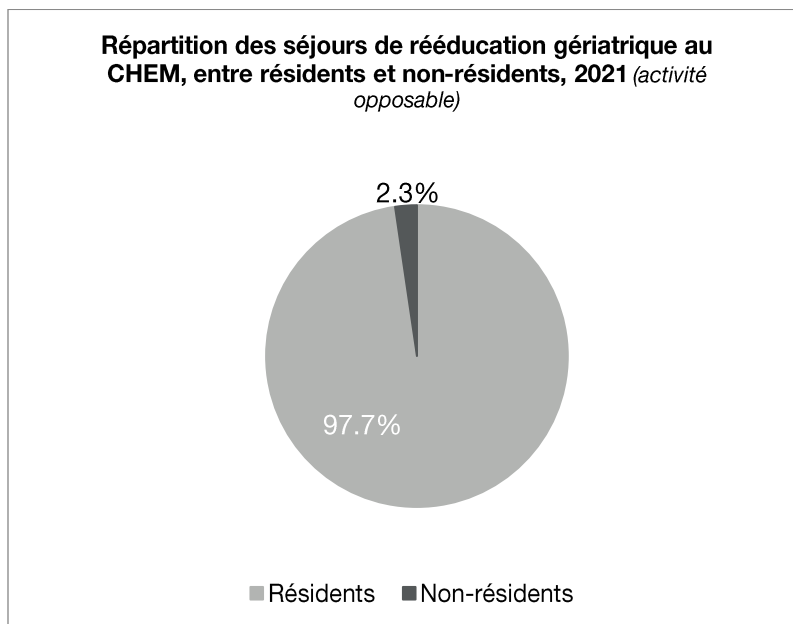
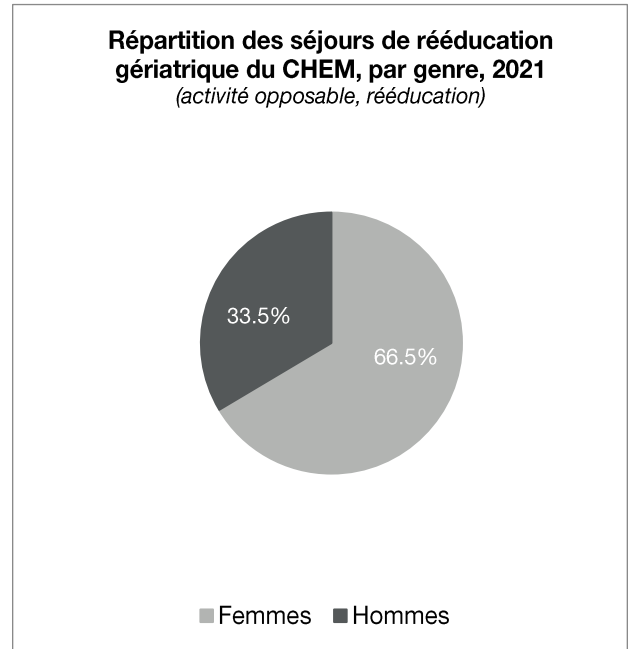
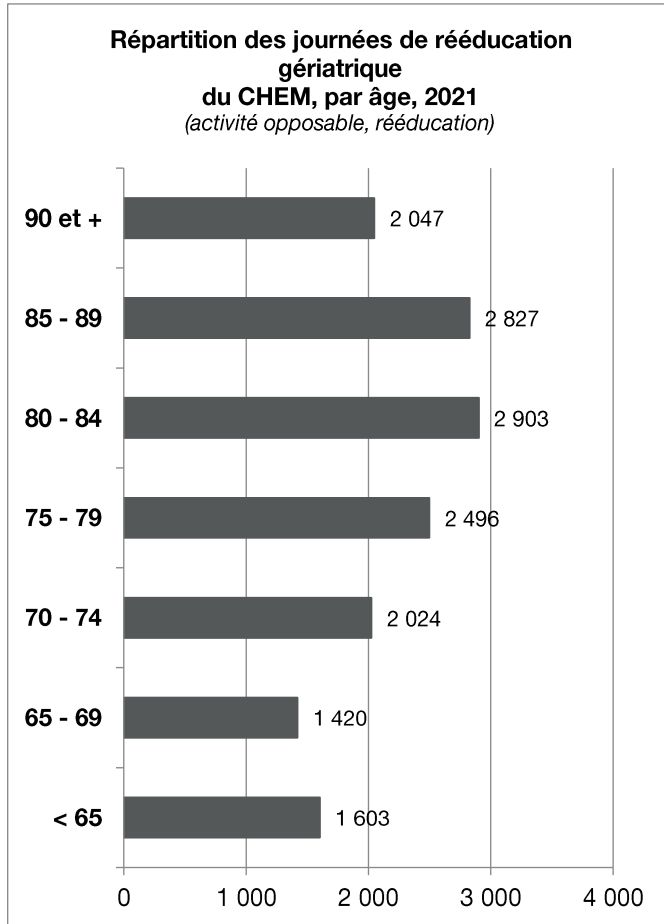
Les unités d'œuvre de kinésithérapie et ergothérapie sont renseignées dans la fiche CHEM - aigu

Occupation moyenne des lits de rééducation gériatrique au CHEM, par mois, 2021 *(activité opposable, rééducation)*

MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	43,0	37	46	72,8%
Février	47,3	41	52	80,2%
Mars	44,3	40	48	75,0%
Avril	41,2	39	44	69,8%
Mai	40,2	38	43	68,2%
Juin	40,1	35	43	67,9%
Juillet	36,0	33	38	61,0%
Août	34,4	29	37	58,2%
Septembre	35,7	34	37	60,6%
Octobre	50,3	36	54	85,2%
Novembre	52,4	50	53	88,8%
Décembre	49,4	46	53	83,7%
Année 2021	42,8	29	54	72,6%

Taux d'occupation des lits de rééducation gériatrique au CHEM, par mois, 2021 *(activité opposable, rééducation)*





HÔPITAUX ROBERT SCHUMAN (HRS) Service de rééducation gériatrique

Cartographie des lits, lits d'hospitalisation de jour (lits d'hôpital ou places), 2023 (HRS – Service de rééducation gériatrique)

Total des lits déclarés	64*
Total des lits aigus	<i>Cf fiche HRS – Centre hospitalier</i>
Total des lits de moyen séjour de rééducation gériatrique	64 Site Clinique Sainte Marie
Autres lits	12
Lits d'hospitalisation de jour (lits/places) de rééducation gériatrique	12 Site CSM

*Au 30.06.2023, réduction temporaire de 70 à 64 lits de rééducation gériatrique installés aux HRS

ACTIVITE D'HOSPITALISATION 2021 (HRS – Service de rééducation gériatrique)

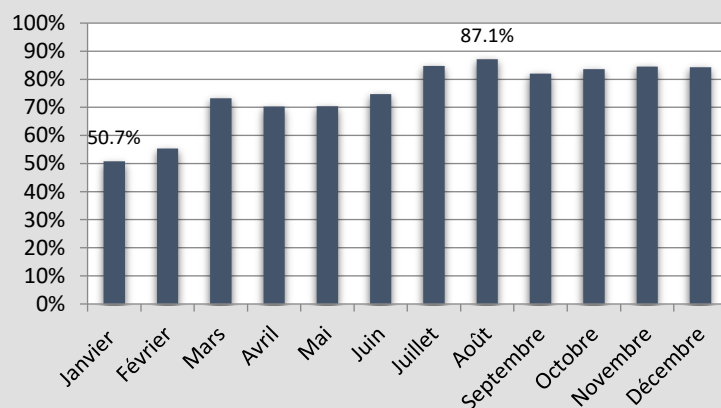
<i>activité opposable, rééducation</i>
- Nombre de séjours : 513
- Nombre de journées : 18 711
- Durée moyenne de séjour (jours) : 36,5 (moy. nat : 32,7j)
- Lits occupés en moyenne par jour : 52,6 <i>dont occupation minimum : 30 lits</i> <i>dont occupation maximum : 63 lits</i>
- Taux d'occupation : 75,2%

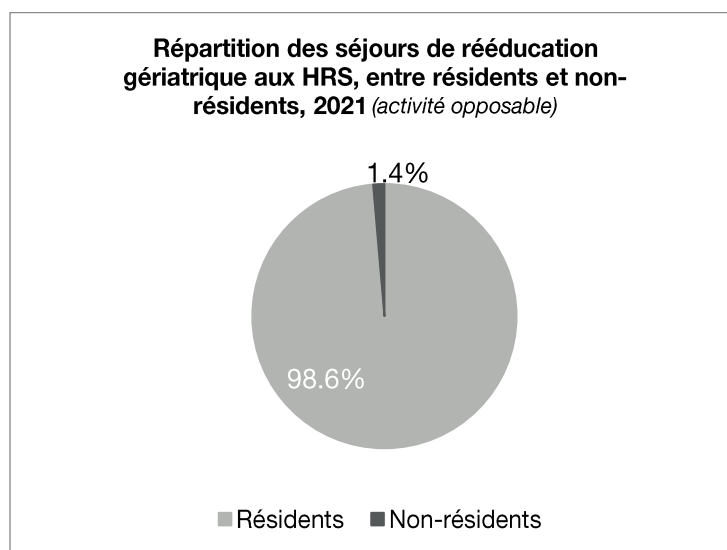
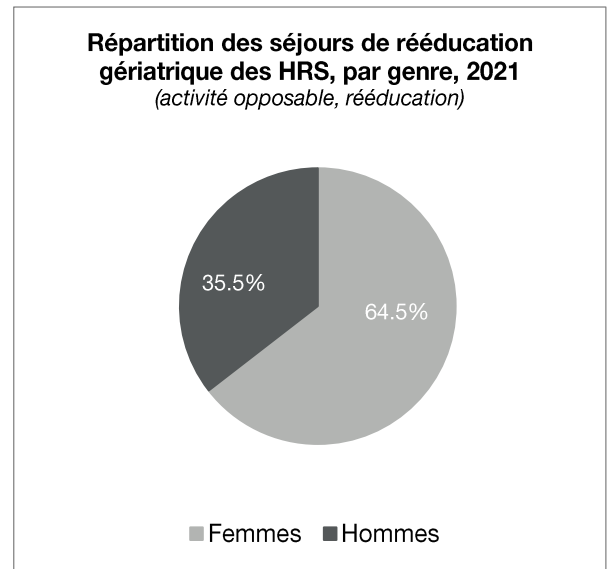
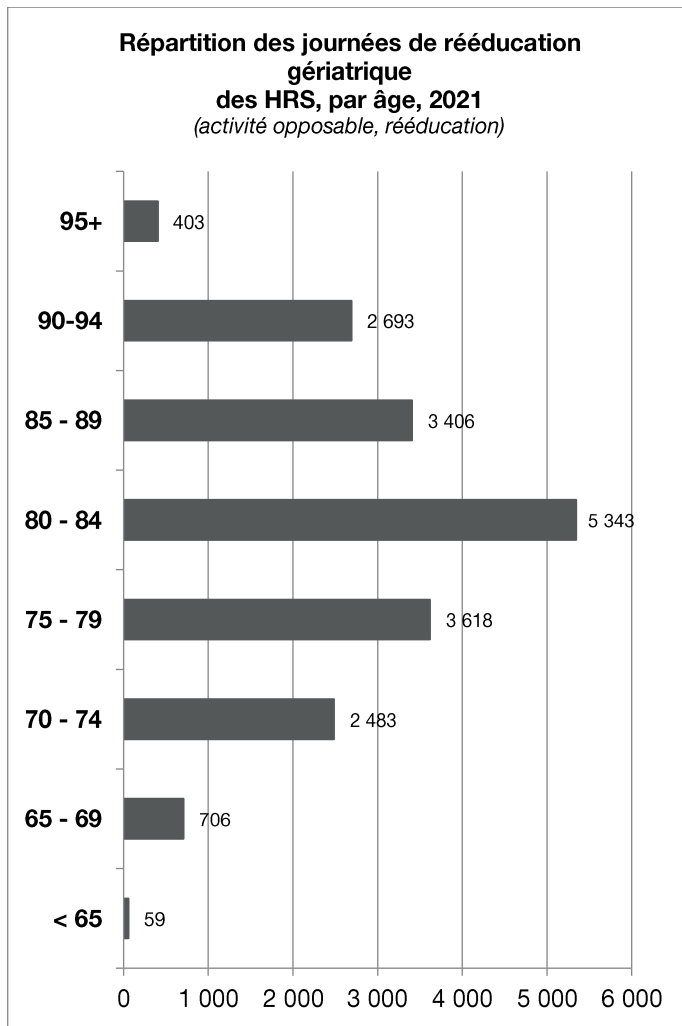
NB : Les unités d'œuvre de kinésithérapie et ergothérapie sont renseignées dans la fiche HRS - aigu

Occupation moyenne des lits de rééducation gériatrique aux HRS, par mois, 2021 *(activité opposable, rééducation)*

MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	35,5	30	44	50,7%
Février	38,8	33	43	55,4%
Mars	51,3	44	56	73,2%
Avril	49,2	44	52	70,3%
Mai	49,3	46	52	70,4%
Juin	52,3	47	58	74,7%
Juillet	59,3	54	63	84,7%
Août	61,0	58	63	87,1%
Septembre	57,4	54	61	82,0%
Octobre	58,5	54	61	83,5%
Novembre	59,2	54	62	84,5%
Décembre	59,0	56	63	84,2%
Année 2021	52,6	30	63	75,2%

Taux d'occupation des lits de rééducation gériatrique aux HRS, par mois, 2021 *(activité opposable, rééducation)*





Réhabilitation physique et post-oncologique

- Centre de réhabilitation du Château de Colpach
(CRCC).....84

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

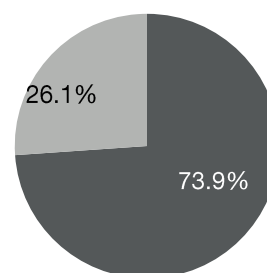
Ce tableau de présentation générale reprend les données déclarées par Colpach (lits installés) auxquelles ont été ajoutés les lits autorisés : le 1^{er} chiffre indiquant le nombre de lits déclarés installés (60) et le 2^d chiffre indiquant le nombre de lits autorisés (60 lits).

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), 2023 (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)	20/20
Total des lits d'hospitalisation de jour (lits/places)	20/20
- dont lits/places d'hospitalisation de jour de réhabilitation physique	15/15
- dont lits/places d'hospitalisation de jour de réhabilitation post-oncologique	5/5
Services nationaux	Réhabilitation physique Réhabilitation post-oncologique
Equipements nationaux	Aucun équipement national

ACTIVITE D'HOSPITALISATION au CRCC, 2021	
<i>activité opposable, réhabilitation</i>	
- Nombre de séjours : 653	
- Nombre de journées : 14 744	
- Durée moyenne de séjour (jours) : 22,6	
- Lits occupés en moyenne par jour : 40,4	
dont occupation minimum : 18 lits	
dont occupation maximum : 53 lits	
- Taux d'occupation : 67,3%	

Répartition des patients selon le service de prise en charge, à Colpach (CRCC), 2021



■ Réhabilitation physique
■ Réhabilitation post-oncologique

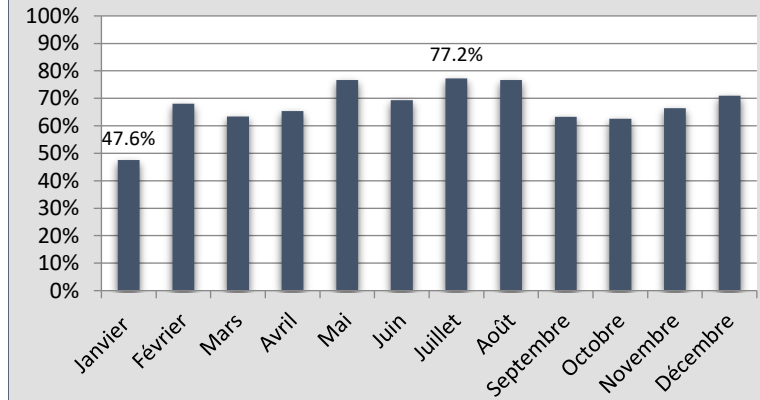
CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES, AU CRCC 2021		
Nbre d'UO opposables et non opposables	% nat.	
Kinésithérapie	28 171	4,8%
Ergothérapie	15 832	5,8%

Occupation moyenne des lits de réhabilitation à Colpach, par mois, 2021
(activité opposable, rééducation)

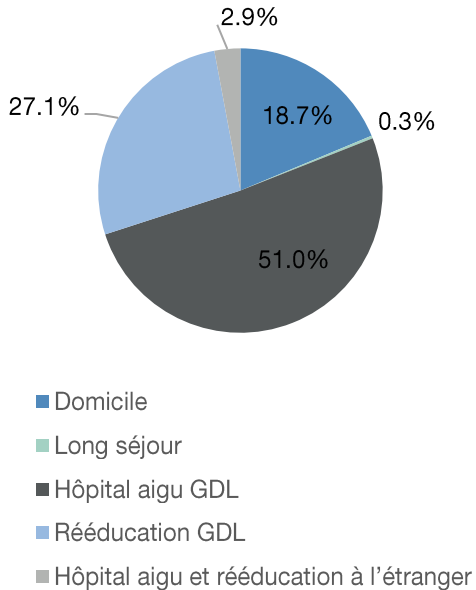
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	28,5	18	39	47,6%
Février	40,9	32	51	68,1%
Mars	38,0	28	52	63,3%
Avril	39,2	28	53	65,4%
Mai	46,0	39	53	76,7%
Juin	41,6	38	46	69,3%
Juillet	46,3	37	51	77,2%
Août	46,0	40	52	76,6%
Septembre	37,9	33	43	63,2%
Octobre	37,5	32	44	62,6%
Novembre	39,8	32	49	66,4%
Décembre	42,5	31	51	70,9%
Année 2021	40,4	18	53	67,3%

Taux d'occupation des lits de réhabilitation à Colpach, par mois, 2021

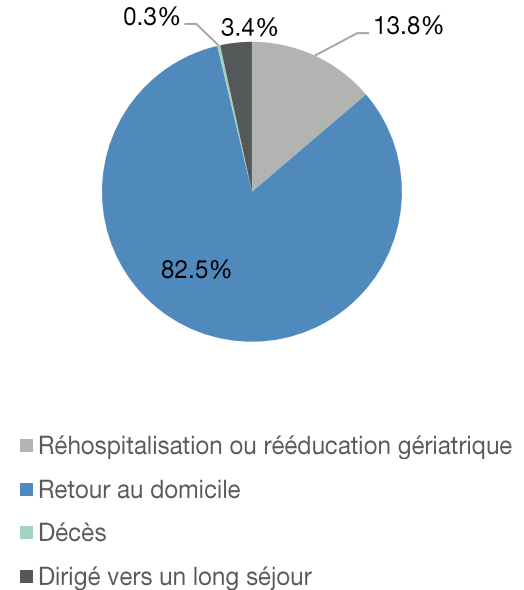
(activité opposable, activité de réhabilitation physique et post-oncologique)



Origine des admissions, à Colpach (CRCC), 2021



Destination des sorties, à Colpach (CRCC), 2021



Soins palliatifs

- **Etablissement d'accueil pour personnes en fin de vie Haus Omega87**
- **Centres hospitaliers (CHdN, CHL, CHEM, HRS) - Services de soins palliatifs :**
 - **Centre Hospitalier du Nord (CHdN)89**
 - **Centre Hospitalier de Luxembourg (CHL).....89**
 - **Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM) .89**
 - **Hôpitaux Robert Schuman (HRS)89**

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
Services nationaux	Aucun service national
Equipements nationaux	Aucun équipement national

CERTAINES ACTIVITES MEDICO-TECHNIQUES, A HAUS OMEGA, 2021

Nbre d'UO opposables et non opposables		% nat.
Kinésithérapie	802	0,1%

ACTIVITE D'HOSPITALISATION D'HAUS OMEGA, 2021

Activité opposable

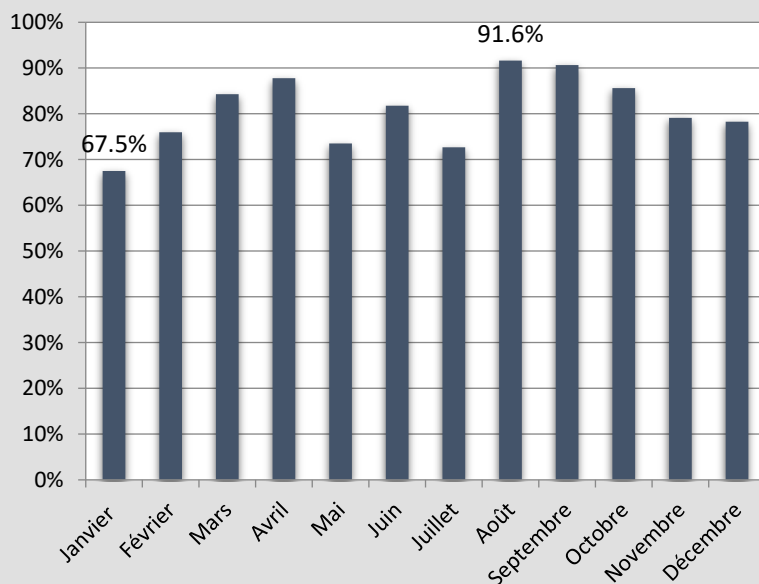
- **Nombre de journées : 4 462**
- **Durée moyenne de séjour (jours): 32,3**
- **Lits occupés en moyenne par jour : 12,1**
- **Taux d'occupation : 80,7% contre 81,5% (données établissement)**

Occupation moyenne des lits d'Haus OMEGA, par mois, 2021 (activité opposable, soins palliatifs)

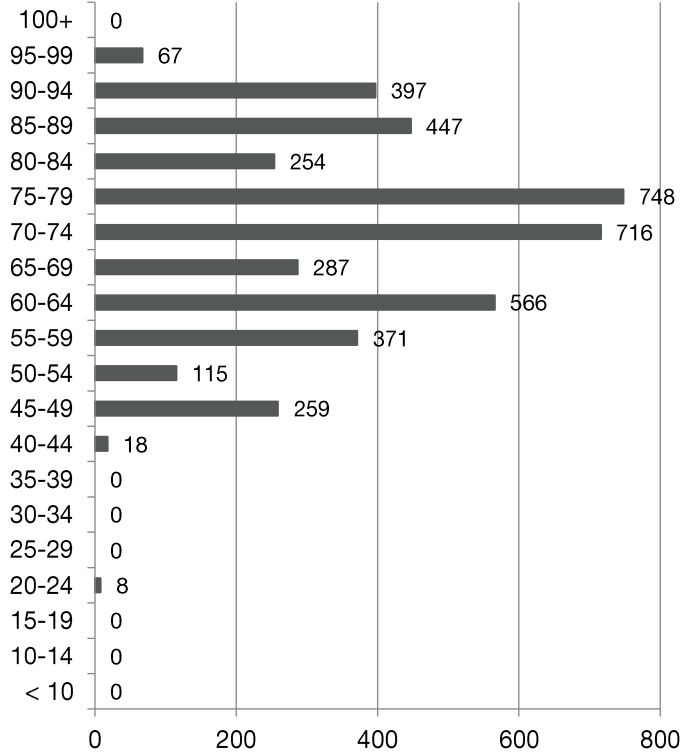
MOIS	MOYENNE	MIN	MAX	TO
Janvier	10,1	7	14	67,5%
Février	11,4	9	13	76,0%
Mars	12,6	10	15	84,3%
Avril	13,2	10	15	87,8%
Mai	11,0	10	13	73,5%
Juin	12,3	10	15	81,8%
Juillet	10,9	8	15	72,7%
Août	13,7	12	15	91,6%
Septembre	13,6	11	15	90,7%
Octobre	12,8	11	15	85,6%
Novembre	11,9	10	14	79,1%
Décembre	11,7	10	14	78,3%
Année 2021	12,1	7	15	80,7%

Taux d'occupation des lits d'Haus OMEGA, par mois, 2021

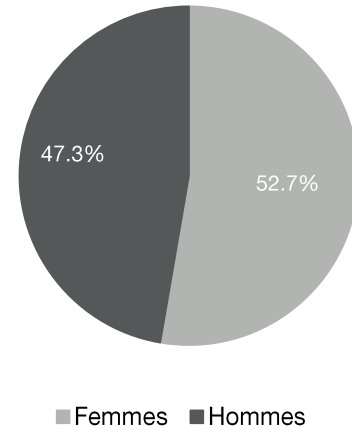
(activité opposable, soins palliatifs)



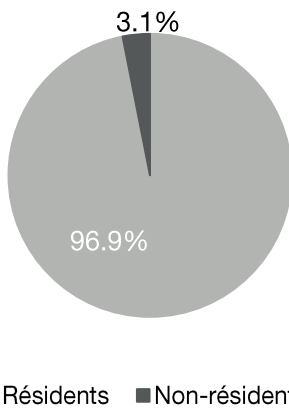
Répartition des journées d'hospitalisation d'Haus OMEGA, par âge, 2021
(activité opposable, hors rééducation)



Répartition des séjours hospitaliers d'Haus OMEGA, par genre, 2021
(activité opposable, hors rééducation)



Répartition des séjours hospitaliers d'Haus OMEGA, entre résidents et non-résidents, 2021
(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 2023

Lits de soins palliatifs : 6 lits - Site Ettelbruck

CHL – Service de soins palliatifs Capacités d'accueil 2023

Lits de soins palliatifs : 10 lits - Site Eich

CHEM – Service de soins palliatifs Capacités d'accueil 2023

Lits de soins palliatifs : 8 lits - Site Esch

HRS – Service de soins palliatifs Capacités d'accueil 2023

Lits de soins palliatifs : 8 lits - Site Zithaklinik

Autres établissements hospitaliers

- Etablissement de cures
thermales.....91
- Centre de
diagnostic.....94

Etablissement de cures thermales

- Centre thermal et de santé de
Mondorf-les-Bains.....92

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

Source des données : Domaine thermal de Mondorf

Indicateurs globaux :		
Activités avec prise en charge CNS par type de prise en charge		
	2021	2022
Nombre de soins cures CNS	264 603	304.355
Nombre de cures de 21 jours	4 981	5.572
Nombre de cures obésité ambulatoires (12 semaines)	37	30
Nombre de cures obésité de renforcement (18 mois)	35	27
Nombre de soins pour une rééducation dos, nuque, épaule (concept DAVID Health)	23 377	27.405
Nombre de soins pour kinésithérapie ambulatoire	645	1.165

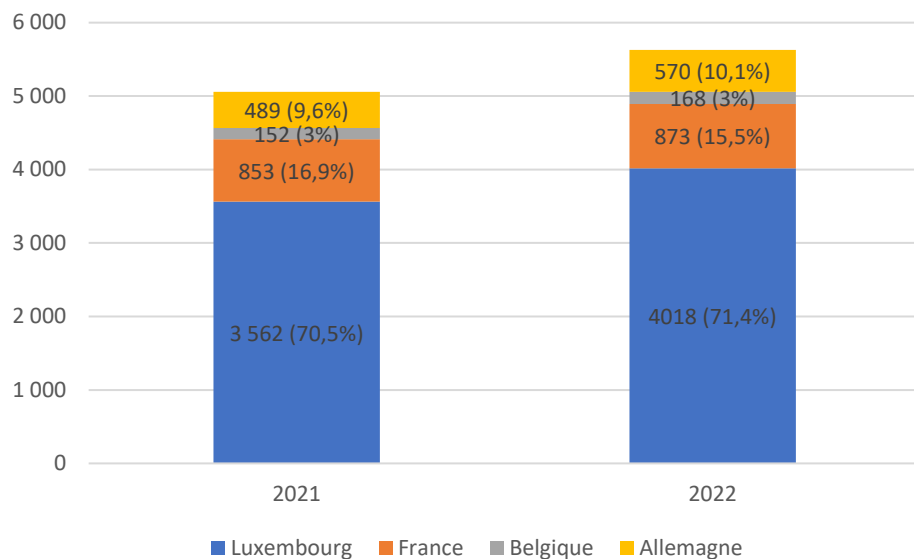
Répartition par domaine des cures de 21 jours		
Activités avec prise en charge par la CNS		
	2021	2022
Prise en charge par cure		
Cure thermique rhumatisme avec rééducation (T170)	4.851	5.361
Cure thermique pour stase lympho-veineuse (T180)	39	43
Cure pour obésité pathologique stationnaire (T190)	44	67
Cure pour obésité pathologique ambulatoire (T192)	37	30
Cure thermique des voies respiratoires inférieures avec rééducation (T120)	22	22
Cure thermique ORL (T130)	15	26
Cure thermique des voies respiratoires inférieures (T110)	3	2
Cure thermique des voies digestives (T140)	7	4
Cure COVID-Long	Non applicable en 2021	47
Prise en charge sous forme de modules		
Cure obésité de renforcement (T194)	35	27

Activité de kinésithérapie ambulatoire		
Activités avec prise en charge par la CNS		
	2021	2022
Nombre de soins de kinésithérapie ambulatoire	645	1.165
Nombre de patients de kinésithérapie ambulatoire	55	98

Rééducation dos, nuque, épaule - DAVID Health		
Activités avec prise en charge par la CNS		
	2021	2022
Nombre de soins DAVID Health CNS	23.377	27.405
Nombre de patients DAVID Health CNS	1.208	1.428

L'âge moyen des curistes est de 55,09 ans en 2021 et de 55,52 ans en 2022.

Provenance des curistes pris en charge par la CNS au Domaine thermal de Mondorf



Centre de diagnostic

- **Laboratoire national de santé (LNS)
Activités de génétique humaine et
d'anatomopathologie.....95**

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

La loi hospitalière du 08 mars 2018 confère au Laboratoire national de santé un statut de « Centre de diagnostic » (Art. 1^{er}, paragraphe 3, point 6). Ce centre de diagnostic a pour objet de réaliser des examens en ce qui concerne l'anatomie pathologique et la génétique humaine (Art. 6, paragraphe 3).

Source des données : LNS

❖ **Activité du Centre National de Pathologie, 2022 :**

Le Laboratoire national de santé a nommé son département d'anatomopathologie « Centre National de Pathologie » (CNP), et se compose de deux services: le service de cytologie gynécologique et le service d'anatomie pathologique.

Les deux missions principales du CNP lui sont conférées par la loi : réaliser des examens relevant de la cytologie et de l'histologie. L'objectif est de contribuer au diagnostic des lésions cancéreuses et précancéreuses ainsi que celui des lésions inflammatoires ou induites par des agents infectieux, les lésions pseudo-tumorales et les malformations.

Activités du service de cytologie gynécologique:

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 microscopique des cellules prélevées au niveau du col. Il effectue également des tests de biologie moléculaire depuis 2014 (HPV-HR + MST).

Depuis 2017, le service de cytologie met en pratique les recommandations du Conseil scientifique du domaine de la santé, qui préconisent en première intention un co-testing par cytologie en milieu liquide et test HPV pour le dépistage du cancer du col de l'utérus. Le Luxembourg est l'un des premiers pays en Europe à avoir adopté le co-testing en 2017.

En 2021, le service de cytologie gynécologique s'est équipé de scanners pour la digitalisation de ses frottis. Depuis juillet 2022, le service de cytologie utilise la cytologie digitalisée pour l'ensemble de ses prélèvements. Depuis juillet 2022 la cytologie digitalisée est également sous portée d'accréditation pour la norme ISO 15189.

Nombre d'actes réalisés en 2022 par le service de cytologie gynécologique :

- **244 042 analyses** au total qui se subdivisent de la façon suivante :
 - 138 832 frottis cervico-vaginaux (99.99 % de LBC (Liquid base cytology) et le reste conventionnels (étalement direct sur lame)
 - 60 954 analyses de biologie moléculaire : détection du papillomavirus humain (HPV-HR)
 - 8 928 analyses de biologie moléculaire : génotypage du papillomavirus humain (HPV-GT)
 - 20 630 analyses de biologie moléculaire Chlamydiae trachomatis et Neisseria gonorrhoeae (test combiné : COMBO 2)
 - 13 047 analyses de biologie moléculaire : Mycoplasma genitalium (MGEN)

Evolution du nombre d'analyses effectuées par le service de cytologie gynécologique entre 2018 et 2022

	2018	2020	2022	Evolution 2018-2022
Frottis cervico-vaginaux	123 120	121 925	138 832	+13%
Détection du papillomavirus humain (HPV-HR)	27 353	38 988	60 954	+123%
Génotypage du papillomavirus humain (HPV-GT)	4 978	6 126	8 928	+79%
Détection de Chlamydiae trachomatis et de Neisseria gonorrhoeae (test combiné : COMBO 2)	12 233	16 198	20 630	+69%
Détection de Mycoplasma genitalium	5 766	8 979	13 047	+126%
Nombre total d'analyses	173 450	192 216	244 042	+41%

Globalement, le nombre total d'analyses effectuées par le service de cytologie gynécologique a fortement augmenté depuis 2018.

Activités du service d'anatomie pathologique :

Le service d'anatomie pathologique a pour missions de diagnostiquer le cancer et les lésions précancéreuses des différents organes d'un patient, les lésions inflammatoires, les lésions pseudo-tumorales et les malformations. Il a également en charge le diagnostic moléculaire, en collaboration avec le service de génétique et de biologie moléculaire, en particulier dans la caractérisation des anomalies moléculaires liées à certaines malformations et l'identification de mutations associées aux cancers.

Les faits marquants depuis la dernière édition de la Carte sanitaire sont :

- 1 nouveau comité national des tumeurs, ce qui porte à 4 le nombre de comités nationaux des tumeurs en place: neuro-oncologie, pathologie moléculaire et gynéco-pathologie, pathologie des tissus mous (nouveau)
- La banque de cerveaux du programme NCER-PD reste pleinement opérationnelle
- OnkoZert DKG « Zertifiziertes Prostatakrebszentrum »
- OnkoZert DKG « Zertifiziertes Brustkrebszentrum »

Nombre d'actes réalisés en 2022 par le service d'anatomopathologie :

- Près de **400 000 échantillons de 73 000 patients (vs 200 000 échantillons en 2020)**
 - 127 431 biopsies, frottis non gynécologiques et pièces opératoires
 - 120 analyses en cytologie hématologique hémostasie et coagulation
 - 28 autopsies cliniques
 - 141 analyses épigénétiques
 - 49 analyses par microscopie électronique
 - 303 283 analyses histologiques
 - 29 484 analyses de colorations spéciales
 - 65 906 analyses immunohistochimiques
 - 4 511 patients discutés dans les RCPs

Evolution du nombre de certains actes réalisés par le service d'anatomopathologie entre 2018 et 2022

	2018	2020	2022	Evolution 2018-2022
Biopsies, frottis non gynécologiques et pièces opératoires	101 153	106 604	127 431	+26%
Analyses en cytologie hématologique hémostasie et coagulation	489	117	120	-75%
Autopsies cliniques	29	29	28	-3%
Analyses histologiques	/	243 744	303 283	NA
Analyses de colorations spéciales	/	23 026	29 484	NA
Analyses immunohistochimiques	/	56 224	65 906	NA

Equipements dont la valeur unitaire à neuf dépasse 250 000 euros HTVA :

- Un microscope électronique

❖ **Activité du Centre National de Génétique, 2022**

Le Laboratoire national de santé a nommé son département de génétique « Centre National de Génétique » (CNG). Selon la loi, le CNG a pour objet de réaliser les examens portant sur l'hérédité ou non de malformations et d'anomalies, tant physiques que psychiques, la nature moléculaire de ces malformations et anomalies ou le fait d'être porteur de caractères héréditaires, y compris l'interprétation de ces examens et le conseil génétique. Luxembourg. Concrètement, le CNG a pour mission d'assurer le conseil génétique et le diagnostic des maladies génétiques et de réaliser l'analyse moléculaire et génétique des cancers. Son activité de diagnostic comprend également le dépistage prénatal non invasif (non-invasive prenatal testing - NIPT) et le diagnostic prénatal.

Dans l'accomplissement de sa mission au niveau national, le CNG collabore étroitement avec tous les médecins et hôpitaux du pays. Ainsi, par exemple, toutes les analyses de cytogénétique classique et de cytogénétique moléculaire des patients atteints de cancers hématologiques sont réalisées au Luxembourg depuis 2022.

Le Centre National de Génétique collabore aussi étroitement avec des partenaires internationaux au sein d'un réseau de centres de référence européens pour les maladies rares (European Reference Network for rare diseases). En collaboration étroite avec le ERN-Hub au CHL, le Centre national de génétique donne aux patients un accès à un réseau européen de centres de référence pour le diagnostic moléculaire des maladies rares. Cela permet l'accès au diagnostic moléculaire de maladies rares à un maximum de patients, tout en favorisant l'identification de maladies génétiques jusqu'alors inconnues.

Activités réalisées en 2022 par le service de génétique :

En ce qui concerne les activités cliniques, le nombre de consultations génétiques au sein **du service de Génétique Clinique** a augmenté en 2022 :

- 2020: 1 473
- 2021 : 1 755
- 2022: 1 815

En ce qui concerne l'activité de diagnostic, le nombre de tests réalisés avec les ressources internes a légèrement augmenté :

- 2020: 20 846
- 2021: 24 967
- 2022: 25 101

Activités réalisées : 25 101 analyses génétiques (vs 20 846 en 2020) dont :

Service de Génétique moléculaire

- 9 476 analyses en génétique constitutionnelle (vs 7 332 en 2020)
- 2 339 analyses en génétique somatique (vs 1 829 en 2020)
- 2 165 tests de séparation et de quantification de l'hémoglobine (Hémoglobinopathies)

Service de Cytogénétique

- 1 883 analyses cytogénétiques (vs 1 601 en 2020)
- 7 894 dépistages prénataux non invasifs (NIPT) (vs 7 304 en 2020)

Service de Génétique onco-hématologique : 1 344 analyses onco-hématologiques (vs 1 107 en 2020)

Activités sous-traitées par le service de génétique à des prestataires externes:

Pour permettre l'accès au diagnostic à un maximum de patients, le département de génétique collabore avec des laboratoires étrangers accrédités et leur envoie des échantillons accompagnés des informations cliniques pertinentes.

Evolution du volume de tests externalisés :

- 2019 : 3 734
- 2020 : 2 284
- 2021 : 2 699
- 2022 : 2 891

Equipements dont la valeur unitaire à neuf dépasse 250 000 euros HTVA :

- 3 séquenceurs

OBSERVATOIRE NATIONAL DE LA SANTÉ

Impressum

Responsable de la publication

Observatoire national de la santé

Rédaction

Observatoire national de la santé

Design

Graffiti Creative Studio

Juin 2024

ISBN: 978-99987-735-5-4

Observatoire national de la santé

2, rue Thomas Edison
L-1445 Strassen
Luxembourg

info@obs.etat.lu

www.obsante.lu

Veuillez citer cette publication comme suit :

Observatoire national de la santé (2024). *Carte sanitaire, édition 2023, Fascicule 1 : Etablissements hospitaliers du Grand-Duché de Luxembourg*, Luxembourg.



OBSERVATOIRE NATIONAL DE LA SANTÉ

ISBN 978-99987-735-5-4



9 789998 773554



Juin 2024

ISBN: 978-99987-735-5-4

Observatoire national de la santé

2, rue Thomas Edison
L-1445 Strassen
Luxembourg

info@obs.etat.lu

www.obsante.lu

Envie de nous suivre ▶

