





# Sommaire

---

Sommaire .....	3
Contexte .....	5
RPU des personnes âgées de 85 ans et plus .....	7
Recueil de données .....	7
Horaires d'arrivée .....	8
Mode de transport .....	9
CCMU .....	10
Diagnostic principal .....	11
Durée de passage .....	12
Passages relevant potentiellement de la ville (PRPV) .....	13
Mode de sortie .....	15
Estimation lits brancards (LBE) .....	15
RPU des personnes âgées de 75 ans et plus .....	17
Recueil de données .....	17
Horaires d'arrivée .....	18
Mode de transport .....	19
CCMU .....	20
Diagnostic principal .....	20
Durée de passage .....	21
Passages relevant potentiellement de la ville (PRPV) .....	22
Mode de sortie .....	23
Estimation lits brancards (LBE) .....	24
Annexe .....	25
Le Score composite de complexité diagnostic (SCCD) .....	25
Les Passages relevant potentiellement de la ville (PRPV) .....	25
Liens entre le taux de recours aux SU et le taux de recours aux médecins généralistes des PA de 85 ans et plus et également avec le nombre moyen de consultations MG parmi les bénéficiaires ayant consulté un MG en 2023 .....	26
Liens entre le taux de recours aux SU et le taux de recours aux médecins généralistes des PA de 75 ans et plus et également avec le nombre moyen de consultations MG parmi les bénéficiaires ayant consulté un MG en 2023 .....	26



# Contexte

---

L'ARS Centre-Val de Loire et le Comité de pilotage de l'Observatoire régional des urgences du Centre-Val de Loire ont souhaité avoir un zoom sur les données des passages aux urgences des personnes âgées en région Centre-Val de Loire.

L'ensemble des données utilisées est issu des résumés de passage aux urgences (RPU) de l'année 2023 pour la région Centre-Val de Loire.

En 2023, la région Centre-Val de Loire a enregistré un total de 815 541 RPU. Lorsque l'on répartit ces RPU en quartiles, on obtient la classification suivante :

0-15 ans	16-37 ans	38-63 ans	64 ans et plus
24,9%	25,1%	24,0%	26,0%

Si on s'intéresse maintenant au dernier quartile (les 64 ans et plus) et que l'on répartit de nouveau en quartile, la classification obtenue est la suivante :

64-71 ans	72-78 ans	79-86 ans	87 ans et plus
25,5%	25,2%	23,2%	26,2%

Au vu du dernier quartile et des orientations voulues par l'ARS Centre-Val de Loire, l'analyse a porté sur les personnes âgées de 85 ans et plus. L'ensemble des éléments étudiés est comparé aux données des personnes de moins de 85 ans.

Afin d'avoir une vision plus globale de la gériatrie, l'analyse a également été élargie aux personnes âgées de 75 ans et plus. Ces données sont également comparées à celles des personnes de moins de 75 ans.



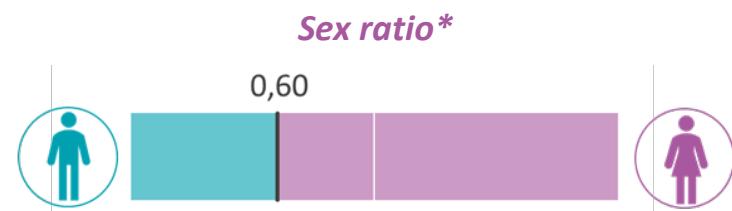
# RPU des personnes âgées de 85 ans et plus



## Recueil de données

### PERSONNES ÂGÉES DE 85 ANS ET PLUS

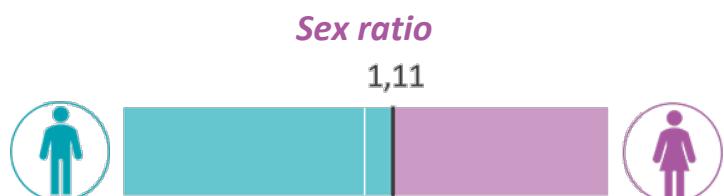
Total RPU 2023 : 61 600



**Contexte :** Au recensement de la population 2021, le sex-ratio des personnes de 85 ans et plus est de 0,50.

### PERSONNES ÂGÉES DE MOINS DE 85 ANS

Total RPU 2023 : 753 826



**Contexte :** Au recensement de la population 2021, le sex-ratio des personnes de 85 ans et plus est de 0,97.

Source : RPU 2023 – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

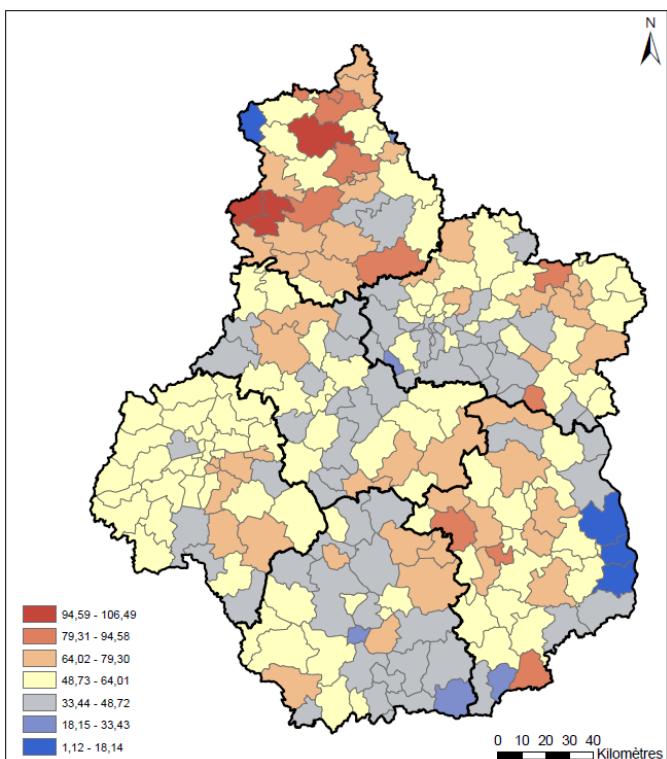
\* Le sex ratio consiste à diviser le nombre d'hommes par le nombre de femmes dans la population.

### Taux de recours aux services d'urgence des personnes âgées de 85 ans et plus pour 100 habitants (par code postal)

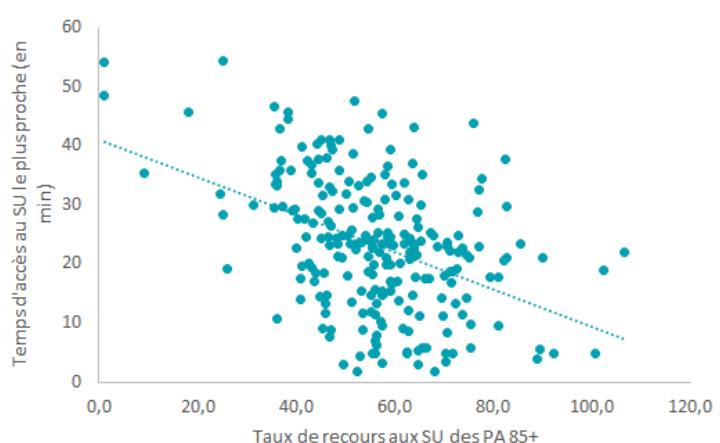
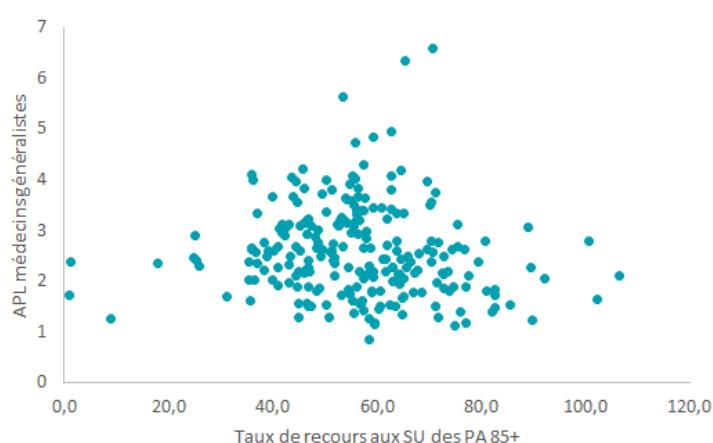
Note : Certains taux sont supérieurs à 100 % car les passages sont rapportés à un nombre de personnes. Or, certaines personnes ont pu faire plusieurs passages au cours de l'année.

Les taux de recours les plus importants chez les personnes âgées de 85 ans et plus sont notamment observés dans le département de l'Eure-et-Loir.

Les faibles taux de recours sur les communes frontalières peuvent être dû à des passages effectués en dehors de la région (passages que nous n'avons pas en base en Centre-Val de Loire).



## Lien entre les taux de recours aux services d'urgence et l'accessibilité potentielle localisée (APL) aux médecins généralistes, et les temps d'accès aux services d'urgences (en minute)



Source : RPU 2023, Drees (APL 2023), Metric-OSRM – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

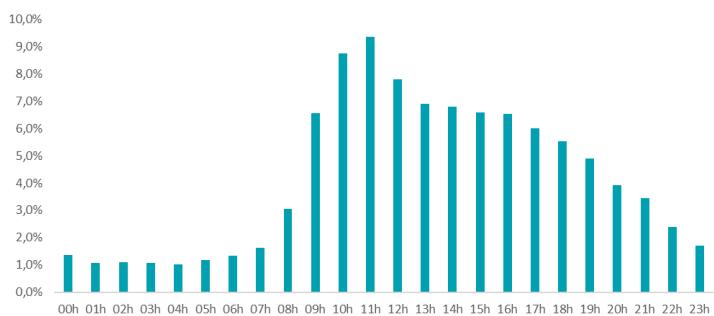
➤ On ne retrouve pas de corrélation entre le taux de recours aux SU des personnes âgées de 85 ans et plus et l'APL médecins généralistes. Cependant, la corrélation entre le taux de recours et le temps d'accès au SU le plus proche est légèrement plus marquée : plus le temps d'accès est court et plus le taux de recours peut être plus important.

Les liens entre les taux de recours aux services d'urgence et les taux de recours aux médecins généralistes, et également avec le nombre moyen de consultations aux médecins généralistes par bénéficiaire ayant consulté un MG en 2023 ont été étudiés sans montrer de corrélation entre ces variables (cf graphiques en annexe p.26).

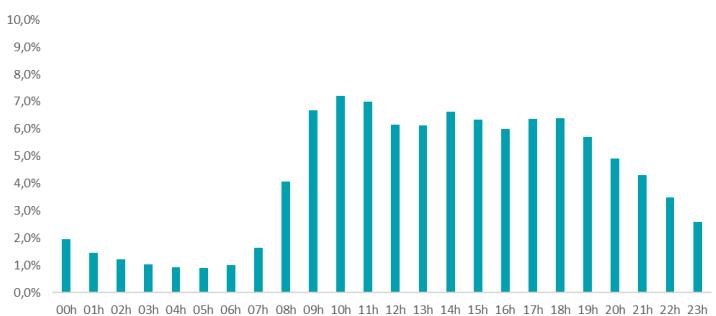


### Horaires d'arrivée

#### PERSONNES ÂGÉES DE 85 ANS ET PLUS



#### PERSONNES ÂGÉES DE MOINS DE 85 ANS



Source : RPU 2023 – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

➤ Le nombre de passages aux urgences chez les personnes âgées de 85 ans et plus est plus important le matin avec un pic observé entre 11h et 12h. Le contraste est moins marqué pour les personnes âgées de moins de 85 ans. Les deux populations ont un creux de passages durant la nuit.

Les horaires d'arrivée sont également étudiées suivant trois catégories : la nuit ([20h-8h]) ; les horaires de permanence de soins ambulatoire (PDS) ; les week-end.

➤ Les personnes âgées de 85 ans et plus ont moins recours aux urgences durant la nuit, durant les horaires de PDS et également les week-end par rapport aux personnes de moins de 85 ans.

#### **Horaires de PDS**

Les horaires de permanence de soins ambulatoire (PDS) sont :

- Jours fériés et ponts PDSA (Ascension, samedi 15 juillet compté entièrement, lundi 14 août) ;
- Du samedi 12h au lundi 7h59 ;
- Tous les soirs de 20h à 7h59.

#### **PERSONNES ÂGÉES DE 85 ANS ET PLUS**



#### **PERSONNES ÂGÉES DE MOINS DE 85 ANS**

Source : RPU 2023 – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

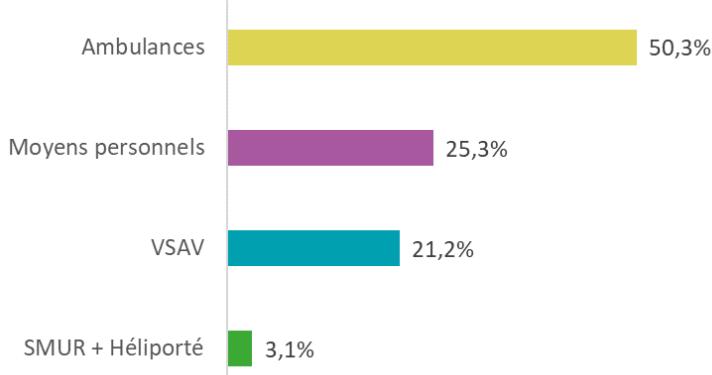


#### **Mode de transport**

➤ Les personnes âgées de 85 ans et plus arrivent davantage par ambulance et par véhicule de secours et d'assistance aux victimes (VSAV), et moins par leurs propres moyens que les personnes de moins de 85 ans.

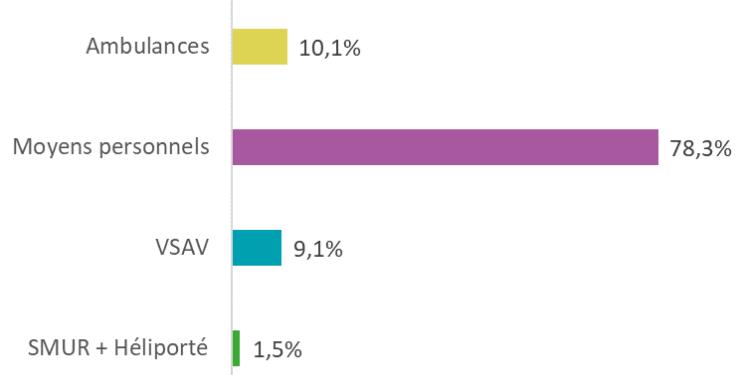
#### **PERSONNES ÂGÉES DE 85 ANS ET PLUS**

Nb RPU Transport exploitable : 53 476 (86,8 %)



#### **PERSONNES ÂGÉES DE MOINS DE 85 ANS**

Nb RPU Transport exploitable : 646 930 (85,8 %)



Source : RPU 2023 – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire



## CCMU

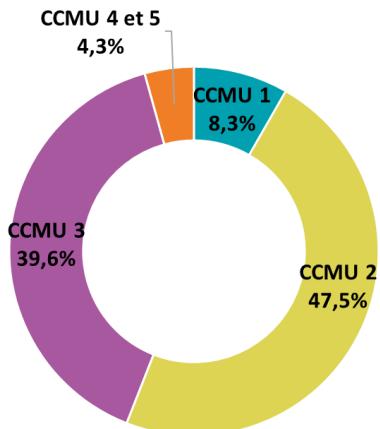
### CCMU (Classification clinique des malades aux urgences)

La CCMU classe selon 5 degrés de gravité les patients arrivés dans les services des urgences. Celle-ci est déterminée par le médecin à la fin de l'examen clinique initial.

1	Etat lésionnel et/ou pronostic fonctionnel jugés stable. Abstention d'acte complémentaire diagnostique ou thérapeutique à réaliser par le SMUR ou un service d'urgence
2	Etat lésionnel et/ou pronostic fonctionnel jugés stable. Décision d'acte complémentaire diagnostique ou thérapeutique à réaliser par le SMUR ou un service d'urgence
3	Etat lésionnel et/ou pronostic fonctionnel jugés stable jugés susceptible de s'aggraver aux urgences ou durant l'intervention SMUR, sans mise en jeu du pronostic vital.
4	Situation pathologique engageant le pronostic vital. Prise en charge ne comportant pas de manœuvres de réanimation immédiate.
5	Situation pathologique engageant le pronostic vital. Prise en charge comportant la pratique immédiate de manœuvres de réanimation.

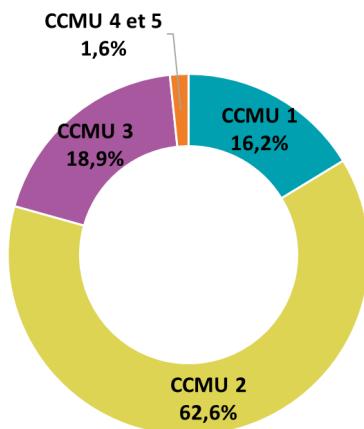
### PERSONNES ÂGÉES DE 85 ANS ET PLUS

Nb RPU CCMU exploitable : 56 039 (92,2 %)



### PERSONNES ÂGÉES DE MOINS DE 85 ANS

Nb RPU CCMU exploitable : 651 943 (91,9 %)



Source : RPU 2023 – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

- On retrouve davantage de CCMU 3 chez les personnes âgées de 85 ans et plus par rapport à celles de moins de 85 ans (39,6 % contre 18,9 %). Les CCMU 4 et 5 restent dans les deux cas minoritaires, avec cependant un taux tout de même plus important chez les personnes âgées de 85 ans et plus.



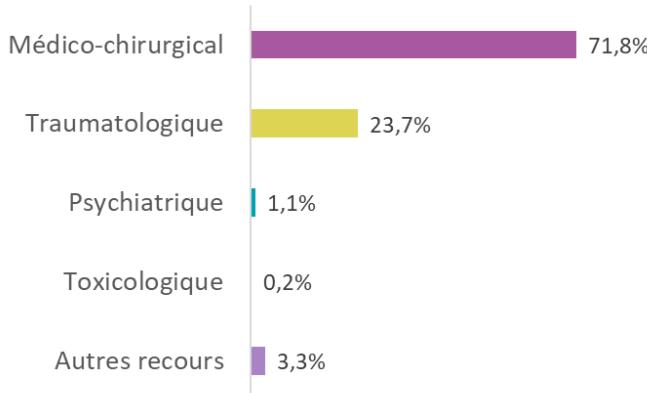
## Diagnostic principal

Le diagnostic principal (DP) est le diagnostic qui justifie principalement la prise en charge du patient pendant son passage aux urgences. Il est codé selon la CIM-10 (classification internationale des maladies).

Ces codes CIM-10 ont ensuite été regroupés en grandes catégories afin de pouvoir les analyser plus facilement.

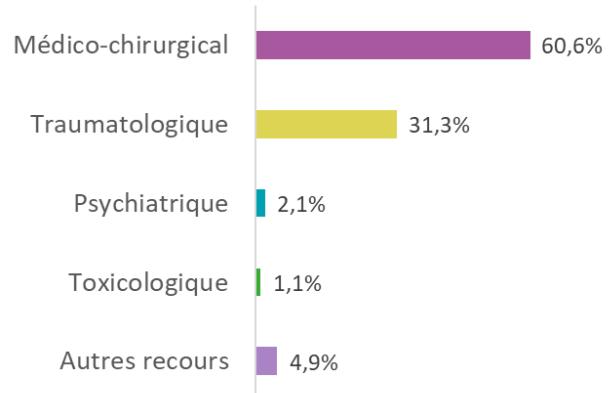
### PERSONNES ÂGÉES DE 85 ANS ET PLUS

Nb RPU DP exploitable : 52 692 (86,7 %)



### PERSONNES ÂGÉES DE MOINS DE 85 ANS

Nb RPU DP exploitable : 618 923 (87,3 %)

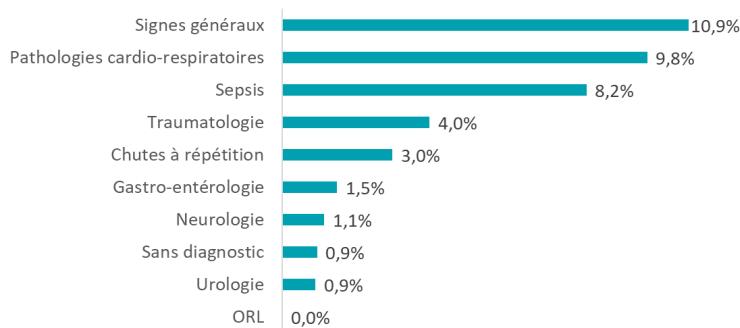


Source : RPU 2023 – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

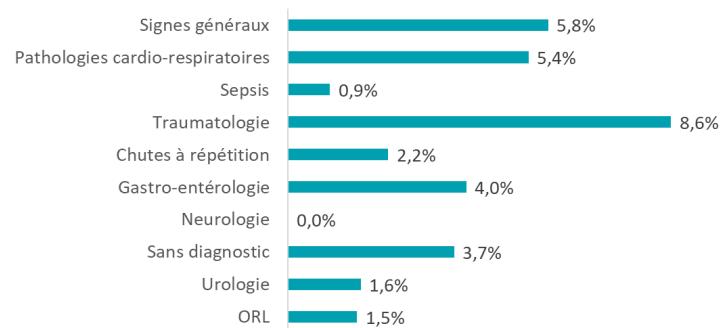
➤ Les causes médico-chirurgicales sont les principales causes de passages aux urgences que ce soit chez les personnes de 85 ans et plus ou chez les personnes de moins de 85 ans (71,8 % pour 85 ans et plus et 60,6 % pour les plus jeunes). La seconde cause est la traumatologie pour les deux populations.

Afin d'analyser plus finement les diagnostics principaux des personnes âgées de 85 ans et plus, cette population a été étudiée selon l'issue du passage aux urgences, en distinguant les patients hospitalisés de ceux retournant à domicile. Pour chacune des 2 sous-populations étudiées, le top 20 des DP au niveau régional a été analysé et regroupé en 10 catégories.

### Diagnostic principal - Sortie en hospitalisation



### Diagnostic principal - Retour à domicile



Source : RPU 2023 – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

- Des différences notables apparaissent entre ces deux situations. On remarque que les patients de 85 ans et plus avec des DP en traumatologie sont plus souvent retournés à domicile. A l'inverse, les signes généraux, les pathologies cardio-respiratoires et les sepsis se retrouvent davantage chez les patients de 85 ans et plus hospitalisés suite à leur passage aux urgences.  
A noter que l'intégralité des DP n'ayant pas été pris en compte, il est donc possible que certains codes ne soient pas compatibilisés dans les catégories.



## Durée de passage

La durée de passage correspond au délai entre l'heure d'arrivée dans le service des urgences et l'heure de sortie. Les dates et heures de fin de prise en charge médicale n'étant pas encore saisies par l'ensemble des établissements, nous ne pouvons pas calculer le délai de prise en charge médicale dans les services d'urgence.

La durée de passage aux urgences varie en fonction de la gravité de l'état du patient, de l'affluence et des ressources disponibles, avec pour objectif d'assurer une prise en charge efficace et adaptée aux besoins de chacun.

### PERSONNES ÂGÉES DE 85 ANS ET PLUS

Nb RPU Durée de passage exploitable : 60 452 (98,1 %)

Durée moyenne  
9h29

Durée médiane  
6h21

#### Lorsque la sortie est une hospitalisation

Durée moyenne  
11h40

Durée médiane  
7h40

#### Lorsque la sortie est un retour à domicile

Durée moyenne  
7h26

Durée médiane  
5h23

### PERSONNES ÂGÉES DE MOINS DE 85 ANS

Nb RPU Durée de passage exploitable : 741 704 (98,4 %)

Durée moyenne  
4h57

Durée médiane  
3h08

#### Lorsque la sortie est une hospitalisation

Durée moyenne  
8h29

Durée médiane  
5h28

#### Lorsque la sortie est un retour à domicile

Durée moyenne  
4h15

Durée médiane  
2h51

Source : RPU 2023 – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

- Les personnes les plus âgées ont un temps moyen de passage aux urgences quasiment 2 fois plus long que les personnes âgées de moins de 85 ans (9h29 contre 4h57). Cette durée est encore plus importante lorsque la sortie du patient est une hospitalisation. Ceci peut donc montrer notamment un problème d'aval des services d'urgence. Même s'il est moindre, il est également retrouvé chez les personnes plus jeunes.



## Passages relevant potentiellement de la ville (PRPV)

La CCMU possède des limites d'exploitation du fait notamment d'une hétérogénéité des pratiques de codage entre les services d'urgences, probablement majorée suite à la réforme du financement des urgences intégrant la CCMU.

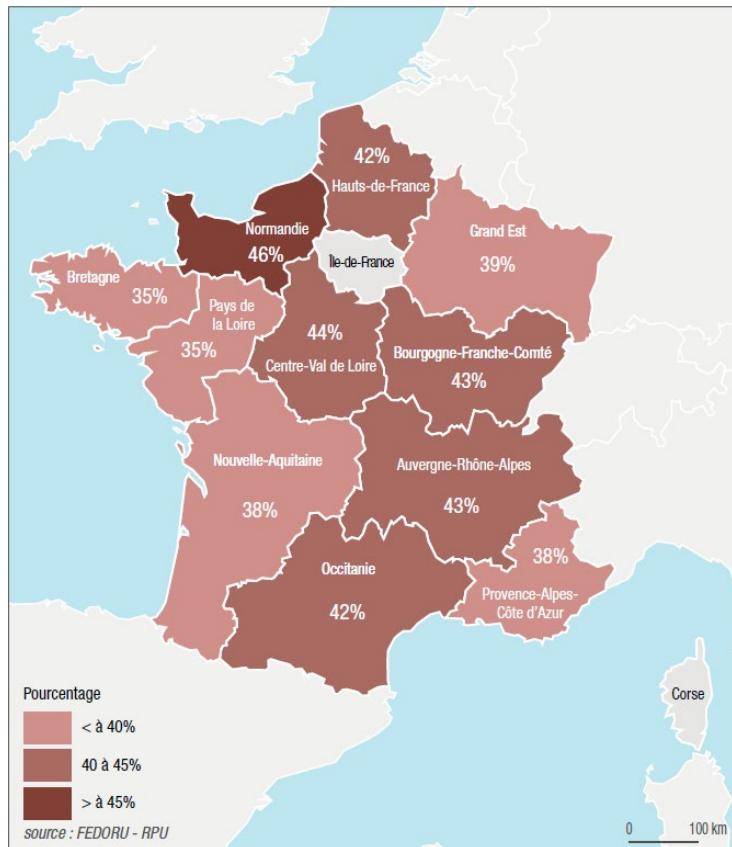
Ces limites d'exploitation ont conduit la Fédération nationale des ORU (Fedoru) à proposer une nouvelle méthodologie (grâce aux travaux de la région PACA) permettant de rattacher à chaque diagnostic des RPU, une lourdeur de prise en charge (via un Score composite de complexité diagnostic – SCCD). Ensuite, a été définie une population caractérisée par des diagnostics de faible complexité. Le terme retenu pour nommer cette population est celui de PRPV pour « Passages relevant potentiellement de la ville » (cf méthodologie détaillée en annexe).

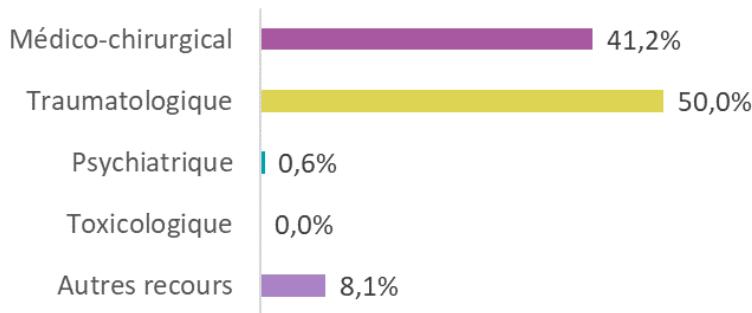
Un passage est considéré comme PRPV si :

- Le DP appartient au 4 premiers déciles du SCCD (score de complexité faible) ;
- Non suivi d'une hospitalisation ;
- Non arrivé en SMUR (SMUR + Héliporté).

En termes de prise en charge, ces PRPV sont susceptibles d'être orientés non pas vers les services des urgences mais vers la ville si l'on intègre dans le terme « ville » non seulement les médecins généralistes mais également les structures en capacité de réaliser des examens biologiques et radiologiques « de routine ».

- Au niveau national, les PRPV représentent 41 % des passages aux urgences. Ce pourcentage varie en fonction des régions, allant de 35 % en Bretagne et Pays de la Loire à 46 % en Normandie.





➤ En Centre-Val de Loire, 239 881 RPU, soit 44 %<sup>1</sup>, sont considérés comme des PRPV. On retrouve davantage de passages pour la traumatologie.

### PERSONNES ÂGÉES DE 85 ANS ET PLUS

Nb RPU PRPV exploitable : 39 775 (65,4 %)

Nb de PRPV : 5 568  
14,0 %

### PERSONNES ÂGÉES DE MOINS DE 85 ANS

Nb RPU PRPV exploitable : 499 539 (70,4 %)

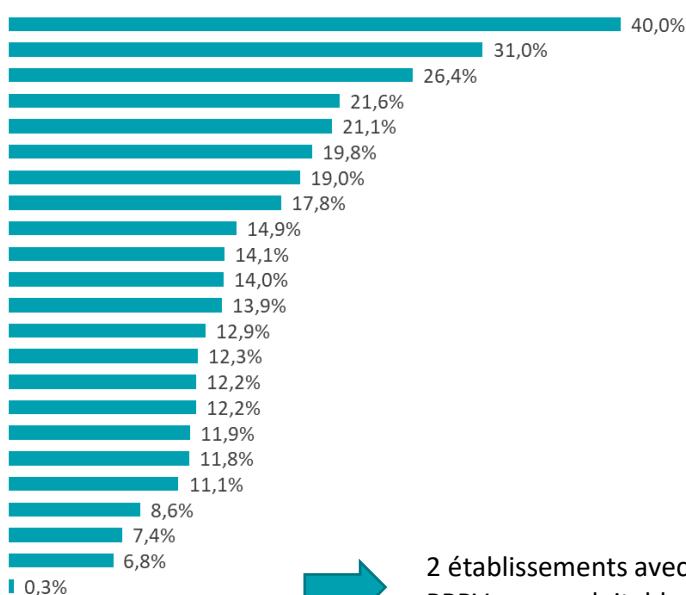
Nb de PRPV : 234 280  
46,9 %

Source : RPU 2023 – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

➤ Chez les personnes âgées de 85 ans et plus, le pourcentage de passages relevant potentiellement de la ville est plus faible que chez les personnes plus jeunes. Une variabilité de ce pourcentage existe également entre les services d'urgence de la région.

### PERSONNES ÂGÉES DE 85 ANS ET PLUS

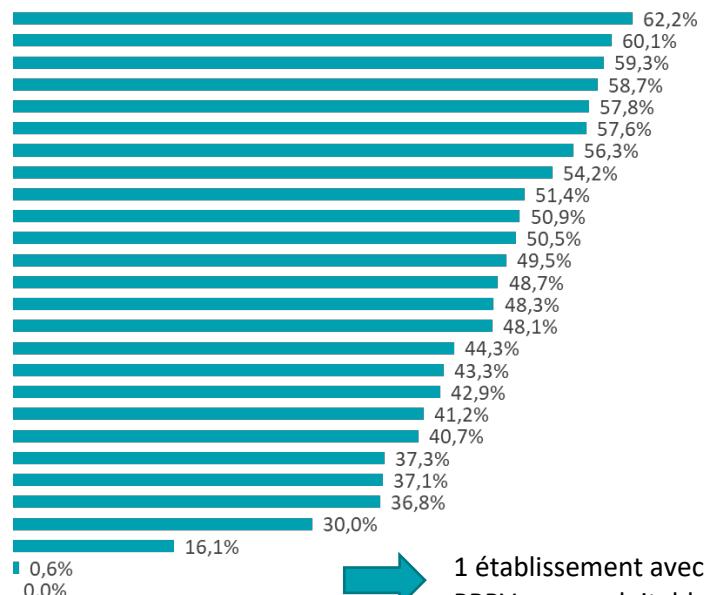
Nb RPU PRPV exploitable : 39 775 (65,4 %)



2 établissements avec PRPV non exploitables

### PERSONNES ÂGÉES DE MOINS DE 85 ANS

Nb RPU PRPV exploitable : 499 539 (70,4 %)



1 établissement avec PRPV non exploitables

Source : RPU 2023 – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

<sup>1</sup> Le pourcentage est calculé non pas sur la totalité des RPU, mais seulement sur les RPU dont les données utilisées dans le calcul des PRPV sont exploitables (N=539 393 ; 70,0 % d'exploitabilité).



## Mode de sortie

- Les personnes âgées de 85 ans et plus sont davantage hospitalisées à la suite de leur passage aux urgences que les personnes de moins de 85 ans (52,6 % contre 17,9 %).

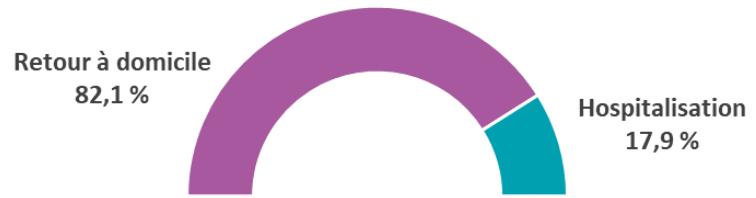
### PERSONNES ÂGÉES DE 85 ANS ET PLUS

Nb RPU Mode de sortie exploitable : 58 757 (95,4 %)



### PERSONNES ÂGÉES DE MOINS DE 85 ANS

Nb RPU Mode de sortie exploitable : 724 243 (96,1 %)



Source : RPU 2023 – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire



## Estimation lits brancards (LBE)

Cet indicateur a été développé par l'ORU Grand-Est Est Rescue et repris également au niveau national. Il permet de proposer un indicateur de la saturation d'un établissement de santé et de fluidité de l'aval.

Pour le calculer, on sélectionne les RPU pour lesquels les patients sont :

- Présents à 8h du matin ;
- Arrivés dans le service depuis au moins 22h la veille (plus de 10h de présence) ;
- Hospitalisés après leur passage aux urgences (mutation ou transfert).

### PERSONNES ÂGÉES DE 85 ANS ET PLUS

Nb de LBE : 6 489  
10,6 %

### PERSONNES ÂGÉES DE MOINS DE 85 ANS

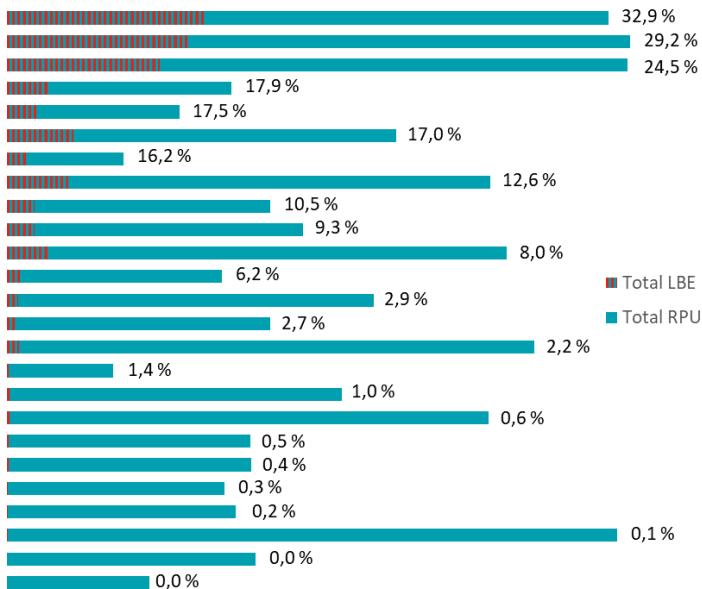
Nb de LBE : 17 148  
2,3 %

Source : RPU 2023 – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

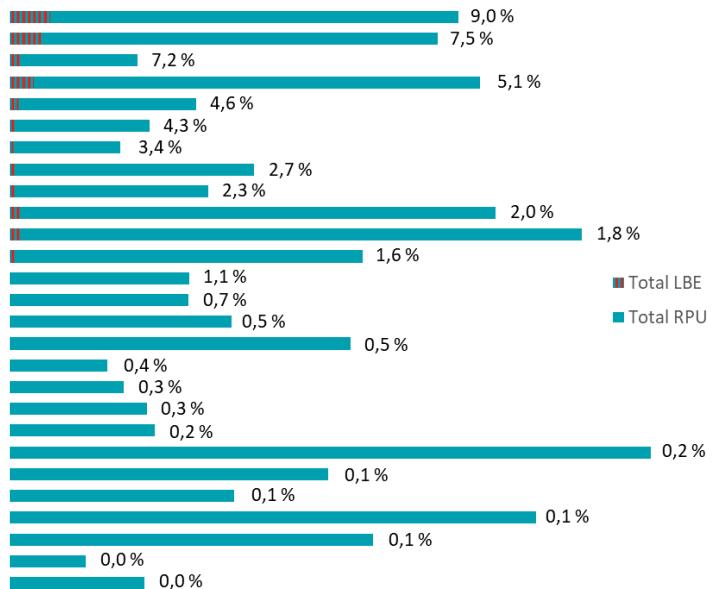
- Le pourcentage de LBE est plus important chez les personnes âgées de 85 ans et plus par rapport aux personnes plus jeunes. On observe également une variabilité de ce taux entre établissements.

Note : cet indicateur est encore à prendre avec précaution, celui-ci étant encore sous-évalué, du fait notamment des mutations fictives en UHCD (ou dans un autre service MCO) dans certains établissements, alors que les patients sont effectivement présents physiquement dans les services d'urgence.

## PERSONNES ÂGÉES DE 85 ANS ET PLUS



## PERSONNES ÂGÉES DE MOINS DE 85 ANS



Source : RPU 2023 – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

# RPU des personnes âgées de 75 ans et plus



## Recueil de données

### PERSONNES ÂGÉES DE 75 ANS ET PLUS

Total RPU 2023 : 127 550

#### Sex ratio\*

0,76



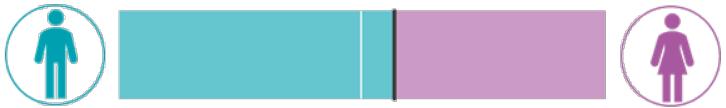
**Contexte :** Au recensement de la population 2021, le sex-ratio des personnes de 85 ans et plus est de 0,66.

### PERSONNES ÂGÉES DE MOINS DE 75 ANS

Total RPU 2023 : 687 876

#### Sex ratio

1,13



**Contexte :** Au recensement de la population 2021, le sex-ratio des personnes de moins de 75 ans est de 0,98.

Source : RPU 2023 – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

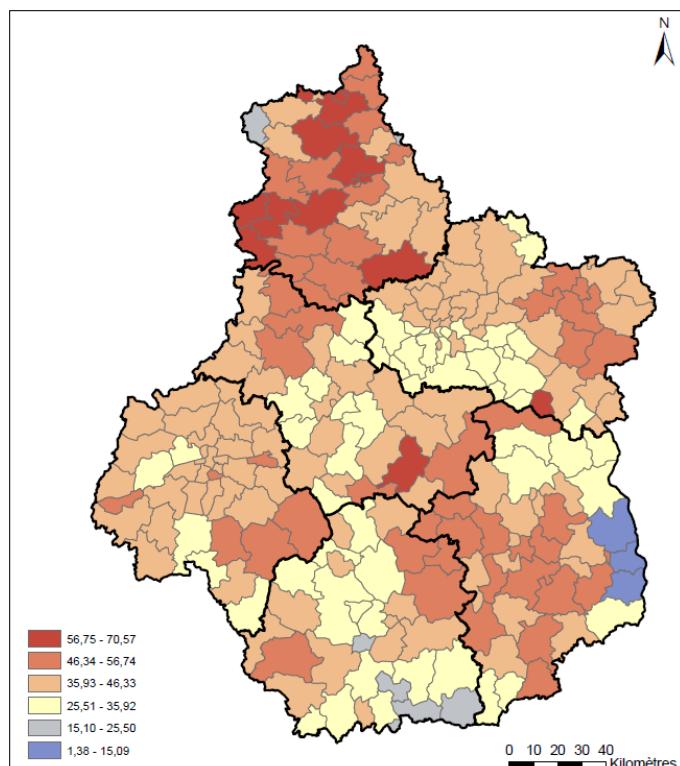
\* Le sex ratio consiste à diviser le nombre d'hommes par le nombre de femmes dans la population.

### Taux de recours aux services d'urgence des personnes âgées de 75 ans et plus pour 100 habitants (par code postal)

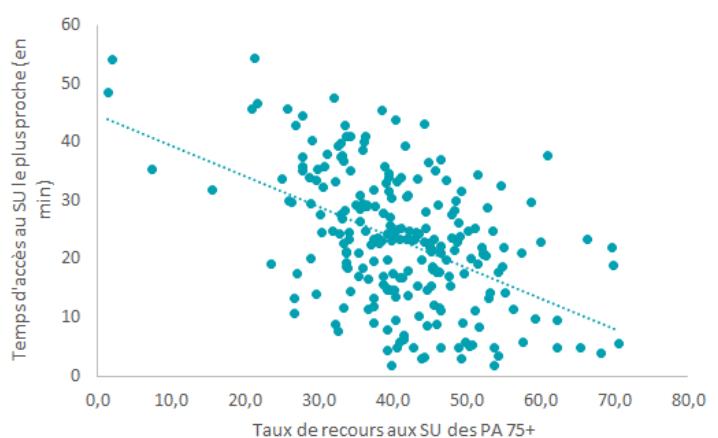
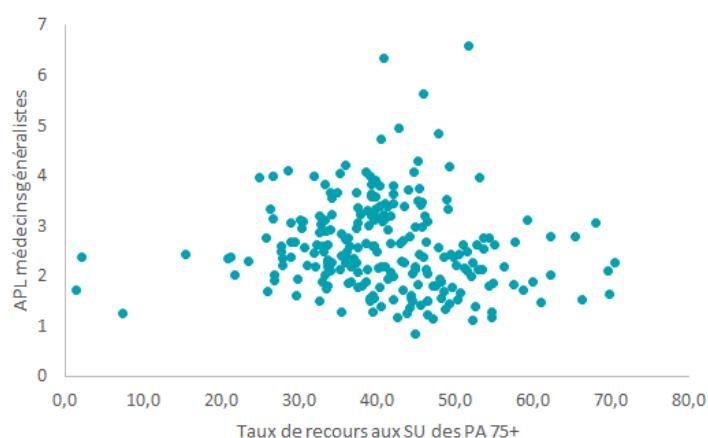
Note : Certains taux sont supérieurs à 100 % car les passages sont rapportés à un nombre de personnes. Or, certaines personnes ont pu faire plusieurs passages au cours de l'année.

Les taux de recours les plus importants chez les personnes âgées de 75 ans et plus sont notamment observés dans le département de l'Eure-et-Loir.

Les faibles taux de recours sur les communes frontalières peuvent être dû à des passages effectués en dehors de la région (passages que nous n'avons pas en base en Centre-Val de Loire).



## Lien entre les taux de recours aux services d'urgence et l'accessibilité potentielle localisée (APL) aux médecins généralistes, et les temps d'accès aux services d'urgences (en minute)



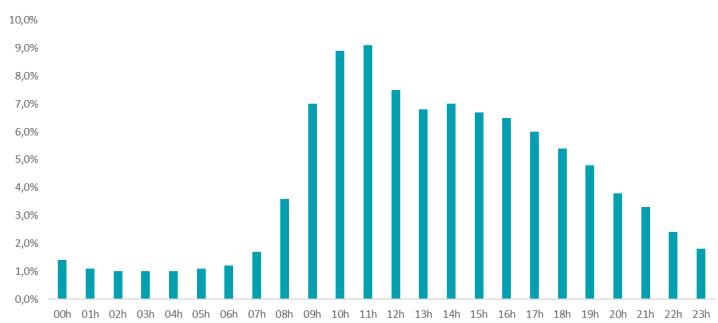
Source : RPU 2023, Drees (APL 2023), Metric-OSRM – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

- On ne retrouve pas de corrélation entre le taux de recours aux SU des personnes âgées de 75 ans et plus et l'APL médecins généralistes. Cependant, la corrélation entre le taux de recours et le temps d'accès au SU le plus proche est légèrement plus marquée : plus le temps d'accès est court et plus le taux de recours peut être plus important.  
Les liens entre les taux de recours aux services d'urgence et les taux de recours aux médecins généralistes, et également avec le nombre moyen de consultations aux médecins généralistes par bénéficiaire ayant consulté un MG en 2023 ont été étudiés sans montrer de corrélation entre ces variables (cf graphiques en annexe p.26).

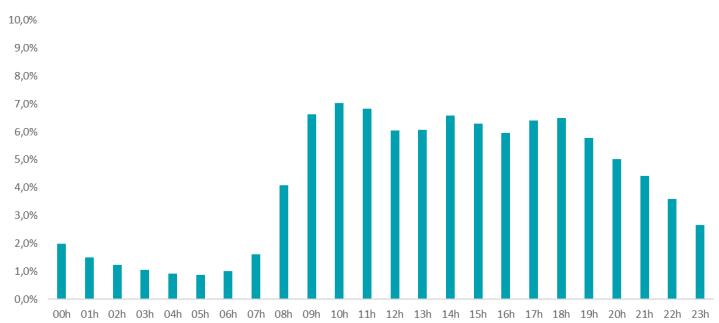


### Horaires d'arrivée

#### PERSONNES ÂGÉES DE 75 ANS ET PLUS



#### PERSONNES ÂGÉES DE MOINS DE 75 ANS



Source : RPU 2023 – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

- Chez les personnes âgées de 75 ans et plus, le nombre de passages aux urgences est plus important le matin avec un pic observé entre 10h et 11h. Le contraste est moins marqué pour les personnes âgées de moins de 75 ans. Les deux populations ont un creux de passages durant la nuit.

Les horaires d'arrivée sont également étudiées suivant trois catégories : la nuit ([20h-8h]) ; les horaires de permanence de soins ambulatoire (PDS) ; les week-end.

➤ Les personnes âgées de 75 ans et plus ont moins recours aux urgences durant la nuit, durant les horaires de PDS et également les week-end par rapport aux personnes de moins de 75 ans.

#### Horaires de PDS

Les horaires de permanence de soins ambulatoire (PDS) sont :

- Jours fériés et ponts PDSA (Ascension, samedi 15 juillet compté entièrement, lundi 14 août) ;
- Du samedi 12h au lundi 7h59 ;
- Tous les soirs de 20h à 7h59.

#### PERSONNES ÂGÉES DE 85 ANS ET PLUS



#### PERSONNES ÂGÉES DE MOINS DE 85 ANS



Source : RPU 2023 – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

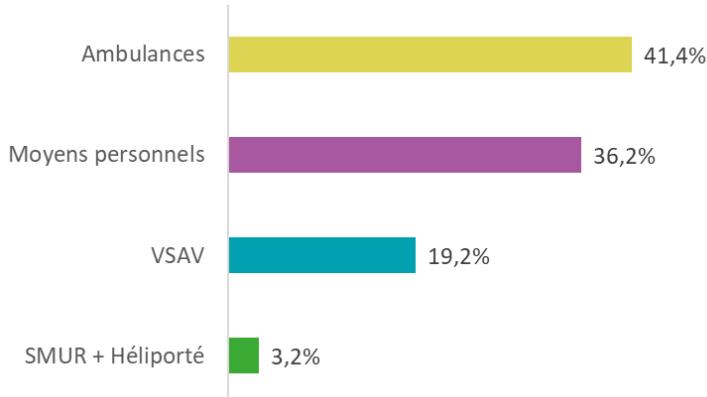


#### Mode de transport

➤ Comme les personnes âgées de 85 ans et plus, celles âgées de 75 ans et plus arrivent davantage par ambulance et par véhicule de secours et d'assistance aux victimes (VSAV), et moins par leurs moyens personnels que les personnes plus jeunes.

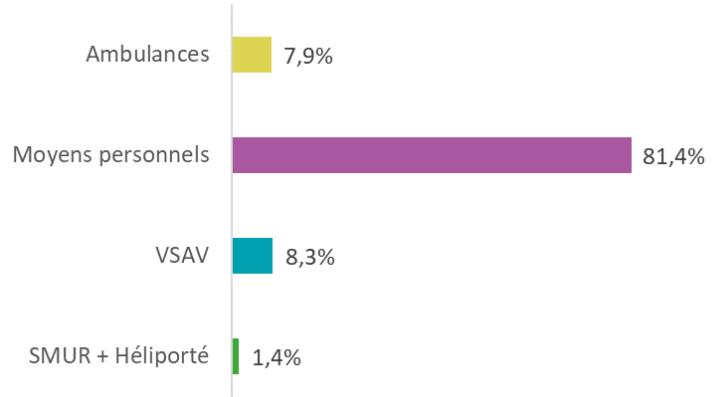
#### PERSONNES ÂGÉES DE 75 ANS ET PLUS

Nb RPU Transport exploitable : 110 330 (86,5 %)



#### PERSONNES ÂGÉES DE MOINS DE 75 ANS

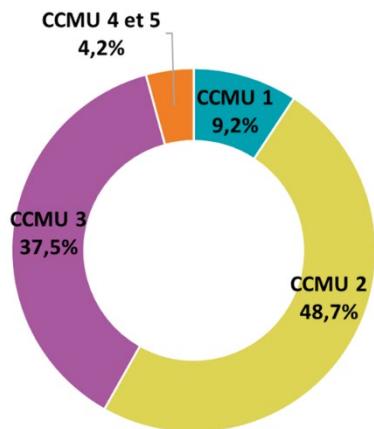
Nb RPU Transport exploitable : 590 076 (85,8 %)



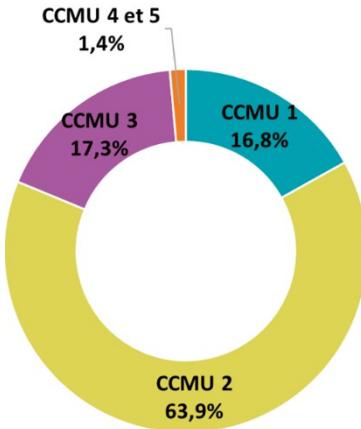
Source : RPU 2023 – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

**CCMU****PERSONNES ÂGÉES DE 75 ANS ET PLUS**

Nb RPU CCMU exploitable : 114 748 (92,0 %)

**PERSONNES ÂGÉES DE MOINS DE 75 ANS**

Nb RPU CCMU exploitable : 593 234 (91,9 %)



Source : RPU 2023 – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

- On retrouve davantage de CCMU 3 chez les personnes âgées de 75 ans et plus par rapport à celles de moins de 75 ans (37,5 % contre 17,3 %). Les CCMU 4 et 5 restent dans les deux cas minoritaires, avec cependant un taux tout de même plus important chez les personnes âgées de 75 ans et plus.

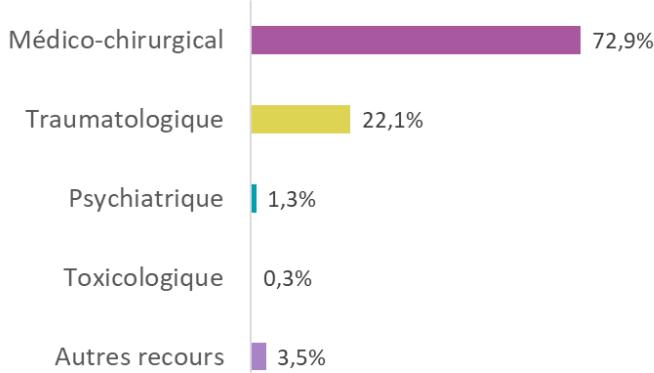
***Diagnostic principal***

Le diagnostic principal (DP) est le diagnostic qui justifie principalement la prise en charge du patient pendant son passage aux urgences. Il est codé selon la CIM-10 (classification internationale des maladies).

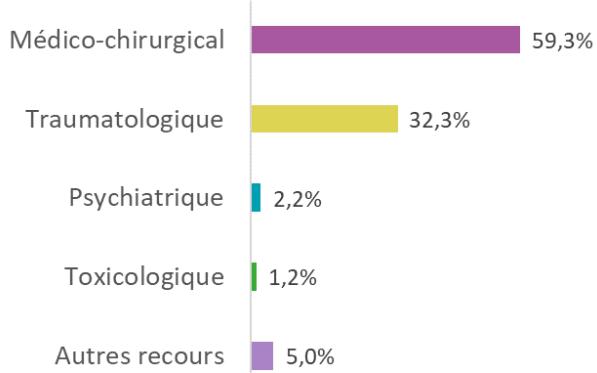
Ces codes CIM-10 ont ensuite été regroupés en grandes catégories afin de pouvoir les analyser plus facilement.

**PERSONNES ÂGÉES DE 75 ANS ET PLUS**

Nb RPU DP exploitable : 108 172 (86,7 %)

**PERSONNES ÂGÉES DE MOINS DE 75 ANS**

Nb RPU DP exploitable : 563 443 (87,3 %)

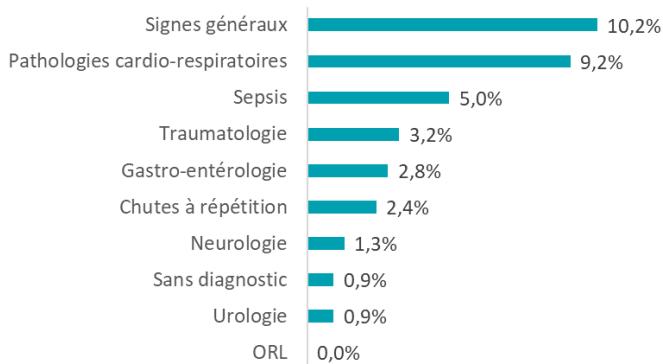


Source : RPU 2023 – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

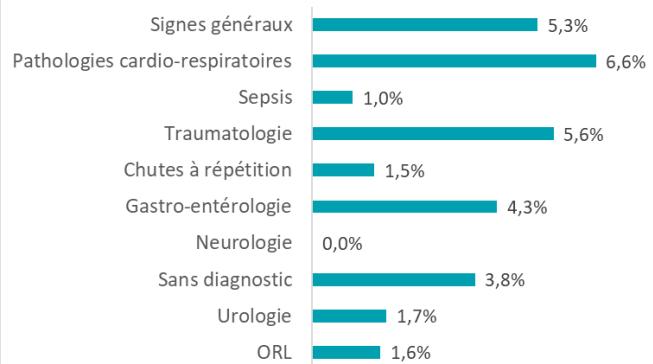
- Les principales causes de passages aux urgences sont les mêmes pour les personnes âgées de moins de 75 ans et celles âgées de 75 ans et plus : les causes médico-chirurgicales à 72,9 % pour les 75 ans et plus et à 59,3 % pour les plus jeunes. La seconde cause est la traumatologie pour les deux populations.

Afin d'analyser plus finement les diagnostics principaux des personnes âgées de 85 ans et plus, cette population a été étudiée selon l'issue du passage aux urgences, en distinguant les patients hospitalisés de ceux retournant à domicile. Pour chacune des 2 sous-populations étudiées, le top 20 des DP au niveau régional a été analysé et regroupé en 10 catégories.

#### Diagnostic principal - Sortie en hospitalisation



#### Diagnostic principal - Retour à domicile



Source : RPU 2023 – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

➤ Des différences notables apparaissent entre ces deux situations. On remarque que les patients de 75 ans et plus avec des DP en traumatologie ainsi qu'en gastro-entérologie sont plus souvent retournés à domicile. A l'inverse, les signes généraux, les pathologies cardio-respiratoires et les sepsis se retrouvent davantage chez les patients de 75 ans et plus hospitalisés suite à leurs passages aux urgences.

A noter que l'intégralité des DP n'ayant pas été pris en compte, il est donc possible que certains codes ne soient pas compatibilisés dans les catégories.



#### Durée de passage

La durée de passage aux urgences varie en fonction de la gravité de l'état du patient, de l'affluence et des ressources disponibles, avec pour objectif d'assurer une prise en charge efficace et adaptée aux besoins de chacun.

## PERSONNES ÂGÉES DE 75 ANS ET PLUS

Nb RPU Durée de passage exploitable : 125 119 (98,1 %)

Durée moyenne  
8h57

Durée médiane  
6h00

Lorsque la sortie est une hospitalisation

Durée moyenne  
11h24

Durée médiane  
7h33

Lorsque la sortie est un retour à domicile

Durée moyenne  
7h02

Durée médiane  
4h59

Source : RPU 2023 – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

## PERSONNES ÂGÉES DE MOINS DE 75 ANS

Nb RPU Durée de passage exploitable : 677 037 (98,4 %)

Durée moyenne  
4h36

Durée médiane  
2h58

Lorsque la sortie est une hospitalisation

Durée moyenne  
7h48

Durée médiane  
4h55

Lorsque la sortie est un retour à domicile

Durée moyenne  
4h05

Durée médiane  
2h46

- Les personnes les plus âgées ont un temps moyen de passage aux urgences quasiment 2 fois plus long que les personnes âgées de moins de 75 ans (8h57 contre 4h36). Cette durée est encore plus importante lorsque la sortie du patient est une hospitalisation. Ceci peut donc montrer notamment un problème d'aval des services d'urgence. Même s'il est moindre, il est également retrouvé chez les personnes plus jeunes.



## Passages relevant potentiellement de la ville (PRPV)

### PERSONNES ÂGÉES DE 75 ANS ET PLUS

Nb RPU PRPV exploitable : 81 985 (65,7 %)

Nb de PRPV : 13 533  
16,5 %

Source : RPU 2023 – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

### PERSONNES ÂGÉES DE MOINS DE 75 ANS

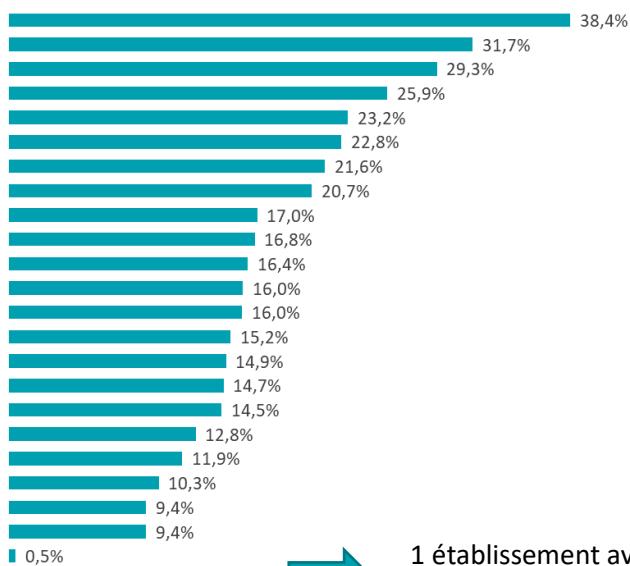
Nb RPU PRPV exploitable : 457 328 (70,9 %)

Nb de PRPV : 226 315  
49,5 %

- Chez les personnes âgées de 75 ans et plus, le pourcentage de passages relevant potentiellement de la ville est plus faible que chez les personnes plus jeunes. Une variabilité de ce pourcentage existe également entre les services d'urgence de la région.

## PERSONNES ÂGÉES DE 75 ANS ET PLUS

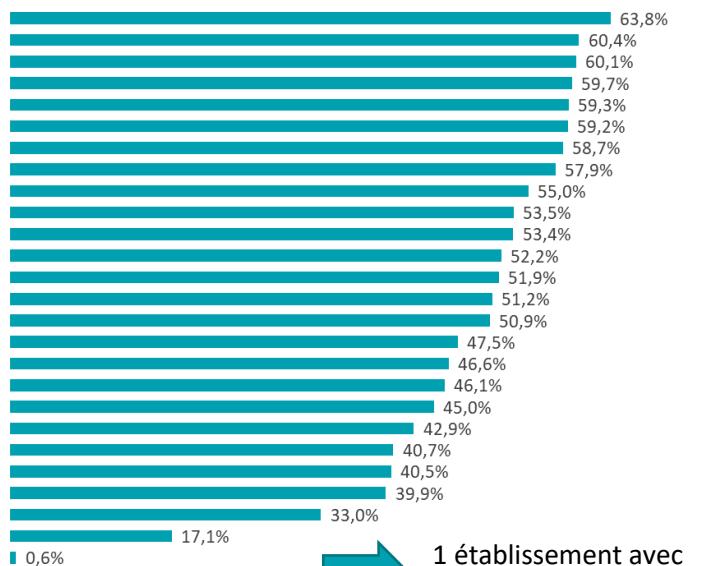
Nb RPU PRPV exploitable : 39 775 (65,4 %)



1 établissement avec  
PRPV non exploitables

## PERSONNES ÂGÉES DE MOINS DE 75 ANS

Nb RPU PRPV exploitable : 499 539 (70,4 %)



1 établissement avec  
PRPV non exploitables

Source : RPU 2023 – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

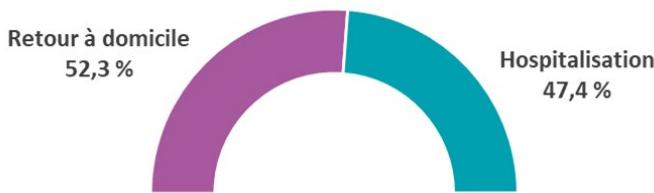


## Mode de sortie

- Les personnes âgées de 75 ans et plus sont davantage hospitalisées à la suite de leur passage aux urgences que les personnes de moins de 75 ans (52,6 % contre 17,9 %).

## PERSONNES ÂGÉES DE 75 ANS ET PLUS

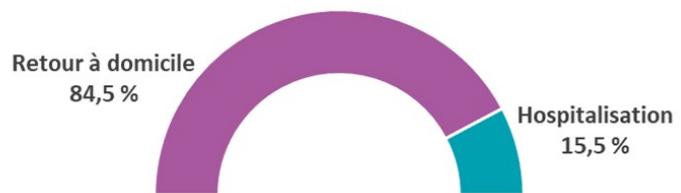
Nb RPU Mode de sortie exploitable : 58 757 (95,4 %)



Source : RPU 2023 – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

## PERSONNES ÂGÉES DE MOINS DE 75 ANS

Nb RPU Mode de sortie exploitable : 724 243 (96,1 %)





## Estimation lits brancards (LBE)

### PERSONNES ÂGÉES DE 75 ANS ET PLUS

Nb de LBE : 11 721  
9,2 %

### PERSONNES ÂGÉES DE MOINS DE 75 ANS

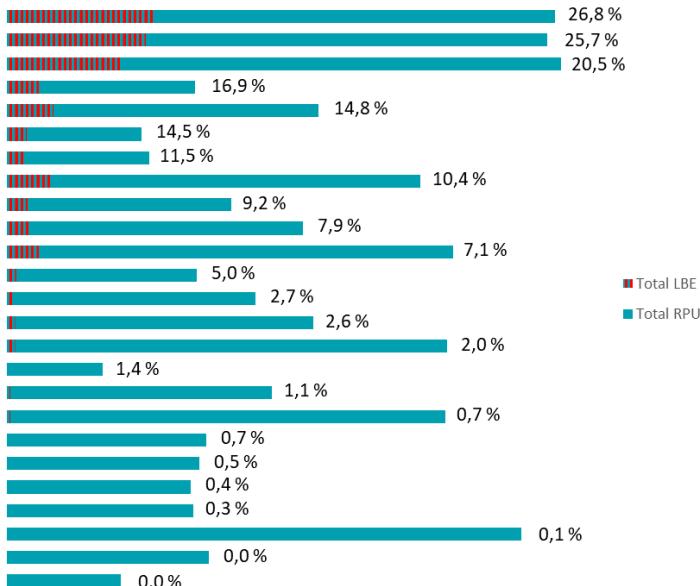
Nb de LBE : 11 918  
1,7 %

Source : RPU 2023 – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

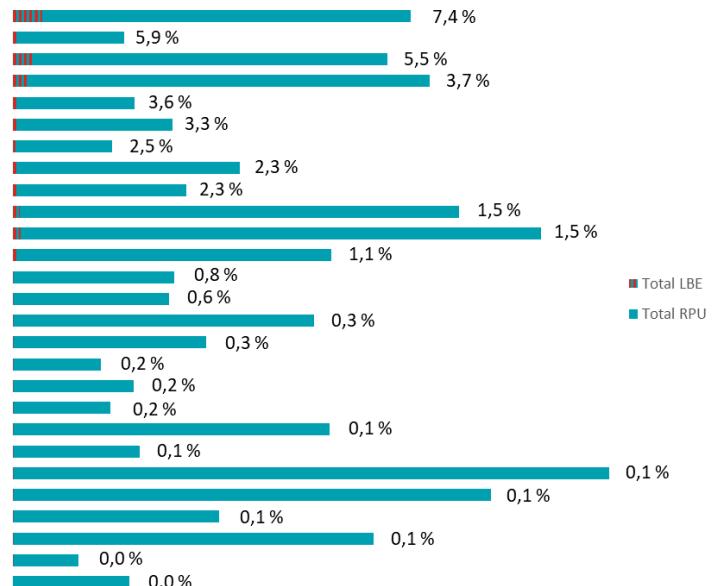
➤ Le pourcentage de LBE est plus important chez les personnes âgées de 75 ans et plus par rapport aux personnes plus jeunes. On observe également une variabilité de ce taux entre les différents services d'urgence de la région.

Note : cet indicateur est encore à prendre avec précaution, celui-ci étant encore sous-évalué, du fait notamment des mutations fictives en UHCD (ou dans un autre service MCO) dans certains établissements, alors que les patients sont effectivement présents physiquement dans les services d'urgence.

### PERSONNES ÂGÉES DE 75 ANS ET PLUS



### PERSONNES ÂGÉES DE MOINS DE 75 ANS



Source : RPU 2023 – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

# Annexe

---

## *Le Score composite de complexité diagnostic (SCCD)*

L'objectif de ce score est d'associer à chaque code CIM-10 un niveau de complexité en mobilisant les variables disponibles dans le RPU. Cela pour proposer une table permettant d'associer à chaque passage RPU un niveau de complexité uniquement à partir du diagnostic principal (DP) mais en portant les informations des autres variables.

Au niveau national, ce travail a été mené avec les données RPU nationales des années 2018, 2019 et 2021 sur la plateforme de l'ATIH (N=48 209 374).

Les variables du RPU retenues comme portant une part de la complexité de la prise en charge sont : le mode d'arrivée, la CCMU, le mode de sortie et l'âge.

A chaque DP ont été associées les 5 variables suivantes :

- % d'arrivée véhiculée (SMUR + Héliporté, VSAV, Ambulance) ;
- % CCMU 3/4/5 ;
- % d'hospitalisation et de transfert (mode de sortie 6 et 7) ;
- % de patients âgées de plus de 75 ans ou de moins de 1 an ;
- La durée de passage médiane en minute.

En ce sens, pour un DP donné, plus le niveau de ces 5 variables est élevé (fort taux d'arrivée véhiculé, fort taux de CCMU 3/4/5, fort taux d'hospitalisation, fort taux de patient de plus de 75 ans, durée de passage élevée), plus ce DP sera associé à un niveau de complexité élevé.

Le score est discrétisé en décile de 1 à 10 avec le 1<sup>er</sup> décile regroupant les DP associés à un niveau de complexité le plus faible et le 10<sup>ème</sup> décile les DP ayant un niveau de complexité le plus élevé.

## *Les Passages relevant potentiellement de la ville (PRPV)*

Le SCCD constitue le socle pour qualifier les PRPV.

Un passage est considéré comme PRPV si :

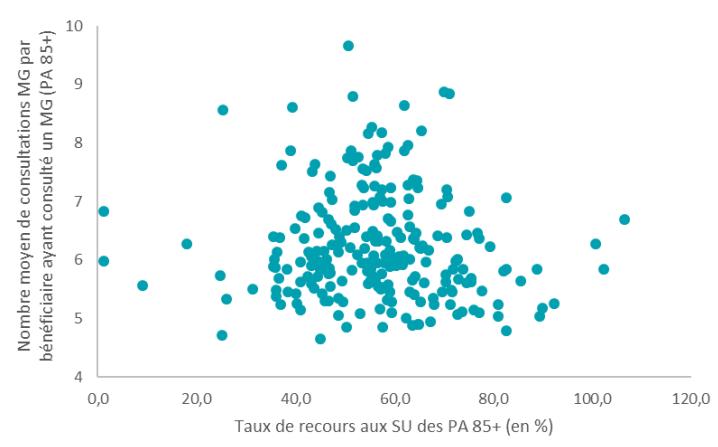
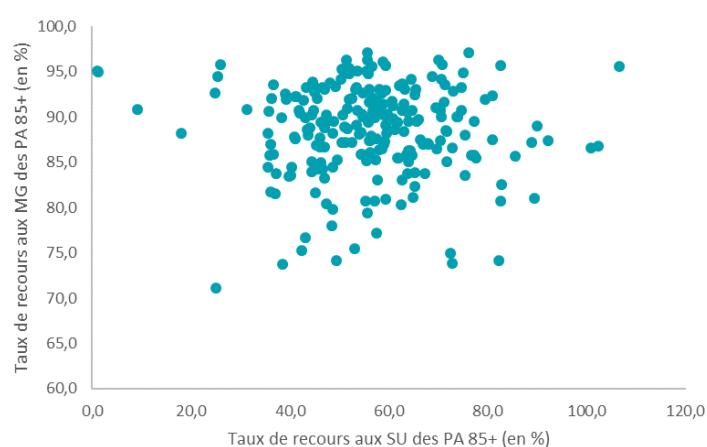
- Le DP appartient au 4 premiers déciles du SCCD (score de complexité faible)<sup>2</sup> ;
- Non suivi d'une hospitalisation ;
- Non arrivé en SMUR (SMUR + Héliporté).

Pour le calcul, le mode de transport, le mode de sortie doivent être exploitables. Les orientations Fugue, PSA (parti sans attendre) et les réorientations sont exclus du dénominateur, comme pour le calcul d'exploitabilité du DP.

---

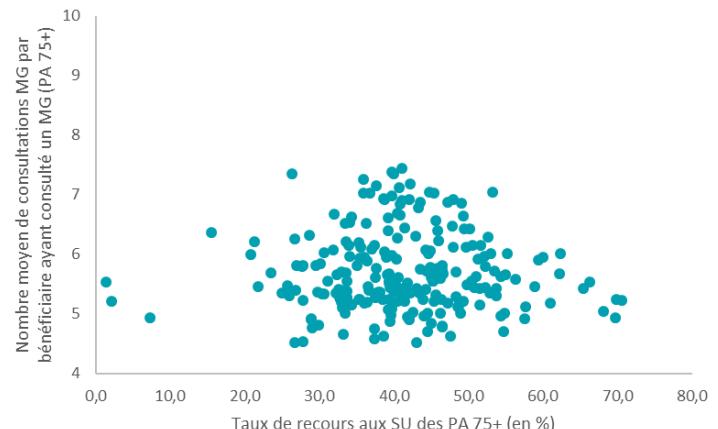
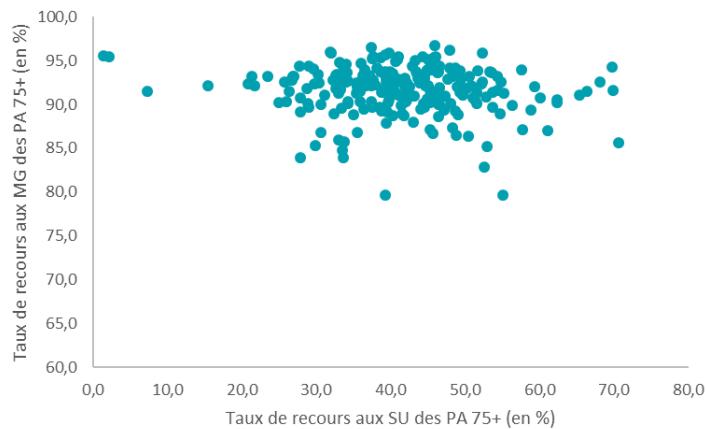
<sup>2</sup> Ce seuil a été identifié sur avis d'experts médicaux (GT Fedoru) et sur l'exploitation d'une étude monocentrique (N=4 820 passages) recueillant, à la sortie du patient, l'avis du médecin vis-à-vis du caractère possiblement pris en charge en ville.

**Liens entre le taux de recours aux SU et le taux de recours aux médecins généralistes des PA de 85 ans et plus et également avec le nombre moyen de consultations MG parmi les bénéficiaires ayant consulté un MG en 2023**



Source : RPU 2023, SNDS-DCIR – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

**Liens entre le taux de recours aux SU et le taux de recours aux médecins généralistes des PA de 75 ans et plus et également avec le nombre moyen de consultations MG parmi les bénéficiaires ayant consulté un MG en 2023**

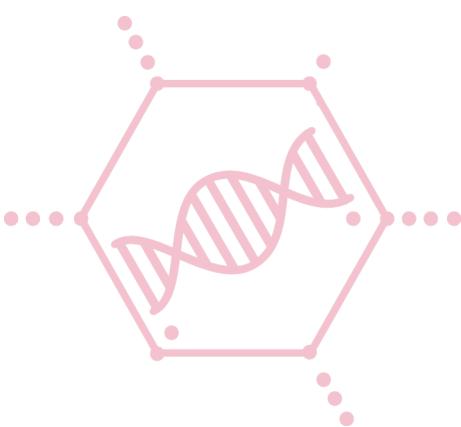


Source : RPU 2023, SNDS-DCIR – Exploitation : ORU Centre-Val de Loire

Ce travail a été élaboré par Claire Cherbonnet, Lisa Faure, Franck Géniteau, Julien Vossart, Dr Victoria Carré et Dr Sophie Vannier sous la direction de Céline Leclerc (ORU/ORS Centre-Val de Loire).

Il a été commandité et financé par l'Agence régionale de santé (ARS) Centre-Val de Loire.

**Crédits photographie :** MonicaNinker (idStock)



# ORU

## Centre-Val de Loire

