

Avertissement: Notes prises au vol, erreurs possibles, prudence...

Mardi 7 octobre 2014

Hôpital cantonal de Genève

Qu'est ce qui cause les réadmissions à l'hôpital

Pr M.L. Simonet

L'article est de Jacques Donzé dans le BMJ «Causes and patterns of readmissions in patients with common comorbidities: retrospective cohort study» (BMJ. 2013; 347: f7171.).

Il s'agit dans une étude de cohorte rétrospective d'évaluer les diagnostics principaux de réadmissions au cours d'une année dans un hôpital de Boston (Brigham and Women's Hospital).

Tout en sachant que 20% des patients sont réhospitalisés dans les 30 jours qui suivent leur sortie de l'hôpital et que ces réhospitalisations coûtent 17 milliards de dollars aux USA .

Le taux de réhospitalisation est même devenu un marqueur de la qualité du processus de soins.

Donc dans cette étude on trouve comme prévu 22,3% de réhospitalisations à 30 jours.

Les causes les plus fréquentes étaient des cancers, des infections, des insuffisances cardiaques, des hépatopathies et des troubles digestifs, la plupart toujours en relation avec les autres co-morbidités du patient.

Rien de bouleversant donc, mais pour ce qui est de l'information aux médecins traitants, la nécessité de les informer dans les 24 hres après la sortie de leurs patients, en insistant aussi bien sur la cause de l'hospitalisation que sur les co-morbidités susceptibles de favoriser d'autres complications.

On parle aussi de la transition hôpital-domicile et des différents facteurs du patient, et de son environnement pour y faire face...

Se sera tout pour aujourd'hui...

Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan

ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD

colloque@labomgd.ch