

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

Mardi 25 août 2015

Hôpital cantonal de Genève

Admissions du week end: impact sur le pronostic?

Prof. O. Rutschmann

Il s'agit d'un article paru dans le BMJ : « Incidence of “never events” among weekend admissions versus weekday admissions to US hospitals: national analysis » [Frank J Attenello](#). BMJ. 2015; 350: h1460.

Un « never event » c'est quelque chose qui ne devrait jamais arriver dans un hôpital...on pourrait dire aussi que c'est quelque chose d'évitable, comme une infection après chirurgie, après pose de sonde urinaire, après pose de catheter iv., une compresse oubliée dans un ventre après chirurgie, une TVP ou une embolie pulmonaire après chirurgie orthopédique, une embolie gazeuse, une chute, une escarre, un mauvais contrôle glycémique etc...

L'auteur consulte la plus grande base de donnée des USA comprenant 351 millions de sorties hospitalières entre 2002 et 2010 dans plus de 1000 hôpitaux...

Il compare la survenue d'événements chez les patients admis le week end, à ceux survenus chez les patients admis le reste de la semaine...

L'outcome 1aire est la survenue d'un « never event »

L'outcome 2aire sont les coûts engendrés et la durée d'hospitalisation.

Effectivement il y a 20% de « never events » en plus chez les patients hospitalisés le week end....la durée d'hospitalisation aussi plus longue et ça coûte plus cher.

Ceci est marquant dans les « teaching hospitals », dans les plus grands hôpitaux (par rapport aux plus petits), lorsque le patient présente une comorbidité neurologique, et qu'il est admis par le biais des urgences (ce qui est la règle le week end contrairement aux entrées électives de la semaine).

On ne sait pas très bien pourquoi ces « never events » sont plus nombreux lors d'une hospitalisation le week end ?

Moins de staff ?

Moins de personnel qualifié ?

Plus d'intérimaires ?

Moins de cadres ?

Indisponibilités des infrastructures complexes ?

C'est une étude rétrospective, qui se base sur des données de codage de l'administration, potentiellement différente selon les hôpitaux, ce n'est pas sûr qu'il y ait toujours corrélation entre le codage administratif et les diagnostics ; il est impossible de savoir si une maladie était présente avant l'hospitalisation p.ex. ou bien si elle s'est déclarée au cours de l'hospitalisation...

On retiendra qu'il est important de mettre en place des indicateurs pour montrer et identifier des facteurs de « NON qualité » des soins en particulier le week end....et le cas échéant mettre en place des dispositifs ad hoc pour les contourner...



Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD
colloque@labomgd.ch