

IMPACT DES EFFETS INDÉSIRABLES MÉDICAMENTEUX SUR LA CODIFICATION D'UN SÉJOUR HOSPITALIER AU QUÉBEC

Pauline Rault¹, candidate au Pharm D, Dana Necsoiu², Isabelle Desjardins², Denis Lebel^{1,3}, B.Pharm., M.Sc., M.B.A., F.C.S.H.P., F.O.P.Q., Jean-François Bussièrès^{1,3}, B.Pharm., M.Sc., MBA, F.C.S.H.P., F.O.P.Q.

¹ Unité de recherche en pratique pharmaceutique, Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine, Montréal (Québec) Canada; ² Département des archives, Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine, Montréal (Québec) Canada; ³ Faculté de pharmacie, Université de Montréal, Montréal (Québec) Canada

Introduction : Les archivistes médicaux codifient le séjour des patients à partir de logiciels et cette codification génère notamment un indice de gravité (IG), un indice de mortalité (IM) et un niveau d'intensité relative des ressources utilisées (NIRRU). Ces indicateurs aident à décrire la lourdeur des cas et pourraient éventuellement influencer le financement axé sur les patients.

Objectif : Simuler l'impact de différents effets indésirables médicamenteux (EIM) sur des séjours hospitaliers afin de calculer l'effet sur l'IG, l'IM et le NIRRU.

Méthode : Étude descriptive par simulation. À partir de Med-Echo-Plus (Logibec, Montréal, Canada) et Med-GPS (Logibec, Montréal, Canada), nous avons extrait vingt-trois profils de patients de complexité variable. Quinze couples EIM-manifestation clinique ont été identifiés et testés comme scénario. Chaque couple EIM-manifestation clinique a été ajouté au profil de patients en vérifiant l'impact sur l'IG, l'IM et le NIRRU. À partir des données recueillies, nous avons mesuré l'impact des EIM sur ces trois indicateurs.

Résultats : De façon générale, l'ajout d'un couple EIM-manifestation clinique peut contribuer à la hausse de l'IG, de l'IM et du NIRRU. Les 23 profils patients ont été soumis à 275 scénarios différents. L'IG et le NIRRU augmentent dans 36% (n=99/275) des scénarios. L'IM augmente dans 14,9% (n=41/275) des scénarios. Un même scénario peut avoir un impact différent selon le patient ciblé.

Conclusion : Cette étude présente des données originales de l'impact de la codification d'EIM au séjour hospitalier d'un patient au Québec. L'ajout d'un EIM augmente de façon importante l'IG, l'IM et le NIRRU.