

# Score hospitalier de fragilité : un outil prédictif du devenir des patients âgés (≥ 75 ans) hospitalisés en France

S. Dubnitskiy-Robin<sup>1,2</sup>, E. Laurent<sup>3,4</sup>, J. Herbert<sup>5</sup>, B. Fougère<sup>1,2,3</sup>, L. Guillon-Grammatico<sup>2,4,5,6</sup>

<sup>1</sup>Service de gériatrie, CHRU de Tours <sup>2</sup>Faculté de Médecine, Université de Tours <sup>3</sup>EA 7505 « Éducation, Éthique et Santé », Université de Tours <sup>4</sup>Unité d'Epidémiologie des Données cliniques en Centre-Val de Loire (EpiDclIC), CHRU de Tours <sup>5</sup>Centre de Données Cliniques, CHRU de Tours <sup>6</sup>MAVIVH, INSERM U1259, Université de Tours

## INTRODUCTION

- ✓ La fragilité des personnes âgées est estimée par des scores cliniques.
- ✓ Un algorithme utilisant les codages des séjours hospitaliers a validé un **score PMSI (« Hospital Frailty Risk Score » - HFRS)** pour l'évaluation de la fragilité dans plusieurs pays d'Europe. [Gilbert et al. *Lancet* 2018]
- ✓ En France, 1ère validation sur séjours avec admission en urgence. [Gilbert et al. *Age Ageing* 2021]
- ✓ Politiques publiques récentes encourageant les admissions directes des personnes âgées.

### Mesurer l'association entre le score de fragilité HFRS et :

#### OBJECTIF

Durée de séjour > 10 jours    Mortalité à 30 jours    Réadmission à 30 jours

quel que soit le mode d'admission (directe ou en urgence/réanimation)

## MÉTHODES

- ✓ **Patients âgés de 75 ans et plus :**
  - hospitalisés en court séjour MCO
  - en France métropolitaine
  - en 2017
- ✓ Parcours via le Système National des Données de santé (SNDS) :
  - Assurance-Maladie, ville-hôpital
- ✓ Impact de l'HFRS identifié par régressions logistiques.

## RÉSULTATS

**1 111 090 patients**  
 Age moyen 84 ans (± 5,8)  
 51,0 % admis via urgences/réanimation

Risque de fragilité (score HFRS) :  
 - **6,8 %** élevé (> 15 points)  
 - **16,3 %** intermédiaire (5–15)

Décès **5,7 %**  
 Durée de séjour > 10 jours **16,2 %**  
 Réadmission **15,5 %**

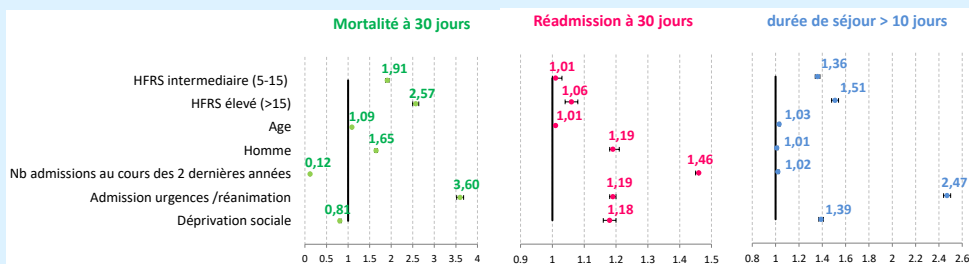


Figure : Facteurs de risque de mortalité, réhospitalisation, durée de séjour prolongée

### Score HFRS élevé = risque ↗ de :

- mortalité à 30 jours
- réadmission à 30 jours
- durée de séjour > 10 jours

### Score HFRS intermédiaire = risque ↗ de :

- mortalité à 30 jours
- durée de séjour > 10 jours

En cas d'admission urgence/réanimation : résultats renforcés sur la mortalité à 30 jours.

## CONCLUSION

Le score hospitalier de fragilité a démontré son intérêt comme outil de surveillance épidémiologique et d'évaluation des politiques de santé publique pour les personnes âgées en France, et quel que soit le mode d'admission, en complémentarité de l'évaluation clinique individuelle.

Afin de réduire les risques liés à l'hospitalisation, l'évaluation pluridisciplinaire et le repérage de la fragilité sont des leviers indispensables pour la prise en charge et le devenir des personnes âgées.