

COMPLÉMENTARITÉ DE SOURCES DE DONNÉES POUR L'ÉVALUATION DU DISPOSITIF VIGILANS, FRANCE, 2015-2017

Anne Fouillet, Francis Chin, Guillaume Cassourret, Yann Le Strat, Céline Caserio-Schönemann

Santé publique France, Direction Appui, Traitements et Analyses des données (DATA)

Christophe Léon, Enguerrand Du Roscoat, Sandrine Broussouloux

Santé publique France, Direction Prévention et Promotion de la Santé (DPPS)

Congrès de la SFSP, Poitiers, 14 octobre 2021

Session « DONNÉES DE SANTÉ ET INTELLIGENCE ARTIFICIELLE »

Dans le cadre du SNDS

- Plusieurs bases de données déjà chaînées (PMSI, Décès par cause, remboursements de soins médicaux)
- Disponibilité d'identifiants patients (ex : pseudo du NIR)
- Expériences d'appariement du PMSI avec d'autres données (registres, données d'enquêtes)
ex : registre régional de pratiques en cardiologie interventionnelle (*Lesaine et al., 2021*)

Données du réseau OSCOUR (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences)

- Base centralisée et gérée par Santé publique France , depuis 2004
- Collecte quotidienne des passages aux urgences en France dans les services participant au système
- Montée en charge progressive : enregistrement > 90% des passages nationaux depuis 2016
- Données individuelles administratives, démographiques et médicales pour chaque passage

Mais absence d'un identifiant patient !

- Projet de versement de la base de données au Health Data Hub,

→ **Le chainage de cette base avec celles du SNDS est-il possible ? Avec quelle performance ?**

Dispositif Vigilans:

- **Objectif** : réduire la récurrence suicidaire, à travers un recontact systématique et une veille autour des patients suicidants
- **Critère d'inclusion de patients dans le dispositif** : avoir effectué un geste suicidaire et un passage dans un service hospitalier participant au dispositif
- Démarré dans les Hauts-de-France en 2015, puis s'étend progressivement dans l'ensemble des régions

Evaluation de l'efficacité du dispositif

- Confiée à Santé publique France
- Effectuée sur une période de 3 ans : 2015-2017
- **Objectif principal** : déterminer si Vigilans réduit le taux de récurrence suicidaire à 12 mois parmi les patients inclus dans le dispositif (exposés) par rapport à des patients non inclus dans le dispositif (non exposés).
 - *Comment identifier les éventuelles récurrences chez les patients inclus dans le dispositif ?*
 - *Comment déterminer les patients « non exposés » et mesurer leurs éventuelles récurrences ?*

Utilisation des bases de données PMSI et OSCOUR pour mener cette évaluation

Etape 1 : Identifier les patients « Vigilans » dans les bases PMSI et OSCOUR

- Appariement dans le PMSI et OSCOUR à partir des informations disponibles pour chaque patient Vigilans
- Seuls les patients retrouvés dans au moins une des deux bases seront sélectionnés pour l'évaluation

Etape 2 : Recherche des récurrences des patients « exposés »

- Appariement dans le PMSI et OSCOUR à partir des informations disponibles pour chaque patient Vigilans
- Fusion des récurrences identifiées dans chacune des deux bases pour obtenir la liste des récurrences (sans doublon sur les récurrences trouvées en commun dans les deux bases)

Etape 3 : Constitution de la population des patients non exposés au dispositif

- A partir des données PMSI et vérification du statut « Primo-suicidant » dans les données OSCOUR

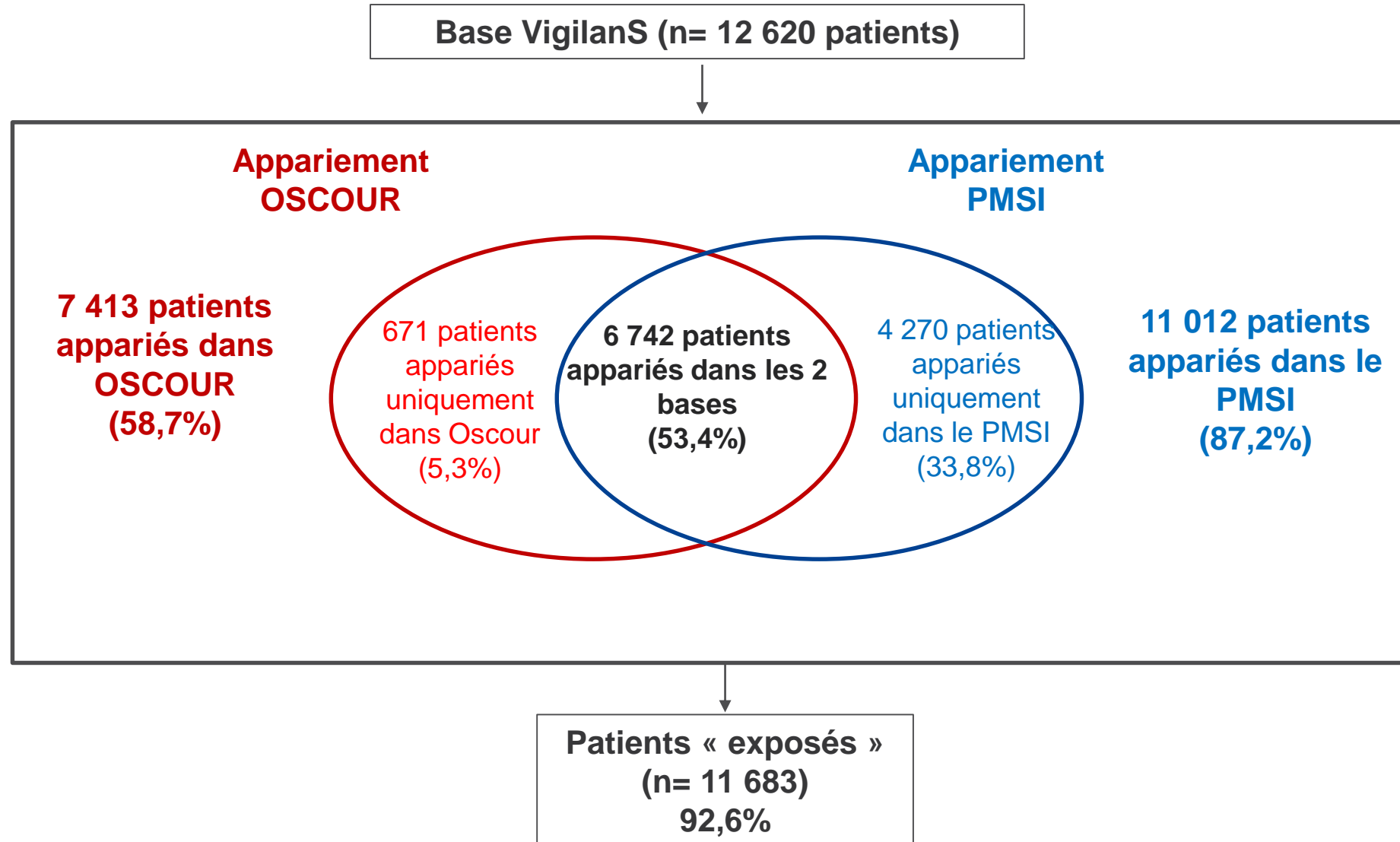
Etape 4 : Recherche des récurrences des patients « non exposés »

- A partir des données PMSI et OSCOUR (même démarche que dans l'étape 2)

QUELLES VARIABLES DISPONIBLES DANS LES 3 BASES ?

Base Vigilans	Base OSCOUR®	Bases du PMSI
FINESS géo établissement	FINESS géo établissement	
FINESS de l'entité juridique de rattachement		FINESS juridique (ES publics) ou géo (ES privés)
Date d'admission aux urgences	Date d'admission aux urgences	
Date d'hospitalisation		Date d'hospitalisation
Date de tentative de suicide (TS)		
Date d'inclusion dans Vigilans		
Date de naissance	Date de naissance	
Âge calculé à la date d'admission		Âge à la date d'hospitalisation
Sexe recodé (M/F/I)	Sexe recodé (M/F/I)	
Sexe recodé (1 : homme ; 2 : femme)		Sexe (1 : homme ; 2 : femme)
Code postal de résidence	Code postal de résidence	
Code géographique PMSI		Code géographique PMSI
Libellé standardisé de la commune de résidence	Libellé standardisé de la commune de résidence	
		Numéro de chainage unique (bases PMSI MCO et PMSI PSY-hospitalisation)
Modalités de tentative de suicide	Codes CIM-10 du diagnostic principal et des diagnostics associés	Code CIM-10 du diagnostic principal et des diagnostics associés significatifs
Modalités standardisées de TS (CIM10)	Motif d'admission aux urgences	

ETAPE 1 : SYNTHÈSE DES RÉSULTATS DE L'APPARIEMENT



ETAPE 1 : DÉTAILS DES NIVEAUX D'APPARIEMENT AVEC OSCOUR

	Variables utilisées pour l'appariement	Variables non utilisées	Variantes
Niveau 1	<ul style="list-style-type: none"> ➤ FINESS de l'établissement ➤ Date d'admission aux urgences ➤ Date de naissance ➤ Sexe ➤ Diagnostic principal ou associé « TS » ➤ Lieu de résidence 		<ul style="list-style-type: none"> ➤ Utilisation de l'âge
Niveau 2	<ul style="list-style-type: none"> ➤ FINESS de l'établissement ➤ Date d'admission aux urgences ➤ Date de naissance ➤ Sexe ➤ Diagnostic principal ou associé « TS » 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Lieu de résidence 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Utilisation du Code postal seul ➤ Utilisation du libellé de ville seul ➤ Date d'hospitalisation -1j ➤ Date d'hospitalisation -2j ➤ Date d'hospitalisation -3j
Niveau 3	<ul style="list-style-type: none"> ➤ FINESS de l'établissement ➤ Date d'admission aux urgences ➤ Date de naissance ➤ Sexe 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Lieu de résidence ➤ Diagnostic principal ou associé « TS » 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Date de TS ➤ Date de TS +1j ➤ Date de TS +2j
Niveau 4	<ul style="list-style-type: none"> ➤ FINESS de l'établissement ➤ Date d'admission aux urgences ➤ Date de naissance ➤ Sexe ➤ Lieu de résidence 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Diagnostic principal ou associé « TS » 	

ETAPE 1 : RÉSULTATS DE L'APPARIEMENT PAR NIVEAU

Distribution des patients Vigilans appariés avec la base OSCOUR®, selon le niveau d'appariement

	Nb de patients appariés		Nb patients avec appariement le + complet	
		%		%
Niveau 1	2 696	36,4	2 526	93,7
Niveau 2	261	3,5	136	52,1
Niveau 3	445	6,0	409	91,9
Niveau 4	4 011	54,1	3 735	93,1
Total	7 413	100	6 806	91,8

Un appariement des patients Vigilans qui atteint 93%

- Patients très majoritairement retrouvés dans le PMSI (87%), compatible avec les critères d'inclusion dans le dispositif
- Un appariement moindre avec OSCOUR (58%), possiblement en lien :
 - ✓ Avec un taux de codage des diagnostics de 75%
 - ✓ Avec un déploiement du système pas encore complet dans les zones d'études

→ Un appariement élevé rendu possible par la disponibilité de données individuelles fines dans la base des patients Vigilans

Projet toujours en cours (Etape 3)

- Appariement des personnes « Non exposées » plus complexe, les données du PMSI étant moins précises (âge au lieu de la date de naissance)

→ Projet qui met en évidence la difficulté d'appariement des bases PMSI et Oscour seules