

Le réseau ReDSiam : des algorithmes pour identifier des pathologies dans le SNDS

Meet-up SNDS#5 - 20 février 2020

Émeline Heyndrickx Gallin

































Plan



Constitution du réseau

- Historique
- Objectifs initiaux et actuels
- Gouvernance
- État des lieux, communication

Règles générales ReDSiam

- Charte ReDSiam
- Point sur les évolutions réglementaires et institutionnelles
- Conditions participation au réseau

3. Travaux sur les algorithmes

- Grille bibliographique
- Site Internet : base de données, espace collaboratif































Constitution du réseau

































Historique



- Dès 2003, projet de plateforme scientifique et technique pluri-organismes :
 - aide à la gestion de cohortes et de grandes enquêtes épidémiologiques
 - rôle d'interface entre bases de données nationales et utilisateurs (santé publique)
 à des fins d'études et de recherche
 - Marcel Goldberg, CnamTS, Institut virtuel de recherche en santé publique

- 2012: Réunion d'un petit groupe d'experts (CnamTS, InVS, chercheurs) pour mise en place d'un réseau
 - Utilisation croissante des bases de données de santé nationales
 - <u>Difficultés</u> juridiques et organisationnelles propres aux institutions et aux producteurs des données
 - <u>Difficultés</u> techniques : complexité des bases de données, ressources scientifiques
 - <u>Difficultés</u> en terme d'identification et de validation des pathologies

































Historique



 2013: recensement des équipes intéressées à participer au réseau sous forme de groupes de travail (GT) thématiques par pathologies (enquêtes questionnaires)

2014

- lancement « officiel » des GT Pathologies
- composition: seulement des personnes de structures publiques
- 1ère réunion du Comité technique

2015

- 1ère réunion du Comité de direction
- présentation des travaux de chaque GT au congrès Emois
- 2016.. 2020 ... avancée des groupes de travail

































Objectifs initiaux



2012

- Identification des pathologies : algorithmes spécifiques (combinaisons diagnostics PMSI et/ou ALD, actes, médicaments,...)
- Validation : retour au médecin traitant, dossiers médicaux hospitaliers, croisement avec registres, causes de décès...
- Mise en place d'une grille bibliographique commune
- Activités d'accompagnement
 - Bibliothèque centralisée d'algorithmes
 - Manifestations scientifiques régulières
 - Formation
 - Site internet avec forum d'échanges































Objectifs actuels



Depuis 2018

Au vu des activités des GT, les finalités du réseau s'orienteraient plutôt vers un travail d'analyse critique d'algorithmes existants et d'évaluation plutôt que de la création d'algorithmes

Objectifs atteints

- Mise en place d'une grille bibliographique commune
- Bibliothèque centralisée d'algorithmes
- Manifestations scientifiques régulières
- Site internet































Gouvernance



- Structure d'accueil : UMS 011 (Support administratif)
- Bureau : représentants ANSM, CHU Dijon, Cnam, Drees, Epi-Phare, UMS 11 (Organisation, animation et fonctionnement du réseau)
- Comité technique : animateurs GT + membres Bureau (Coordination générale des GT et organisation des travaux)
- Comité de direction : représentants ATIH, ANSM, CCMSA, CNAM, CNMSS, Drees, Epi-Phare, FNORS, HAS, INCa, « INDS », Inserm, Irdes, Santé publique France, UMS11 (Rôle décisionnel, stratégique et politique)



Financement pour le fonctionnement du réseau : contributions des organismes membres

- Réseau régi par une Charte avec Déclaration d'engagement et d'intérêts
- Pas d'existence juridique, ni de rattachement à un organisme



























État des lieux



En 2020:

- 13 groupes de travail, bientôt 14 (en cours de constitution) 20 coordonnateurs
 - Appareil cardiovasculaire
 - Appareil locomoteur
 - Appareil respiratoire
 - Endocrinologie, nutrition et métabolisme
 - Handicap
 - Infectieux
 - Insuffisance rénale chronique (en cours)

- Maladies neurodégénératives
- · Maternité, périnatalité
- · Mesure de la qualité des soins
- Méthodologie
- Polypathologie-Multimorbidité
- Troubles mentaux et du comportement
- Tumeurs
- + 250 participants contre 150 en janvier 2018 : en constante augmentation +++
- 14 institutions représentées + Agence de biomédecine + IRSN + RESAMUT + ISPED + CHU + ARS + CépiDC Inserm + Structures privées (depuis 2018)
- Revue de littérature : 88 algorithmes disponibles, >20 en attente de publication (appareil cardiovasculaire, endocrinologie, infectiologie, oncologie,...) base de données des algorithmes du site Internet www.redsiam.fr
- Site internet: env. 350 connexions/mois



































Communication



Congrès EMOIS: Session annuelle de présentation d'avancement des travaux du réseau depuis 2014 + mise à disposition salles pour les réunions des groupes de travail ...

- Séminaire annuel :
- séance plénière (état des lieux, évolutions, décisions prises par le Comité de direction, discussion générale),
- séance dédiée aux GT (réunions).
- Numéro spécial ReDSiam RESP (Octobre 2017)



http://www.em-consulte.com/revue/RESPE/65/S4/table-des-matieres/





























Règles générales ReDSiam

































Charte



En 2012

- Critères éligibilité pour participation
 - Initialement uniquement organismes publics
 - Déclaration d'engagement et d'intérêts obligatoire + Sources financement
- Fonctionnement des GT
 - Conditions mise à disposition des algorithmes développés au sein du réseau
 - Socle commun grille bibliographique
- Règles de diffusion des résultats des travaux hors du réseau
- Responsabilité respective des créateurs et utilisateurs des algorithmes, valorisation (signature d'articles...)

Et depuis ...































Conditions participation au réseau



- Charte 2018: prise en compte des modifications engendrées par la LMSS cohérence avec l'art. 193.
- Intégration de personnes appartenant à des structures privées à but lucratif au sein de ReDSiam
 - sous certaines conditions,
 - co-signature d'engagement de confidentialité de l'employeur,
 - validation par le Codir.

Extrait de la Charte:

- « Les organismes privés à but lucratif ne peuvent pas contribuer au financement de REDSIAM. » [...]
- « Cas particulier des participants appartenant à une structure privée à but lucratif : leur demande d'adhésion à REDSIAM doit être validée par le Comité de direction. <u>Ils ne peuvent être ni membres du</u> Bureau, ni être coordonnateurs d'un groupe de travail. »





























Conditions participation au réseau



- Accès aux algorithmes
 - accès autorisé sous certaines conditions,
 - accès gratuit,
 - demande motivée,
 - validation par le Codir.

ReDSiam		Comité de direc du réseau REDS	
Réseau pour mieux utiliser les Données du Système national des données de santé			
Formulaire de demande d'accès aux algorithmes du réseau REDSIAM			
Règles pour l'accès aux algorithmes de la base REDSIAM			
L'accès aux algorithmes se fait sur demande motivée auprès du Bureau REDSIAM en complétant le formulaire ci-dessous. L'accès est gratuit. Si la demande est acceptée, le demandeur s'engage à citer le réseau REDSIAM et les auteurs de l'algorithme, et s'il modifie celui-ci, il s'engage également à remettre à REDSIAM la version de l'algorithme modifié avec une documentation adéquate.			
Date de la demande ://			
Demande de communication d'un ou plusieurs d'algorithmes des domaines suivants :			
Appareil cardiovasculaire		Méthodologie	
Appareil locomoteur		Polypathologie/multimorbidité	
Appareil respiratoire		Qualité des soins	
Endocrinologie, nutrition et métabolisme		Troubles mentaux et du comportemen	ıt
Handicap, invalidité		Tumeurs	
Infectieux			
Maladies neurodégénératives			
Maternité, périnatalité			
Identité du demandeur			
NOM :			
Prénom :			



































Travaux sur les algorithmes



































Grille bibliographique



- En 2015, mise en place d'un groupe Méthodologie ad hoc
- Objectifs:
 - Identifier un socle commun pour une grille de description des publications et des algorithmes

Homogénéiser la description entre groupes Informations considérées comme « indispensables »

Préserver la possibilité d'avoir une grille spécifique de la pathologie































Grille bibliographique



- <u>Informations générales</u>: Titre et référence de la publication, nom des auteurs, Pathologie(s)/état(s) de santé étudié(s), objectifs de l'étude, objectifs de l'algorithme
- Données utilisées pour construire l'algorithme : Année/période données utilisées, niveau géographique, source des données (PMSI, DCIR,...)
- **Description de l'algorithme :** variables PMSI (Champ, DP, DR, actes,...), variables DCIR (ALD, médicaments, actes,...), variables provenant d'autres sources
- **<u>Evaluation de la qualité de l'algorithme</u>**: Validation avec gold standard, analyses de sensibilité, spécificité, VPP, VPN,...
- Autres méthodes visant à évaluer la qualité de l'algorithme : échantillon test, validation croisée,...
- Commentaires généraux























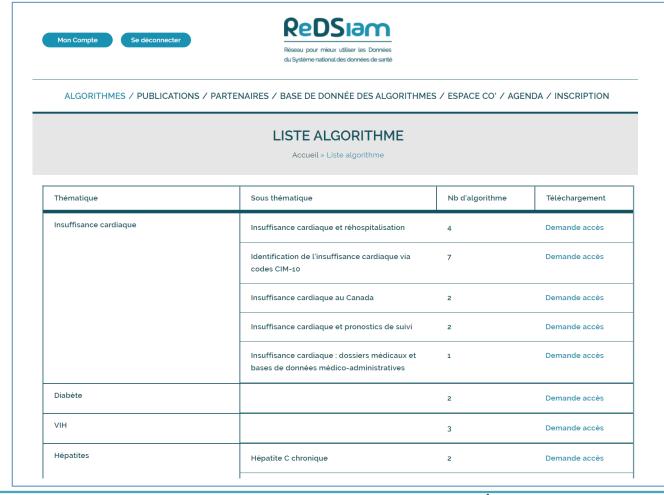






Site Internet - partie publique Liste des algorithmes

périnatalité à santé métabolisme E endocrinologie traumatologie 2 troubles



































Site Internet - partie privée Base de données des algorithmes





Se déconnecter



ALGORITHMES / PUBLICATIONS / PARTENAIRES / BASE DE DONNÉE DES ALGORITHMES / ESPACE CO' / AGENDA / INSCRIPTION

POSITIVE PREDICTIVE VALUE OF FRENCH HOSPITALIZATION DISCHARGE CODES FOR STROKE AND TRANSIENT ISCHEMIC ATTACK

Accueil » Positive predictive value of French hospitalization discharge codes for stroke and transient ischemic attack

Voir

Modif

NAVIGATION

Informations Générales

Données utilisées pour construire l'algorithme

Détails des données

Evaluation de la qualité de l'algorithme

Autres...

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Domaine: Périphérique : Accident vasculaire cérébral, Embolie pulmonaire

Provenance de l'algorithme: Redsiam

L'algorithme est-il publié ?: oui

Noms des auteurs: Giroud M, Hommel M,Benzenine E, Fauconnier J, Bejot Y, Quantin C

Institution(s): Registre des AVC de Dijon - CHU Dijon

Coordonnées email: maurice;giroud@chu-dijon.fr

Année de la publication: 2015

Référence publication:

Eur Neurol 2015;74:92-9 (+ BEH n'1 du 5/01/2016 : Evaluation de la qualité métrologique des données du PMSI concernant l'accident vasculaire cérébral en France))

Pays étudié(s): France

Pathologie(s) ou état(s) de santé étudié(s): AVC, AIT

Objectifs de l'étude: Mesurer la valeur prédictive positive (VPP) des diagnostics d'AVC et d'AIT dans le PMSI

Objectifs de l'algorithme: Optimiser la VPP

































Site Internet - partie privée Espace collaboratif

maternité prespiratoire périnatolité pronté annue de production de la company de la co



































Merci de votre attention

Site Internet: https://www.redsiam.fr

Courriel Bureau REDSIAM: secret.ariat@redsiam.onmicrosoft.com

































Glossaire



ANSM : Agence nationale de la sécurité du médicament

ATIH: Agence technique de l'information sur l'hospitalisation

CCMSA: Mutualité sociale agricole

CnamTS: Caisse nationale de l'assurance maladie des travailleurs salariés

> Depuis 2018 - CNAM : Caisse nationale de l'assurance maladie

CNMSS: Caisse nationale militaire de la sécurité sociale

Drees: Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques

FNORS: Fédération nationale des observatoires régionaux de santé

HAS: Haute autorité de santé

INCA: Institut national du cancer

INDS: Institut national des données de santé

Inserm: Institut national de la santé et de la recherche médicale

InVS: Institut de veille sanitaire

Depuis 2017 - Santé publique France

Irdes: Institut de recherche et documentation en économie de santé

IRSN: Institut de radioprotection et de sûreté nucléaire

ISPED : Institut de santé publique, d'épidémiologie et de développement

PMSI: Programme de médicalisation des systèmes d'information

RESAMUT : Réseau de santé mutualiste

SNIIRAM : Système national inter-régimes de l'assurance maladie

























