

# **Etude des parcours de soins des PVVIH en Aquitaine: expérience d'un projet de recherche impliquant un croisement de base de données**

Ph Morlat, L Saillour, E Verpillot, V Ramel

CHU Bordeaux, Centre INSERM U 897 Bordeaux

# CONTEXTE (1)

- **Prise en charge d'un nombre croissant de patients** selon les recommandations prônant un traitement antirétroviral pour tous les PVVIH et un élargissement du dépistage
- **Augmentation des dépenses de soins** à anticiper (1,5 milliards d'€ en 2012) et à tenter de limiter (environnement budgétaire « contraint »)

# CONTEXTE (2)

- Interrogation légitime sur les **parcours de soins et pratiques de prise en charge** des PVVIH afin de détecter **d'éventuels soins non pertinents** et justifiant dès lors des interventions éducatives auprès des praticiens
- Détecter les **facteurs associés à une prise en charge sous optimale**, à craindre notamment dans les populations touchées par la précarité.

# OBJECTIFS (1)

## Objectif principal

- Analyser l'ensemble des consommations de soins en 2013 et 2014 des PVVIH en Aquitaine à partir de bases de données existantes

## Objectifs secondaires

- Caractériser les parcours de soins des PVVIH pris en charge en Aquitaine en 2013 et 2014, en tenant compte de leurs profils clinico-biologiques,
- Caractériser les coûts des différents parcours de soins
- Déterminer la pertinence des parcours de soins

# OBJECTIFS (2)

## Objectifs secondaires (suite)

- Analyser les déterminants de consommation selon les caractéristiques des patients
- Analyser les éventuelles inégalités de prise en charge selon les profils clinico-biologiques
- Evaluation du suivi des recommandations 2013

# CRITERES DE JUGEMENT (1)

## Critère principal

**Consommation en volume des soins hospitaliers et ambulatoires en 2013 et 2014 des PPVIH suivis dans la Cohorte Aquitaine (consultations médicales, actes paramédicaux, consommations biologiques, médicamenteuses, hospitalisations, transports, arrêts de travail).**

# CRITERES DE JUGEMENT (2)

## Critères secondaires

- **Consommation en valeur des soins hospitaliers et ambulatoires** en 2013 et 2014 des PPVIH suivis dans la Cohorte Aquitaine
- **Comparaison des consommations selon les profils clinico-biologiques**
- **Pertinence de la prise en charge** (nombre et type de contacts, modalités de traitement antirétroviral) par rapport aux recommandations nationales.
- Facteurs associés aux **fortes et faibles** consommations

# METHODOLOGIE (1)

- Etude de **cohorte rétrospective** descriptive
- Données issues de la **cohorte Aquitaine** associées à celle du **SNIIR-AM** (système national d'information de l'assurance maladie) grâce à un **appariement probabiliste** respectant à chaque étape l'anonymat des patients.
- Inclusion de tous les patients vus au moins une fois en 2013 dans un des centres participant de la cohorte Aquitaine seront inclus et répartis **selon leur degré d'immunodéficience** (classes de LT CD4+)



# METHODOLOGIE (2)

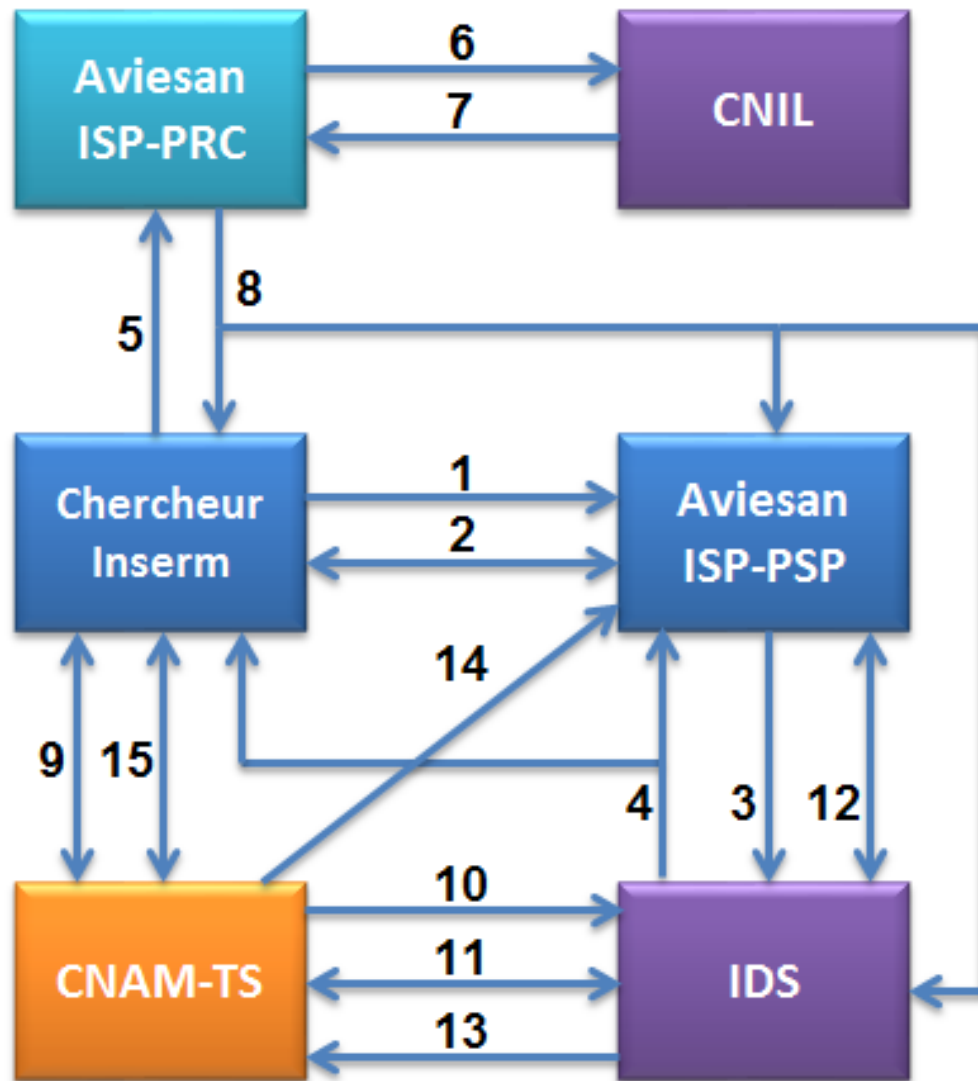
- Analyses des consommations de soins **tenant compte des variables suivantes** : sexe, âge, mode de transmission, lieu de résidence (rural ou urbain), CHU ou CH, part de la prise en charge libérale, pays de naissance, stade clinique, VHC, autre morbidité.
- **Comparaison des prescriptions entre 2013 et 2014** (suivi des recommandations)
- 3370 patients suivis au CHU de Bordeaux et 7 CH d'Aquitaine

# RETOMBÉES ATTENDUES

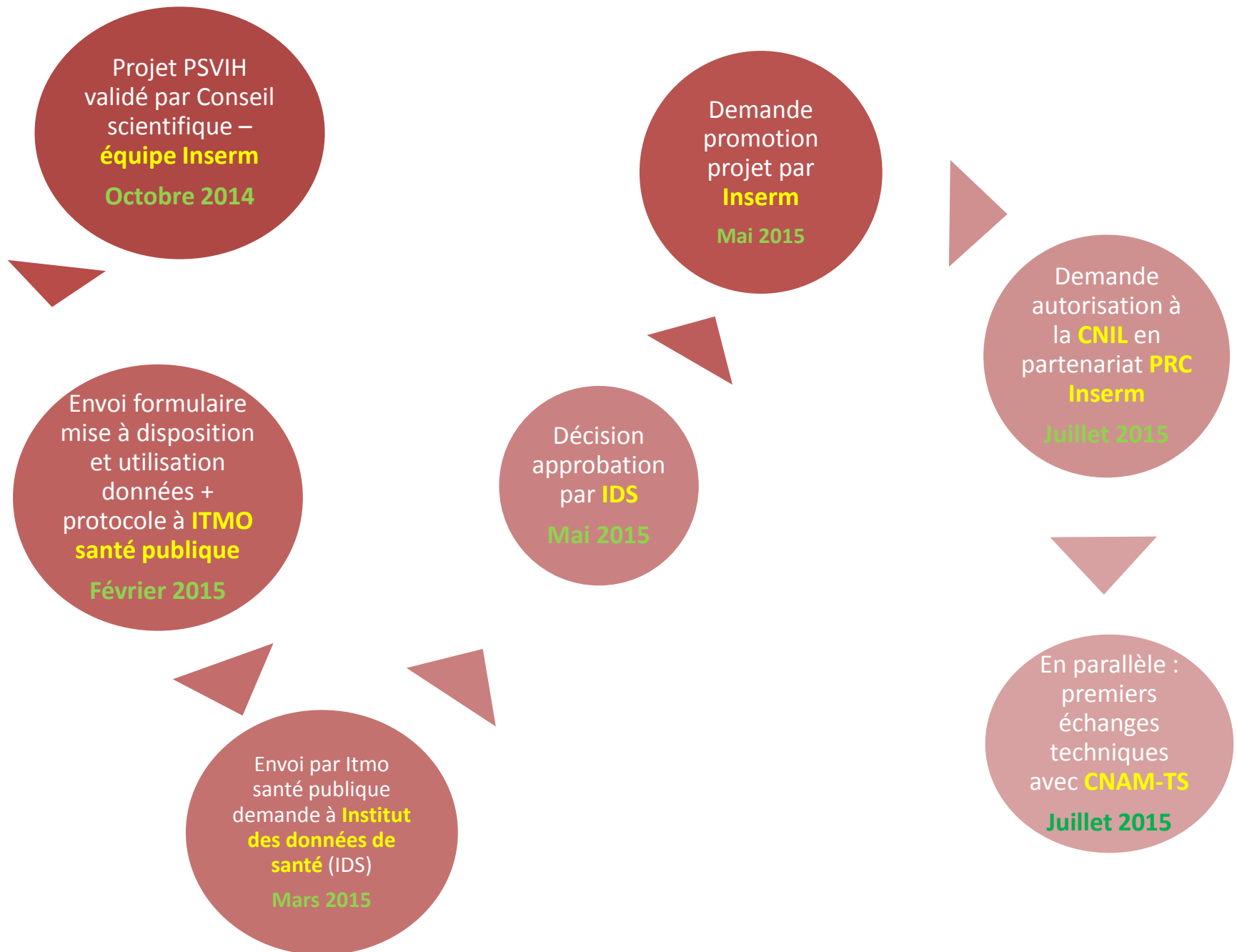
- Première description de la consommation des soins (en volume et valeur) de PVVIH suivis en France (globale et selon les caractéristiques clinico-biologiques)
- Déterminer une sur et/ou sous consommations de soins (selon la typologie de patients) en référence aux recommandations académiques / interventions auprès des praticiens pour adapter les pratiques
- Déterminer une catégorie de patients ne bénéficiant pas d'une délivrance optimale des soins
- Référence pour autres projets régionaux ou national

Processus de sollicitation  
pour accès à des données  
issues du SNIIR-AM

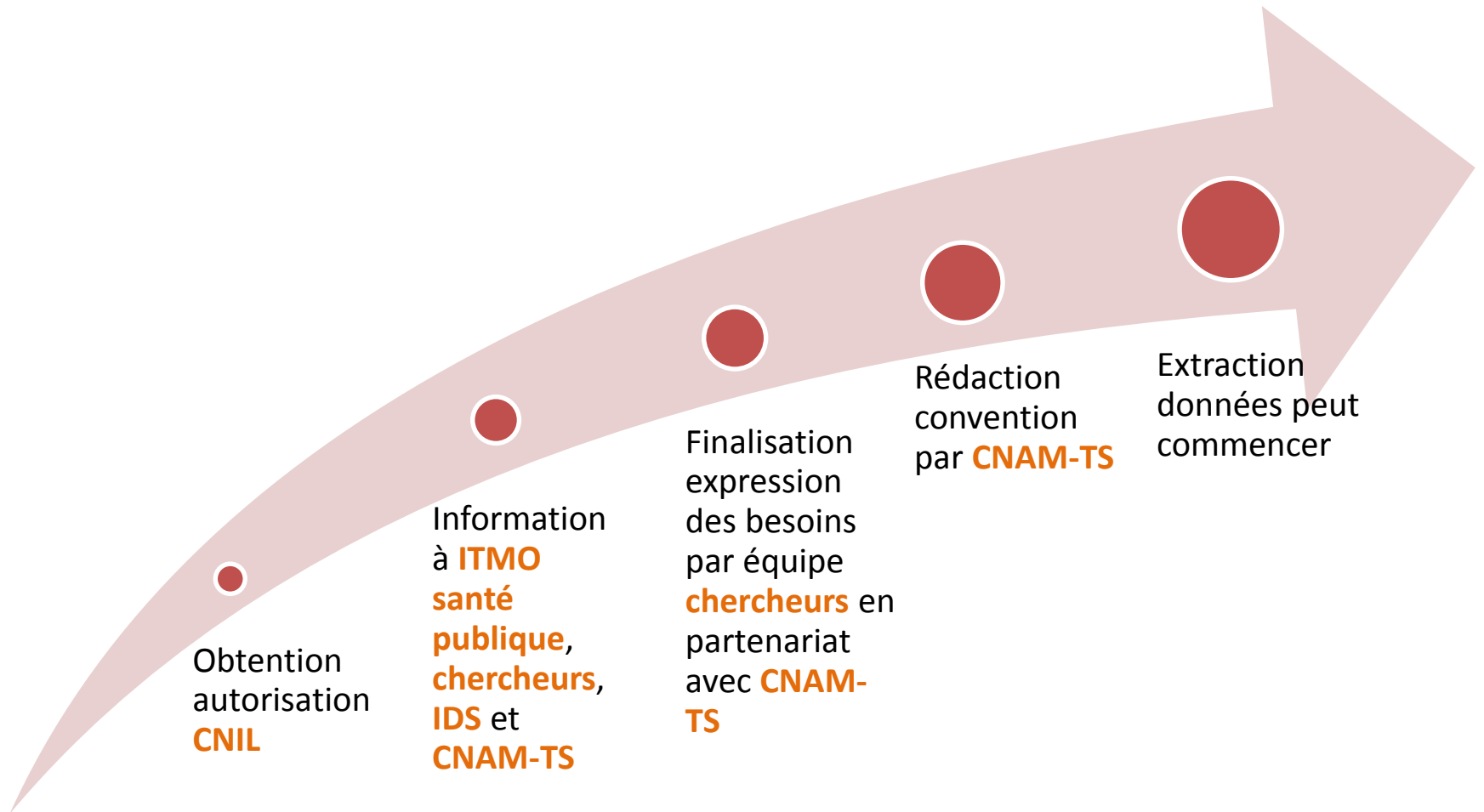
1. Le(s) chercheur(s) contacte le siège
2. Formulaire mise à disposition et d'utilisation des données + protocole
3. Envoi formulaire + protocole à l'IDS
4. Décision d'approbation de l'IDS
5. Envoi de la décision au PRC
6. Demande d'autorisation CNIL (1000€ ou 3000€ si collection biologique)
7. Envoi autorisation CNIL au PRC
8. Information de l'accord CNIL au chercheur, à l'IDS et à Aviesan ISP-PSP
9. Information CNAM-TS de l'accord CNIL + expression des besoins chercheur(s) finalisée (variables etc.)
10. Information IDS de la finalisation de l'expression des besoins
11. Rédaction et envoi de la convention au service juridique CNAM-TS pour validation
12. Signature convention à Aviesan ISP-PSP
13. Signature convention à CNAM-TS
14. Envoi convention signée à Aviesan ISP-PSP
15. **L'extraction des données commence à CNAM-TS avec l'équipe de recherche**



# AVANCEMENT ET CALENDRIER PREVISIONNEL DE L'ETUDE PSVIH



# Pour la suite

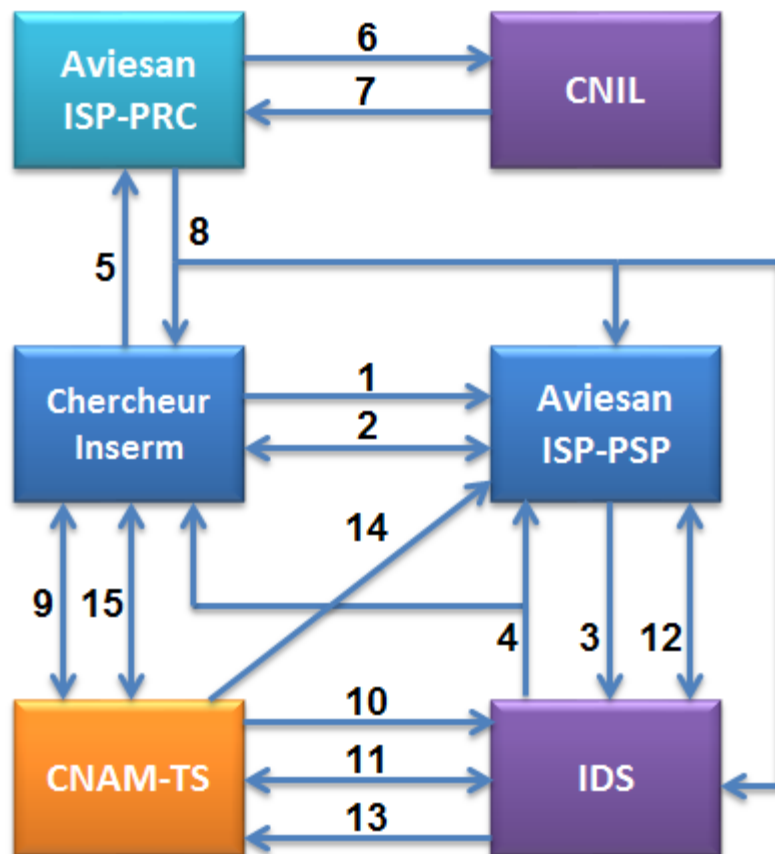




# UN ESPOIR ?

- Future Loi de Santé
- Chapitres « Système national des données de santé » et « Institut national des données de santé » dont l'un des objectifs est que l'accès aux données à visée de recherche soit facilité. La lecture des articles est néanmoins peu explicite.
- Décrets d'application très attendus

**MERCI POUR VOTRE ATTENTION**



1. Le(s) chercheur(s) contacte le siège
2. Formulaire mise à disposition et d'utilisation des données + protocole
3. Envoi formulaire + protocole à l'IDS
4. Décision d'approbation de l'IDS
5. Envoi de la décision au PRC
6. Demande d'autorisation CNIL (1000€ ou 3000€ si collection biologique)
7. Envoi autorisation CNIL au PRC
8. Information de l'accord CNIL au chercheur, à l'IDS et à Aviesan ISP-PSP
9. Information CNAM-TS de l'accord CNIL + expression des besoins chercheur(s) finalisée (variables etc.)
10. Information IDS de la finalisation de l'expression des besoins
11. Rédaction et envoi de la convention au service juridique CNAM-TS pour validation
12. Signature convention à Aviesan ISP-PSP
13. Signature convention à CNAM-TS
14. Envoi convention signée à Aviesan ISP-PSP
15. L'extraction des données commence à CNAM-TS avec l'équipe de recherche