PMSI-HAD - Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information relatif à l' Hospitalisation A Domicile

Responsable(s) : Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation (ATIH)

Date de modification : 29/11/2012 | Version : 1 | ID : 261

Général

Identification

Nom détaillé : Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information relatif à l' Hospitalisation A Domicile

Sigle ou acronyme : PMSI-HAD

Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.) : Autorisation par la CNIL

Thématiques générales

Domaine médical

- Allergologie
- Biologie
- Cancérologie
- Cardiologie
- Déficiences et handicaps
- Dermatologie, vénérologie
- Endocrinologie et métabolisme
- Gastro-entérologie et hépatologie
- Gériatrie
- Gynécologie obstétrique
- Hématologie
- Immunologie
- Maladies infectieuses
- Maladies rares
- Médecine d'urgence
- Médecine du travail
- Médecine interne
- Médecine physique et de réadaptation
- Neurologie
- Odontologie
- Ophthalmologie
- Oto-rhino-laryngologie
- Pédiatrie
- Pneumologie
- Psychologie et psychiatrie
- Rhumatologie
- Traumatologie
- Urologie, andrologie et néphrologie

Déterminants de santé : Addictions et toxicomanie
Climat

Facteurs sociaux et psycho-sociaux
Génétique
Iatrogénie
Intoxication
Mode de vie et comportements
Nutrition
Pollution
Produits de santé
Travail

Autres, précisions

Hospitalisations, Maladies chroniques

Mots-clés

Hospitalisation à domicile (HAD), soins hospitaliers à domicile, mode de prise en charge, indice de Karnofsky (IK), activités de la vie quotidienne (AVQ), résumés par sous-séquence (RPSS), RPSS anonyme (RAPSS), dépendance

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable

Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation (ATIH)

Adresse

117 boulevard Marius Vivier Merle 69329 LYON
CEDEX 03

Email

demandes@atih.sante.fr

Organisme

Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation

Collaborations

Financements

Financements

Publique

Précisions

État français, Assurance maladie

Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur

Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation (ATIH)

Statut de l'organisation

Secteur Public

Contact(s) supplémentaire(s)

Caractéristiques

Type de base de données

Type de base de données	Bases de données administratives pertinentes pour la santé
Origine du recrutement des participants	Via une sélection de services ou établissements de santé
Le recrutement dans la base de données s'effectue dans le cadre d'une étude interventionnelle	Non
Informations complémentaires concernant la constitution de l'échantillon	Recueil systématique de l'activité hospitalière
Objectif de la base de données	
Objectif principal	<p>Le PMSI est un outil d'analyse médico-économique de l'activité hospitalière. Il a pour vocation principale de décrire l'activité hospitalière pour permettre une meilleure répartition des enveloppes budgétaires selon la lourdeur médico-économique des pathologies traitées dans chaque établissement. Par son contenu médico-administratif, il permet des études sur la morbidité hospitalière et sa prise en charge (diagnostics et actes) et l'analyse des flux régionaux et inter régionaux des hospitalisations. Enfin il est utilisé comme outil de gestion interne par certains établissements de santé.</p> <p>Au cours de l'année 2004, un recueil d'informations médicalisées systématique a été mis en place pour tous les établissements de santé, publics comme privés, ayant une autorisation pour l'activité d'hospitalisation à domicile (HAD), à compter du 1er janvier 2005.</p> <p>Les spécificités de ce recueil d'information, par comparaison à ceux réalisés dans les autres champs de l'hospitalisation, concernent d'une part, la nature de certaines informations colligées : mode de prise en charge, principal et associé, indice d'état général (Karnofsky). Ces variables définissent la classification en groupe homogène de prise en charge (GHPC).</p> <p>D'autre part, un certain degré de souplesse est laissé aux établissements quant au rythme de production des données PMSI pour l'HAD. En effet, ceux-ci ne se font pas nécessairement par séjour ou semaine calendaire, mais par séquence de soins : au cours d'une hospitalisation à domicile, chaque séquence de soins est définie tant que dure une combinaison des trois variables classantes, les établissements ayant la liberté de constituer un ou plusieurs résumés par sous-séquence de soins</p>

(RPSS) pour couvrir la durée de chaque séquence de soins.

Critères d'inclusion

Tous les patients pris en charge en hospitalisation à domicile (HAD) dans l'année.

Type de population

Age

Nouveau-nés (naissance à 28j)
Nourrissons (28j à 2 ans)
Petite enfance (2 à 5 ans)
Enfance (6 à 13 ans)
Adolescence (13 à 18 ans)
Adulte (19 à 24 ans)
Adulte (25 à 44 ans)
Adulte (45 à 64 ans)
Personnes âgées (65 à 79 ans)
Grand âge (80 ans et plus)

Population concernée

Population générale

Sexe

Masculin
Féminin

Champ géographique

National

Détail du champ géographique

France Métropolitaine et DOM

Collecte

Dates

Année du premier recueil

2006

Taille de la base de données

Taille de la base de données (en nombre d'individus)

> ou égal à 20 000 individus

Détail du nombre d'individus

150000 stays for 95 000 patients in 2010

Données

Activité de la base

Collecte des données active

Type de données recueillies

Données cliniques
Données paracliniques
Données biologiques
Données administratives

Données cliniques, précisions

Dossier clinique
Examen médical

Données paracliniques, précisions	Éléments des dossiers des intervenants non médecins, radiologie
Données biologiques, précisions	Résultats des examens biologiques
Données administratives, précisions	Sexe, âge, code géographique, mode d'entrée, provenance, mode de sortie, destination, durée du séjour
Existence d'une biothèque	Non
Paramètres de santé étudiés	Événements de santé/morbidité Événements de santé/mortalité Consommation de soins/services de santé
Consommation de soins, précisions	Hospitalisation Produits de santé
Modalités	
Mode de recueil des données	Recueil individualisé standardisé médico-administratif
Nomenclatures employées	Classification Internationale des Maladies : CIM-10 Classification Commune des Actes médicaux (CCAM)
Suivi des participants	Non
Appariement avec des sources administratives	Oui
Sources administratives appariées, précisions	Système national d'information inter-régime de l'assurance maladie (SNIIRAM)
Valorisation et accès	
Valorisation et accès	
Accès	
Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)	1) Accès aux données individuelles anonymisées: - pas d'accès possible pour les particuliers - pour les structures demandeuses habilitées, l'obtention des données individuelles est soumise à une déclaration à la CNIL et à l'obtention de l'accord de cette dernière ; L'ensemble des modalités pour obtenir les bases anonymisées auprès de l'ATIH sont décrites sur son site internet http://www.atih.sante.fr/index.php?id=0001900001FF

2) Accès aux données agrégées :

Il est également possible d'accéder aux données cumulées (par établissement, région, catégorie, diagnostic, ...) à partir du site de l'ATIH pour les années 2005 à la dernière année en cours de recueil.

<http://www.atih.sante.fr/index.php?id=0005100012FF>

Accès aux données agrégées

Accès libre

Accès aux données individuelles

Accès restreint sur projet spécifique