



# Qu'en est il du futur ?

20 ans de la première publication  
de la FHDH-ANRS C04

14 septembre 2012



## DOMEVIIH



## Le changement dans la continuité

- Les données collectées dans le DMI2 ont permis de créer en 1995 la base de données hospitalière française sur l'infection à VIH (FHDH pour French Hospital Database on HIV, ANRS CO4)
  - mission de recueil, de suivi épidémiologique et de transmission nationale de données clinico-épidémiologiques sur l'infection par le VIH

### La continuité

- Avec le DMI2, le DOMEVIIH s'inscrit dans le cadre de la restructuration de la coordination de la lutte contre l'infection par le VIH et l'instauration des COREVIH en remplacement des CISIH (selon le décret n°2005-1421 du 15 novembre 2005)
  - mission : collecter et de traiter les informations de nature médicale et épidémiologique relatives à la prise en charge hospitalière des personnes atteintes d'infection par le VIH

## Le changement dans la continuité

### Le changement

- Moderniser le système actuellement en place dans les établissements
- Nouveau gestionnaire de base de données relationnelle, supportant le langage SQL développé à partir de logiciels ou de technologies dont l'utilisation ne nécessite pas le paiement d'une licence, tels que les logiciels "libre de droit«
- Moderniser la transmission des données
  - Transmission des données informatisées
  - plateforme d'échanges de fichiers accessible via le réseau par un client léger qui permet aux établissements de télétransmettre leurs données vers un serveur central de façon sécurisée
  - Téléchargement par établissements, les centres régionaux (COREVIH) et à l'INSERM des fichiers (mise à jour des thésaurus, par exemple) et du serveur central de façon sécurisée

## Le changement dans la continuité

### Le changement

- Obligation d'harmonisation
  - Disposer de thésaurus et référentiels communs
  - Utilisation d'une base de médicaments ; Base Claude Bernard
  - Harmonisation des référentiels et des règles de codages ( PMSI)
- Modification du périmètre des informations saisies et transmises
  - concerne
    - la nationalité du patient, la notion de transgenre,
    - le sous-type VIH1 et
    - des données cliniques et biologiques liées aux hépatites B et C
    - le bilan lipidique
  - justifié par l'évolution des problématiques de l'infection par le VIH

# DOMEVIIH



## Le changement dans la continuité

- Passerelles avec le DOMEVIIH
  - Passerelle DiamG -> Domevih
  - Passerelle GECSA -> Domevih
  - Passerelle Nadis -> Domevih
  - Accord passerelle à partir de eNadis
- Regroupement pour constitution base de données
  - base nationale
  - bases régionales

## Le changement dans la continuité

- Exploitation locale
  - Etats prédéfinis (sélection de sous population), Démographiques (file active et caractéristiques : âge, groupe transmission) et Cliniques (stade clinique, traitements en cours et combinaison d'ARV)
  - données libres configurables par le centre 15 va + 15 va biologiques / 50 va + 50 va biologiques
  - Contrôles de qualité et cohérence des données saisies ou importées de tous les centres protocolisé au niveau local
  - Permet une exploitation locale des données, rapport d'activité pour le COREVIH

# DOMEVIIH COREVIH



- Regroupement pour constitution base de données au niveau régional = niveau du COREVIH
  - Extension de la saisie des données vers la médecine de ville
  - Bilan d'activité plus représentatif de la file active par l'harmonisation de l'exploitation des données
  - Harmonisation des pratiques cliniques par le contrôle de qualité et réflexion sur une amélioration de la prise en charge sur des sujets communs (PDV)
  - Mise en place de travaux communs facilitée par une harmonisation de l'exploitation des données
    - Meilleure adéquation entre soins et prévention par l'étude des nouveaux cas sur le territoire du COREVIH ou des prises en charge tardives

# DOMEVIIH COREVIH



- Regroupement pour constitution base de données au niveau régional = niveau du COREVIH
  - Extension de la saisie des données vers la médecine de ville
  - Harmonisation des pratiques cliniques par le contrôle de qualité et réflexion sur une amélioration de la prise en charge sur des sujets communs (travail sur les PDV)
  - Mise en place de travaux communs facilitée par une harmonisation de l'exploitation des données sur le territoire du COREVIH
    - Meilleure adéquation entre soins et prévention par l'étude des nouveaux cas ou des prises en charge tardives
    - Travaux de recherche épidémiologique prospectifs sur des caractéristiques ou populations régionales spécifiques



# DOMEVIH COREVIH

## I'avenir du modèle dans le VIH

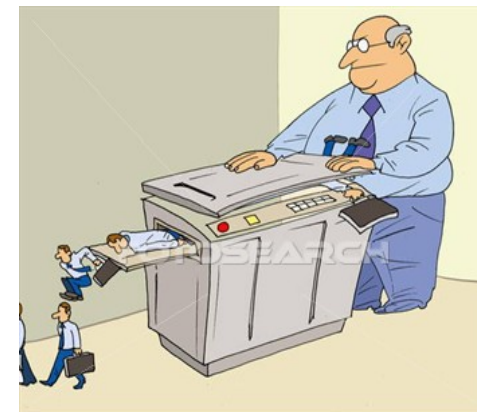


- Réflexion institutionnelle sur les missions des COREVIH et donc du recueil de données
  - Intégration au modèle d'autres pathologies comme les hépatites notamment l'hépatite C
  - Intégration au modèle d'une dimension santé sexuelle

# DOMEVIIH COREVIIH l'avenir du modèle dans d'autres pathologies



- Recueil de données modèle :  
Alzheimer depuis 2008
- Réflexion institutionnelle  
sur la prise en charge DOMEVIIH/  
COREVIIH pour d'autres pathologies



u14369758 www.fotosearch.fr

# DOMEVIIH COREVIIH l'avenir du modèle



- A vous de réfléchir

