

# RIEHO - Cohorte de patients de plus de 80 ans: facteurs de risques individuels et environnementaux des hospitalisations non programmées des personnes âgées

Responsable(s) :Aegerter Philippe, UVSQ-INSERM, UMR-S 1168 VIMA, Université Versailles St-Quentin-en-Yvelines Paris-Saclay, France

Date de modification : 05/09/2018 | Version : 1 | ID : 60192

## Général

### Identification

Nom détaillé	Cohorte de patients de plus de 80 ans: facteurs de risques individuels et environnementaux des hospitalisations non programmées des personnes âgées
Sigle ou acronyme	RIEHO
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	Accord CNIL : 06/04/2009, Clinicaltrials.gov : NCT00986739

### Thématiques générales

Domaine médical	Gériatrie
Pathologie, précisions	Pas de pathologie particulière
Déterminants de santé	Climat Facteurs sociaux et psycho-sociaux Géographie Mode de vie et comportements Pollution Systèmes de soins et accès aux soins
Mots-clés	santé, environnement, hospitalisation

### Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable	Aegerter
Prénom	Philippe
Adresse	78280 GUYANCOURT
Téléphone	+ 33 (0)1 49 09 58 86
Email	philippe.aegerter@uvsq.fr
Laboratoire	UVSQ-INSERM, UMR-S 1168 VIMA, Université

Versailles St-Quentin-en-Yvelines Paris-Saclay,  
France

Organisme UVSQ

## Collaborations

## Financements

Financements Publique

Précisions PHRC AOM08205

## Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur APHP

Statut de l'organisation Secteur Public

Existence de comités scientifique ou de pilotage Oui

## Contact(s) supplémentaire(s)

## Caractéristiques

## Type de base de données

Type de base de données Bases de données issues d'enquêtes

Base de données issues d'enquêtes, précisions Etudes de cohortes

Origine du recrutement des participants Via une sélection de services ou établissements de santé

Critère de sélection des participants Autre traitement ou procédure

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 Mode d'inclusion des individus : Prospectif à l'occasion d'une hospitalisation via les urgences

## Objectif de la base de données

Objectif principal

Objectif général : identifier les facteurs de risque individuels et environnementaux, notamment la pollution atmosphérique, responsables des hospitalisations non programmées des sujets âgés.

Objectifs secondaires :

- identifier les facteurs de risque individuels et environnementaux de décès

L'identification des facteurs de risque permettra :

- après construction d'une typologie des patients et des configurations environnementales, de leur associer le niveau de risque correspondant ;
- d'étendre le modèle numérique de qualité de l'air grâce à une meilleure compréhension des impacts sur la santé, permettant d'envisager une représentation d'une fonction dose-effet.

Critères d'inclusion

Patients âgés de plus de 80 ans se présentant aux services des urgences pour un problème médical éventuellement associé à un problème d'ordre social puis admis en hospitalisation

Type de population

Age

Grand âge (80 ans et plus)

Population concernée

Sujets malades

Pathologie

Sexe

Masculin  
Féminin

Champ géographique

Régional

Régions concernées par la base de données

Alsace Champagne-Ardenne Lorraine  
Île-de-France

Détail du champ géographique

Cohorte multicentrique (3 centres) Française  
Couverture géographique : PARIS, BOULOGNE,  
MONTREUIL, REIMS

Collecte

Dates

Année du premier recueil

07/2009

Année du dernier recueil

02/2015 dernière inclusion, 02/2017 dernier suivi

Taille de la base de données

Taille de la base de données (en nombre d'individus)	[1000-10 000[ individus
Détail du nombre d'individus	973
Données	
Activité de la base	Collecte des données terminée
Type de données recueillies	Données cliniques Données déclaratives Données administratives
Données cliniques, précisions	Dossier clinique Examen médical
Détail des données cliniques recueillies	état général, motifs d'hospitalisation, MMS, GDS, état nutritionnel,
Données déclaratives, précisions	Auto-questionnaire papier Face à face
Détail des données déclaratives recueillies	ADL, IADL, soutien social
Données administratives, précisions	logement, hospitalisation
Existence d'une bibliothèque	Non
Paramètres de santé étudiés	Événements de santé/morbidité Événements de santé/mortalité Consommation de soins/services de santé
Consommation de soins, précisions	Hospitalisation
Modalités	
Mode de recueil des données	Entretiens : Saisie à partir d'un questionnaire papier
Procédures qualité utilisées	Présence d'une requête de cohérence au moment de la saisie des données informatiques. Gestion des données manquantes par retour au dossier source. Relance des sujets pour réaliser les visites de suivi. Les patients sont informés de l'utilisation de leur données.
Suivi des participants	Oui
Modalités de suivi des participants	Suivi par contact avec le participant (lettre, e-mail, téléphone etc.) Suivi par croisement avec une base de données

médico-administrative  
Suivi par croisement avec un registre de morbidité

Détail du suivi  
Durée du suivi : J15 post sortie hopital (visite domicile) 4 mois (telephone) 8 mois (telephone) 1 et 2 ans : contact téléphonique + suivi dans base médico-administrative

Appariement avec des sources administratives  
Oui

Sources administratives appariées, précisions  
PMSI, CepiDC

## 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)  
Utilisation possible des données par des équipes académiques: à déterminer

Accès aux données agrégées  
Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles  
Accès restreint sur projet spécifique