

# CSD LPD - Cegedim Strategic Data ? Longitudinal Patient Database - Base de données des médecins généralistes volontaires équipés du logiciel médical Crossway

Responsable(s) :Jarousse Eric

Date de modification : 23/06/2014 | Version : 1 | ID : 8830

## Général

### Identification

|  |  |
|--|--|
| Nom détaillé   | Base de données des médecins généralistes volontaires équipés du logiciel médical Crossway |
| Sigle ou acronyme  | CSD LPD - Cegedim Strategic Data ? Longitudinal Patient Database                           |
| Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.) | 770334   |

### Thématiques générales

|                       |   |
|-----------------------|---|
| Déterminants de santé | Addictions et toxicomanie<br>Facteurs sociaux et psycho-sociaux<br>Géographie<br>Iatrogénie<br>Mode de vie et comportements<br>Nutrition<br>Produits de santé |
| Mots-clés             | Dossier médical, Suivi longitudinal, Données en vie réelle, Prise en charge   |

### Responsable(s) scientifique(s)

|                    |  |
|--------------------|--|
| Nom du responsable | Jarousse   |
| Prénom             | Eric   |
| Adresse            | 137 rue d'Aguesseau - 92100 Boulogne-Billancourt |
| Téléphone          | + 33 (0)1 49 09 31 66                            |
| Email              | eric.jarousse@cegedim.fr                         |
| Organisme          | CLM (Cegedim Logiciels)                          |

### Collaborations

|        |  |
|--------|--|
| Autres | Correspondance possible avec les bases |
|--------|--|

## Financements

Financements Privé

Précisions Cegedim

## Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur Cegedim

Statut de l'organisation Secteur Privé

## 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 professionnels d'exercice libéral

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

- ? identification des médecins potentiels à partir d'une liste exhaustive nationale (la base OneKey)
- ? recrutement et installation du logiciel médical Cegedim
- ? réajustement périodique pour maintenir la représentativité de l'échantillon
- ? l'échantillon des médecins inclus est constitué de volontaires
- ? médecins non rémunérés. En contrepartie :
  - Tarifs préférentiels sur le matériel, ADSL, etc.
  - Mise à jour du logiciel
  - Feuille de soins électronique, TlSi
  - Accès à la base Claude Bernard
  - Assistance informatique (hotline) et maintenance sur site
  - Statistiques sur leur activité vs la moyenne des autres médecins, ROSP

## Objectif de la base de données

|  |   |
|--|---|
| Objectif principal                                   | Observatoire en temps réel de l'activité des médecins généralistes faisant partie d'un réseau, en termes de suivi de patient. Les études réalisées à partir de la base de données le sont dans une perspective de meilleure connaissance de la maladie et des traitements en médecine de ville. |
| Critères d'inclusion                                 | MG volontaires équipés du logiciel médical Crossway (Dossiers médicaux électroniques) et représentatifs sur 3 critères (cf partie Constitution de l'échantillon)  |
| <b>Type de population</b>                            |   |
| Age  | Nourrissons (28j à 2 ans)<br>Petite enfance (2 à 5 ans)<br>Enfance (6 à 13 ans)<br>Adolescence (13 à 18 ans)<br>Adulte (19 à 24 ans)<br>Adulte (25 à 44 ans)<br>Adulte (45 à 64 ans)<br>Personnes âgées (65 à 79 ans)<br>Grand âge (80 ans et plus)   |
| Population concernée                                 | Population générale   |
| Sexe   | Masculin<br>Féminin   |
| Champ géographique                                   | National  |
| Détail du champ géographique                         | Cegedim possède sur le même principe des bases de données en Allemagne, Espagne, Italie, UK, USA et Australie   |
| <b>Collecte</b>                                      |   |
| <b>Dates</b>   |   |
| Année du premier recueil                             | 1995  |
| <b>Taille de la base de données</b>                  |   |
| Taille de la base de données (en nombre d'individus) | > ou égal à 20 000 individus  |
| Détail du nombre d'individus                         | 1.8 millions patients   |
| <b>Données</b>                                       |   |
| Activité de la base                                  | Collecte des données active   |
| Type de données recueillies                          | Données cliniques<br>Données paracliniques  |

Données biologiques  
Données administratives

Données cliniques, précisions  
Dossier clinique  
Examen médical

Données paracliniques,  
précisions  
infirmiers, kinésithérapeutes

Données biologiques, précisions  
Prescription, résultats d'examens biologiques (bilan sanguin, INR, LDL, etc.)

Données administratives,  
précisions  
Année de naissance, sexe, région, statut marital, nombre d'enfants, CSD

Existence d'une bibliothèque  
Non

Paramètres de santé étudiés  
Événements de santé/morbidité  
Consommation de soins/services de santé  
Autres

Consommation de soins,  
précisions  
Consultations (médicales/paramédicales)  
Produits de santé

Autres, précisions  
12 derniers mois d'historique de remboursement de l'Assurance Maladie Obligatoire (Soins médicaux et dentaires, Pharmacie / Fournitures, Radiologie, Biologie, Hospitalisation, Arrêts indemnisés, Transport)

## Modalités

Mode de recueil des données  
Logiciel médecin / Dossier Médical Electronique

Nomenclatures employées  
Thésaurus maison intégrant CIM 10, code resp, CSP (Insee)

Procédures qualité utilisées  
Les données de la base sont collectées directement par les médecins et téléchargées d'une manière anonyme. La saisie des données a lieu au cabinet lors des contacts médecin-patients directement à travers le Logiciel médical Crossway, principal outil de travail des médecins. Toutes les données recueillies sont codées, dans une nomenclature propre au format de données du logiciel. Aucun texte libre en clair n'est transmis. Aucune action sur la pratique des médecins participants n'est entreprise, aussi bien à travers le logiciel qu'à travers les études réalisées. Le contrôle qualité est effectué à chaque étape importante de l'intégration de données. Les données locales sont d'abord envoyées sur des serveurs CSD locaux via des protocoles FTP sécurisés sous format de fichiers

compressés. Le recueil se fait sur une base quotidienne. Elles sont téléchargées sur un serveur Oracle puis automatiquement nettoyées et vérifiées. Le contrôle qualité est effectué sur un plan volumétrique et qualitatif. Ensuite, la base de données est transmise sur un serveur SAS mis à disposition des data Managers et des Biostatisticiens pour la réalisation des analyses de données.

Suivi des participants

Oui

Détail du suivi

Suivi longitudinal

Appariement avec des sources administratives

Non

Valorisation et accès

Valorisation et accès

Lien vers le document

[https://www.cegedimstrategicdata.com/SiteCollectionDocuments/Medical%20Research%20Scientific%20Publications/CSD%20Scientific%20Publications%20Bibliography\\_102013.pdf](https://www.cegedimstrategicdata.com/SiteCollectionDocuments/Medical%20Research%20Scientific%20Publications/CSD%20Scientific%20Publications%20Bibliography_102013.pdf)

Accès

Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)

Publications, rapports, synthèses, à la demande. Sous conditions privilégiées pour les chercheurs

Accès aux données agrégées

Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles

Accès restreint sur projet spécifique