

RIM-P - Recueil d'information médicalisé en psychiatrie

Responsable(s) :Bourgouin Francoise, Santé

Date de modification : 28/05/2013 | Version : 2 | ID : 1129

Général

Identification

Nom détaillé Recueil d'information médicalisé en psychiatrie

Sigle ou acronyme RIM-P

Thématiques générales

Domaine médical Déficiences et handicaps
Psychologie et psychiatrie

Déterminants de santé Addictions et toxicomanie
Facteurs sociaux et psycho-sociaux
Mode de vie et comportements

Mots-clés médico-économie, santé mentale, psychiatrie

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable Bourgouin

Prénom Francoise

Téléphone +33 (0)4 37 91 33 10

Email francoise.bourgouin@atih.sante.fr

Laboratoire Santé

Organisme ATIH (Technical Agency for Hospital Information)

Collaborations

Financements

Financements Publique

Précisions Financement de l'Etat

Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur ATIH (Technical Agency for Hospital Information)

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 administratives pertinentes pour la santé
Objectif de la base de données	
Objectif principal	Le RIM-P est un outil d'analyse médico-économique de l'activité hospitalière. Il a pour vocation principale de permettre des travaux sur une meilleure répartition des enveloppes budgétaires selon la lourdeur médico-économique des pathologies traitées dans chaque établissement. Par son contenu, il permet également des études sur la morbidité hospitalière (diagnostics, motifs de prise en charge), l'analyse des prises en charge et des flux régionaux et inter-régionaux des hospitalisations. Enfin, il constitue un outil important d'aide à la décision au niveau de la planification régionale mais aussi au niveau des établissements de santé.
Critères d'inclusion	Recueil en continu de l'activité des établissements de santé possédant une autorisation pour l'activité de soins en psychiatrie
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	Sujets malades
Sexe	Masculin Féminin

Champ géographique	National
Détail du champ géographique	France
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	Recueil en continu des activités de soins des établissements autorisé en psychiatrie
Données	
Activité de la base	Collecte des données terminée
Type de données recueillies	Données cliniques Données administratives
Données cliniques, précisions	Dossier clinique Examen médical
Données administratives, précisions	données démographiques (âge, sexe, code postal de domicile), lieu de la prise en charge (code établissement, type de prise en charge hospitalière ou ambulatoire, durée)
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 Consultations (médicales/paramédicales)
Modalités	
Mode de recueil des données	Les résumés par séquence (RPS) pour les prises en charge à temps complet et à temps partiel et les résumés d'activité ambulatoire (RAA), décrivant l'activité des établissements, sont transmis chaque trimestre vers l'Agence technique de l'Information sur l'Hospitalisation (ATIH). Ils sont constitués des informations suivantes :- âge et sexe du patient- code postal de la résidence- le mode légal de soins :

libre ou sans consentement,- la forme d'activité : hospitalisation à temps plein, de jour ou de nuit, CMP, CATTP, etc- diagnostic ou motifs de prise en charge principal et associés (codés en CIM-10). Plus spécifiquement, pour le temps complet et temps partiel :- durée de séjour (et de séquence)- mode d'entrée et de sortie du séjour- indicateur de sortie d'essai (jusqu'à 2011)- nombre de jours d'isolement thérapeutique- la dépendance aux activités de la vie quotidienne. Plus spécifiquement, pour les actes ambulatoires :- le lieu de l'acte- la catégorie professionnelle des intervenants (MIPARESXY)- La nature de l'acte (grille EDGAR)

Nomenclatures employées

CIM 10, MIPARESXY, grille EDGAR, échelle AVQ

Suivi des participants

Non

Appariement avec des sources administratives

Oui

Sources administratives appariées, précisions

SNIIRAM en cours

Valorisation et accès

Valorisation et accès

Lien vers le document

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

Accès

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

Le site internet de l'ATIH met à disposition des résultats agrégés avec plusieurs critères de sélection.
Les bases PMSI (nationales, régionales ou extractions particulières) peuvent être obtenues par demande écrite. Cette voie nécessite l'obtention préalable d'un accord CNIL.

Accès aux données agrégées

Accès libre

Accès aux données individuelles

Accès restreint sur projet spécifique