

Les possibilités d'appariements entre les cohortes et le SNDS

<Sujet>

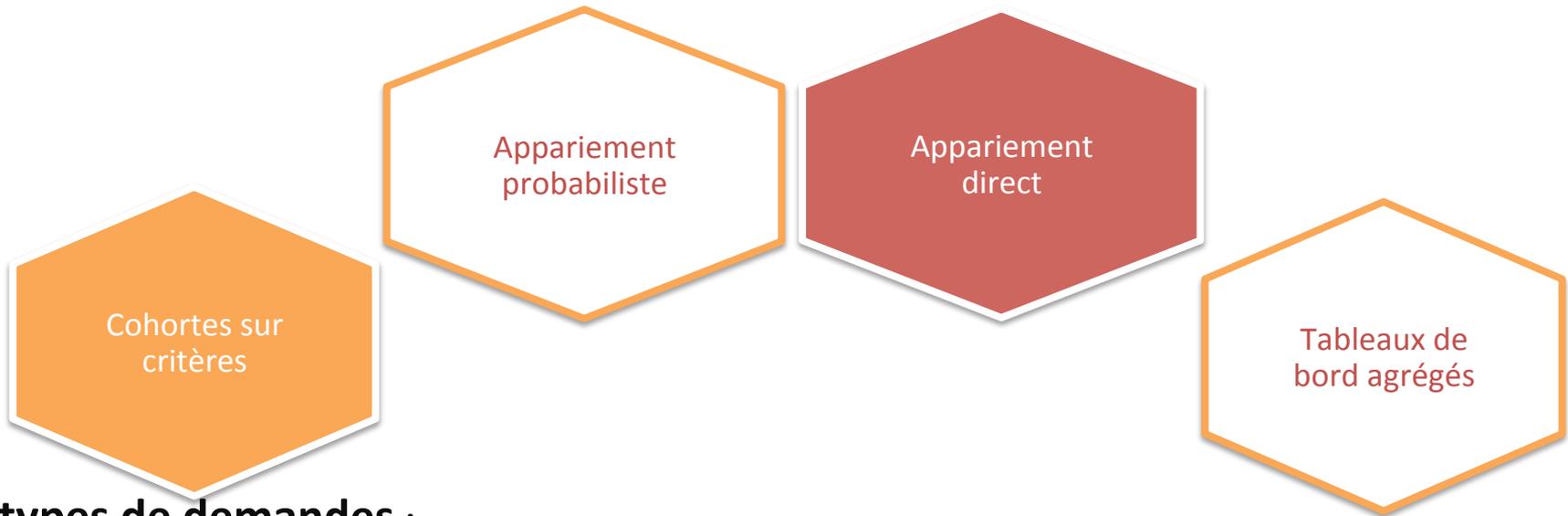
<Direction>Cnam/DSES/MOISE

La Cnam est titulaire des droits de propriété intellectuelle sur le contenu du présent support de formation

<Date>



Rappel- Typologie des demandes



4 types de demandes :

Appariement direct – sur l’identifiant SNIIRAM (BEN_NIR_PSA) – avec des cohortes disposant du NIR (enquête CARE-M, CARE-I, RPS2016, FCCSS, Nutrinet, Constance...).

Appariement indirect – sur diverses variables – avec des cohortes ne disposant pas du NIR (CEMS, APPASUR, ERMES, ASTROLAB...).

Cohorte anonyme sur critères d’inclusion.

Les critères d’inclusion doivent être formalisés dans un cahier des charges type (Expression des besoins SNDS).

Tableaux de bord agrégés (statistiques descriptives d’une pathologie...).

<Sujet>

<Direction>Cnam/DSES/MOISE

2

<Date>



**l'Assurance
Maladie**

Procédure d'appariement direct SNDS/cohortes, utilisation du NIR

Comment chaîner
les informations ?



**l'Assurance
Maladie**

Caisse Nationale

Cohorte avec
le NIR



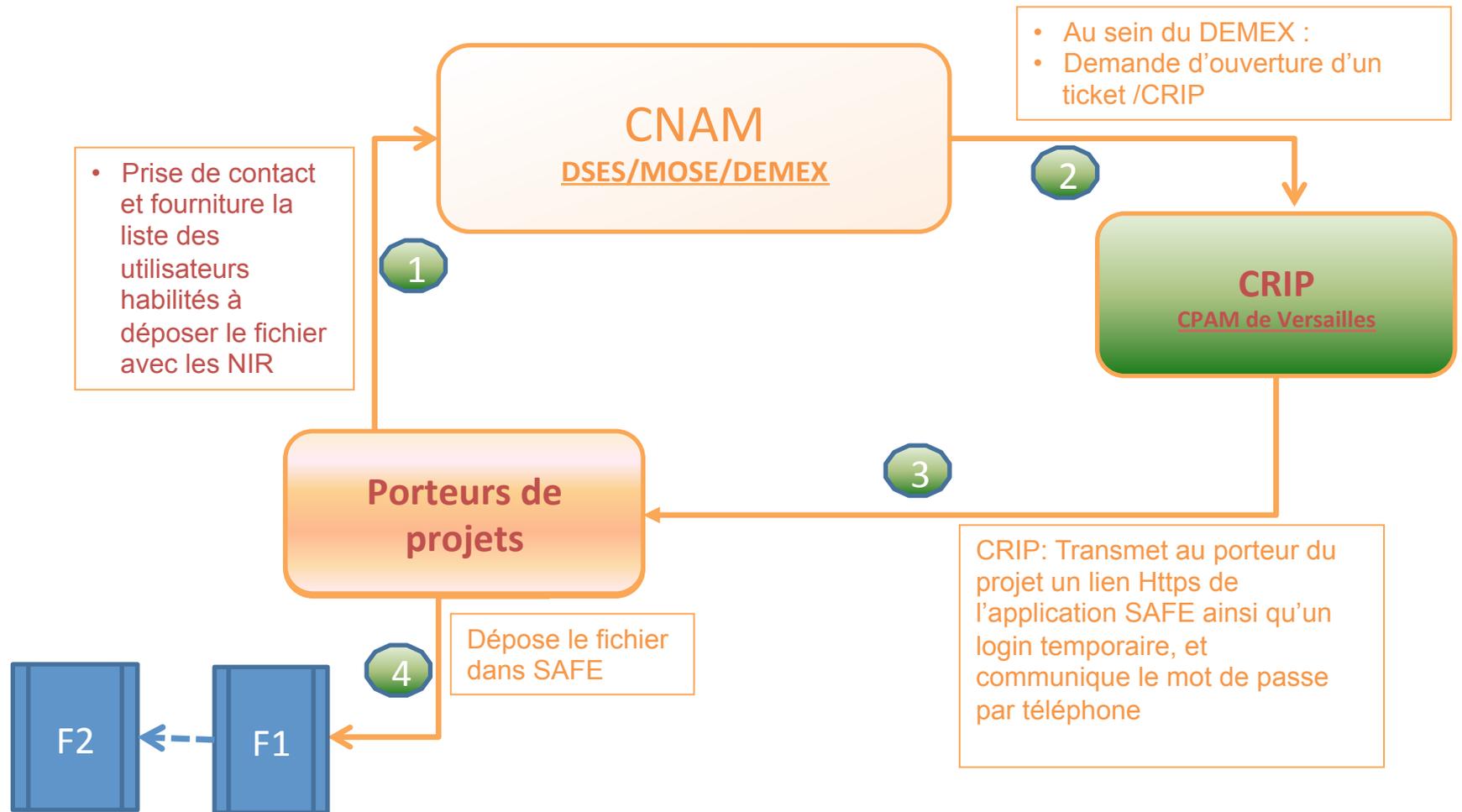
SNDS

Rappel du contexte : Définition des identifiants bénéficiaires

- **Le NIR** est l'identifiant pérenne qui reste identique au cours de toute la vie d'un individu. Il est composé de 13 positions :
 - ✓ code sexe sur 1 position (1 = homme, 2 = femme)
 - ✓ année de naissance sur 2 positions (sans le siècle)
 - ✓ mois de naissance sur 2 positions
 - ✓ département de naissance sur 2 positions (forcé à 99 pour les personnes nées à l'étranger)
 - ✓ n° de commune de naissance sur 3 positions (N° de pays de naissance pour les personnes nées à l'étranger)
 - ✓ n° d'ordre de naissance sur 3 positions (001, 002 ...)
- L'identifiant SNIIRAM (SNDS) est commun à tous les régimes, en clair il est composé :
 - ✓ NIR de l'ouvreur de droits (13positions)
 - ✓ Date de naissance du bénéficiaire (8positions)
 - ✓ Code sexe du bénéficiaire(1position)



Rappel du Circuit de circulation/transformation des identifiants

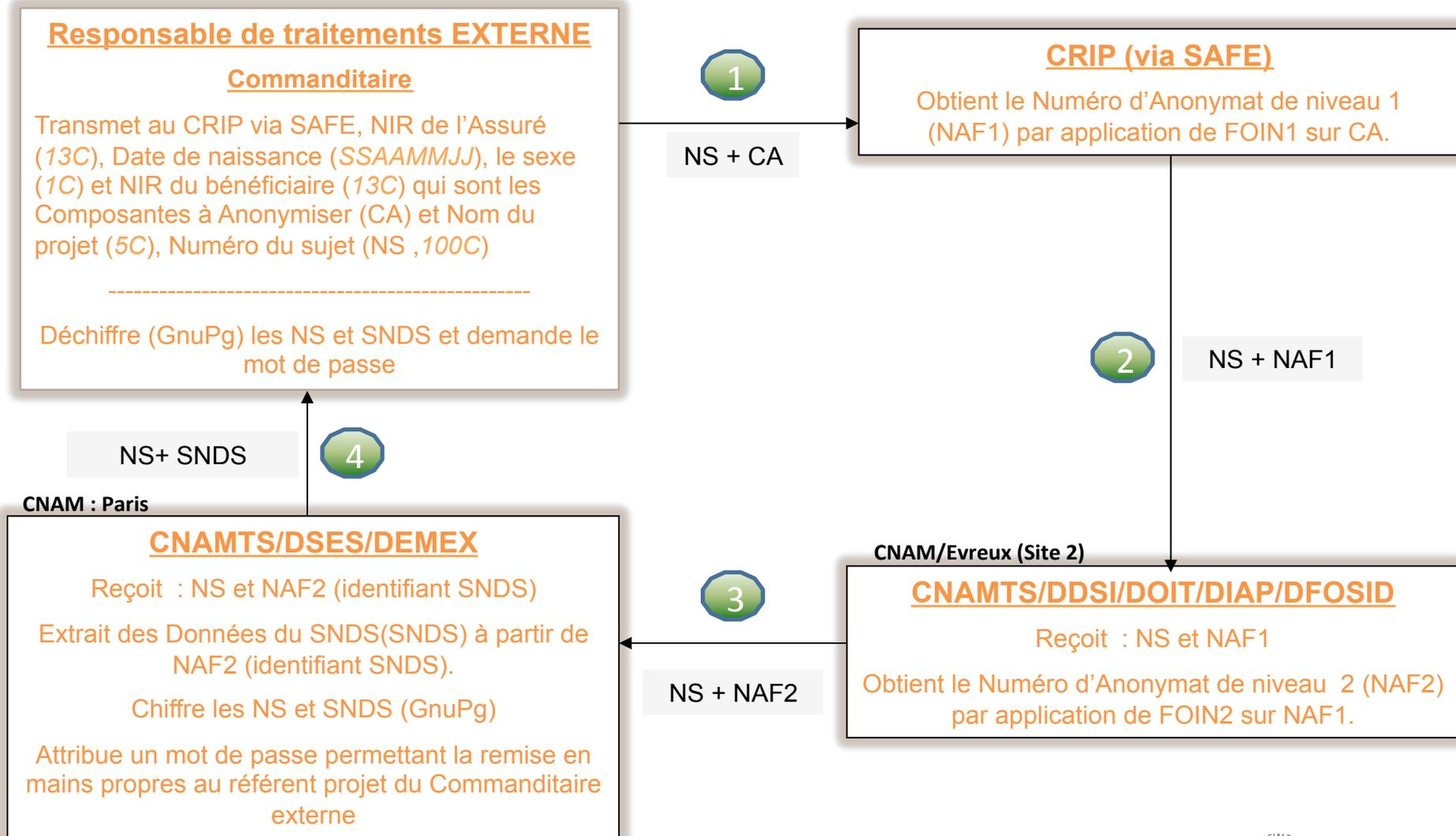


Appariement direct sur l'identifiant SNDS

- 1- Le porteur de projets ou son tiers de confiance, prend contact avec le responsable de la cellule DEMEX, il lui communique la personne habilitée à transmettre le fichier des NIR
- 2- Le responsable DEMEX, ouvre un ticket en interne CNAM et à destination du CPAM Versailles/ CRIP afin d'ouvrir l'accès à l'application SAFE à la personne habilitée
- 3- CRIP envoie un mail à la personne habilitée à transmettre les NIR. Il communique le mot de passe par téléphone
- 4- Le porteur de projets, avec les éléments communiqués par le CRIP. Se connecte à SAFE et transmet/dépose le fichier des NIR
- Une fois le fichier envoyé via SAFE, le traitement se fait en automatique (Cryptage FOIN1 à Toulouse, Cryptage FOIN2 à Evreux et mise à disposition du fichier Foin2 au niveau du portail SNDS)
- Après validation du fichier FOIN2 par la cellule DEMEX, les données sont extraites et mises à disposition au porteur de projets

Instruction des demandes d'appariement direct

Procédure type d'anonymisation :



Procédure d'appariement SNDS/cohortes via la CNAV, utilisation de la norme A

Comment récupérer les NIR à partir des informations ?

Cohorte, avec des informations nominatives

CNAV/
SNGI

CNAM/
SNDS

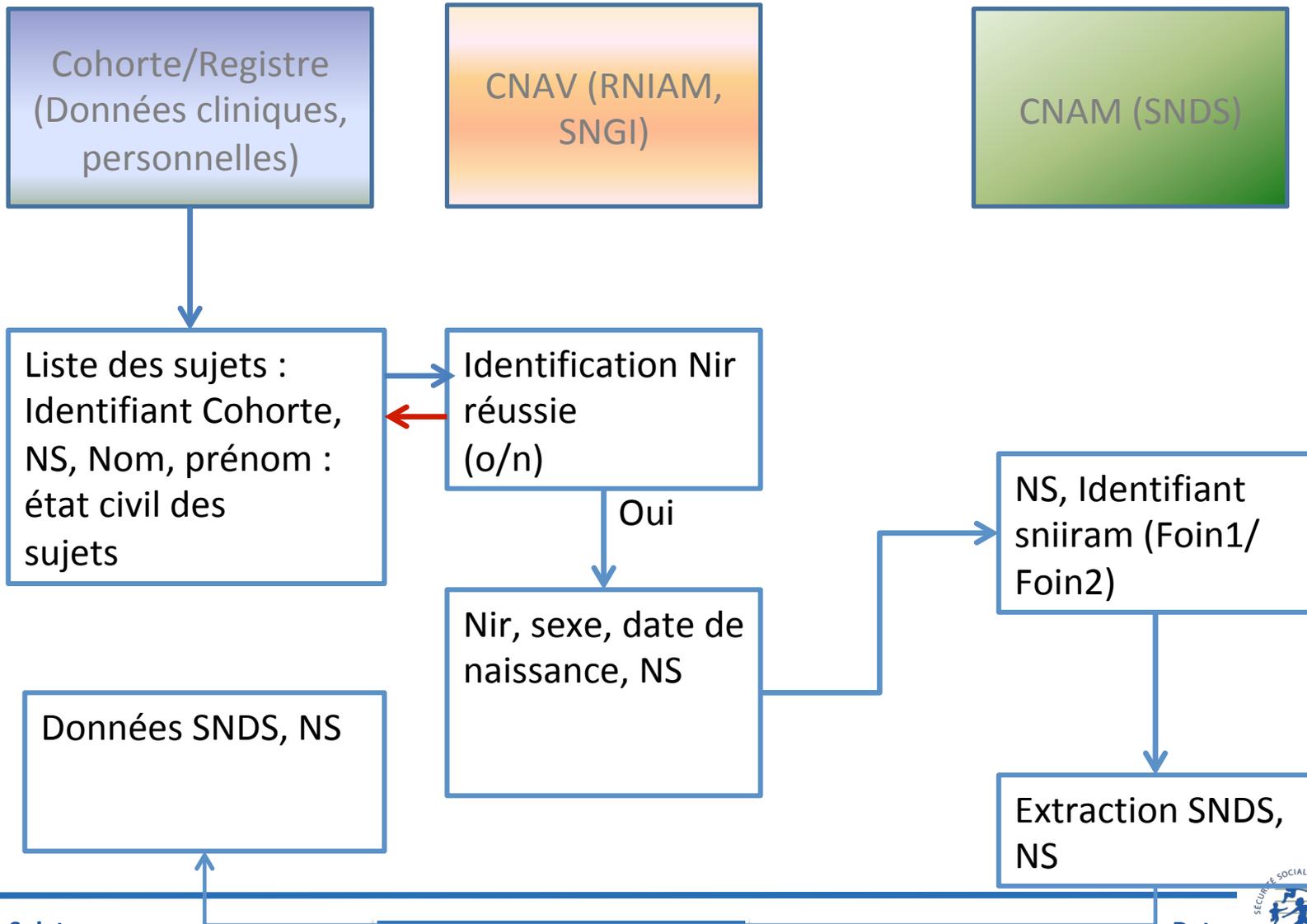
SECURITE SOCIALE



**l'Assurance
Maladie**

Caisse Nationale

Rappel du Circuit de circulation/transformation des informations, identifiants



Procédure d'appariement indirect SNDS/cohortes, probabiliste ...

Comment identifier
les individus de la
cohorte dans le
SNDS ?

SECURITE



**l'Assurance
Maladie**

Caisse Nationale

Cohorte :
informations
médico-
administrativ
es



SNDS

Exemple de projet - Appariement probabiliste

TYPE DE DEMANDE : Appariement probabiliste

OBJECTIF PRINCIPAL : Comparer les délais, stades des rechutes et taux de décès (globalement et lié au cancer du sein) des patientes, selon qu'elles soient suivies exclusivement en ville ou en hospitalier dans un institut.

CRITÈRES D'INCLUSION :

- Femmes traitées pour un cancer du sein entre 2007 et 2012 dans un institut,
- Plus de 40 ans, non métastatiques,
- Ayant bénéficié d'une chirurgie du sein,
- Données cliniques enregistrées dans l'institut.

INTÉRÊT DE L'ÉTUDE :

Limiter les patientes perdues de vue, améliorer la régularité du suivi permettant un dépistage plus précoce des rechutes. L'enjeu final étant la réduction de la mortalité par cancer du sein.

Exemple de projet – Comment Augmenter le taux d'appariement ?

Recommandations – rendre l'appariement possible :

- Fournir suffisamment de variables, notamment sur les caractéristiques des patients : sexe, année et mois de naissance, date de décès, etc.
- Éviter les variables dont le contenu résulte de questions ouvertes,
- Ajouter un dictionnaire de variables.

Comment se rapprocher du 100% :

- Fournir autant de variables que possible,
- Multiplier le nombre de séjour/soin par patient,
- Privilégier les variables très discriminantes : Date de décès, codes CIM10 très spécifiques, etc,
- Minimiser les valeurs manquantes et le nombre d'erreur de saisie.

Merci