

# Toegang tot IMA-data of opvragen van een resultaatsbestand: procedures en tarieven

1	Inleiding .....	1
2	Behandeling van vragen .....	2
2.1	Algemeen .....	2
2.2	Aanvraag anoniem resultaatsbestand (= aggregaat) .....	2
2.2.1	Anoniem resultaatsbestand op basis van de Permanente Steekproef (EPS) .....	2
2.2.2	Anoniem resultaatsbestand op basis van de volledige populatie .....	3
2.3	Aanvraag toegang tot gecodeerde individuele data .....	4
2.3.1	Ruwe data: het IMA doet enkel een dataselectie (incl. minimale bewerkingen-type flags).....	4
2.3.2	Semi-resultaatsbestand: het IMA doet de dataselectie, eerste dataverwerking + preanalyse, aggregaties.....	5
2.4	Project uitgewerkt door het IMA in opdracht van – of in samenwerking met – de opdrachtgever.....	6
3	Documenten .....	7
4	Kosten.....	8

## 1 INLEIDING

---

Het Intermutualistisch Agentschap (IMA) verzamelt en analyseert de gegevens van de zeven Belgische ziekenfondsen. Dit kan op eigen initiatief of op vraag van haar wettelijke partners, zoals het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV), de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, de FOD Sociale Zekerheid en het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE). Het IMA voert ook onderzoeksprojecten uit in samenwerking met en/of in opdracht van andere federale overheidsinstellingen, Gewesten en Gemeenschappen en in samenwerking met universiteiten.

Details over de missie van het IMA, de statuten, de selectiecriteria voor projecten en de gegevens die het IMA ter beschikking kan stellen, vindt u op de website ([www.ima-aim.be](http://www.ima-aim.be)).

## 2 BEHANDELING VAN VRAGEN

---

### 2.1 ALGEMEEN

Alle aanvragen worden in eerste instantie geëvalueerd door de Program Managers van het IMA.

Tijdslijnen worden in onderling overleg met de aanvrager bepaald. Deze zijn uiteraard afhankelijk van de complexiteit van de vraag, maar ook van de planning en prioriteiten van lopende projecten.

Het IMA werkt met een jaarprogramma. Nieuwe projecten of aanvragen kunnen dus niet op elk moment worden opgenomen. De Program Managers zullen in samenspraak met het Stuur en Coördinatiecomité (SCC) beslissen over de prioriteiten. Zij kunnen beslissen een nieuwe aanvraag uit te stellen naar het volgend jaar.

In het kader van het operationeel beheer van de permanente steekproef (EPS) heeft het IMA de wettelijke opdracht om aanvragen van derden te behandelen. Het IMA zal alle aanvragen van derden bij voorkeur behandelen op basis van de permanente steekproef.

Vragen die niet kunnen beantwoord worden op basis van de permanente steekproef, maar wel via de oplevering van een anoniem resultaatsbestand op basis van de exhaustieve databanken (volledige populatie) worden behandeld. De vraag dient overeen te stemmen met de opdrachten van het IMA of de Verzekeringsinstellingen (VI).

Complexe aanvragen en aanvragen voor toegang tot gecodeerde persoonsgegevens worden voorgelegd aan het SCC van het IMA. Indien nodig zullen de Program Managers de aanvrager eerst ontmoeten om de aanvraag in detail te bespreken. Op basis van o.a. de onderstaande criteria zal het SCC een beslissing nemen over het al dan niet ingaan op de gestelde vraag :

- Is de aanvrager een wettelijke partner?
- Is er een opportuniteit voor het IMA om samen te werken aan dit project?
- Stemt het studieonderwerp overeen met de doelstellingen en opdrachten van het IMA/VI?
- Tot welk niveau van (technisch) detail is het studieonderwerp uitgewerkt?
- In hoeverre zijn de IMA-data toereikend/adequaat/relevant om de gestelde onderzoeksvraag op een relevante manier te beantwoorden?
- Potentiële impact van de studie versus de kost ervan
- Meerwaarde van de IMA-aanpak versus mogelijke alternatieven
- Risico's

### 2.2 AANVRAAG ANONIEM RESULTAATSBESTAND (= AGGREGAAT)

#### 2.2.1 Anoniem resultaatsbestand op basis van de Permanente Steekproef (EPS)

Alle aanvragen van externen die kunnen beantwoord worden met de EPS worden door het IMA gecentraliseerd en uitgevoerd. Dit is zo bepaald in de Technische Commissie van de Permanente Steekproef (TCPS). De aanvrager vult in overleg met het IMA een EPS-aanvraagformulier in, waarin de details van de aanvraag worden vastgelegd.

Op basis van het finale aanvraagdocument maakt het IMA een kostenraming, die voor akkoord wordt voorgelegd aan de aanvrager. Het IMA factureert alleen de dagen die een analist/expert van het IMA nodig heeft gehad om het resultaatsbestand te maken. Voor de meerderheid van de opdrachten werd tot op heden niet meer dan 2 dagen gefactureerd.

Alle aanvragen van externen moeten door het IMA doorgezonden worden aan de TCPS. De TCPS-leden krijgen de kans hierop te reageren. Bij uitblijven van reactie binnen de afgesproken termijn keuren zij de aanvraag impliciet goed. De vertegenwoordiging van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer (CBPL) geeft steeds een advies. Dit gebeurt via een e-mail procedure binnen de TCPS.

Noodzakelijke documenten: aanvraag derden EPS, akkoord met ingeschat aantal analysedagen en daarmee verbonden kost, positief advies van de TCPS.

Levering: anoniem resultaatsbestand = nooit cellen kleiner dan of gelijk aan 3. Indien er uitzonderlijk “small cells” zouden overblijven in het resultaatsbestand, bv. indien cijfers werden opgevraagd voor specifieke leeftijdscategorieën van patiënten waardoor een cel in een tabel betrekking heeft op een klein aantal individuen, dan worden deze gemaskeerd en vervangen door de vermelding “small cell”.

Machtiging: niet van toepassing, het betreft naar privacywetgeving de oplevering van een anoniem resultaatsbestand.

Doorlooptijd tussen aanvraag en levering: gemiddeld twee maanden

### 2.2.2 Anoniem resultaatsbestand op basis van de volledige populatie

Zowel externen, als partners die al toegang hebben tot de EPS, kunnen een anoniem resultaatsbestand opvragen op basis van de databanken populatie/farmanet en/of gezondheidsuitgaven van de volledige populatie.

De partners die toegang hebben tot de EPS kunnen de volledige programmatie in SAS uitwerken op de EPS. Zij kunnen dan aan het IMA vragen deze programmatie uit te voeren op de exhaustieve data. Opgepast: niet alle ‘flag-variabelen’ uit de EPS zijn opgenomen in de exhaustieve databanken. De programma’s om de flags aan te maken moeten dus ook worden uitgevoerd. Conform de privacywetgeving moet dit exhaustief resultaatsbestand eveneens anoniem zijn in hoofde van de verstrekker natuurlijke persoon.

#### Preanalyse

Iedere aanvraag tot een anoniem resultaatsbestand uit de volledige databank met alle gezondheidsuitgaven van de populatie omvat een luik pre-analyse.

Pre-analyse kan volgende elementen bevatten:

- Het project/de aanvraag verder specificeren (of bijsturen indien nodig) en beoordelen op haalbaarheid.
- Het klaarzetten van de specifieke dataset voor analyse door de IMA-cel.
- Het minimaal aanpassen van programma’s (SAS) van de aanvrager (gemaakt op basis van de EPS) in programma’s (SAS) bruikbaar door de IMA-cel.

Voor de preanalyse wordt een forfaitair bedrag van 1.000 euro gevraagd, **ook voor aanvragen die na dit luik pre-analyse onuitvoerbaar blijken**. Dit bedrag dekt ook een forfaitaire bijdrage in de kosten van het onderhoud van de databanken.

Bovenop het forfait voor de preanalyse, worden de effectief bestede dagen door het IMA aangerekend:

- Voor EPS-partners: bespreking en validatie van de programmatie, aanpassen van de programma’s/variabelen/libnames, en bespreking van het resultaat.
- Voor externen: uitwerken van de methodologie in samenspraak met de aanvrager, projectfiche, dataselectie, analyseprogramma’s, resultaat bespreking.

Gemiddeld worden er 1 tot 5 dagen besteed per aanvraag, afhankelijk van de complexiteit van de aanvraag en de mate waarin deze door de aanvrager vooraf werd uitgewerkt.

Noodzakelijke documenten: projectfiche ingevuld door de aanvrager in overleg met het IMA, duidelijke methodologie/richtlijnen, akkoord met ingeschat aantal analysedagen en daarmee verbonden kost. In geval van EPS-partners: dataselectiedocumenten, programma-overdracht naar het IMA met richtlijnen.

Het IMA voert de programma's uit in samenwerking met de aanvrager. De aanvrager ontvangt de log.

Levering: anoniem resultaatsbestand = nooit cellen kleiner dan 5.

Machtiging: niet van toepassing.

Doorlooptijd tussen aanvraag en levering: gemiddeld twee maanden

## 2.3 AANVRAAG TOEGANG TOT GECODEERDE INDIVIDUELE DATA

In alle onderstaande scenario's moet een machtigingsaanvraag worden ingediend bij de CBPL (Sectoraal comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid. Adeling Gezondheid). Zowel de aanvrager als het IMA zijn verplicht het advies te volgen.

### 2.3.1 Ruwe data: het IMA doet enkel een dataselectie (incl. minimale bewerkingen-type flags)

In sommige projecten doen de onderzoekers alle dataverwerking en analyses zelf. Men vraagt het IMA uitsluitend om individuele gecodeerde data ter beschikking te stellen. Vaak moeten deze data ook gekoppeld worden met een andere gegevensbron. Zowel de dataselectie, als de eventuele koppeling, gebeurt volgens strikte procedures. Verschillende partners zijn betrokken bij de correcte uitvoering van deze procedures.

Het IMA zal minimum een forfait van 7.000 euro factureren (details cf. infra). Afhankelijk van de complexiteit van de gevraagde bewerkingen, worden er effectief gepresteerde dagen extra aangerekend.

Noodzakelijke documenten:

- Uitgebreide machtigingsaanvraag. Het IMA zal op basis daarvan meestal ook een projectfiche maken. Het is ook aangewezen dat de aanvrager in een zo vroeg mogelijk stadium (embryonale versie van de machtigingsaanvraag) contact neemt met het IMA. Bij het uitwerken van de (aan de CBPL voor te leggen) onderzoeksvraag houdt men best van in het begin rekening met de expliciete en intrinsieke interpretatiebependingen eigen aan de IMA-data.
- Dataselectie document: er wordt een selectiedocument uitgewerkt door de IMA-Cel en de onderzoekers moeten dit valideren. Alle lijsten met nomenclatuur, NIS-codes, productcodes etc. vallen onder verantwoordelijkheid van de onderzoekers/aanvragers.
- Contract: van zodra de aanvraag duidelijk is, en het werk van IMA gedefinieerd, wordt er een contract opgesteld.

Levering: data beschikbaar voor de onderzoekers. Het IMA geeft toegang tot individuele project specifiek gecodeerde data. In de regel krijgen de onderzoekers toegang tot een persoonlijke beveiligde projectruimte op de IMA-server via VPN-connectie.

Machtiging: de machtigingsaanvraag moet vóór het indienen door het IMA gevalideerd worden en het positieve advies van de CBPL moet naar het IMA worden gezonden.

Globaal-TTP dossier eHealth: in geval van een koppeling, wordt een globaal-TTP dossier eHealth gemaakt door eHealth in samenwerking met het IMA. Dit document moet door de betrokken personen van iedere partner digitaal ondertekend worden alvorens het traject kan starten.

SCRA (small cell risico analysis): indien de CBPL een SCRA oplegt (in geval van koppeling met 1 of meerdere externe databronnen) zal, in functie van het belang dat de IMA gegevens hebben in het geheel, het IMA of een derde partij (KCE, FOD) deze analyse uitvoeren. Indien het IMA de opdracht krijgt de SCRA te doen, wordt deze gemaakt in overleg met de onderzoekers. De SCRA format is afgesproken met het KCE en resulteerde in een sjabloon.

Doorlooptijd: de doorlooptijd verschilt sterk van project tot project, afhankelijk van hoe snel er wordt gewerkt aan de machtigingsaanvraag, de behandeling door 1 of meerdere Sectorale Comités, de complexiteit van het project, het aantal betrokken partners en databronnen etc. Tussen eerste contact met het IMA en ter beschikking stellen van de data verloopt minstens zes maanden. Dit element mag niet onderschat worden. Bij kortlopende studies heeft dit tot gevolg dat de eigenlijke beschikbare analyseperiode beperkt wordt tot enkele maanden, vaak onvoldoende voor een doorgedreven analyse.

### **2.3.2 Semi-resultaatsbestand: het IMA doet de dataselectie, eerste dataverwerking + preanalyse, aggregaties**

In sommige projecten wensen de onderzoekers zich te beperken tot de finale analyses. Men vraagt het IMA om individuele gecodeerde data ter beschikking te stellen, maar eerst een dataverwerking uit te voeren, aggregaties te doen en eventueel preanalyses. De onderzoekers wensen bijvoorbeeld niet de individuele facturatielijnen te bekomen van alle huisartscontacten maar enkel het aantal raadplegingen, bezoeken, etc per patiënt. Dergelijke aggregaties kunnen ook opgelegd worden omwille van privacyredenen.

Vaak moeten deze data ook gekoppeld worden met een andere gegevensbron. Zowel de dataselectie als de eventuele koppeling gebeurt volgens strikte procedures. Verschillende partners zijn betrokken bij de correcte uitvoering van deze procedures.

Het IMA zal minimum een forfait van 7.000 euro factureren (details cf. infra). Afhankelijk van de complexiteit van de gevraagde bewerkingen, worden er effectief gepresteerde dagen extra aangerekend.

#### Noodzakelijke documenten:

- Uitgebreide machtigingsaanvraag. Het IMA zal op basis daarvan meestal ook een projectfiche maken.
- Dataselectie document: er wordt een selectiedocument uitgewerkt door de IMA-Cel en de onderzoekers moeten dit valideren. Alle lijsten met nomenclatuur, NIS-codes, productcodes etc. vallen onder verantwoordelijkheid van de onderzoekers/aanvragers. In bijlage bij het selectiedocument wordt gedetailleerd omschreven welke data verwerkingen en aggregaties worden gevraagd.
- Contract: van zodra de aanvraag duidelijk is, en het werk van het IMA gedefinieerd, wordt er een contract opgesteld.

Levering: data beschikbaar voor de onderzoekers. Het IMA geeft toegang tot individuele project specifieke gecodeerde data. In de regel krijgen de onderzoekers toegang tot een persoonlijke beveiligde projectruimte op de IMA-server via VPN-connectie.

Machtiging: de machtigingsaanvraag moet v or het indienen door het IMA gevalideerd worden en het positieve advies van de CBPL moet naar het IMA gezonden worden.

Globaal-TTP dossier eHealth: in geval van een koppeling, wordt een globaal-TTP dossier eHealth gemaakt door eHealth in samenwerking met het IMA. Dit document moet door de betrokken personen van iedere partner digitaal ondertekend worden alvorens het traject kan starten.

SCRA (small cell risico analysis): indien de CBPL een SCRA oplegt (in geval van koppeling met 1 of meerdere externe databronnen) zal, in functie van het belang dat de IMA gegevens hebben in het geheel,

het IMA of een derde partij (KCE, FOD) deze analyse uitvoeren. Indien het IMA de opdracht krijgt de SCRA te doen, wordt deze gemaakt in overleg met de onderzoekers. De SCRA format is afgesproken met het KCE en resulteerde in een sjabloon.

Doorlooptijd: de doorlooptijd verschilt sterk van project tot project, afhankelijk van hoe snel er wordt gewerkt aan de machtigingsaanvraag, de behandeling door 1 of meerdere Sectorale Comités, de complexiteit van het project, het aantal betrokken partners en databronnen, de gevraagde dataverwerking etc. Tussen het eerste contact met het IMA en het ter beschikking stellen van de data verloopt minstens negen maanden. V or de effectieve oplevering van de gegevens kunnen wel al parallel een aantal voorbereidende pre-analyses en aggregaties uitgevoerd worden door IMA-analisten.

## 2.4 PROJECT UITGEWERKT DOOR HET IMA IN OPDRACHT VAN – OF IN SAMENWERKING MET – DE OPDRACHTGEVER

Sommige projecten worden volledig door het IMA uitgevoerd in opdracht van de aanvrager. Onderzoekers van het IMA staan in voor de verschillende stappen in het onderzoek, inclusief de rapportering. Afhankelijk van o.a. voorkeur, tijd, budget, en expertise van de aanvrager, kunnen variaties op deze werkwijze afgesproken worden met een min of meer doorgedreven samenwerking met de opdrachtgever.

Vaak moeten deze data ook gekoppeld worden met een andere gegevensbron. Zowel de dataselectie, als de eventuele koppeling, gebeurt volgens strikte procedures. Verschillende partners zijn betrokken bij de correcte uitvoering van deze procedures.

Het IMA zal minimum een forfait van 7.000 euro factureren (details cf. infra). Afhankelijk van de complexiteit van de gevraagde bewerkingen, worden er effectief gepresteerde dagen extra aangerekend. Als het IMA partner is in het onderzoek neemt het IMA een groot deel van de kost voor eigen rekening.

Noodzakelijke documenten:

- Uitgebreide machtigingsaanvraag. Het IMA zal op basis daarvan meestal ook een projectfiche maken. Indien de studie gebeurt op IMA-data, zonder koppeling met een andere gegevensbron  n indien IMA-onderzoekers alle analyses uitvoeren – waarbij de aanvrager uitsluitend anonieme resultaatsbestanden te zien krijgt voor rapportering – is een machtigingsaanvraag niet vereist.
- Dataselectie document: er wordt een selectiedocument uitgewerkt door de IMA-Cel. Alle lijsten met nomenclatuur, NIS-codes, productcodes etc. vallen onder verantwoordelijkheid van de onderzoekers/aanvragers.
- Contract: van zodra de aanvraag duidelijk is, en het werk van het IMA gedefinieerd, wordt er een contract opgesteld.

Levering: data niet beschikbaar voor de onderzoekers, enkel resultaatsbestanden om tabellen en grafieken voor rapportering te kunnen maken.

Machtiging: in geval van koppeling van de IMA-data met een externe databron, maakt het IMA de machtigingsaanvraag in samenwerking met de aanvrager.

Globaal-TTP dossier eHealth: in geval van een koppeling, wordt een globaal-TTP dossier eHealth gemaakt door eHealth in samenwerking met het IMA. Dit document moet door de betrokken personen van iedere partner digitaal ondertekend worden alvorens het traject kan starten.

SCRA (small cell risico analysis): indien de CBPL een SCRA oplegt (in geval van koppeling met 1 of meerdere externe databronnen) zal, in functie van het belang dat de IMA gegevens hebben in het geheel, het IMA of een derde partij (KCE, FOD) deze analyse uitvoeren. Indien het IMA de opdracht krijgt de SCRA te doen, wordt deze gemaakt in overleg met de onderzoekers. De SCRA format is afgesproken met het KCE en resulteerde in een sjabloon.

Doorlooptijd: de doorlooptijd verschilt sterk van project tot project, als er een machtiging van de CBPL nodig is, loopt het project langer dan 12 maanden.

## 3 DOCUMENTEN

---

### Projectfiche

Voor elk project moet het IMA beschikken over een gefinaliseerde en definitieve projectfiche. Deze projectfiche bevat o.a. de naam en contactgegevens van de projectleider, de doelstellingen van het project, de specificaties van de data-aanvraag, de tijdslijnen, enz. Het beschikken over deze projectfiche is essentieel om te kunnen overgaan tot een dataselectie. Voor een aanvraag op basis van de permanente steekproef is er een specifiek sjabloon.

### Machtigingsaanvraag + advies CBPL

Indien voor een project een machtigingsaanvraag werd ingediend, moet het IMA hierover beschikken alvorens tot de dataselectie te kunnen overgaan. Het advies van de CBPL kan een grote invloed hebben op de dataselectiecriteria, en bijgevolg op de planning en organisatie van de ter beschikking stelling van de data.

### Kostenraming

Vanaf het ogenblik dat de projectfiche en de eventuele machtigingsaanvraag voldoende in detail zijn uitgewerkt, maakt het IMA een kostenraming.

### Dataselectiecriteria

Voor elk project moet het IMA beschikken over duidelijke en volledige dataselectiecriteria. De aanvrager (of het IMA in samenspraak met de aanvrager) vult daarom de dataselectie documenten in op basis van het advies van de CBPL.

### Overeenkomst

Het IMA zal een contract opmaken met de opdrachtgever. In dit contract zijn verschillende elementen opgenomen:

- Taken van elke partner
- Vooropgestelde tijdslijnen
- Kostenraming met vaste en variabele kosten
- Voorwaarden die moeten voldaan zijn opdat de tijdslijnen kunnen gevolgd worden

Voor een aanvraag van een resultaatsbestand volstaat een gevalideerde methodologie + vorm van het gewenste resultaatsbestand en het akkoord (per e-mail) van de aanvrager met de kostenraming en tijdslijnen. Er wordt geen contract opgemaakt.



## 4 KOSTEN

Het IMA is een vzw, opgericht door de Belgische ziekenfondsen. Zij dragen ook het grootste deel van de kosten. Een klein percentage van de kosten wordt gedekt door de structurele financiering van de EPS en door facturatie aan derden. Voor de kostenraming moet men een onderscheid maken tussen een vaste forfaitaire bijdrage en bijkomende variabele kosten.

### Kosten inbegrepen in de forfaitaire bijdrage:

- Bijdrage aan het onderhoud van de datawarehouse. [Bij de ziekenfondsen moeten verschillende personen vier maal per jaar de dataleveringen naar het IMA uitvoeren. Bij het IMA worden deze data ontvangen, gecontroleerd en in de DWH geplaatst.]
- De werkuren nodig voor de opstart van een project zoals vergaderingen, methodologische verfijning, advies i.v.m. specificiteit van de facturatedatabanken, uitwerken van datatrajecten met koppelingsprocedures, advies bij schrijven van de machtigingsaanvraag en finaal nazicht.
- De werkuren voor het klaarzetten van de data: selectie van de projectdata, opvolgen van koppelings- en coderingstrajecten.
- Verwerking van de data door de Trusted Third Party (TTP): elke aanvraag/project krijg een specifieke codering (van rechthebbenden en verstrekkers, en – indien noodzakelijk – ook van instellingen en statistische sectoren). Indien het uitsluitend om IMA-data gaat, codeert de TTP-KSZ. Indien het om een koppeling gaat van IMA-data met een externe gegevensbron, worden de coderingen door de TTP - eHealth gedaan.
- Ter beschikking stelling van de projectdata op de beveiligde omgeving van het IMA (bijdrage in de kost voor het opslaan en beheren van de databanken). In de prijs wordt voorzien dat de data (max. 20 Gb) 2 jaar ter beschikking zullen staan.

	Data	Forfaitaire tussenkomst in het onderhoud van de databank + analyse van de aanvraag	Aantal dagen dat extra wordt aangerekend
<b>Aggregaat - anoniem resultaatbestand</b>	Aanvraag op basis van de permanente steekproef (EPS)	EPS financiering	Afhankelijk van de complexiteit van de gevraagde bewerkingen worden er effectief gepresteerde dagen aangerekend*. Gemiddeld gaat het om 1 tot 5 dagen.
<b>Aggregaat - anoniem resultaatbestand</b>	Aanvraag op basis van de databanken terugbetaalde gezondheidszorg van de volledige populatie	1.000 €	Afhankelijk van de complexiteit van de gevraagde bewerkingen worden de effectief gepresteerde dagen extra aangerekend*.
<b>Individuele data - positief advies Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer</b>	Aanvraag project met toegang tot individuele gegevens voor aanvrager	7.000 € (cf. supra 'kosten inbegrepen in de forfaitaire bijdrage')	Afhankelijke van de complexiteit van het project worden de effectief gepresteerde dagen extra aangerekend*.

\* Het IMA behoudt zich het recht voor om de ontwikkelde programmatie te recupereren in eigen projecten of toekomstige aanvragen.

### Mogelijke extra kosten:

- Indien de data langer dan 2 jaar ter beschikking moeten blijven.
- Indien het totaal volume van 20 Gb wordt overschreden.
- Afhankelijk van de complexiteit van de gevraagde dataverwerking worden er effectief gepresteerde dagen extra aangerekend.



- Om toegang te krijgen tot de IMA-servers wordt er een VPN connectie opgezet. Het IMA rekent de reële kost van de VPN-box door aan de aanvrager. (35€/maand)

Dagtarief analist/expert<sup>1</sup> :     Analist : € 597 (2018) - Expert : € 1062 (2018)

---

<sup>1</sup> Deze tarieven zijn gebaseerd op de gemiddelde loonkost van respectievelijk, een stafmedewerker- universitair niveau en een arts, verhoogd met een overhead van 20% (kantoor, vorming). De tarieven van het jaar T worden aangepast op basis van de evolutie van de gezondheidsindex van december T-1 t.o.v. deze van december T-2.