

IMA JAARPROGRAMMA

Dit document geeft een overzicht van de nieuwe projecten die werden goedgekeurd door de RvB IMA van 23 juni 2017. Het jaarprogramma 2017S2-2018 herneemt ook de nog lopende projecten (blz. 5) en de preprojecten (blz. 7) uit het vorig jaarprogramma. Permanente opdrachten en projecten die jaarlijks terugkeren worden niet opgenomen in dit document.

Voor projecten die kaderen in het Pact van de Minister met de ziekenfondsen, of in het Actieplan handhaving, wordt de [verwijzing naar het actiepunt tussen haakjes](#) weergegeven.

Doelpubliek: partners van het IMA

2017 S2 - 2018

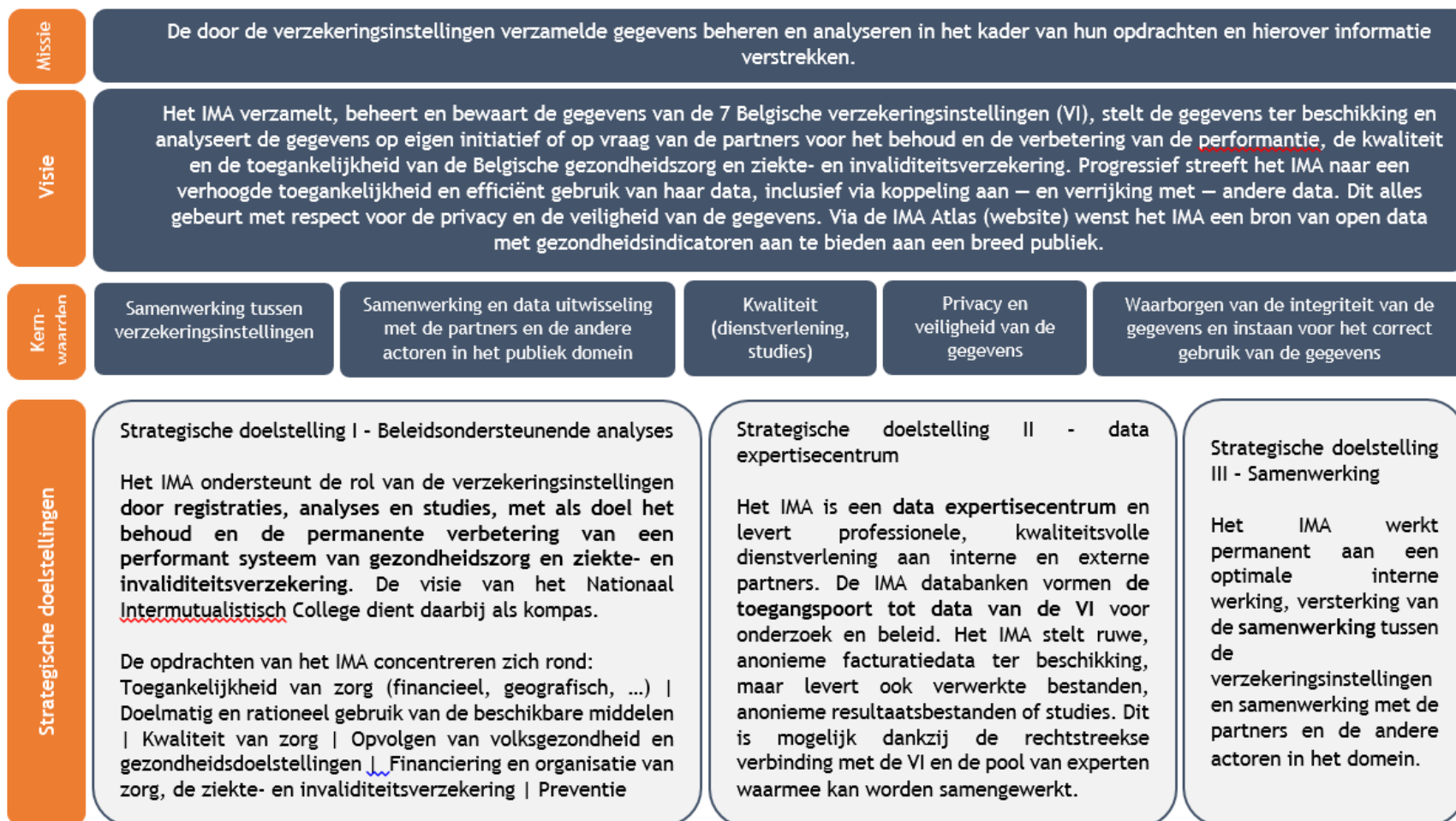
Intermutualistisch
Agentschap

RVB IMA - 2017.018



1 INLEIDING

Elk project en elke opdracht kadert binnen de missie en doelstellingen van het IMA. De mission statement van het IMA, evenals selectiecriteria voor projecten, zijn beschikbaar op de website van het IMA. De missie, visie en strategische doelstelling vindt u ook hier:



2 NIEUWE PROJECTEN

Opdachtgever	Titel en korte beschrijving
IMA	- Vergelijking van kost en kwaliteit van twee financieringssystemen voor de eerstelijnszorg in België. Update. [Pact 2.15] Update van de KCE studie van 2008, waarbij de kosten en de kwaliteit van de verstrekte zorg (zowel voor de eerstelijnszorg als voor de tweedelijnszorg) in de forfaitfinanciering werd vergeleken met de prestatiefinanciering, met als doel: <ul style="list-style-type: none"> - Het debat rond de medische huizen te objectiveren. De sector wordt momenteel geconfronteerd met besparingsmaatregelen: een besparing van 7 miljoen euro, een audit en een moratorium op de goedkeuring van nieuwe medische huizen in afwachting van de resultaten van de audit. - Argumenten aan te reiken in het geval van een budgetoverschrijding (verwacht voor 2017) - Pistes aan te reiken voor de verdere optimalisering van het model van forfaitaire betaling; Sinds 2008 is de context voor de medische huizen gewijzigd: sterke groei en diversificatie van de sector + nieuwe financiering sinds 2013. Hierdoor worden de resultaten van in 2008 momenteel in twijfel getrokken.
IMA	- IMA Atlas [Pact 2.12 + 2.15] nieuw thema: % geconventioneerde verstrekkers
IMA	- Onderzoek gezondheidszorg bij personen in arbeidsongeschiktheid [Pact 2.15] Analyse van het socio-economisch profiel van de personen in arbeidsongeschiktheid of invaliditeit in relatie tot hun consumptie gezondheidszorgen.
IMA	- Actualisatie project borstreconstructie - evaluatie [Pact 2.15]
IMA/VI (Verzekeringsinstellingen)	- Implementatie gezondheidsdoelstellingen [Pact 2.11] Het IMA kan nieuwe indicatoren ontwikkelen om de gezondheidsdoelstellingen op te volgen. Afhankelijk van de complexiteit is mogelijk eerst een onderzoek noodzakelijk.
Beleidscel	- Pilotproject big data GIGOB [Pact 2.20 + 2.15]
FOD VVVL	- Evaluatie projecten thuishospitalisatie [Pact 2.15 + 2.22] Het IMA krijgt de opdracht om anonieme statistieken op te leveren om de projecten thuishospitalisatie te evalueren.
RIZIV- CTG(Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen)	- Evaluatie XOLAIR (omalizumab) [Pact 2.15 + 2.22] Het IMA levert op vraag van de CTG een anoniem resultaatsbestand om bij te dragen tot het lopend onderzoek naar de kostenefficiëntie van Xolair. De onderzoeksvraag is: Heeft het gebruik van Xolair bij astmapatiënten een vermindering tot gevolg van astmatische exacerbaties, ziekenhuisopnames, gebruik van corticoïden en beta-2-agonisten?
KCE	- Mental health care (Study 2016-52 HSR Organization of mental health care for adults in Belgium): voorbereiding op Permanente Steekproef (EPS) - analyse op volledige populatie; frequenties opname / consultaties psychiaters (geen trajecten) [Pact 2.15 + 2.22] - Mogelijke projecten waarbij gegevens IMA noodzakelijk zouden kunnen zijn: <ul style="list-style-type: none"> ▫ gecoate ballonnen

Opdachtgever	Titel en korte beschrijving
	<ul style="list-style-type: none"> ▫ bariatrische chirurgie ▫ gebruik van ocytocine bij bevallingen
WIV	<ul style="list-style-type: none"> - Centraal Register Zeldzame Ziekten [Pact 2.15 + 2.22] Het IMA levert een anoniem resultaatsbestand aan het WIV in het kader van het Centraal Register Zeldzame Ziekten, met volgende objectieven: <ul style="list-style-type: none"> - Identificatie van ziekenhuizen waar weesgeneesmiddelen (Cat1+Cat2) voorgeschreven en veelal ook afgeleverd worden - Schatting van de prevalentie voor bepaalde zeldzame ziekten a.h.v. specifiek weesgeneesmiddelverbruik - Weesgeneesmiddelgebruik per arrondissement/provincie/landsdeel - Aantal verschillende ziekenhuizen waar patiënt bepaald weesgeneesmiddel voorgeschreven/afgeleverd kreeg
SKR (Stichting Kankerregister)	<ul style="list-style-type: none"> - Comorbiditeiten [Pact 2.15 + 2.20 + 2.22] Voor een sample van kankerpatiënten, verspreid over een aantal Belgische ziekenhuizen, de comorbiditeiten zoals vermeld in de medische dossiers, vergelijken met inschattingen van comorbiditeiten op basis van administratieve data (IMA data + MZG). Bedoeling is om per comorbiditeit een algoritme te ontwikkelen dat er zo goed mogelijk in slaagt om deze comorbiditeit in te schatten. Dit project verloopt in samenwerking met de EPS werkgroep Flags & Metadata.
SKR (Stichting Kankerregister)	<ul style="list-style-type: none"> - Recurrences: herhal bij borstkankerpatiënten [Pact 2.15 + 2.22] Haalbaarheid nagaan van het inschatten van herhal op basis van administratieve data door te vergelijken met informatie uit de medische dossiers.
Bednet vzw	<ul style="list-style-type: none"> - Inschatting doelgroep chronisch zieke kinderen [Pact 2.15 + 2.22]
KULeuven	<ul style="list-style-type: none"> - Prognoses zorgnood en model van budgetbewaking [Pact 2.15 + 2.22] De bedoeling is om “enerzijds een inschatting te maken van het huidige en toekomstige budget voor de Vlaamse Sociale Bescherming, met voldoende aandacht voor het onderscheid tussen zorgnooden en zorgvraag. Anderzijds prognoses te maken voor de toekomst om de VSB budgettaire beheersbaar te houden”. Het IMA zal data ter beschikking stellen van de projectgroep.
Centrum voor Kankerpreventie Universiteit Antwerpen	<ul style="list-style-type: none"> - Onderzoeksproject rond kwaliteitsevaluatie coloscopieën [Pact 2.15 + 2.22]
UGent	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluatie zelfsturende teams in de thuisverpleging [Pact 2.15 + 2.22]
UCL	<ul style="list-style-type: none"> - Project in het kader van Bridge-Santé et bien-être met als objectief om het netwerk van gezondheidsdiensten in Brussel te beschrijven aan de hand van de trajecten die patiënten afleggen (identificeerbaar via data terugbetaalde gezondheidszorg). De focus ligt op geestelijke gezondheid. Indien het project wordt goedgekeurd, is het IMA mogelijk geïnteresseerd om mee te werken en het onderzoek ook voor de andere regio's uit te voeren.
Universiteiten	<ul style="list-style-type: none"> Marge voor nieuwe aanvragen voorzien. Deze worden voorgelegd aan het Stuur- en Coördinatiecomité.

LOPENDE PROJECTEN VORIG JAARPROGRAMMA

Onderstaande tabel bevat een overzicht van alle projecten uit vorige jaarprogramma's, opgedeeld volgens partner of opdrachtgever die nog doorlopen na 30 juni 2017.

Opdrachtgever	Titel
IMA	<ul style="list-style-type: none"> - IMA Atlas [Pact 2.12 + 2.15] - Obesitaschirurgie [Pact 2.15] - Gezondheidsongelijkheid [Pact 2.15] - In samenwerking met KUL: Risicopredictiemodellen, validatie van pseudopathologie indicatoren en inzicht in pathologie van personen met een statuut chronische aandoening via een koppeling van INTEGO en IMA databanken [Pact 2.15] - In het kader van EPS: algoritme verblijven psychiatrische instellingen + pseudopathologie indicatoren [Pact 2.19 + 2.22] - Database uitkeringen - In samenwerking met VI: Detectie fouten in tarificatie geneesmiddelen (ziekenhuizen en Farmanet) [Pact 2.15] - Luchtkwaliteit en gezondheid (Intermutualistische werkgroep) [Pact 2.15]
IMA, VI, RIZIV	<ul style="list-style-type: none"> - New Attest [Pact 2.17 + 3.25] - Fraude en inadequaat gebruik van ZIV-middelen in partnership met RIZIV en NIC Commissie Controle & Datamining [Actieplan] - Monitoring sociale derde betaler [Pact 2.15] - Financiële verantwoordelijkheid [Pact 2.15 + 2.17] - Doelmatige zorg - Cluster "feedback aan huisartsen": medische beeldvorming [Actieplan actiepunt 6.3], antibiotica [Actieplan 6.5] en polymedicatie [Actieplan 6.6] [Pact 2.22] - Doelmatige zorg - Cluster analyse van geografische variaties: connexisme [Actieplan actiepunt 6.1], cardiale centra [Actieplan actiepunt 6.2] "pertinence des soins" (Frankrijk) [Actieplan actiepunt 6.4] [Pact 2.22] - Doelmatige zorg - Uitbouw methodiek patiëntenprofielen [Actieplan actiepunt 4.7 + 6.7] [Pact 2.22] - Toegankelijkheid van ziekenhuizen - honorarium supplementen - luik verstreker [Pact 2.15] - Toegankelijkheid van ziekenhuizen - honorarium supplementen - luik verblijven en patiënten [Pact 2.15]
IMA, regionale overheden, RIZIV	<ul style="list-style-type: none"> - Dienstverlening aan de Gemeenschappen en Gewesten in het kader van de overdracht van de bevoegdheden [Pact 2.15 + 2.22]
RIZIV	<ul style="list-style-type: none"> - Farma: artikel 81 [Pact 2.15 + 2.22] - Remgelden en honorarium supplementen voor verblijven lage variabiliteit [Pact 2.15 + 2.22]
FOD VVVL, RIZIV	<ul style="list-style-type: none"> - Plan geïntegreerde zorg voor een betere gezondheid - pilootprojecten chronisch zieken (i.s.m. healthdata.be) [Pact 2.15 + 2.20 + 2.22] - Observatorium patiëntenmobiliteit - wachttijden [Pact 2.15 + 2.22]
WIV	<ul style="list-style-type: none"> - Impact van groene ruimte op oorzaak-specifieke morbiditeit en mortaliteit in België (GRES-HEALTH) [Pact 2.15 + 2.22]

Voor meer informatie: birgit.gielen@intermut.be of johan.vanoverloop@intermut.be

Opdrachtgever	Titel
	<ul style="list-style-type: none"> - Druggerelateerde gezondheidszorg en zorgtrajecten - TDI [Pact 2.15 + 2.22] - Mucoviscidose register - SESCOFO (i.s.m. healthdata.be) [Pact 2.15 + 2.20 + 2.22] - Koppeling gegevens gezondheidsenquête 2013 met gegevens van de verzekeringsinstelling [Pact 2.15 + 2.22]
VAZG	<ul style="list-style-type: none"> - VIP² - algemene ziekenhuizen [Pact 2.15 + 2.22 + Actieplan-doelmatige zorg] - VIP² - geestelijke gezondheidszorg [Pact 2.15 + 2.22 + Actieplan-doelmatige zorg]
PAQS	<ul style="list-style-type: none"> - Indicatoren PAQS algemene ziekenhuizen [Pact 2.15 + 2.22]
International Prevention Research Institute, RIZIV-CTG	<ul style="list-style-type: none"> - EMA-requested Post-approval Pharmaco-Epidemiology Studies (PASS) of Lixisenatide and other Glucagon Like Peptide-1 Receptor Agonists [Pact 2.15 + 2.22]
Universitaire onderzoeksequipes	<ul style="list-style-type: none"> - Effect van onafhankelijke artsbezoeken op voorschrijven van analgetica in de eerste lijn - Farmaka - UA i.s.m. IMA [Pact 2.15 + 2.22] - Zorgtrajecten na verkeersongeval en cijfers BIVV evaluatie - VUB [Pact 2.15 + 2.22] - Levensende: kwaliteitsindicatoren en kost - VUB en Ugent ism SKR [Pact 2.15 + 2.22] - De relatie tussen het zorggebruik en de klinische uitkomsten van patiënten met een aangeboren hartaandoening: een populatie gebaseerde retrospectieve cohortstudie - KULeuven [Pact 2.15 + 2.22] - Systematisch screening van zorgbehoeften en -gebruik - Steunpunt Welzijn, Volksgezondheid en Gezin [Pact 2.15 + 2.22]

3 PREPROJECTEN VORIG JAARPROGRAMMA

Onderstaande tabel bevat een overzicht van alle projecten uit vorige jaarprogramma's die nog niet opgestart zijn, maar wel al werden opgenomen in het jaarprogramma. Het gaat om projecten onder voorbehoud van een beslissing van de aanvrager; of om projecten die nog niet zijn gestart omwille van andere prioritaire projecten. Ook een aantal nieuwe projecten (blz. 3-4) bevinden zich in het stadium van preproject.

Opdrachtgever	Titel
IMA	<ul style="list-style-type: none"> - Koppeling IMA/VI - MZG in het kader van doelmatige zorg [Pact 2.20 + 2.15] [Actieplan 4.0] Het gaat om een piloot koppeling exhaustieve IMA databanken met MZG. Op de RvB IMA van 23 juni 2017 werd volgend thema voorgesteld: Regionale verschillen/variëaties tussen ziekenhuizen in zorggebruik confronteren met MZG bv. rugchirurgie. Dit voorstel zal verder worden besproken bij opmaak van het Actieplan handhaving 2018. - Koppeling IMA - healthdata Register - onderwerp te bepalen (voorlopig project SESCFO (mucoviscidose - WIV) prioritair) Aandachtspunt: link GIGOB project van de beleidscel. - Monitoring geneesmiddelenverbruik in woonzorgcentra - Pilootproject etnische afkomst i.s.m. RIZIV (EPS). - Het effect van socio-economische status op het gebruik van gezondheidszorg bij ouderen
IMA, Adviserend Geneesheren	<ul style="list-style-type: none"> - Impact diabetes op amputatierisico - Projecten in opdracht van Adviserend Geneesheren (specifieke aanvragen)
FOD VVVL	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluatie pilootprojecten inkorting ligduur bevalling
WIV	<ul style="list-style-type: none"> - Zorgtrajecten diabetes en chronische nierinsufficiëntie - Diabetesconventies IKED - WIV - Additionele kosten van luchtvervuiling en medicatieverkoop
RIZIV	<ul style="list-style-type: none"> - Dienstlevering/samenwerking in het kader van de contracten voor Beperkte Klinische Toepassing - CRIDMI - Farma / Implantaten
International Prevention Research Institute	<ul style="list-style-type: none"> - Prospective Cohort Study of Long-Term Safety of Teriflunomide in Multiple Sclerosis Patients in Europe [onder voorbehoud van vastleggen van een kader om deze opdracht op te nemen]
Universitaire onderzoeksequipes	<ul style="list-style-type: none"> - I-Caredata - UA - Effect van goede levensomstandigheden op gezondheidstoestand familieleden