

AIM PROGRAMME ANNUEL

Ce document offre un aperçu des nouveaux projets approuvés par le Conseil d'administration de l'AIM du 14 juin 2019. Le programme annuel 2020 reprend également les projets encore en cours issus du programme annuel précédent. Les missions permanentes, les projets récurrents et ceux en phase de pré-projet ne sont pas repris dans ce document.

Public cible : partenaires de l'AIM

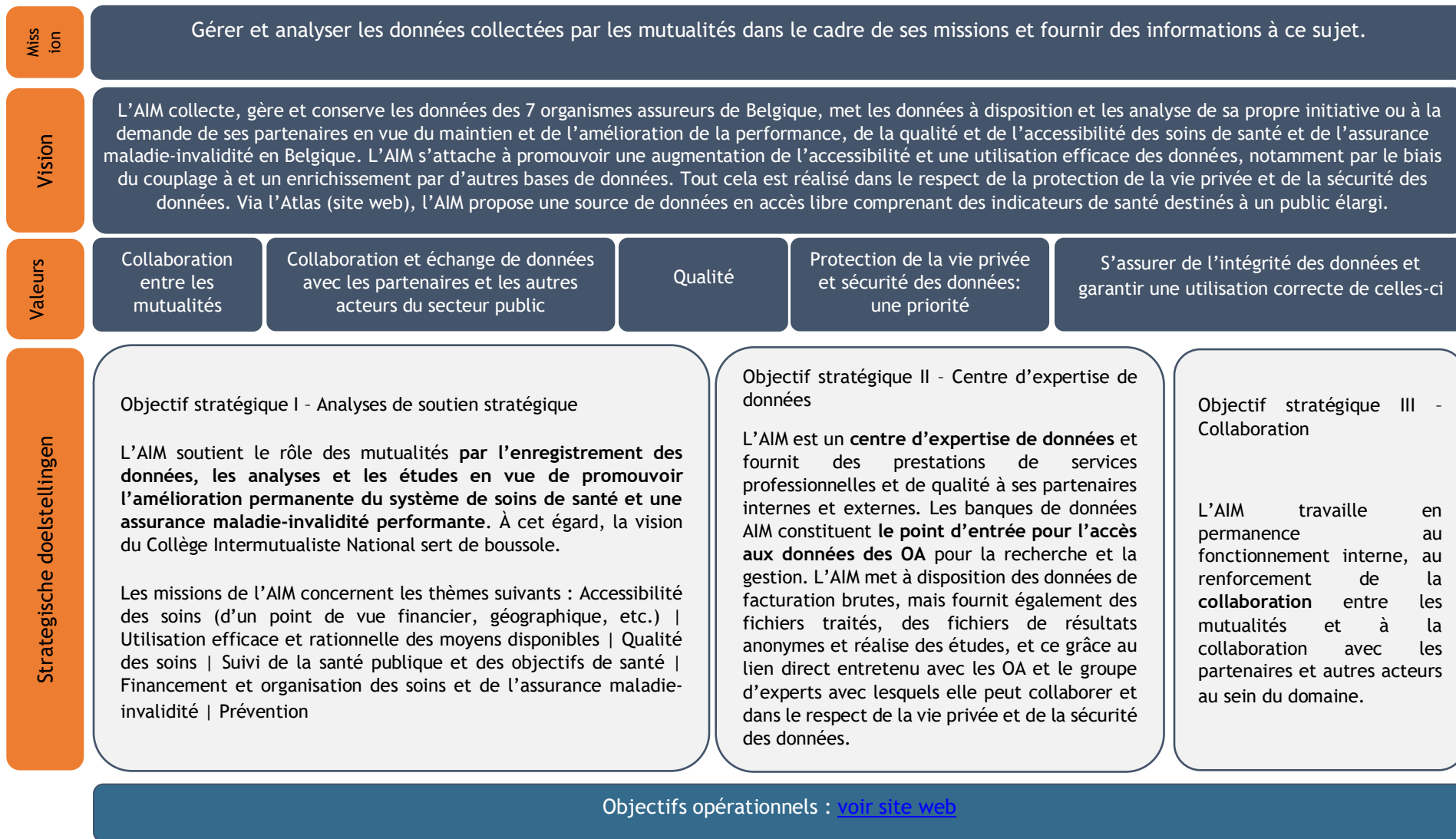


Agence InterMutualiste

2020

1 INTRODUCTION

Chaque projet et mission s'inscrit dans le cadre de la mission et des objectifs de l'AIM.



2 NOUVEAUX PROJETS

Commanditaire	Titre et courte description
AIM	<p>Chirurgie bariatrique et statut socio-professionnel</p> <p>L'objectif de cette analyse est d'examiner le trajet socio-professionnel d'une personne ayant subi une chirurgie bariatrique, selon les caractéristiques socio-économique de la personne. Une distinction est faite entre la phase pré-opératoire et la phase post opératoire. Une attention particulière sera accordée au lien entre l'opération et l'incapacité de travail ou le retour sur le marché du travail.</p>
AIM	<p>Couplage des hospitalisations pour AVC et infarctus du myocarde à la banque de données AIM Soins de santé</p> <p>Objectifs :</p> <p>Évaluation des coûts soins de santé des admissions à l'hôpital pour AVC ou infarctus du myocarde, analyse du trajet de soins (et des coûts liés) jusqu'à 1 an après l'admission et calcul de la mortalité 1, 2, 3, 4 et 5 ans après l'admission. Étude de la possibilité ou non de créer un proxy basé sur la nomenclature permettant d'identifier ces admissions sans devoir avoir recours aux données RHM à cet effet.</p>
AIM	<p>Profil des grands consommateurs de soins de santé (les x% supérieurs de la courbe de Lorenz)</p> <p>[En relation avec le projet sur la courbe de Lorenz qui met en évidence une concentration des dépenses de santé au sein de la population : 5% de la population concentrent la moitié des dépenses de santé de l'assurance maladie.]</p> <p>Objectifs</p> <p>Tracer le profil des bénéficiaires ayant les dépenses de santé les plus élevées (10%, 5%, 1%), afin de pouvoir définir les axes que la politique de santé à cibler (population cible, pathologies, traitements / prestations de santé), tant au niveau de la prévention que de l'optimisation de la prise en charge.</p> <p>Description de la population concernée 3 types de profils :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Profil social (Caractéristiques socio-économiques et socio-démographique) : sexe, distribution par catégorie d'âge, BIM / non BIM, lien avec les indemnités... 2. Profil médical (état de santé) : pathologie (sur la base des indicateurs de pseudo-pathologies) , dépendance (Katz) 3. Profil sur la consommation de soins : <ul style="list-style-type: none"> indicateurs de volume : hospitalisation, soins infirmiers...) indicateurs de dépenses : dépenses ao / TM / suppléments

AIM	<p>Évolution du nombre d'amputations chez les patients diabétiques</p> <p>Objectifs :</p> <p>Une première analyse du nombre d'amputations chez les patients diabétiques a eu lieu pour la période 2009-2013. Dans cette nouvelle étude, une nouvelle période de 5 ans serait considérée (2014-2018) afin d'analyser l'évolution. Cette nouvelle période correspond à la nouvelle nomenclature employée pour les amputations.</p> <p>Points supplémentaires qui seront étudiés (sélection définitive des questions de recherche après accord de principe) :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mortalité au-delà de 5 et 10 ans - Influence amputations - socio-économique (chômage, indemnités) et sur l'échelle de Katz - Influence et intérêt des cliniques du pied diabétique et des conventions sur le nombre d'amputations - Analyse de la comorbidité de ces patients diabétiques
AIM	<p>Analyse de l'activité ambulatoire selon le conventionnement du prestataire</p> <p>Objectifs</p> <p>Développer un indicateur permettant de mieux mesurer le niveau d'accessibilité financière aux soins ambulatoires que via le taux global de conventionnement, ceci globalement et par arrondissement.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Établir une image claire du niveau de conventionnement parmi les prestataires ayant une activité ambulatoire « pure » significative (seuil d'activité minimum de 500 consultations par an ou 1 250 consultations par an) • Établir une image de la répartition de l'activité ambulatoire selon le conventionnement <ul style="list-style-type: none"> o au niveau national et par arrondissement o globalement et par spécialité • Dresser le profil de ces prestataires conventionnés / non conventionnés (spécialité, âge, sexe, volume d'activité) • Ceci est à mettre en lien avec le taux de conventionnement officiel et avec l'étude de l'INAMI
AIM	<p>Atlas nouveaux sous-projets : indicateurs polymédication chez les personnes en maison de repos ; indicateurs contraception.</p>
AIM, INAMI	<p>Santé mentale et incapacité de travail</p> <p>Objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'objectif est de connaître le profil des personnes avec des problèmes de santé mentale, leurs dépenses en soins de santé, leur consommation de soins, et d'examiner si ces personnes rentrent en incapacité de travail, ainsi que le délai d'entrée d'incapacité.

AIM, ULB	<p>- [sous réserve] Use of real-life data for determining anticoagulation medication adherence, persistence and their subsequent cardiovascular events in Belgium.</p>
BCR, AIM, universités	<p>- L'impact du dépistage et de l'examen gériatrique (<i>geriatric screening and assessment</i>) sur les résultats à long terme de patients plus âgés atteints du cancer</p> <p>Objectifs : Répondre aux questions de recherche suivantes : Quel est l'impact du dépistage et de l'examen gériatrique (<i>geriatric screening and assessment</i>) sur les résultats à long terme de patients plus âgés atteints du cancer, du trajet de soins suivant le traitement initial jusqu'aux soins de fin de vie et à la survie ?</p> <p>- Étude <i>cost of illness</i> relative au cancer colorectal en coll. Avec l'Université d'Anvers [premiers entretiens, objectifs à définir] - Étude IPAAC-EPICOST en coll. avec des chercheurs italiens [premiers entretiens relatifs à la faisabilité]</p> <p>Objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Évaluation des coûts de soins de santé pour les patients atteints du cancer, répartis en 3 phases dans le trajet de soins qu'ils suivent (diagnostic, soins, suivi/décès) (profils de coûts spécifiques au cancer) - Évaluation du rapport coût-efficacité des interventions médicales sélectionnées.
AIM/OA (Organismes assureurs)	<p>- Prévoir de la marge pour de nouveaux projets, soutien du rôle des OA (Commission de convention, etc.) - Évaluation de la convention reconstruction mammaire - en coll. avec l'INAMI</p> <p>Objectifs : En [mois] 2020/2021 (selon la période de prestations souhaitée), le GT <i>ad hoc</i> de la CNMM reçoit une évaluation de l'impact de la convention renouvelée avec les chirurgiens relative aux suppléments d'honoraires en cas de reconstruction mammaire, basée sur les données AIM. À partir de 2021, ce projet sera mené à bien chaque année.</p>
INAMI	<p>- Prévoir de la marge pour de nouveaux projets - statut mai 2019 : l'AIM pourrait apporter son aide aux projets ci-dessous (à reprendre sous art. 56). <u>Le travail préparatoire, au minimum, commence déjà en 2019.</u></p> <p>Rapportage au Comité d'accompagnement financement fonction psychiatrique au sein d'équipes mobiles 2a/2b La convention 'fonction médicale en équipes mobiles' prévoit qu'au cours du premier trimestre de 2019 un nombre limité de représentants des psychiatres et l'AIM continuent à affiner les indicateurs pour l'évaluation qualitative. Sur la base de l'évaluation de ces conventions (quantitative via l'AIM et qualitative via les rapports annuels des hôpitaux), une nouvelle nomenclature pour les psychiatres actifs au sein d'équipes mobiles devrait entrer en vigueur d'ici le 1/01/2021.</p>

	<p>Objectifs : le Comité d'accompagnement de la convention 'fonction médicale en équipes mobiles' reçoit d'ici [calendrier à définir] un rapport contenant les indicateurs qui permettent d'évaluer l'impact des équipes mobiles de manière quantitative (sans que cela ne devienne une étude scientifique élargie). L'exécution de cette évaluation quantitative (=définition et opérationnalisation des indicateurs) a lieu en collaboration avec l'INAMI et les psychiatres.</p> <p>Convention 'sessions psychologiques première ligne' voir article 18, communication de plusieurs données statistiques + apport de données pour l'évaluation scientifique du projet. Une équipe universitaire sera désignée pour l'évaluation même.</p> <p>Objectifs : à définir en fonction des tâches assignées à l'équipe universitaire.</p> <p>Convention 'protocole 3 - renouvellement des soins aux personnes âgées' Voir chapitre 8. La convention prévoit que les prestations (gestion des cas, ergothérapie, soins psychologiques et prestations complémentaires, p.ex. soins de nuit) soient évaluées sur base de plusieurs données dont certaines proviennent de l'AIM.</p> <p>Objectifs : à définir</p>
KCE	<p>- Prévoir de la marge pour de nouveaux projets - statut mai 2019 :</p> <p>Projets pour lesquels une collaboration est prévue à coup sûr (le site web du KCE fournit des informations détaillées) :</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 2018-54 (HSR) HiT ● 2018-02 (HTA) Innovative oncology ● 2018-04 (GCP) Antibiotic dentistry ● 2018-16 (HSR) Prescription ● 2019-01 (HTA) Zona ● 2019-02 (HTA) Telemonitoring ● 2019-07 (HSR) Teleconsultation <p>+ 16 projets pour lesquels une collaboration devrait être nécessaire, mais sans certitude.</p>
Universités	<p>Dans le cadre des missions légales de l'AIM, dans le cadre du point d'action 15 du Pacte d'avenir conclu avec les organismes assureurs et la politique <i>big data</i> du gouvernement, et dans le cadre de l'intérêt général pour la santé publique, l'AIM se voit confier la mission, dans le respect de la législation relative à la protection des données à caractère</p>

personnel (Règlement général de protection des données - RGPD ou GDPR), de mettre à disposition des données (ou statistiques anonymes après analyse) pour la recherche scientifique et la politique de santé. Cela comprend également le soutien nécessaire à l'interprétation de ces données et, le cas échéant, le couplage à d'autres sources de données.

- Nouvelles demandes de projets pour lesquels il est fait appel aux données et au soutien de l'AIM. Ces projets sont préparés (demande Comité de sécurité de l'information) en 2019 et ne sont pas encore tous confirmés :

Prévisions besoins en soins et modèle de surveillance budgétaire PHASE II - KULeuven (demande gouvernement flamand)

Objectifs :

- Réaliser une estimation de la demande de (parties de) Protection sociale flamande sur la base des données disponibles (banques de données couplées EPS, VESTA et VAPH)
- Développer un modèle de surveillance budgétaire sur la base de ces prévisions

Poids social des maladies résultant de traumatismes crâniens - VUB

Objectifs :

- Étude épidémiologique des patients souffrant d'un traumatisme crânien en Belgique.
- Étude des coûts sociaux du traumatisme crânien en Belgique.
- Étude de l'intégration sur le marché du travail des patients souffrant d'un traumatisme crânien.

En collaboration avec le FPS SPSCAE et la BCSS (couplage données)

Étude flamande multicentrique randomisée financée par le FWO sur la télésurveillance en cas d'hypertension durant la grossesse - UHasselt, ZOL Genk, UZ Louvain, UZ Anvers, AZ Saint-Jean Bruges

Objectifs :

Une étude prospective multicentrique qui examine l'application de la télésurveillance dans les soins prénataux pour les femmes enceintes présentant un haut risque de développer de l'hypertension gravidique.

Résultats secondaires :

- Données sur le suivi prénatal : nombre de consultations prénatales, échographies, cardiotocographes, prise en charge aux soins intensifs néonataux.
- Données sur l'accouchement : durée du travail, complication, mode d'accouchement, date d'accouchement
- Données sur le nouveau-né : âge gestationnel, date et heure de naissance, score d'Apgar, poids à la naissance, taille, périmètre crânien, complications,
- Donnée sur la télésurveillance : durée de la participation, nombre de prises de contact avec la femme enceinte en raison de valeurs entrantes, nombre d'entretiens avec la femme enceinte portant sur la télésurveillance même (timing interventions, type d'interventions effectuées, effet de ces interventions).

Résultats secondaires :

- Analyse économique : coûts de ce suivi à court et long terme
- Analyse psychologique : perception et attitudes de la femme enceinte vis-à-vis de ce suivi prénatal

Projet de recherche multicentrique FWO relatif à l'insuffisance rénale aiguë chez les patients en post chirurgie cardiaque - UZ Gand, UZ Louvain, UZ Anvers, Saint-Jean Bruges et Virga Jesse Hasselt

Objectifs :

Améliorer la prévention et le traitement de l'insuffisance rénale aiguë dans le contexte de la chirurgie cardiaque en développant un 'paquet de soins' (« *care bundle* ») à cet effet.

On constate un manque de bonnes données épidémiologiques permettant 1/ de démontrer la causalité entre l'insuffisance rénale et les affections rénales chroniques ; 2/ d'évaluer l'impact sanitaire économique de l'insuffisance rénale aiguë dans le contexte belge. La collaboration de l'AIM est demandée pour le second volet de l'étude.

Projet SCUBY ('SCALE-UP DIABETES AND HYPERTENSION CARE' <https://www.scuby.eu/team>) (H2020 project) - Uantwerpen

La collaboration de l'AIM s'inscrit dans le cadre du volet belge quantitatif du projet autour du diabète.

Objectifs :

À l'aide d'indicateurs de qualité, de processus et de résultats, obtenus à partir données AIM (liées à des données de laboratoire pour un sous-ensemble de patients souffrant du diabète suivant un traitement dans les pratiques participantes), nous analysons la manière dont le dépistage et le traitement du diabète varie selon le type de pratique, le système de financement et de la région. En outre, nous étudions également les différences entre les groupes de patients en nous concentrant particulièrement sur les patients vulnérables (définis selon l'âge, la comorbidité et l'intervention majorée).

Indicateurs qualité pour soins pédiatriques en fin de vie - VUB - End of life care research group (QIPED)

Objectifs :

- Développer des indicateurs qualité pour soins et médicaments adaptés et non adaptés en fin de vie chez les enfants atteints d'un cancer, d'affections neurologiques et d'affections congénitales et génétiques ;
- Mesurer ces indicateurs grâce à une banque de données liée contenant des données mutualistes de médicaments et de traitement de tous les enfants décédés entre 2008 et 2015 (+ possibilité d'années supplémentaires) en Belgique ;
- La création d'un point de référence en Belgique pour médicaments et traitement adaptés et non adaptés pour les enfants en fin de vie sur la base des deux objectifs susmentionnés.

Fin de vie : indicateurs qualité et coût - VUB UGent (extension projet en cours)

	<p>Objectifs :</p> <p>Étudier l'impact socio-économique des soins palliatifs : la consommation, l'intensité et/ou le timing des soins palliatifs sont-ils liés à des variations de la consommation de soins de santé des patients en fin de vie (notamment la durée de séjour à domicile, décès à domicile, prises en charge à l'hôpital, consommation d'autres soins de santé, médicaments et interventions).</p> <p>Étude de prévalence sur la consommation de médicaments à haut risques chez les patients ayant reçu des soins à domicile - UAntwerpen [première prise de contact - objectifs à clarifier]</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prévoir de la marge pour de nouvelles demandes. Celles-ci sont présentées au Comité de pilotage et de coordination.
--	--

3 PROJETS EN COURS

Le tableau ci-dessous offre un aperçu de tous les projets issus du programme annuel précédent qui devraient se poursuivre après le 31/12/2019.

Commanditaire	Titre
AIM	<ul style="list-style-type: none"> - Accessibilité des hôpitaux - suppléments d'honoraires (baromètre intermutualiste suppléments d'honoraires à l'hôpital) - Soutien à l'inclusion des patients dans les projets-pilotes Soins intégrés - Continuité des données AIM après le 6^e réforme de l'État - En collaboration avec la KUL : modèles de prévision des risques, validation d'indicateurs pseudopathologies et compréhension des pathologies de personnes possédant le statut affection chronique grâce à un couplage des banques de données INTEGO et AIM - Dans le cadre de l'EPS : algorithme séjours institutions psychiatriques + indicateurs pseudopathologies - Atlas AIM - Données patient
AIM, OA, INAMI	<ul style="list-style-type: none"> - Fraude et recours illicite aux ressources AMI en partenariat avec l'INAMI (Service de Contrôle médical et Cellule Soins efficaces) et la Commission CIN Contrôle & Datamining (voir Plan d'action Contrôle) - Surveillance tiers payant social

KCE, AIM	<ul style="list-style-type: none"> - Étude 2017-05 (HTA) Indications pour chirurgie bariatrique - Étude 2018-07 (HSR) Organisation optimale et financement d'un trajet de soins bariatrique
KCE	- voir nouveaux projets : plusieurs de ces projets débiteront en 2019
INAMI	<ul style="list-style-type: none"> - Pharma : article 81 & révisions : 37 livraisons en 2019, 16 en 2020 (statut mai 2019). - Évaluation du MitraClip
INAMI, rhumatologues, OA	- Enrichissement de Tardis à l'aide de statistiques de l'AIM pour la recherche
Sciensano, INAMI	- Couplage des données de l'enquête santé 2013 avec celles des organismes assureurs (mise à jour des données prévue)
SPF SPSCE, INAMI	- Plan soins intégrés pour une meilleure santé - projets-pilotes malades chroniques (en coll. avec healthdata.be)
Faith.be (consortium universités)	- Plan soins intégrés pour une meilleure santé - projets-pilotes malades chroniques - Module de travail évaluation scientifique (en coll. avec healthdata.be)
SPF SPSCE	- Évaluation projets hospitalisation à domicile
Sciensano	<ul style="list-style-type: none"> - Soins de santé et trajets de soins relatifs à la drogue - TDI - Registre mucoviscidose - SESCFO (en coll. avec healthdata.be)
VIKZ (Institut flamand pour des Soins de Qualité)	<ul style="list-style-type: none"> - Indicateurs VIP² - hôpitaux généraux - Définition séjours psychiatriques (Département psychiatrique hôpital général + PSY) : algorithme + validation (projet de collaboration AIM)
PAQS	- Indicateurs PAQS hôpitaux généraux
BCR (Fondation Registre Cancer)	<ul style="list-style-type: none"> - Récurrences : rechute chez les patientes atteintes du cancer du sein - Comorbidités - Projet pharmacoépidémiologie - études de risques
International Prevention Research Institute, INAMI-RCM	<ul style="list-style-type: none"> - EMA-requested Post-approval Pharmaco-Epidemiology Studies (PASS) of Lixisenatide and other Glucagon Like Peptide-1 Receptor Agonists - Prospective Cohort Study of Long-Term Safety of Teriflunomide in Multiple Sclerosis Patients in Europe - Establishing an external comparison cohort study (ECCS) for the post-authorization safety study (PASS) to evaluate the long term safety profile of alemtuzumab treatment in European multiple sclerosis patients

Équipes de recherche universitaires	- Médicaments consommés pendant la grossesse en Belgique - ULB
--	---