



Atlas AIM

Outil de population health management

Andreas De Bleser – Coordinateur Atlas AIM



“Toutes les décisions sont fondées sur les données”

“Les données comme base des décisions”

Types de données:

- Qualitatives vs quantitatives
- Subjectives vs objectives
- Conscientes vs inconscientes
- ...

L'Atlas AIM comme source de données

Source de données quantitatives & qualitatives de santé publique

The screenshot displays the IMA • AIM Intermutualistisch Agentschap website. The header includes the logo and navigation links for IMA WEBSITE, CONTACT, and METADATA. Below the header is a search bar and a sidebar menu titled 'Inhoud' (Content) with various topics like 'Demografie en sociale rechten' and 'Zorggebruik'. The main content area features three columns of interactive cards. The first column, 'Al ervaring?' (Already experienced?), has buttons for 'Direct aan de slag' (Get started) and 'Eerste bezoek?' (First visit?). The second column, 'Hulp nodig?' (Need help?), lists actions like 'METADATA: onmisbaar voor een correcte interpretatie!' (METADATA: essential for correct interpretation!), 'Start & globaal overzicht' (Start & global overview), 'Tabel/grafiek/kaart maken' (Create table/graph/map), and 'Exporteren en delen' (Export and share). The third column, 'Vragen en/of opmerkingen?' (Questions and/or remarks?), has a button for 'Neem contact met ons op' (Contact us).

L'Atlas AIM comme source de données

- Source de données quantitatives & qualitatives de santé publique
- Aperçu des indicateurs et statistiques en 7 thèmes



Demografie en sociale rechten



Zorggebruik



Gezondheidsaanbod



Financiële toegankelijkheid



Gezondheidstoestand by proxy



Doelgroepen zorg



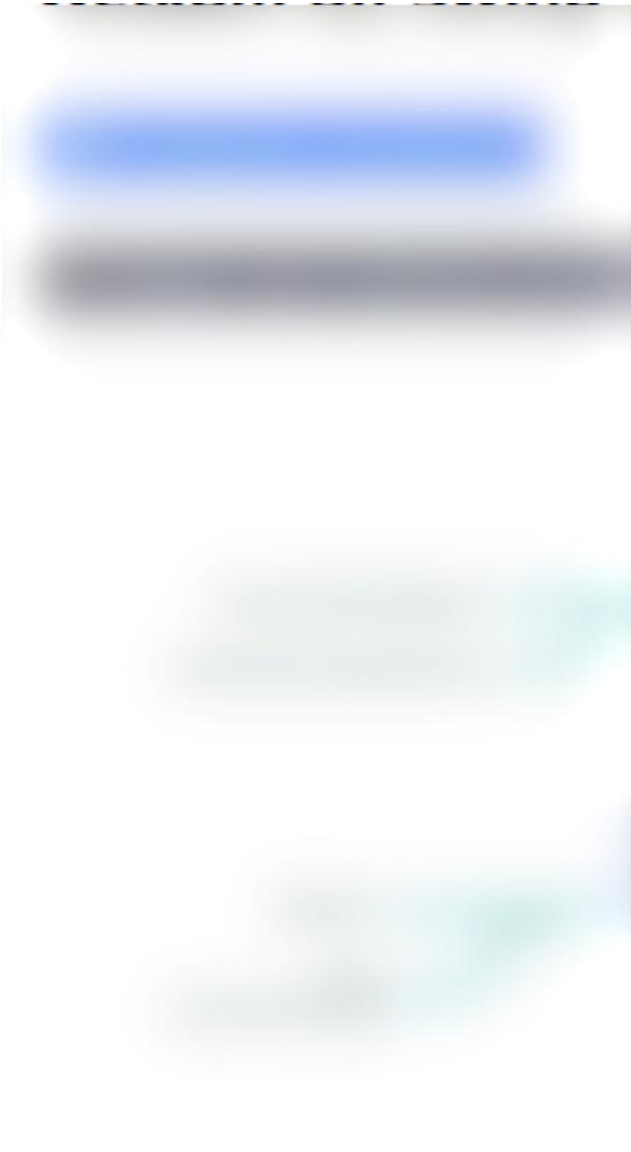
Geneesmiddelengebruik

L'Atlas AIM comme source de données

- Source de données quantitatives & qualitatives de santé publique
- Large offre d'indicateurs & statistiques
- Spécificités géographiques

L'Atlas AIM comme source de données

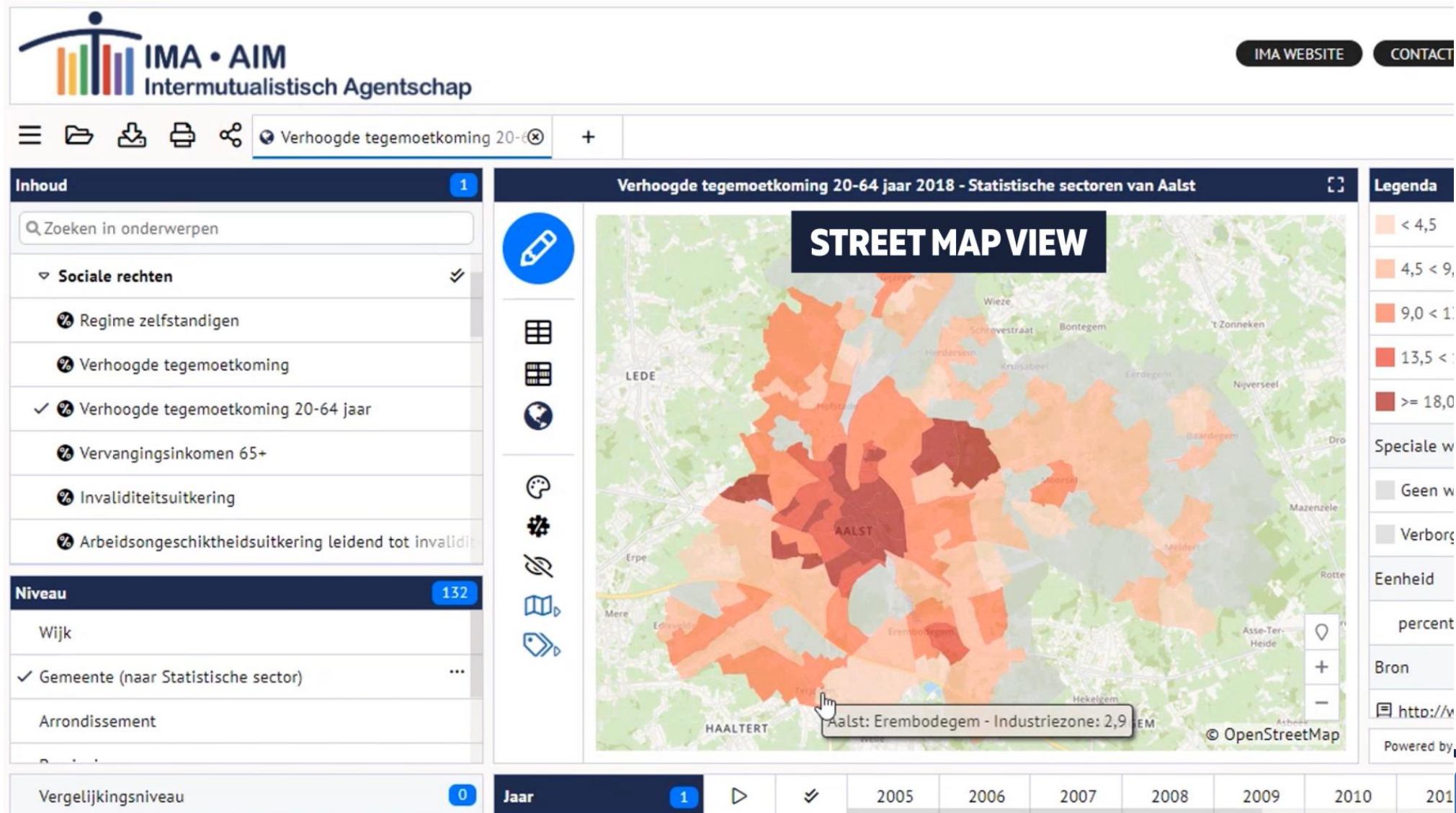
Zoeken in onderwerpen	
▼ Sociale rechten	≡
⊗ Regime zelfstandigen	
⊗ Verhoogde tegemoetkoming	
⊗ Verhoogde tegemoetkoming 20-64 jaar	
⊗ Vervangingsinkomen 65+	
⊗ Invaliditeitsuitkering	
⊗ Arbeidsongeschiktheidsuitkering leidend tot invalidit	
⊗ Langdurige arbeidsongeschiktheidsuitkering	



L'Atlas AIM comme source de données

- Source de données quantitatives & qualitatives de santé publique
- Large offre d'indicateurs & statistiques
- Spécificités géographiques
- Historique & évolutions au fil du temps

L'Atlas AIM comme source de données



L'Atlas AIM comme source de données

- Source de données quantitatives & qualitatives de santé publique
- Large offre d'indicateurs & statistiques
- Spécificités géographiques
- Historique & évolutions au fil du temps
- Population totale (pas un échantillon)

L'Atlas AIM comme source de données

“Pourquoi l'indicateur XYZ n'est-il pas disponible au niveau du secteur statistique?”

“Pourquoi les dernières données disponibles sont celles de 2022?”



“Si vous prenez une décision, toutes les infos/données ne sont pas pertinentes”

De l'intérêt de prendre une décision en connaissance de cause

De l'intérêt de prendre une décision en connaissance de cause

P.ex. Choix de vêtements

- Infos pertinentes:
 - Temperature
 - Risque de pluie
 - Occasion
 - ...
- Pas pertinent:
 - Nombre de planètes dans le système solaire
 - Marque de votre brosse à dents
 - Connaissance des logarithmes
 - ...

De l'intérêt de prendre une décision en connaissance de cause

Dans le contexte de PHM & santé:

- “État de santé général dans une région donnée?”
➔ Ensemble large et global d'indicateurs

De l'intérêt de prendre une décision en connaissance de cause

IMA • AIM
Intermutualist

Demografie & sociale rechten

Doelgroepen

Zorggebruik

Geneesmiddelen-gebruik

Langdurige zorg

Selecteer gegevens

Onderwerpen 15 | Geslacht | VT/ Geen VT | Gebieden 1 | Gebiedsvergelijking 1 | Perioden 1

Geselecteerde onderwerpen

- ✓ ☒ Cube statuut chronische aandoening
- ✓ ☒ Invaliditeitsuitkering
- ✓ ☒ Arbeidsongeschiktheidsuitkering leidend tot invaliditeit
- ✓ ☒ Rechthebbenden met chronische obstructieve luchtwegaandoeningen
- ✓ ☒ Prevalentie diabetes
- ✓ ☒ Huisartscontact
- ✓ ☒ Globaal medisch dossier
- ✓ ☒ Patiënten medische huizen
- ✓ ☒ Gemiddeld aantal consultaties bij een arts-specialist
- ✓ ☒ Consultaties bij een arts-specialist
- ✓ ☒ Prevalentie polyfarmacie
- ✓ ☒ Prevalentie excessieve polyfarmacie
- ✓ ☒ % gebruikers antidepressiva

De l'intérêt de prendre une décision en connaissance de cause

Dans le contexte de PHM & santé:

- “État de santé général dans une région donnée?”
➔ Ensemble large et global d'indicateurs
- “Accessibilité soins de première ligne?”
➔ Ensemble d'indicateurs plus spécifique



**“La santé, un sujet complexe qui ne se
résume pas à un chiffre”**

Mesure indirecte & sélection d'indicateurs

Mesures directes vs indirectes (proxy):

- Pragmatique
P.ex. Choix parapluie
- Données de facturation

Mesure indirecte & sélection d'indicateurs

Mesures directes vs indirectes (proxy):

- Pragmatique
P.ex. Choix parapluie
- Données de facturation

statische sector

gemeente

arrondissement

– Socio-demografische:

- Cube rechthebbende (leeftijden, VT)
- BMO
- Sterftecijfers
- MAF: en de verschillende inkomens plafonds
- Statuut chronische aandoeningen
- Invaliditeitsuitkering
- Arbeidsongeschiktheid leidend tot invaliditeit

– Zorggebruik

◦ Huisartsenzorg:

- Huisartscontact
- GMA
- Patienten medische huizen

◦ Gespecialiseerde zorg:

- Aantal contacten bij art-specialist
- % consultaties bij een arts-specialist

◦ Ouderenzorg: +65

- Thuisverpleging (forfaits)
- Wz

◦ Spoedgebruik:

- Aantal spoedopnames

– Proxy pathologieën:

- Diabetes prevalentie
- Luchtwegaandoeningen (astma/copd)

– Geneesmiddelengebruik:

- Polyfarmacie + excessieve polyfarmacie
- Psychofarmaca
- Antibiotica

Mesure indirecte & sélection d'indicateurs

Sélection d'indicateurs: quel ensemble?

- Pas de solution universelle
- Encourager l'ingéniosité, l'ouverture d'esprit & les perspectives différentes

Validité :

- Attention à l'interprétation correcte (métadonnées)
- Garder à l'esprit les limitations

15

Thema's - Koekelberg



IMA
Intern

Inhoud

Zoeken in onderwerp

Demografie en sociale rechten

Populatie rechtvaardigheid

Cube rechtvaardigheid

Sociale rechten

Maximumfactuur (totaal)

Sterftecijfers

Kenmerken

Geslacht

Leeftijdscategorie

Langdurige zorg

Gemeente

Vergelijkingsniveau

Thema's - Koekelberg

Onderwerpen

Cube statuut chronische aandoening

Invaliditeitsuitkering

Arbeidsongeschiktheidsuitkering leidend tot invaliditeit

Rechthebbenden met chronische obstructieve luchtwegaandoeningen

Prevalentie diabetes

Huisartscontact

Globaal medisch dossier

Patiënten medische huizen

Gemiddeld aantal consultaties bij een arts-specialist

Consultaties bij een arts-specialist

Prevalentie polyfarmacie

Prevalentie excessieve polyfarmacie

% gebruikers antidepressiva

Antibioticumconsumptie - DDD

Preventieve mondzorg

Gebiedsniveaus

Gemeente

Gewest

Bronnen

http://www.ima-aim.be

Arrondissement

Provincie

Gewest

België

Ostbelgien - Duitstalige gemeenschap

Wijk (t.e.m. 2018)

Wijk

Locoregionale zorgzone

Thema's

Demografie en sociale rechten - Sociale rechten

Drempelwaarde

10

Drempel-onderwerp

x

Formule

cube_001_012_numer/cube_001_000*100

Interpolatie

Nee

Extrapolatie

Nee

Aggregatie-onderwerp

cube_001_000

Aggregeer gebieden

Ja

Aggregeer perioden

Ja

Meer informatie

metadataPDF/METADATA_001_012_NL.pdf

Sluiten

METADATAFICHE

STAT_001_012/CUBE_001_012

Naam

Statuut chronische aandoening

Definitie

STAT_001_012: Percentage rechthebbenden met een statuut van persoon met een chronische aandoening

CUBE_001_012: Percentage rechthebbenden met een statuut van persoon met een chronische aandoening per geslacht, leeftijdscategorie en recht op verhoogde tegemoetkoming (VT)

Berekeningswijze

- TELLER = Aantal rechthebbenden met een statuut van persoon met een chronische aandoening². De zogenaamde statuten chronische aandoening worden geregistreerd in de IMA DB Populatie op basis van drie variabelen overeenkomstig de verschillende mogelijke criteria om het statuut te bekomen (variabelen pp3015 t/m pp3017). Een rechthebbende wordt meegeteld in de teller als minstens één van deze variabelen verschillend is van 0 (opening of verlenging van het statuut):
 - Statuut Chronische Aandoening-Financieel criterium (pp3015) wordt automatisch geopend door het ziekenfonds waarbij de betrokken rechthebbende is ingeschreven of aangesloten, voor een bepaald kalenderjaar indien gedurende de twee voorgaande kalenderjaren aan de voorwaarde werd voldaan om gedurende 8 opeenvolgende kwartalen minstens 300 euro uitgaven voor geneeskundige verzorging te hebben gehad (KB van 15 december 2013 tot uitvoering van artikel 37 viciés/1).
 - Statuut Chronische Aandoening-Forfait Chronische Ziekte (pp3016) wordt automatisch geopend door het ziekenfonds waarbij de betrokken rechthebbende is ingeschreven of aangesloten, op grond van het genot van de forfaitaire toelage chronische ziekte die wordt toegekend indien er een grensbedrag aan remgelden is overschreden gedurende twee opeenvolgende jaren (KB van 15 december 2013 tot uitvoering van artikel 37 viciés/1).
 - Statuut Chronische Aandoening-Weesziekte (pp3017) wordt geopend op basis van een medisch getuigschrift, opgesteld door een geneesheer-specialist, waarin wordt bevestigd dat de rechthebbende door een zeldzame ziekte of weesziekte getroffen is (hoofdstuk IV van het KB van 15 december 2013 tot uitvoering van artikel 37 viciés/1).
- NOEMER = totaal aantal rechthebbenden

Meeteenheid

Mesure indirecte & sélection d'indicateurs

Besoin d'inspiration ?

Atlas Kerncijfers per thema



Demografie en sociale rechten



Zorggebruik



Gezondheidsaanbod



Financiële toegankelijkheid



Gezondheidstoestand by proxy



Doelgroepenzorg



Geneesmiddelengebruik

Mesure indirecte & sélection d'indicateurs

Besoin d'inspiration ?

InterMutualistisch Agentschap Gezondheidsdata Projecten Nieuws Wie zijn wij

CONTACT IMA ATLAS METADATA

Home > Doelgroepenzorg

Atlas Kerncijfers

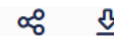


Diabetes

Powered by **Swing Mosaic** ([Privacy statement](#) , [Accessibility](#) and [Disclaimer](#))

Mesure indirecte & sélection d'indicateurs

Home > Doelgroepen zorg > Diabetes



Diabetes in België

In 2023 werden volgens de cijfers van het IMA ongeveer 880.000 Belgen behandeld voor diabetes, zo'n 7,6% van de volledige bevolking. Dat is een derde meer dan in 2013. Bij Belgen met een kwetsbare socio-economische status wordt 11,7% behandeld voor diabetes. De ziekteverzekering biedt diabetespatiënten verschillende vormen van opvolging en ondersteuning. Het gebruik ervan stijgt, maar er is nog ruimte voor verbetering.

[Wereldwijd](#) stijgt het aantal personen met diabetes. Dit is deels het gevolg van de vergrijzing van de bevolking, maar wat betreft diabetes type 2 zeker ook van de toename van een aantal risicofactoren, zoals overgewicht, ongezonde voeding en te weinig beweging. Een bijkomende verklaring voor de stijgende cijfers kan zijn dat diabetes beter gedetecteerd en vaker behandeld wordt.

Hieronder verzamelen we een aantal kerncijfers uit de [IMA Atlas](#). In de Atlas zelf vindt u meer gedetailleerde informatie terug, die verder kan uitgesplitst worden naar leeftijd, verzekeringsstatuut en woonplaats.

Methodologie en terminologie

In de IMA-data identificeren we diabetespatiënten aan de hand van medicatiegebruik (insuline, of injecteerbare of orale antidiabetica) en specifieke zorgverstrekkingen in het kader van de diabeteszorgsystemen. Het werkelijke aantal diabetespatiënten ligt wellicht hoger. Niet iedereen neemt immers medicatie of maakt gebruik van deze gestructureerde diabeteszorgsystemen. Volgens het [Belgisch Gezondheidsonderzoek](#) is een derde van de diabetespatiënten zich er niet van bewust dat ze de ziekte hebben.

Recent worden bepaalde antidiabetica ook terugbetaald voor de behandeling van niet-diabetesgerelateerde aandoeningen. Zo worden bv. SGLT2-remmers in bepaalde situaties voorgeschreven bij hart- en nieraandoeningen. Dit kan mee een verklaring zijn voor de stijging van de [gebruikscijfers van antidiabetica \(zonder insuline\) in 2023](#).

Er zijn verschillende vormen van diabetes. De meest voorkomende is diabetes mellitus type 2 (ca. 90%), waarbij patiënten minder gevoelig zijn voor de werking van insuline. Deze vorm doet zich meestal op latere leeftijd voor en is vaak gelinkt aan overgewicht. Ook erfelijkheid speelt een belangrijke rol. Bij diabetes mellitus type 1 (minder dan 10%) produceert de alveesklier na een auto-immuunproces geen insuline meer. Deze vorm manifesteert zich vaak al tijdens de jeugd.

Vrouwen met zwangerschapsdiabetes zijn niet in deze cijfers opgenomen. Het gaat hier om een tijdelijke verminderde gevoeligheid voor insuline door het hormonale effect van de zwangerschap, die voorkomt bij ca. 12% van de zwangere vrouwen.

Mesure indirecte & sélection d'indicateurs

Home > Doelgroepen zorg > Diabetes



Diabetes in België

In 2023 werden volgens de cijfers van het IMA ongeveer 880.000 Belgen behandeld voor diabetes, zo'n 7,6% van de volledige bevolking. Dat is een derde meer dan in 2013. Bij Belgen met een kwetsbare socio-economische status wordt 11,7% behandeld voor diabetes. De ziekteverzekering biedt diabetespatiënten verschillende vormen van opvolging en ondersteuning. Het gebruik ervan stijgt, maar er is nog ruimte voor verbetering.

[Wereldwijd](#) stijgt het aantal personen met diabetes. Dit is deels het gevolg van de vergrijzing van de bevolking, maar wat betreft diabetes type 2 zeker ook van de toename van een aantal risicofactoren, zoals overgewicht, ongezonde voeding en te weinig beweging. Een bijkomende verklaring voor de stijgende cijfers kan zijn dat diabetes beter gedetecteerd en vaker behandeld wordt.

Hieronder verzamelen we een aantal kerncijfers uit de [IMA Atlas](#). In de Atlas zelf vindt u meer gedetailleerde informatie terug, die verder kan uitgesplitst worden naar leeftijd, verzekeringsstatuut en woonplaats.

Methodologie en terminologie

In de IMA-data identificeren we diabetespatiënten aan de hand van medicatiegebruik (insuline, of injecteerbare of orale antidiabetica) en specifieke zorgverstrekkingen in het kader van de diabeteszorgsystemen. Het werkelijke aantal diabetespatiënten ligt wellicht hoger. Niet iedereen neemt immers medicatie of maakt gebruik van deze gestructureerde diabeteszorgsystemen. Volgens het [Belgisch Gezondheidsonderzoek](#) is een derde van de diabetespatiënten zich er niet van bewust dat ze de ziekte hebben.

Recent worden bepaalde antidiabetica ook terugbetaald voor de behandeling van niet-diabetesgerelateerde aandoeningen. Zo worden bv. SGLT2-remmers in bepaalde situaties voorgeschreven bij hart- en nieraandoeningen. Dit kan mee een verklaring zijn voor de stijging van de [gebruikscijfers van antidiabetica \(zonder insuline\) in 2023](#).

Er zijn verschillende vormen van diabetes. De meest voorkomende is diabetes mellitus type 2 (ca. 90%), waarbij patiënten minder gevoelig zijn voor de werking van insuline. Deze vorm doet zich meestal op latere leeftijd voor en is vaak gelinkt aan overgewicht. Ook erfelijkheid speelt een belangrijke rol. Bij diabetes mellitus type 1 (minder dan 10%) produceert de alveesklier na een auto-immuunproces geen insuline meer. Deze vorm manifesteert zich vaak al tijdens de jeugd.

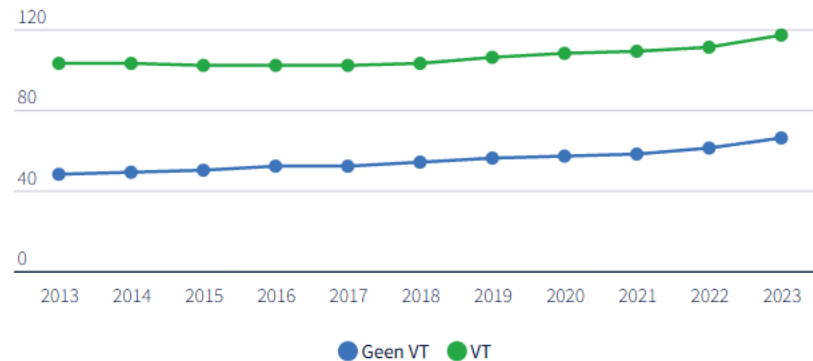
Vrouwen met zwangerschapsdiabetes zijn niet in deze cijfers opgenomen. Het gaat hier om een tijdelijke verminderde gevoeligheid voor insuline door het hormonale effect van de zwangerschap, die voorkomt bij ca. 12% van de zwangere vrouwen.

Mesure indirecte & sélection d'indicateurs

Socio-economische status

De IMA-data bevatten geen directe informatie over het inkomen. We kunnen wel een onderscheid maken naargelang de socio-economische status aan de hand van het recht op een verhoogde tegemoetkoming (VT). Personen in gezinnen met een laag inkomen of die een sociale uitkering ontvangen, krijgen een verhoogde tegemoetkoming om hun toegang tot de gezondheidszorg te verbeteren. In 2023 behoort 20,4% van de Belgen tot deze groep.

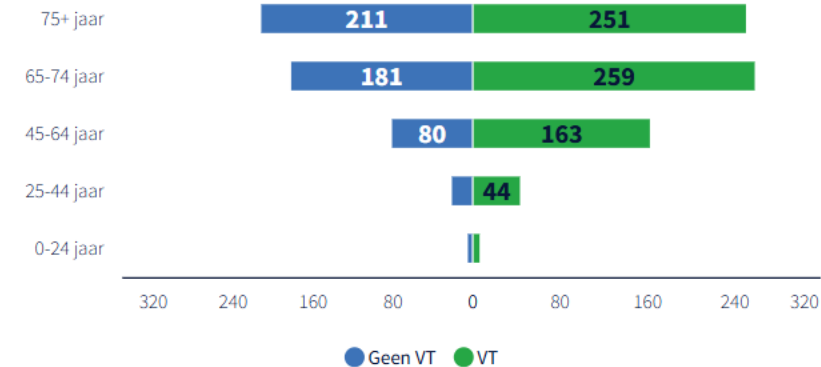
Diabetesprevalentie in België naar socio-economisch statuut
aantal per 1.000



<http://www.ima-aim.be> | 2013 - 2023

Meer info ▼

Diabetesprevalentie in België naar socio-economische statuut...
aantal per 1.000



<http://www.ima-aim.be> | 2023

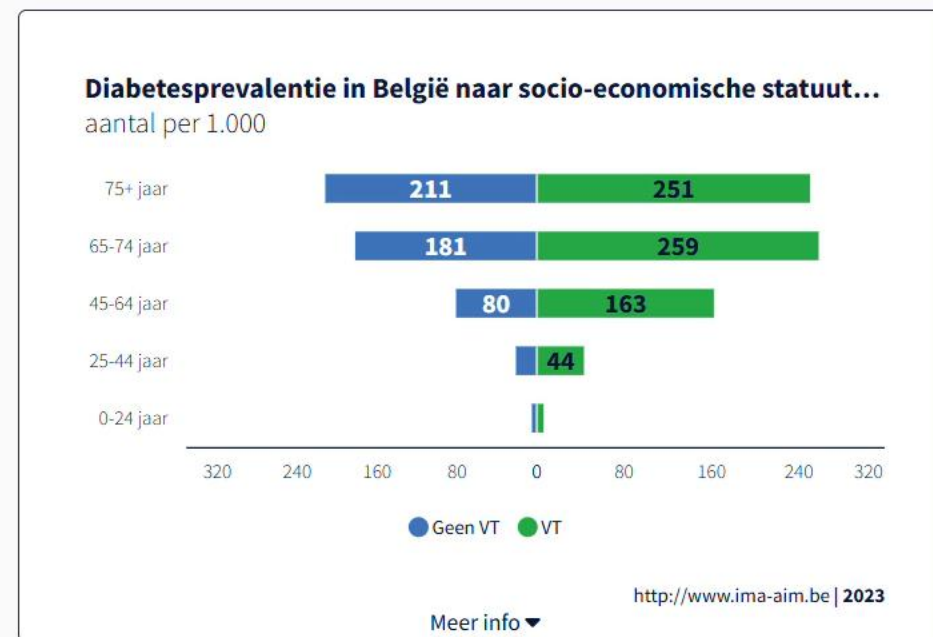
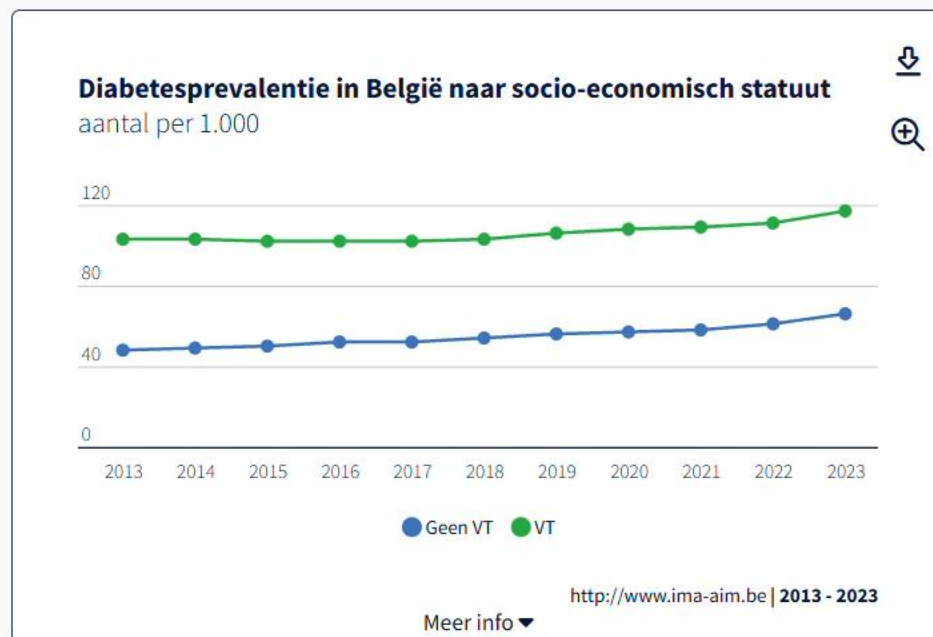
Meer info ▼

Bij Belgen met een kwetsbare socio-economische status komt diabetes bijna twee keer vaker voor dan bij Belgen met een zonder dit statuut. Dit verschil is meer uitgesproken bij personen onder 65 jaar. Vergeleken met 10 jaar eerder zien we echter vooral een stijging bij personen zonder recht op verhoogde tegemoetkoming, van 4,8% in 2013 naar 6,6% in 2023. Bij personen die recht hebben op verhoogde tegemoetkoming zijn de cijfers iets stabielier (van 10,3% naar 11,7%).

Mesure indirecte & sélection d'indicateurs

Socio-economische status

De IMA-data bevatten geen directe informatie over het inkomen. We kunnen wel een onderscheid maken naargelang de socio-economische status aan de hand van het recht op een verhoogde tegemoetkoming (VT). Personen in gezinnen met een laag inkomen of die een sociale uitkering ontvangen, krijgen een verhoogde tegemoetkoming om hun toegang tot de gezondheidszorg te verbeteren. In 2023 behoort 20,4% van de Belgen tot deze groep.



Bij Belgen met een kwetsbare socio-economische status komt diabetes bijna twee keer vaker voor dan bij Belgen met een zonder dit statuut. Dit verschil is meer uitgesproken bij personen onder 65 jaar. Vergelijken met 10 jaar eerder zien we echter vooral een stijging bij personen zonder recht op verhoogde tegemoetkoming, van 4,8% in 2013 naar 6,6% in 2023. Bij personen die recht hebben op verhoogde tegemoetkoming zijn de cijfers iets stabiel (van 10,3% naar 11,7%).



“Il y a tellement de données, comment en retirer du sens?”

Analyse & réflexion

Commencez par une vue générale, jetez un œil aux résultats les plus marquants et penchez-vous dessus plus en détail

Besoin de comparer:

- Comparer, mais à quoi ?
- Belgique? Flandre/Bruxelles/Wallonie? Communes avoisinantes?

Analyse & réflexion



Contenu16

Rechercher dans les indicateurs

▼ Démographie et droits sociaux

▼ Population bénéficiaires

✓  Cube bénéficiaires

▶ Droits sociaux

▶ Maximum à facturer (MàF)

▶ Mortalité

Caractéristiques

Sexe0

Catégorie d'âge

Soins longue durée

Niveau1

Secteur statistique (jusqu'en 2019)

Niveau de comparaison0

CHIFFRES INDICATEURS 2019

Catégories - Koekelberg	
	Koekelberg
	Cube bénéficiaires [nombre] [2023]21 697
	Cube Statut affection chronique [Pou...10,16
	Invalides indemnisés [Pourcentage] [...8,01
	Incapacité de travail entraînant l'inv...0,70
	Bénéficiaires souffrant d'affections re...4,7
	Prévalence du diabète [Nombre par 1...66
	Contact médecin généraliste [Pource...74
	Dossier Médical Global [Pourcentage]...77,9
	Patients maisons médicales [Nombre...1 664
	Nombre moyen de consultations chez...4,7
	Consultations chez un médecin spéci...59,8
	Prévalence polypharmacie [Nombre p...90
	Prévalence polypharmacie excessive ...20
	% consommateurs d'antidépresseurs ...11,2
	Consommation d'antibiotiques - DDD ...17,94
	Soins bucco-dentaires préventifs [Po...31,0

Légende

Source

 <http://www.aim-ima.be>

Note de bas de page

* Cliquez ici pour visualiser les

Powered by Swing 6.5.9376

Analyse & réflexion

Besoin de comparer:

- Comparer, mais à quoi ?
- Belgique? Flandre/Bruxelles/Wallonie? Communes avoisinantes?

Résultats les plus marquants: Recherche des 'grandes' différences

- À partir de quand une différence est-elle 'grande'?

a) Comparaison directe

Catégories - Koekelberg 					 
		Koekelberg	Bruxelles-Capitale		
	Cube Statut affection chronique [Pou...	10,16	11,07	}	-1,09%
	Invalides indemnisés [Pourcentage] [...]	8,01	6,75		
	Incapacité de travail entraînant l'inva...	0,70	0,57		
	Bénéficiaires souffrant d'affections re...	4,7	4,8		
	Prévalence du diabète [Nombre par 1...	66	66		
	Contact médecin généraliste [Pource...	74	72		
	Dossier Médical Global [Pourcentage]...	77,9	74,5		
	Patients maisons médicales [Nombre ...]	1 664	1 798		
	Nombre moyen de consultations chez...	4,7	4,9		
	Consultations chez un médecin spéci...	59,8	61,7		
	Prévalence polypharmacie [Nombre p...	90	96		
	Prévalence polypharmacie excessive [...]	20	21		
	% consommateurs d'antidépresseurs [...]	11,2	11,7		
	Consommation d'antibiotiques - DDD ...	17,94	17,13	}	+0,81%
	Soins bucco-dentaires préventifs [Po...	31,0	33,1		

Analyse & réflexion

Besoin de comparer:

- Comparer, mais à quoi ?
- Belgique? Flandre/Bruxelles/Wallonie? Communes avoisinantes?

Résultats les plus marquants: Recherche des 'grandes' différences

- À partir de quand une différence est-elle 'grande'?

a) Comparaison directe

b) Comparaison standardisée – Score Z

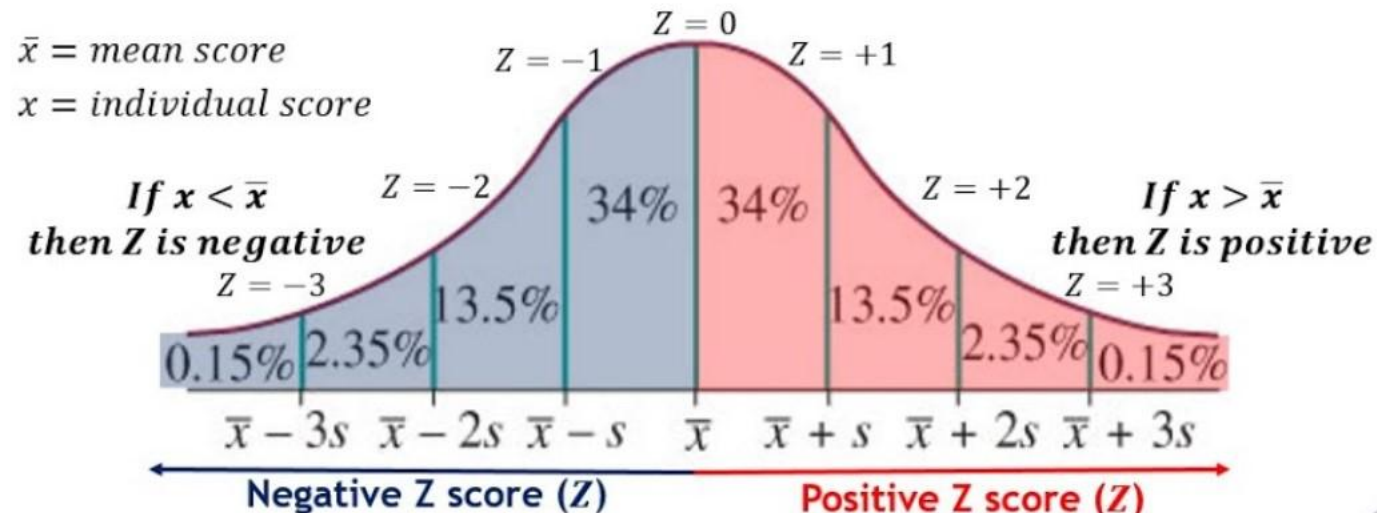
Analyse & réflexion

Résultats les plus marquants: Recherche des 'grandes' différences

- À partir de quand une différence est-elle 'grande'?
 - a) Comparaison directe
 - b) Comparaison standardisée – Score Z

Analyse & réflexion

Score Z = "nombre de déviations standard qui s'écartent de la moyenne"



Analyse & réflexion

Score Z = "à quel point le score s'écarte-t-il de la moyenne"

Catégories - Koekelberg				
	Koekelberg	Bruxelles-Capitale		
Cube Statut affection chronique [Pou...	10,16	11,07		
Invalides indemnisés [Pourcentage] [...]	8,01	6,75		
Incapacité de travail entraînant l'inva...	0,70	0,57		
Bénéficiaires souffrant d'affections re...	4,7	4,8		
Prévalence du diabète [Nombre par 1...	66	66		
Contact médecin généraliste [Pource...	74	72		
Dossier Médical Global [Pourcentage]...	77,9	74,5		
Patients maisons médicales [Nombre ...]	1 664	1 798		
Nombre moyen de consultations chez...	4,7	4,9		
Consultations chez un médecin spéci...	59,8	61,7		
Prévalence polypharmacie [Nombre p...	90	96		
Prévalence polypharmacie excessive [...]	20	21		
% consommateurs d'antidépresseurs [...]	11,2	11,7		
Consommation d'antibiotiques - DDD ...	17,94	17,13		
Soins bucco-dentaires préventifs [Po...	31,0	33,1		

Source

<http://www.aim-ima.be>

Note de bas de page

* Cliquez ici pour visualiser les

Powered by Swing 6.5.9376

Année

1

2003

2004

2005

2006

2007

2008

2009

2010

2011

2012

Analyse & réflexion

Indications de...

Démographie:

- Chômage/ faibles revenus

État de santé/groupe cible:

- Peu d'affections chroniques

Consommation de soins:

- Nombreux contacts avec le généraliste (et DMG)
- Moins de contacts dentiste & spécialistes

Consommation médicaments:

- Peu de consommateurs chroniques de différents types de médicaments
- Consommation d'antibiotiques plus élevée

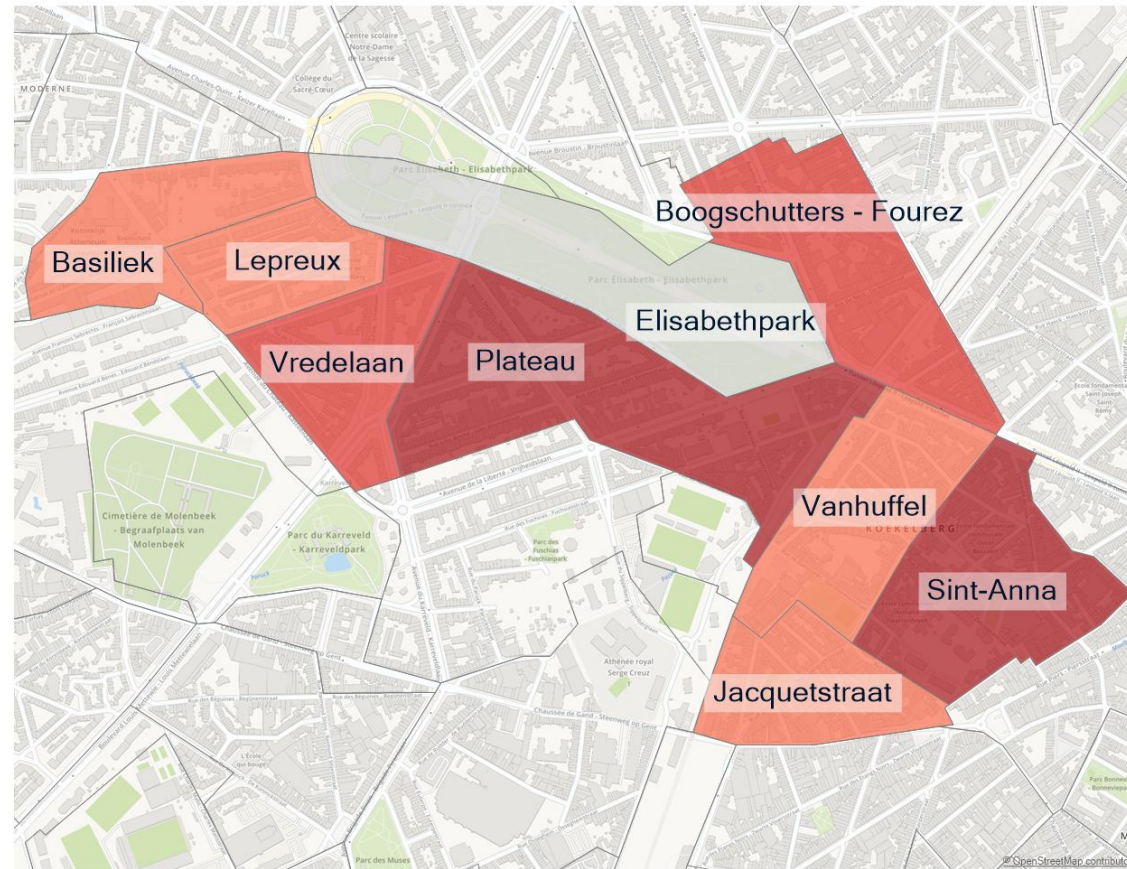
Catégories - z-scores - Koekelberg 			
		Koekelberg	Bruxelles-Capitale
	Cube Statut affection chronique [Pou...	-0,75	0,00
	Invalides indemnisés [Pourcentage] [...]	0,79	0,00
	Incapacité de travail entraînant l'inv...	1,20	0,00
	Bénéficiaires souffrant d'affections re...	-0,22	0,00
	Prévalence du diabète [Nombre par 1...	0,08	0,00
	Contact médecin généraliste [Pource...	0,70	0,00
	Dossier Médical Global [Pourcentage]...	0,68	0,00
	Patients maisons médicales [Nombre...	-0,19	0,00
	Nombre moyen de consultations chez...	-0,94	0,00
	Consultations chez un médecin spéci...	-0,56	0,00
	Soins bucco-dentaires préventifs [Po...	-0,56	0,00
	Prévalence polypharmacie [Nombre p...	-0,54	0,00
	Prévalence polypharmacie excessive ...	-0,58	0,00
	% consommateurs d'antidépresseurs ...	-0,36	0,00
	Consommation d'antibiotiques - DDD ...	0,66	0,00

Légende

- Beaucoup plus basse
- Plus basse
- Moyenne
- Plus haute
- Beaucoup plus haute

Analyse & réflexion

L'Atlas AIM permet une vue détaillée : résultats par secteur statistique/quartier



Analyse & réflexion

L'Atlas AIM permet une vue détaillée : résultats par secteur statistique

Inhoud15

Zoeken in onderwerpen

Zorggebruik

Gezondheidsaanbod

Financiële toegankelijkheid

Gezondheidstoestand by proxy

Doelgroepen zorg

Geneesmiddelen gebruik

Kenmerken

Geslacht0

Leeftijdscategorie

Langdurige zorg

Gemeente1

Vergelijkingsniveau1

Thema's - z-scores - Koekelberg

Thema's - z-scores - Koekelberg

	Koekelberg	Brussel
Cube statuut chronische aandoening ...	-0,75	0,00
Invaliditeitsuitkering [percentage] [2...	0,79	0,00
Arbeidsongeschiktheidsuitkering leid...	1,20	0,00
Rechthebbenden met chronische obst...	-0,22	0,00
Prevalentie diabetes [aantal per 1.00...	0,08	0,00
Huisartscontact [percentage] [2023]	0,70	0,00
Gloabaal medisch dossier [percentage]...	0,68	0,00
Patiënten medische huizen [aantal p...	-0,19	0,00
Gemiddeld aantal consultaties bij ee...	-0,94	0,00
Consultaties bij een arts-specialist [p...	-0,56	0,00
Prevalentie polyfarmacie [aantal per ...	-0,54	0,00
Prevalentie excessieve polyfarmacie [...	-0,58	0,00
% gebruikers antidepressiva [percent...	-0,36	0,00
Antibioticumconsumptie - DDD [aant...	0,66	0,00
Preventieve mondzorg [percentage] [...	-0,56	0,00

Jaar1

2003200420052006200720082

Analyse & réflexion

L'Atlas AIM permet une vue détaillée : résultats par secteur statistique

Thema's - z-scores - Statistische sectoren van Koekelberg 										
	Koekelberg: Vanhuffel	Koekelberg: Sint-Anna	Koekelberg: Jacquetstraat	Koekelberg: Vredelaan	Koekelberg: Lepreux	Koekelberg: Basiliek	Koekelberg: Plateau	Koekelberg: Elisabethpark	Koekelberg: Boogschutters - Fourez	Koekelberg
Cube statuut chronische aandoening ...	-0,90	1,00	-0,41	-0,45	1,49	1,20	-1,13	-	-0,82	0,00
Invaliditeitsuitkering [percentage] [2...	0,46	1,76	0,96	-0,62	-0,80	-0,73	-0,65	-	-0,70	0,00
Arbeidsongeschiktheidsuitkering leid...	-1,69	0,34	-1,62	0,82	-0,75	1,21	-0,02	-	1,14	0,00
Rechthebbenden met chronische obst...	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00
Prevalentie diabetes [aantal per 1.00...	0,73	1,33	1,11	-1,10	0,18	-0,34	-1,34	-	-0,48	0,00
Huisartscontact [percentage] [2023]	-0,96	1,05	1,19	-0,43	1,02	0,74	-0,89	-	-1,48	0,00
Globaal medisch dossier [percentage]...	-0,89	1,16	-0,32	0,66	1,25	0,57	-1,18	-	-1,21	0,00
Patiënten medische huizen [aantal p...	0,99	1,25	1,14	-0,75	-1,68	-0,79	-0,56	-	0,01	0,00
Gemiddeld aantal consultaties bij ee...	-0,34	-0,06	-0,54	-0,56	1,61	1,60	-0,89	-	-0,60	0,00
Consultaties bij een arts-specialist [p...	-0,86	0,19	-0,89	-0,06	1,44	1,63	-0,58	-	-0,60	0,00
Prevalentie polyfarmacie [aantal per ...	-0,36	0,60	-0,48	-0,45	1,67	1,44	-1,23	-	-0,89	0,00
Prevalentie excessieve polyfarmacie [...	-0,10	1,36	-0,31	-0,96	1,33	0,47	-1,14	-	-0,91	0,00
% gebruikers antidepressiva [percent...	-0,15	0,26	-0,37	-0,41	2,17	1,05	-0,73	-	-1,39	0,00
Antibioticumconsumptie - DDD [aant...	-0,96	1,49	0,77	0,63	0,64	-0,95	-1,01	-	-0,77	0,00
Preventieve mondzorg [percentage] [...	-1,35	-0,56	-0,85	-0,83	1,07	1,79	0,84	-	-0,36	0,00



Passer des données à l'action

Passer des données à l'action

Sur la base des conclusions au niveau commune :

- Choix que je vais mettre en oeuvre
- P.ex. Consommation d'antibiotiques

Sur la base de données au niveau quartier:

- Plus ciblé et à axer davantage sur certaines zones

Rôle de la connaissance de terrain:

- Justifier

P.ex. La consommation d'antibiotiques est à ce point élevée dans certaines zones & déterminer des mesures adaptées à prendre

L'avenir (proche) de l'Atlas AIM

L'avenir (proche) de l'Atlas AIM

Révision des métadonnées Atlas : objectif d'amélioration de l'accessibilité & de la clarté

L'avenir (proche) de l'Atlas AIM

The screenshot displays the IMA Atlas AIM web application. The interface includes a top navigation bar with the IMA • AIM logo and links for 'IMA WEBSITE', 'CONTACT', and 'METADATA'. Below this is a breadcrumb trail: 'IMA Atlas - Atlas AIM - 2023 - België' > 'IMA Atlas - Atlas AIM - België'. The main content area is divided into several sections:

- Inhoud:** A search bar and a list of categories including 'kernindicatoren', 'Demografie en sociale rechten', 'Zorggebruik', 'Gezondheidsaanbod', 'Financiële toegankelijkheid', 'Gezondheidstoestand by proxy', 'Doelgroepen zorg', and 'Geneesmiddelengebruik'.
- Kenmerken:** A list of filters such as 'Geslacht', 'Langdurige zorg', 'Leeftijdscategorie', and 'VT/ Geen VT'.
- Niveau:** A list of administrative levels: 'Gemeente (t.e.m 2018)', 'Arrondissement (t.e.m 2018)', 'Provincie (t.e.m 2018)', and 'Statistische sector'.
- Table:** A table showing data for the years 2008 to 2023. The table has columns for 'x RO8/RVT [aantal]', 'x Thuiszorg [aantal]', 'x Geen langdurige zorg', 'x RO8/RVT [aantal]', 'x Thuiszorg [aantal]', 'x Geen langdurige zorg', and 'Prevalentie diabetes'.
- Legenda:** A section on the right with links to 'Bron' (http://www.ima-aim.be), 'Nomenclatuur bevallingen', and 'Voetnoot'.

A popup window titled 'Voetnoot' is open, displaying the following information:

- InterMutualistisch Agentschap**
- METADATA** (with links to 'STARTPAGINA / METADATA' and a lock icon)
- Metadata:** [Nieuwe zoekopdracht](#)
- var AGE00_YN-Geboorte (Populatie)** (with a link to 'Open alle tabbladen')
- Beschrijving:** De variabele duidt aan of de persoon al dan niet geboren is in het referentiejaar en dus op 31 december van het referentiejaar de leeftijd van 1 jaar nog niet heeft bereikt. (with a link to 'Meer')
- Sluiten** button

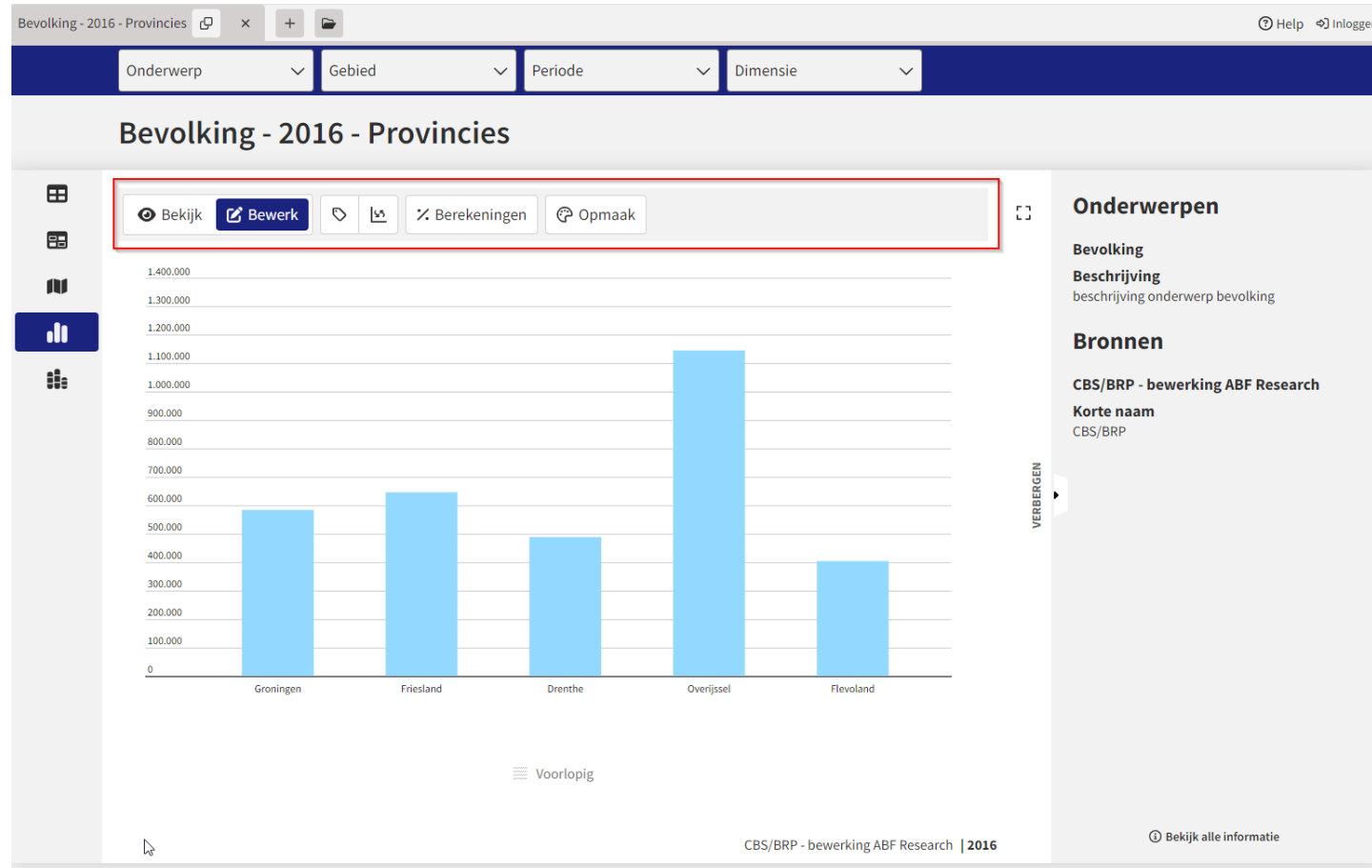
At the bottom of the application, there is a footer with the text 'Powered by Swing 6.5.9576' and a list of years from 2011 to 2023, with 'Meest recente' at the end.

L'avenir (proche) de l'Atlas AIM

Révision des métadonnées Atlas : objectif d'amélioration de l'accessibilité & de la clarté

L'Atlas AIM fait peau neuve

L'avenir (proche) de l'Atlas AIM



L'avenir (proche) de l'Atlas AIM

Révision des métadonnées Atlas : objectif d'amélioration de l'accessibilité & de la clarté

L'Atlas AIM fait peau neuve

Atlas AIM: formation technique

- Inscrivez-vous dès à présent ! – Code QR
- 10h-11h30: 4/02 (NL) & 11/02 (FR)

Groupe d'utilisateurs Atlas AIM

- Retours & suggestions d'amélioration du contenu et des fonctionnalités de l'Atlas
- Vous voulez en faire partie ou obtenir plus d'infos sur le sujet ? Scannez le code QR!

QR - Formation

QR – groupe d'utilisateurs

En résumé :

- Les données sont un moyen et non une fin en soi
- Consultez plusieurs sources de données
- Réfléchissez bien avant d'utiliser des données
- Collectez & analysez dans le cadre de cet objectif

Contact

Questions générales: AIM et/ou Atlas
info@aim-ima.be