



IMA Atlas

Tool voor population health management

Andreas De Bleser – IMA Atlas coördinator



**“Alle beslissingen gebeuren op basis
van data”**

“Data als basis voor beslissingen”

Types data:

- Kwalitatief vs kwantitatief
- Subjectief vs objectief
- Bewust vs onbewust
- ...

IMA Atlas als databron

Bron van kwantitatieve & objectieve data over publieke gezondheid

The screenshot displays the IMA Atlas website. At the top left is the IMA • AIM logo, with the text 'Intermutualistisch Agentschap' below it. To the right are three buttons: 'IMA WEBSITE', 'CONTACT', and 'METADATA'. Below the header is a navigation bar with a menu icon, a folder icon, and a search bar containing the text 'Nieuw'. The main content area is divided into two columns. The left column, titled 'Inhoud', contains a search bar and a list of topics: 'Demografie en sociale rechten', 'Zorggebruik', 'Gezondheidsaanbod', 'Financiële toegankelijkheid', 'Gezondheidstoestand by proxy', 'Doelgroepen zorg', 'Geneesmiddelengebruik', 'Preventie', and 'Extra informatie'. The right column features three large cards. The first card, titled 'Al ervaring?', has a stick figure icon and a bar chart, with buttons 'Direct aan de slag' and 'Eerste bezoek?'. The second card, titled 'Hulp nodig?', has a stick figure icon with a question mark, with buttons 'Direct aan de slag' and 'Eerste bezoek?'. The third card, titled 'Vragen en/of opmerkingen?', has a stick figure icon with a speech bubble, with a button 'Neem contact met ons op'.

IMA Atlas als databron

- Bron van kwantitatieve & objectieve data over publieke gezondheid
- Overzicht van indicatoren en statistieken in 7 thema's



Demografie en sociale rechten



Zorggebruik



Gezondheidsaanbod



Financiële toegankelijkheid



Gezondheidstoestand by proxy



Doelgroepen zorg



Geneesmiddelengebruik

IMA Atlas als databron

- Bron van kwantitatieve & objectieve data over publieke gezondheid
- Breed aanbod van indicatoren & statistieken
- Geografische specificiteit

IMA Atlas als databron

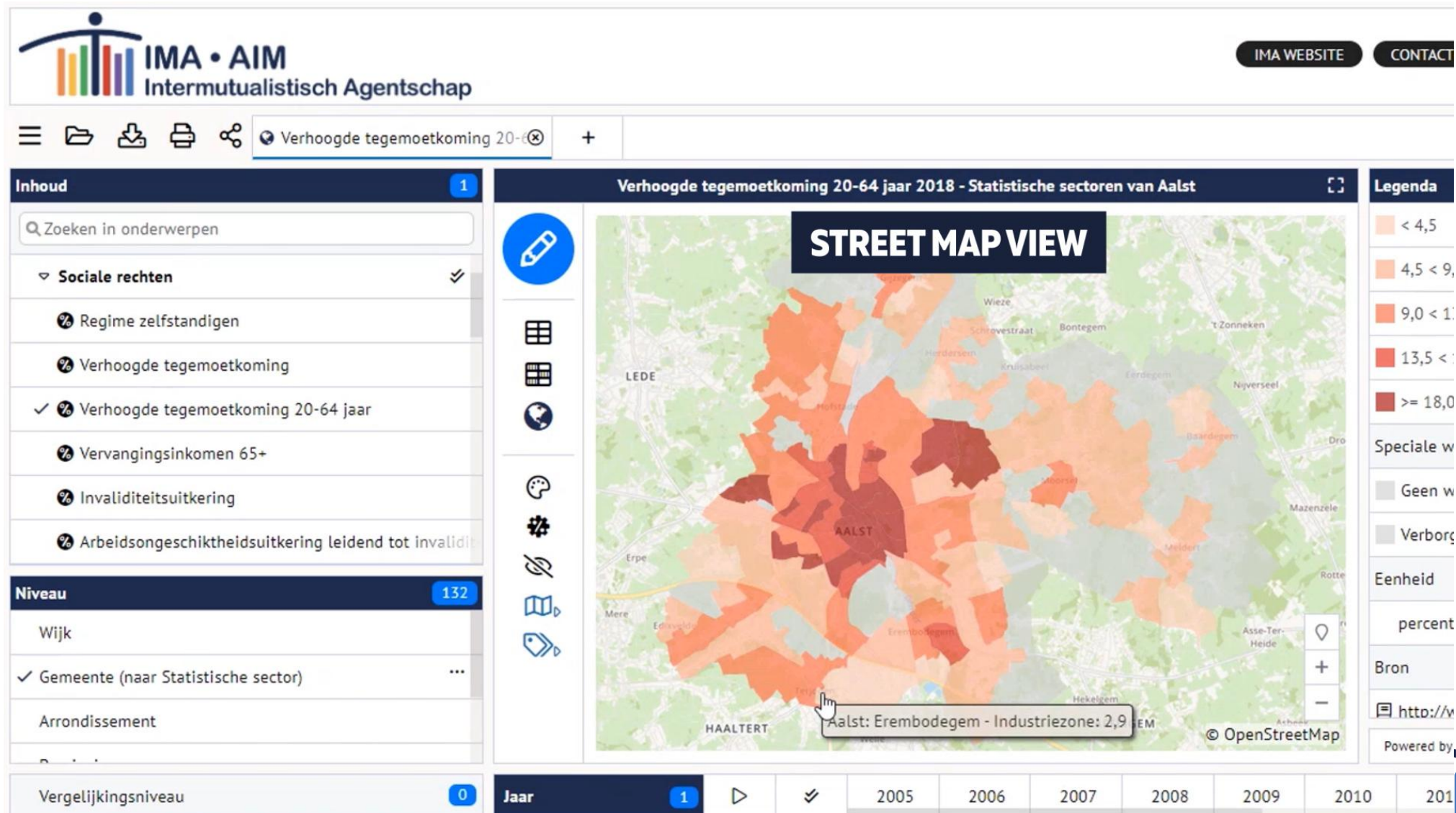
Zoeken in onderwerpen	
▼ Sociale rechten	≡
⌚ Regime zelfstandigen	
⌚ Verhoogde tegemoetkoming	
⌚ Verhoogde tegemoetkoming 20-64 jaar	
⌚ Vervangingsinkomen 65+	
⌚ Invaliditeitsuitkering	
⌚ Arbeidsongeschiktheidsuitkering leidend tot invalidit	
⌚ Langdurige arbeidsongeschiktheidsuitkering	



IMA Atlas als databron

- Bron van kwantitatieve & objectieve data over publieke gezondheid
- Breed aanbod van indicatoren & statistieken
- Geografische specificiteit
- Historiek & evoluties doorheen de tijd

IMA Atlas als databron



IMA Atlas als databron

- Bron van kwantitatieve & objectieve data over publieke gezondheid
- Breed aanbod van indicatoren & statistieken
- Geografische specificiteit
- Historiek & evoluties doorheen de tijd
- Volledige populatie (geen steekproef)

IMA Atlas als databron

“Waarom is indicator XYZ niet beschikbaar op statische sector?”

“Waarom zijn de laatst beschikbare gegevens van 2022?”



“Als je een beslissing maakt, dan is niet alle info/data relevant”

Het belang van weten wat je wil beslissen

Het belang van weten wat je wil beslissen

Vb. Kledingkeuze

- Relevante info:

Temperatuur

Kans op regen

Gelegenheid

....

- Niet relevant:

Aantal planeten in het zonnestelsel

Merk van je tandenborstel

Kennis van logaritmes

...

Het belang van weten wat je wil beslissen

Binnen PHM & gezondheid:

- “Algemene gezondheidstatus in een bepaalde regio?”
➔ Algemene & brede set aan indicatoren

Het belang van weten wat je wil beslissen



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

Het belang van weten wat je wil beslissen

Binnen PHM & gezondheid:

- “Algemene gezondheidstatus in een bepaalde regio?”
➔ Algemene & brede set aan indicatoren
- “Toegankelijkheid eerstelijnszorg?”
➔ Specifiekere set aan indicatoren



**“Gezondheid is complex & laat zich
moeilijk samenvatten tot één cijfer”**

Indirecte meting & indicatoren selecteren

Directe vs indirecte metingen (Proxy):

- Pragmatiek
 - Vb. Keuze paraplu
- Facturatiegegevens

Indirecte meting & indicatoren selecteren

Directe vs indirecte metingen (Proxy):

- Pragmatiek
Vb. Keuze paraplu
- Facturatiedata

statische sector

gemeente

arrondissement

– Socio-demografische:

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

– Zorggebruik

◦ Huisartsenzorg:

- Huisartscontact
- GIM
- Patientent 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

Indirecte meting & indicatoren selecteren

Indicatoren selecteren: welke set?

- Geen one-size fits all
- Vindingrijkheid, open-mindedness & verschillende perspectieven verwelkomen

Validiteit:

- Let op correcte interpretatie (Metadata)
- Hou beperkingen in je achterhoofd

15

</



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

Rechthebbers 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

Ostbelgië - 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

Indirecte meting & indicatoren selecteren

Nood aan inspiratie?

Atlas Kerncijfers per thema



Demografie en sociale rechten



Zorggebruik



Gezondheidsaanbod



Financiële toegankelijkheid



Gezondheidstoestand by proxy



Doelgroepenzorg



Geneesmiddelengebruik

Indirecte meting & indicatoren selecteren

Nood aan inspiratie?

InterMutualistisch Agentschap Gezondheidsdata Projecten Nieuws Wie zijn wij

CONTACT

IMA ATLAS

METADATA

Home > Doelgroepenzorg



Atlas Kerncijfers

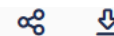


Diabetes

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

Indirecte meting & indicatoren

Home > Doelgroepenverzorging > 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.

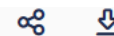
Recent worden bepaalde antidiabetica ook terugbetaald voor de behandeling van niet-diabetesgerelateerde aandoeningen. Zo worden bv. SGLT2-remmers in bepaalde situaties voorgeschreven bij hart- en nieraandoeningen. Dit kan mee een verklaring zijn voor de stijging van de [gebruikscijfers van antidiabetica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

Indirecte meting & indicatoren

Home > Doelgroepenverzorging > 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.

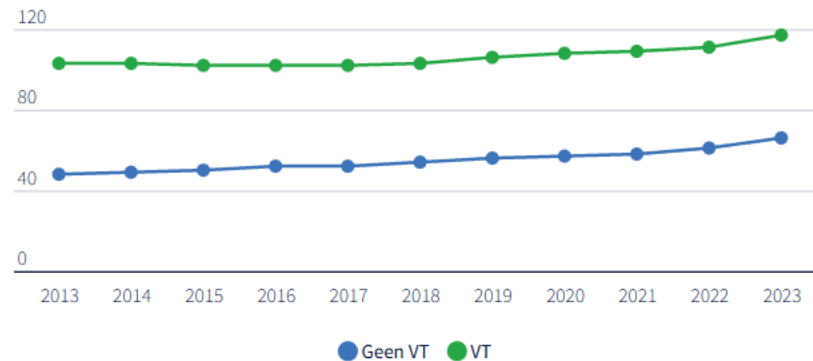
Vrouwen met zwangerschapsdiabetes zijn niet in deze cijfers opgenomen. Het gaat hier om een tijdelijke verminderde gevoeligheid voor insuline door het hormonale effect van de zwangerschap, die voorkomt bij ca. 12% van de zwangere vrouwen.

Indirecte meting & indicatoren selecteren

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.

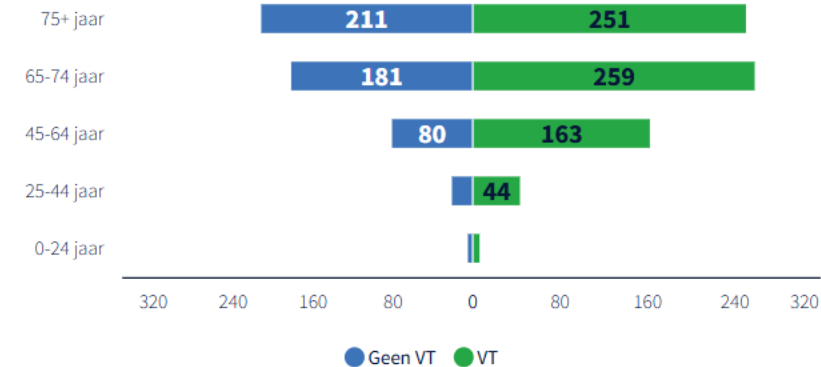
Diabetesprevalentie in België naar socio-economisch statuut
aantal per 1.000



<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

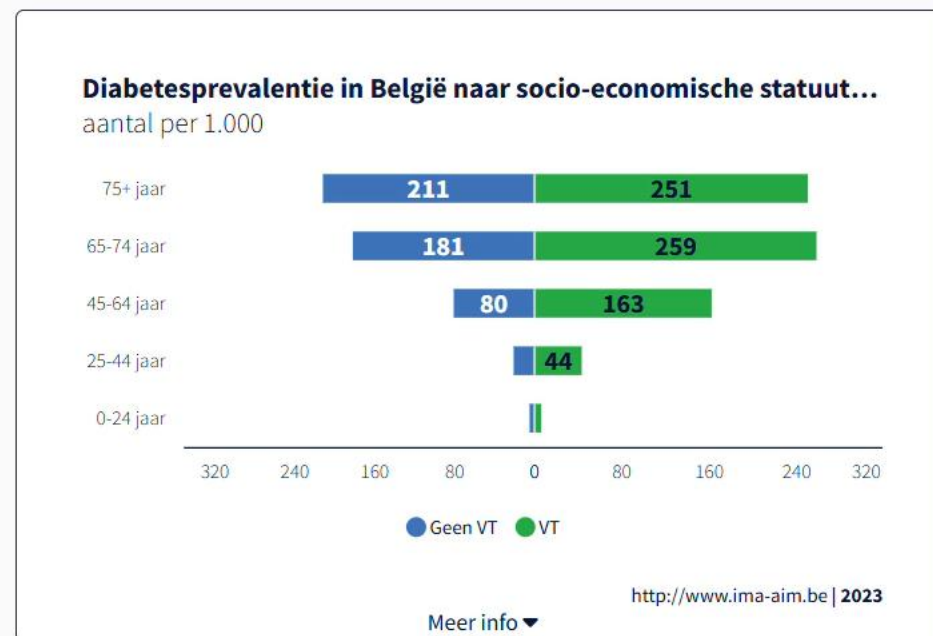
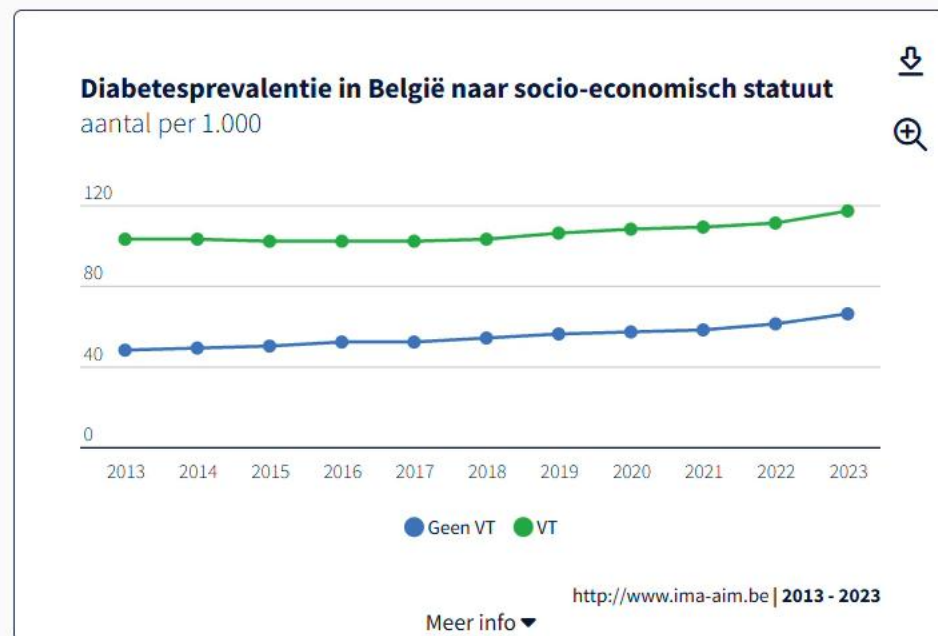
Meer info ▼

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%).

Indirecte meting & indicatoren

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. 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 stabiel (van 10,3% naar 11,7%).

 “Er is zoveel data, hoe kan ik daar iets zinvol uithalen?”

Analyse & reflectie

Begin algemeen, bekijk de opvallendste resultaten & vervolgens daarop inzoomen

Nood aan vergelijking:

- Met wat vergelijken?
- België? Vlaanderen/Brussel/Wallonië? Buurgemeentes?

Analyse & recflectie



Contenu

16

Rechercher dans les indicateurs

▼ Démographie et droits sociaux

▼ Population bénéficiaires

✓  Cube bénéficiaires

▶ Droits sociaux

▶ Maximum à facturer (MàF)

▶ Mortalité

Caractéristiques

Sexe

0

Catégorie d'âge

Soins longue durée

Niveau

1

Secteur statistique (jusqu'en 2019)

Niveau de comparaison

0

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 & reflectie

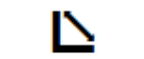
Nood aan vergelijking:

- Met wat vergelijken?
- België? Vlaanderen/Brussel/Wallonië? Buurgemeentes?

Opvallende resultaten: Opzoek naar 'grote' verschillen

- Wanneer is een verschil 'groot'?

a) Directe vergelijking

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 & reflectie

Nood aan vergelijking:

- Met wat vergelijken?
- België? Vlaanderen/Brussel/Wallonië? Buurgemeentes?

Opvallende resultaten: Opzoek naar 'grote' verschillen

- Wanneer is een verschil 'groot'?
- a) Directe vergelijking
 - b) Gestandaardiseerde vergelijking – Z-score

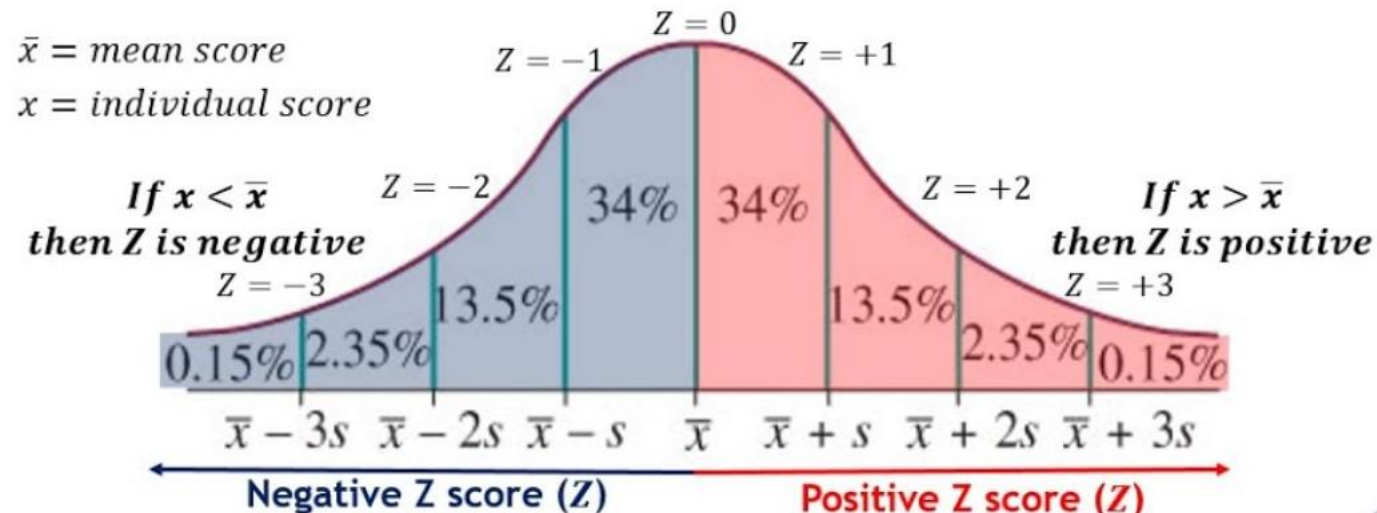
Analyse & reflectie

Opvallende resultaten: Opzoek naar 'grote' verschillen

- Wanneer is een verschil 'groot'?
 - a) Directe vergelijking
 - b) Gestandaardiseerde vergelijking – Z-score

Analyse & reflectie

Z-score = "aantal standaarddeviaties dat iets afwijkt van het gemiddelde"



Analyse & reflectie

Z-score = "hoe opvallend is de score tov het gemiddelde"

Catégories - Koekelberg 				 		Légende
        		Koekelberg	Bruxelles-Capitale			Source
	Cube Statut affection chronique [Pou...	10,16	11,07			http://www.aim-ima.be
	Invalides indemnisés [Pourcentage] [...]	8,01	6,75			Note de bas de page
	Incapacité de travail entraînant l'inva...	0,70	0,57			* Cliquez ici pour visualiser les
	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			
				Powered by Swing 6.5.9376		
Année				1		
				2003	2004	2005
				2006	2007	2008
				2009	2010	2011
				2012		

Analyse & reflectie

Aanwijzingen dat...

Demografie:

- Werkloosheid/lagere inkomens

Gezondheidstatus/doelgroep:

- Weinig chronische aandoening

Zorggebruik:

- Veel contact met huisarts (en GMD)
- Minder contact bij tandarts & specialisten

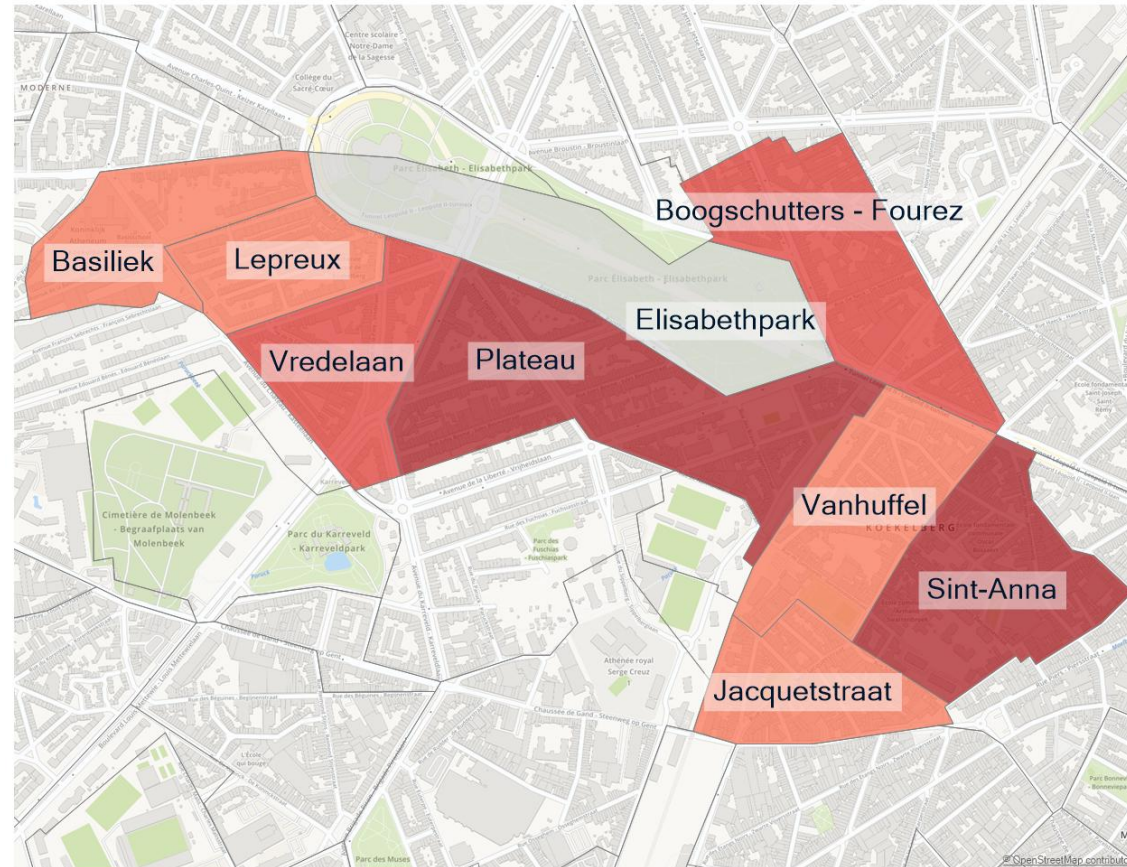
Medicatie gebruik:

- Weinig mensen die chronisch verschillende soorten medicatie nemen
- Hogere gebruik van antibiotica

Catégories - z-scores - Koekelberg 				
      		Koekelberg	Bruxelles-Capitale	Légende  Beaucoup plus basse  Plus basse  Moyenne  Plus haute  Beaucoup plus haute
	Cube Statut affection chronique [Pou...	-0,75	0,00	
	Invalides indemnités [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	

Analyse & recflectie

IMA Atlas laat toe om in te zoomen: resultaten per statische sector/wijk



Analyse & reflectie

IMA Atlas laat toe om in te zoomen: resultaten per statische sector

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

	Koekelberg	Brussel
Cube statuut chronische aandoening ...	-0,75	0,00
Invaliditeitsuitkering [percentage] [2...	0,79	0,00
Arbeidsongeschiktheidsuitkering leid...	1,20	0,00
Rechthebbers met chronische obst...	-0,22	0,00
Prevalentie diabetes [aantal per 1.00...	0,08	0,00
Huisartscontact [percentage] [2023]	0,70	0,00
Globaal 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

Jaar

1

2003

2004

2005

2006

2007

2008

2

Analyse & reflectie

IMA Atlas laat toe om in te zoomen: resultaten per statistische sector

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
Rechthebbers 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



Van data tot Actie

Van data tot Actie

Op basis van de conclusies op gemeente niveau:

- keuze van hierop ga ik inzetten
- vb. Antibiotica gebruik

Op basis van data op wijk niveau:

- meer gericht & intensiever te richten op bepaalde gebieden

Rol van terreinkennis:

- Verklaren waarom

Vb. antibiotica consumptie zo hoog is in bepaalde gebieden & passende acties te bepalen.

De IMA Atlas in (nabije) toekomst

De IMA Atlas in (nabije) toekomst

Herwerking van de Atlas metadata: hopelijke toegankelijker & duidelijker

De IMA Atlas in (nabije) toekomst

The screenshot displays the IMA Atlas web application interface. The top navigation bar includes the IMA • AIM logo and links for IMA WEBSITE, CONTACT, and METADATA. The main content area is divided into several sections:

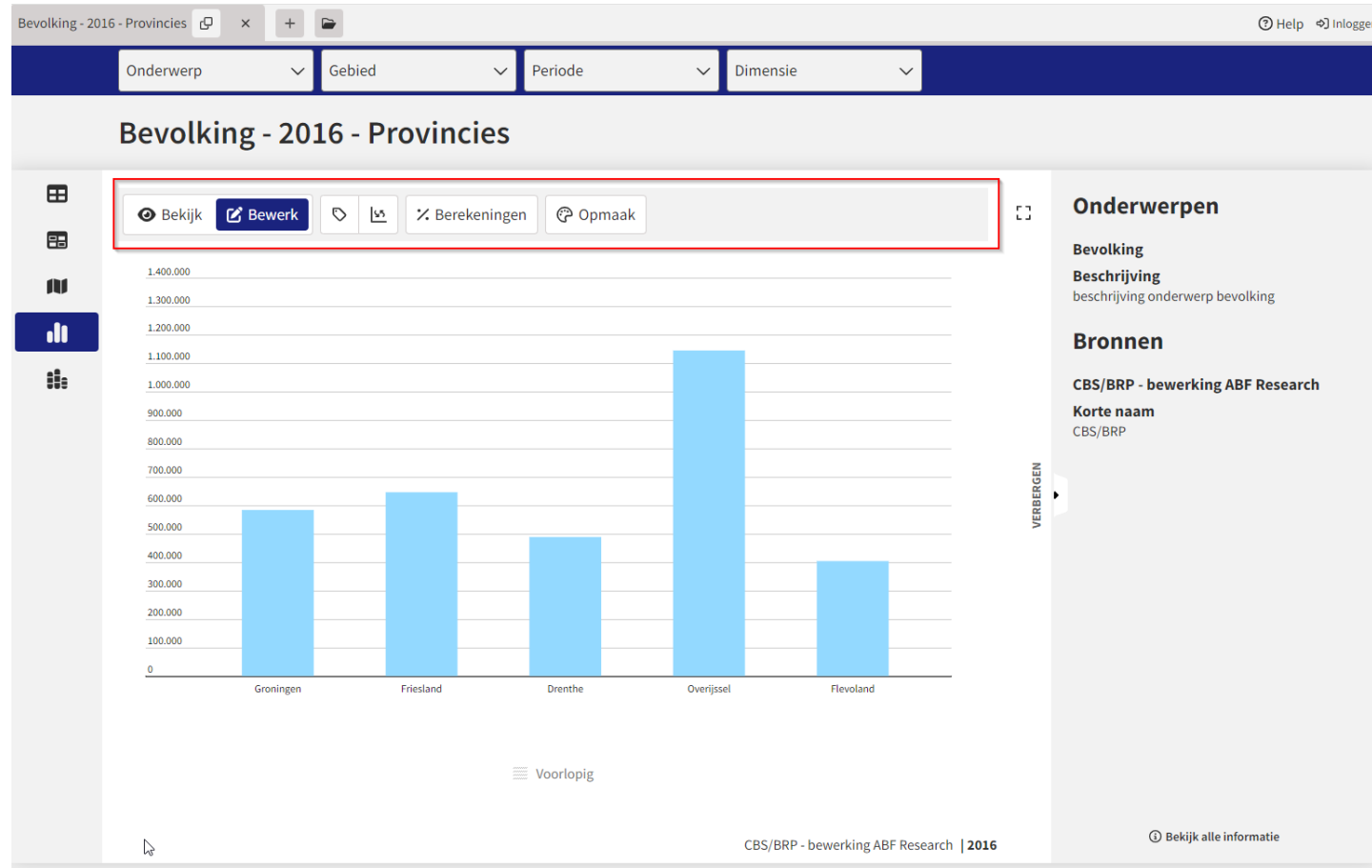
- Inhoud:** A sidebar on the left with a search bar and a list of categories including kernindicatoren, Demografie en sociale rechten, Zorggebruik, Gezondheidsaanbod, Financiële toegankelijkheid, Gezondheidstoestand by proxy, Doelgroepen zorg, and Geneesmiddelengebruik. Below these are Kenmerken (Geslacht, Langdurige zorg, Leeftijdscategorie, VT/ Geen VT) and Niveau (Gemeente, Arrondissement, Provincie, Statistische sector).
- Table:** A central 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'.
- Voetnoot (Footnote) Popup:** A modal window titled 'InterMutualistisch Agentschap' with a 'METADATA' section. It contains the text: 'Metadata: Nieuwe zoekopdracht |', 'var AGE00_YN-Geboorte (Populatie)', and 'Open alle tabbladen'. There is a 'PDF' button and a 'Sluiten' (Close) button.
- Legenda:** A sidebar on the right with a 'Bron' section containing the URL 'http://www.ima-aim.be' and a 'Nomenclatuur bevallingen' section. It also includes a 'Voetnoot' section with a link to 'Klik hier om voetnoten te bekijken'.
- Footer:** A bar at the bottom showing the current year (Jaar 16) and a list of years from 2011 to 2023, with a 'Meest recente' (Most recent) button.

De IMA Atlas in (nabije) toekomst

Herwerking van de Atlas metadata: hopelijke toegankelijker & duidelijker

IMA Atlas krijgt een nieuwe lay-out

De IMA Atlas in (nabije) toekomst



De IMA Atlas in (nabije) toekomst

Herwerking van de Atlas metadata: hopelijke toegankelijker & duidelijker

IMA Atlas krijgt een nieuwe lay-out

IMA Atlas: technische opleiding

- Schrijf je alvast in – QR code
- 10u-11u30: 4/02 (NL) & 11/02 (FR)

IMA Atlas gebruikersgroep

- Feedback & suggesties ter verbetering van inhoud en functionaliteiten van de Atlas
- Wil je hiervan deel uitmaken of meer info hierrond? Scan QR-code!

QR - Opleiding

QR – gebruikersgroep

Take-home messages:

- Data is een hulpmiddel, geen einddoel
- Gebruik verschillende bron van data
- Denk goed na waarvoor je data wil gebruiken
- Verzamel & analyseer in kader van dat doel

Contact

Algemene vragen: IMA en/of Atlas
info@aim-ima.be