

# IMA JAARPROGRAMMA

Dit document geeft een overzicht van de nieuwe projecten die werden goedgekeurd door de Raad van Bestuur IMA van 14 juni 2019. Het jaarprogramma 2020 herneemt ook de nog lopende projecten uit het vorig jaarprogramma. Permanente opdrachten, projecten die jaarlijks terugkeren, en projecten in preprojectstatus worden niet opgenomen in dit document. Doelpubliek: partners van het IMA

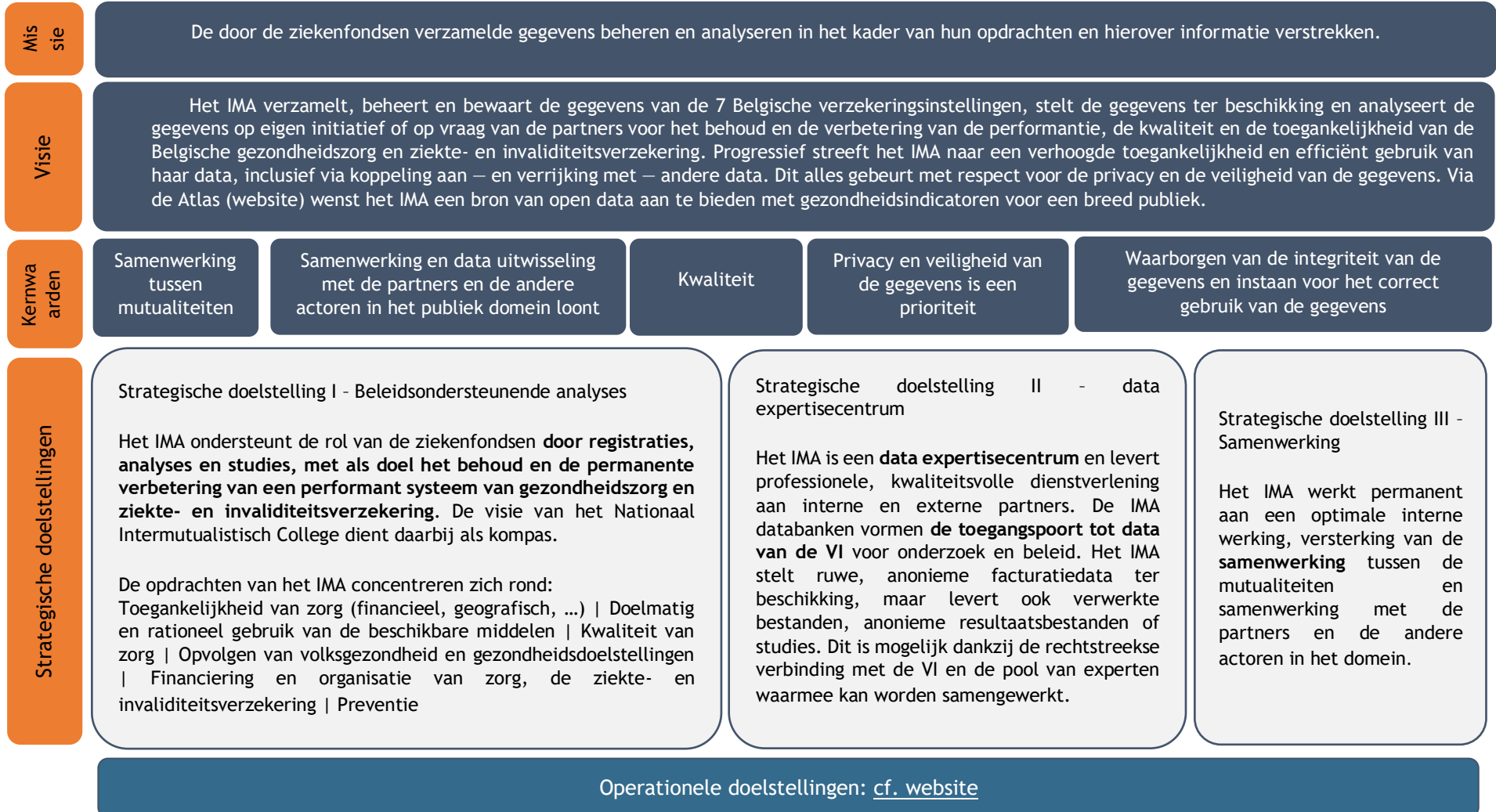


Intermutualistisch  
Agentschap

2020

# 1 INLEIDING

Elk project en elke opdracht kadert binnen de missie en doelstellingen van het IMA.



## 2 NIEUWE PROJECTEN

Opdrachtgever	Titel en korte beschrijving
IMA	<p>Bariatrische chirurgie en het socio-professioneel statuut</p> <p>Objectieven : Op basis van socio-economische kenmerken het socio-professioneel traject beschrijven van een persoon die een bariatrische chirurgie heeft ondergaan. Daarbij wordt een onderscheid gemaakt tussen de pre- en de post-operatieve fase. Ook het verband tussen de operatie en arbeidsongeschiktheid of de werkhervatting wordt onderzocht.</p>
IMA	<p>Koppeling van hospitalisaties omwille van CVA en myocard infarct met IMA databank gezondheidszorgen</p> <p>Objectieven:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Het in kaart brengen van de gezondheidszorgkosten van de opnames omwille van een CVA of myocardinfarct, het analyseren van het zorgtraject (en de bijhorende kosten) tot 1 jaar na de opname en het berekenen van de mortaliteit na opname na 1,2,3,4 en 5 jaar.</li> <li>• Onderzoeken of er een proxy kan gecreëerd worden op basis van de nomenclatuur om deze opnames te identificeren zonder nadien beroep te moeten doen op de MZG-gegevens.</li> </ul> <p>[onderzoek op de permanente steekproef]</p>
IMA	<p>Profiel van de grote verbruikers van gezondheidszorg [Gekoppeld aan de actualisatie van de Lorenz curve waarbij een concentratie van uitgaven voor gezondheidszorgen wordt aangetoond: 5% van de bevolking concentreert de helft van de uitgaven van de verplichte ziekteverzekering].</p> <p>Objectieven : Het profiel van de verzekerden met de 10%, 5% en 1% hoogste gezondheidszorguitgaven beschrijven om de belangrijkste assen van acties in het gezondheidsbeleid te definiëren (doelpopulatie, pathologie, behandeling) op niveau van preventie en optimalisering van zorg.</p> <p>De populatie wordt beschreven volgens drie profielen:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sociaal (socio-economische en socio-demografische kenmerken) : geslacht, leeftijd, statuut verhoogde tegemoetkoming, arbeidsongeschiktheid ...</li> <li>2. Medisch (gezondheidstoestand) : pathologie (op basis van pseudo-pathologie indicatoren), afhankelijkheid (Katz)</li> <li>3. Gebruik van gezondheidszorg :</li> </ol>

	Volume indicatoren : ziekenhuis, verpleegkundige zorg,... Uitgaven : terugbetaald/remgelden/supplementen
<b>IMA</b>	Evolutie van het aantal amputaties bij diabetespatiënten  Objectieven: Een vorige analyse van het aantal amputaties bij diabetespatiënten gebeurde voor de periode 2009-2013. In een nieuwe studie zou een nieuwe periode van 5 jaar gehanteerd worden (2014-2018) om de evolutie te analyseren. Deze nieuwe periode komt overeen met nieuwe nomenclatuur die gebruikt wordt voor amputaties. Bijkomende punten die onderzocht worden (definitieve afbakening onderzoeksvragen na principiële akkoord): <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mortaliteit over 5 en 10 jaar</li> <li>- Invloed amputaties - socio-economisch (werkloosheid, uitkeringen) en op de KATZ-schaal</li> <li>- Invloed en het belang van de diabetische voetklinieken en de conventies op het aantal amputaties</li> <li>- Analyse van de co-morbiditeit van deze diabetespatiënten</li> </ul>
<b>IMA</b>	Analyse van de ambulante activiteit volgens het conventiestatuut van de verstrekker  Objectieven : Een indicator ontwikkelen om de financiële toegankelijkheid van ambulante zorgen beter te meten dan via de globale conventiegraad voor huisartsen, geneesheer specialisten en tandartsen <ul style="list-style-type: none"> <li>• Een duidelijk beeld scheppen van de conventiegraad van verstrekkers met een significante pure ambulante activiteit (bv. minimum 500 of 1.250 contacten per jaar)</li> <li>• De verdeling van de ambulante praktijk volgens conventiestatuut in kaart brengen                         <ul style="list-style-type: none"> <li>o Nationaal en per arrondissement</li> <li>o Globaal en per specialiteit</li> </ul> </li> <li>• Het profiel beschrijven van de verstrekkers volgens conventiestatuut (specialiteit, leeftijd, geslacht, activiteitsvolume)</li> <li>• De resultaten relateren aan de officiële conventiegraad en de studie van het RIZIV.</li> </ul>
<b>IMA</b>	Atlas nieuwe subprojecten: indicatoren polymedicatie bij rusthuisbewoners; indicatoren anticonceptie.
<b>IMA, RIZIV</b>	Psychische gezondheid en arbeidsongeschiktheid  Objectieven:

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Het profiel van personen met psychische gezondheidsproblemen kennen, evenals hun gezondheidsuitgaven, en hun gebruik van gezondheidszorgen.</li> <li>• Onderzoeken of, en wanneer, deze personen arbeidsongeschikt worden.</li> </ul>
<b>IMA, ULB</b>	- [onder voorbehoud] Use of real-life data for determining anticoagulation medication adherence, persistence and their subsequent cardiovascular events in Belgium.
<b>SKR (Stichting Kankerregister), IMA, universiteiten</b>	<p>- De impact van geriatrische screening en geriatrisch onderzoek (geriatric screening and assessment GS/GA) op de lange termijn uitkomst van oudere patiënten met kanker.</p> <p>Objectieven: De volgende onderzoeksvraag beantwoorden: Wat is de impact van GS/GA op de lange termijn uitkomst van oudere patiënten met kanker, vanaf het zorgtraject volgend op de initiële behandeling tot levenseindezorg en overleving?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cost of illness studie m.b.t. dikkedarmkanker i.s.m. UAntwerpen [eerste gesprekken, objectieven te bepalen]</li> <li>- IPAAC-EPICOST-studie i.s.m. Italiaanse onderzoekers [eerste gesprekken m.b.t. haalbaarheid]</li> </ul> <p>Objectieven:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- het in kaart brengen van de kosten voor gezondheidszorg voor kankerpatiënten, onderverdeeld in 3 fasen binnen het zorgpad dat ze doorlopen (diagnose, zorg, followup/overlijden) (kanker-specifieke kostenprofielen)</li> <li>- het evalueren van de kosteneffectiviteit van geselecteerde medische interventies.</li> </ul>
<b>IMA/VI (Verzekeringsinstellingen)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Marge voor nieuwe aanvragen voorzien, ondersteuning rol VI (overeenkomstencommissie enz.)</li> <li>- Evaluatie conventie borstreconstructie - i.s.m. RIZIV</li> </ul> <p>Objectieven: In [maand] 2020/2021 (afhankelijk van gewenste prestatieperiode) ontvangt de WG ad hoc van de NCAZ een evaluatie van de impact van de vernieuwde conventie met de chirurgen over ereloon-supplementen bij borstreconstructie op basis van IMA-data. Vanaf 2021 wordt dit een jaarlijks terugkerend project.</p>
<b>RIZIV</b>	- Marge voor nieuwe aanvragen voorzien - status mei 2019: mogelijk wordt er voor onderstaande projecten een beroep gedaan op het IMA (op te nemen in art 56). <u>Minstens het voorbereidend werk start al in 2019.</u>

	<p>Rapportering aan het begeleidingscomité financiering psychiatrische functie binnen mobiele 2a/2b teams De overeenkomst ‘medische functie in mobiele teams’ voorziet dat in het eerste trimester van 2019 met een beperkt aantal vertegenwoordigers van de psychiaters en het IMA, de indicatoren voor de kwantitatieve evaluatie verder verfijnd worden. Op basis van de evaluatie van deze overeenkomsten (kwantitatief IMA en kwalitatief jaarverslagen ziekenhuizen) zou er tegen 1/1/2021 nieuwe nomenclatuur voor de psychiaters werkzaam aan mobiele teams in voege moeten treden.</p> <p>Objectieven: Het begeleidingscomité van de overeenkomst medische functie in mobiele teams ontvangt tegen [tijdslijn te bepalen] een rapport met indicatoren die toelaten het effect van de mobiele teams kwantitatief te evalueren (zonder dat dit een uitgebreid wetenschappelijk onderzoek wordt). De uitwerking van deze kwantitatieve evaluatie (=definitie en operationalisering van indicatoren) gebeurt in samenwerking met het RIZIV en de psychiaters.</p> <p>Overeenkomst ‘eerste lijn psychologische sessies’ zie artikel 18, mededeling van een aantal statistische gegevens. + input van gegevens voor de wetenschappelijke evaluatie van het project. Voor de evaluatie zelf zal een universitair team aangeduid worden.</p> <p>Objectieven: te bepalen in functie van wat het universitair team opneemt.</p> <p>Overeenkomst ‘protocol 3 - zorgvernieuwing in de ouderenzorg’ zie hoofdstuk 8. De overeenkomst voorziet dat de verstrekkingen (casemanagement, ergotherapie, psychologische zorg en aanvullende verstrekkingen, bv. nachtzorg) op basis van een aantal gegevens, waaronder gegevens van het IMA, geëvalueerd zouden worden.</p> <p>Objectieven: te bepalen</p>
<p><b>KCE</b></p>	<p>- Marge voor nieuwe aanvragen voorzien - status mei 2019:</p> <p>Projecten waar een samenwerking zeker voorzien is (voor detailinformatie: website KCE):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 2018-54 (HSR) HiT</li> <li>● 2018-02 (HTA) Innovative oncology</li> <li>● 2018-04 (GCP) Antibiotic dentistry</li> <li>● 2018-16 (HSR) Prescription</li> <li>● 2019-01 (HTA) Zona</li> <li>● 2019-02 (HTA) Telemonitoring</li> <li>● 2019-07 (HSR) Teleconsultation</li> </ul>

	+ 16 projecten waar de samenwerking waarschijnlijk nodig zal zijn, maar zonder absoluut zekerheid.
<b>Universiteiten</b>	<p>In het kader van de wettelijke opdracht van het IMA, in het kader van actiepunten 15 van het Toekomstpact met de verzekeringsinstellingen en het big data beleid van de overheid, en in het kader van het algemeen belang voor de volksgezondheid heeft het IMA de opdracht om - mits respect van de wetgeving inzake de bescherming van persoonsgegevens (Algemene Verordening Gegevensbescherming - AVG of GDPR) - data (of anonieme statistieken na analyse) ter beschikking te stellen voor wetenschappelijk onderzoek en beleid. Hieronder valt ook de bijhorende noodzakelijk ondersteuning voor interpretatie van deze data en - indien van toepassing - koppeling aan andere databronnen.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nieuwe aanvragen voor projecten waarbij data en ondersteuning wordt gevraagd van het IMA. Deze projecten worden <u>voorbereid</u> (aanvraag informatieveiligheidscomité) <u>in 2019</u> en zijn nog niet allemaal bevestigd:</li> </ul> <p>Prognoses zorgnood en model van budgetbewaking FASE II- KULeuven (i.o.v. Vlaamse overheid) Objectieven:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• op basis van beschikbare data (gekoppelde databanken EPS, VESTA en VAPH) een inschatting maken van de vraag naar (onderdelen van) de Vlaamse Sociale Bescherming.</li> <li>• het ontwikkelen van een model van budgetbewaking op basis van deze prognoses.</li> </ul> <p>Maatschappelijke ziektelast van traumatisch hersenletsel - VUB Objectieven:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Epidemiologische studie naar patiënten met traumatisch hersenletsel in België.</li> <li>• Studie naar de maatschappelijke kost van traumatisch hersenletsel in België.</li> <li>• Onderzoek naar de-integratie van patiënten met hersentrauma op de arbeidsmarkt.</li> </ul> <p>In samenwerking met FOD VVVL en KSZ (koppeling data)</p> <p>FWO-gefinancierde Vlaamse multicentrische gerandomiseerde studie over telemonitoring bij hypertensieve zwangeren - UHasselt, ZOL Genk, UZ Leuven, UZ Antwerpen, AZ Sint Jan Brugge Objectieven: Een prospectieve multicentrische studie waarin de toepassing van telemonitoring in de prenatale zorgen voor zwangeren met een verhoogd risico op het ontwikkelen van gestationele hypertensieve aandoeningen wordt onderzocht. Primaire uitkomsten:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gegevens over de prenatale follow-up: aantal prenatale raadplegingen, echo's, CTG's, opnames op MIC en de duur hiervan</li> <li>• Gegevens over de bevalling: arbeidsduur, complicaties, wijze van bevalling, datum van bevalling</li> </ul>

- Gegevens van de neonat: gestationele leeftijd, datum en uur van geboorte, Apgar-score, geboortegewicht, lengte, schedelomtrek, complicaties, opname op de NIC
- Gegevens over de telemonitoring: duur van deelname, aantal contactnames met de zwangere owv de binnenkomende waardes, aantal overlegmomenten met de over de telemonitoring zelf (timing interventies, welke interventies worden er uitgevoerd, wat is het effect hiervan).

Secundaire uitkomsten:

- Economische analyse: lange en korte termijn kosten van deze follow-up
- Psychologische analyse: percepties en attitudes van de zwangere t.o.v. deze prenatale follow-up

Multicentrisch FWO onderzoeksproject aangaande acute nierinsufficiëntie bij patiënten post-cardiochirurgie UZ Gent, UZ Leuven, UZ Antwerpen, St Jan Brugge en Virga Jesse Hasselt

Objectieven:

Een betere preventie en behandeling van acute nierinsufficiëntie in de setting cardiochirurgie bekomen door een “care bundle” te ontwikkelen hierrond.

Er is een gebrek aan goede epidemiologische data om 1/ de causaliteit tussen acute nierinsufficiëntie en chronisch nierlijden op langere termijn aan te tonen; 2/ de health economische impact van acute nierinsufficiëntie te evalueren in de Belgische setting. Voor het 2e luik wordt de samenwerking van het IMA gevraagd.

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

De medewerking van het IMA kadert binnen het Belgische kwantitatieve luik van het project rond diabetes.

Objectieven:

Aan de hand van kwaliteit-, proces- en uitkomstindicatoren, die we halen uit de IMA data (gelinkt aan labo data voor een subset van de diabetespatiënten in behandeling bij de participerende praktijken), gaan we na hoe de screening en behandeling van diabetes verschilt naar praktijktype, financieringssysteem en regio. Daarnaast bestuderen we ook verschillen tussen patiëntengroepen, met specifieke aandacht voor kwetsbare patiënten (gedefinieerd op basis van leeftijd, co-morbiditeit en verhoogde tegemoetkoming).

Kwaliteitsindicatoren voor pediatrie zorg bij het levenseinde - VUB - End of life care research group (QIPED)

Objectieven:

- Het ontwikkelen van kwaliteitsindicatoren voor gepaste en ongepaste medicatie en zorg aan het einde van het leven bij kinderen met kanker, neurologische aandoeningen, en congenitale en genetische aandoeningen,
- Het meten van deze indicatoren via een gelinkte database met mutualiteitsgegevens van medicatie en behandeling voor alle overleden Belgische kinderen tussen 2008 en 2015 (+ mogelijk extra jaren),
- Het maken van benchmarks voor België voor gepaste en ongepaste medicatie en behandeling voor kinderen aan het einde van het leven op basis van de twee eerdere doelen.



Levensende: kwaliteitsindicatoren en kost - VUB-UGent (uitbreiding lopend project)

Objectieven:

De gezondheidseconomische impact van palliatieve zorg bestuderen: is het gebruik, de intensiteit en/of de timing van palliatieve zorg geassocieerd met variaties in gezondheidszorgconsumptie van patiënten in levensende (meer bepaald lengte van thuis wonen, thuis overlijden, ziekenhuisopnames, gebruik van andere gezondheidszorgen, geneesmiddelen en interventies).

Prevalentiestudie over het gebruik van hoog-risico medicatie bij patiënten die thuisverpleegkundige zorg ontvangen - Uantwerpen.

[eerste contactname - objectieven uit te klaren]

- Marge voor nieuwe aanvragen voorzien. Deze worden voorgelegd aan het Stuur- en Coördinatiecomité.

### 3 LOPENDE PROJECTEN

Onderstaande tabel bevat een overzicht van projecten uit het vorig jaarprogramma, waarvan wordt verwacht dat ze doorlopen na 31/12/2019.

Opdrachtgever	Titel
IMA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Toegankelijkheid van ziekenhuizen - honorariumsupplementen (Intermutualistische barometer ziekenhuissupplementen)</li> <li>- Ondersteuning bij inclusie van patiënten in de pilootprojecten Geïntegreerde Zorg</li> <li>- Continuïteit van IMA data na de 6e staatsvorming</li> <li>- In samenwerking met KULeuven: Risicopredictiemodellen, validatie van pseudopathologie indicatoren en inzicht in pathologie van personen met een statuut chronische aandoening via een koppeling van INTEGRO en IMA databanken</li> <li>- In het kader van EPS: algoritme verblijven psychiatrische instellingen + pseudopathologie indicatoren</li> <li>- IMA Atlas</li> <li>- Patient data</li> </ul>
IMA, VI, RIZIV	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fraude en inadequaat gebruik van ZIV-middelen in partnership met RIZIV (Dienst Geneeskundige Controle en Cel doelmatige zorg) en NIC Commissie Controle &amp; Datamining (zie Actieplan Handhaving)</li> <li>- Monitoring sociale derde betaler</li> </ul>
KCE, IMA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Studie 2017-05 (HTA) Indicaties voor bariatrische chirurgie</li> <li>- Studie 2018-07 (HSR) Optimale organisatie en financiering van een bariatrisch zorgtraject</li> </ul>
KCE	<ul style="list-style-type: none"> <li>- zie onder nieuwe projecten: een aantal van deze projecten zullen in 2019 starten.</li> </ul>
RIZIV	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Farma: artikel 81 &amp; revisies: 37 opleveringen in 2019, 16 in 2020 (status mei 2019).</li> <li>- Evaluatie van de MitraClip</li> </ul>
RIZIV, sciensano, KULeuven, UCL, reumatologen, VI	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tardis verrijking met IMA-statistieken voor onderzoeksdoeleinden</li> </ul>
Sciensano, RIZIV	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Koppeling gegevens gezondheidsenquête 2013 met gegevens van de verzekeringsinstelling (update data voorzien)</li> </ul>
FOD VVVL, RIZIV	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Plan geïntegreerde zorg voor een betere gezondheid - pilootprojecten chronisch zieken</li> </ul>

<b>Faith.be (cosortium universiteiten)</b>	- Plan geïntegreerde zorg voor een betere gezondheid - pilootprojecten chronisch zieken - WP wetenschappelijke evaluatie (i.s.m. healthdata.be)
<b>FOD VVVL</b>	- Evaluatie projecten thuishospitalisatie
<b>Sciensano</b>	- Mucoviscidose register - SESCO (i.s.m. healthdata.be) - Druggerelateerde gezondheidszorg en zorgtrajecten - TDI
<b>VIKZ (Vlaams Instituut voor Kwaliteit van Zorg)</b>	- Indicatoren VIP <sup>2</sup> - algemene ziekenhuizen - Bepaling psychiatrische verblijven (PAAZ + PSY): algoritme + validatie (samenwerkingsproject IMA)
<b>PAQS</b>	- Indicatoren PAQS algemene ziekenhuizen
<b>SKR (Stichting Kankerregister)</b>	- Recurrences: herhal bij borstkankerpatiënten - Comorbiditeiten - Project farmacoepidemiologie - risicostudies
<b>International Prevention Research Institute, RIZIV-CTG</b>	- 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
<b>Universitaire onderzoeksequipes</b>	- Medications use during pregnancy in Belgium - ULB