

AIM PROGRAMME ANNUEL

Ce document offre un aperçu des nouveaux projets ayant été soumis à l'approbation du CA de l'AIM du 23 juin 2017. Le programme annuel 2017S2-2018 reprend également les projets encore en cours (p. 5) et les pré-projets (p. 7) issus du programme annuel précédent. Les missions permanentes et projets récurrents ne sont pas repris dans ce document. En regard des projets s'inscrivant dans le cadre du Pacte de la Ministre avec les mutualités ou du Plan d'action contrôle figure **entre parenthèses la référence vers le point d'action**.

Public-cible : partenaires de l'AIM

2017 S2 - 2018

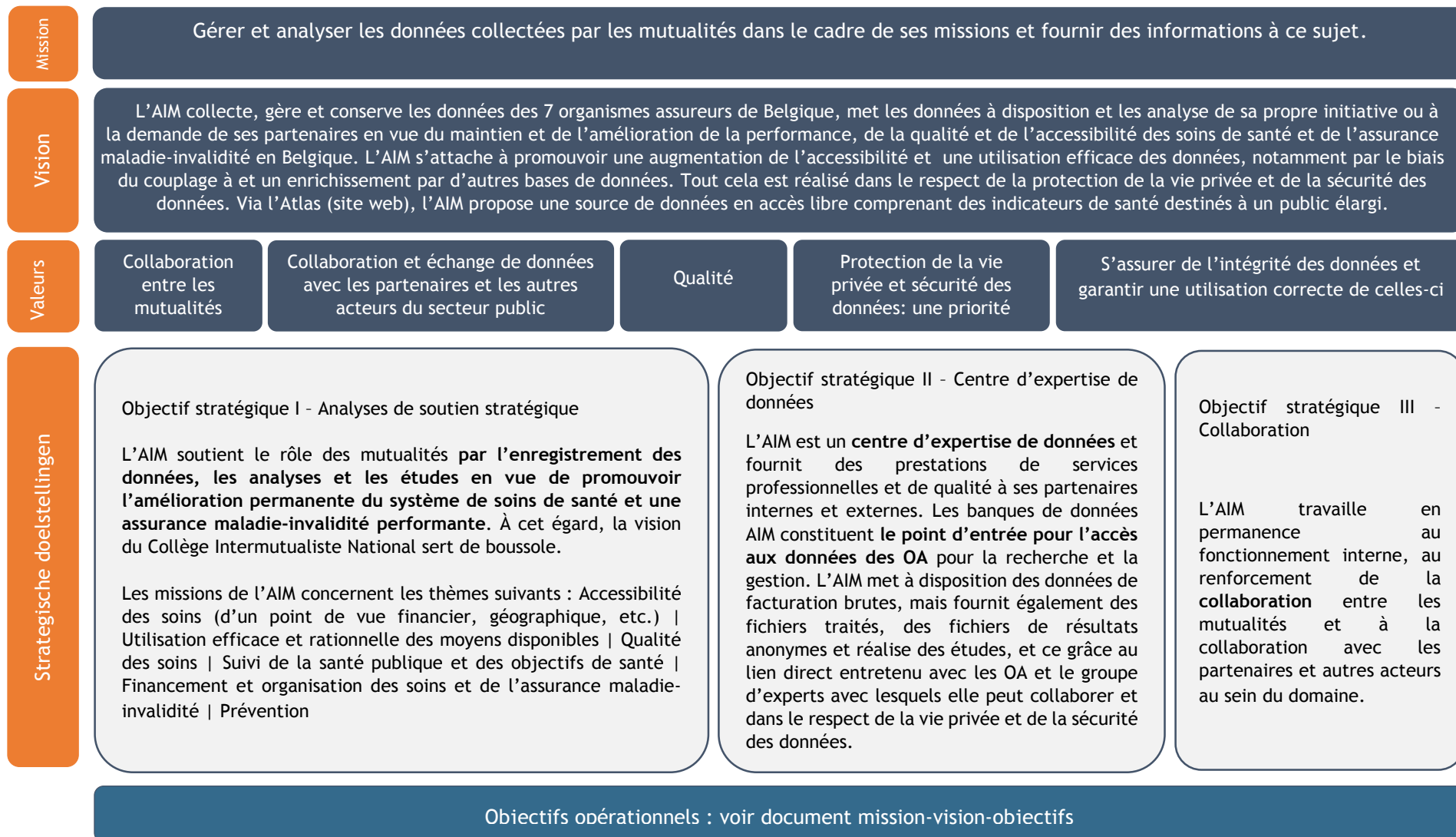
Agence InterMutualiste

RVB IMA - 2017.019



1 INTRODUCTION

Chaque projet et mission s'inscrit dans le cadre de la mission et des objectifs de l'AIM. La mission de l'AIM ainsi que les critères de sélection de projets sont disponibles sur le site web de l'AIM. La mission, la vision et les objectifs stratégiques se trouvent également ci-dessous :



2 NOUVEAUX PROJETS

Commanditaire	Titre et courte description
AIM	- Comparaison du coût et de la qualité des deux systèmes de financement de soins en première ligne en Belgique. Mise à jour. [Pacte 2.15] Mise à jour de l'étude du KCE de 2008 qui présente une comparaison des coûts et de la qualité des soins dispensés (tant pour les soins de première ligne que pour les soins secondaires) en financement par forfait avec ceux d'un financement à l'acte, avec comme objectifs : <ul style="list-style-type: none"> - Objectiver le débat autour des maisons médicales. Le secteur est actuellement confronté à des mesures d'économie : une économie de 7 millions d'euros, un audit et un moratoire sur l'approbation de nouvelles maisons médicales dans l'attente des résultats de l'audit. - Présenter des arguments en cas de dépassement du budget (attendu pour 2017) - Présenter des pistes permettant d'optimiser davantage le modèle de paiement forfaitaire ; Depuis 2008, le contexte pour les maisons médicales a changé : forte croissance et diversification du secteur + nouveau financement depuis 2013. Conséquence : les résultats de 2008 sont momentanément remis en question.
AIM	- Atlas AIM [Pacte 2.12 + 2.15] nouveau thème : % prestataires conventionnés
AIM	- Étude soins de santé chez les personnes en incapacité de travail [Pacte 2.15] Analyse du profil socio-économique des personnes en incapacité de travail ou en invalidité en lien avec leur consommation en soins de santé.
AIM	- Actualisation projet reconstruction mammaire - évaluation [Pacte 2.15]
AIM/OA (Organismes assureurs)	- Mise en œuvre objectifs de santé [Pacte 2.11] L'AIM peut développer de nouveaux indicateurs afin d'assurer le suivi des objectifs de santé. En fonction de la complexité, une étude préalable sera peut-être nécessaire.
Cellule stratégique	- Projet-pilote big data GIGOB [Pacte 2.20 + 2.15]
SPF SPSCE	- Évaluation projets hospitalisation à domicile [Pacte 2.15 + 2.22] L'AIM a pour mission de fournir des statistiques anonymes visant à évaluer les projets hospitalisation à domicile.
INAMI-CRM (Commission de remboursement des médicaments)	- Évaluation XOLAIR (omalizumab) [Pacte 2.15 + 2.22] À la demande de la CRM, l'AIM fournit un fichier de résultats anonymes afin de contribuer à l'étude en cours sur le rapport coût/efficacité de Xolair. La question d'étude est la suivante : La consommation de Xolair chez les patients souffrant d'asthme connaît-elle une diminution consécutive à des exacerbations asthmatiques, à une admission en hôpital, à la consommation de corticoïdes et de beta-2-agonistes ?
KCE	- Mental health care (Study 2016-52 HSR Organization of mental health care for adults in Belgium) :

Commanditaire	Titre et courte description
	Préparation sur l'Échantillon permanent (EPS) - analyse sur l'entièreté de la population DWH ; fréquence admission / consultations psychiatres (pas de trajets) [Pacte 2.15 + 2.22] - Possibilités de projets pour lesquels les données AIM pourraient être utiles : <ul style="list-style-type: none"> ▫ ballons enduits ▫ chirurgie bariatrique ▫ consommation d'ocytocine en cas d'accouchement
ISP	- Registre Central des Maladies Rares [Pact 2.15 + 2.22] L'AIM fournit un fichier de résultats anonymes à l'ISP dans le cadre du Registre Central des Maladies Rares, avec les objectifs suivants : <ul style="list-style-type: none"> - Identification des hôpitaux qui prescrivent des médicaments orphelins (Cat1 + Cat2) et qui les délivrent aussi la plupart du temps - Estimation de la prévalence de certaines maladies rares à l'aide de la consommation de médicaments orphelins spécifiques - Consommation de médicaments orphelins par arrondissement/province/région - Nombre d'hôpitaux différents où l'on prescrit/délivre certains médicaments orphelins
BCR (Fondation Registre du Cancer)	- Comorbidités [Pacte 2.15 + 2.20 + 2.22] Pour un échantillon de patients réparti entre plusieurs hôpitaux en Belgique, comparer les comorbidités telles que mentionnées dans les dossiers médicaux aux estimations de comorbidités basées sur les données administratives (donnée AIM + RHM). L'objectif est de développer un algorithme par comorbidité permettant d'estimer ces comorbidités le mieux possible. Il s'agit d'un projet en collaboration avec le groupe de travail EPS Flags & Metadata.
BCR (Fondation Registre du Cancer)	- Récurrences : rechute chez patients cancer du sein [Pacte 2.15 + 2.22] Analyser la faisabilité de l'estimation de rechute sur la base des données administratives en effectuant une comparaison avec les informations issues des dossiers médicaux.
Bednet asbl	- Estimation groupe-cible maladies chroniques enfants [Pacte 2.15 + 2.22]
KULeuven	- Prévisions besoins en matière de soins et modèle de surveillance budgétaire [Pacte 2.15 + 2.22] L'objectif est « d'une part de réaliser une estimation des budgets actuel et futur de la Protection sociale flamande compte tenu des différences entre les besoins et la demande en matière de soins et d'autre part, d'effectuer des prévisions pour l'avenir afin de maintenir sous contrôle le budget de la Protection sociale flamande ». L'AIM mettra des données à disposition du groupe de projet.
Centre de prévention du cancer Université d'Anvers	- Projet de recherche sur l'évaluation de la qualité des coloscopies [Pacte 2.15 + 2.22]
UGent	- Évaluation équipes autonomes dans les soins à domicile [Pacte 2.15 + 2.22]

Commanditaire	Titre et courte description
UCL	- Projet dans le cadre de Bridge-Santé et bien-être dont l'objectif est de définir le réseau de services de santé à Bruxelles à l'aide de trajets qui rejettent les patients (identifiables grâce aux données soins de santé remboursés). L'accent est mis sur la santé mentale. Si le projet est approuvé, l'AIM pourrait être intéressée par une collaboration et également mener l'étude pour les autres régions.
Universités	Prévoir de la marge pour de nouvelles demandes. Ils seront soumis au Comité de Pilotage et de Coordination.

PROJETS EN COURS PROGRAMME ANNUEL PRÉCÉDENT

Le tableau ci-dessous offre un aperçu de tous les projets du programme annuel précédent encore en cours après le 30 juin 2017.

Commanditaire	Titre
AIM	<ul style="list-style-type: none"> - Atlas AIM [Pacte 2.12 + 2.15] - Chirurgie obstétrique [Pacte 2.15] - Inégalités en matière de santé [Pacte 2.15] - En collaboration avec la KUL : modèles de prévision des risques, validation d'indicateurs pseudopathologies, compréhension des pathologies de personnes possédant le statut affection chronique grâce à un couplage des banques de données INTEGO et AIM [Pacte 2.15] - Dans le cadre de l'EPS : algorithmes séjours institutions psychiatriques + indicateurs pseudopathologies [Pacte 2.19 + 2.22] - Banque de données indemnités - En collaboration avec les OA : Repérage des erreurs de tarification des médicaments (hôpital et Pharmanet) [Pacte 2.15] - Qualité de l'air et santé (groupe de travail intermutualiste) [Pacte 2.15]
AIM, OA, INAMI	<ul style="list-style-type: none"> - New Attest [Pacte 2.17 + 3.25] - Fraude et recours illicite aux ressources AMI en partenariat avec l'INAMI et la Commission CIN Contrôle & Datamining [Plan d'action] - Surveillance tiers payant social [Pacte 2.15] - Responsabilité financière [Pacte 2.15 + 2.17] - Soins efficaces - Groupe « feedback aux médecins » : imagerie médicale [Plan d'action point d'action 6.3], antibiotiques [Plan d'action 6.5] et polymédication [Plan d'action 6.6] [Pacte 2.22] - Soins efficaces - Groupe analyse des variations géographiques : connexistes [Plan d'action point d'action 6.1], centres cardiaques [Plan d'action point d'action 6.2] « pertinence des soins » (France) [Plan d'action point d'action 6.4] [Pacte 2.22] - Soins efficaces - Développement méthode profils patients [Plan d'action point d'action 4.7 + 6.7] [Pacte 2.22]

Commanditaire	Titre
	<ul style="list-style-type: none"> - Accessibilité financière des hôpitaux - suppléments d'honoraires - volet prestataire [Pacte 2.15] - Accessibilité financière des hôpitaux - suppléments d'honoraires - volet séjours et patients [Pacte 2.15]
AIM, autorités régionales, INAMI	<ul style="list-style-type: none"> - Offre de services aux Communautés et Régions dans le cadre du transfert de compétences [Pacte 2.15 + 2.22]
INAMI	<ul style="list-style-type: none"> - Pharma: article 81 [Pacte 2.15 + 2.22] - Tickets modérateurs et suppléments d'honoraires pour séjours à faible variabilité [Pacte 2.15 + 2.22]
SPF SPSCE, INAMI	<ul style="list-style-type: none"> - Plan soins intégrés pour une meilleure santé - projets-pilotes malades chroniques (en coll. avec healthdata.be) [Pacte 2.15 + 2.20 + 2.22] - Observatoire mobilité du patient - délais d'attente [Pacte 2.15 + 2.22]
ISP	<ul style="list-style-type: none"> - Impact des espaces verts sur la morbidité et la causes de mortalité spécifiques en Belgique (GRES-HEALTH) [Pacte 2.15 + 2.22] - Soins de santé et trajets de soins relatifs à la drogue - TDI [Pacte 2.15 + 2.22] - Registre mucoviscidose - SESCOFO (en coll. avec healthdata.be) [Pacte 2.15 + 2.20 + 2.22] - Couplage des données de l'enquête santé 2013 avec celles des organismes assureurs [Pacte 2.15 + 2.22]
VAZG	<ul style="list-style-type: none"> - VIP² - hôpitaux généraux [Pacte 2.15 + 2.22 + Plan d'action-soins efficaces] - VIP² - soins de santé mentale [Pacte 2.15 + 2.22 + Plan d'action-soins efficaces]
PAQS	<ul style="list-style-type: none"> - Indicateurs PAQS hôpitaux généraux [Pacte 2.15 + 2.22]
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 [Pacte 2.15 + 2.22]
Équipes de recherche universitaires	<ul style="list-style-type: none"> - Impact des visites de délégués indépendants auprès de médecins sur la prescription d'analgésiques en première ligne - Farmaka - UA en coll. Avec AIM [Pacte 2.15 + 2.22] - Trajet de soins après un accident de la route et évaluation des chiffres IBSR - VUB [Pacte 2.15 + 2.22] - Fin de vie : indicateurs de qualité et coûts - VUB et Ugent en coll. Avec BCR [Pacte 2.15 + 2.22] - La relation entre la consommation de soins et les résultats cliniques de patients souffrant d'une affection cardiaque congénitale : une étude de cohorte rétrospective basée sur la population - KULeuven [Pacte 2.15 + 2.22] - Détection systématique des besoins et de la consommation de soins - Steunpunt Welzijn, Volksgezondheid en Gezin [Pacte 2.15 + 2.22]

3 PRÉ-PROJETS DU PROGRAMME ANNUEL PRÉCÉDENT

Le tableau ci-dessous contient un aperçu de tous les projets issus des programmes annuels précédents qui n'ont pas encore été lancés mais qui ont bien été repris dans le programme annuel. Il s'agit de projets en attente d'une décision de leur commanditaire ou de projets n'ayant pas encore débuté en raison d'autres projets prioritaires. Plusieurs nouveaux projets (pp. 3-4) sont également au stade de pré-projet.

Commanditaire	Titre
AIM	<ul style="list-style-type: none"> - Couplage AIM/OA - RHM dans le cadre des soins efficaces [Pacte 2.20 + 2.15] [Plan d'action 4.0] Il s'agit d'un couplage pilote des banques de données exhaustives AIM avec RHM. Lors du CA de l'AIM du 23 juin 2017, le thème suivant a été proposé : confronter les différences/variations régionales entre les hôpitaux dans la consommation de soins avec p.ex. la chirurgie du dos. Cette proposition sera examinée de manière plus approfondie lors de la réalisation du Plan d'action contrôle 2018. - Couplage AIM - Registre healthdata - sujet à déterminer (pour l'instant, le projet SESCFO (mucoviscidose - ISP) est prioritaire) Point d'attention : lien avec le projet GIGOB de la cellule stratégique. - Surveillance de la consommation de médicaments en maison de repos - Projet-pilote origine ethnique en coll. avec l'INAMI (EPS). - L'effet du statut socio-économique sur l'usage des soins de santé chez les personnes âgées
AIM, Médecins-conseil	<ul style="list-style-type: none"> - Impact du diabète sur le risque d'amputation - Projets à la demande des médecins conseil (demandes spécifiques)
SPF SPSCE	<ul style="list-style-type: none"> - Évaluation projet-pilotes raccourcissement durée de séjour en maternité
ISP	<ul style="list-style-type: none"> - Trajets de soins diabète et insuffisance rénale - Conventions diabète IKED - ISP - Coûts additionnels de la pollution de l'air et de la vente de médicaments
INAMI	<ul style="list-style-type: none"> - Services/collaboration dans le cadre des Conventions application clinique limitée - CRIDMI - Pharma / Implants
International Prevention Research Institute	<ul style="list-style-type: none"> - Prospective Cohort Study of Long-Term Safety of Teriflunomide in Multiple Sclerosis Patients in Europe [pour autant qu'un cadre soit fixé afin de prendre en charge cette demande]
Équipes de recherche universitaires	<ul style="list-style-type: none"> - I-Caredata - UA - Impact de bons soins de fin de vie sur l'état de santé des membres de la famille