



Projectformulier ten behoeve van Openbare Instellingen

Dit formulier is ingediend door een openbare instelling. Dit document geeft de doelstellingen op van de gewenste steunmaatregel, de taken toevertrouwd aan het wetenschappelijke team en deze van de overheidsinstelling zelf, gedurende en na het project, de timing en het budget van de wetenschappelijke taken.

Praktische informatie

Naam van openbare instelling die het project heeft ingediend: FOD Sociale Zekerheid
(<http://socialsecurity.fgov.be/>)

Naam van het project: Een voorbereidende studie met het oog op het complementeren van het gezondheidsinformatiesysteem met gegevens vanuit een dynamisch levensloopperspectief.

Timing van de wetenschappelijke taken: 12 maanden

Deliverables en valorisatie activiteiten ten laste van de wetenschappelijke ploeg (niet opgenomen in de beschrijvende fiche hieronder):

- *Internationale seminarie* (bij het begin van het project, doelstelling: state of the art);
- *rapport* over de manier waarop de gegevens van het project best zouden kunnen leiden tot *internationale/Europese* vergelijking en harmonisatie door de Openbare instelling;
- *Valorisatieactiviteit* bij het einde van het project (de ploeg kan een voorstel schrijven in het indieningsformulier);
- deliverables gevraagd in het onderzoekscontract met Wetenschapsbeleid : *beschrijving van het project* (max. 25 regels in Engels, Duits, Frans en Nederlands) ; *samenvatting van het project* (bij het einde van het project, max. 10 pagina's in F/NL/D/EN) ; *en tekst van max. 40 regels* in het FR/NL/EN bestemd voor de Nieuwsbrief AGORA ; *tussentijds rapporten* (max. 2 pagina's, om de 6 maanden voor de financiering van het project); *verslagen voor het begeleidingscomité* (zie hieronder)

Deze activiteiten zijn ten laste van het budget dat toegekend is aan de ploeg.

Verloop van een project:

Het is aan de overheidsinstelling het AGORA-project te beheren. Dit houdt in dat zij moet toezien op het goede verloop van de wetenschappelijke werkzaamheden en van de haar opgelegde taken om het verloop van het project te bevorderen. Samen met de ploeg en het Federale Wetenschapsbeleid vormen zij de Technische stuurgroep van het project. Voor elk project is er een Begeleidingscomité. Dit Begeleidingscomité is een klankbord dat de technische stuurgroep in staat moet stellen de grote fases van het project aan een geïnteresseerd publiek kenbaar te maken en er de nuttige input uit te halen. Het Begeleidingscomité zal worden betrokken bij de diverse voorgestelde initiatieven voor de valorisatie van het eindresultaat. De wetenschappelijke ploeg neemt op zich de documenten voor het comité op te stellen, de openbare instelling zorgt voor de agenda en de notulen van de vergaderingen.

Datum van de informatiesessie (inschrijving ten minsten een week op voorhand per e-mail – naji@belspo.be . bij gebrek aan interesse heeft de vergadering niet plaats) : 11 januari, zaal 7 van het federale Wetenschapsbeleid, 10.00 u.

Het project

1. Benaming van de openbare instelling

Federale Overheidsdienst Sociale Zekerheid,

2. Naam van het project

Een voorbereidende studie met het oog op het complementeren van het gezondheidsinformatiesysteem met gegevens vanuit een dynamisch levensloopperspectief.

3. Acroniem

HIS (Health Information System)

4. Beschrijving van het project en situering binnen het kader van de instelling.

Het wetenschappelijk inzicht groeit dat gezondheidsverschillen en verschillen in het gebruik van gezondheidsvoorzieningen in belangrijke mate worden beïnvloed door verschillen in de levensloop, met name met betrekking tot de vaak cumulatieve gevolgen van diverse gebeurtenissen tijdens de levensloop. Het ontwikkelen van een levensloopperspectief vraagt echter een specifieke benadering van het gegevensbeheer en van de exploitatie van gegevens.

Uit een recente analyse door de FOD Sociale Zekerheid en het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg van de mogelijkheden die de bestaande databanken bieden voor het beleidsondersteunende onderzoek inzake de gezondheidszorg, blijkt dat er in ons land behoefte is aan een conceptueel kader en analyse van de mogelijkheden om persoonsgebonden gegevens in een longitudinaal perspectief te verzamelen en te exploiteren met het oog op het complementeren van het gezondheidsinformatiesysteem met gegevens vanuit een levensloopperspectief.

Het vervullen van het gezondheidsinformatiesysteem is een prioriteit van de FOD Sociale Zekerheid, daar zij op vraag van de federale regering de door haar opgerichte interdepartementale "coördinatiegroep gezondheidsstatistiek" coördineert. Deze coördinatiegroep beoogt mogelijke problemen die zich bij het verzamelen van gezondheidsstatistiek stellen, in onderling overleg met de betrokken federale en regionale diensten en parastaten op te lossen. Dit met het oog op de verplichtingen van de Europese richtlijn "gemeenschapsstatistiek inzake volksgezondheid en veiligheid en gezondheid op het werk", die voorzien is voor het einde van 2006.

5. Uit te voeren opdracht:

a. door de onderzoeksploeg

Met het oog op het opbouwen van een gezondheidsinformatiesysteem is nood aan de ontwikkeling van (a) een conceptueel kader, gebaseerd op internationaal vergelijkend onderzoek, (b) een definitie en operationalisering van variabelen en (c) een inventaris van de wijze waarop bestaande databanken deze gegevens op dit ogenblik kunnen toeleveren voor longitudinale analyses

De ontwikkelaars van het rapport moeten verder bouwen op de inzichten die op dit ogenblik worden opgebouwd in diverse initiatieven/ onderzoeksprojecten voor de verschillende overheidsdiensten.

b. door de openbare instelling:

De FOD Sociale Zekerheid zal onderzoeksploeg de reeds beschikbare inventarissen en de bijhorende documentatie van de databanken voor beleidsondersteunend onderzoek inzake de gezondheidszorg en aanverwante thema's ter beschikking stellen.

De FOD Sociale Zekerheid zal overlegmomenten met de KCE, het IHE, en het RIZIV, organiseren om de onderzoeksploeg op de hoogte te brengen van de reeds verworven inzichten die deze overheidsdiensten in het verleden in het kader van diverse initiatieven/ onderzoeksprojecten reeds hebben opgebouwd.

6. Op te leveren eindproduct:

a. door de onderzoeksploeg:

- Een rapport bevattende een literatuurstudie van concepten die relevant zijn voor een levensloop benadering;
- Identificatie en uitwerking van mogelijke variabelen;
- Inventarisering van databanken en exploitatiemogelijkheden (inclusief koppeling);
- Beschrijving van een concept van globaal model voor 'datawarehousing' in functie van sociaal-economische gezondheidsverschillen en billijkheidsvraagstukken, waarin de nadruk ligt op longitudinaal (life-course) perspectief;
- Beschrijving van de huidige praktische problemen voor exploitatie van data voor longitudinaal onderzoek

b. door de Openbare Instelling

De FOD Sociale Zekerheid werkt maakt voor de start van het project een synthese van de bestaande inventarissen en de en maakt een verslag op van de overlegmomenten met de onderzoeksploeg, de KCE, het IHE, en het RIZIV.

7. Valorisatie van het eindproduct

a. Voor de openbare instelling: implementatie van het eindproduct in haar eigen werking

Voor de FOD Sociale Zekerheid zal in overleg met de KCE, het RIZIV het door de onderzoekers beschreven "health information system" in de praktijk brengen met het oog op:

- de recurrente rapportering (per trimester, semester, jaar ...)
- de analyse van beleidsvoorstellen in een nationale en internationale context (werkgroepen SPC, OESO enz.)
- de uitvoering van beleidsgericht onderzoek door de FOD Sociale Zekerheid

b. voor het 'publiek': toegangsmodaliteiten tot het eindproduct voor onderzoekers en het groot publiek

Wetenschappelijke valorisatie van het literatuuronderzoek en conceptueel kader is gewenst.

8. Timing, planning van uit te voeren onderzoekstaken

a. timing van activiteiten:

Start van het project op 1 september 2006 tot 31 augustus 2007 (12 maanden)

b. planning van activiteiten voor de onderzoeksploeg

Fase 1: Ontwikkelen van conceptueel kader op basis van internationaal vergelijkend onderzoek ("best practices"), dat zal worden voorgesteld tijdens een eerste overlegmoment met KCE, IGHE en RIZIV georganiseerd door de FOD Sociale Zekerheid.

Fase 2: Definitie en operationalisering van de variabelen

Fase 3: Een gemotiveerde beoordeling van de kwaliteit van de bestaande databanken met het oog op de uitbouw van het beschreven "health information system" en suggesties voor verbeteringen formuleren

9. Bijzondere voorwaarden

- a. suggesties voor de samenstelling van het begeleidingscomité:

Vertegenwoordigers van de volgende instellingen: KCE, IHE, FOD sociale zekerheid, RIZIV, en vertegenwoordigers van gemeenschappen.

- b. aanwezigheid van de onderzoeksploeg in de instelling

Niet vereist