

# Missie, visie en doelstellingen van het Intermutualistisch Agentschap en opmaak van het jaarprogramma

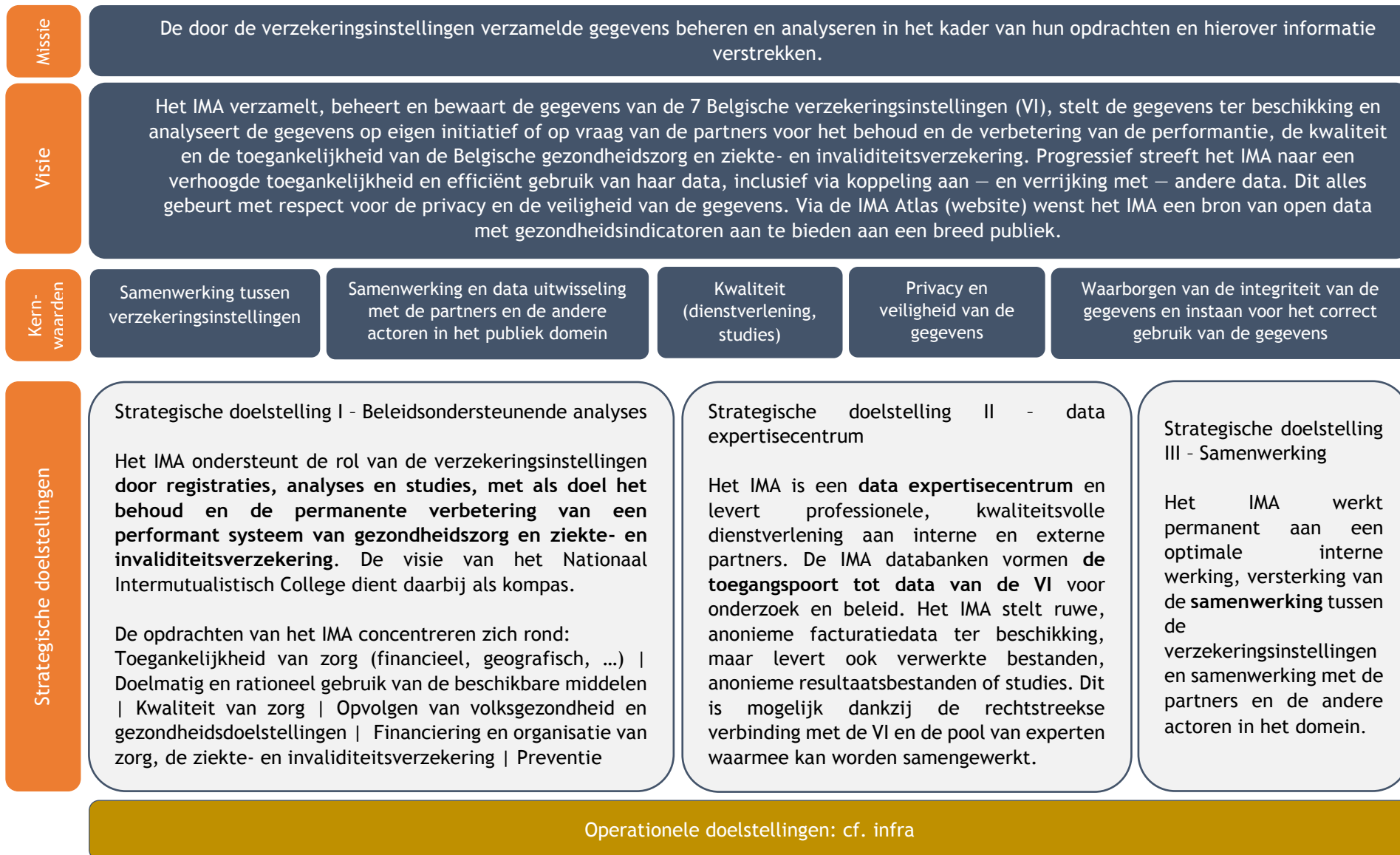
De [Programmawet van 24/12/2002](#) vermeldt als doel van het IMA: *"de door de verzekeringsinstellingen verzamelde gegevens te analyseren in het kader van hun opdrachten en de informatie hieromtrent te verstrekken."*

Deze wettelijke opdracht van het IMA werd vertaald in specifieke doelstellingen. **De missie, visie, kernwaarden en doelstellingen van het IMA worden op blz. 2-3 weergegeven.**

Het IMA voert opdrachten uit op eigen initiatief of op vraag van de bevoegde ministers, de leden van de Raad van Bestuur, de individuele verzekeringsinstellingen (VI), de conventiecommissies, de verschillende partners en actoren binnen het gezondheidssysteem inclusief academische onderzoekers. Het IMA biedt een waaier van diensten aan, gaande van de zuivere terbeschikkingstelling van bruto data over het aanbieden van, of toegang geven tot, reeds verwerkte bestanden in het kader van een bepaalde finaliteit, tot de effectieve uitvoering van studies in onderaanneming. Wanneer de rol van het IMA zich beperkt tot de terbeschikkingstelling van bepaalde data, moet er bijkomend gewaakt worden over de correcte interpretatie van resultaten door de partner aan wie de data aangereikt werden. **De verschillende types projecten en de procedures worden gedetailleerd beschreven in een ander document, [beschikbaar op de website](#).**

Elk project en elke opdracht van het IMA kadert binnen de missie en doelstellingen van het IMA, meer details over **selectieprocedures voor projecten** worden op blz. 4 beschreven.

De weerhouden projecten worden in het jaarprogramma van het IMA opgenomen en goedgekeurd door de Raad van Bestuur IMA. Kleinere of dringende opdrachten die in de loop van het jaar worden aangevraagd, worden voorgelegd aan het Stuur- en CoördinatieComité (SCC).



**Strategische doelstelling I -  
Beleidsondersteunende analyses**

Het IMA publiceert jaarlijks (minstens) één onderzoek op eigen initiatief met beleidsaanbevelingen om de relevante actoren te beïnvloeden. Dit project wordt ingeschreven in het jaarprogramma.

Het IMA werkt mee aan projecten van haar partners, maar ook van externe aanvragers wanneer deze projecten binnen de onderzoeksfinaliteit van het IMA vallen.

Via de IMA Atlas stelt het IMA beleidsrelevante en gevalideerde cijfers afgeleid uit IMA-data ter beschikking van het doelpubliek als referentiebron en als illustratie van de meerwaarde van IMA-data. Elk jaar wordt het aanbod uitgebreid en worden de bestaande indicatoren geactualiseerd.

Het IMA communiceert transparant, laagdrempelig en regelmatig zodat het IMA bekend en erkend wordt in de sector (externe presentaties, website, professionele sociale media, persberichten, infosessies bij de VI...).

**Strategische doelstelling II - data expertisecentrum**

De IMA databanken bevatten een perfecte kopie van de VI-data waardoor het IMA als one-stop shop voor de VI data kan fungeren [cf. only once principe]

Het IMA coördineert de dataleveringen vanuit de VI, en waakt over en verbetert de kwaliteit van de databanken in samenwerking met de VI.

Via de Permanente Steekproef (EPS) hebben de partners rechtstreekse toegang tot een representatief deel van de IMA databanken voor hun onderzoek en ter ondersteuning van hun beleid, conform de privacywetgeving. Ieder jaar wordt een nieuwe release van de EPS-data gepubliceerd.

Het IMA heeft expertise m.b.t. haar databanken en beschikt over analysecapaciteit in het domein van de gezondheidszorg en uitkeringen.

Het IMA heeft expertise in fraudeopsporing door kennis over de technologie (software, analysetechnieken enz.), maar ook door domeinkennis.

Het IMA waakt over het correct gebruik en de juiste interpretatie van de IMA gegevens.

Het IMA waakt over de privacy en veiligheid van de IMA gegevens in de databanken en in de gegevens die ter beschikking worden gesteld aan partners of externe aanvragers.

Het IMA ontwikkelt continu haar deskundigheid om de exploitatie van de gegevens te optimaliseren.

**Strategische doelstelling III - Samenwerking**

Het IMA onderhoudt goede samenwerkingsverbanden met de verschillende actoren in de sector, in eerste instantie met de directe partners. Regelmatig overleg en eerlijke, transparante communicatie zijn daarvoor de belangrijkste strategieën. Concreet gebeurt dit voornamelijk binnen het Stuur- en CoördinatieComité en de Raad van Bestuur.

Partners en externe aanvragers ontvangen kwalitatieve en gevalideerde resultaten binnen realistische tijdslijnen.

Het IMA ondersteunt analisten via het ter beschikking stellen van gestandaardiseerde procedures of macro's en actuele referentiebestanden (codetabellen, aggregatietabellen, conversietabellen...).

In de IMA-coördinatiegel wordt overlegd, kent men elkaars talenten en interesses zodat er complementair kan worden samengewerkt aan de gemeenschappelijke doelstellingen binnen de vooropgestelde tijdslijnen.

De autonomie van de medewerkers, de productie van resultaten die bijdragen aan een maatschappelijk relevante missie en een positieve en respectvolle werksfeer waarborgen de motivatie, stabiliteit en erkenning van de IMA-coördinatiegel.

## SELECTIE VAN PROJECTEN VOOR HET IMA-JAARPROGRAMMA

---

Om in aanmerking te komen voor opname in het jaarprogramma moet een project uiteraard kaderen binnen de missie en doelstellingen van het IMA (blz 2-3). De projecten die door het IMA worden weerhouden passen dus in de mutualistische visie van een sociale gezondheidszorgverzekering en dragen bij tot het behoud en de permanente verbetering van een performant systeem van gezondheidszorg en ziekte- en invaliditeitsverzekering. De visie van het Nationaal Intermutualistisch College dient daarbij als kompas. De opdrachten die het IMA opneemt, hebben dus als finaliteit:

- Toegankelijkheid van zorg (financieel, geografisch, ...)
- Doelmatig en rationeel gebruik van de beschikbare middelen
- Kwaliteit van zorg
- Opvolgen van volksgezondheid en gezondheidsdoelstellingen
- Financiering en organisatie van zorg, de ziekte- en invaliditeitsverzekering
- Preventie

Hoe meer verschillende partners belang hechten aan een project en hoe groter het aantal finaliteiten waarbinnen een project kadert, hoe hoger de prioriteit. Projecten kunnen ook prioriteit krijgen wanneer er een urgentie is vanuit het beleid (bv. statistieken noodzakelijk om beleidsbeslissingen te kunnen nemen).

Onderzoek en analyses met de bovenvermelde finaliteiten kunnen ook worden uitgevoerd door andere actoren in het domein en door de individuele VI. Alle partners zijn echter via publicatie van het jaarprogramma op de hoogte van de geplande IMA-projecten. Bij de opmaak van het jaarprogramma worden de partners ook geraadpleegd en uiteraard wordt het jaarprogramma goedgekeurd door de Raad van Bestuur van het IMA. Door een goede samenwerking en transparantie wordt de efficiëntie verhoogd en dubbel werk vermeden.

Het uitvoeren van een project op niveau van het IMA, eerder dan op niveau van de individuele VI heeft een meerwaarde:

- Populatie-niveau - 99% van de Belgische bevolking is verzekerd en alle terugbetaalde gezondheidszorgen (federaal) sinds 2006 zijn beschikbaar voor analyses, aangevuld met een aantal socio-economische variabelen. Data van de volledige populatie zijn noodzakelijk in volgende gevallen:
    - Analyses/data per instelling of verstrekker
    - Controles
    - Registers
    - Analyses/data over regionale variaties of voor kleine geografische eenheden (gemeente, wijk, statistische sector)
    - Bij vermoedens van (te grote) afwijkingen van de VI ten opzichte van de volledige populatie: resultaten op basis van de IMA populatiedata kunnen niet bekritiseerd worden op basis van problemen met representativiteit
  - Inter-mutualistisch gedragen besluiten en aanbevelingen hebben een grotere potentiële impact op het beleid
  - De IMA databanken en het IMA platform lenen zich tot het koppelen met andere databanken en het ter beschikking stellen van gekoppelde data aan onderzoekers op een beveiligde manier. Het IMA beschikt hiertoe ook over de noodzakelijk expertise.
-