



Observatoire
de la Santé et du Social
Bruxelles

Observatorium
voor Gezondheid en Welzijn
Brussel



COMMISSION COMMUNAUTAIRE COMMUNE
GEMEENSCHAPPELIJKE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE

La mobilisation des données AIM pour mettre en lumière les enjeux socio-sanitaires à Bruxelles

Olivier Gillis, Observatoire de la Santé et du Social de Bruxelles



Nos missions



Observatoire de la Santé et du Social
Bruxelles

Observatorium voor Gezondheid en Welzijn
Brussel

- La **recherche et la prospective**, en vue d'offrir une vision globale sur la situation socio-sanitaire des bruxellois, leurs besoins et les enjeux pour l'avenir
- **la carte des institutions sociales et de santé** actives à Bruxelles. Cet outil a pour but de faciliter l'accès à ces services, en les rendant plus visibles et compréhensibles aux Bruxellois et aux professionnels, via la plateforme [Bruxelles Social](#)
- **l'information** aux Bruxellois et aux professionnels sur des questions spécifiques, comme par exemple la grossesse, la naissance et la petite enfance ([Born in Brussels](#)) et l'hospitalisation des enfants ([Hospichild](#))
- **la documentation** sur les questions d'ordre socio-sanitaire à Bruxelles, via la bibliothèque en ligne [Brudoc](#)



Quelques enjeux socio-sanitaires à Bruxelles

La Région de Bruxelles-Capitale est :

- **jeune** : les jeunes enfants (de 0 à 4 ans en particulier) et les adultes en âge de procréer (surtout entre 25 et 39 ans) sont nettement surreprésentés
- **internationale** : 35% des Bruxellois ont une nationalité étrangère, 75 % ont des origines étrangères
- **confrontée à de grandes inégalités** : 25% Bruxellois sont à risque de pauvreté, avec proportionnellement plus de bruxellois très et peu diplômés
- **qui impactent la santé** : 5 ans d'écart dans l'espérance de vie entre la commune la plus riche (W-S-P) et la plus pauvre (Molenbeek)
- **et le report de soins** : 16 % des ménages bruxellois déclarent reporter des soins de santé pour des raisons financières



COMMISSION COMMUNAUTAIRE COMMUNE
GEMEENSCHAPPELIJKE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE



Les données de l'AIM

Le recours aux données de l'Agence Intermutualiste (AIM) pour :

1. Cibler les actions de prévention primaire et secondaire
2. Mettre en perspective la santé perçue des Bruxellois et leur recours au système de santé
3. Ajuster l'offre de soins pour mieux répondre à leurs besoins



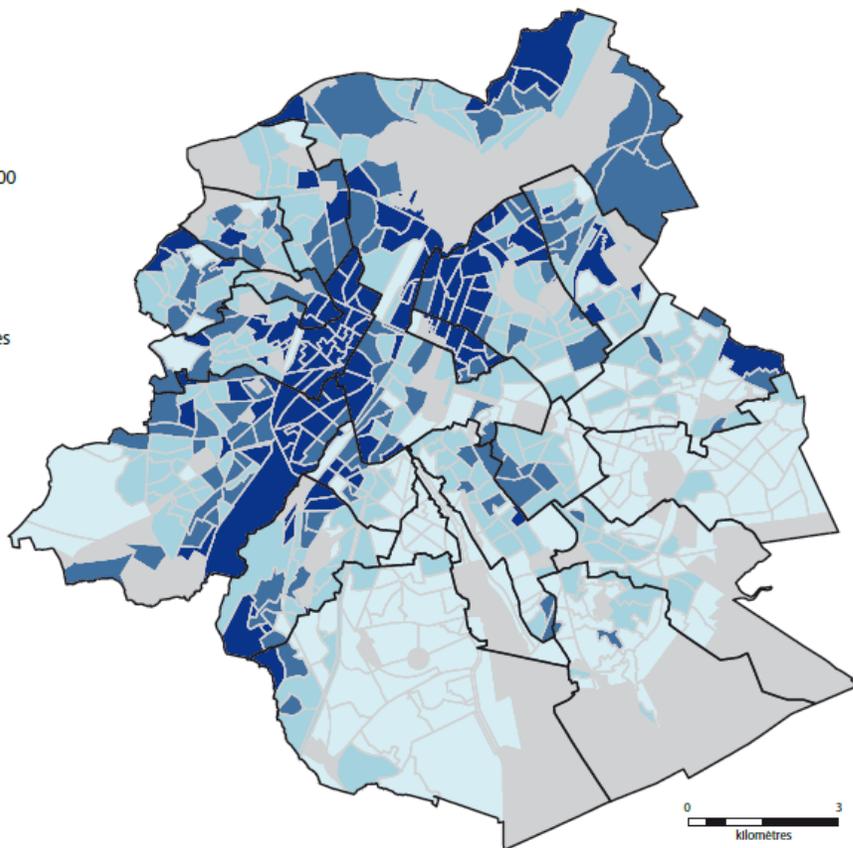
1. Cibler les actions de prévention

Carte 9 : Diabète, standardisé par âge et sexe, Région bruxelloise, 2016

Population de référence : tous les bruxellois

Indice standardisé
Région bruxelloise : 100

> 130
100 - 130
70 - 100
< 70
moins de 50 bénéficiaires



Source : Agence InterMutualiste ; Cartographie : Observatoire de la Santé et du Social de Bruxelles

Deux fois plus de risque de souffrir de diabète pour les bruxellois ayant des revenus inférieurs (8 %) par rapport aux revenus supérieurs (4 %)



Prévalence plus importante dans le croissant pauvre



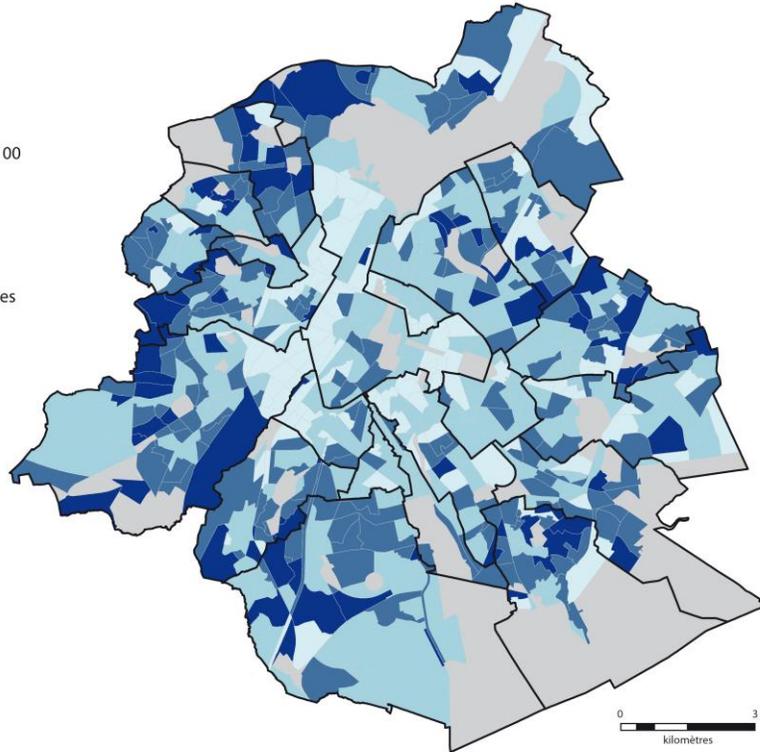
2. Mettre en perspective la santé perçue et le recours aux soins

Carte 11 : Recours aux antidépresseurs, standardisé par âge et sexe, Région bruxelloise, 2016

Population de référence : tous les bruxellois

Indice standardisé
Région bruxelloise : 100

■	> 120
■	100 - 120
■	80 - 100
■	< 80
■	moins de 50 bénéficiaires

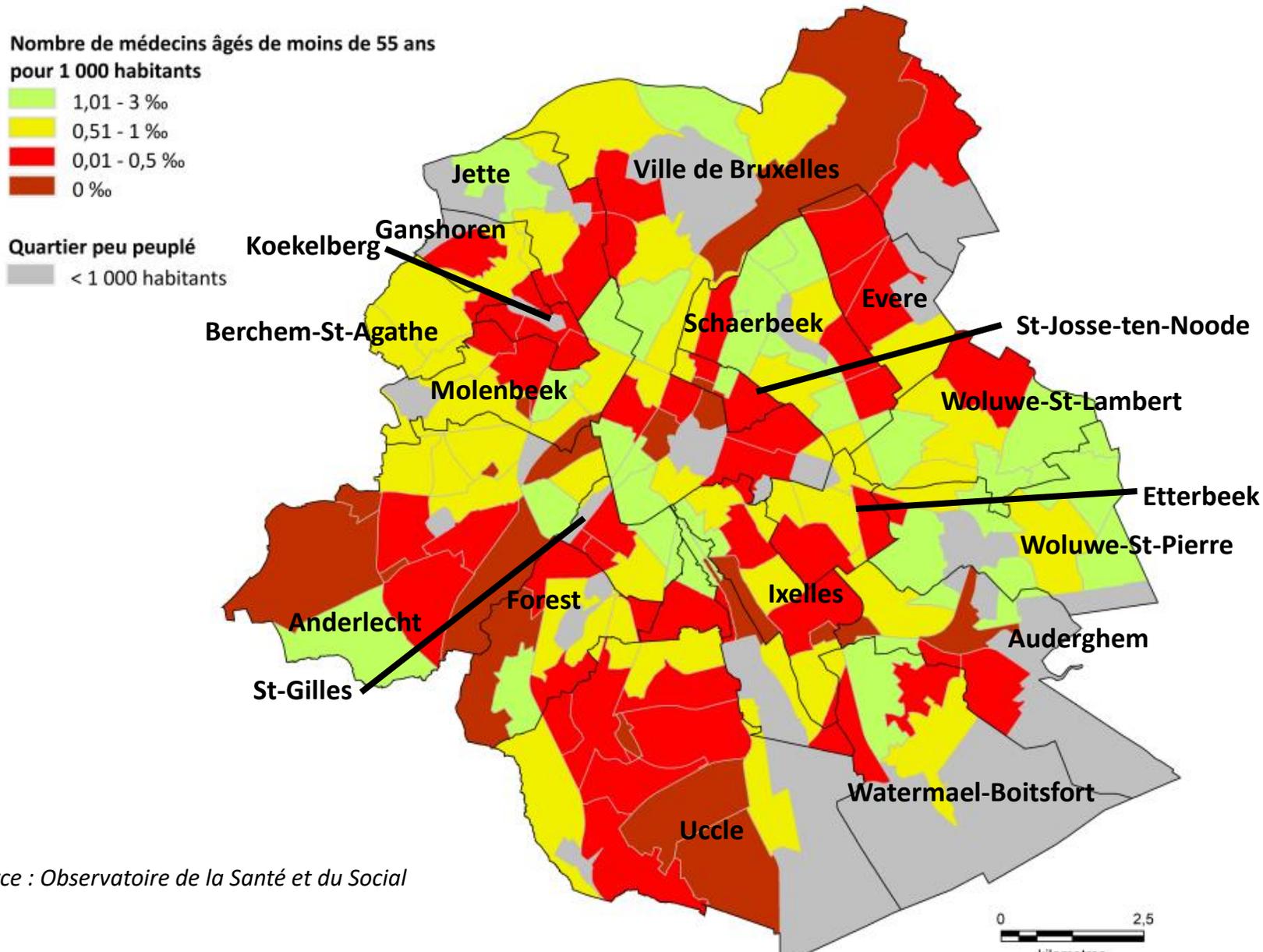


Source : Agence InterMutualiste ; Cartographie : Observatoire de la Santé et du Social de Bruxelles

- Les personnes défavorisées sont **plus à risque** de développer des troubles dépressifs
- Mais, ils sont **relativement moins traités**
 - Une sous-consommation d'antidépresseurs (AIM, 2016)
 - Une sous-utilisation de la psychothérapie (Enquête de Santé)



3. Ajuster l'offre aux besoins



Nouvelle cartographie des médecins généralistes en 2023
What's new ? Langues pratiquées, charge de travail et saturation



Combinaison des données IMA, INAMI, FAMGB/BHAK et d'une enquête auprès des généralistes

Merci pour votre attention !



Observatorium
voor Gezondheid en Welzijn
Brussel



Observatoire
de la Santé et du Social
Bruxelles

