



KARVA Najaarssymposium 16 november 2019

iCAREdata

Improving Care And Research
Electronic Data Trust Antwerp



**Research Foundation
Flanders**
Opening new horizons



ELIZA

Eerstelijns- en Interdisciplinaire Zorg Antwerpen
Universiteit Antwerpen

.... Of waarom correct en nauwkeurig registreren belangrijk is....

Doel van het iCAREdata project

Research database

- Routine data van WPs, spoeddiensten, apothekers (direct toegankelijk in de niet-planbare zorg)
- Linken van data
- Volgens wettelijke, ethische en privacy vereisten

Ondersteuning van de medische hulpverlening in de 'niet-planbare' zorg

- Opleiding in registratie
- Beschikbaarheid van correcte gegevens
- Ingaan op (onderzoeks) vragen van de partners en anderen

iCAREdata: Waarom?

- Overtuiging: meten = weten
- Data-gestuurde beslissingen
- Optimalisatie van de zorgverlening:
 - Organisatie
 - Kwaliteit van zorg
 - Sustainability
- Nood op micro-, meso- en macro-niveau aan valide gegevens

- Gebruik routine registraties: => Only once principe
- Bestaande data => optimaal (her)gebruiken
- State-of-the Art onderzoeksdatabank
 - GDPR conform
 - Conform advies Ethische Commissie
- Eigen data-governance:
 - Van zorgverleners – voor zorgverleners

iCAREdata: Wat?

- Gestart in 2014
- Financiering door FWO
- Reden:
 - bestaande onderzoekslijn over medische hulpverlening buiten de kantooruren of 'niet-planbare' zorg sinds 2003
 - eigen onderzoeksdatabank biedt mogelijkheden tot uitgebreider onderzoek en meerdere topics
 - vraag vanuit het werkveld naar wetenschappelijk onderzoek
 - vraag vanuit werkveld naar kwaliteitsverbetering,
bv. ondersteuning bij correct registreren
- Meerdere zorgverleners geïnteresseerd

Promotor

- Prof. Paul Van Royen

Co-promotoren

- Prof. Roy Remmen
- Prof. Samuel Coenen

Stuurgroep

Stefaan Bartholomeeusen (ICT en datamanagement, senior researcher)
Hilde Bastiaens (senior researcher)
Dirk Broeckx (KAVA)
Nico Carpriau (KAVA)
Annelies Colliers (junior researcher)
Yorick De Bock en Jeroen De Hoon (ICT)
Hans De Loof (farmacie, senior researcher)
Bernard De Ruyck (KAVA, ICT)
Cil Leytens (administratieve support)
Barbara Michiels (senior researcher)
Koen Monsieus (spoedarts UZA)
Stefan Morreel (junior researcher)
Hilde Philips (coördinator en senior researcher)
Frederik Vandereyken (spoedarts KLINA)
Veronique Verhoeven (senior researcher)

Wetenschappelijke adviesraad

- Stuurgroep
- Afgevaardigden van alle partners/dataleveranciers

- Stuurgroep:
 - Vergadert 1x per maand
 - Functie: 'Dagelijks bestuur'
- Wetenschappelijke adviesraad:
 - 'ad hoc': wanneer onderzoeksvoorstel wordt aangeboden
 - Alle partners vertegenwoordigd
 - Beslissen over: ontvankelijkheid van onderzoek en eigen deelname



az monica 



Huidige stand van zaken

- 14 wachtposten
- 2 (en terwijl we spreken waarschijnlijk al 3) spoeddiensten
- Van 2015 tot september 2019:
 - 514.435 contacten
 - 338.736 unieke patiënten
- Geobserveerde populatie via de wachtposten: 1.907.738
- Eind 2019 overschrijden we de 2 miljoen!
- +/- 3000 contacten in alle wachtposten per weekend

Informatie

- website: www.icaredata.eu



- Jaarverslag:
<https://www.uantwerpen.be/images/uantwerpen/container41373/files/Jaarverslag%20iCAREdata%202017-ENDbis.pdf>



- Folder:
- Portalsite:

Meer informatie over het iCAREdata-project vindt u op www.icaredata.eu

Correct refereren naar de databank, gebeurt als volgt:

Bartholomeeusen Stephaan, Phillips Hilde, Van Royen Paul, Remmen Roy, Coenen Samuel. iCAREdata: Improving Care And Research Electronic Data Trust Antwerp. Zenodo; 2017. DOI 10.5281/zenodo.823697.

Hier vindt u informatie over patiëntcontacten die buiten de kantooruren plaatsvinden. Deze informatie wordt up-to-date gehouden, dit wordt op iedere pagina vermeld.

De verwerking van de gegevens verloopt conform de wet op de privacy. Meer specifieke informatie vindt u [hier](#)

De website is interactief, u kan doegericht zoeken. Suggesties voor samenwerking of onderzoeksvragen kan u bezorgen via [contact](#)

Epidemiologisch **Klinisch**

10 meest gestelde diagnosen per ICPC rubriek

Diagnosen per ICPC rubriek, per 100.000 inwoners per maand

Periode: oktober 2019

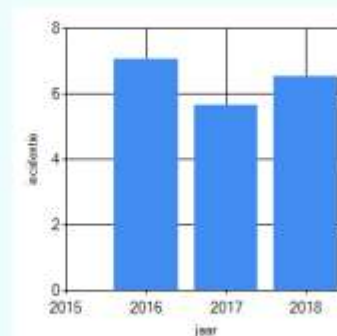
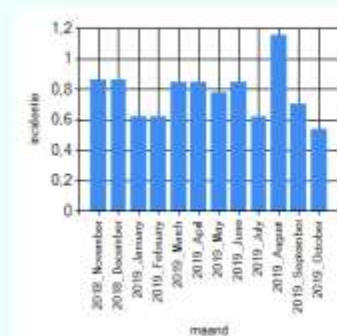
ICPC_code	ICPC_Rubriek	Aantal	Incidentie
R74	Acute infectie bovenste luchtwegen	648	50,24
S18	Scheurwond/snijwond	252	19,54
D70	Gastrointestinale infectie	224	17,37
R78	Acute bronchitis/bronchiolitis	202	15,66
U71	Cystitis/andere urineweginfectie	181	14,03
A77	Andere virusziekte nao	162	12,56
H71	Otitis media acuta/myringitis	156	12,09
D73	Verondersteld infect gastro-enteritis	152	11,78
A99	Ziekte/toestand niet-gespec aard/lokal	136	10,54
L03	Symptomen/klachten lage-rug	134	10,39

Selecteer ICPC hoofdstuk

L Bewegingsapparaat ▼

L15 Symptomen/klachten knie ▼

Incidentie per ICPC rubriek, per 100.000 inwoners per maand en per jaar



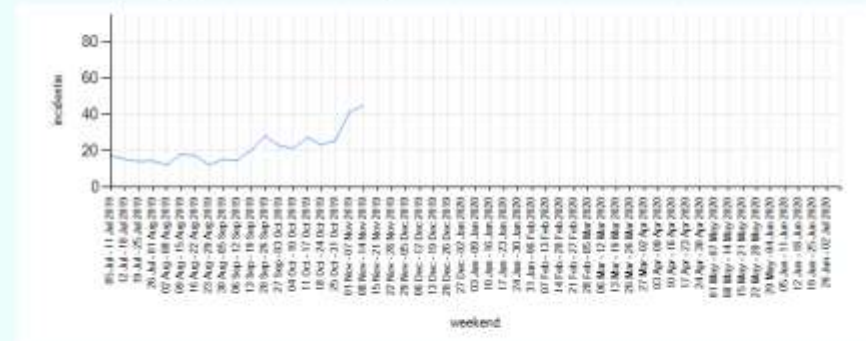
Epidemiologisch **Klinisch**

Incidentie van infecties van de luchtwegen (ICPC2 codes H71, R74, R75, R76, R78 en R81 samengeteld), evolutie per weekend.

Selecteer een jaar:

2019 - 2020 ▼

Aantal infecties van de luchtwegen, per 100.000 inwoners per weekend

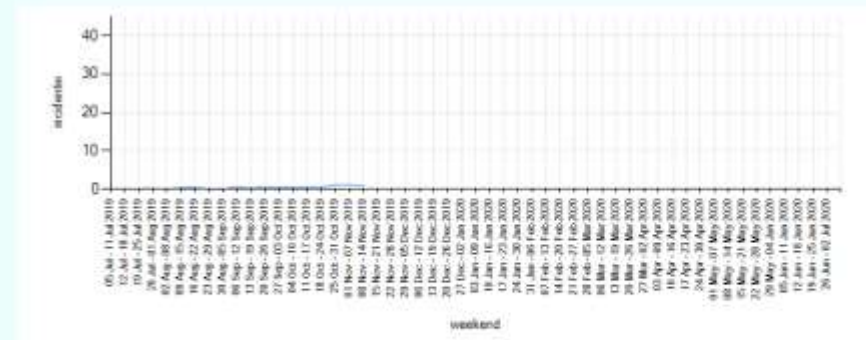


Incidentie van influenza (ICPC2 codes R80), evolutie per weekend.

Selecteer een jaar:

2019 - 2020 ▼

Aantal influenza infecties, per 100.000 inwoners per weekend



Medicatie voorgeschreven door huisartsen op de wachtposten in de agglomeratie Antwerpen.

Deze werd geclassificeerd volgens de ATC klassen en berekend per 100.000 inwoners in het wachtpostgebied per maand.

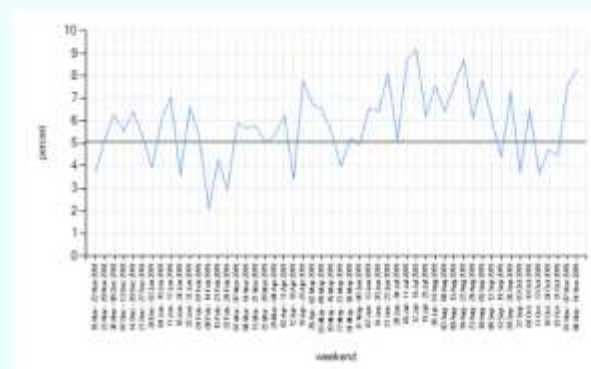
Meest voorgeschreven medicatie per ATC-klasse, per 100.000 inwoners per maand

Periode: oktober 2019

ATC_Naam	Aantal	Incidentie
ibuprofen	536	41,55
amoxiciline	421	32,64
amoxiciline met enzymremmer	253	19,61
paracetamol	245	18,99
dampendon	242	18,76
diclofenac	174	13,26
oxymetazoline	115	8,92
saccharomyces boulardii	108	8,37
fusidinezuur	99	7,68
salbutamol	86	6,67
pseudoefedrine, combinatiepreparaten	86	6,67
nitrofurantoin	79	6,12
flucloxaciline	78	6,05
tramadol	77	5,97
pentoprazol	75	5,81
acetylcysteine	75	5,81
butylscopolamine	75	5,81
oprovokasone	72	5,58
azitromycine	67	5,19
methylprednisolon	65	5,04

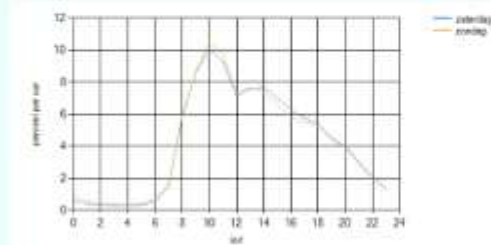
Voorschriften chinolones, percent van totaal aantal voorgeschreven antibiotica per weekend.

Periode: voorbije 12 maanden

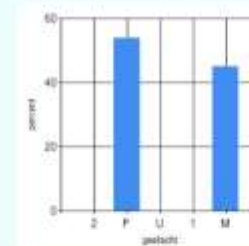


Karakteristieken van patiënten van de nachtopst in de voorbije 12 maanden, zoals geslacht, leeftijd, tijdlijn van contact.

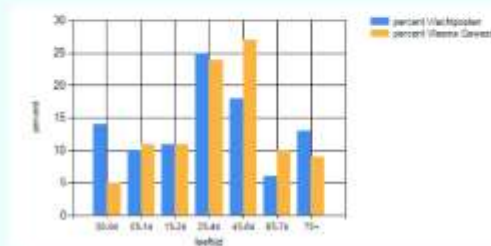
Contacten per uur en per dag, aantal



Contacten volgens geslacht, percent



Contacten volgens leeftijd, percent



Portaalsite

<https://icare.uantwerpen.be>

Onderzoek



Lopend en afgerond onderzoek

- **Veiligheid en efficiëntie van telefonische triage 1733**

- Wetenschappelijk onderzoek in opdracht van FOD-RIZIV



- **BABAR studie: Better AntiBiotic prescribing through Action Research**

- Doctoraatstraject Annelies Colliers, huisarts



- **TRIAGE trial: FWO onderzoeksproject**

- Doctoraatstraject Stefan Morreel, huisarts

- **Master- en manamathesissen:**

- 3^{de} betalers regeling
- Diepe nacht
- Dringendheid en ernst..
- Gebruik van Sumehrs



- Vergelijkend onderzoek met Nivel (NI)



- Deelname aan EurOOHnet onderzoeksprojecten



- Ondersteuning bij (onderzoeks)vragen van partners
- Benchmarking voor de data-aanleverende partners
- Ondersteuning bij verplichte rapportering partners
- Bevestigen of weerleggen van mediaboodschappen
- Gegevens voor master-, manama- en doctoraatsstudenten
- Online up-to-date informatie via icare.uantwerpen.be
- Expertise GDPR
- Expertise registreren in EMD
- ...

Contact

hilde.philips@uantwerpen.be



ELIZA

Eerstelijns- en Interdisciplinaire Zorg Antwerpen
Universiteit Antwerpen