

Santé Gezondheid

Présentation des travaux de la thématique
Presentatie van de voortgang van het
werkpakket

Frédéric IMBERT

Conseiller senior
OR2S



Démarrage des travaux du WPTH Santé : janvier 2026

Start van de werkzaamheden van het werkpakket Gezondheid: januari 2026

Premières réflexions sur les thématiques à traiter

(deux ateliers en mars et mai 2025)

Eerste bedenkingen over de thema's die behandeld moeten worden

(twee workshops in maart en mei 2025)

- Offre - demande de soins de proximité
Aanbod - vraag naar eerstelijnszorg
- État de santé de la population – vulnérabilités
Gezondheidstoestand van de bevolking -kwetsbaarheden
- Environnement et santé
Milieu en gezondheid

Objectifs

- Structurer et harmoniser la collecte et l'analyse de données spécifiques au domaine de la santé sur le territoire du programme
- Fournir aux décideurs et autres acteurs concernés des informations transfrontalières pertinentes, afin de :
 - ✓ favoriser une compréhension partagée des enjeux de santé de la région frontalière
 - ✓ stimuler un débat public éclairé
 - ✓ renforcer la coopération dans le domaine de la santé

Doelstellingen

- Structureren en harmoniseren van de verzameling en analyse van gezondheidsgerelateerde datasets binnen het programmagebied
- Doel is om beleidsmakers en andere betrokken actoren relevante grensoverschrijdende informatie te verstrekken om zo:
 - ✓ een gedeeld begrip van de gezondheidsuitdagingen in de grensregio te bevorderen
 - ✓ een geïnformeerd openbaar debat te stimuleren
 - ✓ de samenwerking op het gebied van gezondheid te versterken

Principes

- Capitaliser : s'appuyer sur les acquis de projet antérieur, se coordonner avec des projets actuels
- Tenir compte des besoins des futurs utilisateurs de l'observatoire
- Exploiter en priorité des données existantes, mais :
 - ne pas s'interdire de mettre en œuvre des recueils de données dans le cadre de GOT (si réaliste temporellement et budgétairement)
 - préparer l'avenir, réfléchir aux dispositifs de recueil pouvant être mis en œuvre après la fin du projet (données non collectables dans le cadre de GOT)

Principes

- Capitaliseren: voortbouwen op de resultaten van eerdere projecten en coördineren met lopende projecten
- Rekening houden met de behoeften van toekomstige gebruikers van het observatorium
- Prioritair gebruik maken van bestaande gegevens, maar:
 - gegevensverzameling in het kader van GOT niet uitsluiten op voorhand (indien dit realistisch is qua tijd en budget)
 - vooruitdenken over manieren om na het project gegevens te verzamelen die binnen het GOT niet kunnen worden verzameld

Gestion et Diffusion de Données Transfrontalières Grensoverschrijdend gegevensbeheer en verspreiding

- Territoires couverts : Wallonie, Région des Hauts-de-France, Ardennes et Marne
Betrokken gebieden: Wallonië, de regio Hauts-de-France, de Ardennen en de Marne
- 85 indicateurs / 85 indicatoren (www.infocentre-sante.eu)
- 6 thématiques / 6 thema's
 - *Démographie / Demografie (25)*
 - *Déterminants socio-économiques / Sociaaleconomische determinanten (10)*
 - *Offre de soins et de services / Gezondheidszorg en diensten (18)*
 - *État de santé / Gezondheidstoestand (21)*
 - *Consommation de soins / Verbruik van zorg (5)*
 - *Environnement et santé / Milieu en gezondheid (6)*



Observatoire
de la
Santé



PROVINCE
de NAMUR
Au cœur
de votre santé



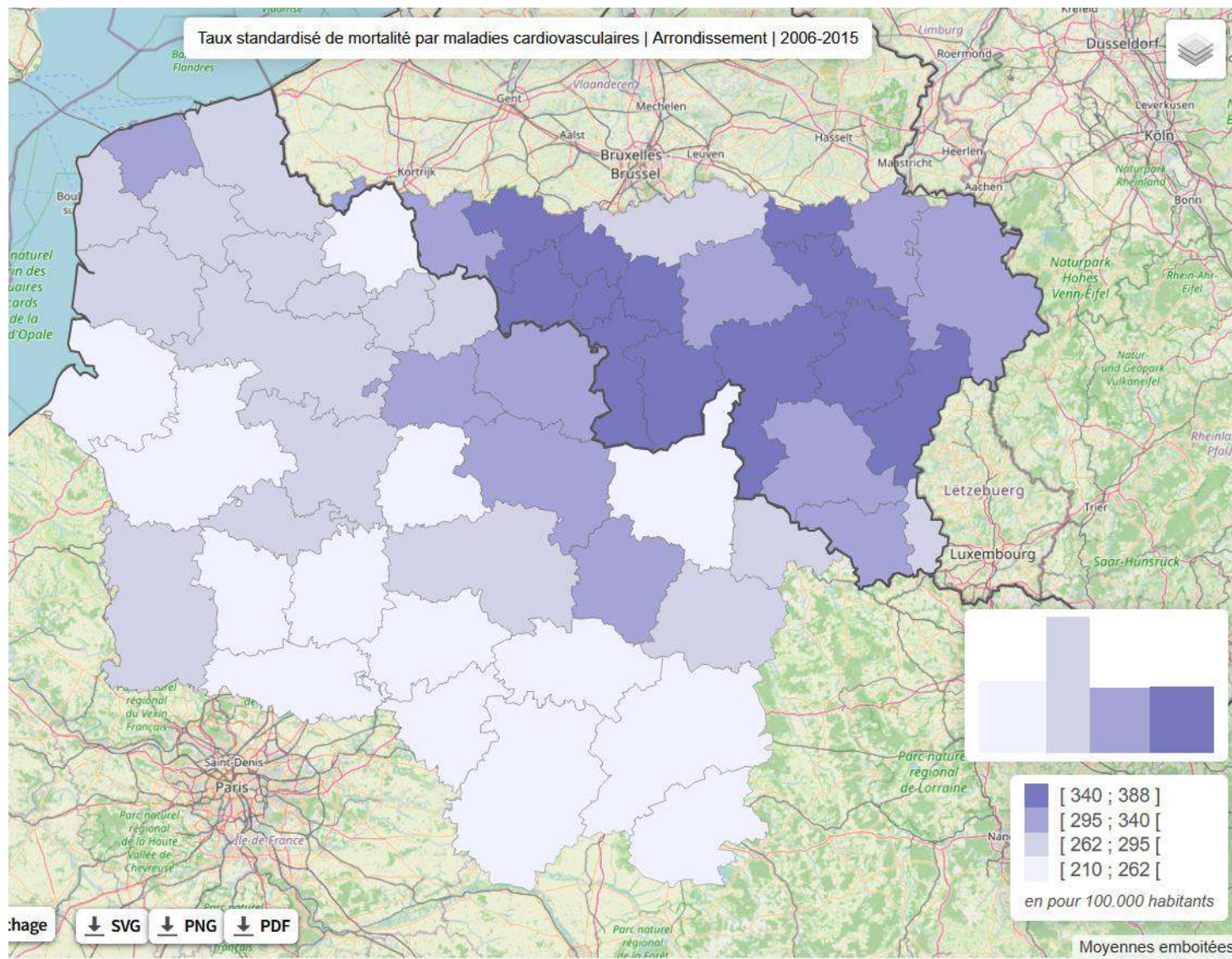
GeDiDoT (Interreg V, 2016-2020)

Gestion et Diffusion de Données Transfrontalières

Grensoverschrijdend gegevensbeheer en verspreiding

Taux standardisé de mortalité par maladies cardiovasculaires

Gestandaardiseerd sterftecijfer door hart- en vaatziekten



Principe 1 : capitaliser, coordonner (externe)

Principe 1 : capitaliseren, coördineren (extern)

Sta²re (2025-2029)

Santé environnement, collectivités locales
Milieugezondheid, lokale overheden

Psicocap+ (2024-2028)

Santé mentale, désinstitutionnalisation
Geestelijke gezondheid, deinstitutionalisering

DPHCCare (projet, nom provisoire)

Maladies chroniques : continuité et coordination des soins, innovations numériques...
Chronische ziekten: continuïteit en coördinatie van zorg, digitale innovaties...

...

- Réflexions méthodologiques communes sur les indicateurs

- Mise à disposition d'indicateurs pour GOT

- Gemeenschappelijke methodologische reflecties over indicatoren

- Terbeschikkingstelling van indicatoren voor GOT

Observatoire santé grande région

Walux santé (2025-2028)

Accès transfrontalier aux soins, mobilité des patients...
Grensoverschrijdende toegang tot zorg, mobiliteit van patiënten...

- Harmonisation, autant que possible, les indicateurs
- Harmonisatie, zoveel als mogelijk, van de indicatoren



Gedidot Infocentre (2016-2020)

TransStat (2019-2022)

- Capitalisation des acquis
- Actualisation des indicateurs GOT et extension à la Flandre

- Kapitalisatie van de verworven kennis
- Actualisering van de GOT-indicatoren en uitbreiding naar Vlaanderen

Principe 1 : capitaliser, coordonner (interne)

Principe 1 : capitaliseren, coördineren (interne)

Coordination avec les autres WPTH de GOT

- Socio-économie / Marché du travail-formation
Situation sociale et démographique = déterminants de santé
Données démographiques, indispensables au calcul de nombreux indicateurs de santé
- Eau / Biodiversité
Santé environnementale = une des thématiques traitées par le WPTH Santé
- Mobilité
Accès aux soins des populations
Mobilité des professionnels de santé

Coördinatie met de andere werkpakketten van GOT

- Socio-economische gegevens / arbeidsmarkt en opleiding
Sociale en demografische situatie = gezondheidsdeterminanten
Demografische gegevens onmisbaar voor de berekening van talrijke gezondheidsindicatoren
- Water / Biodiversiteit
Milieugezondheid = een van de thema's die behandeld worden door de WPTH Gezondheid
- Mobiliteit
Toegang van de bevolking tot zorg
Mobiliteit van zorgprofessionals

Principe 2 : tenir compte des besoins des utilisateurs

Principe 2 : rekening houden met de behoeften van de gebruikers

- Recruter un panel d'utilisateurs potentiel de GOT Santé par versant *Collectivités, administrations, professionnels de santé, représentants du système hospitalier, des établissements médico-sociaux, des usagers du système de santé...*
- Identifier les thématiques santé prioritaires pour ces utilisateurs *Interrogation individuelle et travail collectif*
- Croiser priorités des usagers **ET** disponibilité comparabilité des données



Identification des thématiques prioritaires de travail du WPTH Santé

- Werving van een panel van potentiële gebruikers van GOT Gezondheid per deelregio *Lokale overheden, administraties, zorgprofessionals, vertegenwoordigers van de ziekenhuissector, vertegenwoordigers van de medisch-sociale instellingen, gebruikers van het gezondheidssysteem...*
- Identifieren van prioritaire gezondheidsthema's voor deze gebruikers *Individuele bevraging en collectief werk*
- Afstemmen van de prioriteiten van de gebruikers met de beschikbaarheid en vergelijkbaarheid van de gegevens



Identificatie van de prioritaire werkthema's van het werkpakket Gezondheid

Gezondheid

Opérateurs financés

Gefinancierde projectpartners

France - Hauts-de-France

Observatoire de la
santé et du social
(OR2S)

Région Hauts-de-
France

België - Vlaanderen

Provincie Oost-Vlaanderen



Belgique // België

Agence intermutualiste (AIM)
// Intermutualistisch
Agentschap (IMA)

Belgique - Wallonie

Agence pour une Vie
de qualité (Aviq)

France - Grand Est

Observatoire régional de la
santé (ORS) Grand Est

Opérateurs associés

Geassocieerde projectpartners

België - Vlaanderen



France - Hauts-de-France

Agence régionale de santé (ARS) HDF

CPAM Roubaix-Tourcoing

Agences d'urbanisme de Dunkerque et Lille

Protection maternelle et infantile (PMI) Nord

Région Hauts-de-France

Belgique - Wallonie

Institut wallon de l'évaluation, de la prospective et de la statistique (IWEPS)

Observatoire de la santé du Hainaut (OSH)

France - Grand Est

Agence régionale de santé (ARS) Grand Est