**Formulaire de demande de données Pharmanet**

Complétez ce formulaire pour demander des données Pharmanet à des fins scientifiques ou didactiques et envoyez-le nous :

* Par courrier à l’adresse :  
  INAMI, Secrétariat Direction Politique pharmaceutique

Avenue de Tervueren 211  
1150 Bruxelles

* Par mail : [pharmanet@inami.fgov.be](mailto:pharmanet@inami.fgov.be).

Le Comité d’évaluation des pratiques médicales en matière de médicaments (CEM) examinera sur la base de ce formulaire complété s’il peut approuver votre demande. Pour plus d’informations, nous vous renvoyons à notre site Internet [www.inami.be](http://www.inami.be), rubrique Statistiques > Médicaments.

**Important :**

(1) Décrivez les données souhaitées le plus précisément possible.

(2) Pharmanet renferme uniquement des données sur des médicaments **remboursés** qui ont été délivrés dans des **officines publiques**. Les données sur des médicaments **non remboursés** que les officines publiques délivrent ou des médicaments que les **pharmacies hospitalières** délivrent n’apparaissent donc pas dans Pharmanet.

(3) Nous traitons votre demande de données en principe dans les 3 à 5 semaines ouvrables.

**Section 1 : Vos données**

Prénom : Nom :

Firme/organisation/établissement scolaire :

Rue : N°

Code postal : Commune :

Numéro de téléphone : Adresse e-mail :

**Section 2 : Informations sur votre demande**

Donnez une description précise dans votre demande :

* de la/des **classe(s) de médicaments** dont vous souhaitez les données (ex. statines / code ATC C10AA)
* des **données** souhaitées (ex. dépenses INAMI, intervention personnelle (ou ticket modérateur), nombre de conditionnements, nombre de doses journalières (DDD), nombre de patients)
* de la **période** à laquelle ces médicaments ont été délivrés (ex. période 2010-2012).

Dans le **manuel [** [**en**](file://riziv.org/data/AOD-SGS/DirAdmJur/VerTrad/WORK/EZZ/Néérlandais) [**français**](http://ondpapp50.inami.fgov.be/SiteCollectionDocuments/rapport-analyse-globale-pharmanet-piste-unique.pdf) **- en** [**anglais**](http://ondpapp50.inami.fgov.be/SiteCollectionDocuments/global-analytical-report-pharmanet-singular-pathway.pdf) **]**, vous trouverez davantage d’informations au sujet des données que vous pouvez demander.

**Formulez** ci-dessous **votre question** (ex. Combien de patients se sont vu délivrer au moins un conditionnement d’une statine dans la période 2010-2012 ? Quels étaient les dépenses INAMI correspondantes et le nombre de conditionnements délivrés ?)

**2.1. Vous souhaitez les données Pharmanet suivantes :**

Indicateur 1 :

Le nombre de patients pour lesquels **des antibiotiques** (ATC J01) ont été prescrits et remboursés sur le nombre total de patients, exprimé en ‰ (pour 1 000 patients).

Indicateur 2 :

Le nombre de patients recevant des **antibiotiques de deuxième ligne** prescrits et remboursés (amoxicilline + acide clavulanique (J01CR), les céphalosporines (J01D), les quinolones (J01M) ou les macrolides (J01FA) sur le nombre total de patients pour lesquels des antibiotiques (ATC J01) ont été prescrits, exprimé comme suit en pourcentage (%).

Indicateur 3

Le nombre de patients pour lesquels l'**amoxicilline** (J01CA04) a été prescrite et remboursée sur le nombre total de patients pour lesquels des antibiotiques (ATC J01) ont été prescrits, exprimé comme suit en pourcentage (%).

Indicateur 4 :

Le nombre de patients pour lesquels des **nitrofuranes** (J01XE) ont été prescrits et remboursés sur le

le nombre total de patients pour lesquels des antibiotiques (ATC J01) ont été prescrits, exprimé comme suit en pourcentage (%).

- **Intervalle de temps considéré** : période pré- et post-CMP

Par exemple :

Période 1 : 01/10/2019-31/03/2020

Période 2 : 01/10/2020-31/03/2021

- Les **prescripteurs** :

o Au niveau **du groupe** : pour le groupe CMP ANTIBIO n°X

o Au niveau **individuel** : chaque membre du groupe CMP ANTIBIO n°X

o Formulaire de consentement de chaque médecin ci-joint dans le mail de demande

-Les patients/médecin :

Le nombre de patients par médecin :

nombre de patients pour lesquels le DMG a été réalisés et ceux qui consultent le plus souvent leur médecin (à demander à l'INAMI (à compléter en supplément si nécessaire) ou à transmettre par simple demande par chaque médecin)

**Section 3 : Informations sur votre recherche**

**3.1. Qui est concerné par votre recherche ?**

L’examinateur responsable :

Les personnes qui ont accès aux données :

Le sponsor :

**3.2. Quelle est votre discipline de recherche scientifique/didactique ?**

**Remarque :** biffez la mention inutile (plusieurs choix sont possibles).

Le thème de la consultation médicale et pharmaceutique sur la réduction de l'utilisation des antibiotiques en toute sécurité.

**3.3. Quels sont les objectifs de votre recherche?**

Comprendre les données individuelles de prescription d'antibiotiques des médecins généralistes de la MFO.

Déterminer si les accords conclus lors du MFO ont un effet sur le comportement de prescription des médecins généralistes.

**3.4. Quelle est la pertinence scientifique/sociale de votre recherche ?**

Évaluation du projet médico-pharmaceutique local, soutenu financièrement par l'INAMI. L'objectif de la consultation médico-pharmaceutique locale (MFO) est d'utiliser en toute sécurité moins d'antibiotiques dans les infections afin de contribuer à la solution de la résistance aux antibiotiques.

**3.5. Quelle méthode utilisez-vous pour votre recherche ?**

Par une mesure préalable et postérieure par rapport à l'intervention (CMP 1). Pour le même intervalle de temps, recueillir les données des médecins participants et les comparer avec celles d'avant et d'après la CMP 1.

**3.6. Comment ferez-vous le rapport de votre recherche ?**

Les données seront transférées aux participants de la CMP et à l’INAMI dans le cadre de l'évaluation du projet.

**3.7. Où traiterez-vous les données (lieu/adresse) ?**

**Section 4 : Questions et/ou remarques supplémentaires éventuelles**

Cette demande fait partie de la demande d'un projet local de médecine pharmaceutique. Ce projet local est basé sur un programme d'amélioration de la qualité reconnu.

Les données seront utilisées dans le cadre de l'évaluation de la CMP : « Utilisation rationnelle et sûre des antibiotiques ».

**Autorisation de demander un feedback sur les données relatives à la prescription d'antibiotiques**

Je soussigné(e), (nom) , n°INAMI

Par la présente, je donne l'autorisation de demander ces données de prescription à l'INAMI / Pharmanet. Les **données individuelles** ne seront communiquées **qu'au prescripteur lui-même**. Les données au niveau de la CMP "Safely less antibiotics" seront remises aux présidents de la CMP (XXXX).

Date :

Signature :

Cachet :

A joindre:

* Liste des participants pharmaciens
* Liste des participants médecins ayant donné leur accord + scans de leur autorisation signée.

Références

1. Adriaenssens N, Coenen S, Tonkin-Crine S, et al. European Surveillance of Antimicrobial Consumption (ESAC): disease-specific quality indicators for outpatient antibiotic prescribing. BMJ Quality & Safety 2011;20(9):764-72 doi: 10.1136/bmjqs.2010.049049[published Online First: Epub Date]|.

2. WONCA. ICPC-2-R. International Classification of Primary Care. Revised Second Edition. Oxford: Oxford University Press, 2005.

3. Adriaenssens N, Bartholomeeusen S, Ryckebosch P, et al. Quality of antibiotic prescription during office hours and out-of-hours in Flemish primary care, using European quality indicators. Eur J Gen Pract 2014;20:114-20

4. Colliers A, Adriaenssens N, Anthierens S, et al. Antibiotic Prescribing Quality in Out-of-Hours Primary Care and Critical Appraisal of Disease-Specific Quality Indicators. Antibiotics 2019;8(2) doi: 10.3390/antibiotics8020079[published Online First: Epub Date]|