

## db Échantillon Permanent(e) Steekproef (EPS)

<b>Inhoud</b>	<p>De Permanente Steekproef (EPS) is een longitudinale dataset met gegevens uit de databanken <a href="#">Populatie</a>, <a href="#">Gezondheidszorgen</a> en <a href="#">Farmanet</a>, alsook gegevens over hospitalisaties zoals in de databank <a href="#">Hospitalisaties</a>. Alle variabelen die u terugvindt in een van deze databanken, zijn ook opgenomen in de EPS. De gegevens zijn beschikbaar in afzonderlijke datasets per kalenderjaar.</p> <p>Het doel van de EPS is om de administratieve data van de ziekenfondsen permanent ter beschikking te stellen aan een aantal federale en regionale partners.</p>
<b>Dekking</b>	<p>De EPS bevat een steekproef van personen die aangesloten zijn bij een Belgisch ziekenfonds voor hun verplichte verzekering voor gezondheidszorgen. Ze is samengesteld uit een basissteekproef van 1 op de 40 verzekerden en een bijkomende steekproef van 1 op de 40 verzekerden van 65 jaar of ouder (oversampling). In 2019 telt de eerste ongeveer 285.000 personen en de tweede ongeveer 56.000. De steekproef is gestratificeerd naar leeftijd en geslacht. Binnen elk stratum is de trekking willekeurig.</p> <p>De steekproeftrekking gebeurt op basis van het identificatienummer van de sociale zekerheid (INSZ). Dit is gelijk aan het Rijkregisternummer of aan het BIS-nummer voor personen die niet zijn opgenomen in het Rijksregister. Voor elk referentiejaar wordt de steekproef aangevuld met nieuwe personen om de verhouding van 1 op de 40 per stratum te behouden. Om te vermijden dat elk jaar een nieuwe trekking moet gebeuren wordt gewerkt met een theoretische steekproeftrekking. Deze methode maakt gebruik van het formaat van het INSZ-nummer om potentiële INSZ-nummers te creëren, onafgezien of deze reeds toegekend zijn aan een reële persoon; uit deze potentiële nummers wordt een theoretische steekproef getrokken. De koppeling van deze theoretische steekproef met de werkelijk toegekende INSZ-nummers in de populatie bepaalt vervolgens wie effectief in de steekproef terecht komt.</p>
<b>Referentieperiode</b>	<p>De EPS-gegevens zijn beschikbaar in afzonderlijke datasets per kalenderjaar Y. De populatiegegevens komen overeen met de eerste versie (vs1) van de dataset <a href="#">Populatie</a> van jaar Y. De gegevens uit <a href="#">Gezondheidszorgen</a> en <a href="#">Farmanet</a> hebben betrekking op de zorgprestaties of geneesmiddelen die verstrekt werden in de loop van jaar Y. De hospitalisatiegegevens zijn eveneens gebaseerd op zorgprestaties uit de dataset Gezondheidszorgen verstrekt in jaar Y.</p>
<b>Variabelen</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <a href="#">.ALL-Alle variabelen EPS</a></li><li>• <a href="#">CRX_XXX-Zorgregio</a></li><li>• <a href="#">LRZ-Locoregionale zorgzone</a></li><li>• <a href="#">SAMPLE_FLAG-Basissteekproef of bijkomende steekproef</a></li></ul>
<b>Beschikbaarheid</b>	<p>De EPS-databank wordt jaarlijks bijgewerkt. De geactualiseerde gegevens van de jaren 2002 tot en met Y worden beschikbaar gesteld in februari van jaar Y+2.</p>
<b>Productie</b>	<p>De jaarlijkse bijwerking van de databank gebeurt als volgt: de onbewerkte gegevens worden rechtstreeks geïmporteerd uit de brondatabanken. Vervolgens worden afgeleide variabelen berekend. De gegevens worden jaarlijks herberekend voor alle voorgaande jaren vanaf 2002, en dit op basis van de meest recente referentiebestanden die jaarlijks wijzigingen ondergaan. Bij elke update wordt een nieuw versienummer toegekend aan de EPS-dataset.</p>