

12^a Conferenza Nazionale GIMBE
 Per una sanità al centro dell'agenda politica
 Bologna, 3 marzo 2017

**La gestione integrata dei
 pazienti con diabete mellito:
 il Q-score per migliorare
 la qualità dell'assistenza**

Giulia Manfredini
 Epidemiologia dei Servizi e Governo Clinico
 Azienda USL di Modena

Disclosure

- Nessun conflitto da dichiarare

Background

- Il Q-score è un indicatore composito che valuta l'appropriatezza di interventi diagnostico-terapeutici nelle persone con diabete di tipo 2 (DM2), per raggiungere target ottimali di:
 - Emoglobina glicata (HbA1c)
 - Pressione arteriosa (PA)
 - Colesterolo LDL
 - Microalbuminuria (MA)
- L'Associazione Medici Diabetologi (AMD) ha proposto il Q-score per valutare la qualità dell'assistenza dei centri diabetologici (CD)

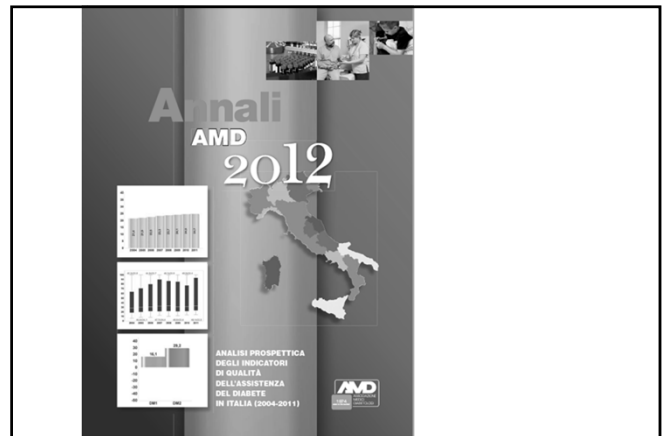


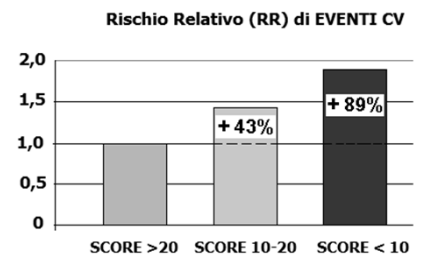
Tabella 1. Componenti dello score Q

Indicatori di qualità della cura	Punteggio
Valutazione dell'HbA1c <1 volta/anno	5
HbA1c ≥8,0%	0
HbA1c <8,0%	10
Valutazione della PA <1 volta/anno	5
PA ≥140/90 mmHg a prescindere dal trattamento	0
PA <140/90 mmHg	10
Valutazione del PL <1 volta/anno	5
Colesterolo LDL ≥130 mg/dl a prescindere dal trattamento	0
Colesterolo LDL <130 mg/dl	10
Valutazione della MA <1 volta/anno	5
Non trattamento con ACE-I e/o sartani in presenza di MA	0
Trattamento con ACE-I e/o sartani in presenza di MA oppure MA assente	10
Score range	0 - 40

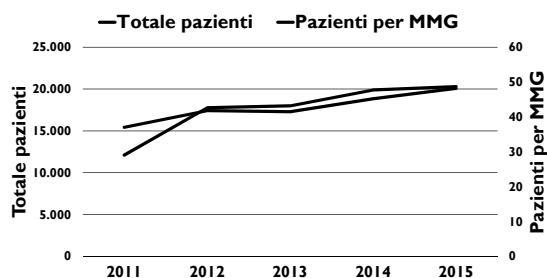
MA = microalbuminuria; PA = pressione arteriosa; PL = profilo lipidico

Background

- A parità di età, genere, BMI, fumo, durata del diabete e pregresso evento CV, su un periodo di osservazione di 27 mesi, il Q-score correla inversamente con il rischio CV individuale



Background: gestione integrata DM2



Obiettivi

- Utilizzare il Q-score per migliorare la gestione integrata del paziente con DM2 in provincia di Modena
- Verificare se in una popolazione di pazienti con DM tipo 2, assistiti prevalentemente dai MMG, si conferma la relazione inversa tra Q-score e rischio CV individuale evidenziata sui pazienti dei CD

Metodi

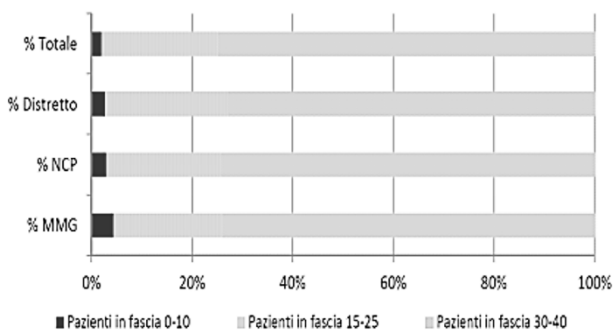
1. Raccolta dati nello studio dei MMG
2. Trasmissione dei dati raccolti al Servizio di Governo Clinico
Elaborazione di report
3. Trasmissione dei report ai MMG
Trasmissione di feedback specifici a ciascun medico per migliorare la qualità dell'assistenza

Anno	2014	C.R.	xxxxxx
Medico	xxxxxx	NCP:	xxxxxx
N°	pz diabetici in carico con progetto diabete MMG	115	
	pz diabetici in carico con progetto diabete nucleo	677	
	pz diabetici in carico con progetto diabete distretto	1116	Distr.: xxxxxxx
	pz diabetici in carico con progetto diabete totale	18001	

		N°	% MMG	% NCP	% Distretto	% Totale
Emoglobina glicata	valori $\geq 8\%$ (≥ 64 mmol/mole) (p.0)	12	10%	11%	10%	13%
	nessun valore registrato (p.5)	5	4%	5%	4%	5%
	valori $< 8\%$ (p.10)	98	85%	84%	86%	82%

	N°	% MMG	% NCP	% Distretto	% Totale
Score Q					
Pazienti in fascia 0-10	5	4%	3%	3%	2%
Pazienti in fascia 15-25	25	22%	23%	24%	23%
Pazienti in fascia 30-40	85	74%	74%	73%	75%

Confronto score Q medio

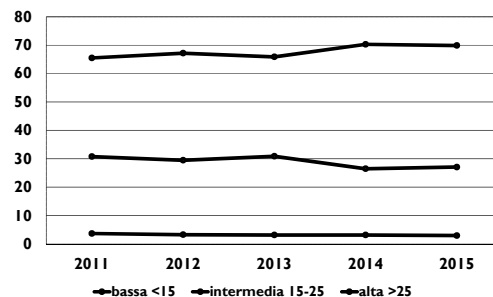


C.R.	MMG	codice fiscale	cognome	nome	età	HBG IN	HBG OUT	HBG ?	PA IN	PA OUT	PA ?	LDL IN	LDL OUT	LDL ?	MIC IN	MIC OUT	MIC ?	SCORE Q	diagnosi	diagnosi I	diagnosi II
si							x								x			15	?		?
si							x			x					x			20	SD		?
si	x							x							x			20	SD?		
si	x							x							x			20	SD		
si							x			x					x			20	?		?
si							x			x					x			40	?		?
si							x			x					x			20	?		?
si							x			x					x			20	SD?		?
							x			x					x			30			?
							x			x					x			40			?
							x			x					x			40			IIa
							x			x					x			40			IIa
							x			x					x			30			IIa
							x			x					x			30			IIa
							x			x					x			30			IIa
							x			x					x			30			IIa
							x			x					x			30			IIa
							x			x					x			25	SD		IIa
							x			x					x			25			IIa
							x			x					x			20			IIa
							x			x					x			35	SD		?
							x			x					x			30			?
							x			x					x			40			?

Risultati: % a target

	2011	2012	2013	2014	2015
N° pazienti	12.112	17.768	18.001	19.893	20.307
HbA1c	76	80	86	79	77
PA	54	57	66	65	66
LDL	59	59	62	59	56
MA	80	76	82	82	82
Media Q-Score	29,2	29,6	31	30,1	30,2

Risultati: fasce Q-Score



Risultati

Nella coorte arruolata nel 2012 (17.768 persone) a 3 anni:

Q-score	Tasso grezzo eventi CV (eventi/1000 persone/anno)
> 25	26,4
15-25	30,7
< 15	46,6

Risultati

Nei 3 anni di follow-up analisi multivariate (modello di Poisson), corrette per genere, età e terapie farmacologiche confermano la correlazione inversa tra Q-Score e mortalità generale ed eventi CV maggiori

Q-score	Eventi CV maggiori RR (95% CI)	Mortalità totale RR (95% CI)
> 25	1	1
15-25	1,03 (0,75 – 1,42)	1,21 (1,05 – 1,39)
< 15	2,21 (1,29 – 3,38)	1,44 (1,06 – 1,95)

Limiti

- **Bias di selezione e problemi di trasferibilità:** i pazienti arruolati, almeno nella fase iniziale del progetto, erano con DM2 più stabile e meno complicato e i MMG quelli più motivati
- **Affidabilità dei dati raccolti:** i valori sono autocertificati dai MMG, ma non verificati su sistemi aziendali (es. laboratorio e centri diabetologici)

Conclusioni

- Il Q-score è un indicatore di valutazione della qualità assistenziale alle persone con diabete mellito di semplice misurazione
- La sua misurazione annuale consente di stimare il rischio di complicanze CV

Conclusioni

- L'identificazione precoce dei pazienti che necessitano di una gestione più attenta può contribuire a ridurre le complicanze CV del DM2
 - Q-score intermedi → pazienti che tendono a sfuggire ai controlli periodici
 - Q-score bassi → pazienti che non raggiungono i target terapeutici

Next step

- Verificare se i miglioramenti dei valori di Q-score si correlano alla riduzione di altre complicanze del DM 2 (es. neuropatia, retinopatia, nefropatia)
- Presa in carico da parte del MMG di pazienti più complessi oggi gestiti dagli specialisti

Ringraziamenti

- La dott.ssa Riccomi Silvia che per prima ha sviluppato e validato la metodologia del Q-Score in Medicina Generale
- Il Gruppo di Lavoro Multidisciplinare e Interaziendale sui Percorsi Clinico-Assistenziali del Diabete (PeCAD) della provincia di Modena
- Il Dott. Capelli Oreste che mi ha fornito gli strumenti e le conoscenze per essere qui oggi