Aggregated Z-score as an outcome indicator of the quality of care and a predictor for cardiovascular morbidity or mortality in Diabetes Mellitus – Intego database study

Haio: SUCHANECKA Katarzyna , KUL
Promotor: Goderis Geert , KUL
Praktijkopleider: HUYGENS Fanny , LAMBRECHT Sophie , LOOIJ Bert-Jan , ROESEMS Raf , VERHAEVERBEKE Ilse

Context: De huidige studie is een retrospectieve cohorte studie gebaseerd op een gecombineerde databank van Intego-Intermutualistische Agentschap. We bestudeerden indicatoren voor kwaliteit van zorg voor diabetesziekte in verschillende praktijken. We wouden ook nagaan of deze indicatoren een predictieve waarden hebben voor het voorspellen van mortaliteit, microvasculaire en macrovasculaire complicaties in diabetes ziekte.

Onderzoeksvraag: Doel 1: Studie van de predictieve waarde van een indicator voor de zorgkwaliteit. Doel 2: Studie van de variabiliteit tussen praktijken in zorgkwaliteit.

Methode: We hebben gekozen voor een retrospectieve cohorte studie op basis van Intego-IMA databank. We hebben 2 verschillende scores uitgewerkt als indicatoren voor zorgkwaliteit, namelijk "aggregated z-score" die weergeeft een gestandardiseerde praktijkscore per praktijk op basis van Hemoglobine A1, LDL-Cholesterol en Systolische Bloeddruk. Verder, hebben we een artificiële score uitgewerkt op basis van dezelfde parameters, namelijk OPATS per patient om de variabiliteit tussen praktijken en patiënten na te gaan.

Resultaten: Onze resultaten tonen significante verschillen tussen de praktijken voor de OPATS HbA1c, LDL-C en SBD (p-value <0.0001). Echter de uitgelegde variabiliteit tussen de praktijken blijft lager als 10% voor de individuele scores. De aggregated z-score een significante correlatie met microvasculaire complicaties (p-value 0.005). Echter de correlatiecoëfficiënt blijft vrij laag (-0.44).

Conclusie: De aggregated z-score per praktijk is geen goede indicator voor zorgkwaliteit in diabetesziekte. De variabiliteit tussen de praktijken kan moeilijk verklaard worden door de verschillende predictoren, wat verder de nut van een score voor zorgkwaliteit gebaseerd op HbA1c, LDL-C en SBD in vraag stelt.