

SIMDO

SOCIETÀ
ITALIANA
METABOLISMO
DIABETE
OBESITÀ

XVI CONGRESSO NAZIONALE

I PDTA RUOLO DEL DIABETOLOGO

Dott.G.GIORDANO



PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE

**SUPERAMENTO DI UNA ASSISTENZA A
COMPARTIMENTI STAGNI**

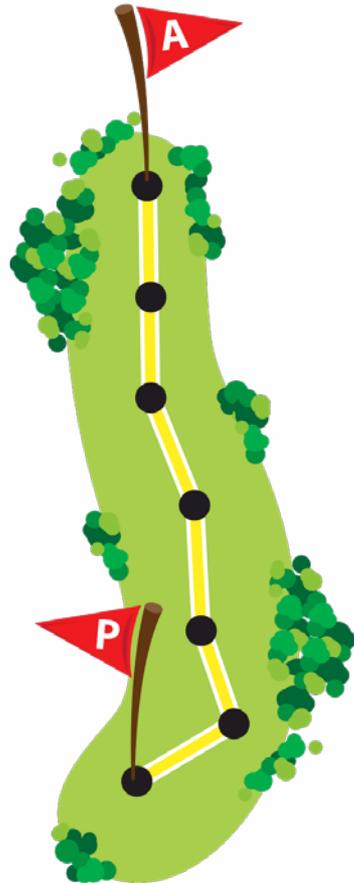


VISIONE SISTEMICA DELL'ASSISTENZA



**FONDAMENTALE NELLE PATOLOGIE CRONICHE
CONSIDERA TUTTI GLI ATTORI E LE TAPPE DI
CURA**

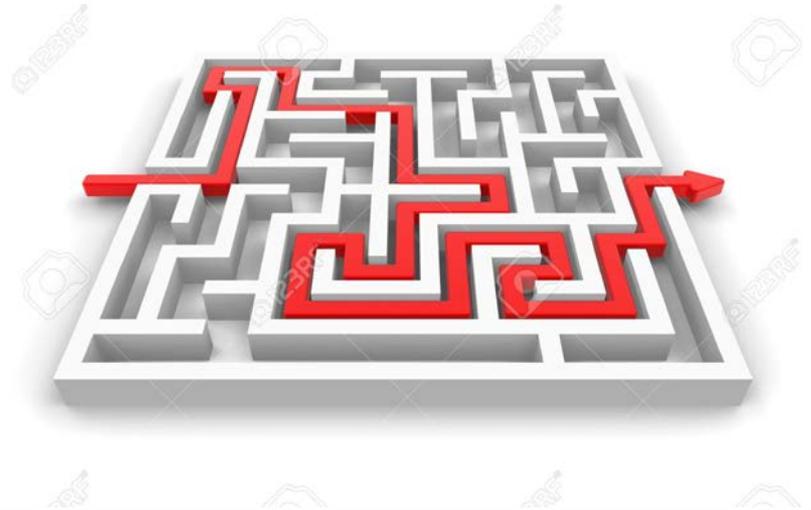
percorso



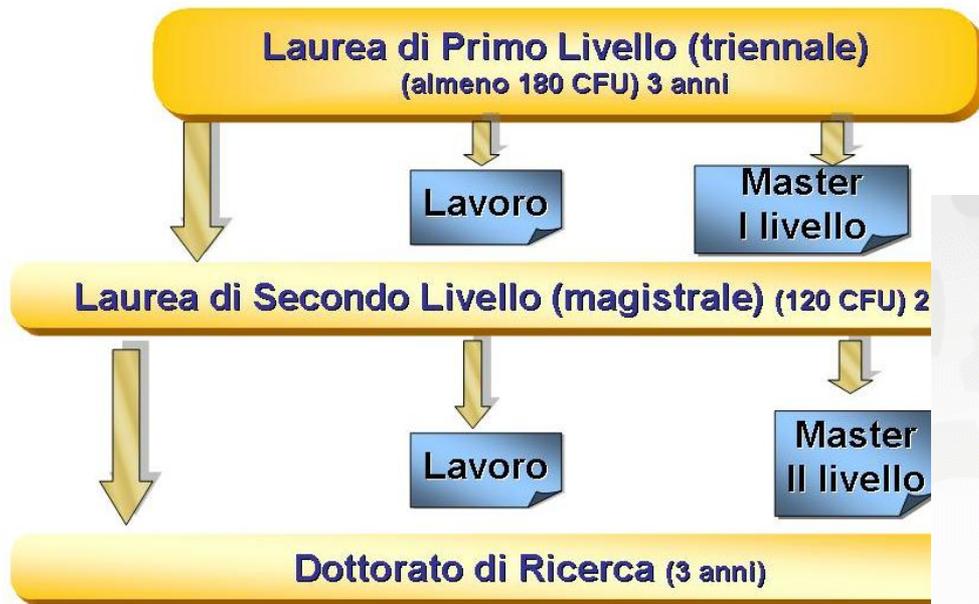
Difficoltà



**SPOSTAMENTO LUNGO UN ITINERARIO.....
GENERALMENTE IN PIU' TAPPE.....
PUNTO DI PARTENZA ED ARRIVO.....
PARTECIPANTI , COMPITI E RISORSE
DA IMPIEGARE.....**



PERCORSO



PERCORSO TEMPORALE



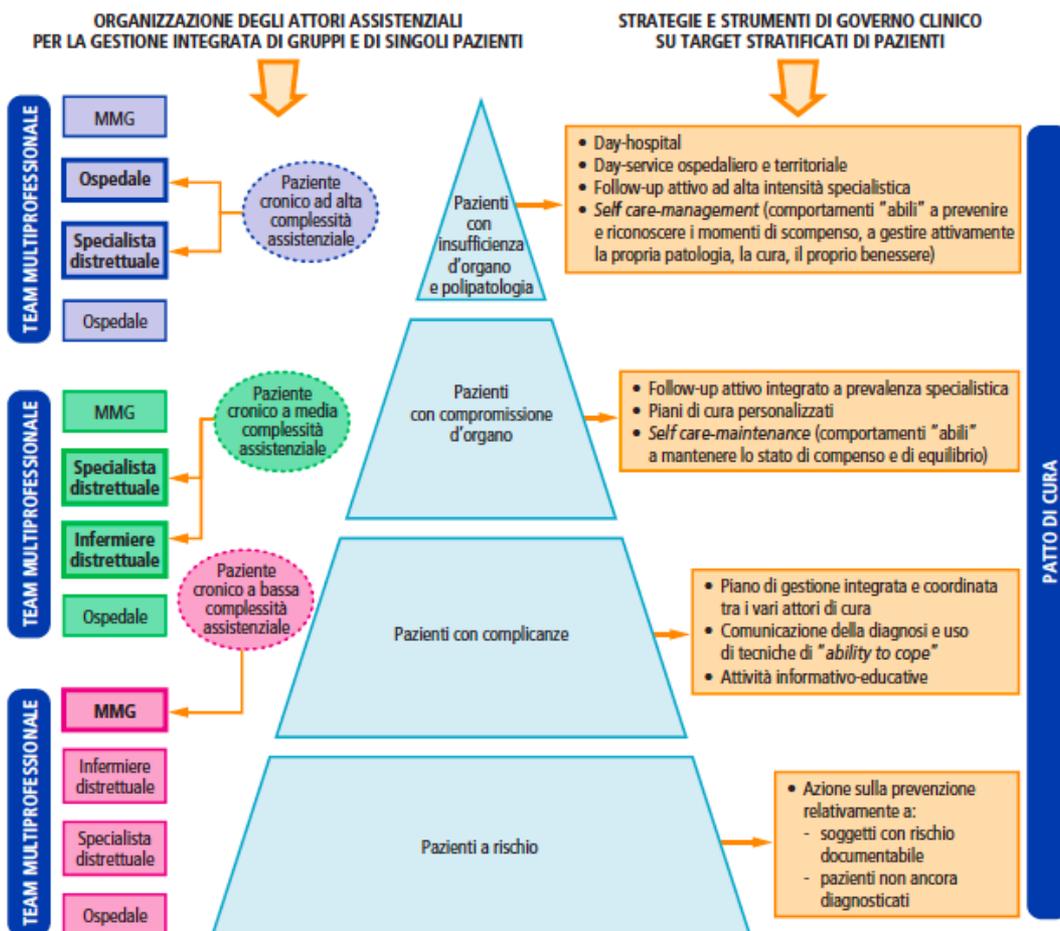
- legge 115/87
- Atto Intesa Stato Regioni 1991
- modifica titolo V Costituzione
- PSN 1998-2000
- DPCM 2001 (LEA)
- IGEA
- **Chronic care model**

Il PDTA va sempre contestualizzato

A CHI RIVOLGERE IL PDTA

- Paziente con Diabete tipo 2
- Paziente con Diabete tipo 1
- Paziente con Diabete gestazionale
- Paziente con Diabete in età pediatrica
- Pazienti con altre forme specifiche di Diabete
- Popolazione a rischio
- Popolazione generale

ChronicCare Model



**Ricovero in unità
di cure intensive + team
diabetologico**

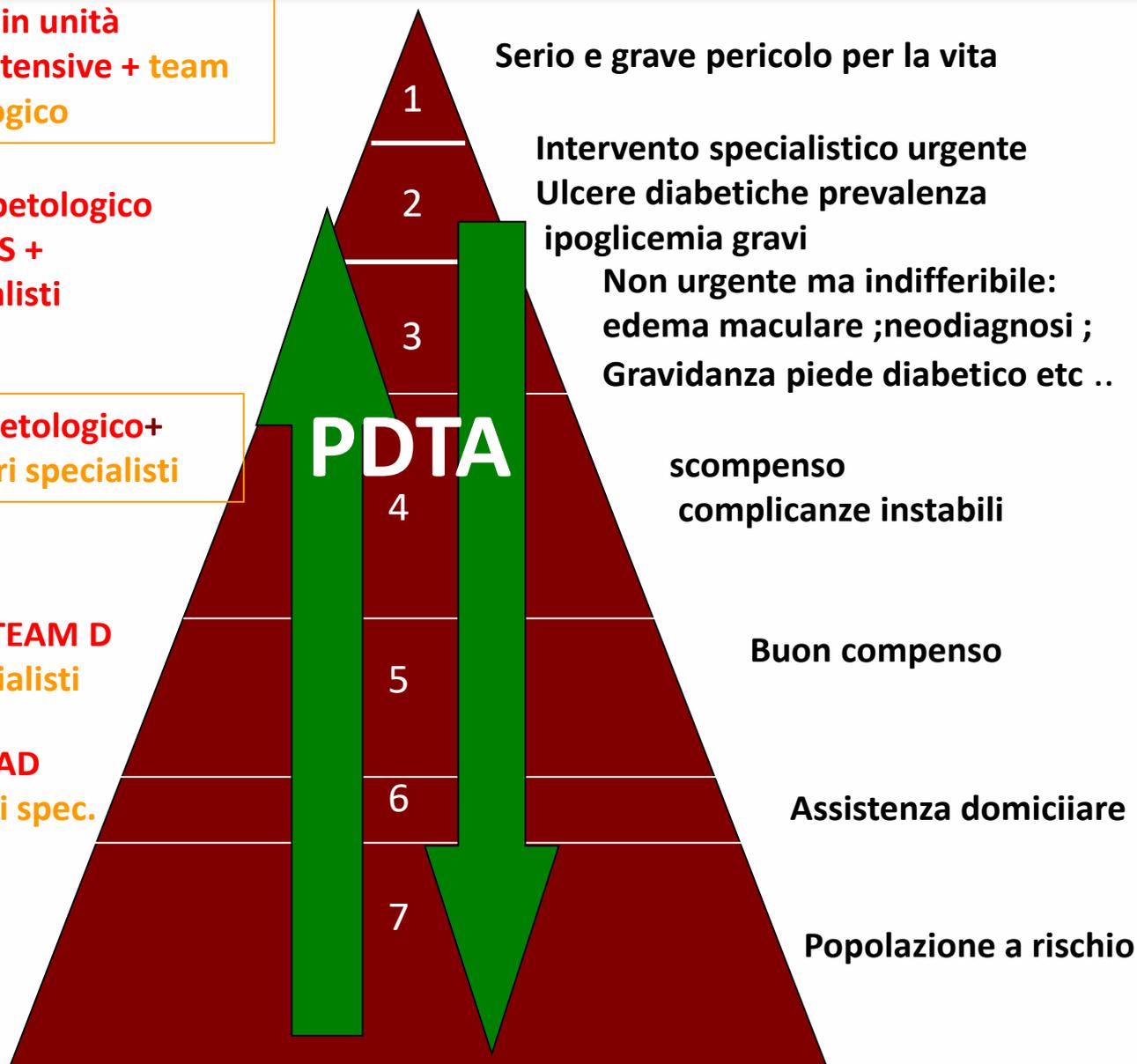
**Team Diabetologico
DG DH DS +
altri specialisti**

**Team Diabetologico+
MMG+ altri specialisti**

**GI MMG+TEAM D
+altri specialisti**

**MMG+ CAD
+TD+ altri spec.**

**Distretti
MMG
+TD**



CONTESTUALIZZARE IL PDTA

- 1. Realizzazione di un PDTA aziendale condiviso**
- 2. Presa in carico del paziente con diabete secondo il modello del Chronic Care Model (rete diabetologica di 1° livello – MMG/PLS)**
- 3. Condivisione del PDTA**
- 4. Implementazione della rete diabetologica di 2° livello (CD , ambulatori specialistici) con redistribuzione omogenea delle risorse a livello territoriale al fine di contrastare la mobilità passiva**
- 5. Realizzazione di PDTA specifici per quelle complicanze che devono essere trattate in ambiente ospedaliero (3° livello)**
- 6. Promozione dell'appropriatezza nell'uso delle tecnologie**





PDTA ruolo del diabetologo

- Definizione diagnostica del diabete neodiagnosticato e inquadramento terapeutico con formulazione del piano di cura personalizzato e condiviso con i medici di medicina generale (MMG)
Il piano di cura deve comprendere la chiara formulazione degli obiettivi terapeutici da raggiungere, dei mezzi adeguati allo scopo e dei risultati attesi e delle motivazioni che rendono necessario un follow up per tutta la vita.

Neodiagnosi: inquadramento

MMG

HbA1c,
colesterolo totale, HDL, LDL, Trigliceridi
Creatininemia,
ECG,
Fundus oculi

INVIA Allo
Specialista

Specialista

Inquadramento diagnostico,
stadiazione clinica e delle complicanze
Indagine alimentare
Programma dietetico individualizzato
Educazione comportamentale

Avvia al Follow-up del diabete tipo 2 non complicato

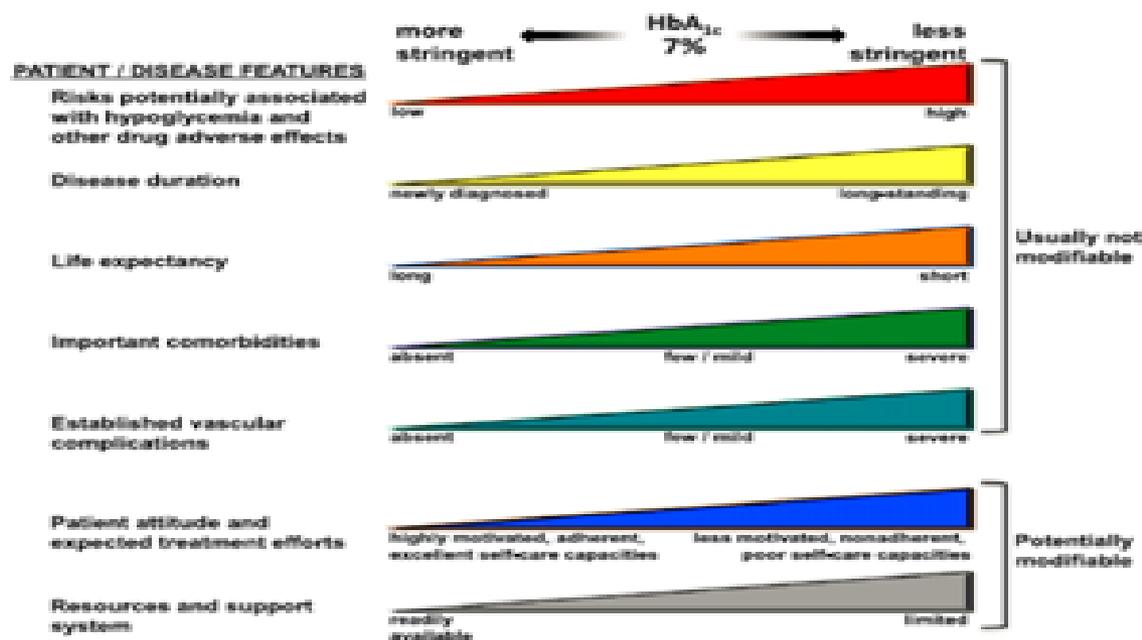
Appronta, in accordo con il MMG, il piano personalizzato per i diabetici tipo 1 e/o in trattamento insulinico e/o con complicanze e/o con controllo inadeguato

Percorso assistenziale condiviso: Neodiagnosi

- Esenzione Patologia presso centro diabetologico
- Valutazione compenso metabolico
- Valutazione fattori di rischio
- Valutazione danni d' organo
- Educazione terapeutica
- Terapia concordata con lo specialista
- Follow up e gestione integrata paziente stabile

Elements of decision making used to determine appropriate efforts to achieve glycaemic targets (ADA/EASD 2015)

Approach to management of hyperglycaemia



Flow-chart per la terapia del Diabete Mellito di Tipo 2

Iniziare con solo intervento su stile di vita (se non grave scompenso metabolico)

Aggiungere gradualmente metformina, fino alla dose di almeno 2 g die

Add on a metformina	Ipoglic.	Peso	Effetti indesid.	CVD	Fattori rischio CV	Scomp. cardiaco	Effetti G.I.	Costo
Gliptina	1A	1B	Rari	1A	1B	2B ¹	1A	elevato
A. R. GLP-1	1A	1A	Non indicato in IRC	3B	1A	2B	1C	elevato
Sulfonilurea o Repaglinide	1D	1D	Non indicato in IRC ²	3C ³	1B	1B	1A	basso
Pioglitazone	1A	1D	Fratture	1A	1A	1E	1A	medio
Acarbosio	1A	1C	Rari	2B	2B	3C	1C	basso
Gliflozina	1A	1A	Infezioni G.U.	3C	2B	2B	1A	???
Insulina Basale	1D	1D	Rari	1B	1A	1B	1A	medio

note:

¹: solo per saxagliptin, possibile rischio per scompenso cardiaco

²: alcuni farmaci di questa classe non sono a metabolismo renale, ma non sono comunque indicati

³: solo per glibenclamide, possibili rischi cardiaci

- Presa in carico, in collaborazione con i MMG, delle persone con diabete.
- Gestione clinica diretta, in collaborazione con i MMG e gli altri specialisti, delle persone con: grave instabilità metabolica, complicanze croniche in fase evolutiva, trattamento mediante infusori sottocutanei continui d'insulina, diabete in gravidanza e diabete gestazionale
- Impostazione della terapia nutrizionale

- Effettuazione, in collaborazione con i MMG, di interventi di educazione sanitaria e counselling delle persone a rischio e delle persone con diabete, rivolti in particolare all'adozione di stili di vita corretti e all'autogestione della malattia
- Coinvolgimento della figura infermieristica nella promozione dei corretti stili di vita e nell'autocontrollo e gestione della malattia.

- Valutazione periodica, secondo il piano di cura adottato, dei pazienti diabetici di tipo 2 seguiti con il protocollo di gestione integrata, finalizzata al buon controllo metabolico e alla diagnosi precoce delle complicanze
- Raccolta dei dati clinici delle persone con diabete in maniera omogenea con i MMG di riferimento, mediante cartelle cliniche, in formato elettronico

I PDTA RUOLO DEL DIABETOLOGO

- Attività di formazione e aggiornamento.
- Applicazione, per quanto di competenza, degli standard di cura italiani

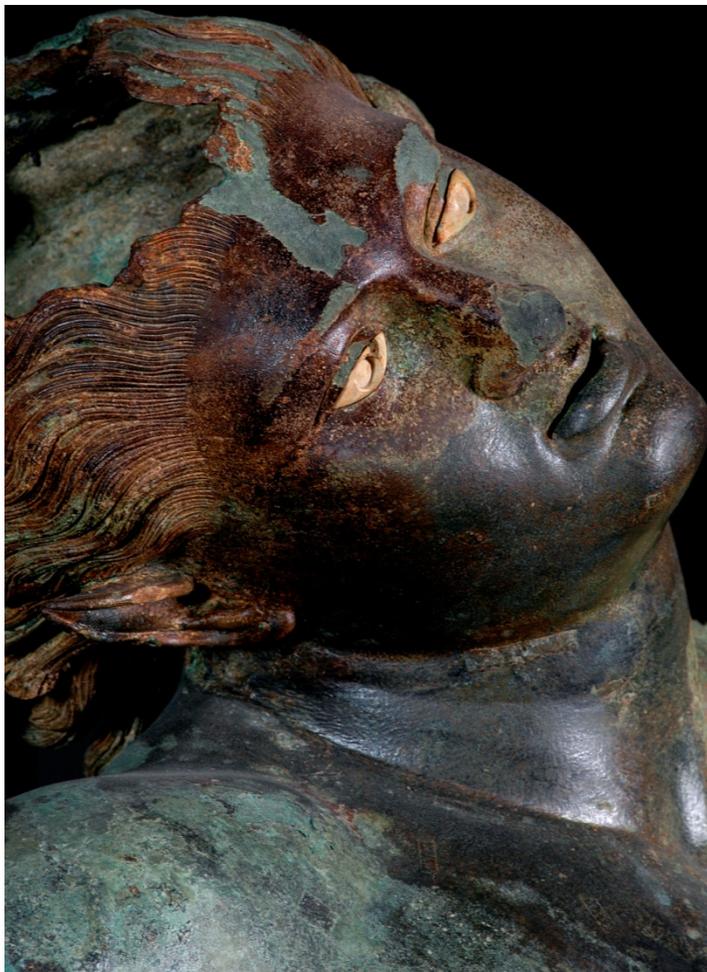


The poster features a blue background with a large, stylized white graphic element resembling a speech bubble or a drop. Inside this graphic is a photograph of a grand, illuminated building at night, likely the Collegio dei Gesuiti in Mazara del Vallo. The text is arranged as follows:

5° WORKSHOP
GESTIONE TERRITORIALE
PLURIDISCIPLINARE
DEL PAZIENTE DIABETICO

07 - 08
APRILE
2017

Collegio dei Gesuiti - Mazara del Vallo (TP)



• Grazie per l'attenzione