



Convegno Regionale

**Il diabete nel Veneto:
dalla conoscenza del problema
al miglioramento
dell'assistenza**

Castelfranco Veneto (TV)

13 dicembre 2004

Centro Congressi - Hotel Fior

Programma

L'epidemia diabete

quale modello di assistenza ?

Dr. Loris Confortin

S.S.D. Diabetologia

Ospedale di Castelfranco
Veneto

PROGETTO " Gestione integrata del paziente diabetico di tipo 2"

Scopi ed obiettivi

- Migliorare la qualità dell'assistenza al paziente diabetico
- Migliorare l'integrazione ospedale-territorio
- Razionalizzare le risorse dei centri specialistici (attività di 2° livello)
- Ridurre le liste di attesa per l'accesso ai centri specialistici
- Ridurre l'incidenza delle complicanze croniche, mediante una gestione più capillare
- Ridurre i costi determinati dalle complicanze e dalle ospedalizzazioni
- Implementare l'informatica sanitaria attraverso uno scambio continuo di informazioni fra ospedale e territorio (ambulatori virtuali)
- Possibilità di prenotazione o di accesso preferenziale alle strutture ospedaliere, secondo percorsi prestabiliti, per la diagnosi ed il follow-up della malattia e delle sue complicanze direttamente dagli studi dei MMG

Evoluzione progetto

- Incontri periodici con mmg
- Informatizzazione ambulatori
- Informatizzazione cad

- Identificazione gruppo pilota
- Formulazione di un protocollo condiviso
- Presentazione progetto regionale di ricerca sanitaria finalizzata

- Realizzazione di un sistema informativo diabetologico territoriale
- Ricerca partners tecnologici
- Identificazione risorse

- Incontri di aggiornamento
- Presentazione e condivisione del progetto con associazioni dei pazienti

- INIZIO FASE PILOTA (6 mesi)
- ESPANSIONE ALL'INTERA POPOLAZIONE DIABETICA

Quali pazienti gestire in collaborazione con i MMG

- Pazienti diagnosticati ed impostati dal CAD
- Diabetici non insulino-trattati
- Diabetici senza complicanze in atto
- Diabetici in buon controllo metabolico

Compiti del MMG

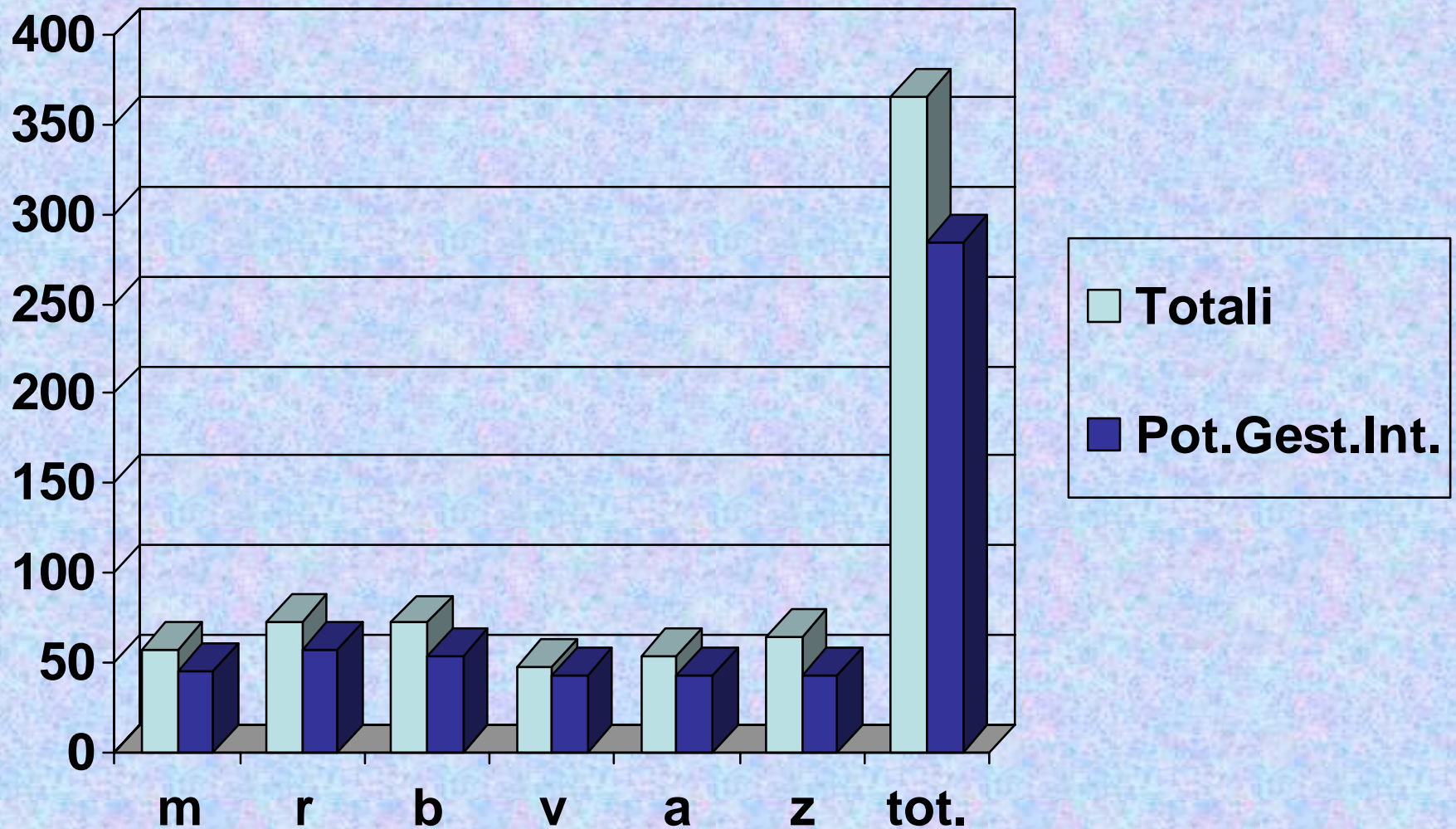
- Convocare il paziente diabetico almeno ogni 4 mesi per sottoporlo ai controlli concordati
- Verificare lo stato del compenso glicemico
- Escludere complicanze in atto
- Se necessario inviare il paziente al CAD

Compiti del Diabetologo

- Diagnosi ed impostazione della terapia fino a stabilizzazione della glicemia
- Rivalutazione su richiesta del MMG per comparsa di scompenso o complicanze
- Gestione pazienti insulino-trattati
- Gestione pazienti con complicanze in atto (ulcere, arteriopatia, etc.)
- Gestione del Diabete Gestazionale
- Consulenza specialistica all'interno della struttura ospedaliera
- Coordinamento dello screening interdisciplinare delle complicanze
- Programmazione corsi di aggiornamento e formazione per il personale sanitario e per i pazienti

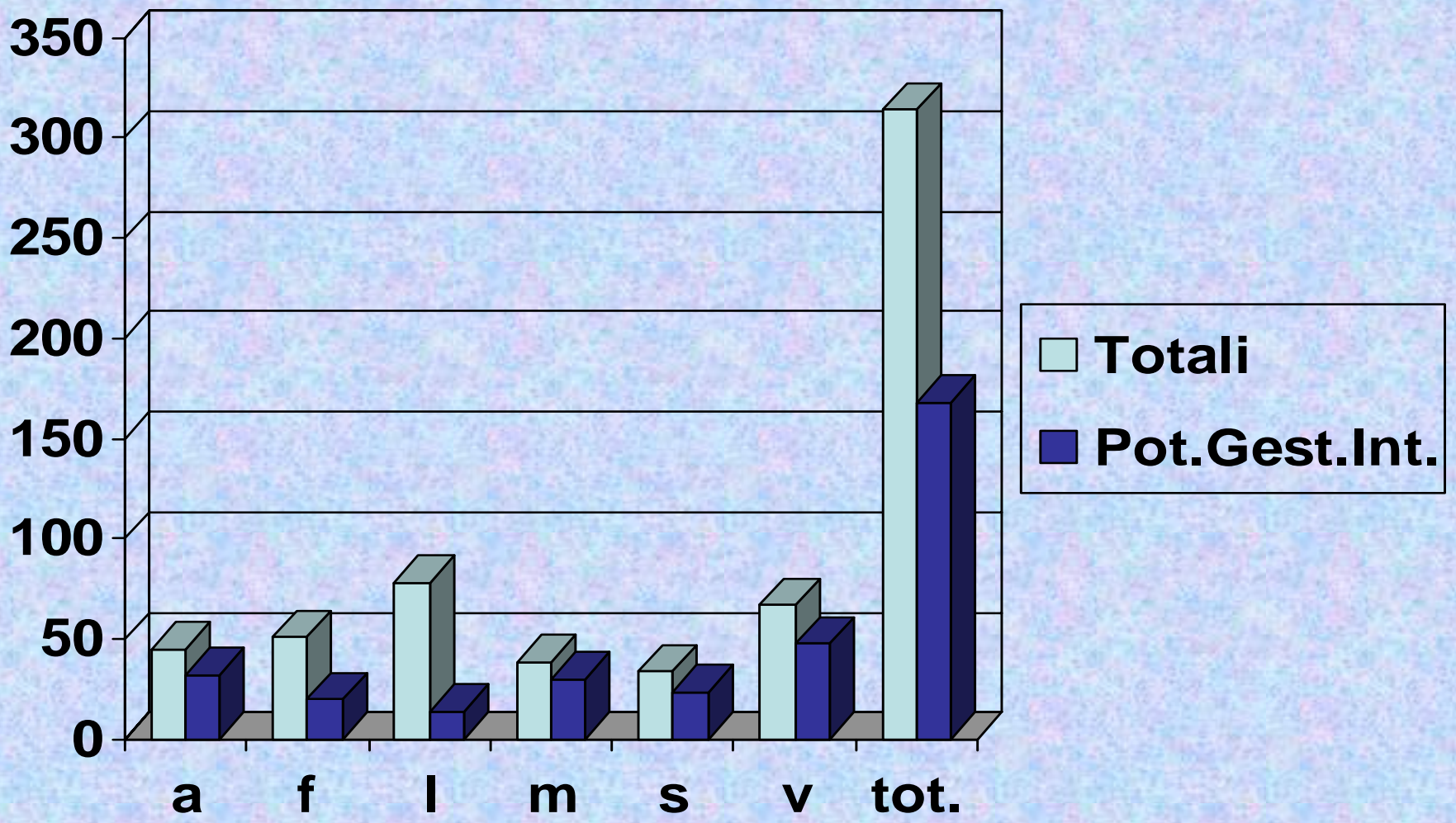
POPOLAZIONE DIABETICA

Gruppo Pilota (C)



POPOLAZIONE DIABETICA

Gruppo Pilota (M)



Pz. DIABETICO diagnosi e follow-up

	INIZIO	4° MESE	8° MESE	1 ANNO
MMG	<p>A.P.R. ricoveri visite e prestaz. specialist. es. lab. extra-diabetolog. allergie e intoller. terapia completa</p> <p style="color: red;">invio al CAD per prima visita</p>	<p>peso P. art. creatininemia es. urine glicemia</p> <p style="text-align: center;">HbA1c</p> <p style="text-align: center;"> lettera per il pz. </p>	<p>come a 4 mesi + <i>(se prec. patologici)</i> + col. tot, hdl, ldl, triglic. + uricemia</p> <p style="text-align: center;"> lettera per il pz. </p>	<p>come a 8 mesi + microalbuminuria + fundus oculi +</p> <p>E.O. x valutazione complicanze: cuore, torace, addome, SNC app. vascolare, piede</p> <p style="text-align: center;"> lettera per il pz. </p>
CAD	<p>E.O. + lab specifico + + ev. valutazione complicanze</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>impostazione terapia + + ed. sanitaria del pz.</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>controlli fino a stabilizzazione</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="color: purple;">riaffidamento al MMG</p> <p style="color: blue;">lettera per il pz.</p>	<p>E.O. + rivalutazione gen. ev. approfondim. diagnostico + + nuova terapia + ed. sanit.</p> <p style="text-align: center;"> riaffidam. al MMG lettera per il pz </p>		<p style="text-align: center;"> riaffidamento al MMG lettera per il pz. </p>

Schema per lo screening periodico delle complicanze nel diabete tipo 2

	4 mesi	8 mesi	12 mesi	3 anni	5 anni
Glicemia Es. urine Creatininemia HbA _{1c}	●	●	●		
Colesterolo TOT, HDL, LDL Trigliceridi Uricemia	○ se prec. patologici	○ Se prec. patologici	●		
Microalbuminuria			●		
ECG				●	
Fundus (retinografo) accesso preferenziale			●		
Esame del piede			●		

Schema per lo screening periodico delle complicanze nel diabete tipo 2

	4 mesi	8 mesi	12 mesi	3 anni	5 anni
Anamnesi sessuale			●		
Es. neurologico di base (riflessi, sensibilità)			●		
Valutazione vascolare (polsi perif. - soffi)			●		
Visita al CAD per ➤ doppler arti inf ➤ VPT con biotesiometro ➤ valutaz. podoscopica accesso preferenziale				●	
Eco-doppler TSA se rischio CV >20% accesso preferenziale				●	
Test autonomici c/o CAD accesso preferenziale					●

EuroTouch Web

ANAGRAFICA
EVENTI
ANAMNESI
SCHEDE
ESAMI
DATA MANAGEMENT
PRESCRIZIONI
LOG OFF

NUOVO PAZIENTE

SALVA | INDIETRO

CODICE INTERNO	<input type="text"/>
COGNOME	<input type="text" value="Cognome"/>
NOME	<input type="text" value="Esempio"/>
DATA DI NASCITA	<input type="text" value="21/01/1956"/>
SESSO	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
COMUNE DI NASCITA <small>(Cerca)</small>	<input type="text"/>
STATO DI NASCITA	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>
COMUNE DI RESIDENZA <small>(Cerca)</small>	<input type="text"/>
TELEFONO DI CASA	<input type="text"/>
TELEFONO LAVORO	<input type="text"/>
TELEFONO PERSONALE	<input type="text"/>
FAX	<input type="text"/>
EMAIL	<input type="text"/>
CODICE SSN	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>
STATO CIVILE	<input type="text"/>
STATO ASSISTENZIALE	<input type="text" value="SEGUITO"/>
MEDICO DI BASE <small>(Cerca)</small>	<input type="text"/>
STATO CARTELLA	<input type="text"/>
CAMPO LIBERO 1	<input type="text"/>
CAMPO LIBERO 2	<input type="text"/>
CAMPO LIBERO 3	<input type="text"/>
CAMPO LIBERO 4	<input type="text"/>

- Il cognome è obbligatorio
- Il nome è obbligatorio
- La data di nascita è obbligatoria



ANAGRAFICA

EVENTI

ANAMNESI

SCHEDE

ESAMI

DATA MANAGEMENT

PRESCRIZIONI

LOG
OFF

ESAMI

EuroTouch

[NUOVA DATA](#) | [GESTIONE GRUPPI](#)

DESCRIZIONE	UM	02/04/2001	18/01/2001	18/10/2000	06/09/2000	15/06/2000
Peso	kg	85,0	82,0	81,0	81,0	80,5
BMI		30,1	29,1	28,7	28,7	28,5
Peso Max	Kg	70,6	70,6	70,6	70,6	70,6
Peso Min	Kg	53,6	53,6	53,6	53,6	53,6
Altezza	cm	168	168	168	168	168
Emoglob.Glicata HBA1C	%	6,5	7,2	7,6	7,2	7,4
Pressione Sistolica	mmHg	120				
Pressione Diastolica	mmHg	85				
Colesterolo	mg/dl	209		210		209
Glicemia a digiuno	mg/dl	263		125	135	
Creatinina	mg/dl	0,91			0,98	

[Prev](#) | [Next](#)

ANAGRAFICA

EVENTI

ANAMNESI

SCHEDE

ESAMI

DATA MANAGEMENT

PRESCRIZIONI

LOG
OFF

SCHEDA - RENE del

NUOVA DATA | CANCELLA DATA | PATOLOGICO | FOLLOWUP

VISITE

ESAMI STRUMENTALI

CLASSIFICAZIONI

DATI DESCRITTIVI



Dr.ssa Fulvia Salzani
coordinatrice

- Dr. Loris Confortin
(Dir. resp. Diabetologia Castelfranco)
- Dr. Antonio Volpi
(Dir. resp. Diabetologia Montebelluna)
- Dr. Giuseppe Antonello
- Dr. Giorgio Benetti
- Dr.ssa Oriana Maschio
- Dr. Pierantonio Rossato
- Dr. Sergio Volpato
- Dr. Gianni Zorzi
- Dr.ssa Laura Andreatta
- Dr. Giorgio Fornasir
- Dr. Francesco Lotoro
- Dr. Maurizio Mattiello
- Dr. GianLuigi Sartore
- Dr. Angelo Visentin