

Il nuovo programma di follow-up del paziente con diabete

Stefano Ivis

DALLA PRESTAZIONE ALLA PERFORMANCE

74° Congresso Nazionale

2-7 ottobre 2017

A PROPOSITO DI DIABETE: EPIDEMIOLOGIA

Le cifre spaventano.

- Nel mondo ci sono più di **370 milioni di persone malate di diabete**, nella stragrande maggioranza dei casi si tratta della forma di tipo 2.
- Tra meno di vent'anni arriveremo a oltre **550 milioni**, in un'escalation epidemiologica che davvero preoccupa.
- Come un vero e proprio moltiplicatore, infatti, il diabete peggiora l'intera omeostasi dell'organismo, aprendo la porta alle classiche complicanze come **insufficienza renale cronica, piede diabetico, retinopatia diabetica e infarto**.

Congresso dell'alleanza europea per lo studio del diabete (EASD), Barcellona 2013





**DIABETE,
ASSISTENZA
PRIMARIA,
FENOTIPO
COMPLESSO**

A PROPOSITO DI DIABETE THE BIG FOUR

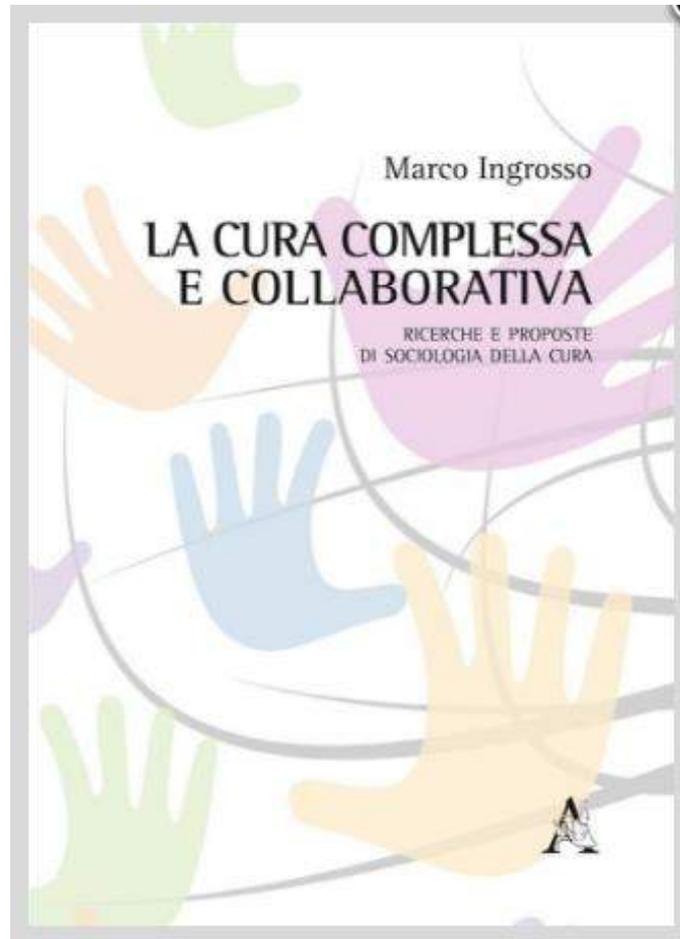
I big four del diabete sono:

- Glicemia,
- Emoglobina Glicata,
- Colesterolo,
- Pressione arteriosa

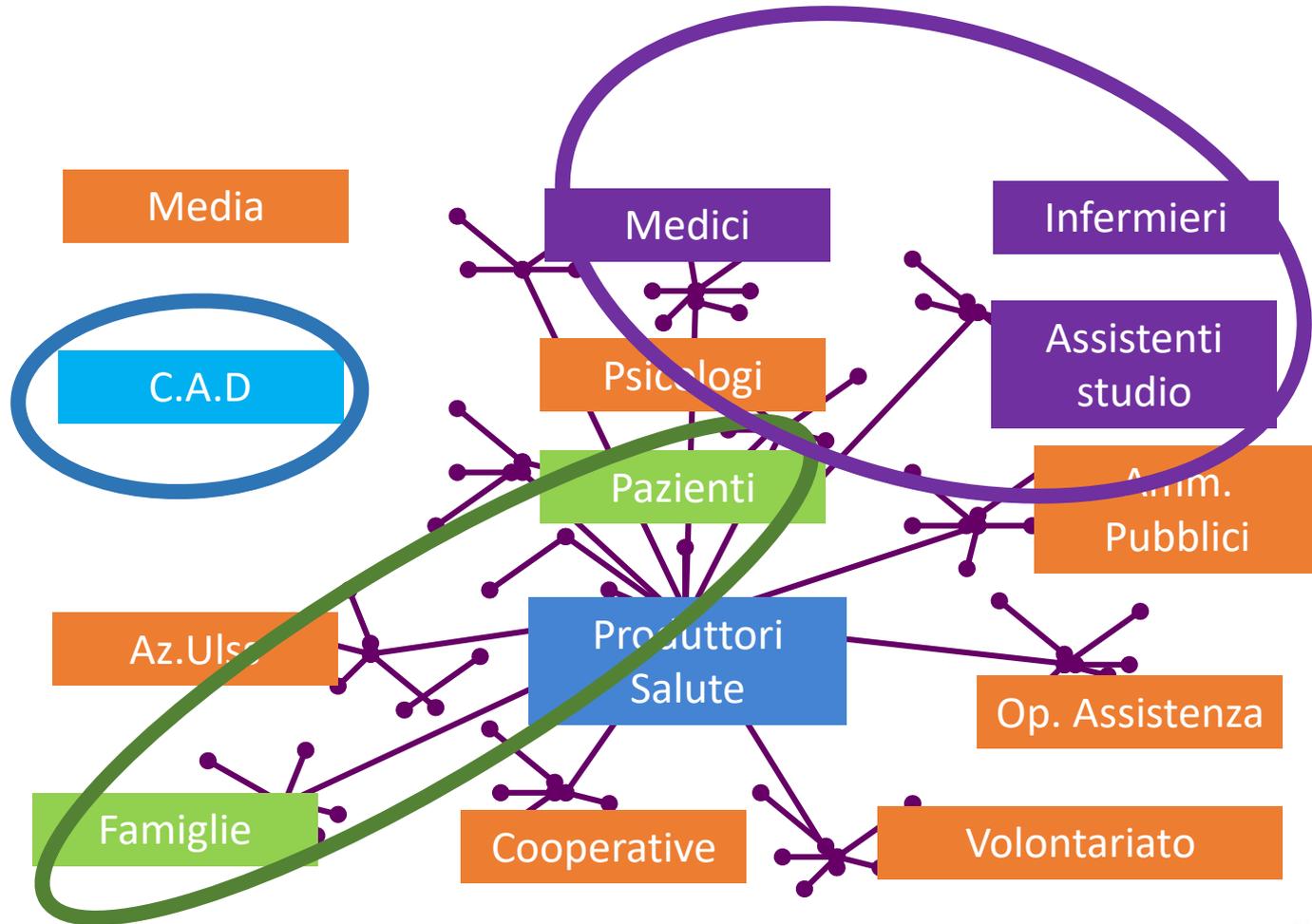
**La riduzione dell'1% della Hb glicata
riduce le complicanze microvascolari
in misura del: 20-30%**



QUALE TIPO DI APPROCCIO?

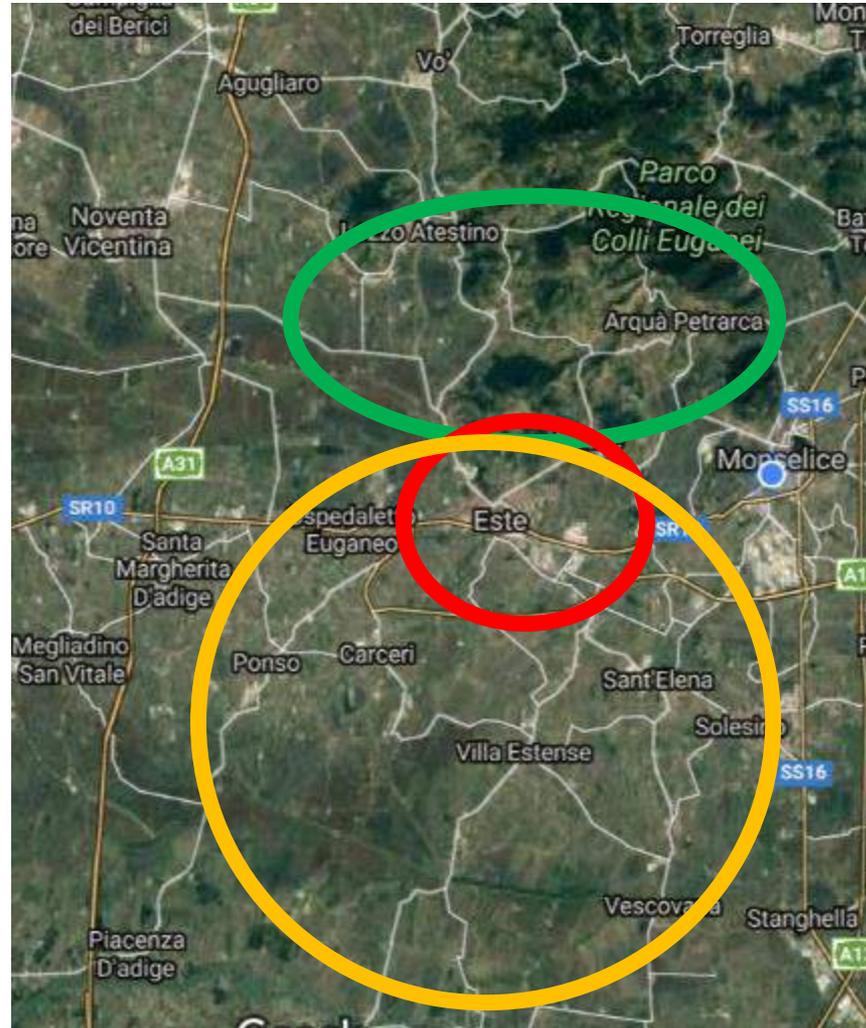


La nostra rete di produttori di salute

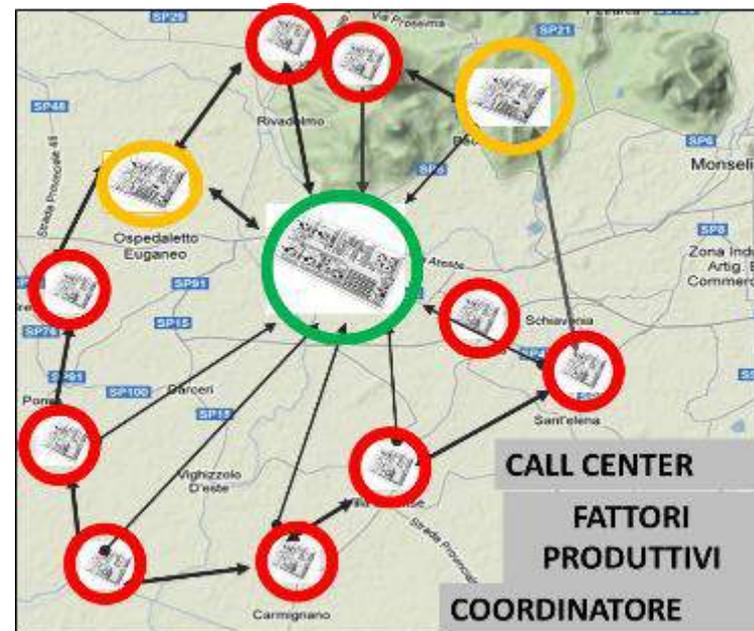
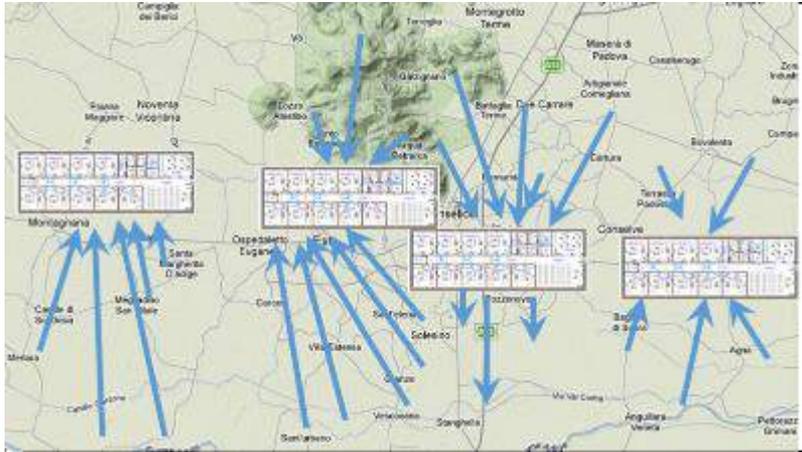


CHE FARE?

- 22.000 assistiti
- 8 ambulatori
- 15 medici
- Ambito geografico ad alta disaggregazione
- Popolazione età media molto avanzata
- Comunicazioni difficili
-



I FONDAMENTALI: DM e Caratteristiche oro-geografiche



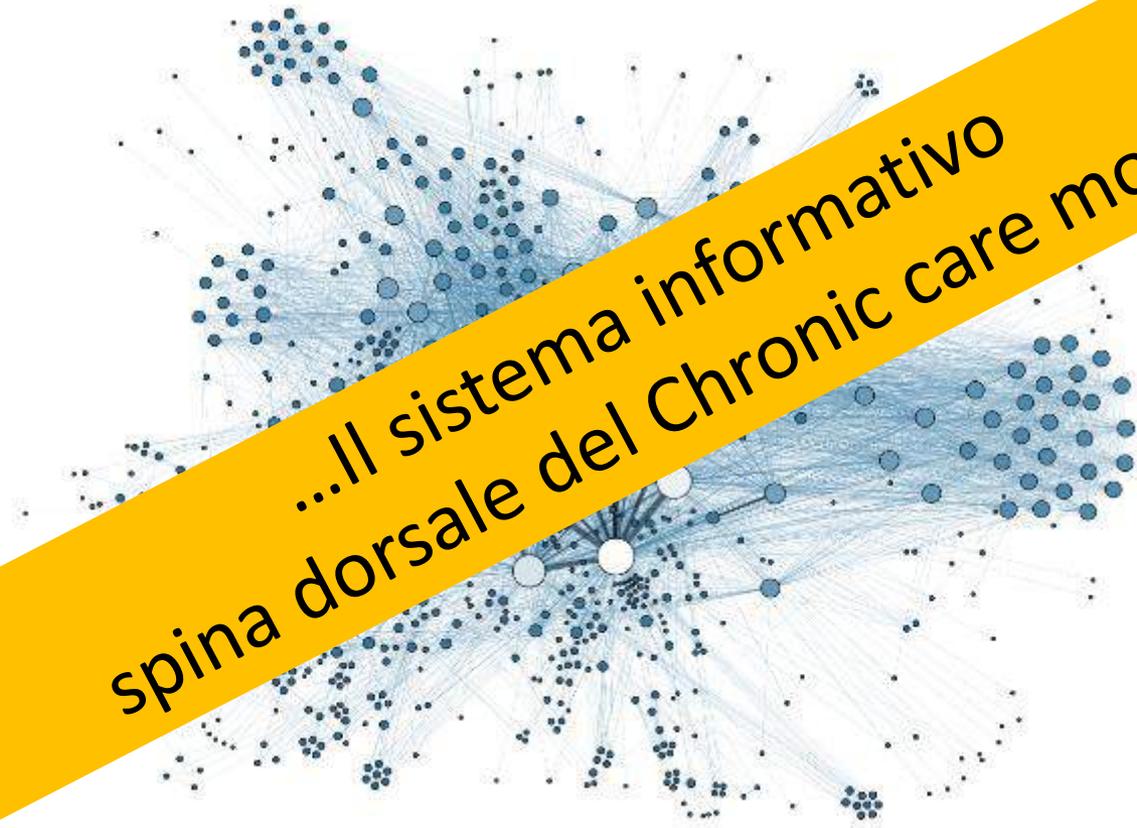
I FONDAMENTALI: Approccio d'iniziativa al DM

CHRONIC CARE MODEL Extended Chronic Care Model

Sostegno all'Autogestione



I FONDAMENTALI: Valorizzazione di un sistema connettivo-informativo



ASSISTENZA PRIMARIA: EVOLUZIONE INNOVAZIONE E FUTURO



- *Il futuro è ciò che costruiamo.*
- *Il web è progettato per essere universale:
per includere tutto e tutti.*

Tim Berners Lee 2015



TELEMEDICINA

« ..é l'erogazione di servizi sanitari, a distanza é un fattore critico, per cui é necessario usare tecnologie dell'informazione e delle telecomunicazioni per diagnosi, trattamento e prevenzione di malattie e per informazione continua erogatori di prestazioni sanitarie e valutare la ricerca e la valutazione della

OMS 1997

PER FARE CONNESSIONE ORGANIZZATIVA

PER FARE SISTEMA INFORMATIVO

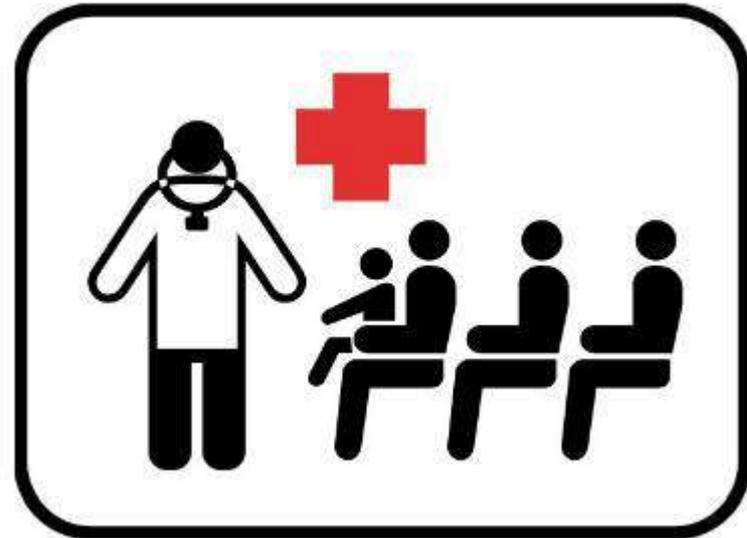


Telemedicina



I FONDAMENTALI:

DM, No ambulatorio dedicato
DM, Si ambulatorio Ass. Primaria



Organizzazione in reti periferiche

Gestione e organizzazione

Qualità
Ricerca
Formazione



COORDINATORE

INTERFER

intervento

FATTORI
PRODUTTIVI

Valutazione
esito
intervento



IL LYNK: Elenco diabetici NIT

ELENCHI DIABETICI NIT + numeri complessivi + TARGET X PER MEDICO ☆ ♻️

File Modifica Visualizza Inserisci Formato Dati Strumenti Componenti aggiuntivi Guida L'ultima modifica è stata apportata ieri alle 18:52 da Luca ...

100% € % .0 .00 123 Arial 10 B I S A

MEDICO + N° DMNIT

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
IVIS 116	AMHDAR	ZAHRA	01/01/69	48			manca n.telef.		
IVIS 117									
IVIS 118	ARZENTON	GIUSEPPINA	15/02/44	72	693224		numero errato		
IVIS 119	AUTUNNALI	MAURIZIO	10/03/55	61		3493441633	nn ha tempo ora		
IVIS 120	AUTUNNALI	PAOLO	28/06/43	73		3386428806			
IVIS 121									
IVIS 122									
IVIS 123	BALDON	SOLIDEA	03/06/35	81	0429690181	3478276166	nn risponde	nn risp 26/9/17	
	BATTISTELLA	ADRIANO	02/09/41	75	693305				
IVIS 125	BELCARO	FERNANDA	30/12/24	92	0429690087				
IVIS 126	BELCARO	RENZO	08/11/43	73	042998714		nn risponde	nn risp 26/9/2017	
IVIS 127	BENETAZZO	RITA	20/02/53	63		3337166629	ci chiama piu' avanti ha problemi con il marito		
IVIS 128	BERTAZZO	GIUSEPPE	21/03/41	75	0429690066				
IVIS 129	BERTO	LILIANA	16/07/51	65	0429693075				
IVIS 130	BERTONCIN	LINO	18/09/38	78	042991396		X		
IVIS 131	BIZZARO	LUCIANO	16/12/33	83		042998449	DOMICILIARE		
IVIS 132	BOTTARO	DAVIDE	27/02/69	47			manca n.tel.		
IVIS 133	BOVE	ROSINA	07/12/28	88	0429699442		domiciliare?		
IVIS 134	BOVO	ENIO	24/11/53	63		3403297987			
IVIS 135	BREGOLIN	LANFRANCO	07/12/52	64		3477337311			

IVIS 115 VACCARO 87 ELENCO GENERALE BAU 75 MENEGHINI 82 BORASO 67 DANIELLI 85 MI



IL LYNK : Agenda appuntamenti

AGENDA APPUNTAMENTI e RICETTE 2016-17

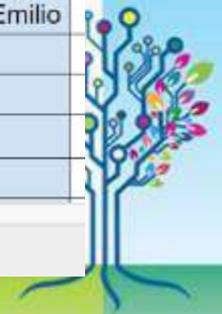
File Modifica Visualizza Inserisci Formato Dati Strumenti Componenti aggiuntivi Guida L'ultima modifica è stata apportata ieri alle 20:06 da Segret... Comr

100% - € % .0 .00 123 - Arial - 12 - B I S A - - - - - Altro -

BAU'

A	GO	GP	GQ	GR	GS	GT	GU
BAU'	11-12/13-17	10-12/17-19	17-20	11-12/13-17	10-12/17-19	17-20	11-12/13-17
GIORNI	MARTEDI	MERCOLEDI	GIOVEDI	MARTEDI	MERCOLEDI	GIOVEDI	MARTEDI
DATE	26/09/2017	27/09/2017	28/09/2017	03/10/2017	04/10/2017	05/10/2017	10/10/2017
10,00 - 10,15	BAU' IN FERIE dal 25/09	Bagno Michele			BAONE		
10,15 - 10,30	al 6/10; sostituita da	BAONE			BAONE		
10,30 - 10,45	dott.ssa Irene	BAONE			BAONE		
10,45 - 11,00	Gambalonga	BAONE			BAONE		
11,00-11,15	X	BAONE		x	BAONE		X
11,15 - 11,30	Battan Giuseppe	BAONE		BAONE	BAONE		BAONE
11,30 - 11,45	Tamiazzo Anna			BAONE	BAONE		BAONE
11,45 - 12,00	Bottaro Adriana			BAONE	BAONE		BAONE
13,00 - 13,15	ESTE			ESTE			Boschi Luisa
13,15 - 13,30	ESTE			ESTE			Pacchiami Emilio
13,30 - 13,45	x			x			X
13,45 - 14,00	ESTE			ESTE			ESTE
14,00 - 14,15	ESTE			ESTE			ESTE
14,15 - 14,30	ESTE			ESTE			ESTE

+ | BAU' - BORASO - DANIELLI - IVIS - MENEGHINI - MIOTTO - PETTENUZZO - PREDEBON - RAMPONI



IL LYNK : Agenda attività infermieristiche

AGENDA ATTIVITA' INFERMIERISTICHE

File Modifica Visualizza Inserisci Formato Dati Strumenti Componenti aggiuntivi Guida L'ultima modifica è stata apportata ieri alle 19:36 da inferm... Commenti Condividi

100% - € % .0 .00 123 - Arial - 18 - B I A - - - - - - - - - - Altro -

INFERMERIA 1: dal lun al ven 8-20/sab 8-10

A	U	IK	IL	IM	
8,00 - 8,20	RAISE STEFANO(DR.PREDEBON) RCV	Canazza Antonella tp im (Sim)	Canazza Antonella tp im (Sim)	Canazza Antonella tp im (Sim)	C
8,20 - 8,40		Cappello Lino Dr. Rosina RCV	SCARPARIOLO SILVANO(DR.DANIELLI)PDTA DIABETE		F
8,40 - 9,00	BORASO DIANA (D.SCOLARO) Diabete	Voltoin Giuliana Dr. Rosina RCV	SCARPARIOLO SILVANO(DR.DANIELLI)PDTA DIABETE		
9,00 - 9,20	BORASO DIANA (D.SCOLARO) Diabete	scarparo riccardo RCV ramponi	Roveran Antonio (Ramponi) medic + antitetanica	baldo roberto PDTA seren	L
9,20 - 9,40	OROSI OTTAVIO (D.SCOLARO) Diabete	SCAVAZZA ROBERTO (DR.PREDEBON)RCV	Zaccaria Luigia (Boraso) Spirometria	baldo roberto PDTA seren	F
9,40 - 10,00	OROSI OTTAVIO (D.SCOLARO) Diabete		Andrella Palmira med (Bau')		L
10,00 - 10,20	MANTO GIOVANNI diabete Seren	Capuzzo Paola (Danielli) tp IM	Capuzzo Paola (Danielli) tp IM	Capuzzo Paola (Danielli) tp IM	C
10,20 - 10,40	MANTO GIOVANNI diabete Seren		Frigo Michele (Seren) med.		

(9 di 24) - Appunti
Elemento non prelevato
eliminare degli elementi
per aumentare lo spazio
disponibile.

INFERMERIA1 - INFERMERIA2 - IVIS S.E. - ROSSETTO - VACCARO - PETTENUZZO - BAU - PRED/DANIE



SEQUENZA OPERATIVA PDTA DIABETE 15

File Modifica Visualizza Inserisci Formato Dati Strumenti Componenti aggiuntivi Guida L'ultima modifica è stata effettuata 2 giorni fa da Lucia Ros...

stefanoivis@gmail.com

Commenti

Condividi

100% € % .0 .00 123 Arial 14 B I S A

ACCESSO TIPO A (A 0-12-24 ETC. MESI)

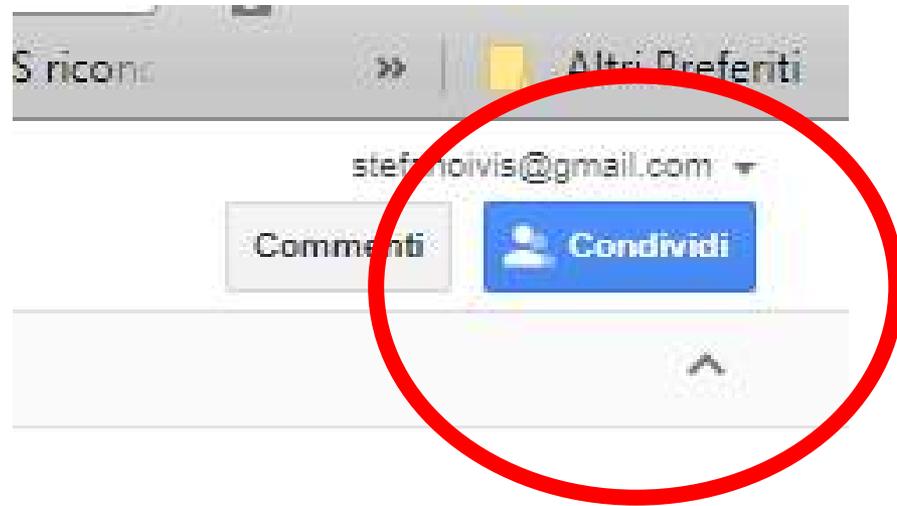
A	B	C	D
	tot 38		
ESAMI CDE 1 V. \ANNO + ESAMI NON DIABETOLOGICI (V. GRUPPI)		DA DEFINIRE: PRENOT VISITA CUT OFF ; VISIONE CARTELLA OBBLIGATORIA DEL MEDICO CON EVIDENZIAMENTO(PREVALUTAZIONE) DATI ALTERATI DA PARTE DELL' IF E DECISIONE DEL MEDICO SU CONVOCAZIONE A VISITA	
VISITA MEDICA SUCCESSIVA OBBLIGATORIA DI DEFAULT			
ACCESSO TIPO A (A 0-12-24 ETC. MESI)		ACCESSO TIPO B (A 6-18-30 ETC. MESI)	
GRUPPO ACCERTAMENTI MW DA INSERIRE (MEDICO)		GRUPPO ACCERTAMENTI MW DA INSERIRE (MEDICO)	
MBDS	INSERIM SINGOLO	MBDS	INSERIM SINGOLO
PRESSIONE	INSERIM SINGOLO	PRESSIONE	INSERIM SINGOLO
CONSIGLI FUMO	.DIABETE ACC TIPO A	AUTOMONITORAGGIO DIABETE (VISIONE DIARIO: NEW ENTRY)	.DIABETE ACC TIPO A
EO PIEDE DIABETICO	.DIABETE ACC TIPO A	CONSIGLI FUMO	.DIABETE ACC TIPO A
VALUTAZIONE ALIMENTAZIONE	.DIABETE ACC TIPO A	GLICEMIA	.DIABETE ACC TIPO A
CONSIGLI ALIMENTAZIONE	.DIABETE ACC TIPO A	GLICATA	.DIABETE ACC TIPO A
ATTIVITA SPORTIVA	.DIABETE ACC TIPO A	INSERIRE FORZANDO IL CAMPO "ACCESSO TIPO B"	
CONSIGLI ATTIVITA FISICA	.DIABETE ACC TIPO A		
AUTOMONITORAGGIO DIABETE (VISIONE DIARIO: NEW ENTRY)	.DIABETE ACC TIPO A		
GLUCOSIO	.DIABETE ACC TIPO A		
EMOGLOBINA GLICATA	.DIABETE ACC TIPO A		
MICROALBUMINURIA	.DIABETE ACC TIPO A		
COLESTEROLO TOTALE	.DIABETE ACC TIPO A		

+ | ≡ GENERALE ▾ PER TIPO DI ACCESSO infermieristico ▾ GRUPPI ACCERTAMENTI ▾

Esplora

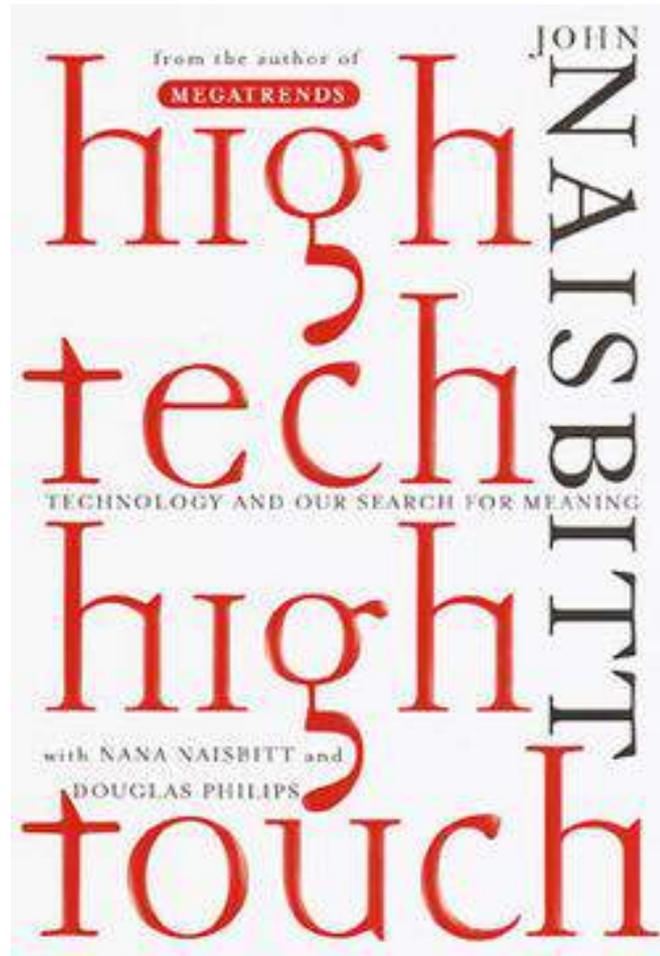


Connessione, condivisione



I FONDAMENTALI

Approccio sistemico e cura dei dettagli comunicativi

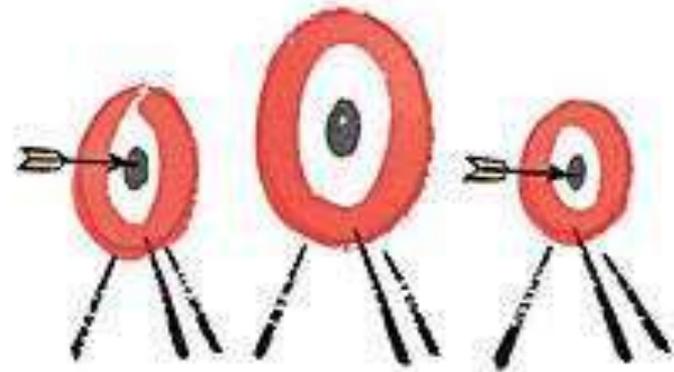
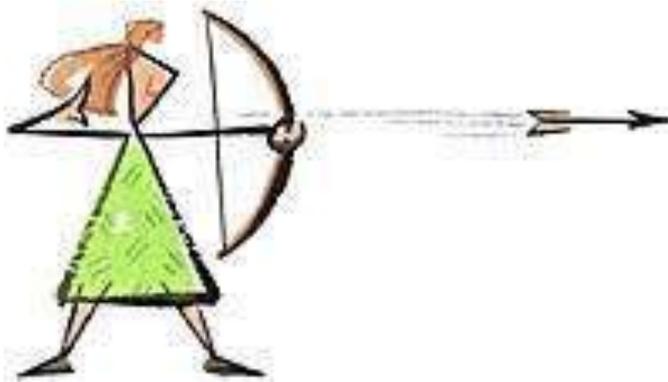


I FONDAMENTALI : valorizzazione della comunicazione

OBIETTIVI

CONDIVISI

SOSTENIBILI



I FONDAMENTALI: Connessione - collaborazione

Gentile Assistito\,a,

la Normativa Vigente Nazionale e Regionale indica che la malattia diabetica debba essere curata congiuntamente dal suo Medico di Medicina Generale e dal Centro Antidiabetico della sua zona di residenza.

Si tratta della cosiddetta Gestione Integrata della malattia, raccomandata per permettere che la cura sia ottimale al fine di prevenire eventuali complicanze.

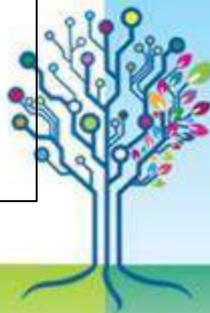
Pertanto nel suo caso, **se Lei è d'accordo**, il suo Medico, in collegamento con il Diabetologo e **coadiuvato dal Personale Infermieristico della Medicina di Gruppo Integrata di cui egli fa parte**, la curerà e la seguirà regolarmente presso il suo Studio dando particolare rilevanza ai consigli utili per gestire la malattia diabetica.

In ogni caso il suo Medico e il Centro Diabetologico condivideranno le informazioni sull'andamento della malattia e qualora le condizioni cliniche lo rendessero necessario il Centro Antidiabetico sarà a disposizione Sua e del suo Medico per un'eventuale visita e\o presa in carico.

Cordialità

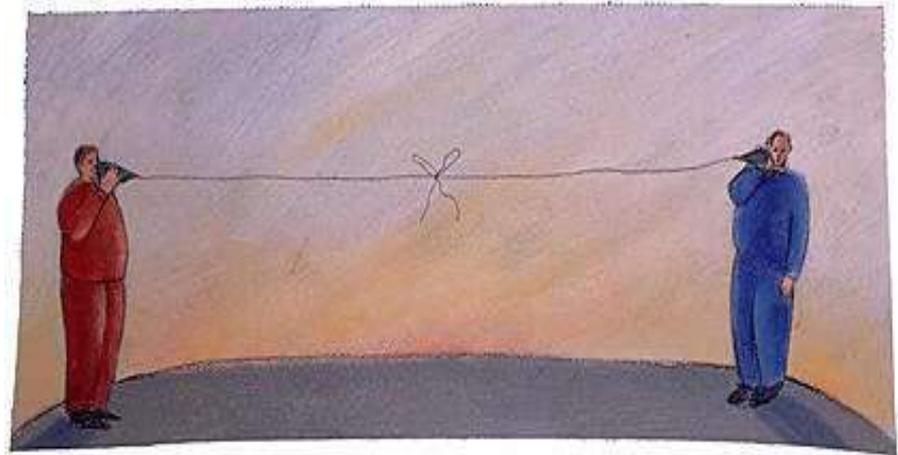
Il Suo Medico di Famiglia

Il Medico Diabetologo



LA CURA DI UNA COMUNICAZIONE PROFESSIONALE EFFICACE

Il professionista:



- Ascolta attivamente
- Fa domande efficaci
- Aggiunge elementi informativi (sì, e.....)
- Descrive con concretezza i comportamenti richiesti
- Chiede cosa può renderli difficili



I FONDAMENTALI:

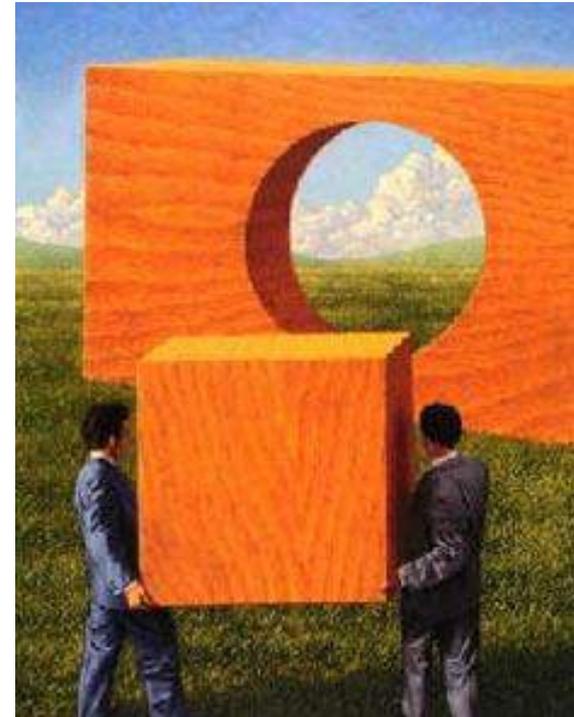
Comunicare evitando errori comuni

Far capire tutto e subito

Rendere le persone razionali

Avere le stesse priorità

Che gli altri si comportino
come noi pensiamo che sia
giusto e utile



MATERIALE PER COUNSELLING CONDIVISO TRA ATTORI



Attività fisica

La **sedentarietà** è un fattore di rischio per le malattie cardiovascolari, il diabete e i tumori.

Quindi un'attività fisica regolare è uno degli elementi più importanti per mantenersi in buona salute.

Con la pratica di un'attività fisica regolare il cuore diventa più robusto e resistente alla fatica. L'attività aerobica aumenta la richiesta di ossigeno da parte del corpo e il carico di lavoro di cuore e polmoni, rendendo la circolazione più efficiente.

Non è mai troppo tardi per cominciare a muoversi, non c'è un livello minimo per avere dei benefici: un po' di attività è meglio di niente. E i benefici cominciano non appena si inizia a essere più attivi.



TRATTIAMO BENE I NOSTRI PIEDI



*Tanti ne parlano,
ma sappiamo esattamente
che cosa è il piede diabetico,
perché si forma
e perché è così importante
fare di tutto per evitarlo?*

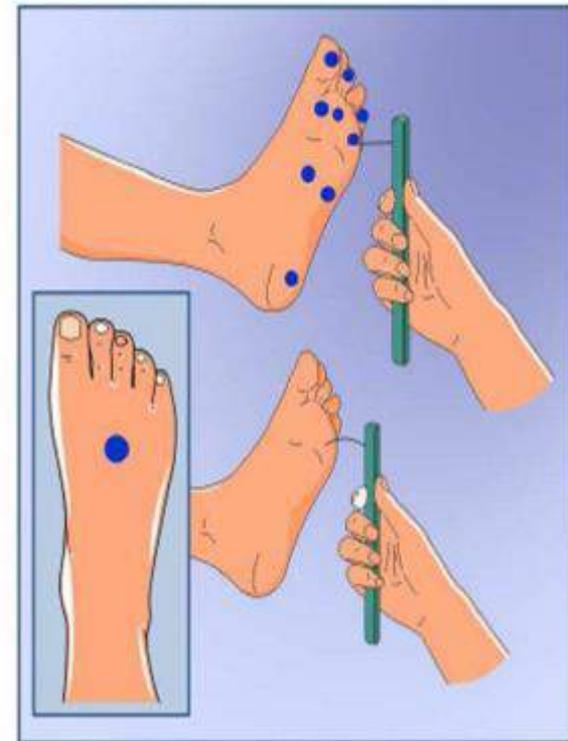


TEST DEL MONOFILAMENTO DA 10 GR.

VALUTA LA SENSIBILITA' TATTILE

VIENE APPLICATO PERPENDICOLARMENTE ALLA SUPERFICIE CUTANEA IN CORRISPONDENZA DELLE TESTE METATARSALI E DELL' ALLUCE

SE LA PRESSIONE ESERCITATA NON E' AVVERTITA SU 6 PUNTI SU 9 IL RISCHIO DI ULCERE E' MOLTO ELEVATO





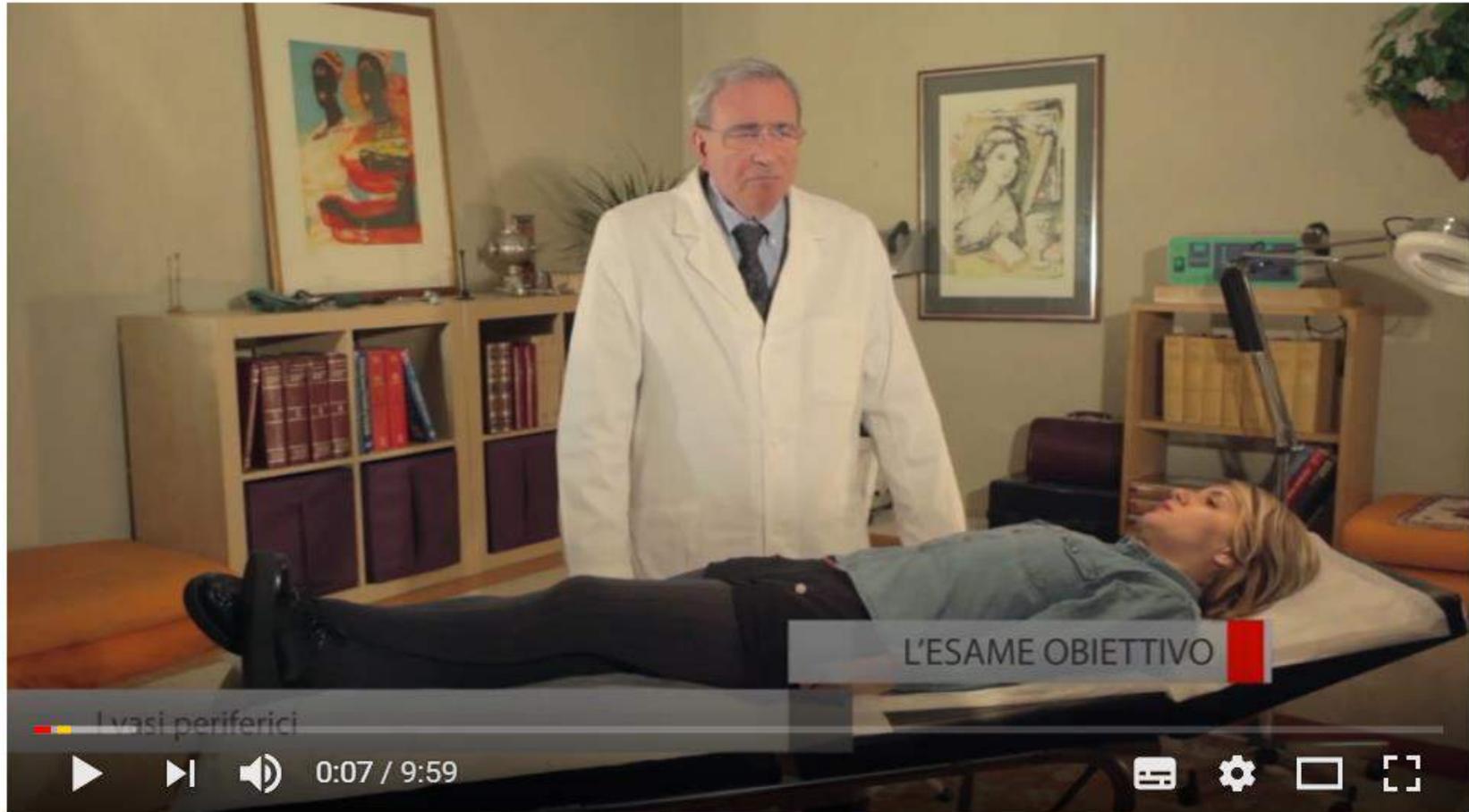
YouTube^{IT}

Cerca



i-nurse.it - Piede diabetico MONOFILAMENTO





L'esame obiettivo: i vasi periferici



Indice glicemico:

la velocità con cui aumenta la glicemia dopo assunzione di una Q. di alimento che contenga 50 gr di carboidrati

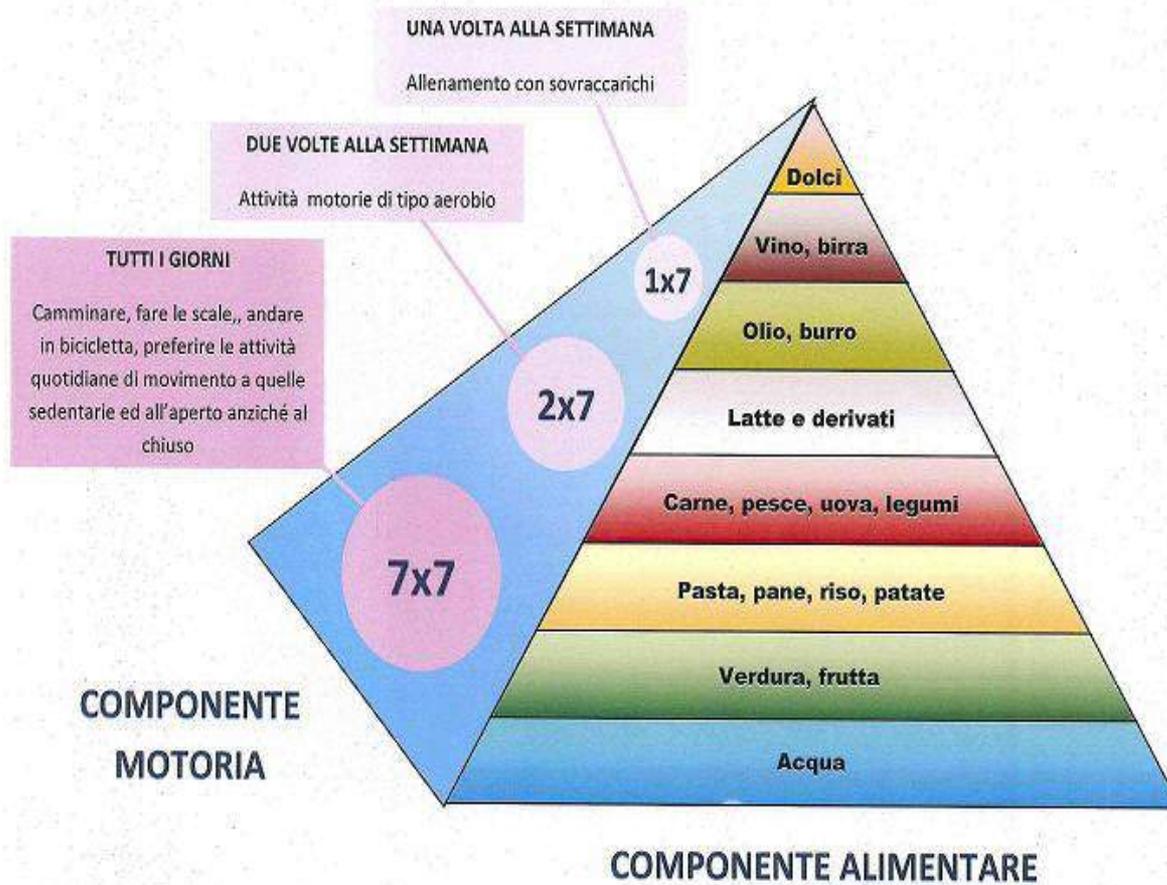


- **Molto basso** fino a 40
- **Basso** 41-55
- **Moderato** 56- 69
- **Alto** 70 in su

- Fagioli IG 30
- Riso integrale IG 50/55
- Pasta IG 65/70
- Patata IG 80
- Riso raffinato IG 80



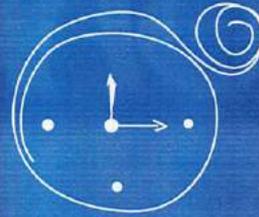
Piramide Alimentare - Motoria



Dieta per il diabete: alimenti consentiti e vietati



diario



INDICATORI DI PROCESSO PDTA DIABETE

1. **Per presa in carico del Paziente Diabetico di tipo 2 , si intende:**
2. **Almeno 2 registrazioni di BMI**
3. **Almeno 2 registrazioni pressione arteriosa**
4. **Almeno 2 registrazioni di glicemia all'anno**
5. **Almeno 2 registrazioni di emoglobina glicata all'anno (valore in %), se con assetto stabile o > 2 se a giudizio clinico /laboratoristico vi è un assetto glicemico instabile**
6. **Almeno 1 registrazione di colesterolo tot.le, HDL, LDL, trigliceridi all'anno ;**
7. **Almeno 1 registrazione di microalbuminuria;**
8. **Almeno 1 registrazione di creatininemia con GFR all'anno;**
9. **Almeno 1 registrazione esame delle urine all'anno**
10. **Almeno 2 registrazioni del fumo (solo per fumatori) e attività fisica all'anno**
11. **Esame del fundus oculi ogni 2 anni se normale o secondo indicazione oculistica per gli assistiti con patologia retinica (questo indicatore non viene preso in considerazione per pazienti in assistenza domiciliare o residenziale);**
12. **Aver effettuato almeno 1 intervento di counselling per abitudini alimentari e attività fisica nell'anno.**

COLORE ROSSO: COMPETENZA INFERMIERISTICA

Presenza in carico di almeno il 70% dei pazienti diabetici di tipo 2 non insulino-trattati (50% primo anno; 70 % secondo anno)



Grazie per l'attenzione

stefanoivis@gmail.com

