



VI CONVEGNO NAZIONALE
CENTRO STUDI E RICERCHE - FONDAZIONE AMD
NAPOLI, 18-20 OTTOBRE 2012



CENTRO CONGRESSI
STAZIONE MARITTIMA



PREVENZIONE E MODELLI INTEGRATI IN DIABETOLOGIA

L'esperienza della Regione Emilia Romagna

Anna Vittoria Ciardullo

Azienda USL di Modena



Nomina Gruppo di lavoro LG Regionali

- Multidisciplinare
- Multiprofessionale
- Multirappresentativo

Delibera Regionale:

- Finanziamento Gestione integrata diabete
- Obiettivi aziendali per DG
- Indicatori e Risultati attesi

Gruppo di coordinamento:

- Monitoraggio obiettivi aziendali
- Verifica gestione Integrata

ASSR:

- Sistema di monitoraggio indicatori diabete

Delibera Regionale:

- Finanziamento Gestione integrata diabete
- Obiettivi aziendali per DG
- Indicatori e Risultati attesi

2001

2003

2005

2007

2009

Circolare Reg. 14/2003

- LG Clinico-Organizzative per operatori
- ABC Diabete per cittadini

Nomina Gruppo di Coordinamento regionale Gestione Integrata Diabete

Verifica e riprogettazione Gestione Integrata.

- Incontri di aree vaste
- Analisi criticità
- Delibera reg.le con Revisione Gestione Integrata Diabete





VI CONVEGNO NAZIONALE
CENTRO STUDI E RICERCHE - FONDAZIONE AMD
NAPOLI, 18-20 OTTOBRE 2012



CENTRO CONGRESSI
STAZIONE MARITTIMA



PREVENZIONE E MODELLI INTEGRATI IN DIABETOLOGIA

L'esperienza della Regione Emilia Romagna

Documenti Reg Emilia Romagna (circolare n.14/2003)



Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali

LINEE GUIDA
CLINICO – ORGANIZZATIVE
PER IL MANAGEMENT
DEL DIABETE MELLITO

Regione Emilia-Romagna
ASSESSORATO ALLA SANITÀ
Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali



**I'ABC DEL
Diabete**

VERSIONE PER I CITTADINI DELLE
RACCOMANDAZIONI SUL DIABETE MELLITO



Linee guida RER.

Raccomandazioni Cliniche:

- Diagnostiche
- Terapeutiche
- Prognostiche (Follow Up)
- Indicatori di Esito clinico a medio e lungo-termine

Raccomandazioni Gestionali:

- Organizzazione (coordinatori, risorse e presidi, data management)
- Percorsi ospedale-territorio (compiti CD, compiti MMG, percorsi specialistici per FO, ECG, ecc.)
- Strumenti cartacei e informatici (schede raccolta dati, fogli informativi, ecc)
- Indicatori di Performance (valutazione epidemiologica, reportistica)



VI CONVEGNO NAZIONALE
CENTRO STUDI E RICERCHE - FONDAZIONE AMD
NAPOLI, 18-20 OTTOBRE 2012



CENTRO CONGRESSI
STAZIONE MARITTIMA



Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali

LINEE GUIDA
CLINICO - ORGANIZZATIVE
PER IL MANAGEMENT
DEL DIABETE MELLITO

indicatori

Raccomandazioni Cliniche

INDICATORI DIAGNOSTICI

Numero di dosaggi della HbA1c da effettuare in un anno:

Previsto	Realizzato
Almeno una HbA1c ogni 3-4 mesi	<ul style="list-style-type: none"> • xx% non effettuata • xx% 1-2 all'anno • xx% 3-4 all'anno • xx% >4 all'anno

Numero di dosaggi Microalbuminuria in un anno:

Previsto	Realizzato
Almeno una volta all'anno	<ul style="list-style-type: none"> • xx% non effettuato • xx% 1 all'anno • xx% 1-2 all'anno • xx% >2 all'anno

Numero di ECG da effettuare in un anno:

Previsto	Realizzato
Almeno un ECG ogni 1-3 anni	<ul style="list-style-type: none"> • xx% non effettuato • xx% 1 all'anno • xx% 1-2 all'anno • xx% >2 all'anno

Numero di Fondi Oculari da effettuare in un anno:

Previsto	Realizzato
Almeno un F.O. all'anno	<ul style="list-style-type: none"> • xx% non effettuato • xx% 1 all'anno • xx% 1-2 all'anno • xx% >2 all'anno

Fattori di Rischio:

- fumo di sigarette	(% si, % ex, % no)
- ipertensione arteriosa	(% PA >130/85)
- ipercolesterolemia	(% col>190 o LDL>115)
- ipertrigliceridemia	(% trig >150)
- obesità	(% BMI>30)
- familiarità precoce per mal CV	(%si, %no)



VI CONVEGNO NAZIONALE
CENTRO STUDI E RICERCHE - FONDAZIONE AMD
NAPOLI, 18-20 OTTOBRE 2012



CENTRO CONGRESSI
STAZIONE MARITTIMA



PREVENZIONE E MODELLI INTEGRATI IN DIABETOLOGIA

L'esperienza della Regione Emilia Romagna



Luglio
2004

Giunta Regionale
Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali

GRUPPO DI COORDINAMENTO REGIONALE PER L'ATTUAZIONE DELLE LINEE GUIDA CLINICO ORGANIZZATIVE PER IL MANAGEMENT DEL DIABETE MELLITO

Azienda USL di Xxxxxxxx

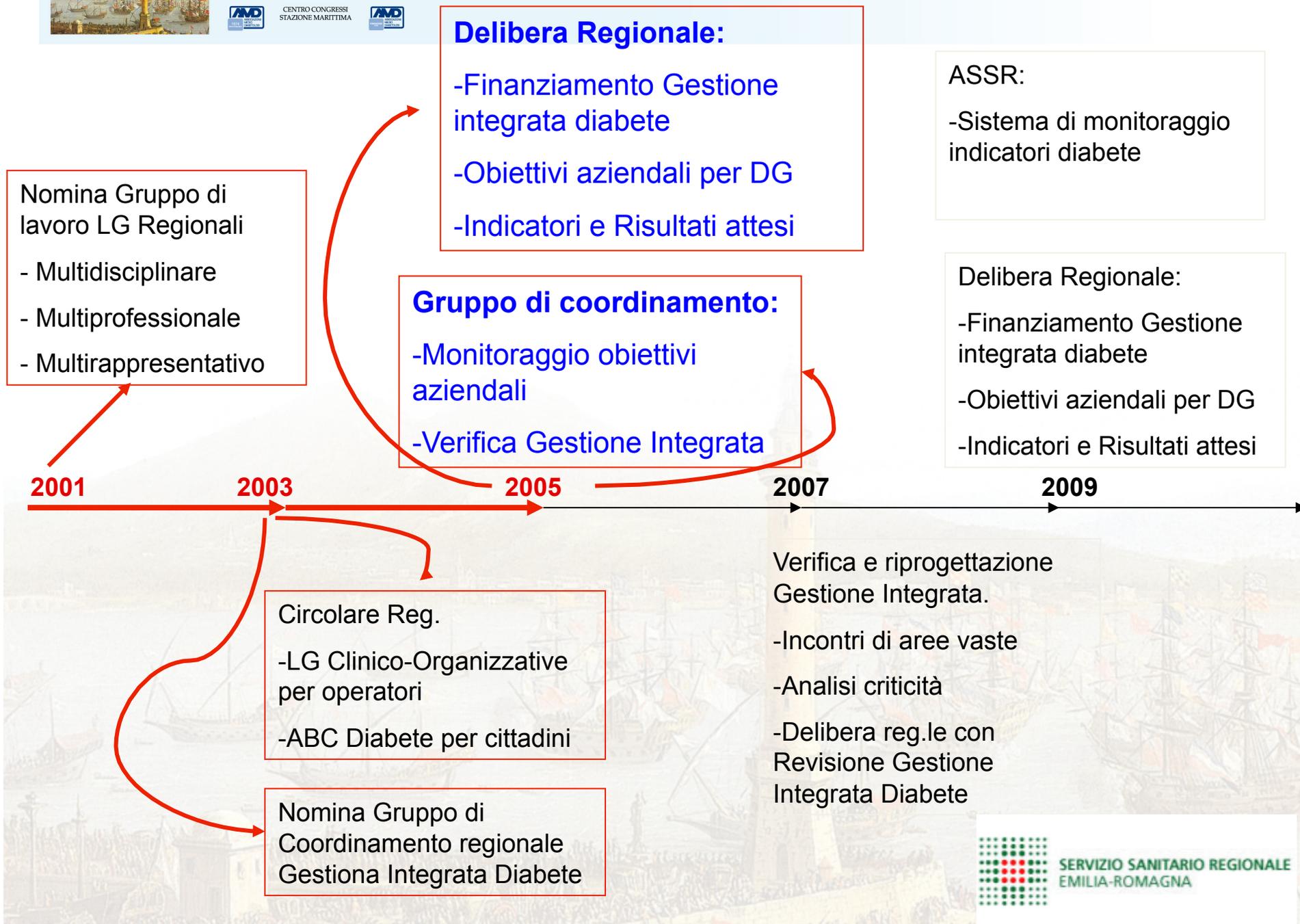
- Referente Area Distrettuale: Dott.ssa
- Referente Area Ospedaliera: Dott.....



Obiettivi aziendali 2005 per la Gestione Integrata del Diabete Mellito

Per facilitare l'attuazione delle linee guida e il passaggio alla gestione integrata del paziente vengono forniti **2 strumenti informativi di sintesi**, uno per il paziente (allegato 5) e uno per il **Medico di Medicina Generale** e lo **Specialista** (allegato 6), in cui vengono sintetizzate e schematizzate le linee guida di cui alla circolare regionale 14/2003 e gli obiettivi per la cura del diabete mellito.

- 1) Strumento tascabile per il paziente disponibile sul sito Internet:
www.saluter.it/wcm/saluter/bisogni/dal_medico/linkallegati/diabete_mellito_pazienti_dic04.pdf
- 2) Strumento tascabile per il medico disponibile sul sito Internet:
www.saluter.it/wcm/saluter/inesclusivaper/operatori_sanita/allegati_publicazioni/diabete_mellito_operatori_dic04.pdf





Obiettivi aziendali 2005 per la Gestione Integrata del Diabete Mellito

1. Istituire le **Commissioni Provinciali**, indicate dalla circolare n. 14/03, rappresentative dei soggetti coinvolti (Diabetologi, MMG, Associazioni dei Pazienti, Direttori/Responsabili di Dipartimento Cure Primarie (DCP) e di Presidio Ospedaliero, Referenti Aziendali individuati dalle Aziende) con la funzione di monitorare l'applicazione delle linee guida e di garantire uniformità di applicazione in ambito aziendale.
2. Coinvolgere attivamente le **associazioni dei pazienti**, fin dalle fasi di individuazione dei percorsi per la gestione integrata.
3. Individuare **percorsi** clinici, organizzativi e di comunicazione tra Centro Diabetologico (CD) e MMG.



4.2.2005

Giunta Regionale
Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali

Obiettivi aziendali 2005 per la Gestione Integrata del Diabete Mellito

4. Organizzare almeno un **incontro di presentazione** delle linee guida, possibilmente comune tra CD e MMG, a cura dei DCP e dei Presidi Ospedalieri.
5. **Individuare i pazienti eleggibili** per la gestione integrata e le modalità per il passaggio graduale al MMG
6. Assicurare la raccolta dell'**adesione firmata del paziente** nel passaggio alla gestione integrata
7. Effettuare la **raccolta dati omogenea tra MMG e CD** (cartacea e/o informatizzata), secondo un elenco minimo di dati con gli indicatori di monitoraggio (**scheda raccolta dati**), per il monitoraggio della gestione integrata comune tra CD e MMG.



VI CONVEGNO NAZIONALE
CENTRO STUDI E RICERCHE - FONDAZIONE AMD
NAPOLI, 18-20 OTTOBRE 2012



CENTRO CONGRESSI
STAZIONE MARITTIMA



PREVENZIONE E MODELLI INTEGRATI IN DIABETOLOGIA

L'esperienza della Regione Emilia Romagna

Regione Emilia Romagna

22.6.2005

Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali

Obiettivi aziendali 2005: risultati monitoraggio regionale

Obiettivo regionale	PC	PR	RE	MO	BO	Imola	FE	RA	FO	Cesena	RN
1. Commissione Provinciale	✓	✗	✓	✗	✓	✓	✗	✓	✓	✓	✓
2. Associazioni Pazienti	✓	✗	✓	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✗	✓
3. Percorsi specialistici	✗	✓	✓	✗	✓	✓	✓	✗	✓	✓	✓
4. Presentazione LG	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✗
5. Individuazione Pz Elegibili	✓	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. Adesione firmata del pz	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✗	✗	✓
7. Scheda raccolta dati	✓	✓	✓	✓	✗	✓	✓	✗	✗	✓	✓



VI CONVEGNO NAZIONALE
CENTRO STUDI E RICERCHE - FONDAZIONE AMD
NAPOLI, 18-20 OTTOBRE 2012



CENTRO CONGRESSI
STAZIONE MARITTIMA



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Nomina Gruppo di lavoro LG Regionali

- Multidisciplinare
- Multiprofessionale
- Multirappresentativo

Delibera Regionale:

- Finanziamento Gestione integrata diabete
- Obiettivi aziendali per DG
- Indicatori e Risultati attesi

Gruppo di coordinamento:

- Monitoraggio obiettivi aziendali
- Verifica Gestione Integrata

ASSR:

- Sistema di monitoraggio indicatori diabete

Delibera Regionale:

- Finanziamento Gestione integrata diabete
- Obiettivi aziendali per DG
- Indicatori e Risultati attesi

2001

2003

2005

2007

2009

Circolare Reg.

- LG Clinico-Organizzative per operatori
- ABC Diabete per cittadini

Nomina Gruppo di Coordinamento regionale Gestiona Integrata Diabete

Verifica e riprogettazione Gestione Integrata.

- Incontri di aree vaste
- Analisi criticità
- Delibera reg.le con Revisione Gestione Integrata Diabete



VI CONVEGNO NAZIONALE
CENTRO STUDI E RICERCHE - FONDAZIONE AMD
NAPOLI, 18-20 OTTOBRE 2012

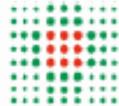


CENTRO CONGRESSI
STAZIONE MARITTIMA



PREVENZIONE E MODELLI INTEGRATI IN DIABETOLOGIA

L'esperienza della Regione Emilia Romagna



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma



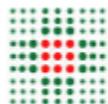
**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma

Il Progetto di Gestione Integrata del paziente con diabete di tipo 2 tra Struttura Diabetologica e Medico di Medicina Generale in Emilia-Romagna. A che punto siamo?

Presentazione del Progetto di Formazione sul Campo

*Angela Paganelli - Servizio Assistenza Distrettuale, Medicina Generale,
Pianificazione e Sviluppo dei servizi sanitari
Regione Emilia-Romagna*

Servizio Assistenza distrettuale RER 2007



**Numero
partecipanti**

❖ **9 marzo Area Vasta Emilia Nord**

67

❖ **16 marzo A.V. Romagna**

45

❖ **13 aprile A.V. Centro**

61

NUMERO TOTALE PARTECIPANTI: 173

diabetologi/specialisti	17,4%
MMG	14,5%
infermieri	17,4%
Dip Cure Prim	29,7%
altri medici di organizzazione	15,7%
altri professionisti	5,2%



VI CONVEGNO NAZIONALE
CENTRO STUDI E RICERCHE - FONDAZIONE AMD

NAPOLI, 18-20 OTTOBRE 2012



CENTRO CONGRESSI
STAZIONE MARITTIMA



PREVENZIONE E MODELLI INTEGRATI IN DIABETOLOGIA

L'esperienza della Regione Emilia Romagna



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA



Linee guida regionali per la gestione integrata del diabete mellito tipo 2

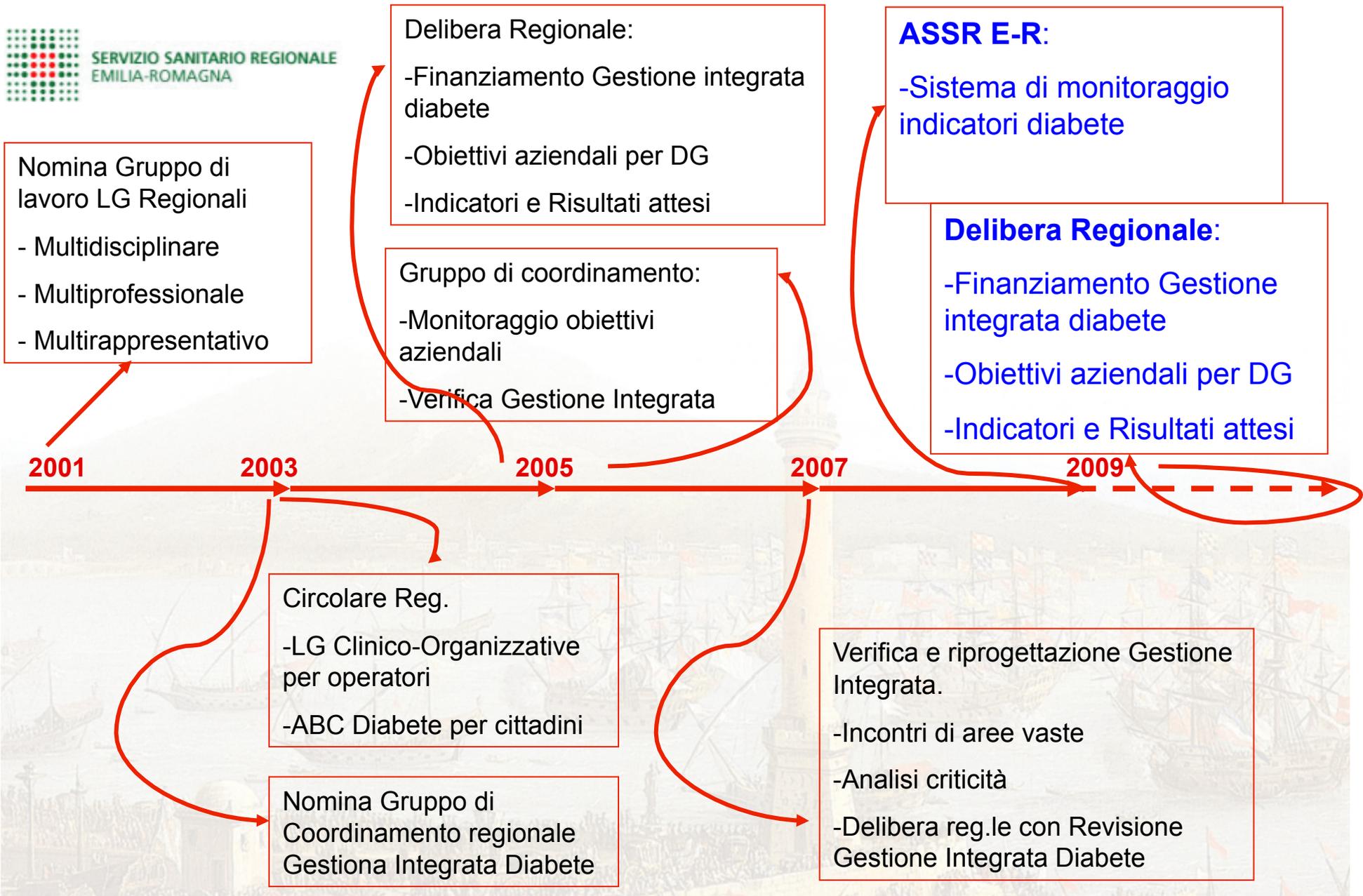
- aggiornamento dell'implementazione -

*Documento elaborato in seguito alla formazione
regionale sul campo attivata per l'applicazione
di un modello comune e condiviso in Emilia-Romagna*

(settembre 2009)



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA





VI CONVEGNO NAZIONALE
CENTRO STUDI E RICERCHE - FONDAZIONE AMD
NAPOLI, 18-20 OTTOBRE 2012



CENTRO CONGRESSI
STAZIONE MARITTIMA



PREVENZIONE E MODELLI INTEGRATI IN DIABETOLOGIA

L'esperienza della Regione Emilia Romagna



Agenzia
sanitaria
e sociale
regionale



ISSN 1591-223X

DOSSIER
179-2009

Profili di assistenza e costi del diabete in Emilia-Romagna

**Analisi empirica attraverso dati amministrativi
(2005 - 2007)**



8.4 Altri Programmi Assistenziali che vedono coinvolto il DCP

Delibera Giunta

Progr. Num.
602/2009

Gestione integrata del paziente diabetico

La gestione integrata del paziente diabetico rappresenta, da tempo, in tutte le Aziende, un percorso consolidato di assistenza territoriale per questa patologia. Un'analisi delle banche dati regionali condotta congiuntamente dal Servizio Assistenza Distrettuale e dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale ha permesso di individuare una serie di criticità assistenziali rispetto alle quali le Aziende sono tenute ad intraprendere azioni di miglioramento. Il gruppo di coordinamento regionale, nell'ambito dell'intervento regionale di formazione sul campo svolto nelle tre Aree Vaste, ha individuato azioni di miglioramento e di sviluppo della gestione integrata e una serie di indicatori di monitoraggio che si ritiene debbano diventare oggetto di rilevazione sistematica da parte delle Aziende.

**Finanziamento
Capitolo Cure
Primarie**

€ 46 milioni

= 2,1% totale

Risultati attesi: le Aziende devono:

- avviare percorsi di miglioramento interno rispetto alle criticità evidenziate
- progettare ed avviare il registro aziendale di tutti i pazienti diabetici
- rilevare e monitorare gli indicatori identificati dal gruppo di lavoro regionale.

Indicatori:

- costruzione registro aziendale dei pazienti diabetici
- numero dei pazienti in gestione integrata per MMG
- numero diabetici assistiti dalla Struttura Diabetologica (SD)



VI CONVEGNO NAZIONALE
CENTRO STUDI E RICERCHE - FONDAZIONE AMD
NAPOLI, 18-20 OTTOBRE 2012



CENTRO CONGRESSI
STAZIONE MARITTIMA



PREVENZIONE E MODELLI INTEGRATI IN DIABETOLOGIA

L'esperienza della Regione Emilia Romagna

Convegno SID-AMD 2012
Organizzazione dell'assistenza
diabetologica in Emilia
Romagna



Le azioni regionali per l'assistenza al paziente diabetico in Emilia-Romagna

ANTONIO BRAMBILLA
DIREZIONE GENERALE SANITA' E POLITICHE SOCIALI

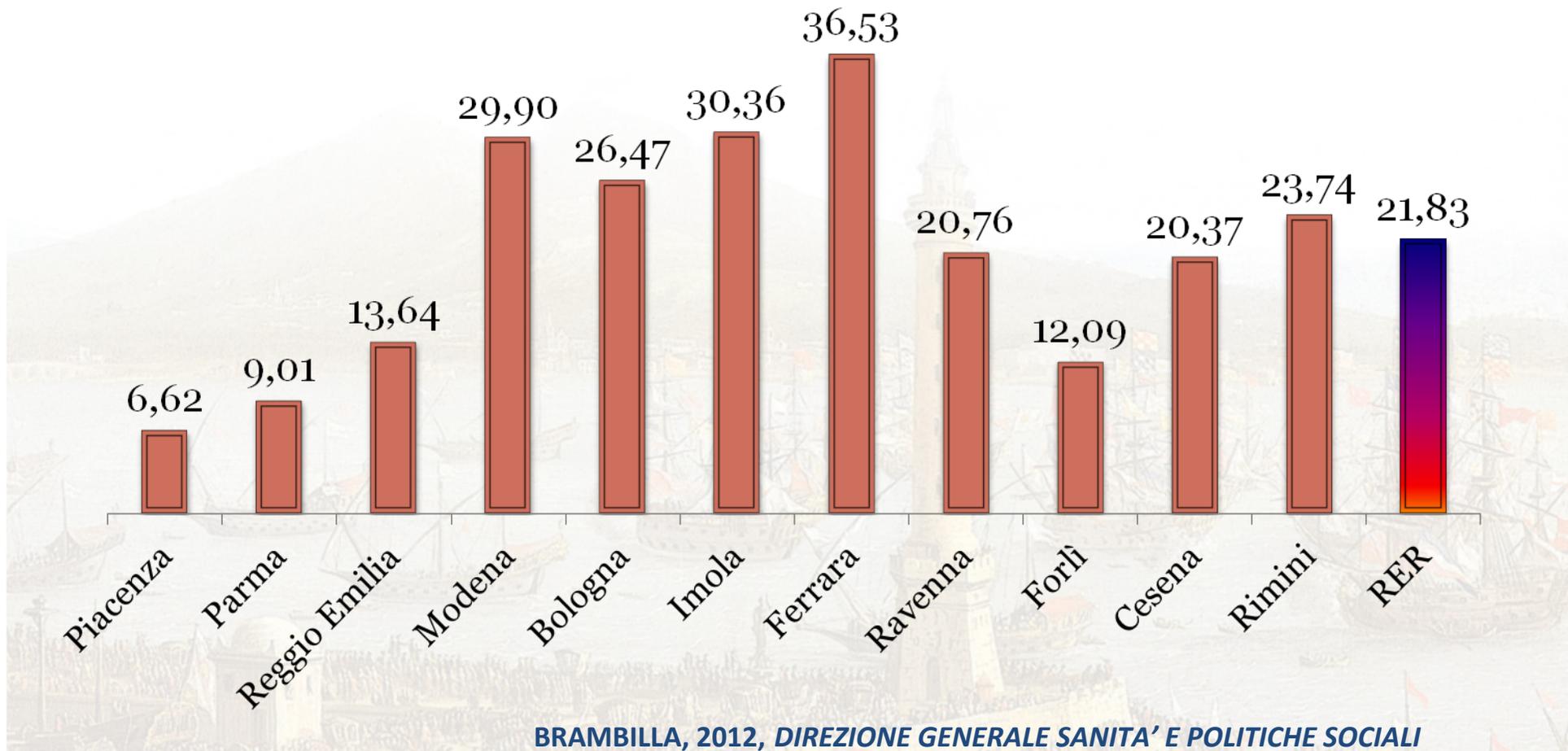
BOLOGNA, 5 MAGGIO 2012



- Cinque gruppi di lavoro multiprofessionali su temi specifici:
 - 1. Ridefinizione della reportistica sugli indicatori di processo e di esito e dei profili di assistenza e costi** del diabete ricavati dai flussi informativi regionali; evoluzione dei registri aziendali
 - 2. Ambulatori a gestione infermieristica:**
 - Mappatura ambulatori e attività infermieristiche nel Dip Cure Primarie
 - Educazione terapeutica strutturata individuale e a gruppi,
 - Protocolli infermieristici per la diagnosi precoce e la cura del piede diabetico
 - 3. Percorso diagnostico-terapeutico per la prevenzione e la cura del piede diabetico**
 - Mappatura degli ambulatori del piede presso le SD della regione
 - Proposta di percorso diagnostico-terapeutico ospedale-territorio (PDTA)
 - 4. Gruppo di lavoro “Diabete in età pediatrica”**
 5. Gruppo regionale per la **valutazione dell'utilizzo dei dispositivi medici** per pazienti diabetici e aggiornamento delle linee di indirizzo per la loro prescrizione.



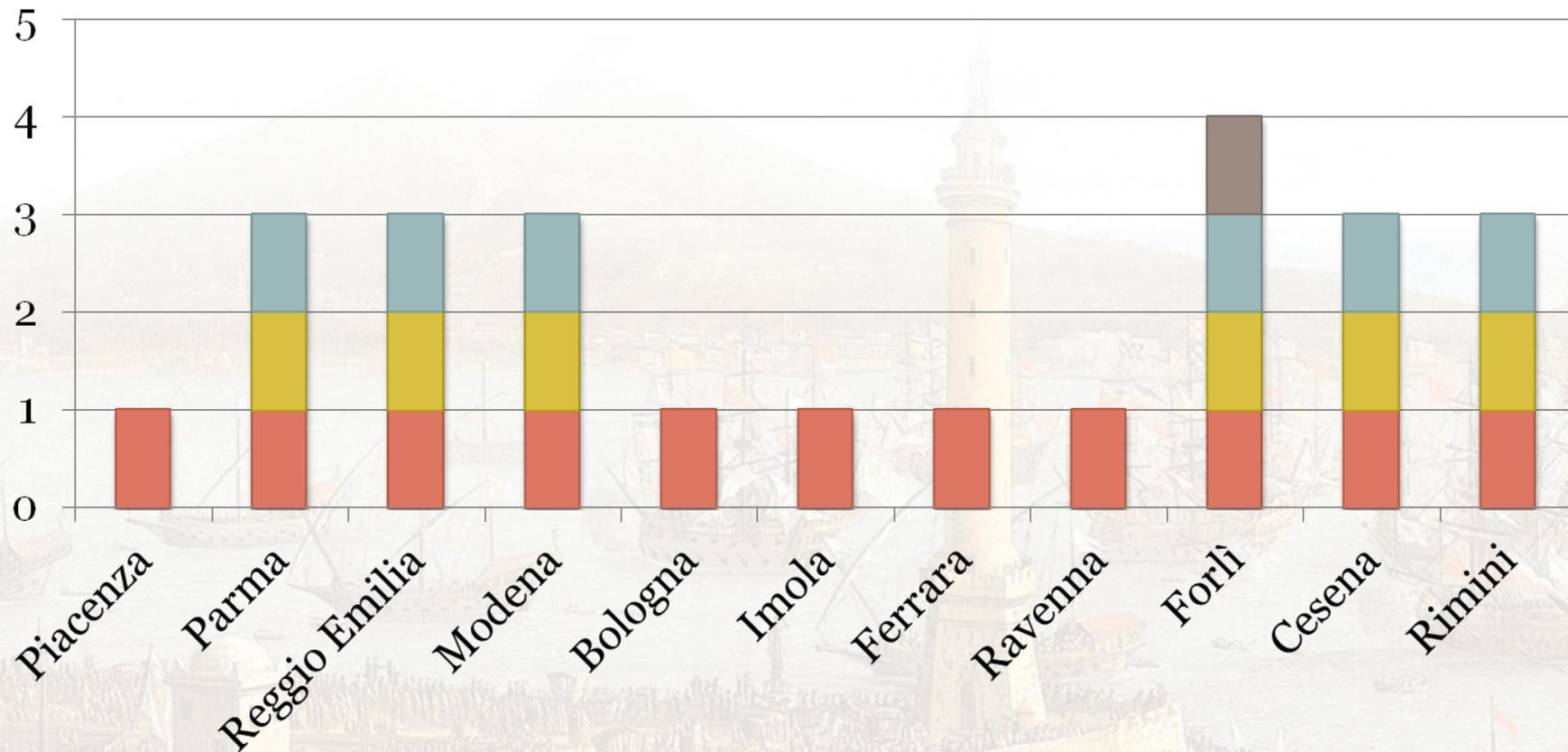
Gestione integrata paziente diabetico (adesione MMG 80%) Pazienti in carico su 1.000 assistiti – 2010





L'integrazione con i professionisti medici 2010

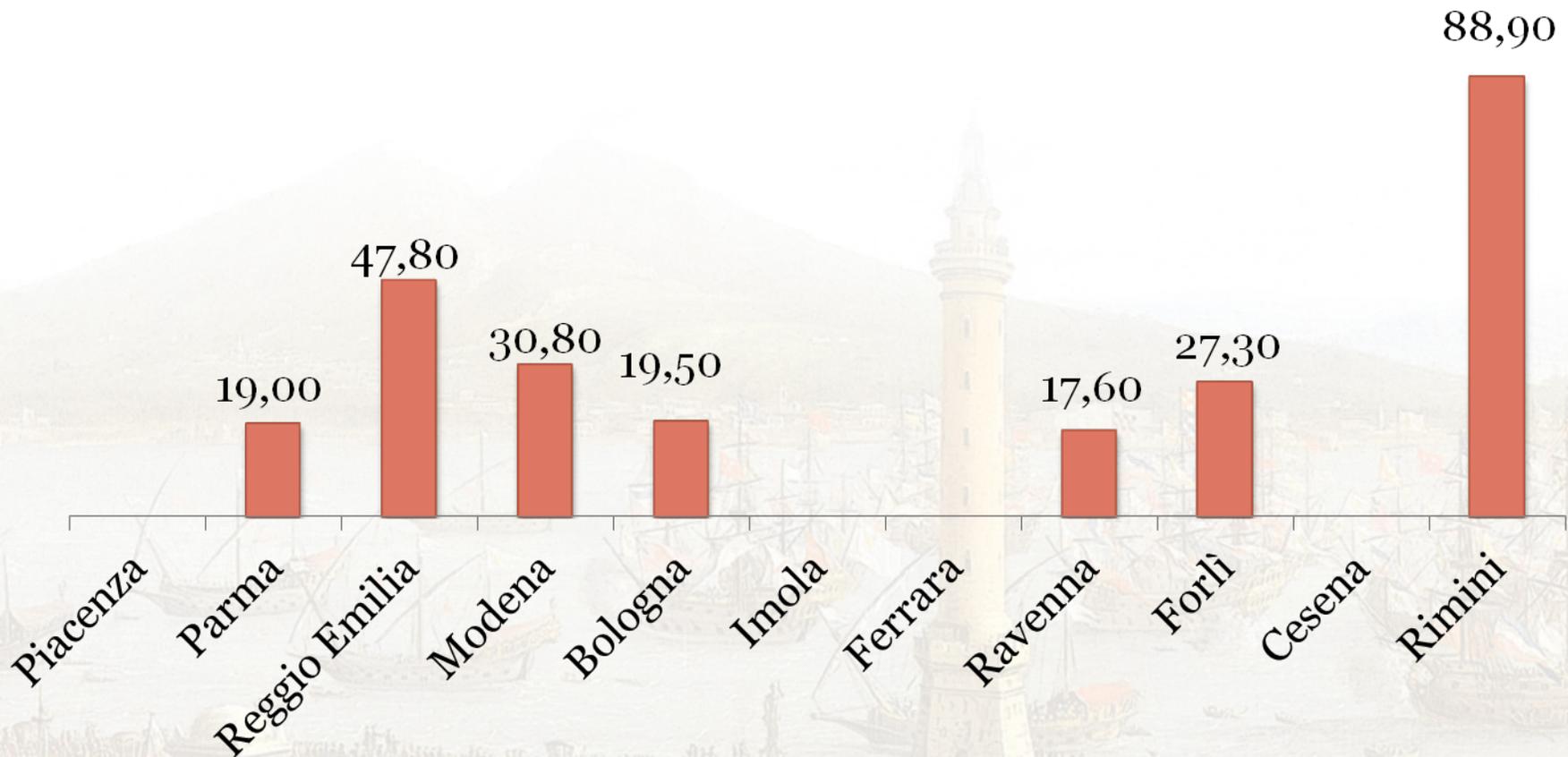
■ Diabetologi ■ Cardiologi ■ Oculisti ■ Nefrologi

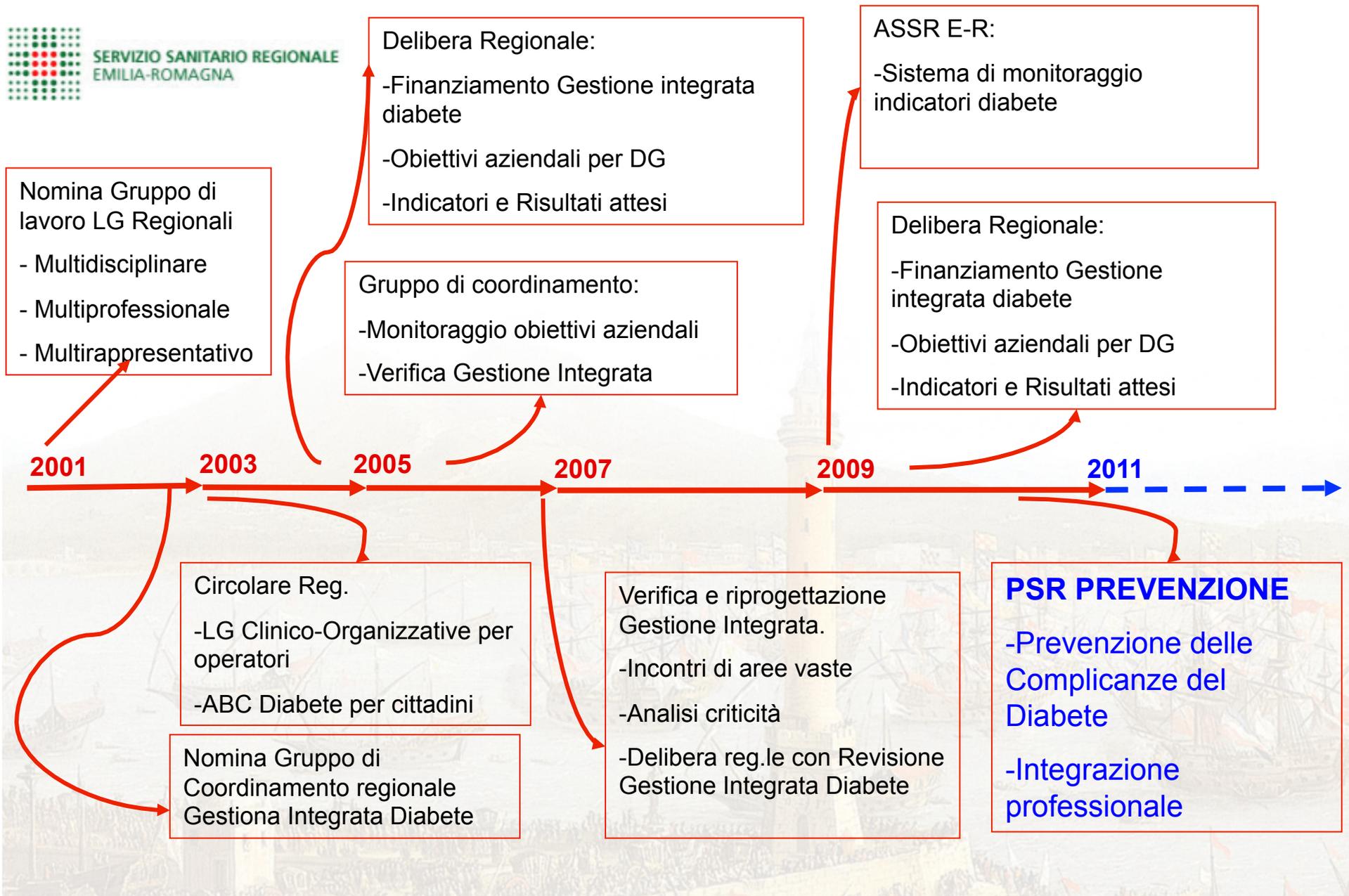




L'integrazione con gli infermieri 2010

■ % dei NCP che coinvolgono infermieri







VI CONVEGNO NAZIONALE
CENTRO STUDI E RICERCHE - FONDAZIONE AMD
NAPOLI, 18-20 OTTOBRE 2012



CENTRO CONGRESSI
STAZIONE MARITTIMA



PREVENZIONE E MODELLI INTEGRATI IN DIABETOLOGIA

L'esperienza della Regione Emilia Romagna



Anna Vittoria Ciardullo

Azienda USL di Modena