

1° Congresso Congiunto AMD - SID

Piemonte e Valle d'Aosta

SINERGIE PER L'INNOVAZIONE

“se ci mettiamo insieme
ci sarà un perché”



**2/3
dicembre 2016**

Torino Incontra - Via Nino Costa 8

Marco Buschini
Diabetologia ASL NO

Sperimentazione DGR 61

03/12/2016

**PDTA DIABETE DI
QUADRANTE
D.G.R. 61 - 13646 Marzo
2010**

5010

Nomenclatore Tariffario Regionale (Codici prestazioni)

BRANCA 85 DIABETOLOGIA



ASSESSORATO TUTELA DELLA SALUTE e SANITA'
Direzione Sanità
Settore Organizzazione dei Servizi Sanitari Ospedalieri e Territoriali

Torino, 1 MAR. 2013

Prot. n. 6438 /DB20.20.16
C.C. 14.100.90

Ai Direttori Generali
Ai Responsabili dei Servizi di Diabetologia
Ai Responsabili dei Sistemi Informativi/
Controllo di Gestione
delle Aziende Sanitarie Regionali
ASL, AO, AOU

LORO SEDI E INDIRIZZI

Oggetto: Monitoraggio delle prestazioni del percorso diagnostico-terapeutico-assistenziale dei pazienti con diabete mellito (PDTA-DM). Ulteriori indicazioni operative.

- Il codice di branca 85 individuato nell'Allegato 2 NTR ai sensi della D.G.R. n. 61-13646/2010, Allegato B, si riferisce alla branca specialistica delle prestazioni e alla rilevazione del relativo flusso; a livello ministeriale, nell'anagrafe delle specialità, non esiste invece la disciplina 85. Quindi in tale ambito si continua a codificare la disciplina 19.

Per quanto riguarda l'applicazione, si comunica che gli indirizzi operativi contenuti nella presente nota saranno attivi sul flusso C, retroattivamente anche sulle competenze di gennaio e febbraio, a partire da lunedì 4 marzo 2013.

Ad integrazione delle prestazioni indicate nella precedente nota del 28.1.2013 (**89.7**: Visita generale – Visita specialistica , Prima visita e **89.01**: Anamnesi e Valutazione definite brevi – Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima), a decorrere dalla data di ricevimento della presente tutte le ASR codificano nel Tracciato flusso C, nella branca specialistica 85-Diabetologia, anche le prestazioni ambulatoriali codificate come: 94.42.2 – Formazione per l'autogestione e/o addestramento all'utilizzo dei relativi meccanismi - come individuate dall'Allegato B alla D.G.R. n. 61-13646/2010, qualora erogate come previsto dall'Allegato A, punto 4) alla stessa deliberazione *“in relazione alle esigenze relative ad interventi di educazione terapeutica, individuale o di gruppo, che si presentano nelle diverse fasi del percorso, finalizzate a migliorare la compliance alla terapia e/o le funzioni di autocontrollo/automisurazione e l'autogestione del trattamento e/o del follow up”* .

Salva il file (Ctrl+S)

DIABETOLOGIA

BRANCA	NOTA	CODICE D.M. 22/7/96	DESCRIZIONE	MODALITA' DI RILEVAZIONE E LINEE GUIDA NAZIONALI E REGIONALI	TARIFFA EURO
85	*	89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE COMPLESSIVE	Impostazione del piano di trattamento personalizzato. Tale prestazione è utilizzabile anche nel caso di rivalutazione complessiva per casi di particolare complessità che necessitano di una ridefinizione dell'indirizzo terapeutico.	40
85	I *	89.05	VISITA PRESSO IL CENTRO DI ACCOGLIENZA, DI INDIRIZZO E SUPPORTO AL PERCORSO PDTA - DIABETE MELLITO .	Primo approccio presso il Centro Accoglienza e Servizi o presso le varie strutture di Diabetologia (ove non ancora attivato il SD); raccolta dati ed informazioni, anamnesi, visita, compilazione cartella clinica, programma dei test e degli approfondimenti diagnostici, consenso informato.	40
85	*	89.07	CONSULTO, INTERDISCIPLINARE DEFINITO COMPLESSIVO - Valutazione interdisciplinare sul paziente erogata presso il Centro di Accoglienza, di indirizzo e supporto al percorso PDTA-DIABETE MELLITO.	Valutazione interdisciplinare sul paziente erogata dal Centro di Accoglienza, di indirizzo e supporto al PDTA-DIABETE MELLITO, indipendentemente dal numero dei professionisti coinvolti. Prestazione codificabile solo se richiesta dal Centro di Accoglienza, di indirizzo e supporto al PDTA-DIABETE MELLITO.	53,50
85		89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI - Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima		20
85		89.7	VISITA GENERALE - Visita specialistica, Prima visita -		30
85	I *	94.42.2	Formazione per l'autogestione e/o addestramento all'utilizzo dei relativi meccanismi	La prestazione è finalizzata a far apprendere al paziente o al care giver le modalità di misurazione della malattia e somministrazione della terapia, nonché a sviluppare le competenze per attivare la capacità di compiere scelte appropriate quotidianamente	11,20

A decorrere dal 7 aprile 2015, tutte le prestazioni erogate nell'ambito del PDTA Diabete Mellito, devono essere codificate nel Tracciato Flusso C, **nella branca 85 Diabetologia**, come individuate nella tabella di cui all'Allegato B alla DGR n. 61-13646 del 22 marzo 2010. Di seguito si riportano in una tabella le indicazioni regionali.

Risorse e vincoli (costi)

Per la realizzazione del progetto non si prevedono costi aggiuntivi, tranne che quelli legati alla messa in rete dal punto di vista informatico di tutte le Strutture di Diabetologia.

Tale messa in rete favorirebbe il continuum assistenziale del paziente, necessario e indispensabile all'interno del concetto di "rete assistenziale" concepita come "hub and spoke", in cui ciascuna struttura si farà carico di effettuare funzioni specifiche, che la caratterizzeranno.

Obiettivi sperimentazione AIC3

All'incontro sono stati invitati tutti i componenti del tavolo tecnico PDTA – Diabete Mellito, definito nella sua composizione con nota prot. 14093 del 29 maggio 2014, rettificata poi con nota prot. 14899 del 9 giugno 2014.

Obiettivo n. 1: uniformare le descrizioni e le codifiche delle attività offerte dai Servizi Diabetologici dell'AIC3 e ricondurre tutte le prestazioni erogate a soggetti inseriti nel PDTA-DM al "codice percorso paziente" identificato con il valore 085 nel tracciato flusso C, completo di tutte le prestazioni previste dalla DGR n. 61-13646/2010 All. A e B.

Obiettivo 2: effettuare un'analisi organizzativa per avviare la rivisitazione dell'attuale articolazione territoriale dei servizi specialistici diabetologici sulla base del PDTA-DM definito con DGR n. 61-13646/2010 All. A e B:

Obiettivo 3: dotare la rete dei servizi aziendali di tutti gli elementi e strumenti utili a garantire modalità di interconnessione tra i servizi di diabetologia e con le altre aree (specialistiche e cure primarie) correlate per l'erogazione di risposte diagnostico-terapeutiche complessive e coordinate, per sperimentare il PDTA-DM in rete.

Attività correlate con i Livelli Essenziali di Assistenza Diabetologica	ASL NO		ASL VCO (Nota 3)		ASL BI		ASL VC (Nota 1)		AOU	
	Eseguita SI/NO	Delegata a	Eseguita SI/NO	Delegata a	Eseguita SI/NO	Delegata a	Eseguita SI/NO	Delegata a	Eseguita SI/NO	Delegata a
Prelievo per esami di laboratorio	SI	Laboratorio Analisi	SI		SI	Laboratorio Analisi	SI		SI	
Esecuzione di curva da carico con glucosio per os (75 g)	SI	Laboratorio Analisi	SI		SI	Laboratorio Analisi	SI		SI	
Esecuzione di ECG	SI	Cardiologia – CAP	SI		SI		SI	Presso Cardiologia	SI	
Terapia medica nutrizionale: diabetologo presso la diabetologia	SI		SI		SI		SI		SI	
Terapia medica nutrizionale (dietista)	NO	AOU Novara	SI		SI		SI		SI	SCDO Dietologia AOU
Educazione terapeutica individuale con programma strutturato	SI		SI		SI		SI		NO	
Educazione terapeutica di gruppo con programma strutturato	SI		SI		SI		SI		SI	
Screening della nefropatia diabetica (microalbuminuria)	SI	Laboratorio Analisi	SI	Presso Centro Educazionale terapeutico "M. Lepri"	SI		SI		SI	
Screening della retinopatia diabetica (oftalmoscopia o retinografia)	SI		SI		SI		SI		SI	In collaborazione con SC DO Oculistica AOU

DISCIPLINA DI REGISTRAZIONE	COD. BRANCA	COD_PREST	DESCRIZIONE ANNO 2013	DA UTILIZZARE IN CASO DI	TARIFFA	ASL NO	ASLBI	ASLVC	ASLVCO	ASONO
85	85	89.7	Visita generale, Visita specialistica Prima visita	1) Prima visita per sospetto/probabile diabete mellito da determinare – soggetta a pagamento ticket – a cui segue entro 48 ore prest. 89.05; 2) Accesso diretto per problematiche urgenti (diabete in gravidanza,....)	30	1975	5191	2804	2713	5156
85	85	89.05	Visita di accoglienza	Ripetibile 1 volta/anno, si può associare alla prest. 94.42.2 , si usa in caso di: 1) Presa in carico di nuovo paziente – raccolta dati – visita mirata- compilazione c.c. - rilascio attestato di patologia – consenso informato – primo approccio terapeutico – programmazione test e approfondimenti diagnostici; 2) Nuovo problema clinico in paziente noto.	40					
85	85	94.42.2	Formazione per l'autogestione e/o addestramento all'utilizzo dei relativi meccanismi	In sostituzione di 93.82.1 (RIPETERE CODICE AD OGNI INCONTRO), se 1) pz. non insulino richiedenti: 1 incontro individuale per inquadramento e 1 incontro di gruppo; 2) pz. Insulino richiedenti: 1 incontro per addestramento (somministraz. Insulina e misurazione glicemia), 1 incontro per verifica entro 5 gg, 1 incontro di verifica programmata a 6/12mesi.	11,20					
85	85	89.01	Anamnesi e valutazioni brevi, Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima	Visita di controllo	20	8465	5973	17093	14129	16632
85	85	89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITIVE COMPLESSIVE	1) Proposta, condivisione, redazione del PTI (piano terapeutico) e congedo per GID (gestione integrata del diabete); 2) Revisione del piano terapeutico per gestione integrata o presa in carico definitiva dallo specialista diabetologo	40					



ASL NO NOVARA
AOU MAGGIORE DELLA CARITA'
NOVARA
ASL BI BIELLA
ASL VC VERCELLI
ASL VCO VERBANO CUSIO OSSOLA

DATA: 20 novembre 2014
REV. N° 00
PAG. 1/7

OGGETTO

PROGETTO INTERAZIENDALE PDTA – DM IN RETE

Adempimenti DD 733 del 29/08/2014

CENTRO ACCOGLIENZA (CA)

-REGOLAMENTO-

Carta dei Servizi di Diabetologia

ASL BI, ASL NO, ASL VC, ASL VCO,
AOU MAGGIORE DELLA CARITA'
DI NOVARA

Codice prestazione	Descrizione prestazione	Quantità erogata (primi 8 mesi 2015)				
		ASL VC	ASL BI	ASL NO	ASL VCO	MAGGIORE NO
89.7	VISITA GENERALE: Visita specialistica, Prima visita	120	2.569		641	
89.05	VISITA PRESSO IL CENTRO DI ACCOGLIENZA, DI INDIRIZZO E SUPPORTO AL PERCORSO PDTA – DIABETE MELLITO	17	102	775		2
89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE COMPLESSIVE	27	862	941	5.989	8
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima	8.591	5.046	3.835		308
94.42.2	Formazione per l'autogestione e / o addestramento all'utilizzo dei relativi meccanismi	133	332	1.395	1.922	3
89.07	CONSULTO, INTERDISCIPLINARE DEFINITO COMPLESSIVO - Valutazione interdisciplinare sul paziente erogata presso il Centro di Accoglienza, di indirizzo e supporto al percorso PDTA-DIABETE MELLITO		54	29		48

DESCRIZIONE CODIFICA

Codice	Descrizione	Rilevazione
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica Prima visita	Diagnosi e rilascio esenzione 0.13

DESCRIZIONE CODIFICA

Codice	Descrizione	Rilevazione
89.05	VISITA PRESSO IL CENTRO DI ACCOGLIENZA, DI INDIRIZZO E SUPPORTO AL PERCORSO PDTA-DIABETE MELLITO	Primo approccio presso il Centro di Accoglienza e Servizi o presso le varie strutture di Diabetologia; raccolta dati ed informazioni, anamnesi, visita, compilazione cartella clinica, programma dei test e degli approfondimenti diagnostici, consenso informato.

DESCRIZIONE CODIFICA

Codice	Descrizione	Rilevazione
89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONI DEFINITE COMPLESSIVE	Impostazione del piano di trattamento personalizzato e congedo per gestione integrata. Tale prestazione è utilizzabile anche nel caso di rivalutazione complessiva per casi di particolare complessità che necessitano di una ridefinizione del piano terapeutico.

DESCRIZIONE CODIFICA

Codice	Descrizione	Rilevazione
89.07	CONSULTO INTERDISCIPLINARE DEFINITO COMPLESSIVO Visita con interfaccia di altri specialisti	Valutazione interdisciplinare sul paziente erogata dal Centro di Accoglienza, di Indirizzo e Supporto al PDTA DIABETE, indipendentemente dal numero di professionisti coinvolti. Codificabile solo se richiesta dal Centro di Accoglienza.

DESCRIZIONE CODIFICA

Codice	Descrizione	Rilevazione
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONI DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima	

DESCRIZIONE CODIFICA

Codice	Descrizione	Rilevazione
94.42.2	FORMAZIONE PER L'AUTOGESTIONE E/O ADDESTRAMENTO ALL'UTILIZZO DEI RELATIVI MECCANISMI	La prestazione e' finalizzata a far apprendere al paziente o al care-giver le modalita'di misurazione della malattia e somministrazione della terapia, nonche' a sviluppare le competenze per attivare la capacita'di compiere scelte appropriate quotidianamente

DESCRIZIONE CODIFICA

Casi specifici

Codici

**PAZIENTE NUOVO SENZA
ESENZIONE**

89.7 PRIMA VISITA - Diagnosi e 013.250

89.05 VISITA PRESSO CENTRO DI
ACCOGLIENZA

94.42.2 FORMAZIONE PER
AUTOGESTIONE

89.03 SE INSERITO IN G.I.

DESCRIZIONE CODIFICA

Casi specifici

Codici

**PAZIENTE NUOVO AL
CENTRO MA GIA'
TESSERATO**

89.05 VISITA PRESSO CENTRO DI
ACCOGLIENZA

94.42.2 FORMAZIONE PER
AUTOGESTIONE

89.03 SE INSERITO IN G.I.

DESCRIZIONE CODIFICA

Casi specifici

Codici

VISITA DI CONTROLLO

89.01 ANAMNESI E VALUTAZIONI
DEFINITE BREVI - VISITA
SUCCESSIVA ALLA PRIMA

DESCRIZIONE CODIFICA

Casi specifici

Codici

**VISITA DI CONTROLLO PER
PZ. IN G.I.**

89,05 INVIO DA MMG
89.03 RIVALUTAZIONE
COMPLESSIVA SE NUOVO
PROGRAMMA PER GI

DESCRIZIONE CODIFICA

Casi specifici

Codici

**CONSULTO
INTEDISCIPLINARE**

**89.07 CONSULTO
INTERDISCIPLINARE
DEFINITO COMPLESSIVO**

DESCRIZIONE CODIFICA

Casi specifici

VISITA A FINI
CERTIFICATIVI

PAZIENTE GIA' NOTO
(PAG, PIANI

TERAPEUTICI, CERT.
PATENTE):

89.01 VISITA DI
CONTROLLO

PZ. NON NOTO O PRIMO
ACCESSO:

89.05 VISITA PRESSO IL
CENTRO

DI ACCOGLIENZA

DESCRIZIONE CODIFICA

Casi specifici

Codici

TIPI 1 DA RIVALUTARE

**89.03 RIVALUTAZIONE
COMPLESSIVA**

Branca	Cod Prest	Descrizione (Dal 01/01/2016 al 30/09/2016)	VCO	NO	VC	BI	ASO
19	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	-	165	-	-	127
19	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima	833	246	2755	368	8201
19	89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita	767	333	991	460	2674
85	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima	5.538	5022	7738	6538	310
85	89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE COMPLESSIVE -	2.027	1712	153	1348	4
85	89.05	VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE DI CURE PALLIATIVE; VISITA CAS; VISITA PDTA DIABETE	386	730	2	271	15
85	89.07	CONSULTO INTERDISCIPLINARE DEFINITO COMPLESSIVO	34	3	-	15	-
85	89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita	542	357	573	590	-
85	94.42.2	Formazione per l'autogestione e / o addestramento all'utilizzo dei relativi meccanismi	3.743	3211	1383	2192	16

REGIONE PIEMONTE - A.S.L. NO

Sede Legale: Viale roma 7 – 28100 Novara P. I.V.A. 01522670031

GRUPPO DIABETE AIC 3

Data 22/11/2016 presso sala Riunioni:NOVARA ASL NO Ora inizio 15.15 ora fine 16.15

Argomenti all'ordine del giorno:

- Attività gruppo DIABETE AIC
- Istituzione della Rete territoriale Endocrino-Diabetologica del Piemonte
- Altre ed eventuali.

Il dott Buschini porta l'attenzione ancora sull'importanza della condivisione dei dati con l'applicativo MyStar: se non è possibile condividere i dati permane poco agile la gestione informatica dei pazienti, che dovrebbero poter transitare in tutti i servizi di diabetologia dell'AIC e ciascun servizio dovrebbe poter accedere al fascicolo clinico del paziente.

PDTA DIABETE-DM AIC 3

Intercomunicabilità degli applicativi

Percorso operativo per adeguamento infrastruttura informatica

PREMESSA

Le ASR afferenti all'AIC 3 utilizzano il medesimo applicativo per gestire la cartella clinica dei pazienti diabetici (software MyStar Connect – Ditta Meteda).

Attualmente il programma e il database risiedono su server ubicati presso le singole ASR che pertanto fruiscono di proprie impostazioni del sistema.

Il software citato consente la gestione multicentro con possibilità di avere un unico database.

La modalità più semplice per garantire l'interrelazione fra gli applicativi è realizzare un unico database, unificando le installazioni della cartella MyStar Connect delle ASL di Novara, Biella, Vercelli, VCO e AOU “Maggiore della Carità” di Novara.

In particolare i centri dovranno:

- concordare un unico catalogo di classificazioni di malattia (modulo complicanze)
- concordare la descrizione e l'uso dei quattro campi liberi del modulo anagrafica paziente
- individuare uno o più amministratori che potranno gestire il proprio centro diabetologico, riservando la funzione di amministratore del sistema (utente ADMIN) preferibilmente a personale del servizio informativo
- concordare la modalità con cui spostare la cartella clinica del paziente quando questo si muova da un centro diabetologico all'altro
- concordare le modalità di gestione dell'unificazione anagrafica

*Stabilite le caratteristiche della cartella clinica, l'attività di migrazione dei database aziendali al nuovo database unificato, richiede un'attività da parte della ditta fornitrice stimata in cinque giornate. Le attività di formazione saranno condotte presso i singoli centri (una giornata per ogni centro). **Il costo a giornata attualmente praticato dalla Ditta è di € 650,00 a giornata (IVA esclusa).***

Per la realizzazione del progetto si prevede che i costi per l'acquisizione del server siano a carico della Regione Piemonte, nell'ambito del progetto PDTA DM AIC3

REGIONE PIEMONTE - A.S.L. NO

Sede Legale: Viale roma 7 – 28100 Novara P. I.V.A. 01522670031

GRUPPO DIABETE AIC 3

Data 22/11/2016 presso sala Riunioni:NOVARA ASL NO Ora inizio 15.15 ora fine 16.15

Argomenti all'ordine del giorno:

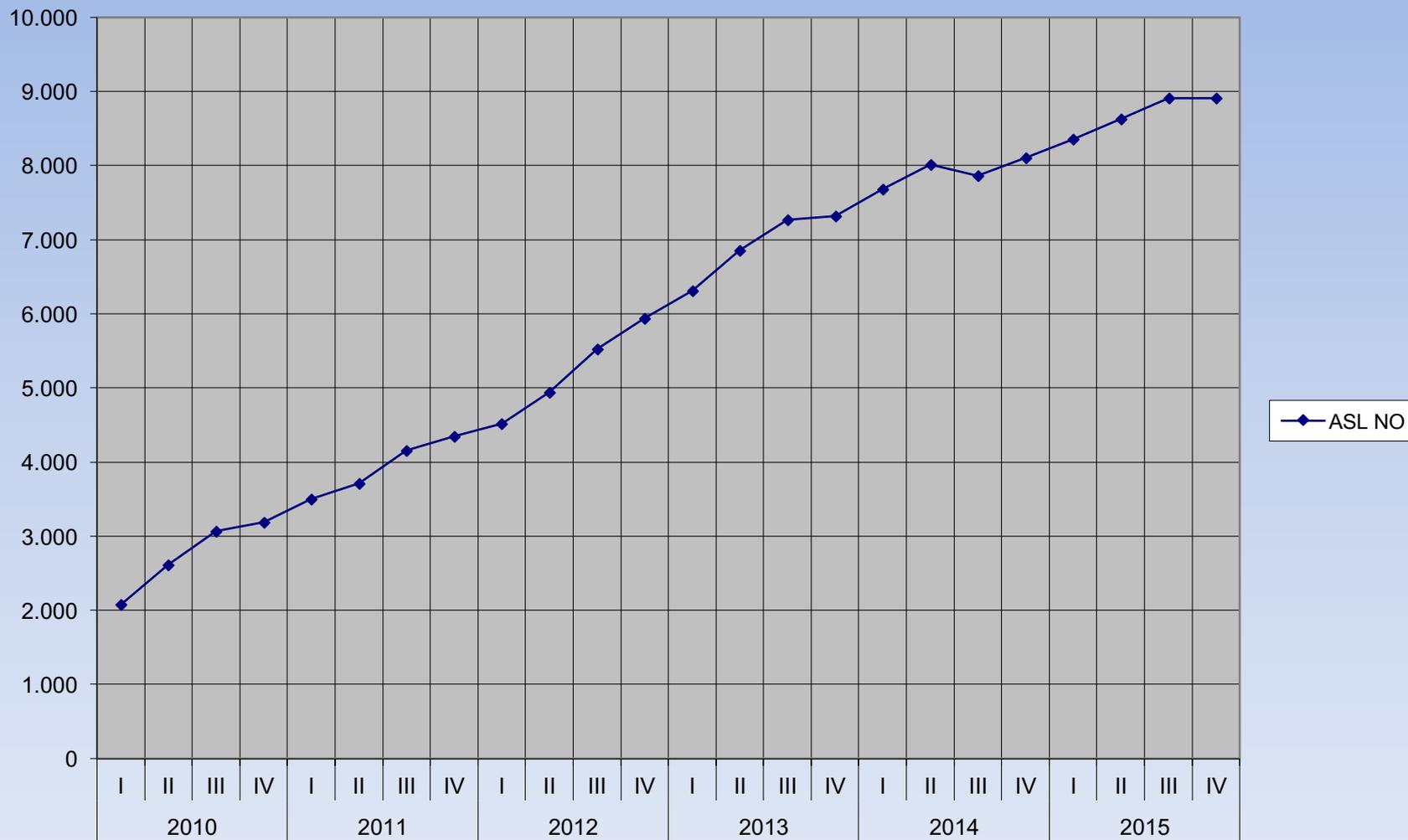
- Attività gruppo DIABETE AIC
- Istituzione della Rete territoriale Endocrino-Diabetologica del Piemonte
- Altre ed eventuali.

La dott.ssa Colombo, medico della Direzione Medica di Presidio, porta il dettaglio delle prescrizioni di Diabetologia declinate secondo il catalogo delle prestazioni. Viene fornita copia a tutti i presenti, e verrà anche inviata copia informatizzata, al fine di unificare le codifiche e le modalità prescrittive in applicazione progressiva del processo di dematerializzazione delle prescrizioni.

Tipologia richiesta	Codice Prestazione (Catalogo)	Descrizione Catalogo	Precisazioni
Paziente con sospetto diagnostico di DM	897.62	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	Il paziente può essere inviato alla S.S.D. DIABETOLOGIA dal MMG, DEA, struttura ospedaliera di ricovero, altro specialista
Paziente con diagnosi di diabete preso in carico dalla SSD Diabetologia: a seguito della Prima Visita Diabetologica la SSD Diabetologia potrà prescrivere a seconda delle necessità i seguenti esami. Tali esami potranno essere prescritti dalla SSD Diabetologia anche in caso di nuovo evento, scompenso o complicanze.	8903.06	STESURA DEL PIANO DIABETOLOGICO	Impostazione del piano di trattamento personalizzato
	8905.1	VISITA PRESSO CENTRO DI ACCOGLIENZA DI INDIRIZZO E SUPPORTO AL PERCORSO PDTA - DIABETE MELLITO	Primo approccio presso il Centro Accoglienza e Servizi o presso le varie strutture di Diabetologia(ove non attivato il SD); raccolta dati ed informazioni, anamnesi, visita, compilazione cartella clinica, programma dei test e di approfondimenti diagnostici, consenso informato
	8907.0	CONSULTO INTERDISCIPLINARE DEFINITO COMPLESSIVO	Valutazione interdisciplinare sul paziente erogata dal Centro di Accoglienza di indirizzo e supporto al PDTA- DIABETE MELLITE
	94.42.2	FORMAZIONE PER L'AUTOGESTIONE E / O ADDESTRAMENTO ALL'UTILIZZO DEI RELATIVI MECCANISMI	La prestazione è finalizzata a far apprendere al paziente o al caregiver le modalità di misurazione della malattia e somministrazione della terapia, nonché a sviluppare le competenze per attivare la capacità di compiere scelte appropriate quotidianamente.
	8901.47	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	Visita successiva alla PRIMA VISITA o a successive consulenze
Paziente inquadrato e gestito dal MMG in <u>gestione Integrata (GI)</u>	8905.1	VISITA PRESSO CENTRO DI ACCOGLIENZA DI INDIRIZZO E SUPPORTO AL PERCORSO PDTA - DIABETE MELLITO	Prescritto dal MMG se il paziente necessita di nuovo inquadramento o rivalutazione a seguito di “nuovo evento”, scompenso o complicanze
	8901.47	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	Il MMG potrà prescrivere questa prestazione nel caso in cui il paziente necessiti di Rinnovo del Piano Terapeutico, certificazione per patente (non andrà prenotato a CUP ma contattando direttamente l'accettazione della SSD Diabetologia di Arona)
Paziente inquadrato e <u>non in gestione Integrata (GI)</u>	8905.1	VISITA PRESSO CENTRO DI ACCOGLIENZA DI INDIRIZZO E SUPPORTO AL PERCORSO PDTA - DIABETE MELLITO	Prescritto dal MMG se il paziente necessita di nuovo inquadramento o rivalutazione a seguito di “nuovo evento”, scompenso o complicanze
	8901.47	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	Il MMG potrà prescrivere questa prestazione per i controlli periodici indicati dallo specialista Diabetologo che ha in carico il paziente (se non già prescritti dallo stesso) e anche nel caso in cui il paziente necessiti di Rinnovo del Piano Terapeutico, certificazione

DISTRETTO	TOT. Pazienti inseriti in G.I.	TOT. nuovi pazienti	N. TOT. MMG	TOT.MMG	% MMG	ANNO RIFERIMENTO	TRIMESTRE
				aderenti alla G.I.	aderenti alla G.I.		
Gestione Integrata anno 2015							
Arona	2.248	79	57	49	85,96%	2015	I
Borgomanero	1.797	126	54	45	83,33%	2015	I
Galliate/Trecale	1.689	43	41	38	92,68%	2015	I
Novara	2.620	153	100	56	56,00%	2015	I
ASL NO	8354	401	252	188	74,60%	2015	I
Arona	2.280	93	55	49	89,09%	2015	II
Borgomanero	1.783	53	53	44	83,02%	2015	II
Galliate/Trecale	1.739	44	42	39	92,86%	2015	II
Novara	2.825	169	100	56	56,00%	2015	II
ASL NO	8627	359	250	188	75,20%	2015	II
Arona	2.346	66	55	49	89,09%	2015	III
Borgomanero	1.826	43	53	44	83,02%	2015	III
Galliate/Trecale	1.754	15	42	39	92,86%	2015	III
Novara	2.985	160	100	56	56,00%	2015	III
ASL NO	8.911	284	250	188	75,20%	2015	III
Arona					89,09%	2015	IV
Borgomanero					83,02%	2015	IV
Galliate/Trecale					92,86%	2015	IV
Novara					56,00%	2015	IV
ASL NO	8.911	284	250	188	75,20%	2015	IV

Num. pazienti in GI anni 2010 - 2015



% raggiungimento degli obiettivi

3,18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7,4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6,96	16,04	16,04	16,04	16,04	16,04	15,09	16,04	12,26	13,21	8,49
3,56	4,08	2,04	4,08	4,08	4,08	4,08	0	4,08	0	2,04
4,14	44,12	2,94	38,24	41,18	41,18	41,18	41,18	29,41	2,94	2,94
8,36	2,35	2,35	2,35	2,35	1,18	2,35	1,18	1,18	2,35	1,18
8,52	5,26	4,39	5,26	5,26	5,26	4,39	3,51	3,51	1,75	0,88
0,31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8,03	17,71	14,58	14,58	13,54	13,54	14,58	12,5	13,54	8,33	7,29

1) % pazienti diabetici di tipo 2

2) % dei pazienti affetti da diabete di tipo 2, la cui scheda riporta negli ultimi 12 mesi la registrazione della HbA1c

3) % dei pazienti affetti da diabete di tipo 2, la cui scheda riporta negli ultimi 12 mesi il profilo lipidico

4) % dei pazienti affetti da diabete di tipo 2, la cui scheda riporta negli ultimi 12 mesi almeno una misurazione della Pressione Arteriosa

5) % registrazione indice di massa corporea (BMI) nei diabetici di tipo 2

6) % registrazione misurazione della circonferenza addominale nei diabetici di tipo 2

7) % dei pazienti affetti da diabete di tipo 2, la cui scheda riporta negli ultimi 12 mesi un dosaggio della microalbuminuria

8) % dei pazienti affetti da diabete di tipo 2, la cui scheda riporta negli ultimi 12 mesi un dosaggio della creatininemia

9) % dei pazienti affetti da diabete di tipo 2 con ultimo valore registrato negli ultimi 12 mesi di HbA1c \leq 58 mmol/mol

10) % dei pazienti affetti da diabete di tipo 2 con ultimo valore registrato negli ultimi 12 mesi di colesterolo LDL \leq 130 mg/dl.

11) % dei pazienti affetti da diabete di tipo 2 con ultimo valore registrato di ipertensione arteriosa con valore registrato negli ultimi 12 mesi di PA \leq 130/80mmHg.

Grazie per la pazienza

