

SC Endocrinologia e Malattie Metaboliche

Direttore: S. Oleandri

Piano operativo per gestire la situazione imposta dal piano di emergenza del COVID-19

Questo documento interno è stato realizzato dai diabetologi-endocrinologi della SC di Endocrinologia e Malattie Metaboliche diretta dal dott. Oleandri dell'ASL Città di Torino ed è nato dall'esigenza di rispondere in modo efficace ai bisogni della popolazione torinese affetta da diabete o patologie endocrinologiche che in questo momento non può recarsi presso gli ambulatori specialistici per le visite.

Speriamo che questo documento possa offrire dei suggerimenti a tutti i colleghi e soci AMD.

La priorità di tale procedura è quella di :

1. Ridurre al minimo necessario lo spostamento da casa dei paz
2. Processare solo prestazioni in classe U o B
3. Condividere con il MMG la gestione delle problematiche dei paz in carico

N.B

Laddove ci fosse un solo medico , le istruzioni operative riportate in seguito potranno essere eseguite compatibilmente con la disponibilità e dando priorità alla prestazione U e B

Qualora ci fossero più medici in compresenza si richiede una appropriata gestione delle risorse in considerazione della possibile evoluzione della situazione. Infatti la direzione generale potrebbe imporci responsabilmente la necessità di trasferire risorse in altri servizi

La SC prevede Consulenza telefonica con il MMG, tutti i giorni durante il normale orario di

apertura, per la gestione, quando necessario, delle problematiche cliniche dei paz a domicilio o in ricovero.

Abbiamo sostanzialmente tre possibili scenari :

A. paz a domicilio

B. Paz in ambulatorio

C. Paz virtualmente presso MMg

Pertanto:

- Il medico presente in ambulatorio deve:
 - 1) stampare il piano di lavoro del giorno successivo (cup regionale o AREAS-CUP aziendale o cartaceo per le agende vecchie);
 - 2) consultare la storia clinica del paziente prenotato con priorità P o D; afferendo alle informazioni contenute nelle cartelle SDC/Metaclinic
 - 3) consultare RRD
 - 4) contattare telefonicamente tutti i paz. Prenotati con priorit  D e P

N.B

Segnalare sul piano di lavoro stampato in cartaceo i paz. eventualmente non raggiunti telefonicamente

Paz. a domicilio

Telefonicamente il medico verifica che siano stati avvisati di non presentarsi alla visita prenotata e fornisce indicazioni al paziente riguardo al suo follow-up clinico, distinguendo i seguenti possibili casi :

1) **Normale visita di controllo in follow-up (DM 2 e DM 1 senza microinfusore od altri strumenti tecnologici), senza necessità di rinnovo PAG o PT:**

a) **esami già caricati in SDC** e che vanno bene, si conferma la terapia e si spiega al paziente che potrà poi prenotarsi per controllo tramite DEMA senza priorità del MMG. Il medico diabetologo dovrà scrivere in “Diario” la sua valutazione e redigere un referto di teleconsulto (modello presente in SDC/metaclinic in “documenti diabetologia per tutti” e “documenti endocrinologia per tutti”). Tale teleconsulto dovrà essere salvato in PDF e allegato ad una mail da inviare al MMG;

b) **esami NON disponibili** (o effettuati dal paziente esternamente o non effettuati affatto) si conferma al paziente la sospensione della visita programmata e gli si dice di afferire al suo MMG per indicazioni successive (il MMG valuterà se prescrivere esami e/o visita con classe di priorità)

2) **Normale visita di controllo in follow-up (DM 2 e DM 1 senza microinfusore od altri strumenti tecnologici), CON necessità di rinnovo PAG o PT:**

a) per confermare la necessità del PAG si valuta il caso singolo

verificando se la terapia in atto è invariata e se è necessario il PAG lo si fa immediatamente senza stamparlo e si spiega al paziente che andrà in farmacia come di consueto;

b) per confermare la necessità del PT (farmaci) si valutano gli esami ematochimici se disponibili e la presenza di eventuali condizioni intercorrenti e se si può procedere viene compilato il PT, trasformato in PDF ed inviato per mail al MMG, spiegando al paziente che così potrà proseguire la terapia in corso;

Inoltre si ribadisce al paz che il suo PT in scadenza , in realtà risulta prorogato in automatico per tre mesi a partire dalla data di scadenza

c) esami ematochimici NON disponibili oppure PT non rinnovabile per situazioni intercorrenti particolari (es. ipoglicemie, effetti collaterali etc.) si spiega al Paziente di fare riferimento al suo MMG, che valuterà il follow-up ed eventualmente emetterà una nuova DEMA in priorità per consentire una nuova prenotazione per rivalutazione terapia;

3) **Prima Visita:**

si conferma al paziente la sospensione della visita programmata e gli si dice di afferire al suo MMG, il quale valuterà in base alla situazione clinica (che lui conosce mentre noi no!) se emettere una nuova DEMA per prima visita con priorità, in modo che il paziente possa prenotare la sua prima visita secondo i normali canali in una delle sedi della SC;

4) **Normale visita di controllo in follow-up (DM 2 e DM 1 senza microinfusore od altri strumenti tecnologici), CON necessità di certificato rinnovo patente:**

si verifica che siano presenti tutti gli elementi necessari ed il medico diabetologo conferma al paziente data ed ora di appuntamento, emettendo lui stesso la DEMA in

priorità B programmandolo in “registrazione diretta” presso l’ambulatorio di riferimento per il paz.

5) **Visita a breve per visione autocontrollo glicemico:**

il medico diabetologo conferma al paziente data ed ora di appuntamento, emettendo lui stesso la DEMA in priorità B programmandolo in “registrazione diretta” presso l’ambulatorio di riferimento per il paz.

6) **Paziente in gravidanza (GDM o tipo 1 in gravidanza):**

il medico diabetologo conferma alla paziente data ed ora di appuntamento, emettendo lui stesso la DEMA in priorità B e consegnando la DEMA ad amministrativa od infermiera prenotando il paz per la giornata successiva ;

7) **Paziente affetto da DM 1 CON strumenti tecnologici (microinfusore, sensore etc.):**

il medico diabetologo valuta il singolo caso ed eventualmente emette lui stesso la DEMA in priorità B come sopra, confermando al paziente data ed ora di appuntamento; se invece ritenuta non urgente si comunica al paziente di contattare il centro diabetologico ad emergenza sanitaria conclusa;

8) **Paziente dimesso dall’ Ospedale che necessita di rivalutazione diabetologica (che sia già noto al Servizio o meno):**

il medico diabetologo emette lui stesso la DEMA in priorità B e consegna la DEMA ad amministrativa od infermiera prenotando il paz per la giornata successiva ;

9) **Paziente in RSA che necessita di rivalutazione diabetologica (clinica e per PAG e PT):**

il medico diabetologo contatta il MMG per confronto e valutazione su come impostare

il follow-up caso per caso.

Per le **Visite Endocrinologiche** attenersi alle indicazioni suddette: il medico endocrinologo avrà la facoltà, analogamente ai punti sopra elencati, di emettere una DEMA in priorità B confermando al paziente data ed ora della visita o di spiegare al paziente di non presentarsi ed afferire al MMG per il follow-up.

N.B

- SEGNALARE SUL CARTACEO I PAZIENTI EVENTUALMENTE NON RAGGIUNTI TELEFONICAMENTE
- NELLA PROGRAMMAZIONE DELLE VISITE B TENERE CONTO DI MASSIMO DUE VISITE ALL' ORA, PER EVITARE AFFOLLAMENTO DELLA SALA DI ATTESA.
- INVIARE SEMPRE TELECONSULTO IN PDF AL MMG E SALVARLO SU SDC/METACLINIC
- Vi allego diapositiva esplicativa di come procedere per codificare in diaria il teleconsulto. E' necessario che codifichiate con "telemedicina COVID-19" per poter dimostrare l'attività svolta!

Consulenza telefonica al MMg

Una unità medico-infermiere deve essere disponibile al numero telefonico fornito ai MMg per ricevere le richieste di consulenza dei MMg e di tutti i colleghi delle altre discipline.

Il medico deve poter :

- 1) consultare la storia clinica del paziente afferendo alle informazioni contenute nelle cartelle SDC/Metaclinic
- 2) consultare RRD

Si raccomanda sempre di ricordare le indicazioni cliniche fornite telefonicamente aggiornando il diario clinico in cartella come teleconsulto.

Qualora il MMg richiedesse copia del teleconsulto, procedere come riportato in precedenza.

CENTRO	NUMERO SEGRETERIA	NUMERO PER MMG	NUMERO PER CALL CONFERENCE
FARINELLI			
LUNGO DORA			
MARIA VITTORIA			
MONGINEVRO			
MONTANARO			
OFTALMICO			
TOSCANA			
VALDESE			