

PDTA Diabete

RUOLO DELLA STRUTTURA DIABETOLOGICA TERRITORIALE

Roberto Graziani

Cona, 30 Settembre 2017



Il Diabete a Ferrara

Ad oggi sono presenti nella Provincia

di Ferrara **28.000** pazienti affetti

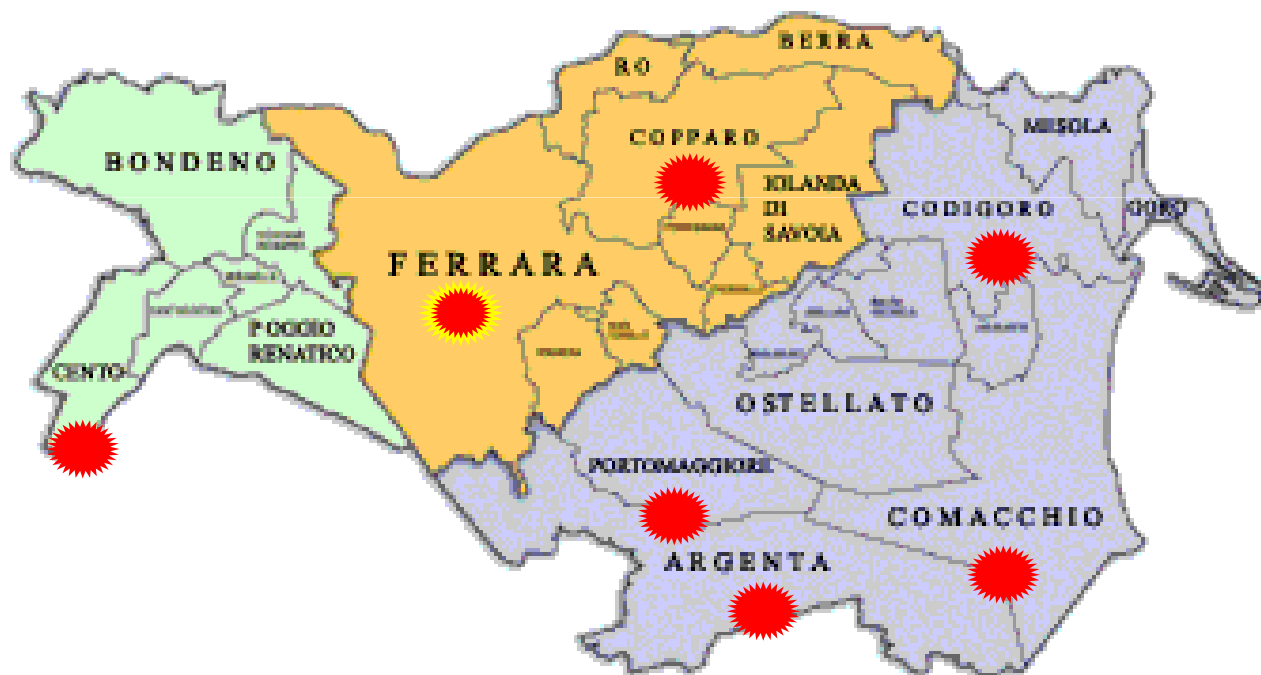
da Diabete Mellito

ASSISTENZA ai DIABETICI

Circa la metà dei pazienti è seguita dai MMG
all'interno del programma di
Gestione Integrata

L'altra metà dalle Strutture Diabetologiche
(SD)

Ambulatori Diabetologici



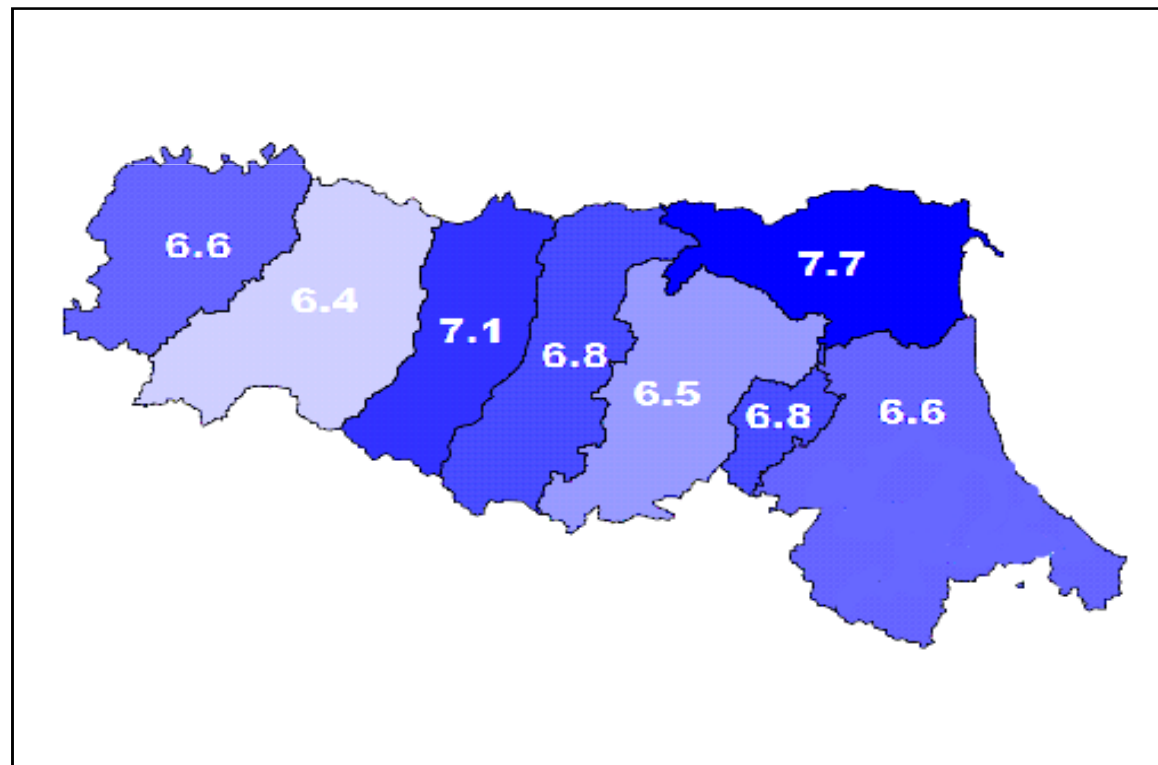
Sedi degli Ambulatori di Diabetologia

- FERRARA
- ARGENTA
- CENTO
- CODIGORO
- COMACCHIO
- COPPARO
- PORTOMAGGIORE



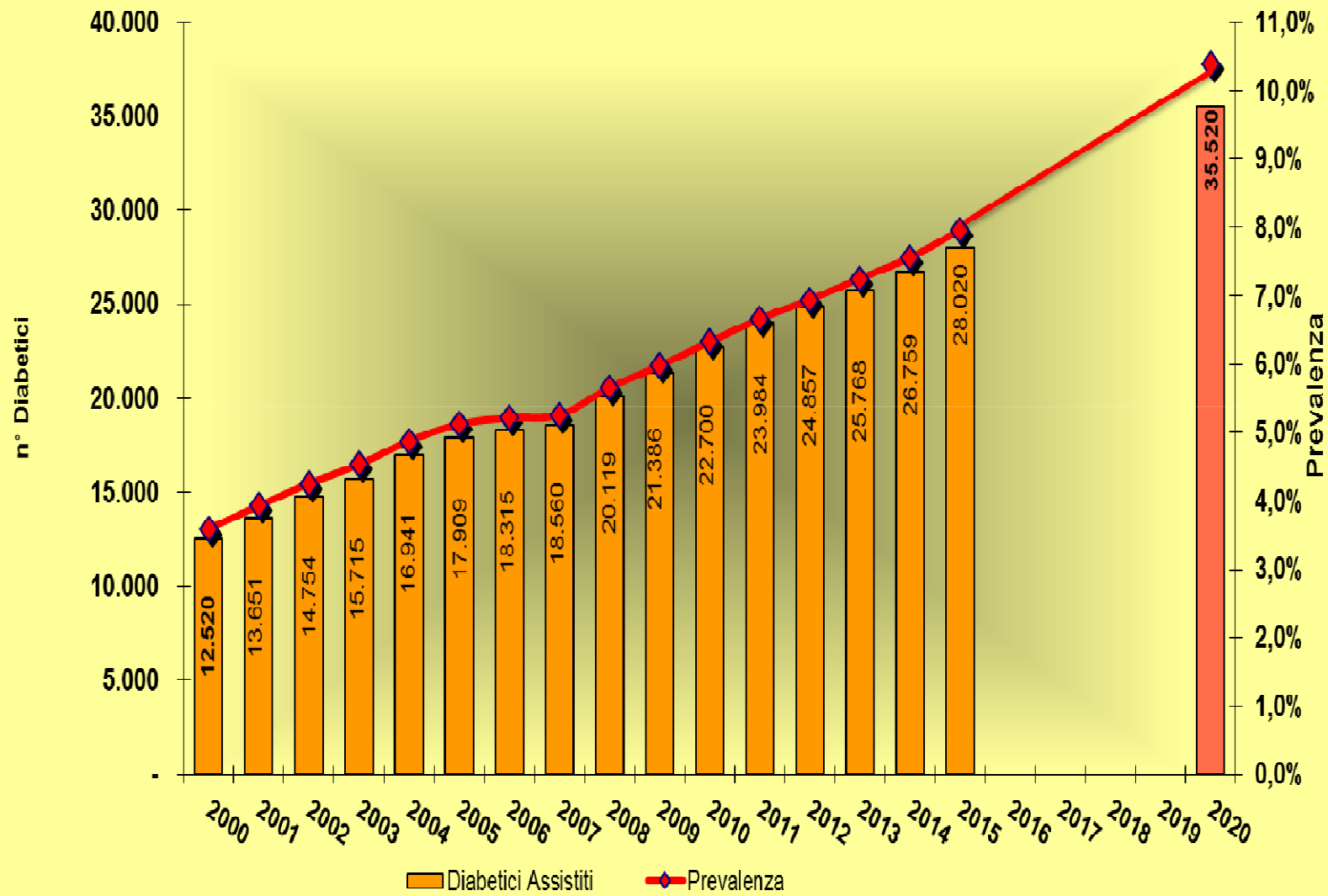
Prevalenza standardizzata(*) della popolazione adulta con diabete, Emilia-Romagna, anno 2015

% su popolazione residente (≥ 18 anni)

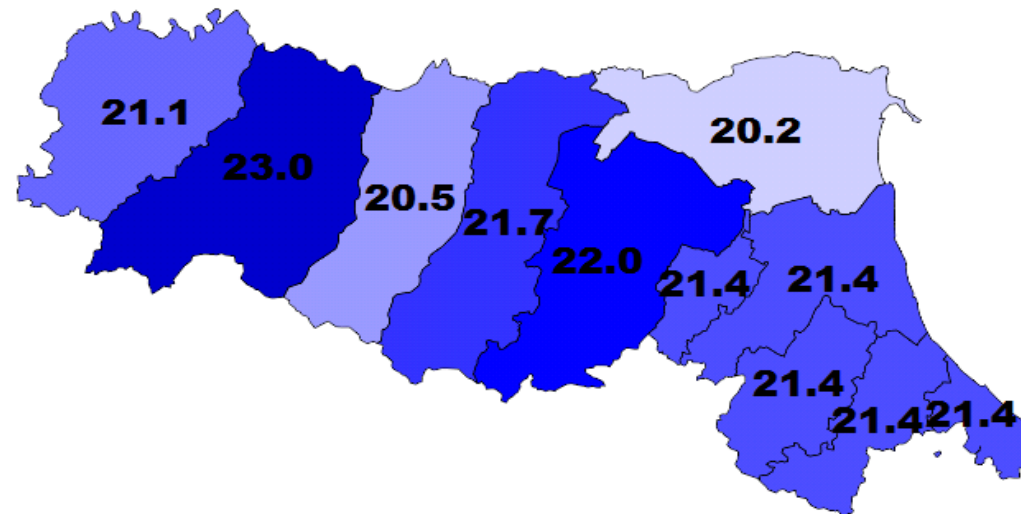


(*) standardizzazione per età, sesso e cittadinanza, pop tipo: residenti RER

Prevalenza di Diabete a Ferrara



Ricoveri (*) per qualunque causa nella popolazione con diabete, anno 2015 **% su popolazione ≥ 18 anni**



(*) standardizzazione per età e sesso, pop tipo: DIABETICI RER

Ruolo delle SD territoriali

Presa in carico delle persone con:

- Diabete tipo 1.
- Diabete tipo 2 con complicanze medio severe e/o in terapia insulinica.
- Complicanze croniche in fase evolutiva
- Diabete in gravidanza/gestazionale
- Piede diabetico

Presa in carico temporanea

Pazienti in Gestione Integrata con:

- Scompenso glicemico.
- Patologie intercorrenti.
- Severe e ripetute ipoglicemie.
- Eventi cardiovascolari recenti.
- Preparazione ad interventi chirurgici.
- Pz in fase post operatoria.

Tipologia di prestazioni delle SD

- Prima visita (inquadramento diagnostico)
- Visita di controllo programmata.
- Visita non programmata.

Modalità di invio alle SD

Prima visita (entro 30 giorni)

Viene richiesta dopo la conferma di diagnosi di
Diabete Mellito (**Barrare la lettera D**)

Emergenza/Urgenza

Pazienti in condizioni critiche utilizzando il PS e se necessario il 118:

- Chetoacidosi diabetica.
- Sindrome iperosmolare.
- Ipoglicemia grave con neuroglicopenia
- Grave lesione del piede.

N.B. (Barrare lettera U ed inserire la dicitura Urgente)

Urgenza non differibile (24 ore)

- Paziente in condizioni NON critiche ma con importante scompenso glicemico
- (Hba1c > di 86 mmol/mol o 10%, glicemia > di 300 – 400 mg%)
- In soggetto deambulante.

N.B.(Barrare lettera U)

Urgenza differita (7 giorni)

Riservata a pazienti con glicemia persistentemente elevata (> 250 mg% in assenza di chetonuria, disidratazione compromissione del sensorio)

Ripetute ipoglicemie

N.B.(Barrare la lettera B)

Consulenza periodica

- A giudizio del MMG
- Prenotazione attraverso i normali canali di prenotazione.
- Normalmente 1 volta/anno
- (Barrare la Lettera P)

Tabella 10. Linee-guida statunitensi stilate dal Department of Veterans Affairs (VA) e dal Department of Defense (DoD)

Comorbilità maggiori (d) o età fisiologica	Complicanze microvascolari		
	Assenti o modeste (a)	Moderate (b)	Gravi (c)
Assenti >10 anni di aspettanza di vita	<7%	<8%	8-9%*
Presenti (e) 5-10 anni di aspettanza di vita	<8%	<8%	8-9%*
Marcate (f) <5 anni di aspettanza di vita	8-9%*	8-9%*	8-9%*

(a) Malattia microvascolare lieve: retinopatia background precoce e/o microalbuminuria e/o neuropatia lieve.

(b) Malattia microvascolare moderata: retinopatia pre-proliferativa (senza grave emorragia intraretinica o anomalie microvascolari [IRMA] e/o emorragia venosa) o persistente, proteinuria (macroalbuminuria) e/o neuropatia periferica clinica (perdita di sensibilità).

(c) Malattia microvascolare avanzata: retinopatia grave non proliferativa (con grave emorragia, IRMA o emorragia venosa) e/o retinopatia proliferativa e/o insufficienza renale (creatinina sierica >2,0 mg/dl) e/o insensibilità periferica e/o neuropatia autonoma (gastroparesi, sudorazione alterata, ipotensione ortostatica).

(d) Comorbilità maggiori includono una o più delle seguenti condizioni: malattia cardiovascolare clinicamente significativa, grave insufficienza renale cronica, broncopneumopatia cronico ostruttiva in stadio avanzato, grave epatopatia, ictus recente e condizioni di malignità che riducano la aspettanza di vita.

(e) Comorbilità maggiori presenti, ma non in fase terminale e di semplice gestione.

(f) Comorbilità maggiori presenti, in fase terminale o di gestione notevolmente impegnativa.

Ambulatorio del piede diabetico

Aperto il Lunedì, Mercoledì, Giovedì e Venerdì
dalle ore 12 alle ore 14.30.

Appuntamento telefonico:

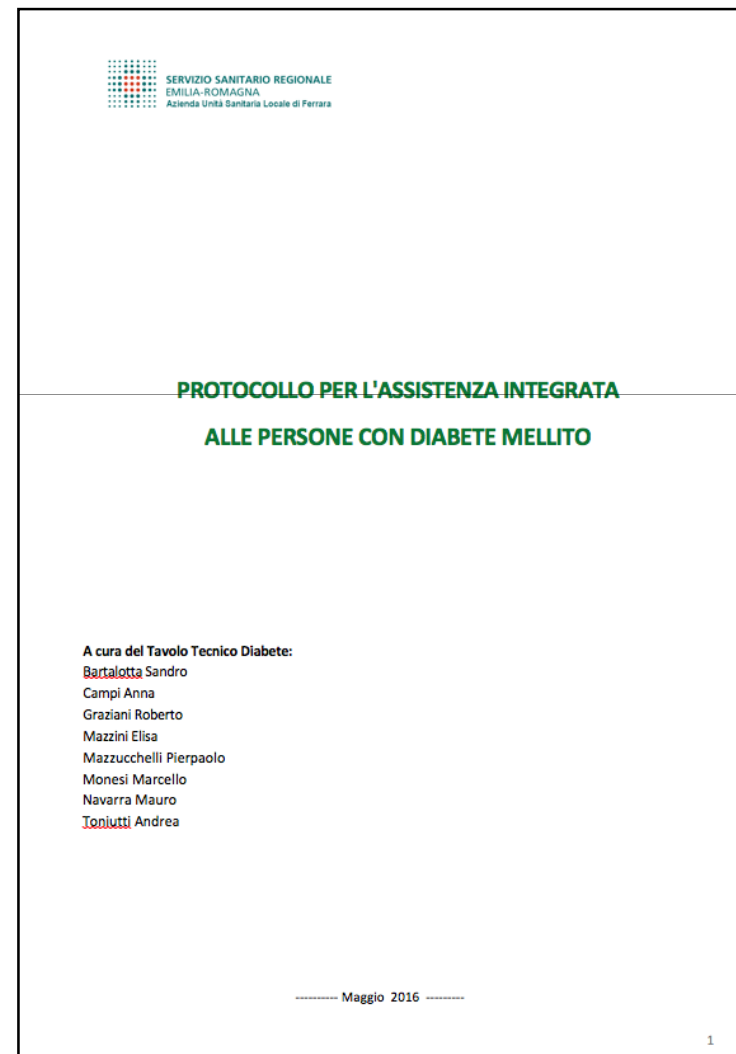
0532 – 236693

Attività realizzate

Revisione del protocollo provinciale
della Gestione Integrata

Tavolo Tecnico Diabete con
Direzione AUSL, Diabetologi, MMG,
Farmacia

Giornata di formazione con 5
Diabetologi e i MMG della provincia



Attività Realizzate

Attivazione ambulatorio dedicato
microinfusori/tecnologie
nella gestione del Diabete tipo 1

Linee di indirizzo regionali per un uso appropriato dei
dispositivi medici per l'autocontrollo e l'autogestione nel
Diabete Mellito

Recepimento della
Circolare Regionale n 13 Ottobre 2015

Ottobre 2015

Attività realizzate

- Attivazione ambulatorio dedicato gravidanza in diabete gestazionale/pregestazionale
- Miglioramento dell'assistenza al Diabete in gravidanza



Attività realizzate

- Corso di formazione per l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara sulla Gestione del Paziente Diabetico ricoverato
 - Uniformare i comportamenti dei clinici nella gestione del diabetico ricoverato secondo le evidenze della best practice
 - Attivazione del percorso per la presa in carico del paziente diabetico post dimissione
- 2015 Dipartimento Medico
2016 Dipartimento Medico Specialistico



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

UNIVERSITÀ DI FERRARA - DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE
AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA S. ANNA -
DIPARTIMENTO MEDICO



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI FERRARA
14.08.1965

IL DIPARTIMENTO MEDICO
CORSO DI FORMAZIONE
APPLICAZIONE DELLE LINEE GUIDA IN MATERIA DI
TERAPIA INSULINICA

UNIFORMARE LE SCELTE ED I COMPORTAMENTI RELATIVI ALLA GESTIONE DELLA TERAPIA INSULINICA ALL'INTERNO DEL DIPARTIMENTO MEDICO

Questo corso ECM è proposto tra gli obiettivi formativi del Dipartimento Medico per l'anno 2015

MARTEDÌ 06 OTTOBRE 2015
AULA 2 POLO OSPEDALIERO DI CONA
NUOVO ARCISPEDALE S. ANNA
CONA, FERRARA

Programma del Corso

Ore 14:30 Presentazione del corso	Dr. M. Gallerani, Direttore DAI Medico CPSE A. Fiorini, POA Area Medica/Medico Spec. Dr.ssa A. Passaro
Ore 14:50 Identificazione del setting assistenziale e scelta del target glicemico	Dr.ssa A. Passaro
Ore 15:30 Algoritmi di trattamento insulinico	Dr. M. Monesi
Ore 16:00 Terapia alla dimissione e presa in carico ambulatoriale	Dr. E. Dalla Nora
Ore 16:30 Disponibilità di insulina e prodotti per la somministrazione	Dr.ssa A. Marra
Ore 17:00 Pausa	
Ore 17:15 Gestione dell'assistenza infermieristica del paziente insulino-trattato	CPSI C. La Mattina
Ore 17:30 Educazione terapeutica	CPSI M.R. Segrini
Dimostrazione del materiale per la terapia insulinica, l'autocontrollo	CPSI C. Magri
17:50 Discussione collegiale e compilazione questionari ECM	
18:15 Chiusura Lavori	Dr.ssa A. Passaro

Direttore DAI Medico Dr. M. Gallerani	Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara - DAI Medico
POA Area Medica/Medico Spec. CPSE A. Fiorini	Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara - DAI Medico e Medico Specialistico
Dr.ssa A. Passaro	Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara - DAI Medico
Dr. M. Monesi	AOU-ASL Ferrara - UO Medicina Interna, delle Malattie del Metabolismo e del Ricambio
Dr. E. Dalla Nora	Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara - DAI Medico
Dr.ssa A. Marra	Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara - Dipartimento Farmaceutico Interaziendale, Area del Farmaco
CPSI C. La Mattina	Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara - DAI Medico
CPSI C. Magri	AOU-ASL Ferrara - UO Medicina Interna, delle Malattie del Metabolismo e del Ricambio
CPSI M.R. Segrini	Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara - DAI Medico Specialistico

ANGELINA PASSARO ppn@unife.it | Tel. 0532 236291 | 0532 2366572 | 0532 2369012

Coordinatore del Progetto Formativo
Dr.ssa Angela Passaro

Direttore DAI Medico
Dr. Massimo Gallerani

Dipartimento Medico
Segreteria Amministrativa: Via Aldo Moro 8 - 44124 Ferrara | Tel. 0532 236572 Fax. 0532 236750 | e-mail: dipartimentomedico@ospfe.it
Segreteria Organizzativa: Via Aldo Moro 8 - 44124 Cona (FE) | Tel 0532-237017 Fax 0532-239547 | e-mail: imi@unife.it

PAZIENTE DIABETICO OSPEDALIZZATO

- 1) Identificare la SD di riferimento.
- 2) Consulenza del Diabetologo
- 3) Dimissione protetta (con fornitura dei materiali per la cura ed appuntamento per visita successiva).

DIMISSIONE PROTETTA

Obiettivo:

- Garantire nei diabetici ospedalizzati di nuova diagnosi o avviati alla terapia insulinica la presa in carico pre-dimissione da parte del team diabetologico di riferimento.
- Attività svolta da Infermiere esperto in diabetologia

DIMISSIONE PROTETTA

Obiettivo:

Educazione terapeutica del paziente per gestire:

- 1) Terapia insulinica
- 2) Automonitoraggio glicemico
- 3) Consolidare il Percorso Ospedale

Territorio dei diabetici alla dimissione.



Attività realizzate

- Attivazione del PDTA piede diabetico
- I livello Casa della Salute Cittadella San Rocco
- II livello Poliambulatorio Ospedale del Delta
- III livello Piattaforma Chirurgica Ospedale del Delta

EXPOSANITA'
18-19 maggio 2010 21 maggio 2010

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
 EMILIA-ROMAGNA
 Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara
 Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

Il nuovo percorso assistenziale per i pazienti affetti da PIEDE DIABETICO nell' Azienda USL di FERRARA

P. Bardasi, M. Marabini, S. Carfiri, S. Nola, C. Ceppo, C. Pelati, M. Colombi, R. Sfarzari, F. Borghesi, E. Righini, L. Uccellatori, R. Soverini, V. Tartari, G. Baresa, S. Tartari, L. Zettoni, R. Graziani, F. Boretto, D. Polizzola, M. L. Grata, G. Massini, M. Franchi, N. Sulcaj

Il piede diabetico nella realtà di Ferrara

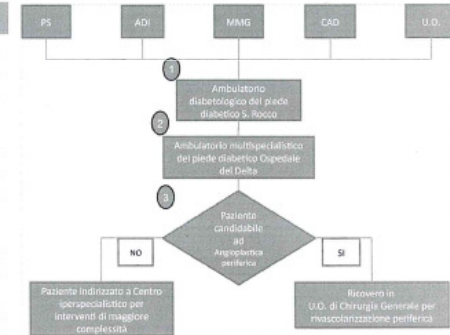
Nella provincia di Ferrara il diabete interessa 23 mila persone con una prevalenza del 6.4%. Le ulcerazioni e le amputazioni degli arti inferiori sono alcune tra le sue complicanze più temibili, con un'incidenza di nuovi casi del 2.5-4% per anno. E' quindi ipotizzabile una casistica nella provincia di 600-900 nuove ulcerazioni all'anno, delle quali arriverà ad amputazione il 5-15%.

Il percorso AUSL FE

Se un medico di medicina generale o un diabetologo della provincia individua un quadro sospetto, ha inizio la presa in carico del paziente secondo 3 livelli:

1° Livello: ambulatorio del piede diabetico della Casa della Salute Cittadella San Rocco, filtro per stabilire quali pazienti necessitano di valutazioni più approfondite.

2° Livello: il nuovo centro multidisciplinare organizzato presso il poliambulatorio dell'Ospedale del Delta di Lagosanto (Fe). Qui il problema sarà studiato grazie ad una valutazione integrata diabetologo-chirurgo vascolare, con il valore aggiunto di un'infermiera opportunamente formata nella gestione delle ferite difficili.



3° Livello: ricovero presso la Piattaforma Chirurgica dell'Ospedale del Delta con intervento di rivascolarizzazione, mediante angioplastica o bypass. L'angioplastica sarà eseguita da un'equipe costituita da chirurgo vascolare e radiologo interventista, con la possibilità di usufruire di consulenze diabetologiche, ortopediche e di trattamenti di dialisi durante la degenza.



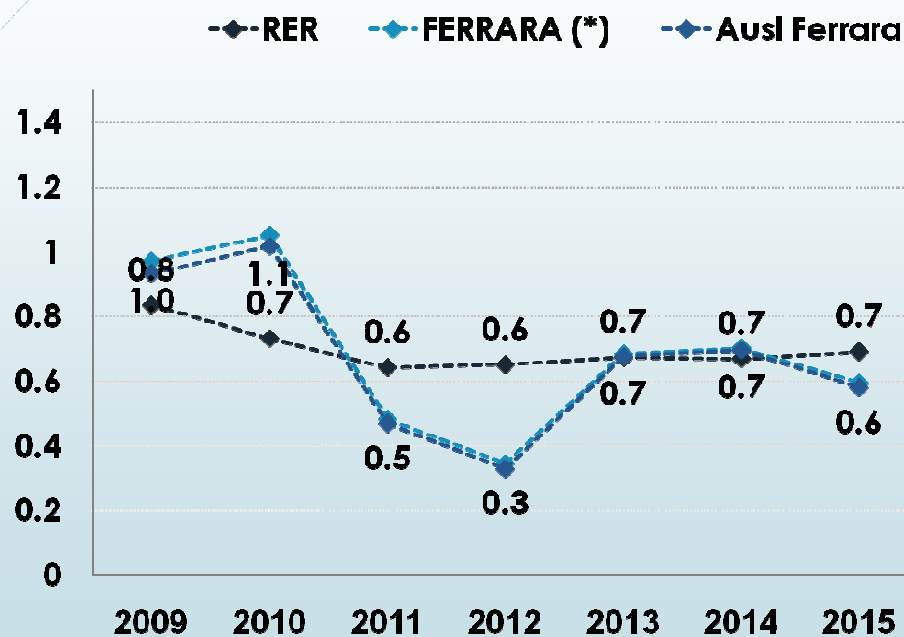
Il team dei professionisti coinvolti

Partendo da una precisa volontà della direzione strategica, il percorso è stato realizzato attraverso la valorizzazione di figure professionali già disponibili, in un contesto multidisciplinare che avrà il fine ultimo di ridurre il più possibile la frequenza di amputazioni e migliorare la qualità di vita dei malati e dei familiari.

Amputazioni maggiori

n/1.000 su popolazione residente con diabete (≥ 18 anni)

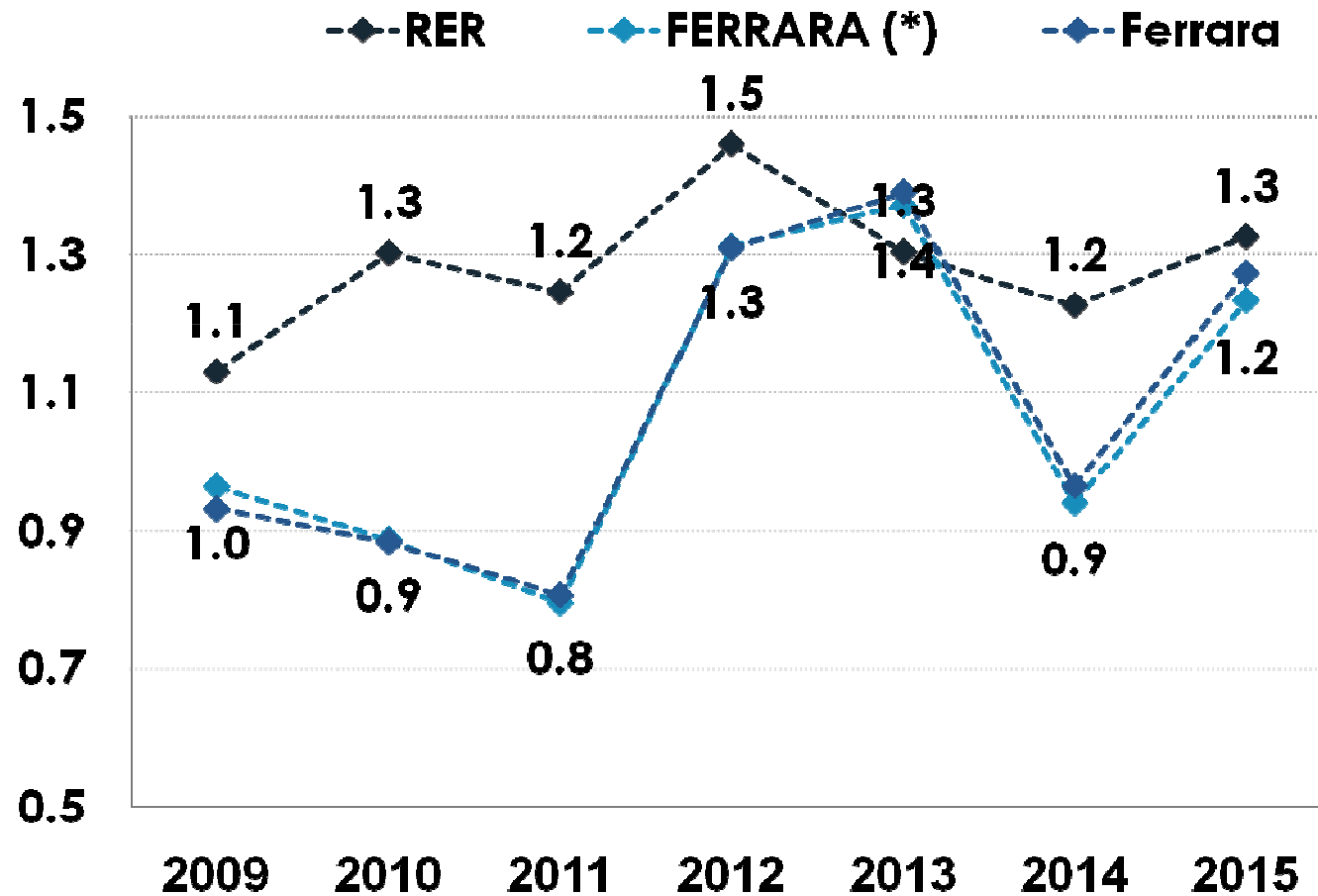
Amputazioni maggiori n/1.000 su popolazione residente con diabete (≥ 18 anni)



(*) standardizzazione per età e sesso, pop tipo: DIABETICI RER

Amputazioni minori

n/1.000 su popolazione residente con diabete (≥ 18 anni)



(*) standardizzazione per età e sesso, pop tipo: DIABETICI RER

Numero di diabetici seguiti presso gli ambulatori di Diabetologia della provincia di Ferrara nell'anno solare (ottobre 2015/ottobre 2016):

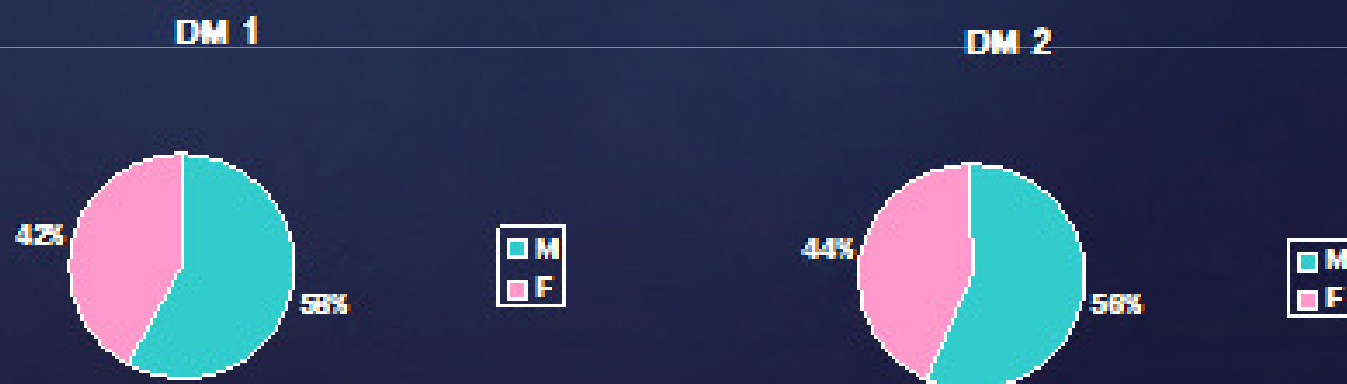
DMT1: 844

DMT2: 16692

Diabete gestazionale: 244

Totale: 17780

Distribuzione per sesso



Età media della popolazione assistita:

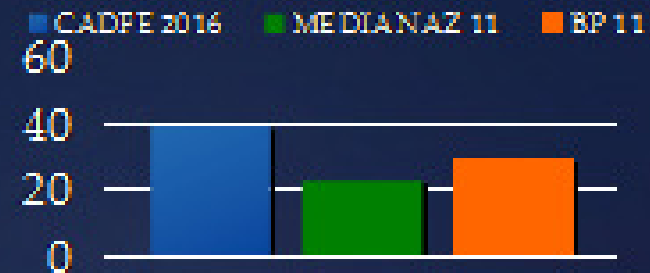
DM1: 47,1

DM2: 70,6

INDICATORI DI ESITO INTERMEDIO

% di soggetti con glicata <7% nel DMT1:

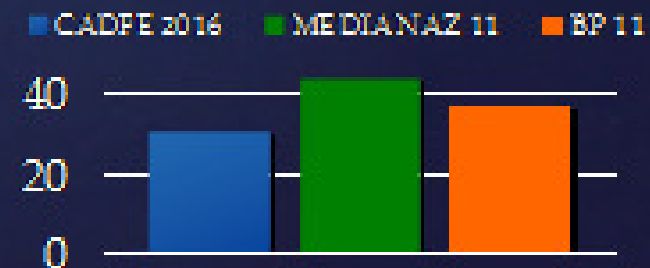
- CAD-FE 2016: 39%
- Media Nazionale 2011: 23%
- Best performer 2011: 30%



INDICATORI DI ESITO INTERMEDIO

% di soggetti con glicata >8% nel DMT1:

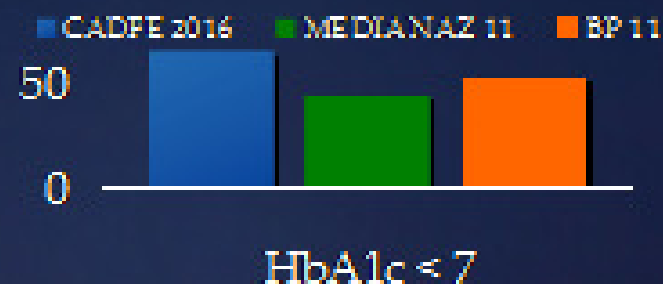
- CAD-FE 2016: 31%
- Media Nazionale 2011: 44%
- Best performer 2011: 37%



INDICATORI DI ESITO INTERMEDIO

% di soggetti con glicata $\leq 7\%$ nel DMT2:

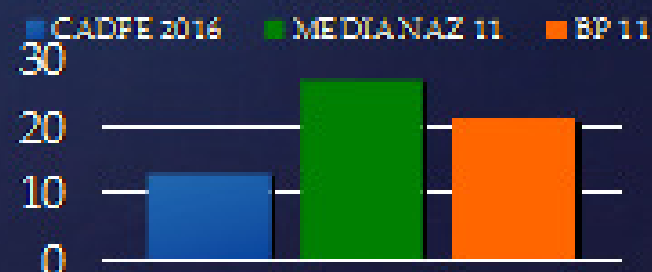
- CAD-FE 2012: 65%
- Media Nazionale 2011: 44%
- Best performer 2011: 52%



INDICATORI DI ESITO INTERMEDIO

% di soggetti con glicata $> 8\%$ nel DMT2:

- CAD-FE 2012: 13%
- Media Nazionale 2011: 27%
- Best performer 2011: 21%



INDICATORI DI PROCESSO

Soggetti a cui è stata eseguita almeno una determinazione di HbA1c nell'anno solare:

- DMT1 97.63%
- DMT2 95.21%
- Regione Emilia Romagna (2011)* DMT1 e 2 95.0%
- Italia (2011)*
DMT1 93.6%
DMT2 92.3%

INDICATORI DI ESITO INTERMEDIO

Valore medio di HbA1c nell'ultimo anno solare:

- DMT1 $7,5 \pm 1,33$
- DMT2 $6,8 \pm 1,22$

*Fonte: Annali AMD



PROGETTI FUTURI

Progetti futuri

maggiore integrazione con i MMG dal punto di vista clinico assistenziale e dello scambio dei dati (condivisione dati clinici sulle piattaforme informatiche specifiche)



Progetti futuri

- revisione del protocollo di transizione dei diabetici tipo 1 dalla Pediatria alla Diabetologia dell'adulto
- stimolo alla collaborazione con le associazioni dei pazienti



Progetti futuri

- estensione del progetto di applicazione delle linee guida per la gestione del diabetico in ospedale a tutti i dipartimenti AOU-FE e agli altri Ospedali della provincia





Grazie per l'attenzione