

# XIV Congresso Nazionale CARD Italia

## Napoli 19-21 maggio 2016

*“Aderenza alle terapie ed Appropriatezza  
Organizzativa nel Distretto”*



## RIORGANIZZAZIONE DELLE CURE PRIMARIE IN RETE



***Il PDTA Clinico - Assistenziale  
Paziente Diabetico***

*Vincenzo Orsatti  
Rosa Borgia  
Pasquale Falasca  
Asl2 Abruzzo*



# Quadro Epidemiologico



✓ Significativo invecchiamento della popolazione in Abruzzo:

- L'aspettativa di vita alla nascita uomini 79,8 anni, donne 84,8 anni
- L'indice di vecchiaia è 176



✓ Aumento della prevalenza delle malattie croniche → aumento dei soggetti con Fragilità;

✓ Popolazione con età > di 60 anni:



- 35,9% ha una o più patologie croniche
  - 20% ha un'alta/media fragilità

# *Pro-attività & Prevenzione*



## FRAGILITÀ

### COS'È?

- Stato biologico età – dipendente, caratterizzato dal declino cumulativo di più sistemi fisiologici e vulnerabilità assistenziale;
- I soggetti fragili hanno il tasso più alto di consultazione in medicina generale e costituiscono la maggior parte dei ricoveri ospedalieri per acuti.

### COME SI INDIVIDUANO I SOGGETTI FRAGILI?

- Con un modello predittivo epidemiologico multivariato capace di stimare il grado di fragilità tramite la raccolta e analisi dei dati presenti nei database sanitari;

## RIORGANIZZAZIONE

## ASSISTENZA PRIMARIA

### SVILUPPO DI UN APPROCCIO PROATTIVO

- Paradigma preventivo ed *empowerment* del paziente -

### PRESA IN CARICO DEL BISOGNO

- Modelli predittivi per la stratificazione del rischio-





# Rischio di Fragilità



ALTA



MEDIA



BASSA

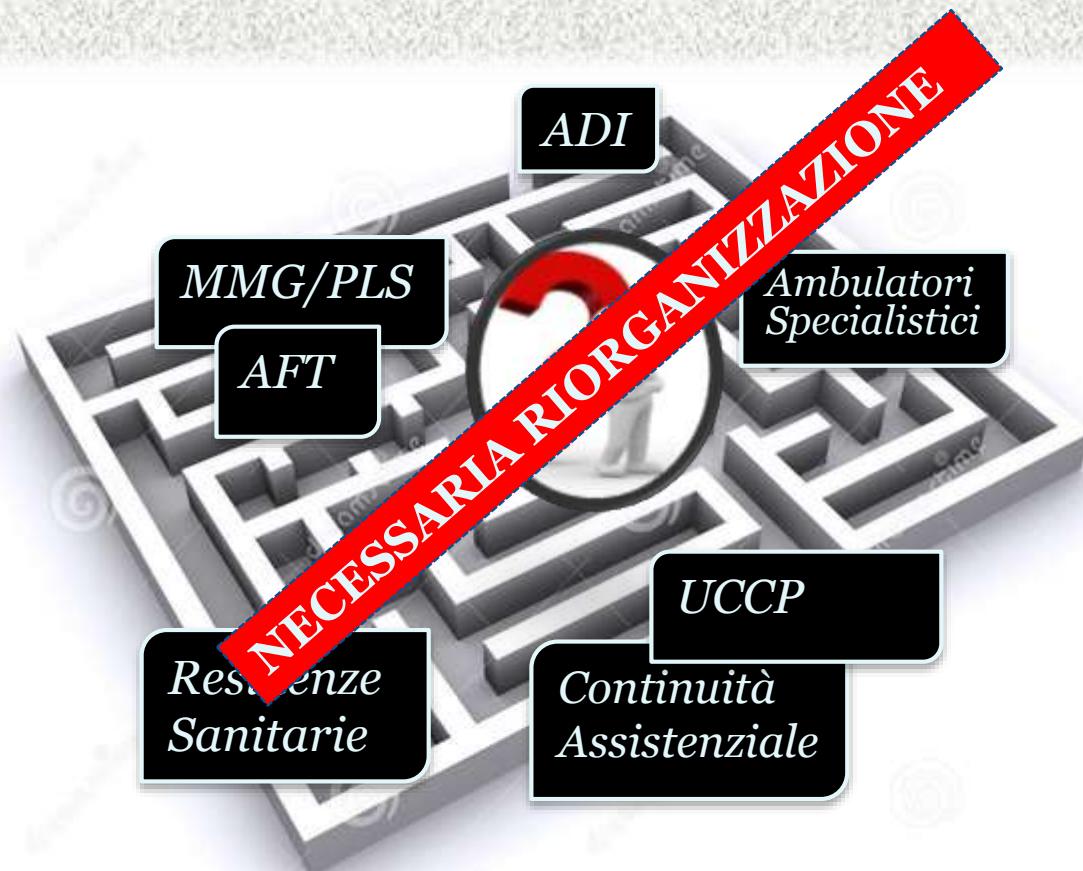
“Il cuore del sistema è offrire una diversa modalità di presa in carico assistenziale in funzione del livello di rischio”

Presa in carico del **Case Manager**, che identifica proattivamente le persone più vulnerabili, ne coordina il piano di cura con l'obiettivo di affrontare i problemi prima che si aggravino.  
Indice di rischio compreso tra da 3 a 9

Presa in carico del **Disease Manager** che avrà il compito di coinvolgere i soggetti affetti da malattie croniche per la corretta gestione della patologia.  
Indice di rischio compreso tra da 2,2 a 3

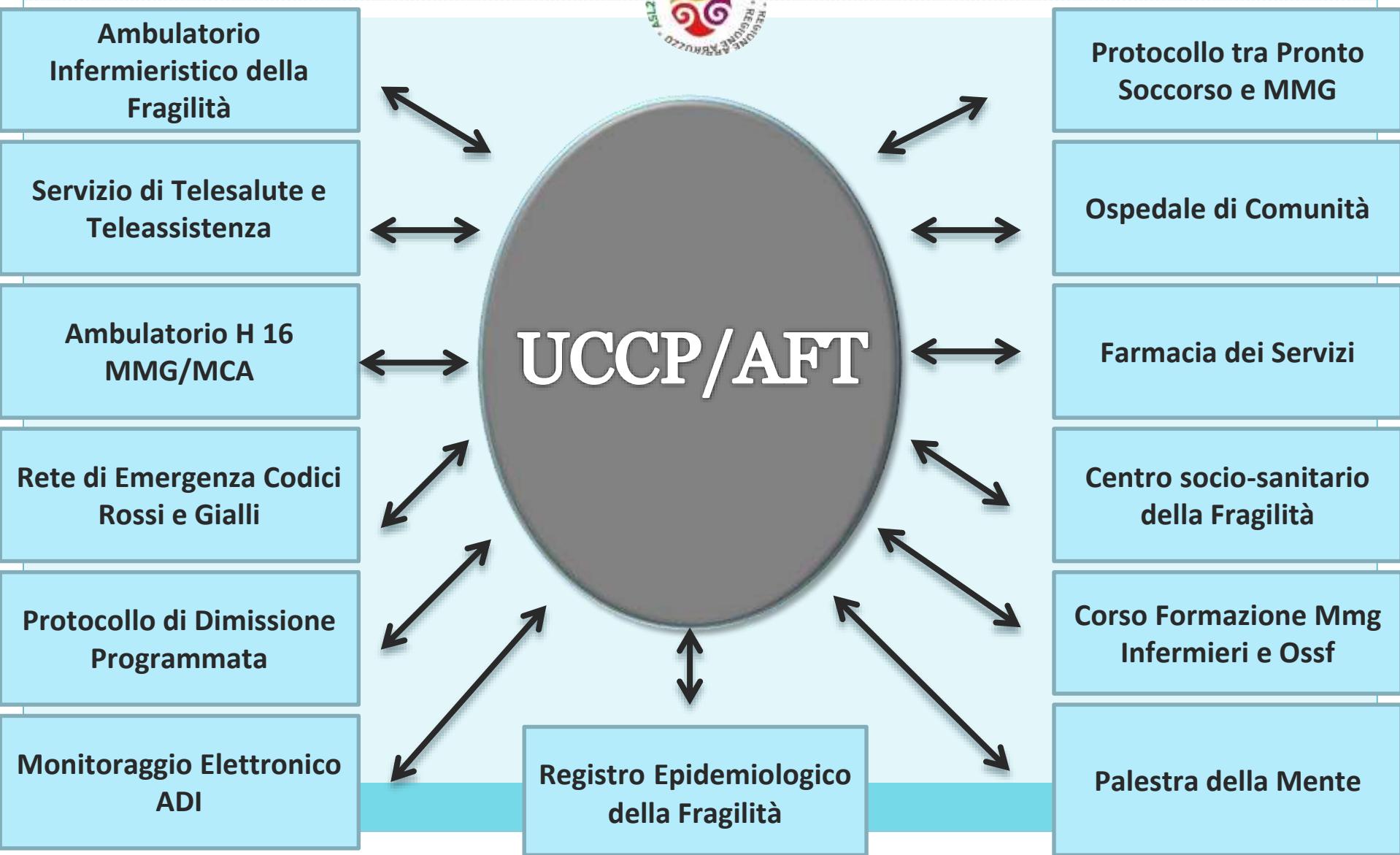
**Farmacia dei servizi** per individuare e correggere la mancata aderenza alle prescrizioni terapeutiche, al fine di promuovere la prevenzione, l'educazione e l'informazione sanitaria.  
Resto della popolazione con età >= 60 anni

# *Appropriatezza Organizzativa del Distretto*



# *Interventi Innovativi nella Rete delle Cure Primarie*

## *Asl Lanciano Vasto Chieti*



# *Applicazione nuovo approccio proattivo: il PDTA clinico-assistenziale del paziente diabetico*

## GESTIONE INTEGRATA



Arruolamento dei possibili utenti  
**idonei al Percorso Fragili** da parte  
dei MMG, Centri Diabetologici,  
Registro Epidemiologico della  
Fragilità e PUA

- MMG → necessità prescrittive e di controllo clinico;
- Specialista → a programma e per episodi di riacutizzazione;
- Infermiere del disease management → Presa in Carico Assistenziale;



## DISEASE MANAGEMENT



Segnalazione e identificazione  
del paziente diabetico tipo 2  
non complicato

Arruolamento e presa in carico  
in seguito ad Identificazione  
Paziente Fragile

Educazione al Self-care, Supporto alla  
aderenza alla terapia e promozione ai corretti  
stili di vita



Counselling  
dei pazienti

Follow - up dei pazienti  
Striscette reattive e verifica  
controllo glicemico



Monitoraggio e Valutazione periodica  
programmata

# Ambulatorio Infermieristico



**L'Infermiere della Fragilità**, in sinergia con il MMG e con il Servizio di provenienza dell'utente inserito nel percorso:

✓ Valuta l'**aderenza alla terapia**

*il rischio di fragilità è direttamente correlabile al rischio di scarsa aderenza a prescrizioni terapeutiche, i trattamenti e le raccomandazioni*

✓ Supporta il **self-care**

*il paziente convive con la sua malattia ed è solo nell'affrontarla*

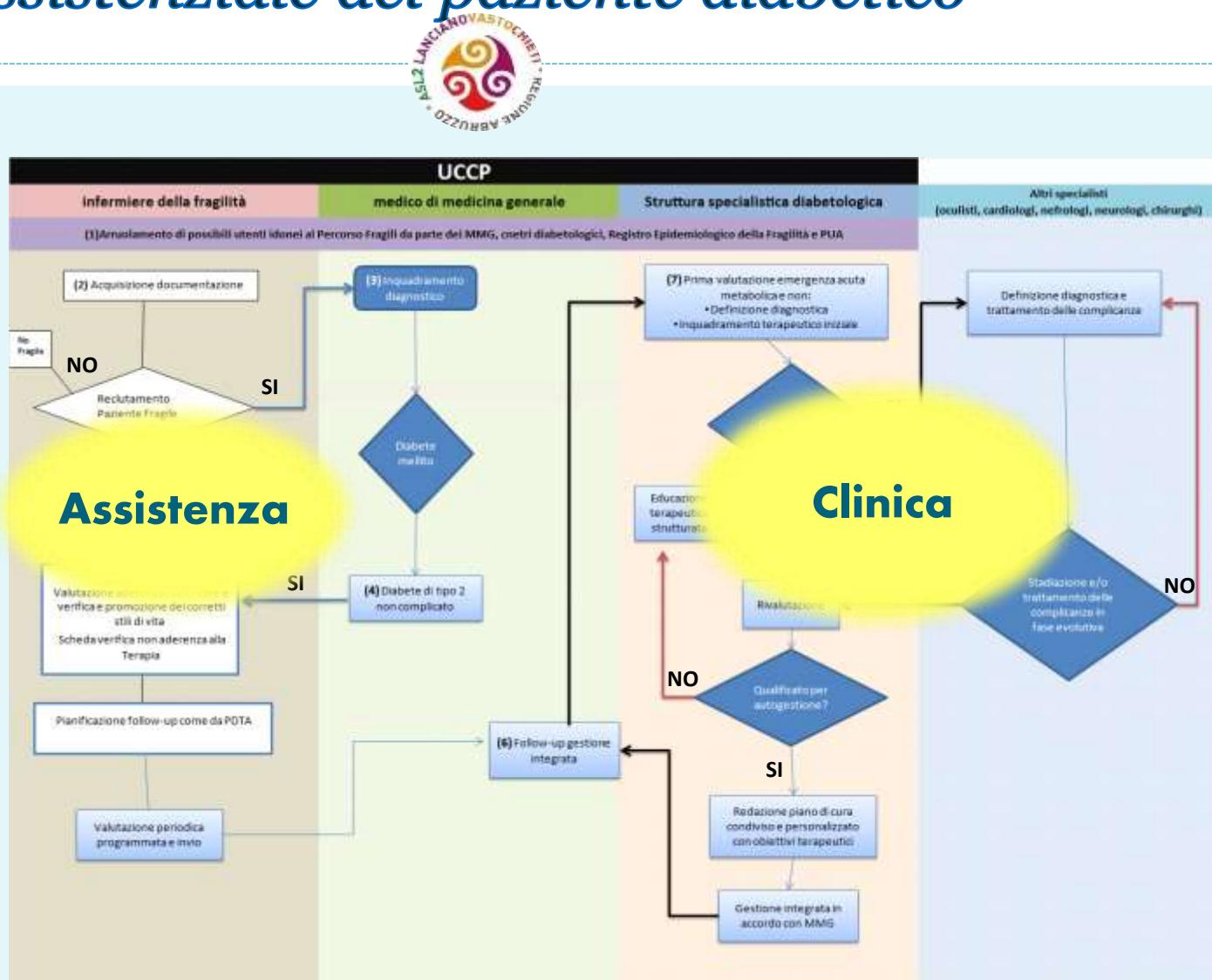
✓ Verifica l'adozione di **corretti stili di vita**

*il paziente ha bisogno di essere indirizzato, deve imparare a prendersi cura di sé stesso*



# Nuovo approccio Assistenziale: il PDTA clinico - assistenziale del paziente diabetico

## Paziente Diabetico - Presa In Carico



*Fine*



*Grazie per l'attenzione*

