



LA GESTIONE INTEGRATA DEL D.M. NELL'AUSL DI RIMINI

L'UTILIZZO DELLO STRUMENTO INFORMATICO PER LA VALUTAZIONE DELLA QUALITA' DELL'ASSISTENZA

DR. ENZO RIGHETTI - MMG Rimini

LA GESTIONE INTEGRATA: DEFINIZIONE

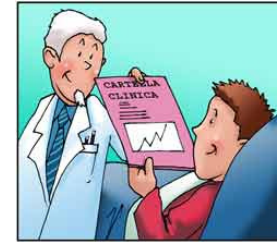


E' LA **PARTECIPAZIONE CONGIUNTA** DELLO SPECIALISTA E DEL MMG IN UN PROGRAMMA DI ASSISTENZA STABILITO E CONCORDATO NEI CONFRONTI DEI PAZIENTI CON PATOLOGIE CRONICHE

FONDAMENTALE E' LO SCAMBIO DI INFORMAZIONI SULL'ASSISTENZA DA ENTRAMBE LE PARTI

IL CONSENSO INFORMATO DEL PZ E' ALLA BASE DEL PERCORSO

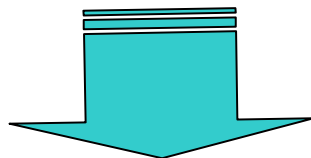
GESTIONE INTEGRATA: REQUISITI



- PROTOCOLLO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO CONDIVISO
- **INDIVIDUAZIONE DI PERCORSI AD HOC**
- FORMAZIONE DEGLI OPERATORI
- **CONSENSO INFORMATO DEL PZ**
- STRUMENTO COMUNE/INTEGRATO PER LA GESTIONE DEL PZ (cartella clinica)
- **RACCOLTA DATI E UTILIZZO DI INDICATORI DI STRUTTURA, PROCESSO ED ESITO (scheda di monitoraggio)**

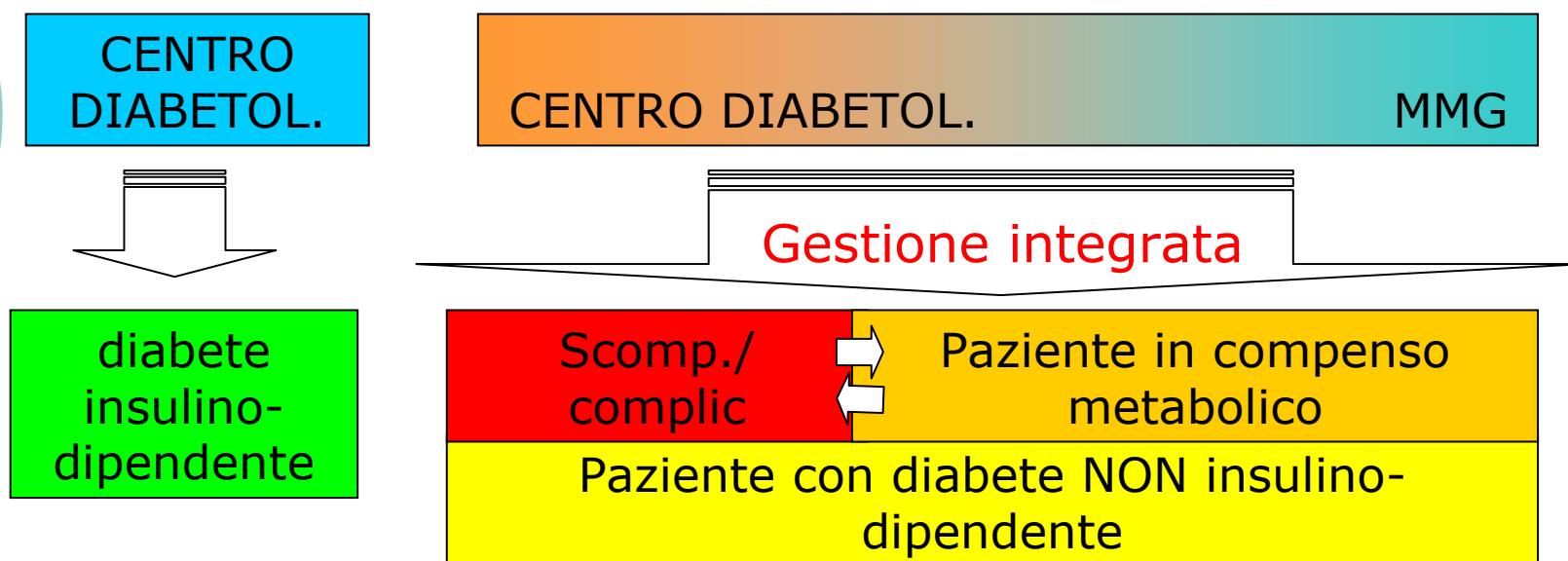
I PROTOCOLLI CONDIVISI

DAL '98 SONO STATI INTRODOTTI I
'PROFILI' PER L'ASSISTENZA AI DIABETICI



PROTOCOLLI DI ESAMI E ACCERTAMENTI
DIFFERENZIATI IN BASE ALLA FREQUENZA
DI MONITORAGGIO (TRIMESTRALE
SEMESTRALE E ANNUALE)

I PERCORSI DI GESTIONE INTEGRATA NEL DIABETE: UNA VISIONE DI INSIEME



- IL pz con NIDDM viene seguito congiuntamente dal MMG e dal CD.
- Il peso dei rispettivi ruoli è diversificato in base alla condizione clinico/metabolica del paziente

L'INGRESSO DEL PAZIENTE IN GESTIONE INTEGRATA

L'ingresso può avvenire in due modi:

Diabete NID di nuova diagnosi:
accertamento da parte del MMG che inserisce il pz in GI e richiede l'esenzione ticket

Diabete NID già in carico ai CD:
accertamento dimissione dal CD e previo consenso del pz invio al MMG

GESTIONE INTEGRATA
CENTRO DIABETOL. & MMG

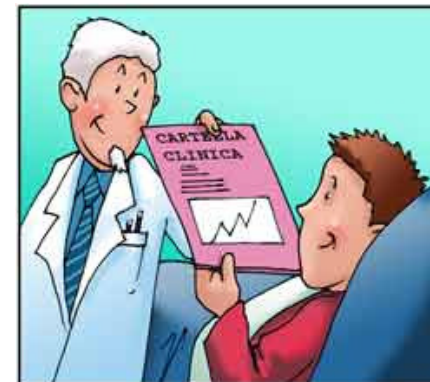
LA GESTIONE INTEGRATA: I PERCORSI

UNA VOLTA ENTRATO IN GESTIONE INTEGRATA IL PZ VIENE SEGUITO SECONDO I PROTOCOLLI CONCORDATI

IL MMG INVIA PERIODICAMENTE PER VIA TELEMATICA AL CENTRO DIABET. I DATI CLINICI-LABORATOSTICI DI TUTTI I PAZIENTI

IN CASO DI **SCOMPENSO O COMPLICANZE**, UTILIZZO DI UN CANALE PRIORITARIO DI INVIO AL CD

- PER PRESA IN CARICO
- PER CONSULENZA



Ambulatorio dedicato sul territorio



**PRESENZA DI UNA STRUTT. AMBULAT. AUSL IN
CUI EFFETTUARE SIMULTANEAMENTE**

- **ESAMI DI LAB-**
- **ECG**
- **FUNDUS OCULI**
- **CONSULENZA DIETOLOGICA**

AGENDA DI PRENOTAZIONE DEDICATA

LA CARTELLA CLINICA DEL MMG



Versione Unica 8.6 Id di postazione: 0 Cod. Installazione: 8708A48392D85-5054367907

Gestione Paziente	Budget	Manutenzione DataBase
Gestione Anagrafica	Statistiche	Personalizzazione
Rete Medici	Storia Visite	Configurazione
		Help
Progr. Screening Onc. AUSL	Cambia Password	

ESCI



LA CARTELLA DIABETOLOGIA INFORMATIZZATA: CARATTERISTICHE

- INTEGRAZIONE NELLA CARTELLA CLINICA GENERALE
- UTILIZZO DEL DATA SET REGIONALE DEL PROGETTO SOLE
- REGISTRAZIONE 'RAGIONATA' DI DATI ANAMNESTICI-CLINICI-LABORATORISTICI-STRUMENTALI E DI TERAPIA (L.G. REGIONALI) CHE VENGONO STRUTTURATI IN "EPISODI DI CURA" O "VISITE"
- FUNZIONE DI REPORTISTICA AUTOMATICA
- CONDIVISIONE AUTOMATICA COL CENTRO DIABETOLOGICO (INVIO - IMPORT.AUTOMATICA DATI)

Qualche esempio: l'integrazione con Doctor 2001

Scheda visita diabetologica

PAZIENTE PROVA Sesso: M Età: 58 Visualizza Solo voci OBBLIGATORIE ?

Informaz. Generali **Diario Clinico** Esami Labor. Accertamenti Anamnesi Patol. Assoc. e Complicanze Gruppi terapeutici

Data visita 21/04/2008

Tipo visita Follow Up trimestrale

	Diario clinico	Data ril.	Valore	Unità mis.
<input checked="" type="checkbox"/>	PIEDE DESTRO	21/04/2008	Ulcera	
<input checked="" type="checkbox"/>	PIEDE SINISTRO	29/01/2008	Non lesione	
<input checked="" type="checkbox"/>	POLSI	21/04/2008	Percepibili	
<input checked="" type="checkbox"/>	RIFLESSI	29/01/2008	Evocabili	
<input checked="" type="checkbox"/>	ALTEZZA	01/01/2007	180	cm
<input type="checkbox"/>	PESO			Kg
<input type="checkbox"/>	PRESSIONE ARTERIOSA SISTOLICA			Mm(hg)
<input type="checkbox"/>	PRESSIONE ARTERIOSA DIASTOLICA			Mm(hg)
<input type="checkbox"/>	BMI			

Inserisci Voce Rimuovi Voce Ricalcolo BMI Storico Pressione

Annotazioni visita

← → Ricerca Informazioni Stampa Chiusura Registra Esci

Remove la voce di ANAMNESI Selezionata nella scheda diabete

Scheda diabetologica: utilizzo del data set regionale SOLE

Scheda visita diabetologica

PAZIENTE PROVA Sesso: M Età: 58 Visualizza Tutte le voci

Informaz. Generali | Diario Clinico | Esami Labor. | **Accertamenti** | Anamnesi | Patol. Assoc. e Complicanze | Gruppi terapeutici

Data visita: 21/04/2008
Tipo visita: Follow Up trimestrale

Accertamenti	Data ril.	Valore
✓ E.C.G.	29/01/2008	Normale
✓ FONDUS OCULI (F.O.O.)	13/06/2008	Normale
CARDIOPATIA: AUTOCONTROLLO PRESSO...		
CARDIOPATIA: CORONAROGRAFIA		
CARDIOPATIA: ECOCARDIOGRAFIA		
✓ CARDIOPATIA: HOLTER PRESSORIO	21/04/2008	Normale
CARDIOPATIA: TEST DA SFORZO		
EMG (ELETTRMIOGRAFIA)		
INDICE DI WINSOR		
MACROANGIOPATIA: ABI (INDICE PRESSOR...		
MACROANGIOPATIA: ARTERIOGRAFIA ART...		
MACROANGIOPATIA: ECOCOLORDOPLER A...		
NEUROPATIA: TEST CARDIOVASCOLARI		
NEUROPATIA: TEST SENSIBILITÀ PERIFERICA		

Inserisci Voce Rimuovi Voce

← → Ricerca Informazioni Stampa Chiusura Registra Esci

Rimuove la voce di ANAMNESI Selezionata nella scheda diabete

Scheda diabetologica: linee guida regionali per l'assistenza

Cronologia visite diabetologiche del paziente

PAZIENTE PROVA Sesso: M Età: 58

Data vis.	Tipo Visita	Motivo Visita	Stato visita
29/01/2008	Follow Up semestrale		Da INVIARE
17/07/2007	Prim		

Informazioni da rilevare per il tipo di visita selezionato

- Piede destro, sinistro
- Riflessi
- Polsi

- Peso
- BMI
- PAS e PAD
- Autocontrollo glicemia
- Glicemia a digiuno
- Glicemia post-prandiale
- HbA1c
- Proteine urine
- Chetonuria

Selezionare il tipo per la visita diabetologica da inserire

- Follow Up annuale
- Follow Up semestrale**
- Follow Up trimestrale
- Altro

Seleziona Annulla

Esportazione dati

Esporta dati

progetto in collaborazione con Pfizer Italia SrL Interscambio dati da e verso il Centro Diabetologico

Nuova Visita Modifica Visita Elimina Visita Stampa Elenco **Esci**

L'integrazione con il CD: invio e ricezione automatica dati della cartella del MMG

Cronologia visite diabetologiche del paziente

PAZIENTE PROVA Sesso: M Età: 58

Data vis.	Tipo Visita	Motivo Visita	Stato visita
21/04/2008	Follow Up trimestrale		Da COMPLETARE
29/01/2008	Follow Up semestrale		Da INVIARE
17/07/2007	Prima visita		Da INVIARE

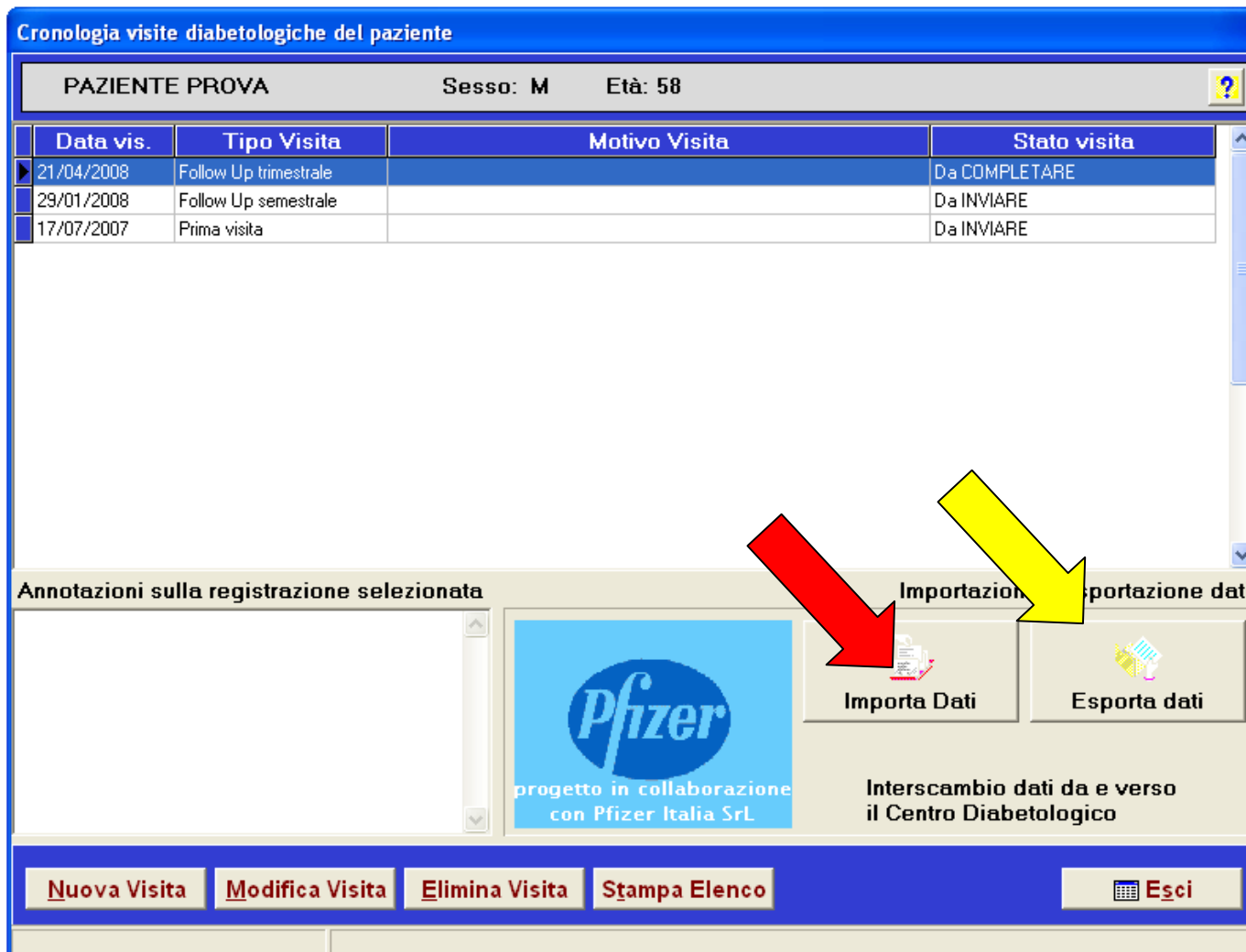
Annotazioni sulla registrazione selezionata

Importazione Esportazione dati

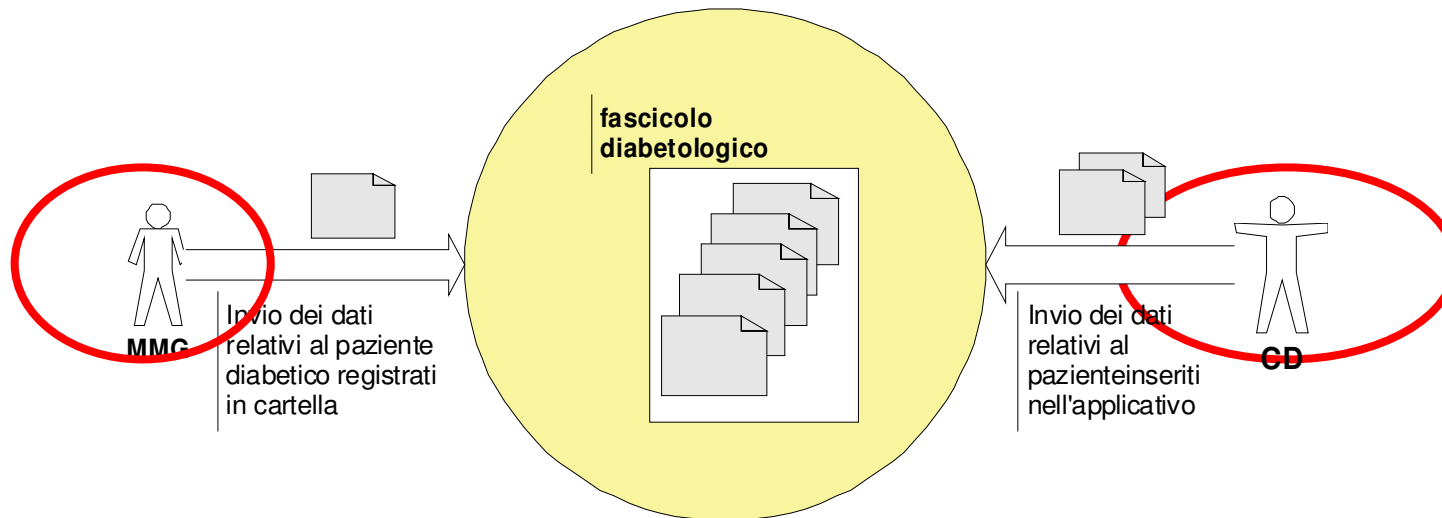
Importa Dati Esporta dati

Interscambio dati da e verso il Centro Diabetologico

Nuova Visita Modifica Visita Elimina Visita Stampa Elenco Esci



LA RETE PER LA TRASMISSIONE DEI DATI TRA MMG e Centro Diabetologico



➔ **DOCTOR 2001 INVIA** PERIODICAMENTE I DATI DELLA CARTELLA TRAMITE LA RETE SOLE AL CD (SCHEDE DIABETE COMPLETE DEL DATA SET MINIMO OBBLIGATORIO)

← **RICEVE** TRAMITE SOLE LA NOTIFICA DEL REFERTO DEL CD E NE IMPORTA I DATI NEL PROPRIO APPLICATIVO



LA VALUTAZIONE DELL'ASSISTENZA: LA SCHEDA DI MONITORAGGIO INDIVIDUALE

- Contiene I **dati** del pz ritenuti **essenziali** al fine di **monitorare** e valutare la gestione integrata (dati minimi relativi all'assistito, all'anamnesi e alle complicanze della patologia, principali esami diagnostici e **indicatori** annuali)
- E' stata definita a partire dalle **linee guida** ed è indirizzata all'Azienda e non agli attori impegnati nel percorso terapeutico.
- **Viene estratta ad intervalli prefissati dal DB del CD** (che contiene l'insieme dei dati inseriti dal diabetologo e del MMG giunti tramite SOLE e che quindi comprende nella sua totalità le informazioni della gestione integrata)
- Contiene anche le informazioni su chi ha inserito i dati (MMG o medico del CD). Viene memorizzata nel repository SOLE e resta a disposizione dell'Azienda

ADESIONE AL PROGETTO DIABETE DEI MMG DELL'AUSL DI RIMINI: un percorso in crescita



anno 2005						
	Distretto di Rimini		Distretto di Riccione		totale AZ. USL	
periodo	MMG	pazienti	MMG	pazienti	MMG	pazienti
1° semestre anno 2004	39	1.120	19	434	58	1554
						1654

anno 2006						
	Distretto di Rimini		Distretto di Riccione		totale AZ. USL	
periodo	MMG	pazienti	MMG	pazienti	MMG	pazienti
1° semestre	42	1.342	20	446	62	1788
					118	2880

anno 2007 primo semestre						
	Distretto di Rimini		Distretto di Riccione		totale AZ. USL	
periodo	MMG	pazienti	MMG	pazienti	MMG	pazienti
1° semestre 2007	59	2.001	23	812	83	2813

IN CONCLUSIONE: IL VALORE AGGIUNTO DELLA GESTIONE INTEGRATA

Lo strumento informatico, assicurando la
condivisione dei dati di assistenza,
facilita il superamento delle frammentazioni che
caratterizzano la gestione dei pazienti con
patologia cronica,

e ciascun professionista



- il medico di famiglia e lo specialista -
viene così messo in grado di mettere a frutto il
proprio specifico bagaglio di competenze e di
esperienza nell'assistenza al paziente.