

P72

I PERCORSI ASSISTENZIALI OSPEDALE-TERRITORIO PER LA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE CON DIABETE MELLITO: un percorso formativo AMD

* Concetta Suraci per il Gruppo Diabete e Inpatient

* UOC Dietologia, Diabetologia e Malattie Metaboliche – ASL Roma B

Premessa. Il paziente diabetico ospedalizzato è complesso e richiede un'attenta e competente "continuità di cura" e una "dimissione protetta" dall'ospedale al territorio: occorrono la presa in carico da parte del team diabetologico, per la gestione ottimale e la consulenza infermieristica strutturata, per addestrare i pazienti all'uso della terapia insulinica e dell'autocontrollo glicemico domiciliare.

Scopo. Recependo il mandato del CDN di AMD il Gruppo a Progetto Diabete in Ospedale ha avviato un progetto al fine di dettagliare in Percorsi Diagnostico Terapeutici i contenuti delineati nel Documento interassociativo AMD-SID-SIEDP-OSDI sull'assistenza. Il progetto mira ad adeguare la gestione del paziente diabetico ai principi di Clinical Governance (l'organizzazione dei servizi tramite percorsi, il confronto interdisciplinare e la misurazione delle performance).

Metodi. Il progetto è stato pianificato come un percorso di formazione interattiva e applicazione per la costruzione, disseminazione ed implementazione di percorsi di gestione del diabetico in una logica di medicina centrata sulla persona e di continuità assistenziale durante il ricovero e tra Ospedale e Territorio. Dopo la raccolta dei bisogni attraverso un questionario è stato costituito un gruppo di lavoro interdisciplinare con il coinvolgimento dei delegati delle Società Scientifiche di riferimento per cardiologi, anestesisti, chirurghi, urgentisti e direttori sanitari. Nella prima fase sono stati individuati i punti da presidiare per la stesura dei protocolli di presa in carico del paziente all'interno dei quali sono state evidenziate le attività assistenziali e cliniche necessarie ad una corretta gestione del malato, in modo da garantire l'integrazione tra le diverse figure professionali e di ottimizzare tutti gli interventi. Il gruppo ha quindi elaborato 3 Profili di Cura (Cardiologia, Chirurgia, DEU) che sono stati, in una seconda fase, condivisi/revisionati con diabetologi, cardiologi, chirurghi, DEU e Direttori Sanitari nel corso di due eventi formativi.

Risultati. Si presentano i dati sui bisogni emersi e, per ogni profilo, scopo del processo, matrici delle responsabilità, attività previste e punti di controllo ed indicatori di verifica definiti con la succitata procedura.

Conclusioni e prospettive. Dopo l'erogazione di 11 eventi formativi di capillarizzazione per regionalizzare il prodotto (244 partecipanti) è prevista una verifica dell'effettiva implementazione dei protocolli a livello aziendale e delle ricadute nel management del paziente diabetico in ospedale.

