

P93

## UNA MODALITÀ INTEGRATA PER LA GESTIONE DI PAZIENTI DIABETICI COMPLICATI: UN' ESPERIENZA DI RETE REGIONALE

Disoteo O.\* , Bossi AC\*\*, Cantù AP.\*\*\*, Musacchio N.°, Orsi E.°° , Rampini P.°°°, Ruggeri P.§, Sciangula L.§§, Trevisan R §§§, Cimino E.\* , Pizzi G.\* , Borghi G.^, Auxilia F.\*\*\*, Pozza G.^^

\*AO Niguarda- MI, \*\* AO Treviglio - BG ,\*\*\* Dip. Scienze Biomediche per la Salute Università Studi MI, °AO ICP –Poliamb. Cusano M., °° IRCCS Fondazione Ospedale Maggiore Policlinico-MI, °°°AO Fatebenefratelli-MI , §AO Cremona, §§AO Sant'Anna - CO, §§§AO Ospedali Riuniti-BG, ^ CEFRIEL-MI, ^^IRCCS San Raffaele-MI

Il progetto Diab 13, finanziato dal Ministero della Salute e da Regione Lombardia nel 2009 nell'ambito della ricerca finalizzata, si propone di valutare l'efficacia di un sistema integrato di gestione del paziente affetto da diabete mellito tipo 1 e tipo 2 complicati. Il progetto prevede due aspetti: il Day Service Ambulatoriale (DSA), metodica innovativa di rivalutazione periodica biochimica e strumentale del paziente, e la rete informatica condivisa tra gli 8 centri diabetologici partecipanti, il Medico di medicina Generale (MMG) e il paziente. Grazie all'utilizzo nel progetto di cartelle informatizzate strutturate preesistenti o create ad hoc integrate con la rete Sistema Informativo Socio-Sanitario (SISS) di Regione Lombardia e con il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE), i percorsi diagnostici terapeutici (PDTA) condivisi divengono strumento di miglioramento della qualità erogata.

Allo stato attuale i pazienti inseriti nella rete sono 9.249, di questi 1.079, sono nel percorso che prevede l'effettuazione di DSA annuali con erogazione di pacchetti di prestazione, gli altri sono pazienti in follow up ambulatoriale tradizionale. I 3/4 dei pazienti appartenenti al gruppo DSA hanno età > 50 anni, 2/3 di sesso maschile, la metà in terapia con antidiabetici orali. Nel corso di 12 mesi sono state effettuate in totale 14.436 prestazioni, di queste 1.153 nel percorso DSA, le restanti sono state erogate ai pazienti seguiti secondo la usual care. Il progetto è tuttora in corso, l'analisi ad interim ha evidenziato notevoli difficoltà per i centri diabetologici partecipanti ad effettuare il numero di visite previste per il gruppo in DSA, una visita ogni 4 mesi, per le note criticità connesse a carenza di personale dedicato all'assistenza diabetologica dei pazienti complessi. Dall'analisi dei questionari di soddisfazione sembra identificarsi una maggiore soddisfazione dei pazienti anziani, sollevati dall'attività di prenotazione degli esami, minore dei pazienti più giovani che si trovano imposti giorni e orari per l'esecuzione delle prestazioni. Non sostanziali differenze sono identificabili circa la qualità delle cure e gli obiettivi proposti ai pazienti inseriti nella rete.

Il progetto rappresenta un punto di partenza per la costruzione di una rete diabetologica regionale, volta a uniformare la qualità dell'assistenza erogata al paziente diabetico sulla base degli Standard di Cura SID-AMD.

