

1) Regione	REGIONE del VENETO
-------------------	---------------------------

2) Titolo del progetto o del programma	Consulenza dietetico–nutrizionale
---	--

3) Identificativo della Linea o delle Linee di intervento generale/i di cui in Tabella 1	2.9 3.2 3.3
---	--

4) Numero identificativo del progetto o del programma all'interno del Piano operativo regionale	2.9.5 3.2.6 3.3.1
--	--

5) Breve descrizione dell'intervento programmato

Promuovere l'utilizzo del Counseling Motivazionale come strumento per motivare ad una corretta alimentazione e ad uno stile di vita attivo sia attraverso attività formativa sia attraverso protocolli di intervento basati sull'evidenza scientifica e sulle migliori pratiche. L'attività formativa è volta a favorire l'utilizzo del counseling motivazionale sia in occasione del trattamento ambulatoriale laddove sussiste già questa attività, sia a promuovere l'adozione del counseling motivazionale anche in altri setting, per interventi di prevenzione all'interno di programmi quali la gestione di soggetti con rischio cardiovascolare e diabete.

6) Beneficiari	Operatori sanitari che si occupano di prevenzione (medici, dietisti, assistenti sanitari, biologi), MMG e PLS, popolazione generale, soggetti in età scolare, soggetti a rischio per malattie cardiovascolari, soggetti diabetici o con rischio di diabete (diabete gestazionale, pre-diabete, familiarità per diabete).
-----------------------	--

7) Obiettivi di salute (e/o obiettivi di processo) perseguiti:

1. Obiettivi generali di salute :

- 1.1 Prevenzione dell'obesità, con particolare riguardo a quella infantile, con obiettivo di contenimento al di sotto del 10%
- 1.2 Ridurre incidenza e mortalità per malattie ischemiche del cuore e cerebrovascolari
- 1.3 Migliorare la diagnosi precoce, la gestione del paziente e l'offerta assistenziale per il diabete

2. Obiettivi specifici di salute:

- 2.3 Prevenzione e sorveglianza di abitudini alimentari e stili di vita non corretti
- 2.4 Ridurre/controllare i fattori di rischio di malattia cardiovascolare con particolare riferimento a sovrappeso e obesità, pattern nutrizionali e attività fisica
- 2.5 Ridurre/controllare i fattori di rischio di diabete connessi a pattern nutrizionali e stili di vita non salutari

3. Obiettivi di processo

- 3.1 Promuovere il CM nelle consulenze rivolte alla prevenzione ed al trattamento dell'obesità e dei fattori di rischio correlati, in collaborazione con MMG e PLS

3.2 Sviluppare programmi di promozione e counseling per motivare all'adozione di una corretta alimentazione e ad uno stile di vita attivo con interventi intersettoriali e multidisciplinari, sostenibili e basati sull'evidenza scientifica e sulle migliori pratiche, da ritagliare su target specifici di popolazione (bambini, adolescenti, anziani, ecc) e su fasce di utenti con fattori di rischio per malattie croniche non trasmissibili, obesità e fattori di rischio collegati, in collaborazione con i medici curanti (MMG, PLS, specialisti)

3.3 Predisporre percorsi di counseling da inserire nei protocolli terapeutici per il controllo dei principali fattori di rischio (alimentazione e attività fisica), secondo criteri di evidenza di efficacia e analisi costi-benefici: in particolare del rapporto costo-beneficio tra adozione di stili di vita salutari e utilizzo di farmaci (antipertensivi, ipolipemizzanti, e per il trattamento del diabete), dato che questi ultimi incidono pesantemente sulla spesa sanitaria nazionale.

3.4 Definire percorsi di counseling con particolare riguardo all'appropriatezza del trattamento ambulatoriale e della gestione da parte del medico di assistenza primaria o specialistica per obesità malattie cardiovascolari e diabete

3.5 Predisposizione di linee di indirizzo per il counseling motivazionale per la corretta alimentazione e per uno stile di vita attivo

INDICATORI	FONTE DI VERIFICA	VALORE DELL'INDICATORE AL 31 DICEMBRE 2010		VALORE DELL'INDICATORE AL 31 DICEMBRE 2011		VALORE DELL'INDICATORE AL 31 DICEMBRE 2012	
		ATTESO	OSSERVATO	ATTESO	OSSERVATO	ATTESO	OSSERVATO
Numero di operatori formati				Accordi con MMG e PLS per inserimento nei Patti Aziendali di obiettivi di risparmio di spesa farmaceutica nella prescrizione (cfr 3.1.3)			
Linee di indirizzo sul counseling motivazionale per la corretta alimentazione e per uno stile di vita attivo.	Linee di indirizzo sul counseling motivazionale e per la corretta alimentazione e per uno stile di vita attivo.	1.5 Predisposizione dello schema del documento		1.5 Prima stesura del documento		1.5 Versione definitiva del documento	
Riduzione del 10% di spesa per UTAP aderenti (unità di assistenza primaria) per farmaci antipertensivi, ipolipemizzanti e per il trattamento del diabete		Valore spesa per UTAP aderenti (unità di assistenza primaria) per farmaci antipertensivi, ipolipemizzanti e per il trattamento del diabete		Riduzione del 5% di spesa per UTAP aderenti (unità di assistenza primaria) per farmaci antipertensivi, ipolipemizzanti e per il trattamento del diabete		Riduzione del 10% di spesa per UTAP aderenti (unità di assistenza primaria) per farmaci antipertensivi, ipolipemizzanti e per il trattamento del diabete	Riduzione del 10% di spesa per UTAP aderenti (unità di assistenza primaria) per farmaci antipertensivi, ipolipemizzanti e per il trattamento del diabete