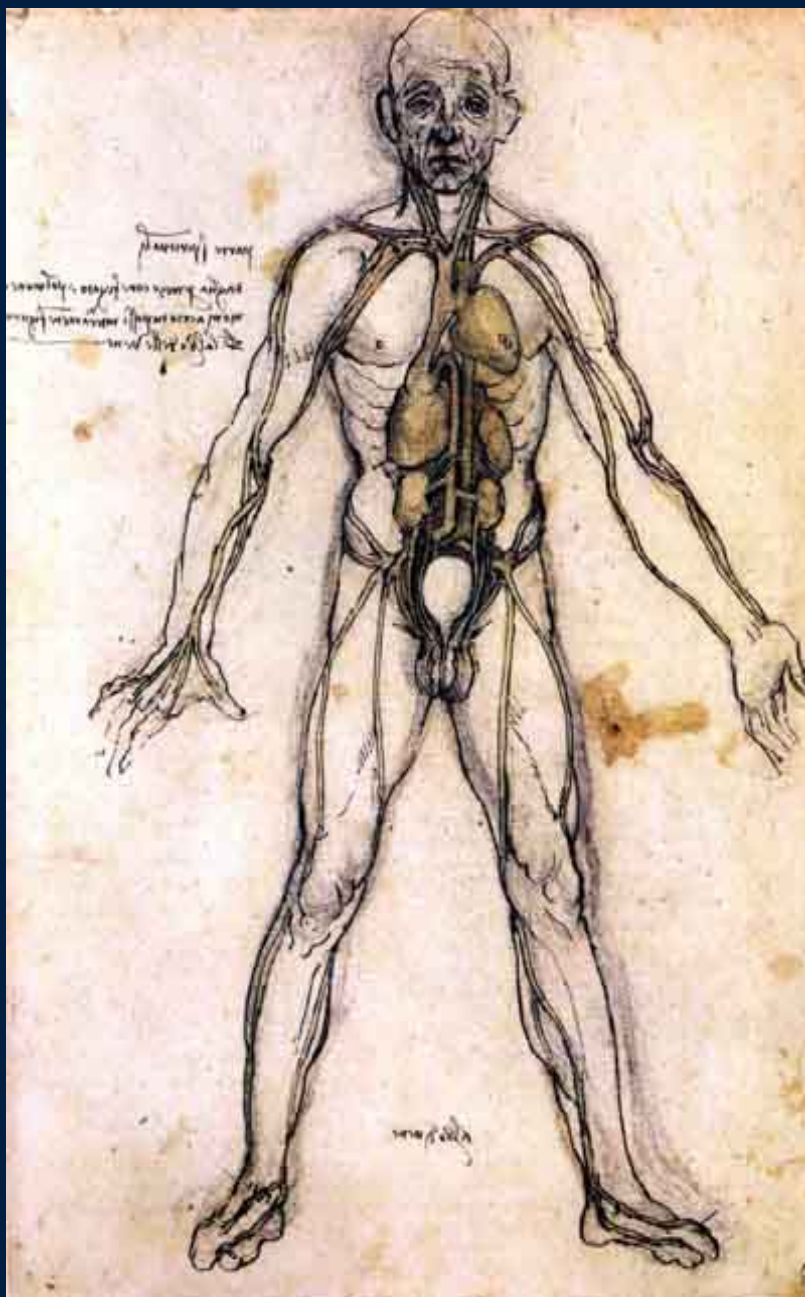




Apparato cardiocircolatorio: Leonardo Da Vinci (1494-95)

MODELLI ORGANIZZATIVI PER LA MEDICINA GENERALE

La Gestione Integrata del
Diabete in Piemonte:
dal modello cartaceo al
modello informatizzato

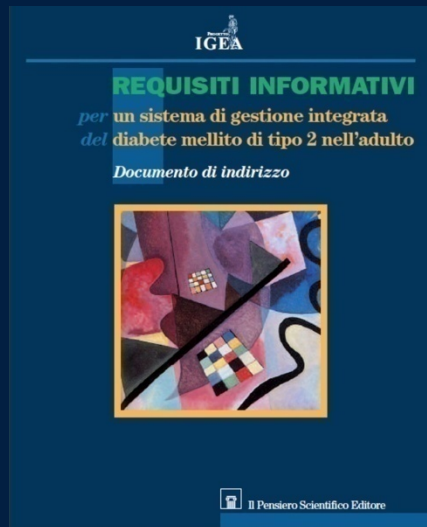
Dott. Diego GIROTTO

Medico di Famiglia - FIMMG

Dott. Andrea PIZZINI

Medico di Famiglia - FIMMG

DOCUMENTO DI INDIRIZZO IGEA



Un programma di gestione integrata per una patologia cronica come il diabete non può correttamente operare senza che sia stato contestualmente attivato un sistema informativo, all'interno del quale tutti gli attori coinvolti possano scambiarsi e condividere le informazioni fondamentali per la realizzazione del programma secondo le necessità dell'assistenza e del governo clinico.

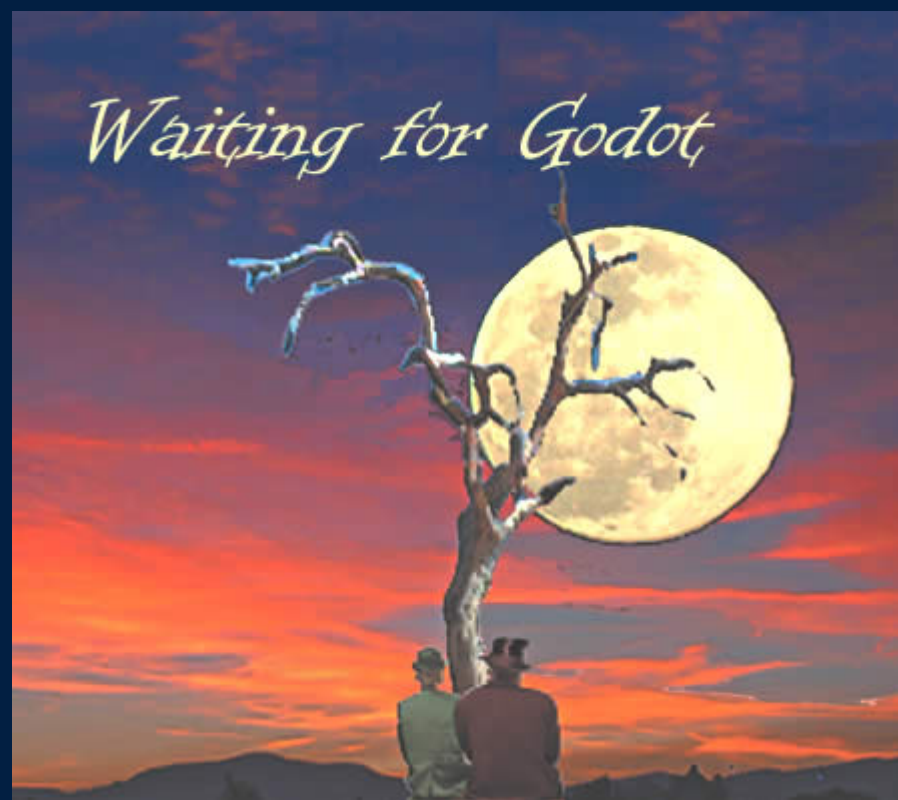
Il sistema informativo dovrebbe garantire che le informazioni cliniche individuali siano catturate, aggiornate e rese fruibili agli operatori autorizzati per favorire la collaborazione tra operatori sanitari, mantenendo il paziente al centro del sistema.

Editorial

Electronic Medical Records and Diabetes Care Improvement

Are we waiting for Godot?

DIABETES CARE, VOLUME 26, NUMBER 3, MARCH 2003



A Controlled Trial of Web-Based Diabetes Disease Management

The MGH Diabetes Primary Care Improvement Project

Per valutare gli effetti di uno strumento decisionale e gestionale basato su di un supporto Web



A Controlled Trial of Web-Based Diabetes Disease Management

The MGH Diabetes Primary Care Improvement Project

E' migliorato tutto:

- Numero di HbA1c: +0,3% all'anno **+43,2% (Piemonte)**
- Numero di Col. LDL: +0,2% all'anno
- Numero di pazienti che si sottopongono ai controlli programmati: +9,8% all'anno
- Valori di HbA1c: -0,2 all'anno
- Valori di Col.LDL <130mg/dl: +20,3%



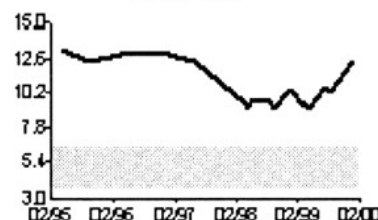
onCall

Home | My Page | Disease Management

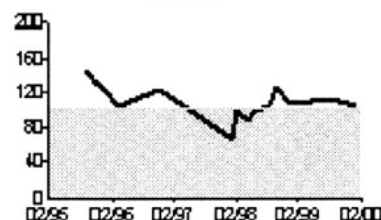
LOGOFF Henry Chueh M.D.

General | Diabetes |

HBA1C



LDL



last known values

1/24/00	Hemoglobin A1C	12.40H	3.80-6.40 %
1/21/00	Total Cholesterol	186	DESIRABLE: <200 mg/dl
1/21/00	High Density Lipoprotein	54	>34 mg/dl
1/21/00	Low Density Lipoprotein	105	<100 mg/dl
1/21/00	Triglycerides	136	40-150 mg/dl
1/21/00	SGOT	16	9-25 U/L
10/14/98	Urine Albumin	TRACE	NEG
1/21/00	Blood Urea Nitrogen	21	8-25 mg/dl
1/21/00	Serum Creatinine	1.0	0.6-1.5 mg/dl
1/21/00	Serum Glucose	480	70-110 mg/dl

resources

[MGH Formulary](#)
[Patient Education Materials](#)
[Patient's Information Sheet](#)

recommendations

- ⊗ LDL exceeds goal of 100. Consider starting fluvastatin.
[treatment info](#) - [patient info](#) - [guideline info](#)
- ⊗ Hemoglobin A1C elevated. Initiate or modify drug therapy
[treatment info](#) - [patient info](#) - [guideline info](#)
- ⊗ Blood pressure goals are SBP < 130 and DBP < 85mm hg.
[treatment info](#) - [patient info](#) - [guideline info](#)
- ⊗ Annual eye exam by an eye care professional is advised.
- ⊗ Foot exam at each routine visit is advised.

registry

Yes	No	Observations	Actions
☒	☐	Retinopathy	☐ Schedule diabetic eye exam
☒	☐	Nephropathy	☐ Schedule nurse/np visit
☐	☒	Neuropathy	☐ Refer to Podiatry
☐	☒	Peripheral vascular disease	
☐	☒	Stroke	☐ Foot Exam Performed Today
☒	☐	Coronary Artery Disease	

Submit

Clear all

X. STRATEGIE PER IL MIGLIORAMENTO DELLA CURA DEL DIABETE



- ▶ L'adozione di sistemi di individuazione prospettica delle persone che necessitano di valutazioni e/o di modificazioni del trattamento – sia con cartelle cliniche elettroniche sia con registri dei pazienti – si è rivelato uno strumento utile per aumentare l'aderenza agli standard di cura. Questi sistemi potrebbero probabilmente avere una maggiore efficacia qualora suggerissero anche specifici interventi terapeutici (1).

Allegato A **GESTIONE INTEGRATA DEL DIABETE MELLITO TIPO 2 – LEAD**
SCHEDA INDIVIDUALE DEL PAZIENTE

Cognome: _____ Nome: _____ Data di nascita: _____
 Epoca di insorgenza del Diabete: _____
 Terapia in corso (diabetologica e non):
 1..... 4.....
 2..... 5.....
 3..... 6.....

		Schema di follow-up *(Minimo indispensabile)					
		3-4 mesi Data:	6 mesi* Data:	9 mesi Data:	1 anno* Data:	15 mesi Data:	18 mesi* Data:
Ogni 3-4 mesi	Glicemia						
	HbA1c						
	Esame urine						
	Pressione Arteriosa						
	Verifica autocontrollo glicemico (se effettuato)						
	Rinforzo educativo (specificare argomento)						
	BMI / Circonf. vita	/	/	/	/	/	/
Ogni 6 mesi	Ispezione del piede						
	EO Cardiovascolare						
	EO Neurologico						
A 1 anno	Microalbuminuria						
	Creatininemia						
	Uricemia						
	Colesterolo tot.						
	Colesterolo HDL						
	Trigliceridi						
	AST / ALT/ GGT				/ /		
	Emocromo+F						
	Calcolo del rischio CV						
	ECG						
A 2 anni	Fondo Oculare (almeno ogni 2 anni o prima in presenza di retinopatia)						(24 mesi) data:

Altri esami rilevanti eseguiti:.....
 Problemi aperti:.....
 • HO RACCOLTO IL CONSENSO INFORMATO ALLA GESTIONE INTEGRATA
 • HO RACCOLTO L'AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

TIMBRO e Firma del Medico

— Indirizzo, numero di telefono, orario di reperibilità ed indirizzo E-mail del medico

(nessun problema attivato)

MARTEDÌ 28 APRILE 2009

Pressione: 125/70

Statura: 152 cm

Circonferenza addominale: 86 cm

Peso: 57 kg

Superficie corporea: 1,57 m²

Esame: Glicemia = 160

Esame: Creatinina = 0.84 mg/dL

Esame: Emocromocitometrico = normale

Esame: AST = normale

Esame: ALT = normale

Esame: Gamma GT = normale

Esame: Fosfatasi alcalina = normale

Esame: Sodio = normale

Esame: Potassio = normale

Esame: Colesterolo totale = 143 mg/dL

Esame: Colesterolo HDL = 43 mg/dL

Esame: Trigliceridi = 142 mg/dL

Esame: Acido urico = 3.6 mg/dL

Esame: Urine: esame chimico fisico e microscopico = normale

Esame: Emoglobina glicata = 7,3 %

Esame: Microalbuminuria urine = 0.5 mg/dL

Esame: Colesterolo LDL = 72 mg/dL

GIOVEDÌ 07 MAGGIO 2009

Pressione: 120/75

Ipotesi diagnostica: Pz operata per prolasso uterino.

Visita specialistica Ginecologica

MARTEDÌ 19 MAGGIO 2009

Pressione: 110/70



PORTALI REGIONALI E PER LA GESTIONE INTEGRATA

5-03-2011 15:06:34

Home | Contattaci



A.S.L. TO2
Azienda Sanitaria Locale
Torino Nord

Portale della Salute
Servizi WEB
Medici di Medicina Generale
ECWMED

AREA MMG & PLS

Visualizza Info

Gestione Integrata pazienti

Gestione Integrata (Indicatori)

Schede quick inviate

Info gestione integrata diabete

Schede lap quick inviate

Carica file

Cambio Password

Esci

TOTALE SCHEDE DIABETE REGISTRATE

	NOME	TOTALE
	MICHELE	22
	SAVINA	13
	NICOLA	12
	NICOLA	12
	FRANCESCO	11
	MARIA ANNA	10
	MARIA	9
	RICCARDO	8
	MARIA ANNA	8
	CAMILLA	8
	IDA	8
	ANNA MARIA	8
	GIUSEPPA	8
	FILIPPO	8
	FRANCESCA	8
	MARIO	7
	VINCENZO	7
	AMABILE	7
	ENZO	7
	SALVATORE	6
	VITO	6
	CARMELA	6
	EMMA	6
	MARIA ROMANA	6
	MATTEO	6
	VINCENZO	6
	GIUSEPPE	6
	GIACOMO	5
	RAFFAELE	5



I dati dati sono aggiornati alle 24 ore precedenti.

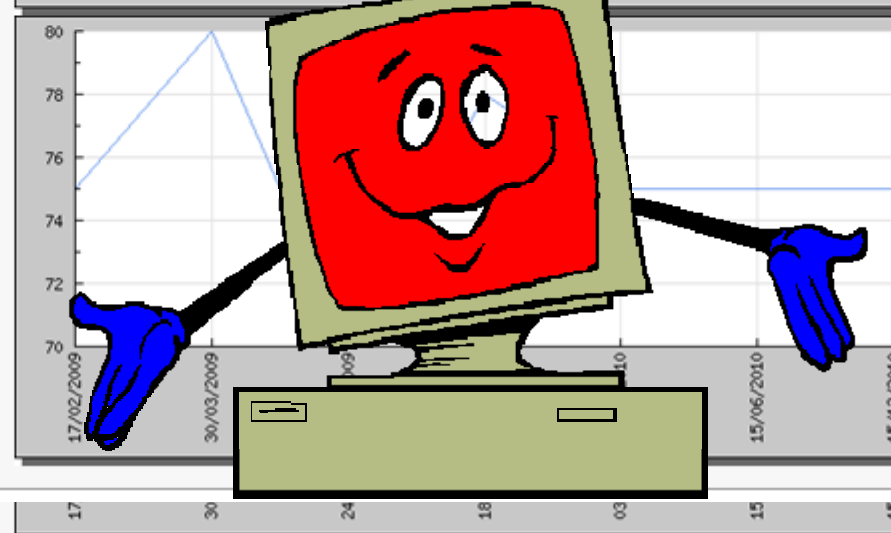
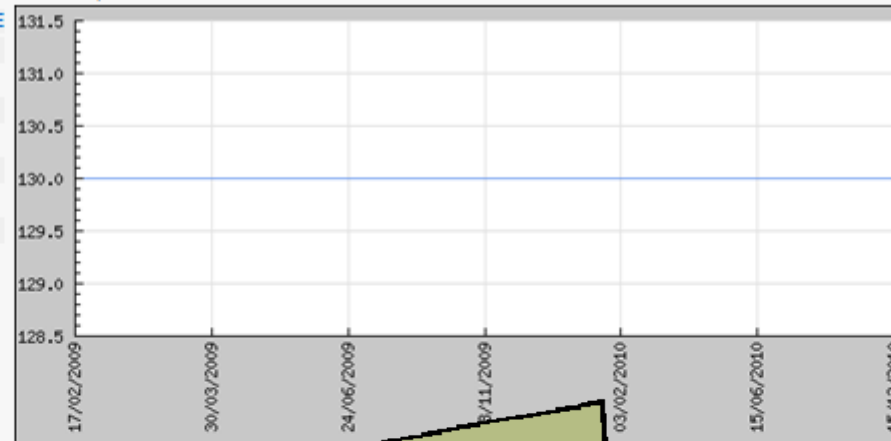
DATA VISITA VALORE

7.40

I dati dati sono aggiornati alle 24 ore precedenti.

DATA VISITA VALORE

15/12/2010	130/75
15/09/2010	0/0
15/06/2010	130/75
03/02/2010	130/75
18/11/2009	130/78
24/06/2009	130/70
30/03/2009	130/80
17/02/2009	130/75



Non è possibile generare il grafico di questo esame.

Salva

Torna Indietro



Gestione integrata del diabete mellito tipo 2 - LEAD

Scheda individuale del Paziente

ASSISTITO: [REDACTED]

SESSO: F

DATA DI NASCITA: [REDACTED]

INDIRIZZO: [REDACTED]

IN CURA PRESSO IL CENTRO DI AMB. DIPAR. DI DIABETOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE

MEDICO DI MEDICINA GENERALE: PIZZINI ANDREA (14841K)

Data Annuolamento	25 / 09 / 2008	selezione * date di annuolamento non valide verranno forzate al 01-01-2009
Epoca di insorgenza del diabete	01 / 01 / 1995	selezione
Data di chiusura della scheda		selezione * Inserendo una data di chiusura la scheda verrà considerata chiusa e non sarà più possibile aggiungere dati.
Terapia in corso (diabetologica e non)	DIAMICRON 30MG R.M./2CP DIE TICOPIDINA 200MG/DIE SIM/ASTATINA 20MG/DIE XATRAL RM 10MG/DIE TRIATEC 10MG/DIE DEBRALEN 2MG/DIE DEPAKIN CROMO 500MG/B.I.D.	
Altri esami rilevanti eseguiti		
Problemi aperti		
Iperteso	SI ▼	
Consenso informato	SI ▼	
Autorizzazione al Trattamento dei dati	SI ▼	
Stampa lettera consenso/trattamento Stampa scheda di segnalazione Stampa scheda individuale del paziente		

Salvataggio dati testata

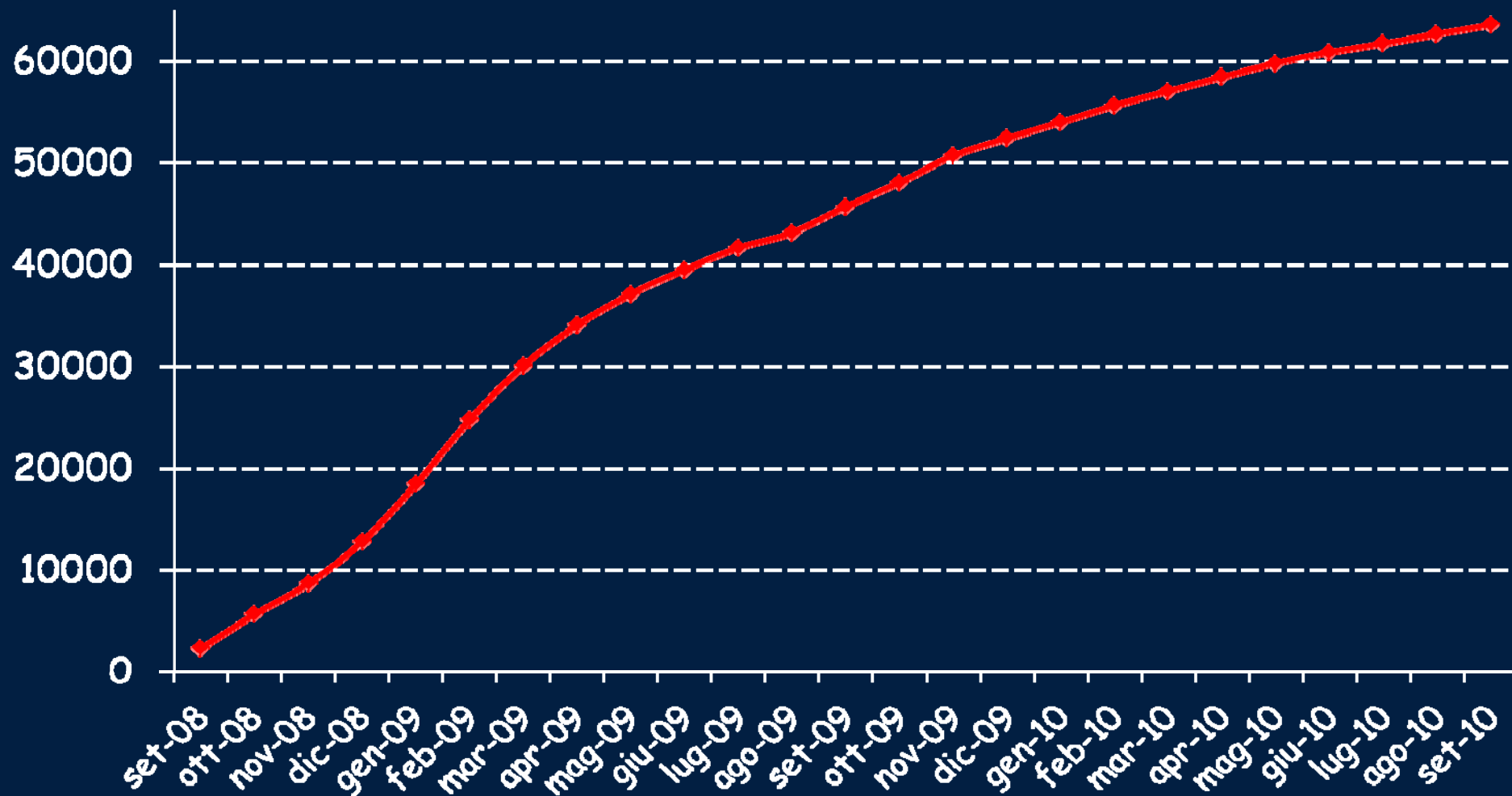


I NUMERI al 30 Settembre 2010

REGIONE PIEMONTE 	n° Pazienti in GI	n° Medici	n° Medici Aderenti
TOTALE	63.558	3192	2111 (66%)



—●— Pazienti in Gestione Integrata



Il portale per la Gestione Integrata dei pazienti diabetici può essere utilizzato a tre livelli:

1.A livello clinico, consentendo lo scambio di dati tra il medico di famiglia, il diabetologo, ed eventualmente il paziente.

2.A livello di ASL, per la programmazione locale dei servizi erogati al paziente.

3.A livello regionale, per la programmazione dei servizi e della ricerca.

Per una messa a punto ottimale e per un aumento delle sue prestazioni si rende necessario un intervento coordinato delle varie figure coinvolte nel progetto di gestione integrata.