



## Il Diabetologo Campano e la sfida dell'Audit

MODELLI DI GOVERNO E APPROPRIATEZZA  
NELLA GESTIONE DELLA TERAPIA INSULINICA

# MODELLI DI GOVERNO E APPROPRIATEZZA NELLA GESTIONE DELLA TERAPIA INSULINICA

### Questionario di gradimento

5. In che modo potrebbe migliorare la Sua cura utilizzando meglio il rapporto con il "suo" Diabetologo?

Il suo stile d'ascolto, il suo trattamento d'ascolto  
BARRARE LE CELLE CORRESPONDENTI PER TUTTE LE ATTIVAZIONI



PER MIGLIORARE LA CURA VOORREI	0	1	2	3	4
AVERE PIÙ TEMPO A DISPOSIZIONE PER LA VOSTRA					
NON ESSERE INOPPIO STRESSATO SULLA DIETA					
NON ESSERE OBBLIGATO A FARE ESERCIZIO FISICO					
POVER FARE PIÙ VISITE SPECIALISTICHE RISPETTO A QUELLE CHE FACCO					
CONVOLGERE DI PIÙ I MIEI FAMILIARI					
RICEVERE CURA PIÙ SEMPLICE					
NON DOVER USARE FARMACI DA INIEZIONE					
USARE L'INSULINA SOLO IN CASI ESTREMI					
AVERE PIÙ STRUCCI PER L'AUTOCONTROLLO					
MIGLIORARE IL DIALOGO E IL RAPPORTO UMANO					
FAVORIRE SPESARE MEGLIO LA MALATTIA E LA CURA					
ALTRO (INDICARE)					

ETÀ \_\_\_\_\_ SESSO  M  F

TITOLO DI STUDIO  laurea  diploma superiore  scuola media  scuola elementare

STATO OCCUPAZIONALE  occupato  disoccupato  pensionato  casalinga  studente

ANAGRAFICA



### SULLA SODDISFAZIONE DEL SERVIZIO E SULLE ASPETTATIVE DEL PAZIENTE

Gentile Signore/ra,  
Le chiediamo cortesemente di esprimere  
la sua opinione e ogni altro  
suggerimento che può essere utile  
per migliorare la qualità del  
servizio dell'Ambulatorio  
PRESSO noi o in cura.

Le chiediamo di mettere una  
CROCE sulla risposta che  
Le sembra più adatta.  
L'assicuriamo che le  
risposte da Lei fornite nel  
questionario verranno  
trattate con assoluta  
riservatezza, in accordo  
con la norma prevista  
dalla legge.

Metti una croce (x)  
nella casella che ti avvicina di  
più al tuo modo di vedere.

Grazie per la collaborazione.

# Materiali e metodi

## Percorso di lavoro



### 49 Diabetologi Campani coordinati da una Faculty composta da

- **Sandro Gentile**
- **Vincenzo Armentano**
- **Mariano Agrusta**
- **Gerardo Corigliano**
- **Antonio Nicolucci**

## AUDIT

La pratica clinica è stata raccolta utilizzando QUESTIONARI autocompilati, (2010 e 2011) raccolti e monitorati con contatti telefonici ripetuti, processo assicurato dal provider Maya Idee di Verona. Le elaborazioni sono state proposte per La discussione di audit “fra pari”

Nel corso del 2011 e' stato erogato un Questionario di misurazione (soddisfazione – aspettative) del paziente (1100 schede validate) Dati in elaborazione con CMNS (A. Nicolucci)

# Obiettivi di progetto (2010 – 2011)

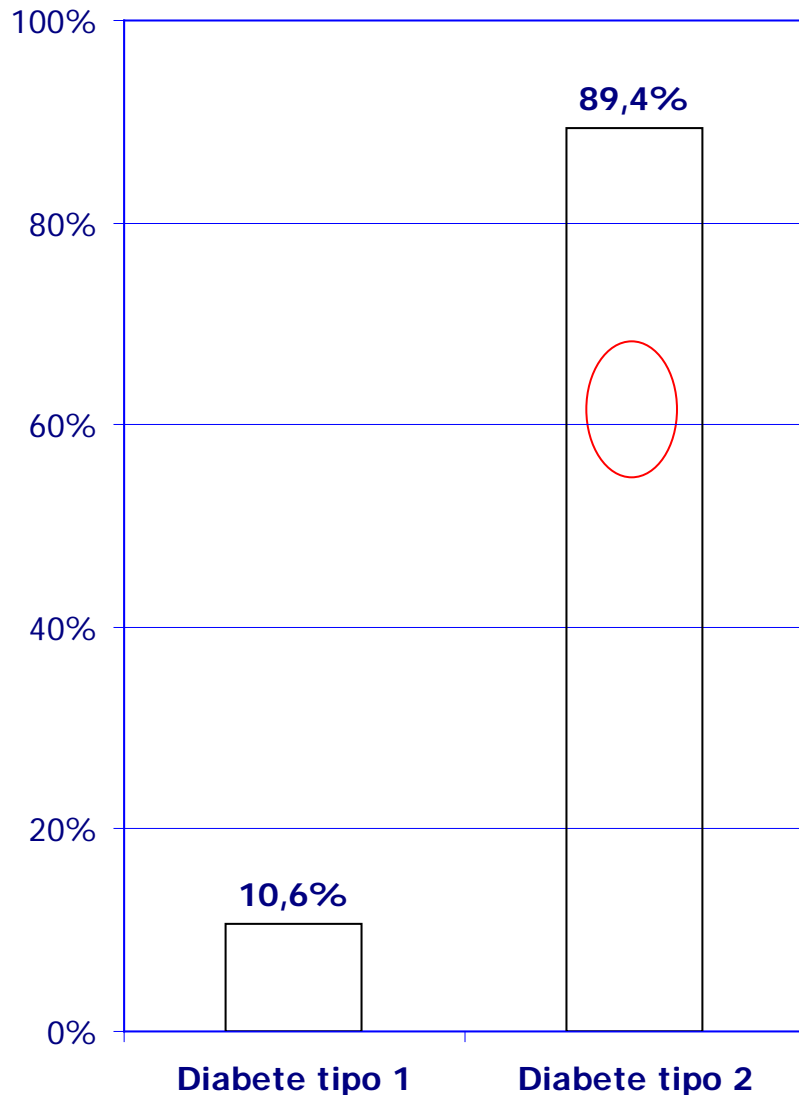
Far combaciare CONOSCENZE, ESPERIENZE E ASPETTATIVE con la PRASSI CLINICA E ASSISTENZIALE è una sfida che necessita di un percorso formativo complesso e articolato in più fasi

Sviluppare un percorso di autovalutazione e di crescita per il miglioramento delle competenze



Valorizzare ruolo, competenze e disponibilità dei diabetologi campani di fronte all'emergente necessità di ottimizzare i percorsi assistenziali della malattia nel rispetto della centralità del paziente

# Il diabetologo dell'audit e il carico di lavoro



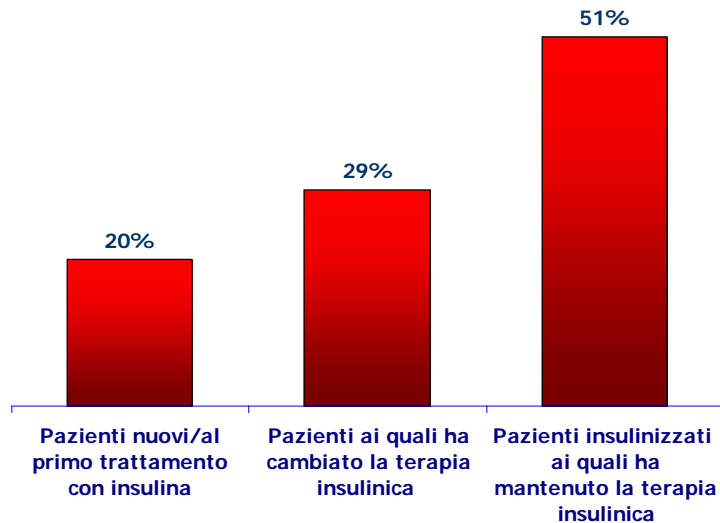
**CRESCITA CONTINUA** del  
diabete di tipo 2

← **I pazienti** seguiti dai 49  
partecipanti sono in media  
**2.100** suddivisi in Tipo 1 e 2:

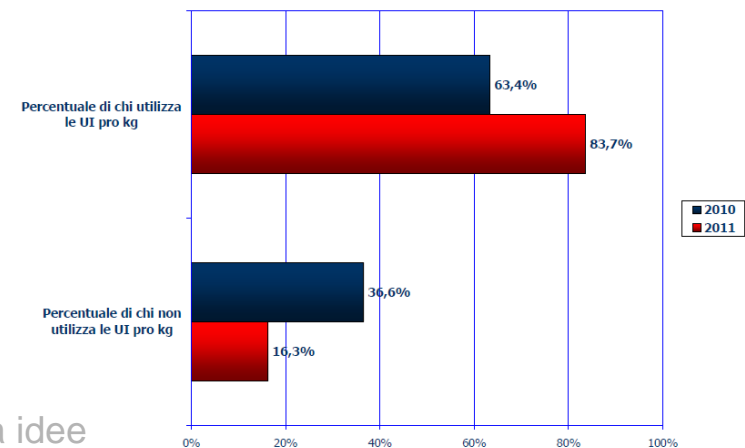
Si tratta di un impegno assistenziale  
gravoso in grado di generare  
costi a carico del SSN

# Insulinizzazione: approccio generale, il nuovo insulinizzato e la correzione del protocollo in essere

La percentuale del 20% riferita  
ai pazienti di prima  
insulinizzazione è in linea con  
quanto riportato negli Annali  
AMD



Nel 2011 viene  
assegnata maggiore  
rilevanza all'utilizzo del  
dosaggio insulinico  
secondo standard, con  
significativo aumento dei  
partecipanti che  
utilizzano le Unità  
internazionali / Kg



# Il paziente di prima insulinizzazione

*Caratteristiche dei pazienti  
per i quali prendere decisioni:*

- valori glicemici fuori controllo
- in terapia con farmaci orali da oltre 2 anni

*Decisione da prendere:*

- impostare un protocollo terapeutico che preveda l'utilizzo di insulina (terapia basale)

**TABELLA 1**  
Il paziente di prima  
insulinizzazione

## VALUTARE L'APPROCCIO ALLA PRIMA PRESCRIZIONE

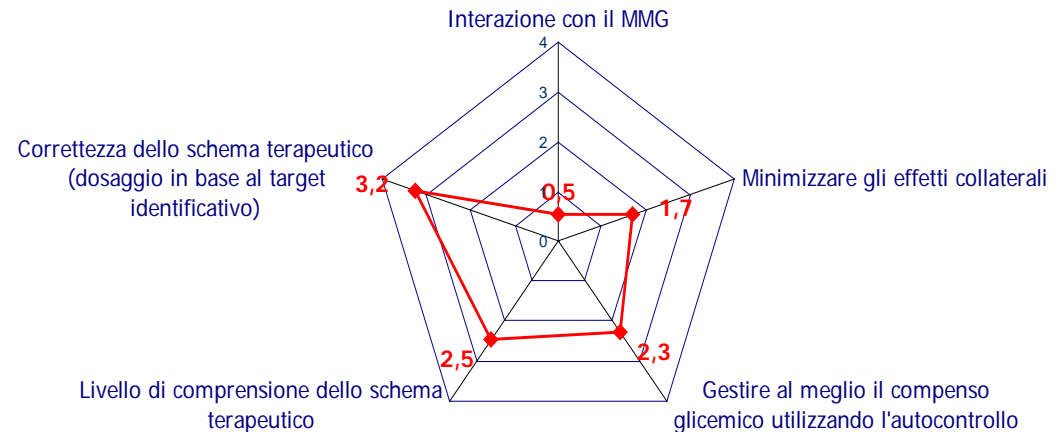
*Cinque aree prioritarie:*

- Rapporti con MMG
- Effetti collaterali della terapia
- Monitoraggio con Autocontrollo
- Comprensione dello schema insulinico
- Correttezza dello schema impiegato

## PUNTI SALIENTI

- correttezza dello schema da impostare
- valutazione della comprensione dello schema insulinico da parte del paziente

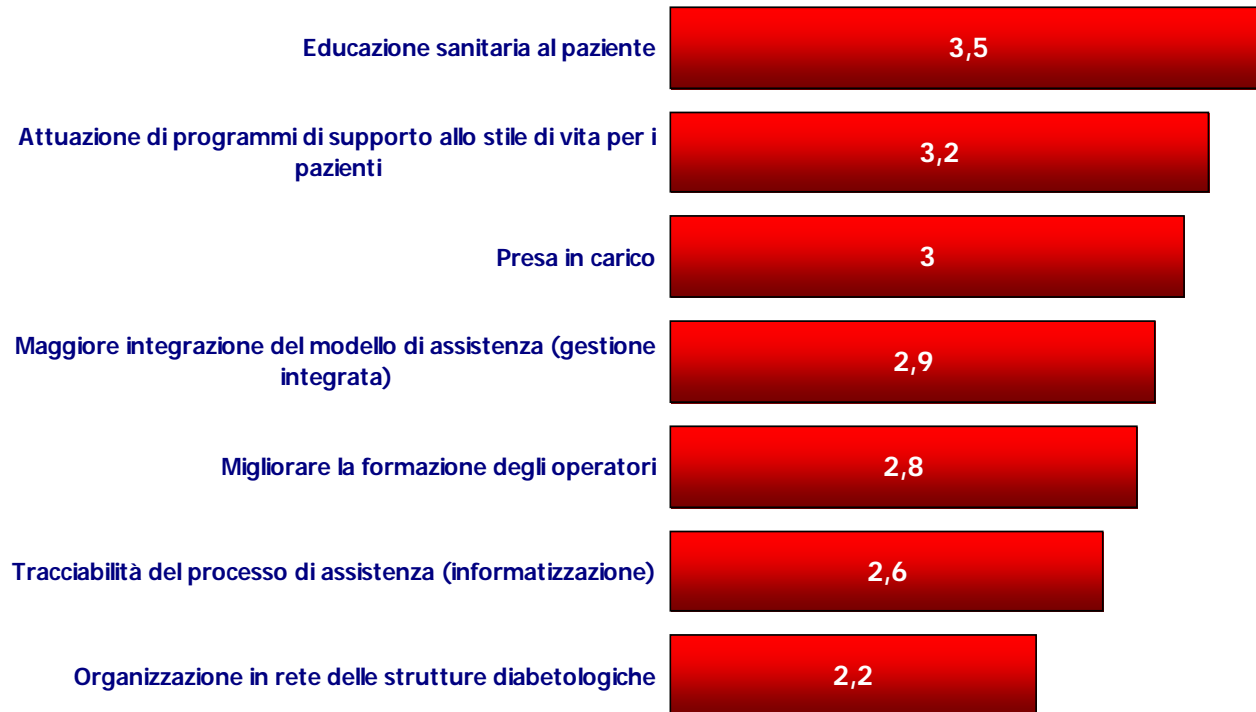
*Da una parte il clinico, dall'altra il  
paziente per un'alleanza  
terapeutica efficace!*



Di scarsa rilevanza è ritenuta l'interazione con il MMG<sup>6</sup>

# Peso delle iniziative per la corretta gestione del processo di insulinizzazione in pazienti che devono iniziare il trattamento

Spicca la grande importanza che hanno l'educazione terapeutica e l'attuazione di programmi di supporto allo stile di vita dei pazienti



Necessità di un'evoluzione culturale dei diabetologi verso un modello organizzativo fortemente sostenuto dalle Società Scientifiche di riferimento e dalle Istituzioni Regionali

# LE BARRIERE AL CAMBIAMENTO

## confronto tra paziente di prima insulinizzazione e paziente insulinizzato non controllato

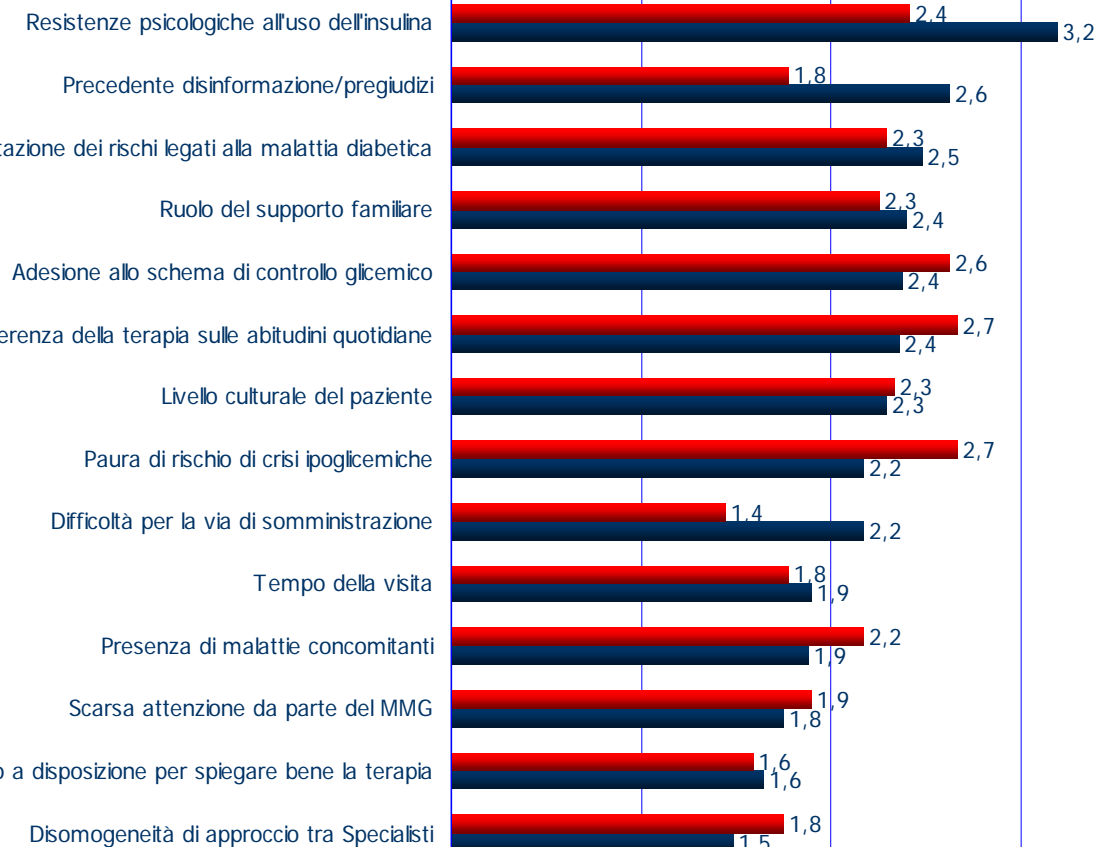
Caratteristiche dei pazienti per i quali prendere decisioni:

- valori glicemici fuori controllo
- in terapia con farmaci orali
- insuline premiscelate da oltre 1 anno

Decisione da prendere:

- impostare il passaggio a terapia "basale + rapida"

Sottovalutazione dei rischi legati alla malattia diabetica

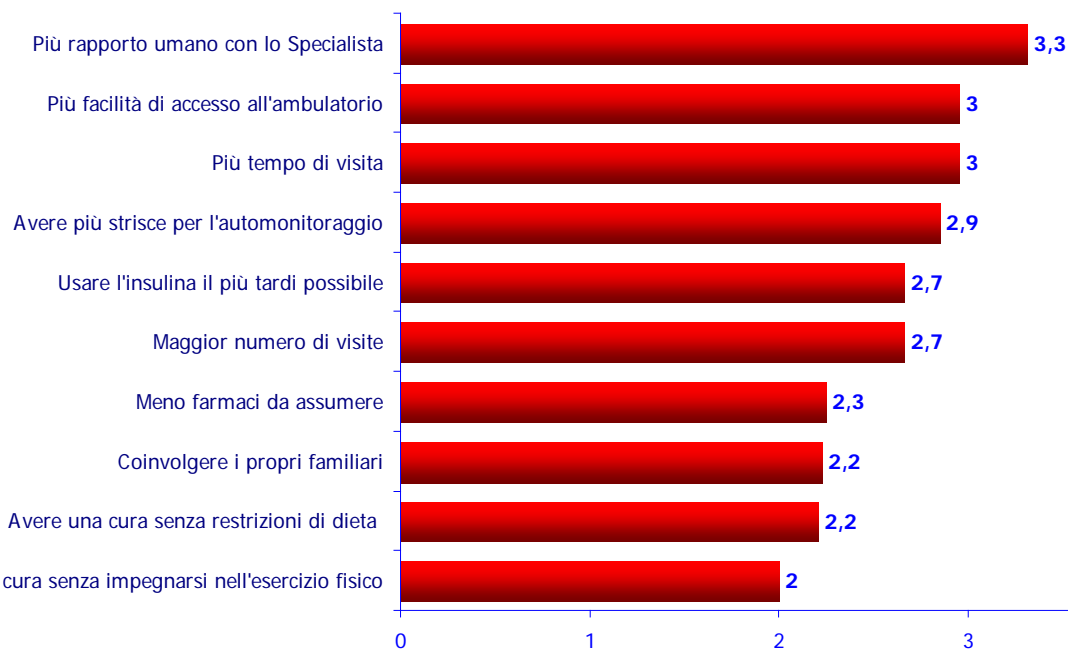


Con l'aumento delle conoscenze e dell'esperienza diretta cala la tensione relativa ai pregiudizi nell'uso dell'insulina e aumenta la paura delle crisi ipoglicemiche



# Il paziente e la proiezione delle aspettative

I Diabetologi coinvolti nel programma di Audit, con l'edizione 2011, hanno compiuto un interessante esercizio di "proiezione" valutando alla luce della propria esperienza clinica le ASPETTATIVE DEI PAZIENTI rispetto alla qualità della cura



In una fase successiva di approfondimento le risposte date dai diabetologi ai quesiti sulle aspettative delle persone con diabete verranno **CONFRONTATE** con quanto i PAZIENTI STESSI ESPRIMERANNO rispondendo in prima persona alle stesse domande

# Conclusioni

Di fronte all'aggravarsi del quadro epidemiologico nazionale e regionale per quella che viene definita epidemia del secolo, gli attori del Sistema sanitario sono chiamati all'ottimizzazione del percorso di *governance* della persona con diabete.

I due gradini di Audit percorsi nel 2010 e nel 2011 vogliono rappresentare i termini della sfida a tutto tondo e la disponibilità ad aprire il confronto ad altri esperti.

## Bibliografia

- *Annali AMD - Indicatori di qualità dell'assistenza diabetologia in Italia*, a cura del Board Annali AMD <http://infodiabetes.it/files/ANNALI2010.pdf>.
- *AMD-SID Standard Italiani per la cura del Diabete mellito 2009-2010*. [www.siditalia.it/documenti/2010\\_linee\\_guida.pdf](http://www.siditalia.it/documenti/2010_linee_guida.pdf).
- Gentile S., Armentano V., Agrusta M., Corigliano G., Nicolucci A. a nome del gruppo audit Campania, *Il Diabetologo Campano e la sfida dell'Audit. Modelli di governo e appropriatezza nella gestione della terapia insulinica*, Maya Idee Edizioni, 2010.
- Armentano V., Nicolucci A., Agrusta M., Corigliano G., Gentile S. per il Gruppo Audit Campania. *Modelli di governo e appropriatezza nella gestione della terapia insulinica*, Atti XVIII Congresso Nazionale AMD, pagg. 101-106, Pacini Ed. Pisa 2011
- *Progetto IGEA, Integrazione, gestione e assistenza per la malattia diabetica*, [www.epicentro.iss.it/igea](http://www.epicentro.iss.it/igea)
- Gandini A., Scroccaro G., *Health technology assessment. Introduzione alla materia ed esperienze regionali*, Maya Idee Edizioni, Verona 2009.

# Gli autori

**Oreste Egione**

Centro Diabetologico ASL NA 1  
Distretto 9 Napoli

**Dario Esposito**

Centro Antidiabete Terra di Lavoro  
Aversa Caserta

**Pasquale Federico**

Centro Diabetologico Emo Test  
Pozzuoli Napoli

**Giuseppina Guarino**

Seconda Università di Napoli, II  
Divisione di Medicina Interna, Napoli

**Luciano Improta**

UO di Diabetologia e Malattie del  
Ricambio Distretto 59 ASL NA 3 Sud  
Sant'Agnello di Sorrento

**Cesare Iride**

Ambulatorio di Diabetologia Lacco  
Ameno Napoli

**Ciro Jovine**

Area funzionale di Diabetologia  
Dipartimento di Medicina Clinica e  
Sperimentale Università degli Studi di  
Napoli Federico II Napoli

**Claudio Lambiase**

Centro Diabetologico ASL Salerno DS  
67 Mercato S. Severino

**Antonio Lampitella**

Centro Antidiabete Terra di Lavoro  
Aversa Caserta

**Mario Laudato**

Centro Diabetologico Distretto 13 ASL  
Caserta

**Giovanni Leccia**

Unità Operativa Semplice  
Dipartimentale di Diabetologia  
Presidio Ospedaliero San G. Moscati  
Aversa Caserta

**Carmine Martino**

Centro Diabetologico AID  
Castellammare di Stabia Napoli

**Maria Rosaria Masella**

Unità Operativa Semplice  
Dipartimentale di Diabetologia  
Presidio Ospedaliero San G. Moscati  
Aversa Caserta

**Stefano Masi**

Unità Operativa Semplice  
Dipartimentale (UOSD) di Diabetologia  
e Malattie Metaboliche - Distretto 60  
- Nocera Inferiore, ASL Salerno

**Paola Mattei**

Centro Diabetologico C5 ASL NA 1  
Centro DSB 33 Napoli

**Giuseppe Memoli**

Centro Antidiabete San Luca Ariano  
Irpino Avellino

**Sabato Mignano**

Centro Diabetologico C2 ASL NA 1  
Distretti 31-32 Napoli

**Aniello Nicoletti**

S.S. CAD Ospedale Civile di Agropoli-  
Ambulatorio di Diabetologia Distretto  
69 ASL Salerno

**Dionisio Pascucci**

Servizio Diabetologia Centro  
Polidiagnostico Gammacord-Sanniotac  
Benevento

**Carmine Pentangelo**

Centro Diabetologico ASL NA 2 Nord  
Distretto 38 Marano di Napoli

**Andrea Perrelli**

Centro Diabetologico ASL NA 2 Nord  
Distretto 37 Napoli

**Ettore Petraroli**

Centro Diabetologico Ambulatorio di  
Diabetologia Distretto 35 ASL 2 Nord  
Napoli

**Marco Piscopo**

Centro Diabetologico AID Caserta

**Maria Rosa Pizzo**

Medicina Interna P.O. Sapri - Distretto  
Sapri-Camerota Salerno

**Raffaele Reina**

Centro Diabetologico Distretto 65  
Battipaglia ASL Salerno

**Michele Riccio**

Centro Diabetologico ASL NA 2 Nord  
Distretto 38 Quarto Napoli

**Ernesto Rossi**

ASL Benevento

**Gaetano Sodo**

Centro Diabetologico AID Caserta

**Tommasina Sorrentino**

Centro Diabetologico ASL NA 3 Sud  
Napoli

**Rosaria Tassiello**

Centro Diabetologico C3 ASL NA 1  
Distretto 30 Napoli

**Biagio Tizio**

Centro Diabetologico Distretto 64  
Eboli ASL Salerno

**Enrico Visconti**

Centro Diabetologico AID Tirreno Cava  
Dei Tirreni Salerno

# Gli autori

**Umberto Amelia**

Unità Operativa Semplice  
Dipartimentale di Diabetologia e  
Malattie Metaboliche ASL Salerno

**Massimo Amodio**

Centro Diagnosi e Cura del Diabete  
AMILD Salerno

**Concetta Aragiusto**

Centro Diabetologico ASL NA 2  
Nord Distretto 42 Napoli

**Maria Barone**

Centro Diabetologico ASL Caserta

**Amodio Botta**

Unità Operativa Semplice  
Dipartimentale di Dietologia,  
Nutrizione Clinica e Malattie  
Metaboliche AORN  
San G. Moscati Avellino

**Antonio Bova**

Centro Diabetologico C2 Distretto  
31 Poliambulatorio C. Battisti ASL  
NA 1 Centro Napoli

**Pasqualino Calatola**

Centro Diabetologico ASL Salerno

**Angelo Cocca**

Ambulatorio Specialistico  
di Malattie Metaboliche e  
Diabetologia - P.O. di Sant'Agata  
de' Goti (BN) - ASL di Benevento

**Mirella Colacurcio**

Centro Diabetologico ASL Avellino

**Marco Corigliano**

Centro Diabetologico AID Torre  
Annunziata Napoli

**Giovanni D'Alessandro**

Centro Diabetologico ASL NA 3  
Sud Distretto 53 Castellammare di  
Stabia Napoli

**Stefano De Riu**

Unità Operativa Semplice  
di Diabetologia e Malattie  
Metaboliche ASL Salerno

**Nicoletta De Rosa**

Centro Diabetologico ASL NA 2  
Nord Distretto 43  
Casoria (NA)

**Giuseppina De Simone**

Centro Diabetologico Territoriale  
ASL NA 3 Sud Distretto 54  
San Giorgio a Cremano (NA)

**Vincenzo Di Blasi**

Unità Operativa Dipartimentale  
di Endocrinologia e Diabetologia  
Ospedale Civile di Cava dei Tirreni  
ASL Salerno

**Mariagiovanna Di Lorenzo**

UOS Diabetologia OO.RR. Area  
Stabiese ASL NA 3 Sud Napoli

**Mariarosaria Di Palo**

Centro Diabetologico ASL NA 1  
Centro Distretto 27 Napoli

**DR. MARIANO AGRUSTA**

Direttore U.O.D. Diabetologia e Endocrinologia,  
Ospedale Cava De' Tirreni (SA)

**DR. VINCENZO ARMENTANO**

Dirigente Responsabile  
U.O.C. Centro Diabetologico C4 - ASL Napoli 1 Centro  
Napoli

**DR. GERARDO CORIGLIANO**

Direttore del Centro Diabetologico AID  
Napoli

**PROF. SANDRO GENTILE**

Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale,  
Seconda Università di Napoli

**PROF. ANTONIO NICOLUCCI**

Dipartimento di Farmacologia Clinica e Epidemiologia  
Consorzio Mario Negri Sud  
S. Maria Imbaro (CH)