



Educazione Terapeutica Strutturata e Patient Empowered

Enna, 5 Settembre 2015

*Palace Hotel Federico II
Contrada Salerno
94100 Enna EN*

My Star Connect e Modulo Educativo - N. Visalli



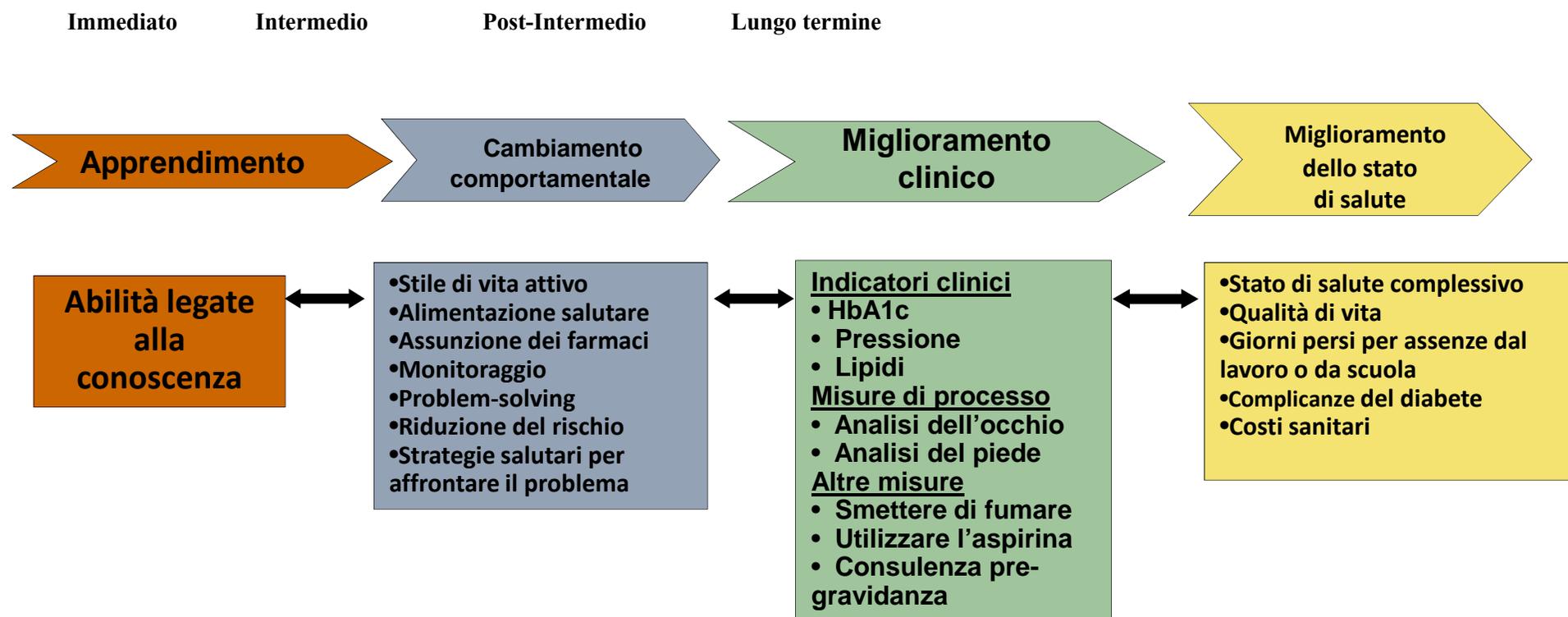
L'educazione terapeutica, attraverso **percorsi strutturati**, permette al **soggetto** con diabete di acquisire e mantenere le **capacità** e le **competenze** che lo aiutano a **vivere in maniera ottimale** con la sua malattia: non accettore passivo di una prescrizione, ma **protagonista** attivo e collaborativo.

(2007)



questo "luogo" è il mio ed io gli appartengo.
 Qui la mia vita ha un senso; sono nata per fare quello che sto per fare!"
Jane Goodall

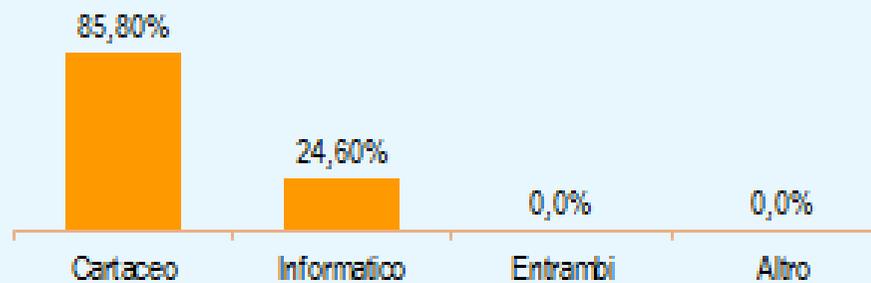
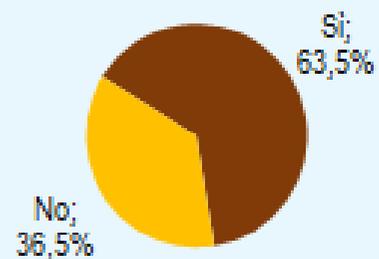
Linea di continuità dei risultati sanitari



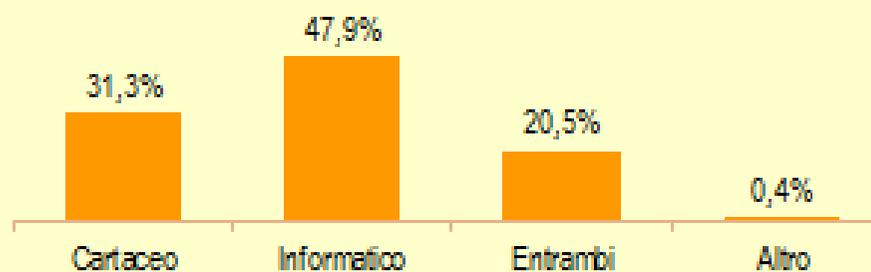
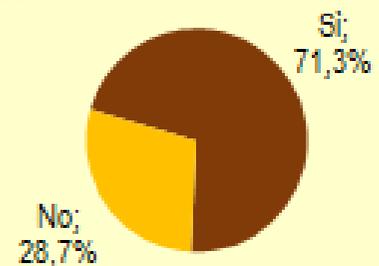
Peebles M, Mulcahy K, Tomky D, Weaver T. The conceptual framework of the National Diabetes Education Outcomes System (NDEOS). Diabetes Educator. 2001;27:547-562.

Registrazione dell'intervento educativo nella documentazione clinica del paziente

2004

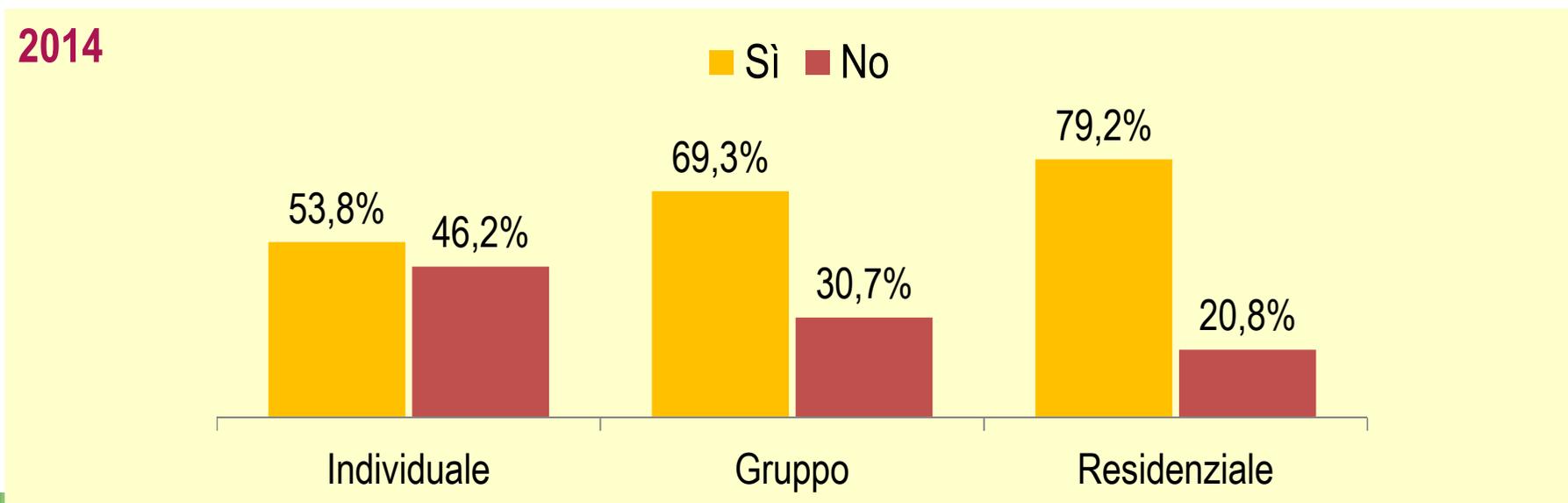
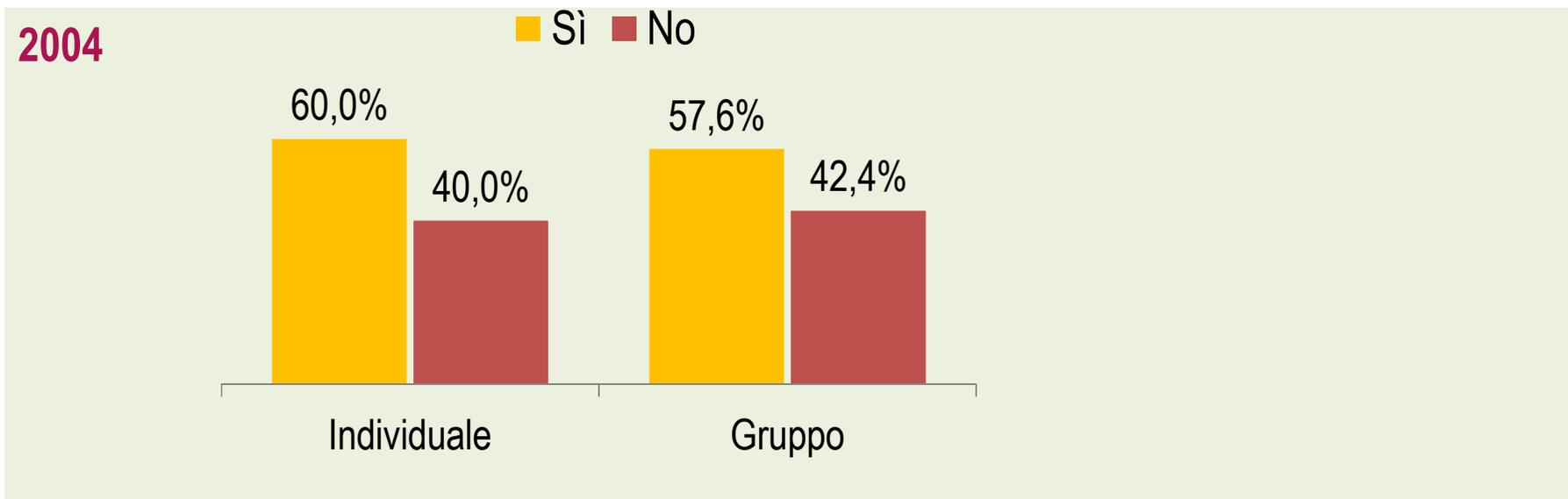


2014



Altro: 1 x rA volte

Valutazione dell'intervento educativo



La sfida di una cura moderna

basata sulla gestione di un percorso integrato che preveda:

- la centralità della persona con diabete,
- il lavoro interdisciplinare,
- la comunicazione,
- la raccolta dei dati e la loro continua elaborazione,
- il miglioramento continuo



Piano sulla malattia diabetica

Non basta sapere *chi fa* educazione terapeutica, ma anche quali sono i temi trattati e *come* vengono strutturati i percorsi educativi.

Tracciabilità del percorso

Monitoraggio

Monitoraggio della reale applicazione dell'educazione terapeutica strutturata





Psicologia e Diabete



**Master II livello in psicodiabetologia:
counseling nella relazione con il paziente diabetico**



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

D.R. n.

Facoltà di Medicina e Odontoiatria

BANDO DI CONCORSO ANNO ACCADEMICO 2011/2012

**MASTER DI II LIVELLO IN
“PSICODIABETOLOGIA: IL COUNSELING NELLA
RELAZIONE
CON IL PAZIENTE DIABETICO”**

DIRETTORE: Prof. Paolo Gentili

Codice Corso di Studio: 15191





LA CARTELLA EDUCATIVA INFORMATIZZATA IN DIABETOLOGIA: NUOVA OPPORTUNITÀ DI APPROCCIO AL PAZIENTE CON DIABETE

N. Visalli¹, M. Agrusta², P. Di Berardino³, L. Gentile⁴, T. Bufacchi⁵, F. Gelfusa⁶, A. Agliarolo⁷, A. Chiavetta⁸, L. Cipolloni⁹, M. Cossu¹⁰, S. De Riu¹¹, V. Di Biasi¹², A. Gigante¹³, C. Lambiase¹⁴, V. Mastrilli¹⁵, P. Ponzani¹⁶, A. M. Scarpitta¹⁷, P. Gentili¹⁸

¹UOC Diabetologia, Ospedale S. Pamm., Roma; ²UOC Endocrinologia e Diabetologia, Ospedale Civile di Terni; ³Coop d'Amor ADL SA, UOC Diabetologia, AIRC (IR) UOC Metabolica e Diabetologia ADL, AIRC (IR) Endocrinologia e Diabetologia, Ospedale Civile di Terni; ⁴UOC Diabetologia, Ospedale Civile di Terni; ⁵UOC Diabetologia, Ospedale Civile di Terni; ⁶UOC Diabetologia, Ospedale Civile di Terni; ⁷UOC Diabetologia, Ospedale Civile di Terni; ⁸UOC Diabetologia, Ospedale Civile di Terni; ⁹UOC Diabetologia, Ospedale Civile di Terni; ¹⁰UOC Diabetologia, Ospedale Civile di Terni; ¹¹UOC Diabetologia, Ospedale Civile di Terni; ¹²UOC Diabetologia, Ospedale Civile di Terni; ¹³UOC Diabetologia, Ospedale Civile di Terni; ¹⁴UOC Diabetologia, Ospedale Civile di Terni; ¹⁵UOC Diabetologia, Ospedale Civile di Terni; ¹⁶UOC Diabetologia, Ospedale Civile di Terni; ¹⁷UOC Diabetologia, Ospedale Civile di Terni; ¹⁸UOC Diabetologia, Ospedale Civile di Terni.

Per una attività educativa efficace, strutturata e solida, è necessario considerare la complessità clinica, psicologica e sociale della persona con diabete. Identificare i bisogni, validarli ed affrontarli, facilitare la pianificazione di un itinerario di cura condivisa. Mercoledì, 26 settembre, un'attività di networking ha analizzato i pareri e le opinioni dei partecipanti alla conferenza, costruendo un modello educativo benedetto.

OGGETTIVO
Fornire un profilo educativo completo del paziente



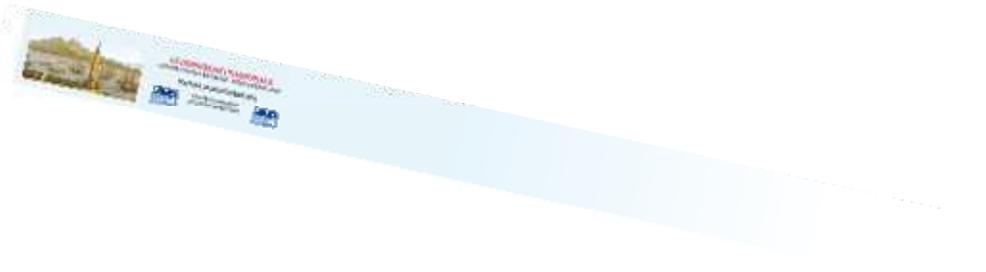
utilizzando uno strumento semplice, integrabile nelle cartelle cliniche informatizzate già in uso, comune del team, in grado di registrare il percorso educativo, nelle sue varie fasi, facilitando la trasmissione delle informazioni tra curanti.



Conclusioni

Per una educazione terapeutica efficace, valutabile, strutturata, è necessario conoscere diversi aspetti: vita e della personalità del paziente, identificare i bisogni, valutare le potenzialità, facilitare la pianificazione di un progetto di cura condivisa.

La cartella educativa rappresenta il punto di incontro capace di mettere a confronto metodologie, in grado di raggiungere il paziente con diabete. Può rappresentare uno strumento per tutti i diabetologi e i team, una nuova opportunità di approccio al paziente con diabete.



Proposta di una cartella educativa informatizzata

Natalia Visalli

Gruppo Master in psicodiabetologia: counseling nella relazione con il paziente diabetico

Agrusta M., Di Berardino P., L. Gentile, Bufacchi T., Gelfusa F., Chiavetta A., Cipolloni L., Cossu M., De Riu S., Di Biasi V., Gigante A., Lambiase C., Mastrilli V., Ponzani P.



PROPOSTA DI CARTELLA EDUCATIVA DIABETOLOGICA

Agrusta M., Di Berardino P., Gentile L., Visalli N., Bufacchi T., Gelfusa F., Pomilla A., Agliarolo A., Chiavetta A., Cipolloni L., Cossu M., De Riu S., Di Biasi V., Gigante A., Lambiase C., Mastrilli V., Ponzani P., Scarpitta A.M., Vitacolonna E., Gentili P.

Master II livello in psicodiabetologia: counseling nella relazione con il paziente diabetico





L'approccio bio-psicosociale e la persona con diabete: proposta di cartella educativa in diabetologia



M. Agrusta¹, P. Di Berardino², L. Gentile³, N. Visalli⁴, T. Bufacchi⁵, F. Gelfusa⁵, A. Pomilla⁵, A. Agliano⁶, A. Chiavetta⁷, L. Cipolloni⁸, M. Cossu⁹, S. De Riu¹⁰, V. Di Blasi¹, A. Gigante¹¹, C. Lambiase¹⁴, V. Mastrilli¹², P. Ponzani⁶, A.M. Scarpitta¹³, P. Gentili⁵

visallitoto@libero.it

¹ UOD Endocrinologia e Diabetologia, Ospedale di Cava Costa d'Amalfi ASL, Sa; ² UO Diabetologia, Atri, Teramo;

³ SOC Malattie Metaboliche e Diabetologia ASL AT, Asti; ⁴ UOC Diabetologia e Dietologia Ospedale Generale Santo Spirito, Roma; ⁵ Dipartimento Neurologia e Psichiatria – Università "Sapienza", Roma; ⁶ SC Diabetologia Endocrinologia e

Malattie Metaboliche ASL 3 Genovese, Genova; ⁷ UOC Diabetologia Ospedale Cannizzaro, Catania; ⁸ UOC Diabetologia

Universitaria Ospedale Santa Maria Goretti, Latina; ⁹ Diabetologia e Malattie Metaboliche ASL 5 Oristano; ¹⁰ UOSD

di Diabetologia e Endocrinologia ASL SA, Nocera Inferiore; ¹¹ Servizio di Diabetologia Ospedale Zonchello, Nuoro;

¹² Ministero della Salute, Roma; ¹³ UOC di Diabetologia e Malattie del Ricambio PO Paolo Borsellino, Marsala (TP);

¹⁴ Centro Diabetologico DS.67 ASL-Salerno, Mercato S. Severino (SA).

Parole chiave: Cartella educativa diabetologica, Educazione terapeutica strutturata, Approccio bio-psicosociale, Counseling

Key words: Diabetes educational file, Structured diabetes education, Bio-psychosocial approach, Counseling

Il Giornale di AMD. 2012;15:190-194



Il modulo educativo

Tracciabilità del percorso

The screenshot displays a medical software interface with a navigation menu at the top: Ricerca pazienti, Anagrafica, Dashboard, Anamnesi, Schede, Data management, Prescrizioni, and Documenti. Below the menu is a row of five tabs: AUTOCONTROLLO (26/05/2014 -), INSULINA (26/05/2014 -), ALIMENTAZIONE (02/06/2014 -), IPOGLICEMIA-SCOMPENSO (02/06/2014 -), and GLICEMIA (02/05/2014 -). The left sidebar contains three sections: DIAGNOSI (Dimensione psico-affettiva), CONTRATTO (Definizione del metodo, Programma appuntamenti), and VALUTAZIONE (Dimensione psico-affettiva). The main content area is currently empty.



Il modulo educativo

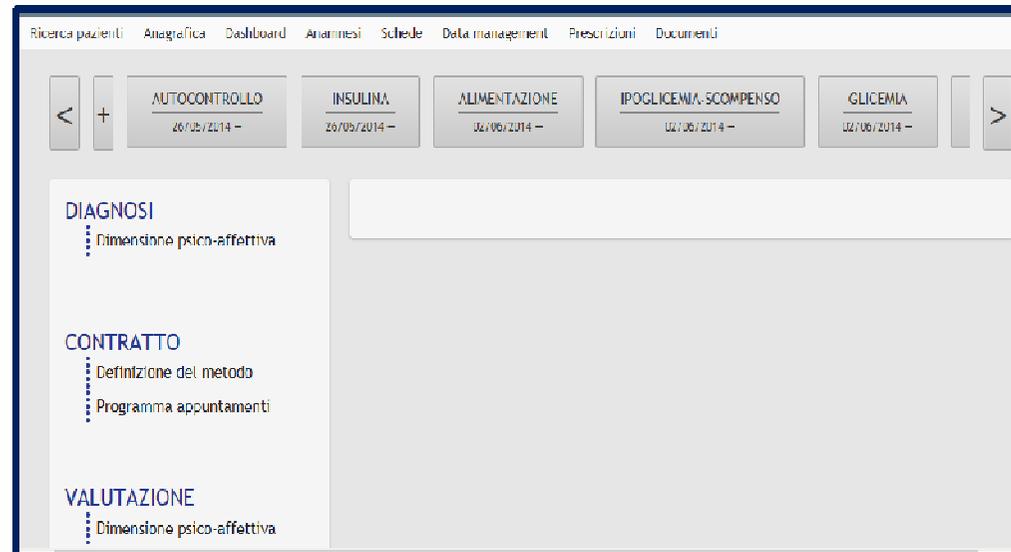
Tracciabilità del percorso

Risponde alle esigenze del Chronic Model Care

perché in grado di **registrare** i pazienti che entrano in un percorso personalizzato di ETS e di **condividere** successivamente report di feedback di valutazione della performance con i vari operatori del Team e i MMG (sistema informativo clinico),

perché valorizza il **tempo** che occorre per educare il paziente

perché dà **traccia dei bisogni** e delle preoccupazioni del paziente, degli **interventi** su comportamenti e stile di vita coinvolti nel self management, che rendono possibile una “prescrizione negoziata, partecipata e strutturata”



Il modulo educativo

Tracciabilità del percorso

Ricerca pazienti Anagrafica Dashboard Anamnesi Schede Data management Prescrizioni Documenti

< +

AUTOCONTROLLO
26/05/2014 –

INSULINA
26/05/2014 –

ALIMENTAZIONE
02/06/2014 –

IPOGLICEMIA-SCOMPENSO
02/06/2014 –

DIAGNOSI
Dimensione psico-affettiva

VALUTAZIONE
Dimensione psico-affettiva

registrare l'APPROPRIATEZZA degli interventi sia professionali (intervento giusto al paziente giusto con corretto timing), sia organizzativi (interventi realizzati dal giusto operatore nel setting corretto).





necessità di realizzare modelli basati **sulla interdisciplinarietà, differenziando e dando visibilità alle varie componenti della funzione assistenziale**, in una logica di reale integrazione di sistema (attraverso una alternanza continua di “presa in carico” della persona con diabete a seconda dei vari stadi della patologia e della sua complessità





Figura 1. Approccio sistemico (adattato da JF. D'Ivernois e R. Gagnayre, 1995)



**Identificazione
dei bisogni**



DIAGNOSI

Dimensione psico-affettiva

ATT19

LOCUS OF CONTROL - CHLC ✓

LOCUS OF CONTROL - IHLC

LOCUS OF CONTROL - PHLC

PAID 5

SF 12

WHOS

DIAGNOSI - Dimensione psico-affettiva

Cancela questionario

AMD

GRUPPO PSICOLOGIA E DIABETE

P.Di Berardino-P.Gentili-M.Cossu-F.M.Gentile-G.Guarino-V.Paciotti-N.Visalli



SF-12
Relazione tra attività della vita e salute

WHOS
Stato di benessere indipendentemente dal diabete

I test psicometrici

PAID5
Studio la qualità problematica rispetto all'essere diabetico

ATT19
Studio l'adattamento rispetto all'essere diabetico



D SCA
Studio l'impegno rispetto all'ubeficacia

DES
Studio l'impegno rispetto all'empowerment



DIAGNOSI

Dimensione psico-affettiva

ATT19

✓ **LOCUS OF CONTROL - CHLC** ✓

LOCUS OF CONTROL - IHLC

LOCUS OF CONTROL - PHLC

PAID 5

SF 12

WHOS


DIAGNOSI - Dimensione psico-affettiva

Cancella questionario

Questionario LOCUS OF CONTROL - CHLC

	Per niente					Del tutto
1 Non importa ciò che faccio, se mi devo ammalare, mi ammalero.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 La maggior parte delle cose che compromettono la mia salute mi succedono come degli incidenti.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 La fortuna ha una grande influenza nel determinare quanto presto mi ricovererò per una malattia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 La mia buona salute dipende molto dalla fortuna.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 Nonostante ciò che faccio, probabilmente mi ammalero.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 Rimarrò in salute, se è destino che sia così.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>



DIAGNOSI

Dimensione psico-affettiva

ATT19

✓ LOCUS OF CONTROL - CHLC ✓

LOCUS OF CONTROL - IHLC

LOCUS OF CONTROL - PHLC

! PAID 5 ✓

✓ SF 12 ✓

WHOS

Dimensione del sapere

DIAGNOSI - Dimensione del sapere

Salva questionario



VALIDAZIONE DEL QUESTIONARIO SULLA CONOSCENZA DEL DIABETE - GISED 2001

G. VESPASIANI*, A. NICOLUCCI**, G. ERLE***, M. TRENTO°, V. MISELLI°°



Autocontrollo

03/02/2015 12:03

Chiudi Percorso

DIAGNOSI

Dimensione psico-affettiva

ATT19

 LOCUS OF CONTROL - CHLC ✓

LOCUS OF CONTROL - IHLC

LOCUS OF CONTROL - PHLC

 PAID 5 ✓ SF 12 ✓

WHOS

Dimensione del sapere

DIAGNOSI - Dimensione del sapere

Salva questionario

Questionario Autocontrollo

- Urinazione abbondante e diminuzione del peso
- Insonnia e agitazione
- Gonfiore delle gambe e difficoltà a respirare
- Non so

- Soltanto la prova delle urine
- La glicemia capillare
- La misura della temperatura cutanea
- Non so

Quando la glicemia è molto elevata è importante cercare nelle urine:

- Solo la presenza di glucosio (zucchero)
- La presenza di acetone
- La presenza di batteri
- Non so

Va considerato buono un valore dell'emoglobina glicosilata

- Tra 5,5 e 6,5%
- Tra 6,5 e 7,5%
- Maggiore di 9%
- Non so

I dati dell'autocontrollo vanno registrati

- Sempre, precisando l'ora e il giorno
- Solo se l'apparecchio non le memorizza
- Mai, perchè me li ricordo
- Non so

Quali valori di glicemia sono accettabili al risveglio?

- Maggiori di 180 mg/dl
- Compresi tra 140 e 180 mg/dl
- Compresi tra 80 e 140 mg/dl
- Non so

Quali valori di glicemia sono accettabili due ore dopo un pasto?

- Inferiori a 120 mg/dl
- Tra 140 e 160 mg/dl
- Maggiori di 200 mg/dl
- Non so

L'emoglobina glicata è un indicatore del controllo delle glicemie, relative al periodo precedentemente il prelievo:

- Di due settimane
- Di due mesi
- Di sei mesi
- Non so



Autocontrollo

03/02/2015 12:03
Chiudi Percorso

DIAGNOSI

Dimensione psico-affettiva

ATT19

✓ LOCUS OF CONTROL - CHLC ✓

LOCUS OF CONTROL - IHLC

LOCUS OF CONTROL - PHLC

! PAID 3 ✓

✓ SF 12 ✓

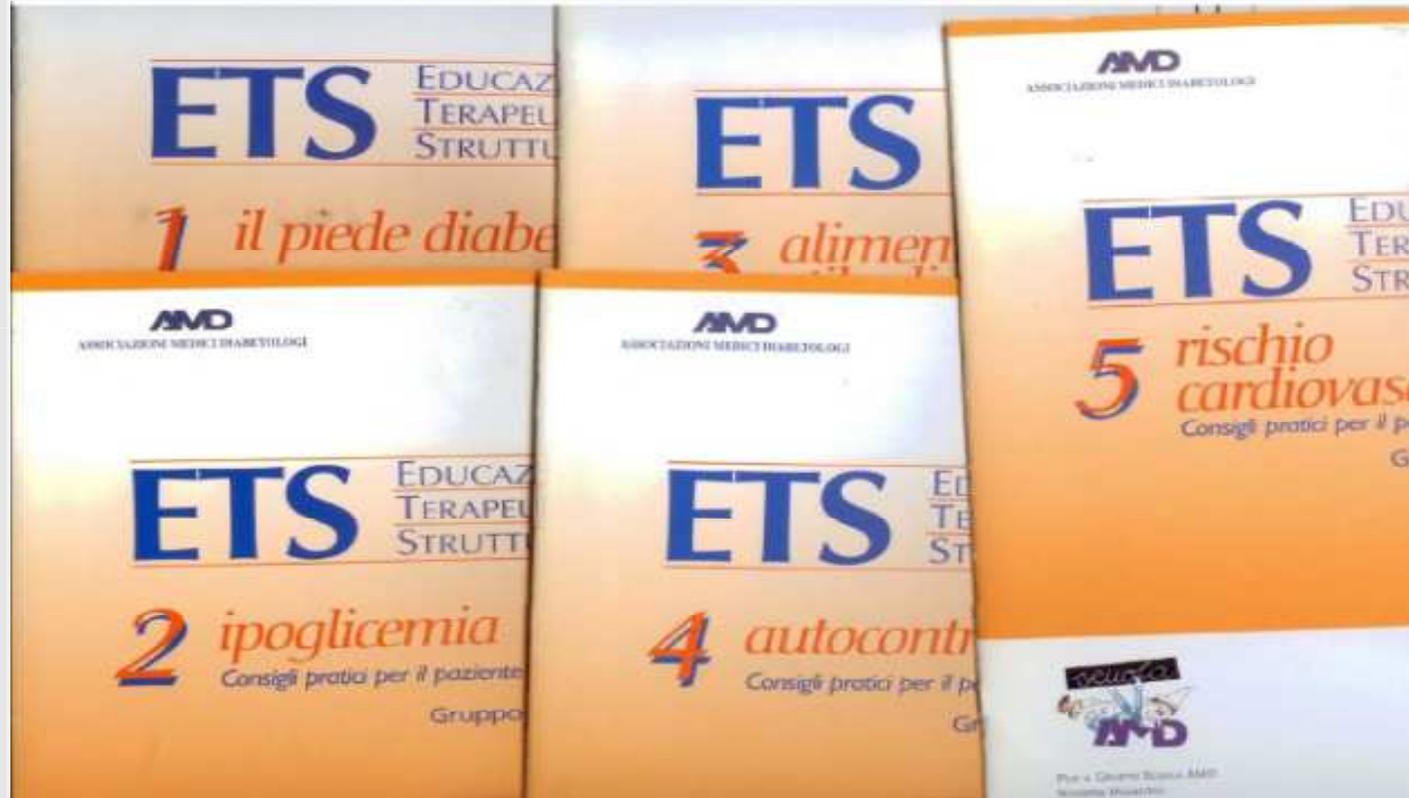
WHOS

Dimensione del sapere

Dimensione del saper fare

DIAGNOSI - Dimensione del saper fare

Salva questionario



Autocontrollo

03/02/2015 12:03
Chiudi Percorso

DIAGNOSI

Dimensione psico-affettiva

ATT19

 LOCUS OF CONTROL - CHLC ✓

LOCUS OF CONTROL - IHLC

LOCUS OF CONTROL - PHLC

 PAID 3 ✓ SF 12 ✓

WHOS

Dimensione del sapere

Dimensione del saper fare

DIAGNOSI - Dimensione del saper fare

Salva questionario

Questionario Autocontrollo

Maneggia correttamente le strisce, i rullini o le cassette test?*Per i sistemi a striscia singola*

- 5 Annota la data di apertura del flacone e non lo utilizza dopo 90 giorni Sì No
- 6 Tocca il meno possibile la striscia Sì No
- 7 Chiude la confezione subito dopo aver preso la striscia Sì No
- 8 Inserisce correttamente la striscia nel misuratore Sì No
- 9 Eventuale codifica eseguita correttamente Sì No

Per i sistemi integrati

- 10 Ha correttamente inserito la cassetta test o il rullino o il disco Sì No
- 11 Esegue correttamente la manovra per l'estrazione della striscia Sì No

Punge correttamente

- 12 Sceglie correttamente le zone da pungere (sul polpastrello o in eventuali siti alternativi) Sì No
- 13 Imposta la profondità adeguata sul pungidito Sì No

Utilizza bene la goccia di sangue?

Autocontrollo

03/02/2015 12:03
Chiudi Percorso

DIAGNOSI

Dimensione psico-affettiva

ATT19

✓ LOCUS OF CONTROL - CHLC ✓

LOCUS OF CONTROL - IHLC

LOCUS OF CONTROL - PHLC

! PAID 3 ✓

✓ SF 12 ✓

WHOS

Dimensione del sapere

Dimensione del saper fare

Dimensione del saper essere

DIAGNOSI - Dimensione del saper essere

Salva questionario



Autocontrollo

03/02/2015 12:03
Chiudi Percorso

DIAGNOSI

Dimensione psico-affettiva

ATT19

 LOCUS OF CONTROL - CHLC ✓

LOCUS OF CONTROL - IHLC

LOCUS OF CONTROL - PHLC

 PAID 5 ✓ SF 12 ✓

WHOS

Dimensione del sapere

Dimensione del saper fare

Dimensione del saper essere

DIAGNOSI - Dimensione del saper essere

Salva questionario

Questionario Autocontrollo

AUTOCONTROLLO

1 Ha un dispositivo per la determinazione della glicemia Sì No*Se si alla precedente*2 Coincide con quello che risulta consegnato in precedenza Sì No3 Porta con sé il glucometro, le strisce e il pungidito Sì No4 Sono tenuti in buono stato Sì No5 Annota la data di apertura del flacone delle strisce e non lo utilizza dopo il termine disposto dal produttore Sì No6 Ne fa un uso esclusivo Sì No

DIARIO DELL'AUTOCONTROLLO

7 Utilizza un diario cartaceo Sì No8 Lo porta con sé? Sì No*Se si alla precedente*9 Risulta compilato correttamente Sì No10 Effettua l'autocontrollo con la frequenza e negli orari concordati Sì No

Modulo Educativo

Autocontrollo
03/02/2015 12:03
Chiudi Percorso

DIAGNOSI

- Dimensione psico-affettiva
 - ATT19
 - ✓ LOCUS OF CONTROL - CHLC ✓
 - LOCUS OF CONTROL - IHLC
 - LOCUS OF CONTROL - PHLC
 - ! PAID 5 ✓
 - ✓ SF 12 ✓
 - WHOS
- Dimensione del sapere
 - ! Dimensione del saper fare
- Dimensione del saper essere

CONTRATTO

- Definizione del metodo

METODO

Stampa metodo Salva metodo

Tipologia di metodo:

Collettivo Individuale **Autogestito**

- Dimensione del sapere
 - Campo capacità intellettuali
 - Programmi di insegnamento sul PC
 - Siti internet
 - Materiali di aiuto alla decisione (tabella equivalenti alimentari, piani di azione terapeutica...)
 - Altro
- Dimensione del saper fare**
 - Istruzioni tecniche
 - Video
 - Altro
- Dimensione del saper essere
 - Lettura
 - Visioni film
 - Incontri con altri pazienti
 - Forum di discussione su internet
 - Altro



Modulo Educativo

Autocontrollo
03/02/2015 12:03
Chiudi Percorso

DIAGNOSI

- Dimensione psico-affettiva
- ATT19
- ✓ LOCUS OF CONTROL - CHLC ✓
- LOCUS OF CONTROL - IHLC
- LOCUS OF CONTROL - PHLC
- ! PAID 5 ✓
- ✓ SF 12 ✓
- WHOS
- Dimensione del sapere
- ! Dimensione del saper fare
- Dimensione del saper essere

CONTRATTO

SF 12

METODO

Stampa metodo Salva metodo

Tipologia di metodo:

Collettivo Individuale Autogestito

- Dimensione del sapere
 - Colloquio
 - Studio di casi
 - Documenti simulati
 - Classificatore di immagini
 - Consigli telefonici
 - Altro
- Dimensione del saper fare
 - Lavori pratici
 - Simulazioni
 - Altro
- Dimensione del saper essere
 - Colloquio centrato sull'emozione
 - Gioco dei ruoli
 - Colloquio a partire da una lettura o da un film
 - Altro



Autocontrollo

03/02/2015 12:03
Chiudi Percorso

DIAGNOSI

Dimensione psico-affettiva

ATT19

 LOCUS OF CONTROL - CHLC ✓

LOCUS OF CONTROL - IHLC

LOCUS OF CONTROL - PHLC

 PAID 5 ✓ SF 12 ✓

WHOS

Dimensione del sapere

 Dimensione del saper fare

Dimensione del saper essere

CONTRATTO

Definizione del metodo

Programma appuntamenti

PROGRAMMA APPUNTAMENTI

Stampa programma

Salva programma

Numero di appuntamenti:

Con cadenza

 Settimanale Quindicinale Mensile Trimestrale Semestrale

Dettaglio degli appuntamenti

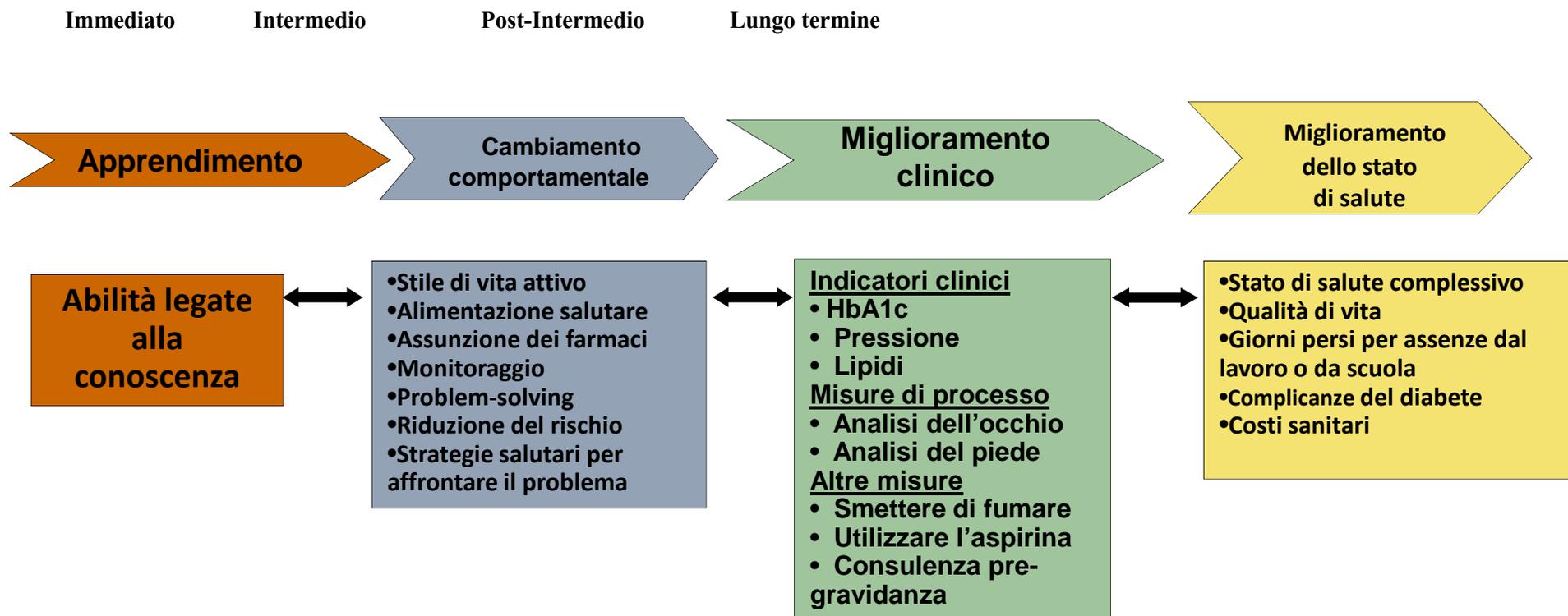
Gli incontri avranno inizio il giorno __/__/__ alle ore __:__ presso _____

Al termine del percorso educativo è previsto un incontro di verifica che si ripeterà a tre/sei/nove/dodici mesi

Note



Linea di continuità dei risultati sanitari



Peebles M, Mulcahy K, Tomky D, Weaver T. The conceptual framework of the National Diabetes Education Outcomes System (NDEOS). Diabetes Educator. 2001;27:547-562.



Fattori frenanti o promuoventi l'educazione terapeutica

