



## VIII Giornate Diabetologiche Astigiane

AMD Piemonte VdA, AMD Liguria, AMD Lombardia,  
AMD Veneto Trentino Alto Adige,  
AMD Friuli Venezia Giulia

**"UNA MEDICINA TRANSAZIONALE PER GARANTIRE FIN DA SUBITO, TRAMITE LA FENOTIPIZZAZIONE DEL PAZIENTE CON DM2, L'OTTIMIZZAZIONE DEGLI OBIETTIVI DI CURA, PER IL MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI DI SALUTE DELLA PERSONA CON DIABETE".**

Corso di Formazione Interdisciplinare AMD per  
equipe di rete di assistenza diabetologica  
in Collaborazione con Scuola di Formazione AMD  
e Consulta Presidenti Regionali AMD

# Benvenuti!

### RAZIONALE

Il corso di formazione è indirizzato ad equipe di rete di assistenza diabetologica. L'obiettivo generale è quello di realizzare una condivisione di conoscenze e capacità, tecniche e relazionali, orientate in una dimensione di processo per migliorare la qualità dell'assistenza alle persone con il diabete e modificare gli esiti della malattia, promuovendo la trasformazione evolutiva del singolo operatore nella logica del lavoro in team.

### INFORMAZIONI SCIENTIFICHE

Responsabile Scientifico e Direttore del Corso: Dott. Luigi Gentile  
Segreteria scientifica: Dott. Luigi Gentile, Dott. Alessandro Ozzello

#### Docenti

Mariano Agrusta, Luigi Gentile, Sandro Gentile, Carlo Giorda, Giorgio Grassi, Valeria Manicardi, Giuseppe Marelli, Nicoletta Musacchio, Alessandro Ozzello, Maria Antonietta Pellegrini, Umberto Valentini

#### Moderatori

Adolfo Ciavarella, Marco Comoglio, Angela Girelli, Guglielmo Ghisoni, Luca Monge, Aldo Morea, Antonio Pipitone, Luigi Sciangula, Franco Tomasi, Laura Tonutti, Carla Tortul, Maria Stella Trabacca

#### Tutors

Giacomo Guaita, Luca Leone, Giuseppe Marelli, Massimo Michelini, Paola Ponzani, Laura Tonutti

PROVIDER ACCREDITATO ID N. 275

ECM Service S.r.l.

#### E.C.M.

Il Corso è stato accreditato per n.60 tra Medici Chirurghi (categorie professionali: malattie metaboliche e diabetologia, nefrologia, medicina generale, direzione medica di presidio ospedaliero), Infermieri e Farmacisti e riconoscerà n. 17,5 crediti ECM. L'assegnazione dei crediti formativi sarà subordinata alla partecipazione effettiva all'intero programma formativo, alla verifica di apprendimento e al rilevamento delle presenze. L'attestato di partecipazione riportante il numero di crediti formativi verrà inviato al domicilio del partecipante dopo aver effettuato tali verifiche. ECM Service Srl è accreditato dalla Commissione Nazionale ECM a fornire programmi di formazione continua per tutti gli operatori sanitari. ECM Service Srl si assume la responsabilità per i contenuti, la qualità e la correttezza etica di questa attività ECM.

Sede del corso

HOTEL SALERA - Via Mons. Giuseppe Marelli, 19  
14100 ASTI - Tel. 0141 410169

PROVIDER ACCREDITATO ID.275 e SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

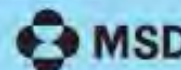
ECM Service S.r.l.  
Via T. Invea, 9/13 - 16129 Genova  
Tel. 010.505385 - fax 010.8992719  
e.orengo@ecmservice.it - www.ecmservice.it



E.C.M.



L'iniziativa è stata realizzata con il contributo incondizionato di



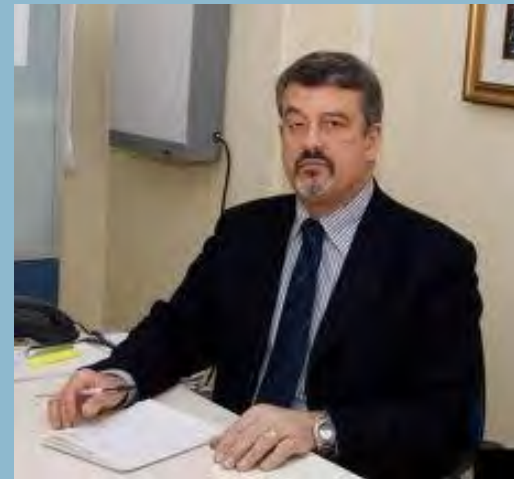
ASTI - HOTEL SALERA  
30 Giugno - 1 e 2 Luglio 2011



# Grazie



**Carlo Bruno Giorda**  
**Presidente AMD**



**Sandro Gentile**  
**Past Presidente AMD**



# Grazie



**A Tutti i Componenti  
il CDN AMD**

**Al Rappresentante del CDN per la Scuola**

**Al Presidente della Consulta AMD**



# Grazie



**Ai Presidenti Regionali  
e CDR Sezioni Regionali**

**AMD Piemonte VdA,  
AMD Liguria,  
AMD Lombardia,  
AMD Veneto Trentino Alto Adige,  
AMD Friuli Venezia Giulia**

**Presidenza AMD Emilia Romagna**





# Grazie



**Alla Segreteria AMD**

**Cristina Ferrero**

**con:**

**Helenia Mondati**

**Simona Martuscelli**

**Michela Giglio**



# Grazie



**Ai Docenti:** Mariano Agrusta, Luigi Gentile, Sandro Gentile, Carlo Giorda, Giorgio Grassi, Valeria Manicardi, Giuseppe Marelli, Nicoletta Musacchio, Alessandro Ozzello, Maria Antonietta Pellegrini, Umberto Valentini

**Ai Moderatori:** Adolfo Ciavarella, Marco Comoglio, Angela Girelli, Guglielmo Ghisoni, Luca Monge, Aldo Morea, Antonio Pipitone, Luigi Sciangula, Franco Tomasi, Laura Tonutti, Carla Tortul, Maria Stella Trabacca



# Grazie



**Ai Tutor:** Giacomo Guaita, Luca Lione,  
Giuseppe Marelli, Massimo Michelini,  
Paola Ponzani, Laura Tonutti

**Ai Formatori in Formazione in affiancamento:**  
Alberto Agliandolo, Riccardo Candido, Valeria  
Manicardi, Roberta Manti



...grazie al Gruppo Scuola  
2009-2011...







# Grazie



Alla Segreteria scientifica  
Luigi Gentile e Alessandro Ozzello

Alla SEGRETERIA ORGANIZZATIVA  
Ecm Service S.r.l. - Genova  
Antonella Allegretti, Emanuela Orenco,  
Nicola Bottaro, Monica Camurati e Luca Fava.



## VIII Giornate Diabetologiche Astigiane

AMD Piemonte VdA, AMD Liguria, AMD Lombardia,  
AMD Veneto Trentino Alto Adige,  
AMD Friuli Venezia Giulia

"UNA MEDICINA TRANSAZIONALE PER GARANTIRE FIN DA SUBITO, TRAMITE LA FENOTIPIZZAZIONE DEL PAZIENTE CON DM2, L'OTTIMIZZAZIONE DEGLI OBIETTIVI DI CURA, PER IL MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI DI SALUTE DELLA PERSONA CON DIABETE".

Corso di Formazione Interdisciplinare AMD per  
equipe di rete di assistenza diabetologica  
in Collaborazione con Scuola di Formazione AMD  
e Consulta Presidenti Regionali AMD



ASTI - HOTEL SALERA  
30 Giugno - 1 e 2 Luglio 2011

### RAZIONALE

Il corso di formazione è indirizzato ad equipe di rete di assistenza diabetologica. L'obiettivo generale è quello di realizzare una condivisione di conoscenze e capacità, tecniche e relazionali, orientate in una dimensione di processo per migliorare la qualità dell'assistenza alle persone con il diabete e modificare gli esiti della malattia, promuovendo la trasformazione evolutiva del singolo operatore nella logica del lavoro in team.

### INFORMAZIONI SCIENTIFICHE

Responsabile Scientifico e Direttore del Corso: Dott. Luigi Gentile  
Segreteria scientifica: Dott. Luigi Gentile, Dott. Alessandro Ozzello

#### Docenti

Mariano Agrusta, Luigi Gentile, Sandro Gentile, Carlo Giorda, Giorgio Grassi, Valeria Manicardi, Giuseppe Marelli, Nicoletta Musacchio, Alessandro Ozzello, Maria Antonietta Pellegrini, Umberto Valentini

#### Moderatori

Adolfo Ciavarella, Marco Comoglio, Angela Girelli, Guglielmo Ghisoni, Luca Monge, Aldo Morea, Antonio Pipitone, Luigi Scianguola, Franco Tomasi, Laura Tonutti, Carla Tortul, Maria Stella Trabacca

#### Tutors

Giacomo Guaita, Luca Leone, Giuseppe Marelli, Massimo Michelini, Paola Ponzani, Laura Tonutti

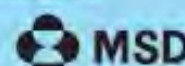
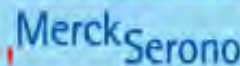
# Grazie per la Partnership!



PROVIDER ACCREDITATO ID.275 e SEGRETERIA ORGANIZZATIVA  
Ecm Service S.r.l.  
Via T. Invrea, 9/13 - 16129 Genova  
Tel. 010.505385 - fax 010.8992719  
e.orengo@ecmservice.it - www.ecmservice.it



L'iniziativa è stata realizzata con il contributo incondizionato di





**"Si possono insegnare tante cose, ma le cose più importanti, le cose che contano di più, non si possono insegnare: si possono solo incontrare" (Oscar Wilde)**

**Grazie a Tutti Voi  
per la partecipazione e disponibilità  
alla condivisione e al confronto!**



*Frammentarietà*

...non c'è collante...  
tra le varie parti

*Dissociazione*

...tra organizzazione  
ed operatività...

**La cronicità è un problema perché  
...è ordinaria complessità...**

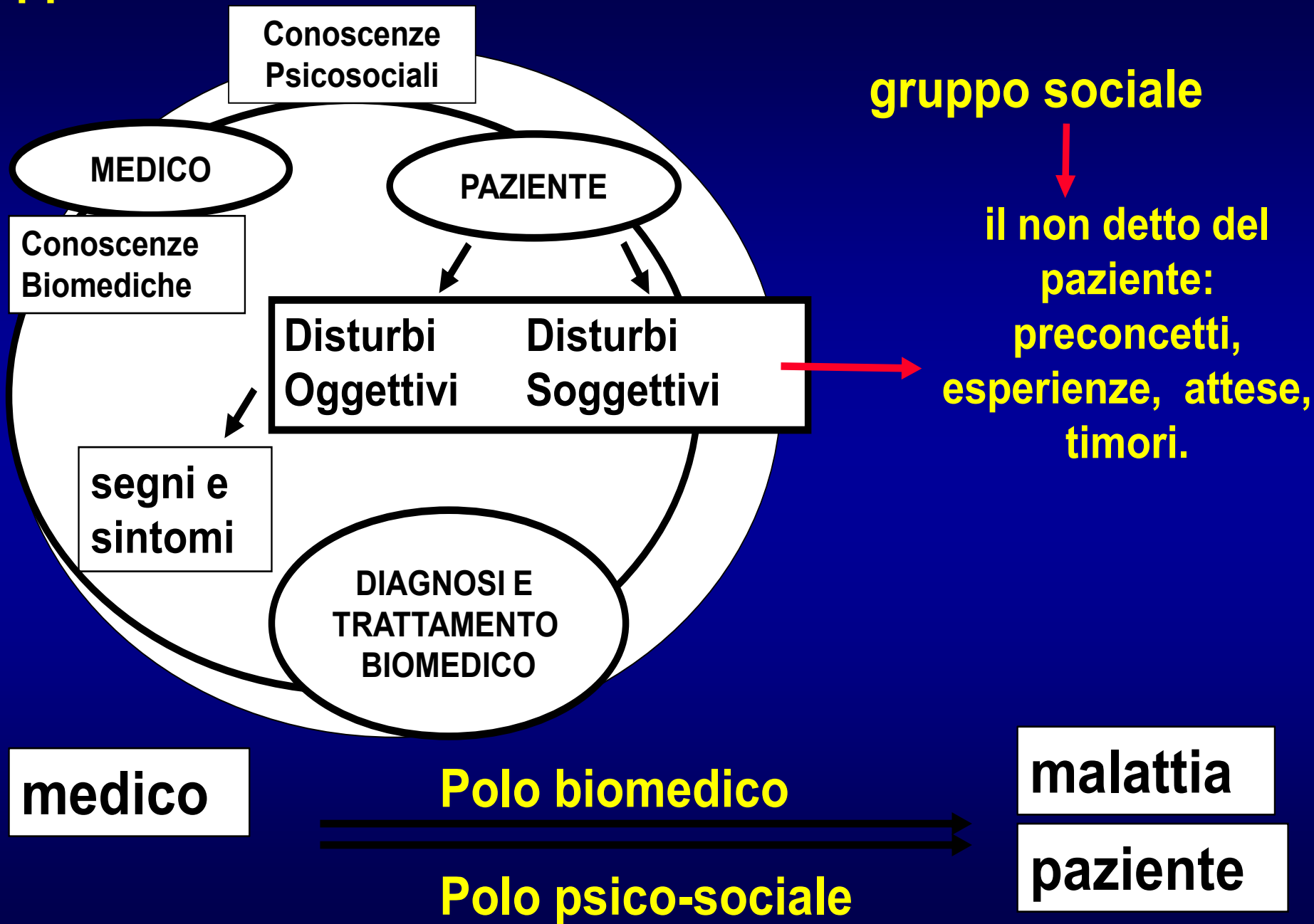
di sistema...  
nell'organizzazione

...di sistema...

*Fragilità*

*Frammentazione* *Luigi Gentile*

# Approccio Bio-Psicosociale



...la cura della **PERSONA** con diabete...

La negoziazione tra i bisogni  
della malattia ed i bisogni del malato





...la cura della PERSONA con diabete...

La negoziazione tra i bisogni  
della malattia ed i bisogni del malato



*...e dell'organizzazione...*

...un sistema di governo per orientarsi  
nella gestione della complessità ....



...un sistema di governo per orientarsi  
nella gestione della complessità ....

Direzione

Tecnostrutture

**Reti di Assistenza  
alle persone con diabete**

Persona  
con diabete

SS.OO.  
Ospedaliera

**TEAM**  
Diabetologico

Università



...superare il know-do gap...

...le nostre risorse...

EBM + ETS + FORMAZIONE

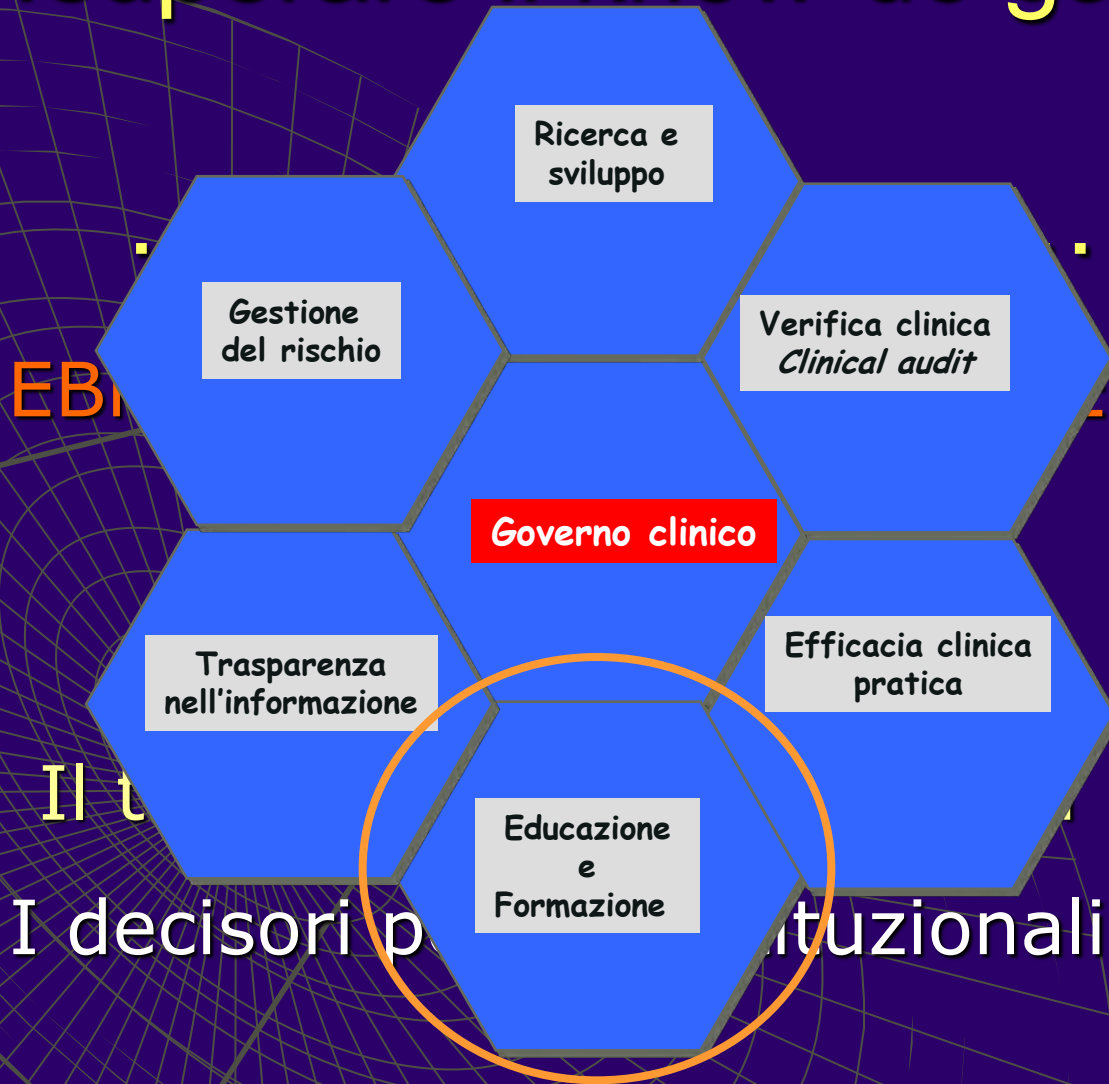
Il paziente

Il MMG

Il team Specialistico e  
multidisciplinare/multiprofessionale di cura

I decisori politico-istituzionali

# ...superare il know-do gap...



# Educazione Terapeutica è un processo di EMPOWERMENT

che porta il **paziente** ad acquisire la padronanza delle sue competenze e comportamenti, rendendolo autonomo.



# La Formazione è un processo di EMPOWERMENT

che porta il **team di cura** ad acquisire la padronanza delle sue competenze e comportamenti, rendendolo autonomo per *"rendere capaci"* i professionisti di *"assumere il ruolo"* in un sistema a rete e in rete



...nella complessità della gestione della cronicità di malattia la risorsa è la persona con diabete...



...nella complessità della  
gestione della cronicità  
di malattia la risorsa è il  
lavoro in team...



# Il Team come risorsa per la qualità della cura

EBM

Educazione Terapeutica  
Strutturata

Empowerment

Profili di cura

Percorso assistenziale

Il Team come risorsa per la qualità dell'assistenza

Contribuire ad elevare la qualità della vita della persona con malattie metaboliche o diabete attraverso il miglioramento continuo dell'assistenza e la promozione della ricerca nel campo della prevenzione, della clinica e dell'organizzazione

Valorizzare, in una visione sistemica ed etica, il ruolo specifico del Diabetologo e del team nel miglioramento continuo della "cura" delle persone con diabete e malattie metaboliche, attraverso la formazione, la ricerca, il governo clinico, **l'autonomia professionale, il rapporto con Istituzioni, le altre Società Scientifiche, le Associazioni Professionali e dei Pazienti**



## Intervento formativo



...la scelta di AMD per la Formazione...

# Modified Version of Kirkpatrick model

Curran VR, Fleet L Med Educ 39: 561-567; 2005

Livello	Oggetto valutazione	Definizione
1	Soddisfazione del discente	Percezione dei discenti sulla qualità del corso, obiettivi didattici, contenuti, modelli educativi, interesse, trasferibilità nella pratica
2	Conoscenze	Valutazione cambiamento conoscenze, capacità o attitudini
3	Miglioramento attività professionale	Valutazione di come nuove conoscenze, capacità e attitudini sono utilizzate nella pratica quotidiana : nuovi comportamenti
4	Risultati per i pazienti e per l'organizzazione	Misura tangibile dei risultati su outcome di salute dei pazienti e sulla organizzazione relativamente ai nuovi comportamenti appresi

Cio' a cui AMD e la sua Scuola di Formazione VOGLIONO ARRIVARE...



---

## ***Il Grande Progetto della Diabetologia Italiana***

---



- ✓ EDIC, UKPDS, e STENO 2: i soggetti trattati **meno intensamente** all'inizio sono destinati *per sempre* a una prognosi meno favorevole
- ✓ Il paziente che raggiunge il miglior compenso nei primi mesi di presa in carico *è quello che andrà meglio nel tempo*



# Il grande progetto di tutta la diabetologia italiana

per curare da **subito!**,  
nel modo migliore possibile, il diabete

## **Agire subito!**

Negli ultimi anni la ricerca scientifica ha evidenziato  
gli enormi vantaggi di una cura intensa e precoce  
del diabete

Intervenendo adeguatamente,  
sin dal primo manifestarsi della malattia,  
si può ridurre l'insorgenza di complicanze tardive

**Ma non bisogna perdere tempo**

# ...bridging the gap...

In progettazione

(Modified Version of Kirkpatrick)

❑ **Soddisfazione del**  
Percezione dei discer  
contenuti, modelli ed

❑ **Conoscenze**  
Valutazione cambia

❑ **Miglioramento att**  
Valutazione di come r  
utilizzante nella prat

❑ **Risultati per i pazienti e per l'organizzazione**  
Misura tangibile dei risultati su outcome di salute dei  
pazienti e sulla organizzazione relativamente ai nuovi  
comportamenti appresi

## Il grande progetto 2009-2013 della Diabetologia Italiana

**L'EVIDENZA**  
Migliore è il compenso metabolico nelle prime fasi della malattia, migliore sarà la prognosi del paziente nel tempo  
"The earlier, the better"

**L'OBIETTIVO PRINCIPALE**  
Migliorare il compenso metabolico alla diagnosi/esordio/presa in carico  
**Il più tempestivamente possibile** al fine di ridurre il peso delle complicanze nei successivi 5 anni

**GLI OBIETTIVI SECONDARI**

- ✓ Valorizzare le competenze uniche e insostituibili del team diabetologico nella complessa gestione del diabete
- ✓ Valorizzare l'organizzazione già esistente della rete italiana di Servizi di Diabetologia di cui AMD è espressione
- ✓ Potenziare al massimo il know-how complessivo dei diabetologi italiani attraverso un intervento concreto, condiviso e corale
- ✓ Selezionare Servizi di Diabetologia che lavorino in modo appropriato ed efficace

**AREE E MODALITÀ DI INTERVENTO**

**TEMPI DI REALIZZAZIONE**  
2009 -2013

**ATTORI**

- ✓ Servizi di Diabetologia collegati con AMD
- ✓ Presidenza, Consigli Direttivi Nazionali e Regionali, Gruppi di studio
- ✓ Aziende del settore e Istituzioni

**AMD**  
La prima società scientifica con un obiettivo chiaro, etico, a medio-lungo termine  
[www.aemmedi.it/subito](http://www.aemmedi.it/subito)

...e prevedere la

... (67; 2005)

...i didattici,  
...nella pratica

...udini

...tudini sono  
...enti



# ...Bridging the Know-do gap... gli strumenti del Team Diabetologico...

**Annali**  
AMD  
2010

INDICATORI DI QUALITÀ  
DELL'ASSISTENZA  
DIABETOLOGICA  
IN ITALIA

AMDA  
ASSOCIAZIONE  
MEDICI  
DIABETOLOGI

1974  
AMDA

AMDA  
ASSOCIAZIONE  
MEDICI  
DIABETOLOGI

AMDA  
ASSOCIAZIONE  
MEDICI  
DIABETOLOGI

1974  
AMDA

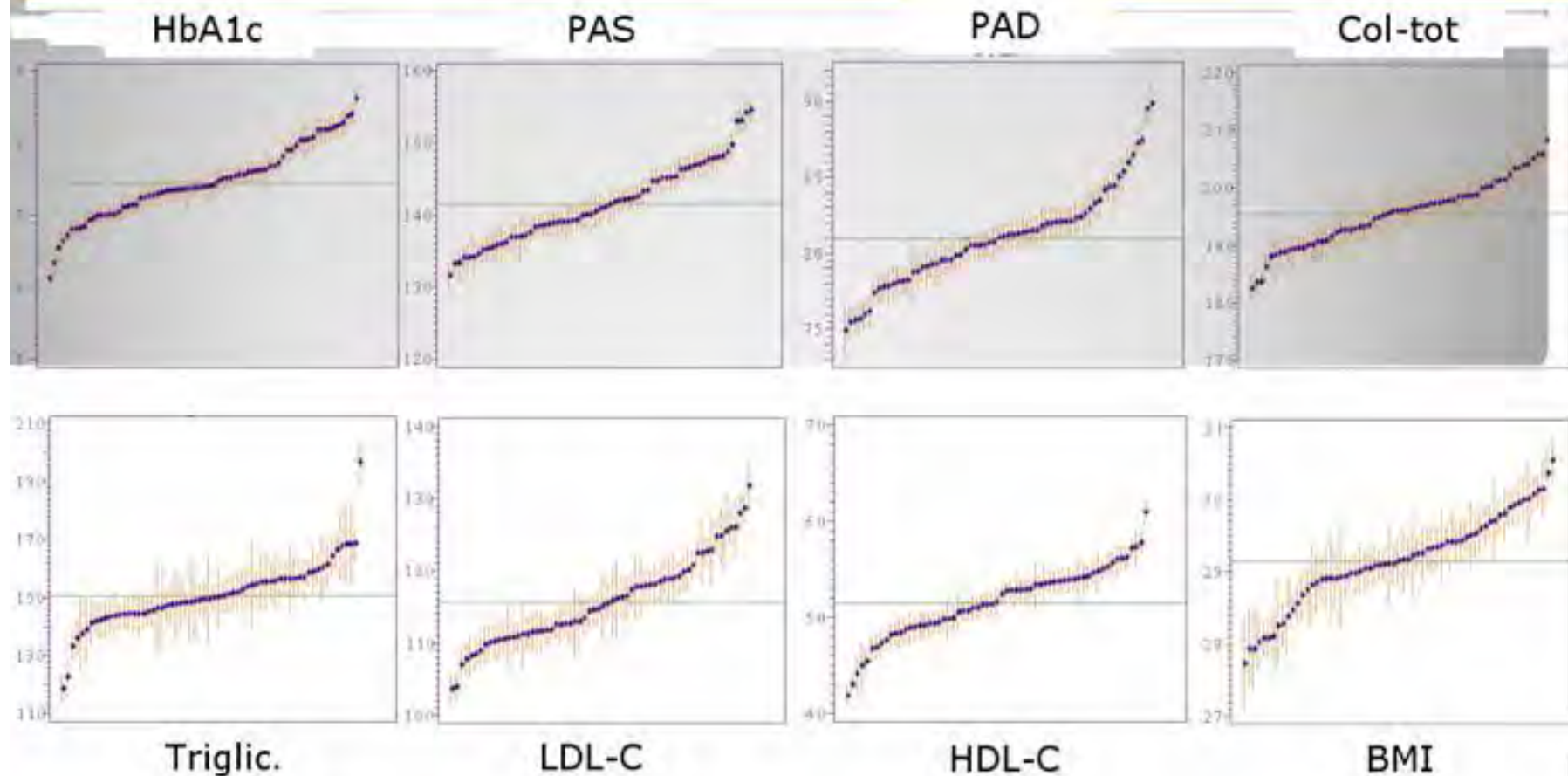
SID  
SOCIETÀ ITALIANA  
DI DIABETOLOGIA

STANDARD ITALIANI  
PER LA CURA DEL  
DIABETE MELLITO

2009-2010

# ...per superare la variabilità tra le Strutture...

DM2





# ...per perseguire gli obiettivi di cura...



## 2. Obiettivi glicemici

### RACCOMANDAZIONI

- Il trattamento del diabete deve essere tempestivamente adattato in ogni paziente fino a ottenere valori di HbA<sub>1c</sub> stabilmente inferiori a 7% (Tabella 9), valori che consentono di prevenire l'incidenza e la progressione delle complicanze microvascolari. **(Livello della prova I, Forza della raccomandazione A)**
- Follow-up a lungo termine degli studi DCCT e UKPDS suggeriscono che un trattamento volto a ottenere valori di HbA<sub>1c</sub> stabilmente inferiori a 7% subito dopo la diagnosi di diabete è associato con una riduzione a lungo termine del rischio di complicanze macrovascolari. Un obiettivo di HbA<sub>1c</sub> pari o inferiore a 7% è generalmente consigliabile per i soggetti adulti con diabete per prevenire l'incidenza e la progressione delle complicanze macrovascolari. **(Livello della prova III, Forza della raccomandazione A)**
- Obiettivi glicemici più stringenti (HbA<sub>1c</sub> ≤ 6,5%) dovrebbero essere perseguiti in pazienti di nuova diagnosi o con diabete di durata < 10 anni, senza precedenti di CVD abitualmente in discreto compenso glicemico e senza comorbidità che li rendano particolarmente fragili. **(Livello della prova III, Forza della raccomandazione A)**

- Obiettivi di compenso glicemico meno stringenti (HbA<sub>1c</sub> 7-8%) dovrebbero essere perseguiti in pazienti con diabete di lunga durata > 10 anni soprattutto con precedenti di CVD o una lunga storia di inadeguato compenso glicemico o fragili per età e/o comorbidità. L'approccio terapeutico deve essere tale da prevenire le ipoglicemie. **(Livello della prova VI, Forza della raccomandazione B)**
- Nei pazienti in terapia intensiva si consiglia l'utilizzo di algoritmi di autogestione della terapia insulinica in quanto facilitano il raggiungimento degli obiettivi glicemici. **(Livello della prova II, Forza della raccomandazione B)**

Tabella 9  
Obiettivi glicemici in diabetici adulti di tipo 1 e 2

HbA <sub>1c</sub> < 7,0%* (< 6,5% in singoli pazienti)
Glicemia a digiuno e pre-prandiale 70-130 mg/dl
Glicemia post-prandiale <sup>‡</sup> < 180 mg/dl <sup>§</sup> *

\*Facendo riferimento ai valori di 4,0-6,0% della popolazione non diabetica, con il metodo utilizzato dal DCCT.

<sup>‡</sup>La misurazione della glicemia post-prandiale deve essere effettuata 2 ore dopo l'inizio del pasto.

<sup>§</sup>Valori post-prandiali < 140 mg/dl sono perseguibili nel diabete tipo 2 (IDF 2007).



## Le responsabilità del medico

Sovrastima della potenziale efficacia delle cure fornite

Adozione di "giustificazioni" per evitare l'intensificazione delle cure

Insufficiente visione strategica orientata per obiettivi

Problematiche organizzative

Utilizzo dei farmaci già acquistati, fino ad esaurimento

## Le responsabilità del paziente

Promessa di migliorare lo stile di vita e aderenza terapeutica

Reticenza a terapie complesse come sinonimo di gravità

Avversione all'insulina

Abitudine ai farmaci già in uso

Scarsa compliance nel contesto di politrattamento per eventuali comorbidità

**...per superare l'inerzia clinica...**

# La Qualità - EBM

La qualità dell'assistenza sanitaria è il grado in cui i servizi sanitari *per i singoli e le popolazioni*

aumentano

la probabilità di avere gli esiti di salute desiderati

e corrispondono

a conoscenze professionali aggiornate.

*(Institute of Medicine. A strategy for quality assurance, 1990)*

*Alessandro Ozzello, Giornate Diabetologiche Astigiane*

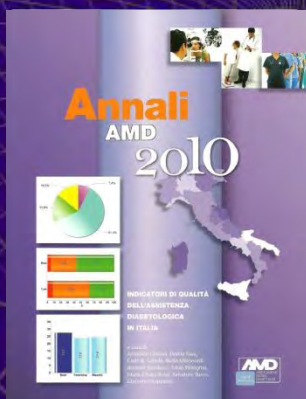
***...per migliorare la salute secondo interventi EBM...***



# Dalla complessità clinica



# Alla complessività organizzativa





## Dalla complessità clinica



## Alla complessività organizzativa

Valorizzare il ruolo centrale ed il know-how del Diabetologo e della Rete di assistenza diabetologica, di cui AMD è espressione, sia in ambito ospedaliero che territoriale, agevolandone il riconoscimento ed implementandone le competenze tecnico professionali, organizzative e formative

...occorre ricomporre la complessità del problema diabetico attraverso la complessità del team diabetologico e del sistema di cura...

**La Formazione:**  
uno strumento "terapeutico" duttile  
in grado di sostenere i cambiamenti  
necessari a migliorare la qualità  
dell'assistenza della rete diabetologica





**POLITICA per la QUALITA'**  
**Vision di AMD**

...partendo da valori fondamentali, come **l'etica professionale, il miglioramento continuo, la partecipazione, il coinvolgimento e l'orientamento all'eccellenza**, viene promossa la **formazione dei Formatori, il loro aggiornamento permanente, la collaborazione Scuola in eventi formativi AMD ed infine la progettazione ed erogazione degli stessi, realizzati attraverso il metodo AMD, basato sull'interattività, ...**

## MANUALE DEL SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITÀ

(norma UNI EN ISO 9001:2008)



Scuola Permanente di Formazione Continua Associazione Medici Diabetologi (AMD)

Gruppo Scuola, RD, Consulente <i>[Signature]</i>	Presidente CdN Associazione Medici Diabetologi <i>[Signature]</i>	Rappresentante della Direzione <i>[Signature]</i>
stesura	approvazione per adeguatezza	emissione

L'originale firmato in versione cartacea e la versione elettronica del documento sono conservati presso gli archivi del Rappresentante della Direzione. © Non è consentito riprodurre senza autorizzazione questo documento: i suoi contenuti sono proprietà della Scuola di Formazione Permanente AMD. L'autorizzazione va inoltrata per iscritto al Responsabile dell'emissione del manuale che, una volta valutata la richiesta e giudicata positivamente, rilascerà l'autorizzazione in forma scritta.

...per dare una risposta ai bisogni dei cittadini, dei professionisti e dell'organizzazione...



TEAM  
Diabetologico

ALLARGATO

Paziente

MMG

**La gestione multidisciplinare  
ed integrata della complessità di malattia**



**Prime Giornate  
Diabetologiche  
Astigiane**



**Disease management  
in diabetologia:  
un modello realizzabile?**

*30 Ottobre 1999 - Asti, Hotel Salera*

*Programma*

**Disease management in Diabetologia  
Un modello realizzabile?**

**Quale Medicina in una stagione di risorse  
limitate?**

**Quale responsabilità dei professionisti  
della sanità?**

**Quale ruolo per i professionisti in risposta  
ai recenti cambiamenti normativi?**



**Asti, 30 ottobre 1999**

**UOA DIABETOLOGIA  
primario dott. L. Gentile**

**Il Disease Management "spazia" dalla  
promozione alla salute, alla prevenzione,  
alla diagnosi, al trattamento, alla  
riabilitazione, portando vantaggi all'utente,  
al medico, all'operatore sanitario,  
all'amministratore**



**UOA DIABETOLOGIA  
primario dott. L. Gentile**



# ...la sfida della medicina per processi e dei modelli integrati...



## La “gestione integrata della malattia”

Un sistema organizzato, integrato, proattivo, orientato alla popolazione, che pone al centro dell'intero sistema un paziente informato/educato a giocare un ruolo attivo nella gestione della patologia da cui è affetto.

**continuità assistenziale**



**integrazione e coordinamento tra i livelli di assistenza**



**coinvolgimento attivo del paziente nel percorso di cura**



...la sfida della medicina per processi  
e dei modelli integrati...



...superare le barriere...

**COME SINGOLI  
PROFESSIONISTI**



**COME  
SOGGETTO  
ORGANIZZATIVO**

**...la sfida della medicina per processi e dei  
modelli integrati...**



**...una risposta  
ai bisogni dei pazienti...  
e dei professionisti e dell'organizzazione...**

...presa in carico vuol dire ...  
mettere al centro la persona con diabete ...

TEAM  
Diabetologico

ALLARGATO

Cittadino  
Persona con  
Diabete  
Care Givers

MMG

**Gli operatori lavorano insieme...**

sono sostenuti dalle proprie specifiche capacità relazionali,  
esperienze e conoscenze che ne determinano quelle  
competenze distintive che realizzano l'équipe



...presa in carico vuol dire ...  
mettere al centro la persona con diabete ...

TEAM  
Diabetologico

ALLARGATO

Cittadino  
Persona con  
Diabete  
Care Givers

MMG

**Gli operatori lavorano insieme...**

per migliorare le competenze professionali ed  
organizzative di tutti coloro che sono coinvolti nel  
sistema di cura centrato sulla persona

...presa in carico vuol dire ...  
mettere al centro la persona con diabete ...

TEAM  
Diabetologico

ALLARGATO

Cittadino  
Persona con  
Diabete  
Care Givers

MMG

...per essere generatori di un processo di cambiamento  
ed "attivatori" di un percorso di costruzione di  
consapevolezza e di cittadinanza attiva...

## ***Putting people first***

Centralità della persona

Completezza e integrazione

Continuità delle cure

Accesso regolare ai servizi

Patto di cura/fiducia

*Good care is about people*



# Meccanismi che portano a diseguaglianze di salute

*schema concettuale modificato da Diderichsen 2001*

**Società**

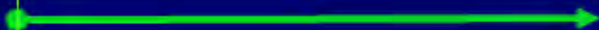
**Individuo**



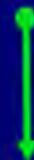
**Contesto  
sociale**



**Contesto  
politico**

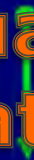


**Posizione sociale**

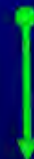


**Esposizione specifica**

**...per superare le diseguaglianze  
della cronicità di malattia...**



**Malattia**



**Conseguenze sociali**

## La cronicità è un sistema complesso

- ◆ E' indispensabile nella cura della persona con diabete, l'attivazione del cittadino-paziente e la sua autonomizzazione anche di "governo" del sistema
- ◆ Serve un approccio biopsicosociale e multidisciplinare
- ◆ Serve un modello organizzativo strutturato e duttile
- ◆ Serve una rete di assistenza diabetologica resa "empowered"

# *La medicina centrata sulla persona*

*Malattia sotto controllo*

*Persona consapevole ed attiva*

*Sistema organizzato e controllato*

*Autonomia del  
cittadino nel sistema*



## La “gestione integrata della malattia”

Un sistema organizzato, integrato, proattivo, orientato alla popolazione, che pone al centro dell'intero sistema un paziente informato/educato a giocare un ruolo attivo nella gestione della patologia da cui è affetto.

continuità assistenziale



integrazione e coordinamento tra i livelli di assistenza



coinvolgimento attivo del paziente nel percorso di cura





## VIII Giornate Diabetologiche Astigiane

AMD Piemonte VdA, AMD Liguria, AMD Lombardia,  
AMD Veneto Trentino Alto Adige,  
AMD Friuli Venezia Giulia

"UNA MEDICINA TRANSAZIONALE PER GARANTIRE FIN DA SUBITO, TRAMITE LA FENOTIPIZZAZIONE DEL PAZIENTE CON DM2, L'OTTIMIZZAZIONE DEGLI OBIETTIVI DI CURA, PER IL MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI DI SALUTE DELLA PERSONA CON DIABETE".

Corso di Formazione Interdisciplinare AMD per  
equipe di rete di assistenza diabetologica  
in Collaborazione con Scuola di Formazione AMD  
e Consulta Presidenti Regionali AMD



ASTI - HOTEL SALERA  
30 Giugno - 1 e 2 Luglio 2011

### RAZIONALE

Il corso di formazione è indirizzato ad equipe di rete di assistenza diabetologica. L'obiettivo generale è quello di realizzare una condivisione di conoscenze e capacità, tecniche e relazionali, orientate in una dimensione di processo per migliorare la qualità dell'assistenza alle persone con il diabete e modificare gli esiti della malattia, promuovendo la trasformazione evolutiva del singolo operatore nella logica del lavoro in team.

### INFORMAZIONI SCIENTIFICHE

Responsabile Scientifico e Direttore del Corso: Dott. Luigi Gentile  
Segreteria scientifica: Dott. Luigi Gentile, Dott. Alessandro Ozzello

#### Docenti

Mariano Agrusta, Luigi Gentile, Sandro Gentile, Carlo Giorda, Giorgio Grassi, Valeria Manicardi, Giuseppe Marelli, Nicoletta Musacchio, Alessandro Ozzello, Maria Antonietta Pellegrini, Umberto Valentini

#### Moderatori

Adolfo Ciavarella, Marco Comoglio, Angela Girelli, Guglielmo Ghisoni, Luca Monge, Aldo Morea, Antonio Pipitone, Luigi Sciangula, Franco Tomasi, Laura Tonutti, Carla Tortul, Maria Stella Trabacca

#### Tutors

Giacomo Guaita, Luca Leone, Giuseppe Marelli, Massimo Michelini, Paola Ponzani, Laura Tonutti

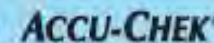
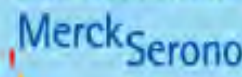
# Il corso di formazione AMD è indirizzato e riservato a equipe di rete di assistenza diabetologica



PROVIDER ACCREDITATO ID.275 e SEGRETERIA ORGANIZZATIVA  
Ecm Service S.r.l.  
Via T. Invea, 9/13 - 16129 Genova  
Tel. 010.505385 - fax 010.8992719  
e.orengo@ecmservice.it - www.ecmservice.it



L'iniziativa è stata realizzata con il contributo incondizionato di





## Team-One

**UNA MEDICINA TRANSAZIONALE**  
ed un'equipe di Rete di Assistenza  
per garantire il miglioramento  
degli esiti di salute  
della persona con diabete

2 luglio

**Obiettivo generale:**  
realizzare una condivisione  
di conoscenze e capacità,  
tecniche e relazionali,  
orientate in una dimensione  
di processo per migliorare la  
qualità dell'assistenza alle  
persone con il diabete e  
modificare gli esiti della  
malattia, promuovendo la  
trasformazione evolutiva del  
singolo operatore nella logica  
del lavoro in team.

1 luglio

**OVERCOMING BARRIERS:  
L'ACCESSIBILITÀ DELLE CURE**  
Le risorse innovative per garantire la  
precocità di intervento nella  
fenotipizzazione del paziente con DM2

30  
giugno

**CONTESTUALIZZAZIONE. PRENDERSI  
CURA DELLE PERSONE CON DIABETE:  
L'ACCESSIBILITÀ AL SISTEMA**

*Processo formativo interattivo  
Team di lavoro  
Team building*





*E' impossibile risolvere i problemi del mondo con gli scettici ed i cinici, i cui orizzonti sono limitati dalle realtà tangibili.*

*Abbiamo bisogno di uomini e di donne capaci di sognare cose mai esistite...  
di domandarsi: perchè no?*

*George Bernard Shaw*



**BUON LAVORO!**



# LAVORO DI GRUPPO n° 1

Tempo disponibile: 70 minuti

**"Luci ed ombre nell'accesso alle cure  
delle persone con diabete tipo 2"**

## **Obiettivo**

Stimolare la riflessione allo scopo di identificare le risorse e le criticità nell'accesso alle cure con particolare riferimento alla "accessibilità al sistema"



# GRUPPO 1



## SALA VITTORIA – PIANO TERRA

**TUTOR: GIUSEPPE MARELLI**

**Daniela C. L. Balestrino – Direz. Distretto**

**Iolanda M. Caneva – Direz. Distretto**

**Oliviero Zanardi – Direz. Distretto**

**Maria Roberta Crua – Direz. Sanitaria**

**Sabrina Cattaneo – Direz. Sanitaria**

**Dino Dessì – Direz. Sanitaria**

**Maurizio Bozzo – Cardiologo**

**Filippo Loria – Cardiologo**



# GRUPPO 2



**SALA COLONNA – 5° PIANO**

**TUTOR: LAURA TONUTTI**

**Egle Ansaldi – Diabetologo**

**Laura Camerieri – Diabetologo**

**Riccardo Candido – Diabetologo**

**Antonino Cimino – Diabetologo**

**Andrea Corsi – Diabetologo**

**Myriam Gandolfo – Diabetologo**

**Anna Magliano – Dietologa**





# GRUPPO 3



## SALA PLENARIA – PIANO TERRA

**TUTOR: PAOLA PONZANI**

**Alberto Aglialoro – Diabetologo**

**Rita Guarnieri – Diabetologo**

**Marilena Lanero – Diabetologo**

**Gianpaolo Magro – Diabetologo**

**Francesco Malvicino – Diabetologo**

**Enrico Pergolizzi – Diabetologo**

**Maria Chantal Ponziani - Diabetologo**



# GRUPPO 4



**SALA VERDE – PIANO TERRA**

**TUTOR: GIACOMO GUAITA**

**Roberta Cavagna – Dietista**

**Elisabetta Ferrero – Infermiera**

**Rosanna Gaio Fatto – Infermiera**

**Antonella Magri – Infermiera**

**Adriana Micheletti – Infermiera**

**Luisella Grassano - Infermiera**



# GRUPPO 5



**SALA SOFFIETTO – 5° PIANO**

**TUTOR: MASSIMO MICHELINI**

**Maria Grazia Oddone – Infermiera**

**Emanuela Olivo – Infermiera**

**Antonella Paparella – Infermiera**

**Flavia Schivalotti – Infermiera**

**Tiziana Stefani – Infermiera**





# GRUPPO 6



**SALA GRANDE – 5° PIANO**

**TUTOR: LUCA LIONE**

**Roberta Manti - Diabetologo**

**Patrizia Collari – MMG**

**Paolo Foscolo – MMG**

**Francesco Gallio – MMG**

**Claudio Gini – MMG**

**Claudio Marafetti – MMG**

**Antonella Pelissero – MMG**

# **LAVORO DI GRUPPO n° 2**

**Tempo disponibile: 75 minuti**

**“Quali informazioni ci servono  
per fenotipizzare i pazienti?”**

## **Obiettivo**

Alla luce delle proprie conoscenze e di quanto acquisito dalle precedenti relazioni, raccogliere gli elementi utili alla fenotipizzazione del paziente con DM2



# GRUPPO BLU

SALA VERDE

PIANO TERRA



**TUTOR: PAOLA PONZANI**

**Alberto Aglialoro - Diabetologo**

**Maurizio Bozzo - Cardiologo**

**Patrizia Collari - MMG**

**Paolo Foscolo - MMG**

**Rosanna Gaio Fatto - Infermiera**

**Myriam Gandolfo - Diabetologo**

**Francesco Malvicino - Diabetologo**

**Maria Grazia Oddone - Infermiera**





# **GRUPPO ARANCIO**

**SALA VITTORIA**

**PIANO TERRA**



**TUTOR: GIACOMO GUAITA**

**Egle Ansaldi – Diabetologo**

**Andrea Corsi – Diabetologo**

**Maria Roberta Crua – Direz. Sanitaria**

**Francesco Gallio – MMG**

**Anna Magliano – Dietologa**

**Flavia Schivalotti – Infermiera**

**Antonella Paparella – Infermiera**



# GRUPPO VERDE

## SALA COLONNA

### 5° PIANO



**TUTOR: MASSIMO MICHELINI**

**Laura Camerieri – Diabetologo**

**Iolanda Maria Caneva – Direz. Distretto**

**Roberta Cavagna – Dietista**

**Rita Guarnieri – Diabetologo**

**Filippo Loria – Cardiologo**

**Antonella Magri – Infermiera**

**Claudio Marafetti – MMG**

**Antonella Pelissero - MMG**



# **GRUPPO ROSSO**

**SALA GRANDE**

**5° PIANO**



**TUTOR: LUCA LIONE**

**Antonino Cimino – Diabetologo**

**Claudio Gini – MMG**

**Marilena Lanero – Diabetologo**

**Gianpaolo Magro – Diabetologo**

**Adriana Micheletti – Infermiera**

**Tiziana Stefani – Infermiera**

**Oliviero Zanardi – Direzione Distretto**

**Roberta Manti – Diabetologa**





# GRUPPO GIALLO

SALA SOFFIETTO

5° PIANO



**TUTOR: LAURA TONUTTI**

**D. C. L. Balestrino – Direz. Distretto**

**Riccardo Candido – Diabetologo**

**Dino Dessì – Direz. Sanitaria**

**Elisabetta Ferrero – Infermiera**

**Emanuela Olivo – Infermiera**

**Enrico Pergolizzi – Diabetologo**

**Maria Chantal Ponziani – Diabetologa**

**Sabrina Cattaneo – Direz. Sanitaria**



## VIII Giornate Diabetologiche Astigiane

AMD Piemonte VdA, AMD Liguria, AMD Lombardia,  
AMD Veneto Trentino Alto Adige,  
AMD Friuli Venezia Giulia

"UNA MEDICINA TRANSAZIONALE PER GARANTIRE FIN DA SUBITO, TRAMITE LA FENOTIPIZZAZIONE DEL PAZIENTE CON DM2, L'OTTIMIZZAZIONE DEGLI OBIETTIVI DI CURA, PER IL MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI DI SALUTE DELLA PERSONA CON DIABETE".

Corso di Formazione Interdisciplinare AMD per  
equipe di rete di assistenza diabetologica  
in Collaborazione con Scuola di Formazione AMD  
e Consulta Presidenti Regionali AMD

# Buon lavoro!

### RAZIONALE

Il corso di formazione è indirizzato ad equipe di rete di assistenza diabetologica. L'obiettivo generale è quello di realizzare una condivisione di conoscenze e capacità, tecniche e relazionali, orientate in una dimensione di processo per migliorare la qualità dell'assistenza alle persone con il diabete e modificare gli esiti della malattia, promuovendo la trasformazione evolutiva del singolo operatore nella logica del lavoro in team.

### INFORMAZIONI SCIENTIFICHE

Responsabile Scientifico e Direttore del Corso: Dott. Luigi Gentile  
Segreteria scientifica: Dott. Luigi Gentile, Dott. Alessandro Ozzello

#### Docenti

Mariano Agrusta, Luigi Gentile, Sandro Gentile, Carlo Giorda, Giorgio Grassi, Valeria Manicardi, Giuseppe Marelli, Nicoletta Musacchio, Alessandro Ozzello, Maria Antonietta Pellegrini, Umberto Valentini

#### Moderatori

Adolfo Ciavarella, Marco Comoglio, Angela Girelli, Guglielmo Ghisoni, Luca Monge, Aldo Morea, Antonio Pipitone, Luigi Sciangula, Franco Tomasi, Laura Tonutti, Carla Tortul, Maria Stella Trabacca

#### Tutors

Giacomo Guaita, Luca Leone, Giuseppe Marelli, Massimo Michelini, Paola Ponzani, Laura Tonutti

PROVIDER ACCREDITATO ID N. 275

ECM Service S.r.l.

#### E.C.M.

Il Corso è stato accreditato per n.60 tra Medici Chirurghi (categorie professionali: malattie metaboliche e diabetologia, nefrologia, medicina generale, direzione medica di presidio ospedaliero), Infermieri e Farmacisti e riconoscerà n. 17,5 crediti ECM. L'assegnazione dei crediti formativi sarà subordinata alla partecipazione effettiva all'intero programma formativo, alla verifica di apprendimento e al rilevamento delle presenze. L'attestato di partecipazione riportante il numero di crediti formativi verrà inviato al domicilio del partecipante dopo aver effettuato tali verifiche. ECM Service Srl è accreditato dalla Commissione Nazionale ECM a fornire programmi di formazione continua per tutti gli operatori sanitari. ECM Service Srl si assume la responsabilità per i contenuti, la qualità e la correttezza etica di questa attività ECM.

Sede del corso

HOTEL SALERA - Via Mons. Giuseppe Marelli, 19  
14100 ASTI - Tel. 0141 410169

PROVIDER ACCREDITATO ID.275 e SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

ECM Service S.r.l.  
Via T. Invrea, 9/13 - 16129 Genova  
Tel. 010.505385 - fax 010.8992719  
e.orengo@ecmservice.it - www.ecmservice.it



E.C.M.



L'iniziativa è stata realizzata con il contributo incondizionato di

Merck Serono

MERCK

MSD



ACCU-CHEK®

ASTI - HOTEL SALERA  
30 Giugno - 1 e 2 Luglio 2011



# **LAVORO DI GRUPPO n° 3**

**Tempo disponibile: 70 minuti**

**Fenotipizziamo i pazienti con DM2 da avviare precocemente a:**

- 1) terapia antiiperglicemizzante "tradizionale" (ROSSO)**
- 2) terapia con incretine (inibitori DPPIV) (ARANCIO)**
- 3) terapia con incretine (analoghi GLP1) (VERDE)**

**Tramite la fenotipizzazione delle persone con DM2:**

- 4) identifichiamo gli strumenti per l'autocontrollo (GIALLO)  
(sicurezza della terapia)**
- 5) identificare gli strumenti per l'autocontrollo (BLU)  
(efficacia della terapia)**

## **Obiettivo**

Alla luce delle proprie conoscenze e di quanto acquisito dalle precedenti relazioni, raccogliere gli elementi utili alla fenotipizzazione del paziente con DM2



# LAVORO DI GRUPPO n° 4

Tempo disponibile: 70 minuti

**Proviamo a costruire insieme il “canovaccio” di un progetto da realizzare nella nostra realtà *per avviare fin da SUBITO il paziente con DM2 all’ottimizzazione della terapia***

## Obiettivo

Cimentarsi nella costruzione di un progetto applicando praticamente i concetti e i contenuti espressi in precedenza



## VIII Giornate Diabetologiche Astigiane

AMD Piemonte VdA, AMD Liguria, AMD Lombardia,  
AMD Veneto Trentino Alto Adige,  
AMD Friuli Venezia Giulia

"UNA MEDICINA TRANSAZIONALE PER GARANTIRE FIN DA SUBITO, TRAMITE LA FENOTIPIZZAZIONE DEL PAZIENTE CON DM2, L'OTTIMIZZAZIONE DEGLI OBIETTIVI DI CURA, PER IL MIGLIORAMENTO DEGLI ESITI DI SALUTE DELLA PERSONA CON DIABETE".

Corso di Formazione Interdisciplinare AMD per  
equipe di rete di assistenza diabetologica  
in Collaborazione con Scuola di Formazione AMD  
e Consulta Presidenti Regionali AMD

# Buon lavoro!

### RAZIONALE

Il corso di formazione è indirizzato ad equipe di rete di assistenza diabetologica. L'obiettivo generale è quello di realizzare una condivisione di conoscenze e capacità, tecniche e relazionali, orientate in una dimensione di processo per migliorare la qualità dell'assistenza alle persone con il diabete e modificare gli esiti della malattia, promuovendo la trasformazione evolutiva del singolo operatore nella logica del lavoro in team.

### INFORMAZIONI SCIENTIFICHE

Responsabile Scientifico e Direttore del Corso: Dott. Luigi Gentile  
Segreteria scientifica: Dott. Luigi Gentile, Dott. Alessandro Ozzello

#### Docenti

Mariano Agrusta, Luigi Gentile, Sandro Gentile, Carlo Giorda, Giorgio Grassi, Valeria Manicardi, Giuseppe Marelli, Nicoletta Musacchio, Alessandro Ozzello, Maria Antonietta Pellegrini, Umberto Valentini

#### Moderatori

Adolfo Ciavarella, Marco Comoglio, Angela Girelli, Guglielmo Ghisoni, Luca Monge, Aldo Morea, Antonio Pipitone, Luigi Sciangula, Franco Tomasi, Laura Tonutti, Carla Tortul, Maria Stella Trabacca

#### Tutors

Giacomo Guaita, Luca Leone, Giuseppe Marelli, Massimo Michelini, Paola Ponzani, Laura Tonutti

PROVIDER ACCREDITATO ID N. 275

ECM Service S.r.l.

#### E.C.M.

Il Corso è stato accreditato per n.60 tra Medici Chirurghi (categorie professionali: malattie metaboliche e diabetologia, nefrologia, medicina generale, direzione medica di presidio ospedaliero), Infermieri e Farmacisti e riconoscerà n. 17,5 crediti ECM. L'assegnazione dei crediti formativi sarà subordinata alla partecipazione effettiva all'intero programma formativo, alla verifica di apprendimento e al rilevamento delle presenze. L'attestato di partecipazione riportante il numero di crediti formativi verrà inviato al domicilio del partecipante dopo aver effettuato tali verifiche. ECM Service Srl è accreditato dalla Commissione Nazionale ECM a fornire programmi di formazione continua per tutti gli operatori sanitari. ECM Service Srl si assume la responsabilità per i contenuti, la qualità e la correttezza etica di questa attività ECM.

Sede del corso

HOTEL SALERA - Via Mons. Giuseppe Marelli, 19  
14100 ASTI - Tel. 0141 410169

PROVIDER ACCREDITATO ID.275 e SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

ECM Service S.r.l.  
Via T. Invrea, 9/13 - 16129 Genova  
Tel. 010.505385 - fax 010.8992719  
e.orengo@ecmservice.it - www.ecmservice.it



E.C.M.



L'iniziativa è stata realizzata con il contributo incondizionato di

Merck Serono

MERCK

MSD



ACCU-CHEK®

ASTI - HOTEL SALERA  
30 Giugno - 1 e 2 Luglio 2011