Diabete Integra:
Presa in carico integrata e gestione condivisa del paziente diabetico a Milano

Sala convegni STARHOTELS E.C.HO
Viale Andrea Doria, 4 - Milano

5 Ottobre 2019

08.30 – 09.00	*Registrazione partecipanti*
09.00 – 09.30	*Saluti delle autorità* Walter Bergamaschi - Giulio Gallera – Alessandro Visconti
09.30 – 10.00	Presentazione del corso ed obiettivi formativi Davide Lauri
	Moderatore : Fiorenzo Corti
10.00 – 10.45	ATS Città Metropolitana di Milano e Diabete: Work in progress Gabriella A. Levato - Paolo Fiorina
10.45-11.15	Il Progetto Diabete Integra. Soluzioni innovative per il paziente diabetico – il punto di vista del MMG (analisi epidemiologica, caratteristiche pazienti) Davide Lauri – il punto di vista del diabetologo Maria Elena Lunati
11.15– 11.45	Discussione sugli argomenti trattati: i docenti rispondono a quesiti ed approfondimenti richiesti dai partecipanti
11.45– 12.00	Pausa
12.00 – 12.30	L'algoritmo del diabete di tipo 2: le linee guida italiane ed internazionali Paolo Fiorina
12.30 – 13.00	Unmet needs nel diabete di tipo 2 Paola Morpurgo
13.00 – 13.45	Farmaci innovativi: il razionale di utilizzo dei GLP1 (glucagon-like peptide 1) Milena Muratori
13.45 – 14.30	Pausa
14.30 – 15.15	Farmaci innovativi: il razionale di utilizzo degli SGLT2 (inibitori del co-trasportatore sodio-glucosio di tipo 2) Alessandra Gandolfi

15.15 – 16.00	Lo studio SulfaZero: come le nuove terapie possono migliorare la soddisfazione e gli outcome clinici del paziente? Maria Elena Lunati - Gabriella A. Levato
16.00 – 16.30	Discussione sugli argomenti trattati: i docenti rispondono a quesiti ed approfondimenti richiesti dai partecipanti
16.30	Test valutazione apprendimento

RAZIONALE

Il DMT2 ha una diffusione epidemica che determina un problema non solo sanitario ma anche assistenziale e sociale. Inoltre, il paziente affetto da diabete tipo 2 solitamente presenta una co-morbidità che necessita di un approccio multidisciplinare. Si può dire che il DMT2 è la patologia cronica per eccellenza su cui sviluppare modelli di cura interdisciplinari.
Regione Lombardia, in relazione alla pubblicazione della Legge Regionale 11 agosto 2015, n 23 "Evoluzione del sistema sociosanitario lombardo", alla Delibera regionale 6164 del 30.1.2017 "Governo della domanda : avvio della presa in carico dei pazienti cronici e fragili" e alla Delibera Regionale 6551 del 4.5.2017 "Riordino della rete di offerta e modalità di presa in carico dei pazienti cronici e/o fragili" e alla Delibera regionale 7655 del 28/12/2017 "Modalità di avvio del percorso di presa in carico del paziente cronico e/o fragile in attuazione della dgr n. X/6551 del 04/05/2017" propone la gestione della cronicità attraverso percorsi di cura con lo scopo di governare la domanda di salute rifacendosi all'approccio di Population Health Management –PHM (Berwick et al., 2008).
In Lombardia si sta sviluppando un nuovo modello di governance che intende superare l'attuale frammentazione dei servizi per realizzare un'effettiva integrazione del percorso del paziente, aldilà dei classici strumenti di razionalizzazione e razionamento dell'offerta. In quest'ottica, la risposta assistenziale non deve essere centrata solo sulla malattia (e quindi sulle necessarie specializzazioni d'offerta), ma va programmata in funzione della domanda di salute, diversificata per tipologie specifiche di pazienti e personalizzata in base ai bisogni individuali e al contesto familiare e sociale.
Deve essere, pertanto, superata la logica "verticale" delle cure, intese come una sommatoria di singoli atti diagnostici, terapeutici ed assistenziali a cui corrisponde un numero uguale di responsabilità, in funzione dell'attuazione di un modello in cui la presa in carico si basa sulla capacità di mettersi a "fianco" del paziente, accompagnandolo ed indirizzandolo, in una logica di unica responsabilità di presa in carico rispetto ad una molteplicità di attività e servizi.
Il modello predittivo dei bisogni ha come strumenti di governo:

- Il PAI Piano Assistenziale Individuale
- Il Centro Servizi

Il Piano Assistenziale Individuale (PAI) risulta essere uno dei principali elementi unificanti la presa in carico del paziente cronico nella rete territoriale.
Risulta di fondamentale importanza l'integrazione delle diverse figure professionali coinvolte nella presa in carico pei pazienti cronici.

Con il contributo non condizionato di

AstraZeneca