



Azienda Provinciale  
per i Servizi Sanitari  
Provincia Autonoma di Trento



## **CONVEGNO CARD TRIVENETO LE CURE DOMICILIARI E RESIDENZIALI AD ALTA COMPLESSITÀ**

# **Innovazione organizzativa e tecnologica per la gestione del diabete: ti prescrivo un'APP**

**Mestre, 12 ottobre 2018**

*Michela Monterosso  
Servizio Governance clinica*

# L' Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento



## Territorio

6.233 kmq (2,06% dell'Italia) di cui:

- 20% sopra 2.000 metri
- 10% sotto 500 metri
- 65% foreste

177 comuni

15 comunità di Valle

## Abitanti

560.000

- 65 anni: 20%
- Stranieri: 6,93%

## Movimenti Turistici

Oltre 3.500.000 di arrivi

Oltre 15.500.000 presenze

- 7 strutture ospedaliere pubbliche (circa 1.450 p.l.)
- 6 case di cura private accreditate
- 27 strutture ambulatoriali private accreditate
- 29 studi odontoiatrici privati accreditati
- 58 RSA con circa 4.500 p. l.
- Oltre 8.000 dipendenti
- Oltre 750 medici convenzionati (MMG, PLS, continuità assistenziale, specialisti ambulatoriali)

## Il diabete in Trentino

Popolazione Trentina	circa 560.000
% prevalenza diabete mellito	5,0% v.s 6,34% nazionale
<b>Diabetici in Trentino</b>	<b>28.000</b>
- Diabete Mellito tipo 2 (circa 90% diabetici)	25.000
- Diabete Mellito tipo 1	3.000

Fonte: Dati Osservatorio Arno Diabete in Trentino. Rapporto 2016

# La gestione del paziente diabetico in Trentino



## Percorso diagnostico terapeutico assistenziale del diabete mellito nell'adulto

Allegati:

- 1 manuale **RAO** (visita diabetologia)
- 2 raccomandazioni per **appropriatezza prescrittiva dispositivi** per diabetici
- 3 **indicatori** per il monitoraggio del diabete

### LA RETE

Tre livelli :

- ambulatori dei **medici di medicina generale**
- **centri e ambulatori diabetologici**
- **centri di riferimento per specifiche attività :**
  - centro diabetologico **dell'ospedale di Trento** per la gestione di:
    - gravidanza in diabetica e diabete gestazionale in terapia insulinica
    - pazienti in terapia con microinfusori
  - centro diabetologico dell'**ospedale di Rovereto** per la gestione integrata del piede diabetico
  - centro **diabetologico pediatrico**

**UNICO strumento di comunicazione (Mystar Connect)**



Azienda Provinciale  
per i Servizi Sanitari  
Provincia Autonoma di Trento

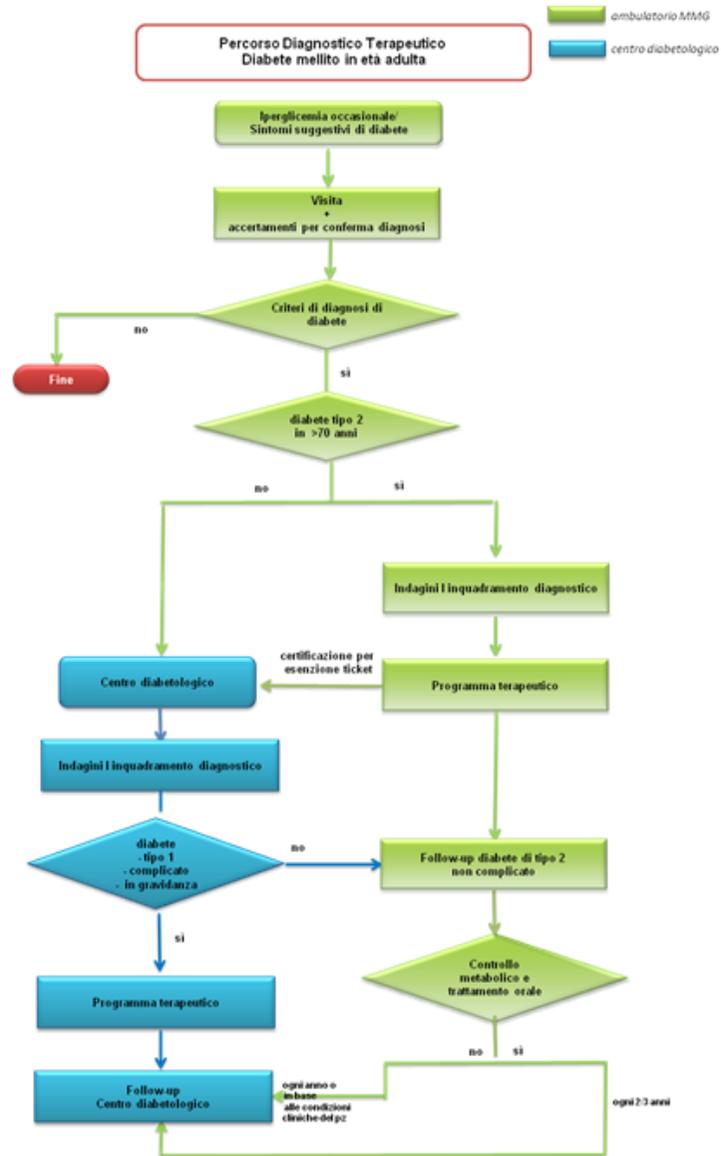


Fig. 1. Diagramma di flusso "percorso diabete mellito dell'adulto"

# Iniziative per il miglioramento della gestione del paziente diabetico



# Introduzione nuove tecnologie

## DM PER IL MONITORAGGIO FLASH DEL GLUCOSIO

“Indagine clinica post market:  
valutazione dell’impatto clinico/economico  
dell’introduzione di un DM per il  
**monitoraggio flash del glucosio.**” Durata  
1anno.



## TELEMEDICINA

Sviluppo di una APP per supportare il  
**piano di assistenza/cura individuale del  
paziente.**

# **OBIETTIVO PAT: ESTRATTO DGP 429 16.03.2018**

*Sperimentare*

***nuovo modello organizzativo***

*per la gestione dei pazienti con **diabete di Tipo II***

*nel rispetto del PDTA*

*supportato dal modulo di telemonitoraggio (**TreC\_diabete**)*

*con il coinvolgimento delle **AFT** e della **medicina di base***

# Progetto di presa in carico del paziente cronico diabetico in Provincia di Trento

---

## "Ti prescrivo un'APP"

CENTRO DI  
COMPETENZA  
TRENTINOSALUTE



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO  
Assessorato alla Salute e politiche sociali



*Azienda Provinciale  
per i Servizi Sanitari  
Provincia Autonoma di Trento*

F3K  
FONDAZIONE  
BRUNO KESSLER



## Obiettivi generali del progetto

Obiettivo generale	Interlocutore privilegiato	Indicatore di successo
Integrazione della piattaforma TreC Diabete nel modello organizzativo di presa in carico del paziente cronico	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Specialisti diabetologi</li> <li>- Medici di medicina generale</li> <li>- Infermieri</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aderenza al piano di cura</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Patient empowerment</li> <li>- Patient self-management</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pazienti con patologia diabetica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Soddisfazione dei pazienti</li> <li>- Miglioramento stili di vita</li> </ul>
Consolidamento del modello organizzativo di presa in carico	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Miglioramento del profilo costo/beneficio presa in carico dei pazienti diabetici</li> </ul>

## Criteri di inclusione dei pazienti

Tipo di diabete	Setting	Criteri di inclusione
2	MMG	<ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnosi di DM tipo 2, indipendentemente dalla data di insorgenza e dalla terapia in atto (controllo dietetico, terapia con ipoglicemizzanti orali o insulina)</li><li>- Assenza di disturbi cognitivi (in assenza di validato network familiare)</li><li>- Disponibilità di strumentazione digitale (smartphone o tablet) e competenza medio-alta</li></ul>

## Moduli funzionali della APP

### Moduli web (cruscotto clinico)

#### **Prescrizione APP:**

- profilazione (socio-economica, clinica, farmacologica, stili di vita) iniziale del paziente
- definizione del piano di cura
- definizione dei goal terapeutici

#### **Visualizzazione Report**

- periodici (trimestrali)
- straordinari

#### **Interazione con il paziente**

# Moduli funzionali della APP

## Moduli mobile (APP paziente)

**Log (self-reporting):** diario personalizzato

### Visualizzazione

- grafici
- messaggi
- immagini

### Educazione

- moduli educativi contestuali e on-demand
- moduli aggiuntivi

### Feedback personalizzati

- messaggi/dialoghi di promemoria
- messaggi/dialoghi motivazionali

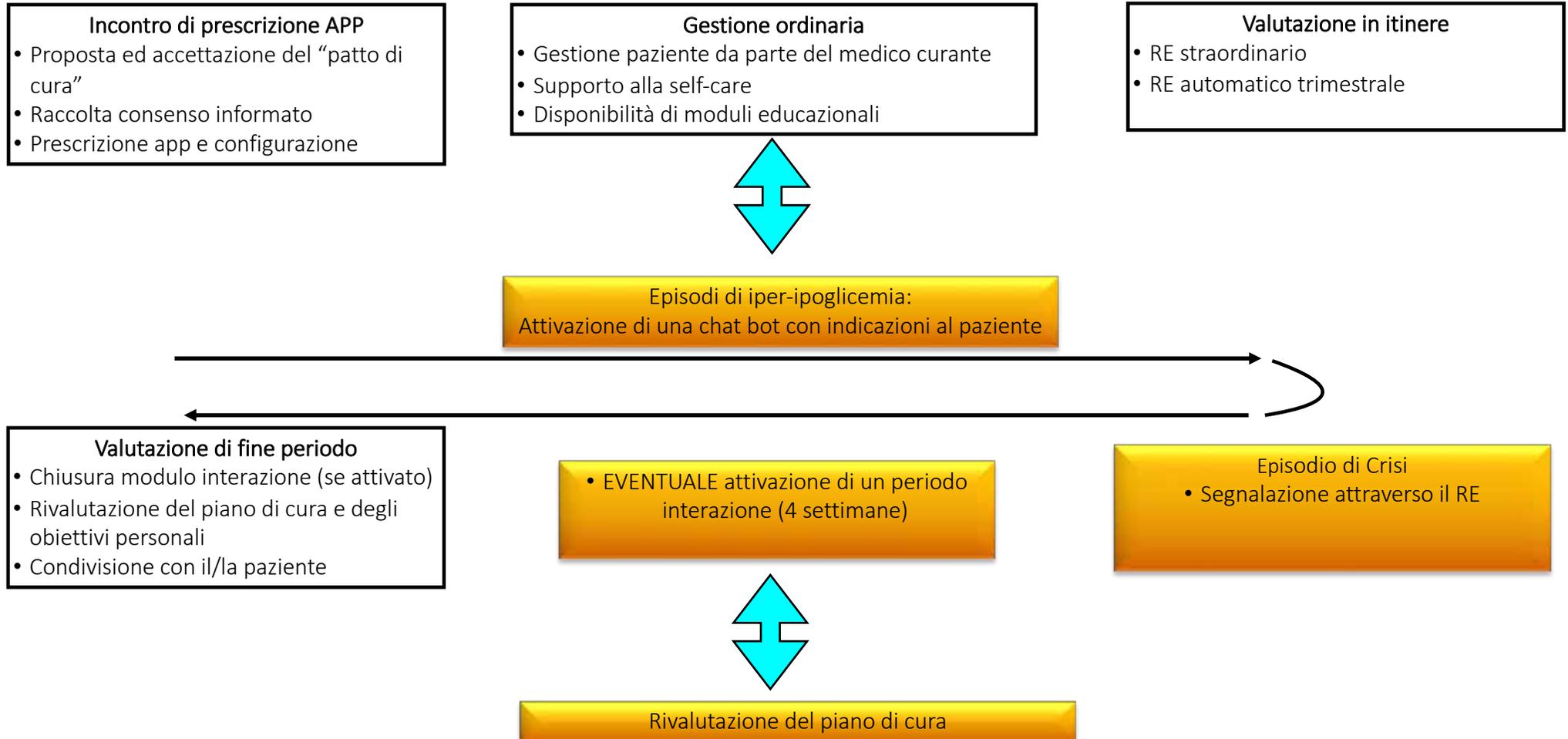
**Comunicazione:** chat tra medico-paziente con attivazione modulo interazione

## Moduli funzionali della APP

La piattaforma **non** prevede:

- raccomandazioni al paziente (patient decision support system) per cambi di terapia farmacologica (es. insuline, altri farmaci orali) basate su algoritmi
- raccomandazioni dirette al medico (DSS – clinical decision support system) di diagnosi e terapia, basate solo su algoritmi
- collegamento e passaggio dati con dispositivi impiantabili e non (esempio: glucometri) già in possesso del paziente

# Piattaforma informatico-organizzativa



# Parametri di valutazione

## Accettabilità e usabilità piattaforma informatica

### *Utilizzatori pazienti*

- Numero di arruolati e drop-out
- Profilo socio-economico-stili di vita degli arruolati
- N. inserimento dati/paziente e n. accessi APP/paziente
- Adesione al piano di cura
- Miglioramento del self-management del paziente

### *Utilizzatori medico e infermieristico*

- Accettabilità e usabilità del cruscotto
- Facilità e completezza nel seguire i pazienti diabetici
- Parametri clinici
- Numero e stato di completezza dei RE prodotti
- Tempo e tipologia di risorse usate per i RE
- Numero di attivazione modulo di interazione

## Analisi organizzativa

- Impiego di tempo/paziente
- Valutazione riduzione visite ambulatoriali
- Riduzione accessi in PS
- Riduzione numero di ricoveri ospedalieri
- Miglioramento dei parametri clinici rispetto al PDTA





**Ridisegno** dei processi/percorsi  
con l'introduzione della **tecnologia** digitale/informatica  
e  
possibilità di **replicare i processi**  
per diversi ambiti e **patologie croniche**



**gestione della cronicità**  
**percorsi di LTC integrati**  
**promozione della salute**  
**prevenzione**

**gestione proattiva**  
**medicina territoriale**  
**tecnologie (ICT)**

**comunicazione**  
**coinvolgimento assistiti e care giver**

**Grazie dell'attenzione**

