

Gruppo Percorsi Assistenziali AMD

Gruppo in staff al CDN AMD

CSR Ancona Ottobre 2006

Fulcro di ogni percorso è il cittadino a cui sono rivolte tutte le attività al fine di permettergli scelte consapevoli e decisioni utili di mantenimento e miglioramento della propria salute



M.R. Cavallo

Il PDTA : un modello Assistenziale Complesso, un Sistema di cura integrato che :

- È centrato sul paziente
- Permette una visione clinica della malattia (volendo persino economica)
- È un processo di miglioramento continuo

Mandato del CDN al Gruppo PA

- Studiare e proporre un *possibile* modello AMD di Percorso Assistenziale (PA) ideale
- Organizzare e strutturare la formazione in ambito di PA
- Raccogliere esperienze di PA

PA AMD
PUNTO DI INIZIO

- Studiare
- Proporre per confrontare

↓
prodotto

MANUALE

FORMAZIONE

METODO AMD

- Raccogliere
- Confrontare
- Validare



Capillarizzare

FASE DI PREPARAZIONE INTERATTIVA

Il percorso del gruppo PA AMD

Stresa febbraio 2005
Quarto d'Altino febbraio 2006
30 diabetologi



Il Mandato

costruire un percorso AMD

- **Percorso ideale**
- **Percorso di riferimento**
- **Percorso reale**

????

Cosa abbiamo scelto di fare: I

- **Definire il Profilo di Cura**
- **Scegliere una metodologia ed una linea di pensiero**
- **Sperimentare strumenti operativi**

Cosa abbiamo scelto di fare: II

- **Descrivere insieme dei Profili di Cura**
- **Valorizzare l'importanza dei sistemi di misura**
- **Indicatori come strumenti di Qualità**

Cosa abbiamo scelto di fare: III

Last but not Least

Un possibile valore aggiunto

- Il PA come strumento per valorizzare
- Il PA come strumento per comunicare

- Vado dal mio direttore e presento il mio lavoro
- La parola ai direttori: "le cose che non ti ho mai detto"

Risultati

- Sensibilizzazione
- Definizioni condivise
- Scelta di metodo e strumenti
- Report e **manuale**
- Capillarizzazioni: Lombardia, Lazio, Abruzzo e Sardegna

Manuale operativo PA AMD: raccomandazioni AMD e “istruzioni per l’uso”

- Prefazione: perché AMD ha scelto di occuparsi di PDTA. La Mission e la Vision del gruppo PA AMD, le scelte operative
- Il Profilo Assistenziale: una scelta sensata. Come nasce il problema. Il profilo tra politica ed economia sanitaria
- Il Profilo Assistenziale: focus on. Cosa dice la letteratura: le definizioni, i modelli di analisi
- Come si costruisce un Profilo: quali gli strumenti, quando e come si usano

Manuale operativo PA AMD: raccomandazioni AMD e “istruzioni per l’uso”

- Il Team di lavoro come strumento privilegiato
- Costruire un Profilo di cura: un esempio dall’A alla Z.
- La parola alla Direzione: quale valore rappresentano i Profili Assistenziali per le Direzioni Aziendali
- Esempi pratici: presentazione dei lavori prodotti durante il percorso formativo AMD. Discussione ragionata
- Il Glossario AMD

Riflessioni

- Esistono Profili Assistenziali altamente specifici del nostro operato (microsistema)
- Esistono Profili Assistenziali di “Integrazione con altre figure coinvolte”(macrosistema)

Riflessioni

- I profili reali risentono in modo consistente delle diverse realtà
- I profili sono patrimonio di tutti i gruppi
- Servono soprattutto strumenti condivisi
- **E' importante una formazione specifica sui percorsi di integrazione tra le diverse figure coinvolte**
- Mancano strumenti certi di costruzione dei macrosistemi

I Processi di cura Integrati come modello di gestione della patologia cronica

- Profili di cura specifici nel proprio ambito (conoscenza degli standard, protocolli, indicatori, appropriatezza degli interventi sanitari)
- Capacità di lavoro di squadra (percorsi autonomi indipendenti e condivisi, razionalizzazione del tempo, delle competenze e delle risorse)

I Processi di cura Integrati come modello di gestione della patologia cronica

- Educazione Terapeutica (migliore aderenza ed autonomia di gestione della terapia)
- Medicina Centrata sul paziente (profili condivisi con il paziente, capacità di comunicazione ed implementazione nei pazienti della consapevolezza del proprio percorso di cura)
- Sistemi informativi: banca dati, telemedicina (comunicazione e controllo efficaci)

Proposta per il gruppo PA

- 1 Master per Presidenti Regionali e parte dei Direttivi Regionali con l'obiettivo di confrontare i diversi progetti IGEA e trovare soluzioni e strumenti.(40 partecipanti)
- Capillarizzazioni a cura delle sezioni Regionali (gestione autonoma delle sezioni Regionali)

Proposta per il gruppo PA

1. 3 Master Nazionali per Macroaree “Inizio la terapia combinata nel paziente tipo 2: il percorso del paziente tra diabetologo e MMG” (40 partecipanti)
2. Capillarizzazione : corso di 1 giorno per Team Diabetologici e MMG di condivisione del prodotto. Questo percorso coinvolge SIMG che ha già ufficialmente aderito all’iniziativa (30/40 eventi)

IL FUTURO

Profili di riferimento AMD: strumento per la Qualità e la Valorizzazione

- Costruzione di Profili di Riferimento AMD
- Costruzione di Profili di Integrazione AMD
- Sperimentazione del Modello Assistenziale Integrato AMD
- Valorizzazione delle specificità e peculiarità della nostra specialità

**Fondamentale e Centrale la disponibilità delle
sezioni Regionali**