



**PROPOSTA DI VALORIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' DI VALUTAZIONE
DIABETOLOGICA COMPLESSIVA**

La valutazione specialistica di un paziente diabetico rappresenta una attività complessa che non può essere ricondotta alle singole voci del Nomenclatore Tariffario delle attività ambulatoriali; molte delle attività previste non sono contemplate nel Nomenclatore Tariffario e d'altra parte lo spirito della Valutazione Diabetologica Complessiva va ben al di là del significato del Nomenclatore Tariffario che è quello di erogare singole prestazioni. L'insieme delle prestazioni previste nella Valutazione Diabetologica Complessiva permette di:

- ⊕ Avere un quadro clinico anamnestico completo del paziente
- ⊕ Eseguire una valutazione completa delle possibili complicanze croniche della malattia diabetica (non sono compresi nell'elenco gli accertamenti di secondo livello che dovessero originare dal risultato di quelli di primo livello)
- ⊕ Effettuare un primo livello di educazione terapeutica
- ⊕ Stendere un piano diagnostico e terapeutico da proporre al MMG e verificare all'accesso successivo.

L'insieme delle prestazioni previste rappresenta ciò che gli "Standards of Medical Care in Diabetes" della American Diabetes Association e le "Global Guidelines for type 2 diabetes" della International Diabetes Federation considerano una valutazione iniziale e periodica per un paziente diabetico e rientra nei livelli minimi di assistenza previsti nell'ambito del progetto.

Tale pacchetto rappresenta una delle modalità per erogare tale tipologia di assistenza, che rappresenta un vantaggio per il paziente (prestazioni concentrate nel tempo, senza burocrazia) e per il Servizio di Diabetologia (remunerazione globale), favorendo il lavoro specialistico dei Servizi.

Si propone pertanto alla Regione:

- ⊕ Di considerare appropriato il passaggio in DH se comprende tutte le voci della tabella, con il vantaggio di escludere tutti i passaggi burocratici collegati alla redazione delle impegnative per ogni prestazione
- ⊕ Di identificare una tariffa onnicomprensiva del pacchetto delle prestazioni, tariffa che riconosca non solo la somma delle prestazioni, ma anche lo sforzo organizzativo per renderle tutte in spazio e tempo limitato (circa € 300,00 per paziente, comprensivo di 2 accessi).

Tale attività è impegnativa (in termini di ore/uomo) per i Servizi e quindi dovrebbe essere introdotta con gradualità ed evitando di trasformarlo in uno strumento rigido, imperativo a scadenze fisse.

La presente proposta di valorizzazione delle attività specialistiche dei Servizi di Diabetologia costituisce un primo passo verso la piena applicazione del dettato dell'articolo 8-sexies del DLgs 502/1992, che prevede che i programmi a forte integrazione fra assistenza ospedaliera e territoriale, sanitaria e sociale, con particolare riferimento alla assistenza per patologie croniche di lunga durata o recidivanti siano remunerate in base al costo standard di produzione del programma di assistenza e non in base a tariffe predefinite per prestazione.

Di seguito si riportano in dettaglio gli elementi della Valutazione Diabetologica Complessiva.

**PROPOSTA DI VALORIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' DI VALUTAZIONE
DIABETOLOGICA COMPLESSIVA**

Prestazioni da erogare nel corso del primo accesso	Codici del Nomenclatore Tariffario (ove previsti)
Anamnesi + Esame Obiettivo	89.7
- Storia clinica	
Sintomi, valutazione di esami di laboratorio e strumentali correlati alla diagnosi di diabete	
Precedenti valori di emoglobina glicata	
Abitudini alimentari e andamento del peso negli anni	
Crescita e sviluppo	
Trattamenti precedenti, adesione a piani terapeutici precedentemente impostati	
Trattamento attuale (farmaci, piano alimentare) e risultati del monitoraggio glicemico dom.	
Valutazione dell'attività fisica	
Precedenti episodi di complicanze acute con frequenza, gravità e cause	
Infezioni (cute, piedi, denti, tratto genito-urinario) precedenti o attuali	
Trattamenti associati alle complicanze del diabete e altri (da specificare)	
Anamnesi familiare per diabete e altre patologie endocrine	
Valutazione psico-patologica	94.08.3
Anamnesi e terapia di altre patologie (attive e non)	
Fattori di rischio per aterosclerosi	
Abitudini, fattori culturali, istruzione e attività lavorativa che possono influenzare la gestione del diabete	
Uso di alcool	
Contracezione, riproduzione e storia sessuale	
- Esame obiettivo	
BMI	
Circonferenza vita	
PAO (entrambi gli arti superiori)	
Esame della cavità orale	
Palpazione della tiroide e valutazione di segni e sintomi di disfunzione tiroide	
Esame obiettivo di cuore e polmoni	
Esame dell'addome	
Esame della cute	
Segni di patologie che possono dar luogo a diabete secondario	
Laboratorio	
Prelievo venoso	91.49.2
Emoglobina glicata	90.28.1
Glicemia a digiuno	90.27.1
Colesterolo totale, colesterolo HDL, trigliceridi	90.14.3, 90.14.1, 90.43.2
AST, ALT, CK	90.09.2, 90.04.5, 90.15.4
GGT	90.25.5
Emocromo	90.62.2
Sodiemia e potassiemia	90.40.4, 90.37.4
Clearance creatinica	90.16.4
Uricemia	90.43.5
Microalbuminuria (Rapporto A/C o 24 ore)	90.33.4
Esame urine (chetonuria, proteinuria) con sedimento	90.44.3
Urocoltura, conta batterica ed antibiogramma	90.94.2, 90.85.2
TSH	90.42.2

**PROPOSTA DI VALORIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' DI VALUTAZIONE
DIABETOLOGICA COMPLESSIVA**

Prestazioni da erogare nel corso della seduta di screening delle complicanze e di definizione degli obiettivi terapeutici	Codici del Nomenclatore Tariffario (ove previsti)
Valutazione delle complicanze	
- Complicanze neurologiche	
PAO clino & orto	
Esame delle mani e delle dita	
Valutazione della neuropatia autonoma	89.15.5
Valutazione disfunzione sessuale	
- Complicanze oculari	
Visus e Fundus oculi	89.39.3 (x2)
- Complicanze vascolari	
Polsi carotidi (auscultazione)	
EKG	89.52
Palpazione dei polsi arti inferiori (TA, TP)	
Calcolo del rischio cardio-vascolare	
- Arti inferiori e piede diabetico	
Esame obiettivo (deformità dei piedi e ipercheratosi, mobilità articolare di piede e caviglia, segni di ischemia)	
Valutazione dei riflessi osteo-tendinei	
Valutazione della sensibilità tattile (monofilamento)	
Valutazione della sensibilità vibratoria (diapason)	89.39.3
Presenza e stadiazione di ulcere (Texas)	
Educazione Terapeutica 93.82.1, 93.82.2	
Informazione relativa al diabete/rinforzo	
Educazione alimentare individuale o di gruppo	
Pasto assistito	
Indicazioni e implicazioni della attività fisica	
Addestramento alla terapia/verifica	
Gestione dell'ipoglicemia	
Addestramento all'autocontrollo glicemico/verifica	
Prevenzione delle lesioni agli arti inferiori	
Gestione delle malattie intercorrenti	
Conclusioni 89.01	
Definizione degli obiettivi terapeutici	
Predisposizione del piano terapeutico	
Relazione clinica e pianificazione dei controlli successivi	

Note:

- ⊕ Tutta la valutazione clinica anamnestica ed obiettiva, l'esame dei risultati degli accertamenti, la stesura del piano diagnostico-terapeutico sono stati considerati come l'insieme di una prima visita e di un controllo
- ⊕ E' stato considerato un test per la valutazione della personalità
- ⊕ L'esame del fundus è stato considerato come fotografia dell'occhio (non è stato considerato l'esame del visus che non ha una tariffa). L'oftalmoscopia ha tariffa identica
- ⊕ Per l'educazione è stata considerata una seduta individuale ed una di gruppo
- ⊕ Molte prestazioni non hanno tariffa.