

SESSIONE 3

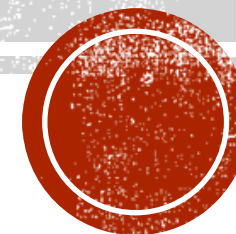
IL TEAM MULTIDISCIPLINARE NELLA PREVENZIONE PRIMARIA E SECONDARIA.

DOTT.SSA

DESIREE MULTINU

USL 2

**OSP.DI ORVIETO -
ASL TERNI**





LA RETE PODOLOGICA E IL FAST-TRACK



LE PRIME TRACCE...



del Podologo in Umbria

Anni 2000

2012 - primi contratti strutturati

2014 - PDTA : presenza del Podologo nel
II° al III° livello di cura nella gestione della
complicanza PIEDE DIABETICO

Ad oggi tutti i centri di diabetologia di II
Livello hanno il PODOLOGO all'interno
della struttura.



Ad oggi...

Organizzazione
strutture ambulatoriali

Usl 1 3 unità:

- Osp. di Città di Castello/ Branca (Gubbio) e Asl di Bastia Umbra
- Asl Pg Piaz.le Europa e distretto P.san Giovanni
- Az. Osp. Di Perugia (III livello)



Usl2 3 unità:

- Osp. Spoleto e Foligno
- Az. Ospedaliera di Terni
- Osp. di Orvieto e Asl di Terni





LA RETE PODOLOGICA NELLA PREVENZIONE PRIMARIA



- 1. IDENTIFICAZIONE PIEDE A RISCHIO
 - 2. ISPEZIONARE ED ESAMINARE REGOLARMENTE IL PIEDE A RISCHIO
- 3. EDUCARE IL PZ LA FAMIGLIA E GLI OPERATORI SANITARI
- 4. GARANTIRE L'USO DI ROUTINE DI CALZATURE ADEGUATE
- 5. TRATTAMENTO DEI FATTORI DI RISCHIO PER L'ULCERAZIONE



**FINO AL 75% PREVENZIONE DFU grazie alla CURA
INTEGRATA DEL PIEDE!!**
(IwgdF 2019)



COINVOLGIMENTO DIRETTO DEL PODOLOGO IN TUTTE LE FASI

IDENTIFICAZIONE PIEDE A RISCHIO!!



ATTIVITÀ DI SCREENING DEL PIEDE: IN TUTTI I CENTRI DI
DIABETOLOGIA con PODOLOGO!!

U.O OSPEDALE DI ORVIETO E ASL TR MODALITÀ
«DAY SERVICE» DA 4 - 8 «PACCHETTI» AL GIORNO

MNSI+E.O (deformità digitali-biomeccaniche , alterazioni
cute/lamine ungueali)+ TEST per LOPS=
MONOFILAMENTO+DIAPASON/BIOTESIOMETRO+POLSI
PERIFERICI

STRATIFICAZIONE DEL RISCHIO (CLASSE DI RISCHIO 0-1-2-
3)

Codice di prestazione
89.39.3 VALUTAZIONE DELLA SENSIBILITÀ VIBRATORIA

DATI ATTIVITÀ 2019-2020-21-22-23





- **ASL TERNI**
- 2019 N. 591
- 2020 N. 208
- 2021 N. 541
- 2022 N. 317
- 2023 N. 55 primo trimestre
- **TOTALE 1.712**

89.39.3 VALUTAZIONE DELLA SENSIBILITÀ VIBRATORIA



Mancanza di un codice da NOMENCLATORE dedicato
ALL'ATTIVITÀ PODOLOGICA

QUALE
CODICE?



MA CHE CI
SCRIVO SULLA
RICETTA?!

PROPOSTA:

TRATTAMENTO
PODOLOGICO

VALUTAZIONE
PODOLOGICA

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE LAZIO



NON ESENTE

E 0 1

CODICE ESENZIONE



REDDITO

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

(Vedi avvertenze su

89.01- - VIS. PODOLOGICA

PRESCRIZIONE

anomalie ungueali

0 0 1

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI



TIPO DI RICETTA

CODICE

NUMERO

CODICE

CODICE

NUMERO

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE LAZIO



NON ESENTE

E 0 1

CODICE ESENZIONE



REDDITO

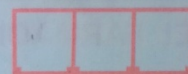
FIRMA AUTOCERTIFICANTE

(Vedi avvertenze sul retro)

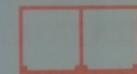
Si richiede:

VALUTAZIONE SOGGIÀ DELLA
SENSIBILITÀ VIBRATORIA

Piede con pres. onirica



NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI



TIPO DI RICETTA

CODICE

NUMERO

CODICE

NUMERO

CODICE

NUMERO

CODICE

NUMERO

CODICE

NUMERO

CODICE

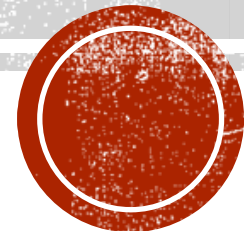
NUMERO

TRATTAMENTO DEI FATTORI DI RISCHIO

- LESIONI PRE-ULCERATIVE:
- TRATTAMENTO E GESTIONE
- Codice di prenotazione



- 86.28 rimozione non asportativa di ferita
- 86.27 curretage ungueale





PERCHÉ NON INSERIRE UN CODICE CHE CI IDENTIFICHINO? APPROPRIATO E UNIVOCO!

U.O OSPEDALE DI ORVIETO

86.27 CURRETTAGE UNGUEALE

- 2019 N. 633
- 2020 N. 269
- 2021 N. 291
- 2022 N. 366
- 2023 N. 113 I trimestre
- **Totale** 1672

ASL DI TERNI

86.27 CURRETTAGE UNGUEALE

- 2019 N. 482
- 2020 N. 191
- 2021 N. 285
- 2022 N. 223
- 2023 N.60 I trimestre
- **Totale** 1241



PERCHÉ NON INSERIRE UN CODICE CHE CI IDENTIFICHINO? APPROPRIATO E UNIVOCO!

U.O OSPEDALE DI ORVIETO

96.59 irrigazione di ferita

- 2019 N.2831
- 2020 N. 1451
- 2021 N.1414
- 2022 N. 931
- 2023 I trimestre N.275
- **Totale** 6902

ASL DI TERNI

96.59 irrigazione di ferita

- 2019 N.194
- 2020 N.145
- 2021 N.205
- 2022 N.174
- 2023 I trimestre N.59
- **Totale** 777

**PREVENZIONE PRIMARIA E
SECONDARIA**







CRITICITÀ:

- MANCANZA DI UNA STRUMENTAZIONE ADEGUATA: FRESE IMPATTO SULLE LISTE DI ATTESA**
- QUALITÀ DELLA PRESTAZIONE**
- CODICI DI PRESTAZIONE NON SPECIFICI PER ATTIVITÀ PODOLOGICA**
- MANCANZA DI PERSONALE**



EDUCAZIONE COMPORTAMENTI A RISCHIO: CALZATURE ADEGUATE

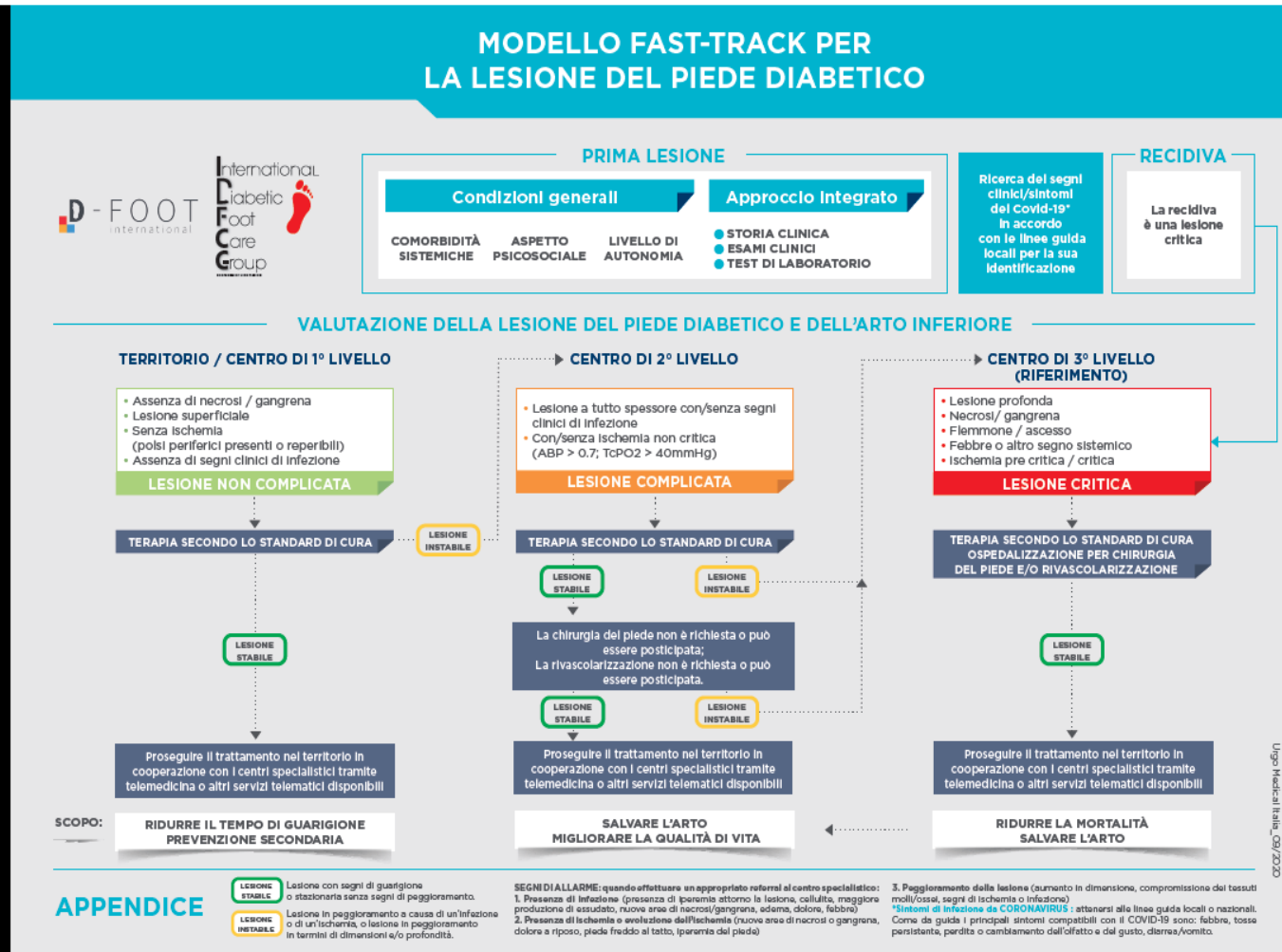


Un approccio vincente nella gestione TEMPESTIVA ed APPROPRIATA del PIEDE DIABETICO

FAST-TRACK

MODELLO PRATICO TRA PRIMARY CARE E SERVIZI SPECIALISTICI

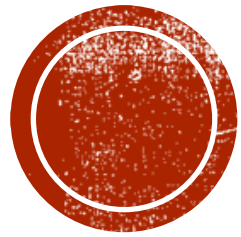
IMPLEMENTAZIONE E ADATTABILITÀ AL CONTESTO



IDENTIFICARE UN PERCORSO COMUNE TRA LE AREE GEOGRAFICHE E CREARE UNA COMUNITÀ DI «FOOT CARE»



L'UMBRIA PUÒ RAPPRESENTARE UN «LABORATORIO SPERIMENTALE»

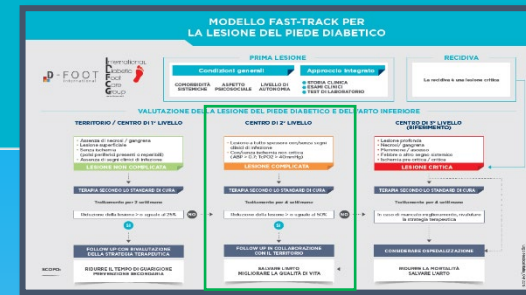


**.PRESENZA RETE GIÀ STRUTTURATA
.ORGANIZZAZIONE IN LIVELLI DI CURA DEFINITI E
CONDIVISI
IMPLEMENTAZIONE REGISTRO/DATABASE ULCERE**

ASSOCIAZIONE PIEDE DIABETICO UMBRIA



MODELLO FAST-TRACK PER LA LESIONE DEL PIEDE DIABETICO



CENTRO DI 2° LIVELLO

- Lesione a tutto spessore con/senza segni clinici di infezione
- Con/senza ischemia non critica ($ABP > 0.7$; $TcPO_2 > 40\text{mmHg}$)

LESIONE COMPLICATA



TERAPIA SECONDO LO STANDARD DI CURA

Trattamento per 4 settimane

Riduzione della lesione $>$ o uguale al 50%

NO

SI



FOLLOW UP IN COLLABORAZIONE
CON IL TERRITORIO

SALVARE L'ARTO
MIGLIORARE LA QUALITÀ DI VITA

Ottimizza il flusso di
lavoro
SINERGIA CON CHIRURGIA
VASCOLARE E REP. MEDICINA
INTERNA

CENTRO DI 3° LIVELLO (RIFERIMENTO)

LESIONE CRITICA







ATTIVITÀ DI CONSULENZA A REPARTO

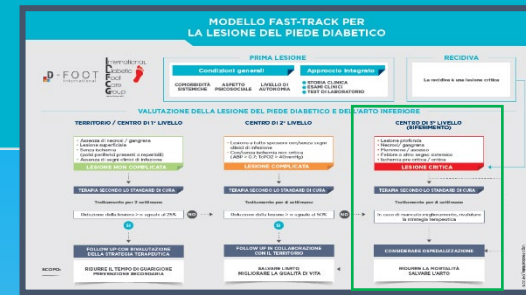


Recidiva su pz ricoverato per altre cause.





MODELLO FAST-TRACK PER LA LESIONE DEL PIEDE DIABETICO



CENTRO DI 3° LIVELLO (RIFERIMENTO)

- Lesione profonda
- Necrosi / gangrena
- Fiemme / ascesso
- Febbre o altro segno sistemico
- Ischemia pre critica / critica

LESIONE CRITICA

TERAPIA SECONDO LO STANDARD DI CURA

Trattamento per 4 settimane

LESIONE COMPLICATA

In caso di mancato miglioramento, rivalutare la strategia terapeutica

CONSIDERARE OSPEDALIZZAZIONE

RIDURRE LA MORTALITÀ
SALVARE L'ARTO

CENTRO DI 2° LIVELLO

FOLLOW UP CON RIVALUTAZIONE
DELLA STRATEGIA TERAPEUTICA

STANDARD DI CURA DELLA LESIONE DEL PIEDE DIABETICO



* NICE (National Institute for Health and Care Excellence) Medical Technologies guidance <https://www.nice.org.uk/guidance/MTG42>
† IWGDF (International Working Group on the Diabetic Foot) 2019 Guidance <https://iwgdfguidelines.org/guidelines/guidelines/>



SENTIRSI UNA SQUADRA,
MISSION E VISION
CONDIVISE!





**SOLI SI VA
PIÙ VELOCI,
INSIEME
SI VA PIÙ
LONTANO.**

