

Relatori e Moderatori

Abaterusso Aldo, Direttore UO Nefrologia Castelfranco Veneto (TV)

Adami Lorenzo, MMG ULSS 20 Verona, Segretario Provinciale FIMMG, Verona

Andreatta Laura, MMG ULSS 8, Asolo (TV)

Bonavina Maria Giuseppina, Direttore Generale ULSS 20, Verona

Bonora Enzo, Presidente Eletto Società Italiana di Diabetologia

Bianco Natalino, MMG ULSS 5, Arzignano (VI)

Bovo Chiara, Direttore Sanitario ULSS 20, Verona

Caffi Sandro, Direttore Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata, Verona

Calderan Alessandro, MMG ULSS 10, S.Donà di Piave (VE)

Capra Claudio, Direttore Centro Diabetologico ULSS 20, Ospedale S. Bonifacio (VR)

Cavasin Francesco, MMG ULSS 9, Treviso

Coletto Luca, Assessore Sanità Regione Veneto

Corti Fiorenzo, MMG Milano, Segretario Regionale FIMMG Lombardia, Direttore Avvenire Medico

Crisarà Domenico, MMG Padova, Vice Segretario Regionale FIMMG Veneto

De Conto Umberto, MMG ULSS 9, Treviso

Franchin Giovanni, Coordinatore Associazione Diabetici Regione Veneto

Ghiotto Maria Cristina, Dirigente Ufficio Cure Primarie Regione Veneto

Giroto Sandro, MMG ULSS 20, Verona

Gorini Brunello, MMG ULSS 9 Treviso, Presidente Keiron

Relatori e Moderatori

Greco Giuseppe, MMG Padova, Direttore Centro Regionale Riferimento per l'Assistenza Primaria

Ivis Stefano, MMG ULSS 17 Este (PD), Direttore Scientifico Keiron

Lapolla Annunziata, Prof. Ass. Endocrinologia, Responsabile UOC di Diabetologia e Dietetica ULS 16 di Padova

Mantoan Domenico, Direttore Generale Area Sanità e Sociale Regione Veneto

Marafetti Claudio, MMG ULSS 21 Legnago, Verona

Mingardi Roberto, Diabetologo, Direttore Sanitario CC Villa Berica, Vicenza

Nogara Andrea, Diabetologo, Ospedale Chioggia, Presidente AMD Veneto

Pipitone Antonino, Diabetologo, Consigliere Regionale, componente V[^] Commissione

Regis Silvio Roberto, MMG, ULSS 6 Vicenza, Segretario Regionale FIMMG Veneto

Rigon Giulio, MMG ULSS 20, Verona

Polito Daniele, MMG ULSS 16, Padova

Saugo Mario, Epidemiologo, Sistema Epidemiologico Regionale, Regione Veneto

Toffanin Roberto, Direttore Sanitario ULSS 4, Thiene (VI)

Vaona Alberto, MMG ULSS 20, Verona

Xausa Luigi, MMG ULSS 10, S.Donà di Piave (VE)

SEGRETERIA SCIENTIFICA

V Bossone, A Calderan, F Cavasin, U De Conto, S Giroto, S Ivis, D Polito, G Rigon, M Marafetti, A Vaona (Gruppo Veneto Diabete in medicina Generale)

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

G Bonadonna, S Strelenciu (KEIRON AsMeG), P Trevisan

LA SFIDA DELLA MEDICINA GENERALE

PER LA GESTIONE DEL
DIABETE MELLITO NEL VENETO

Sabato 17 maggio 2014

Aula Conferenze

Ospedale San Bonifacio

GRUPPO VENETO DIABETE
IN MEDICINA GENERALE

Con il Patrocinio di

KEIRON
As.Me.G. Veneto



Programma

8.30-8.45 *Apertura del Convegno*
Luca Coletto, Giuseppina Bonavina,
Sandro Caffi, Brunello Gorini

8.45-9.00 *Le ragioni del Convegno*
Stefano Ivis, Chiara Bovo, Sandro Giroto

I SESSIONE

Il problema Diabete oggi in Veneto

Moderatori: Lorenzo Adami e Annunziata Lapolla

9.00-9.15 *I dati del Diabete Mellito in Veneto, oggi*
Mario Saugo

9.15-9.30 *Una sfida da raccogliere insieme*
Enzo Bonora

9.15-9.40 *Le esperienze di gestione territoriale del Diabete Mellito nel Veneto*
Francesco Cavasin, Laura Andreatta,
Natalino Bianco, Claudio Marafetti

II SESSIONE

La nuova proposta della Medicina Generale

Moderatori: Claudio Capra, Umberto De Conto,
Luigi Xausa

9.40-10.30 *Le Linee Guida del Diabete Mellito tipo II e loro applicabilita' e sostenibilita' nel setting della Medicina Generale*
Alberto Vaona, Alessandro Calderan,
Serena Pancheri, Daniele Polito

9.40-10.30 *Diabete Mellito e Formazione in Medicina Generale*
Giuseppe Greco, Stefano Ivis, Giulio Rigon

11.00-11.20 Discussione

11.20 Coffee Break

11.30-12.00 *Presentazione del libro "Elementi di Diabetologia per il Medico di Medicina Generale"*

Fiorenzo Corti, Aldo Abaterusso,
Sandro Giroto, Roberto Mingardi,
Giuseppe Greco

Moderatore: Chiara Bovo

III SESSIONE

1200-1300 **Tavola Rotonda**

Verso una reale integrazione nella gestione del DM2 sul territorio veneto

Moderatori: Domenico Crisarà e Roberto Mingardi

Partecipano: Giovanni Franchin, Maria Cristina Ghiotto,
Brunello Gorini, Andrea Nogara, Antonino Pipitone, Silvio Roberto Regis,
Roberto Toffanin

Conclusioni

Domenico Mantoan, Silvio Roberto Regis

Presentazione

Diabete Mellito tipo 2 e Cronic-Frailty Care Model

Il Diabete Mellito tipo 2, per le sue molteplici embricazioni cliniche, per il suo progressivo incremento nella popolazione, associato a crescenti esigenze di stratificazione di diagnosi e di risposta terapeutica, rappresenta per il SSN e per l'Assistenza Primaria in particolare una patologia di grande interesse oltre che clinico anche di tipo organizzativo e gestionale. Per i Medici di Famiglia attualmente impegnati nella riorganizzazione dei loro studi con il passaggio da un sistema costituito da reti semplici a reti complesse, la malattia diabetica può rappresentare un'opportunità per dare risposte operative nella direzione del Cronic Care Model e del Frailty Care Model in una logica di equità e di sostenibilità per il sistema, in cui accanto ai pazienti si collocano operatori professionali ed organizzazioni. Per questi motivi e per il fatto di essere la prima patologia cronica che viene affrontata sul nostro territorio regionale con un approccio metodologico radicale e specifico, il gruppo regionale di lavoro GRUVEDIAB (Gruppo Veneto Diabete in MG), che ha lavorato in questi ultimi 3 anni, raccogliendo il testimone del lavoro eseguito in questo ambito in varie ULSS venete, invita MMG, diabetologi, pazienti diabetici, medici dei Distretti e delle ASL e funzionari della Regione, ad un convegno dove sarà presentata la proposta della Medicina Generale.

Il lavoro svolto dal gruppo regionale ha portato a focalizzare l'attenzione su quattro filoni principali: a) la sintesi delle conoscenze scientifiche e cliniche sul Diabete Mellito tipo 2 utili a tutti coloro che assistono il paziente con malattia diabetica raccogliendole in un Manuale; b) il supporto all'azione di quanti sono impegnati nelle ASL per la predisposizione di Percorsi Diagnostico Terapeutico Assistenziali (PDTA) attraverso l'individuazione delle migliori Linee Guida internazionali e l'indicazione dei processi organizzativi da seguire nella produzione di tali percorsi; c) l'individuazione delle competenze espresse e dei bisogni formativi dei MMG proponendo un specifico modello di formazione continua; d) la produzione di un manifesto di sintesi per rappresentare la visione peculiare della Medicina Generale del Veneto riguardo alla malattia diabetica. Da tutto ciò discendono gli Obiettivi del presente Convegno: 1. Presentare la proposta della Medicina Generale Veneta rappresentata dal gruppo di lavoro GRUVEDIAB; 2. Confrontarsi con gli specialisti, in particolare con i diabetologi, con i medici di distretto, gli epidemiologi, i dirigenti delle Asl e della Regione, gli infermieri e i pazienti; 3. Concordare percorsi gestionali e formativi comuni (integrati) al fine di rendere operativi i PDTA locali.