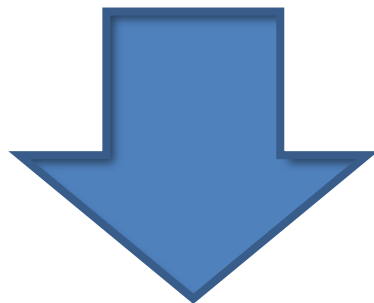


Indagine conoscitiva sulla Patologia diabetica in rapporto al Servizio Sanitario Nazionale e alle connessioni con le malattie non trasmissibili.

Maria Teresa Branca
Presidente OSDI

L'assistenza nella cronicità



Cambiamenti organizzativi e culturali

Promozione del lavoro di squadra

Migliore utilizzo del personale non medico

Definizione di piani di trattamento condivisi

L'assistenza nella cronicità

Attivazione di percorsi assistenziali

Accesso e valutazione del paziente

Presca in carico

Continuità assistenziale

L'infermiere nel PDTA della cronicità/diabete

Affermare la centralità della persona e garantire il rispetto del diritto di fruizione dei servizi sanitari e sociali



Garantire la presa in carico e la continuità delle cure e dell'assistenza



Passare dalla cultura della *modalità prestazionale* ad una cultura di prevenzione e tutela della salute



Favorire l'empowerment nel processo di cura

Infermiere esperto

**“Una formazione “specialistica”
potrebbe permettere lo sviluppo di
competenze “dedicate” ai percorsi di
cura e di assistenza nella cronicità in
generale e nel diabete in particolare ”**

Criticità legate alla professione infermieristica

AUTONOMIA PROFESSIONALE

- Management dei singoli casi
- Percorsi di ETS

FORMAZIONE DEDICATA

- Corsi “istituzionali”
- Corsi “riconosciuti”

ORGANIZZAZIONE DEDICATA

- Assegnazione contrattuale ad ambiti di competenza riconosciuti

Migliorare l'assistenza nella cronicità

- Accurata selezione dei bisogni e delle priorità di assistenza.
- Attenta scelta del modello organizzativo.
- Razionale distribuzione delle risorse economiche
- Politiche di valorizzazione del personale.