

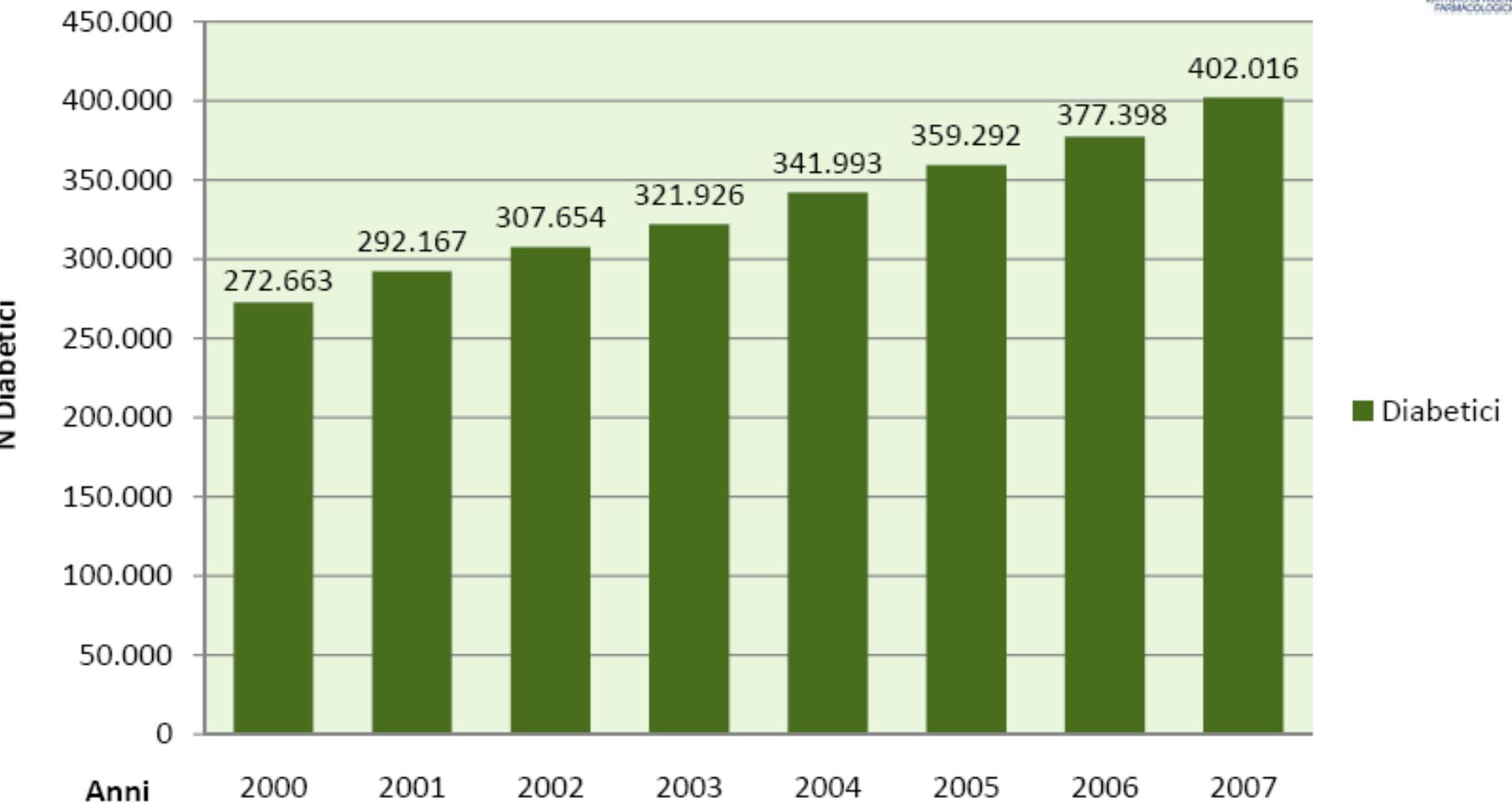


Diabete Italia

Umberto Valentini

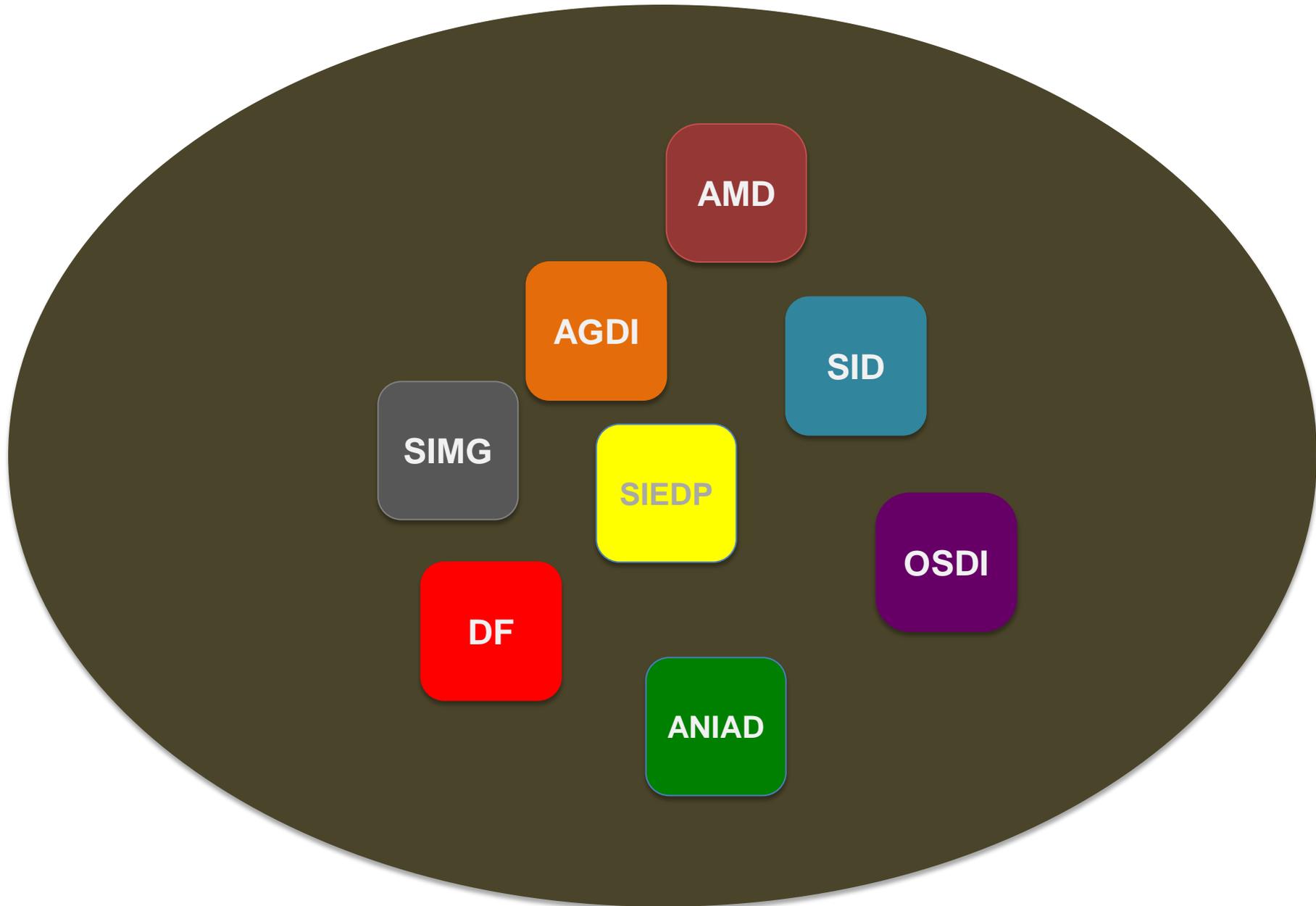


Diabetici in regione Lombardia dal 2000 al 2007



| | | | | | | | | |
|-----------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Residenti Regione Lombardia | 8.936.225 | 9.002.979 | 9.061.258 | 9.133.310 | 9.186.811 | 9.235.121 | 9.263.332 | 9.526.358 |
|-----------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|

DIABETE ITALIA



Obiettivi di Diabete Italia

- **Sostenere progetti e iniziative che valorizzino il ruolo e l'importanza delle persone con diabete**
- **Mettere al centro degli interventi sociali e sanitari la persona con diabete promuovendo l'empowerment**

IL PESO DEL PROBLEMA



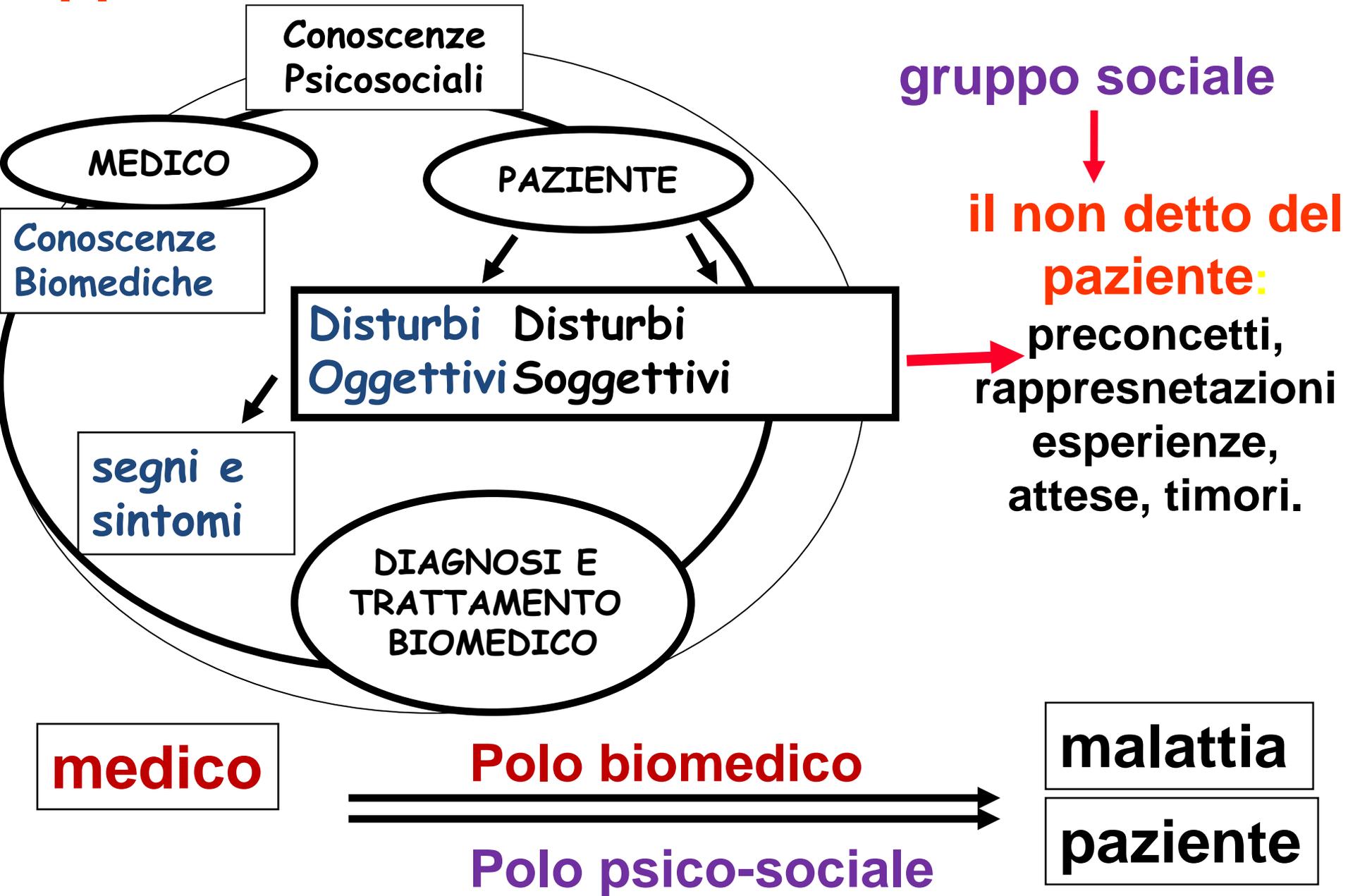


Aderenza alla terapia in diverse cronicità

| | |
|---------------------------------------|-------------|
| Ipertensione (Svezia) a 2 anni | 65 % |
| a 3 anni | 34 % |
| RAA bambini (USA) | 33 % |
| Anziani (USA) | 41 % |
| Varie patologie (USA) | 54 % |
| Lebbra (Tanzania) | 68 % |
| Tubercolosi (Canada) | 63 % |

Fabre, Assal, Dayer: J.suisse pharmac.
122,1158-1170,1984

Approccio Bio-Psicossociale



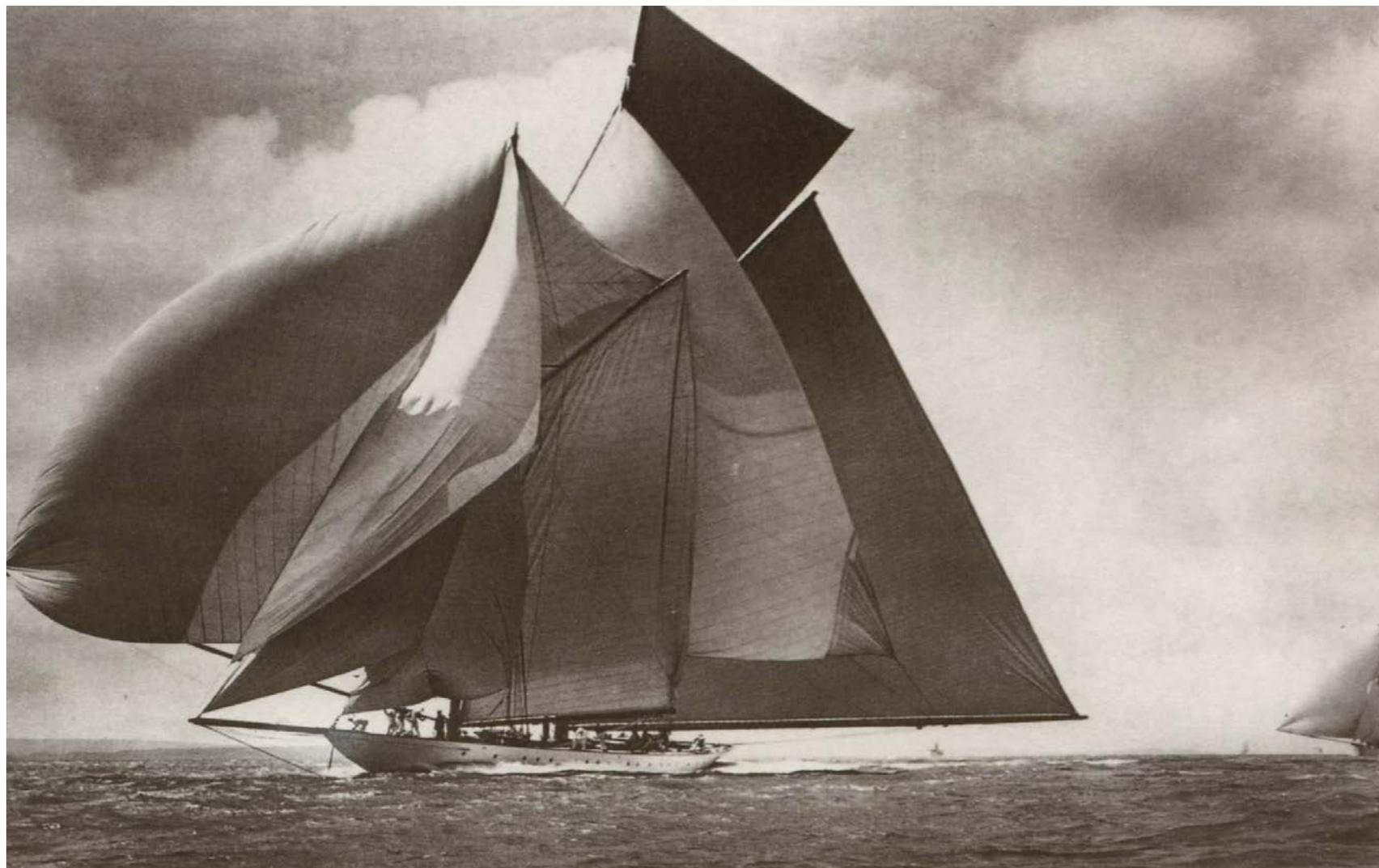
AGGREGARSI



CONFRONTARSI



CI RIESCO



Centralità della persona

L'elemento più importante di questo modello è la centralità della persona con malattia, il suo ruolo attivo, la convinzione che solo l'autogestione consapevole della malattia e del processo di cura permetta di ottenere risultati clinici migliori, una miglior qualità della vita, un maggior efficienza

Formazione

Diventa quindi necessaria una formazione della persona con diabete ad una autogestione consapevole della malattia in modo che egli stesso diventi l'elemento attivo in grado di incidere positivamente sulla efficacia della cura e sull'efficienza del sistema

