

Stratificazione del bisogno clinico-assistenziale

La modalità di presa in carico del paziente con malattia diabetica da parte della Rete diabetologica è basata sulla valutazione del bisogno clinico-assistenziale dello stesso. In base alla complessità delle cure in risposta ai bisogni del paziente si configurano 3 scenari: alta, media e bassa complessità correlati ad una diversa priorità nella richiesta di visita diabetologica.

1. **Alta complessità.** Paziente con DM 1 di nuova diagnosi non critico o con DM 1 noto ma scompensato e non critico, inviato in Urgenza dal Medico di Medicina Generale o da Ricovero ospedaliero o dal Pronto Soccorso mediante attivazione della visita o consulenza diabetologica, con iperglicemia marcata, senza acidosi metabolica, che può essere trattato farmacologicamente e reidratato ambulatorialmente sotto monitoraggio glicemico intensivo dal Team diabetologico fino a stabilizzazione della glicemia e della terapia ipoglicemizante. Applicando tale modalità di trattamento si riducono le ospedalizzazioni inappropriate. **Richiesta di visita diabetologica priorità U.**

Il paziente con Diabete tipo 1 in fase di **scompenso critico** (iperchetonemia sintomatica, acidosi metabolica o condizioni cliniche che non consentano il trattamento ambulatoriale) dovrà essere inviato prontamente in Pronto Soccorso per la gestione immediata del quadro clinico. **Richiesta valutazione urgente in Pronto Soccorso / eventuale allertamento 112 in situazione di criticità.**

2. **Media complessità.** Paziente con DM1 noto ma instabile già in trattamento insulinico, che ha necessità di una rivalutazione diagnostico-terapeutica a causa di un aggravamento del quadro clinico o della comparsa di una nuova complicanza o peggioramento di una complicanza preesistente. **Richiesta di visita diabetologica priorità B.**
3. **Bassa complessità.** Persona con nota diagnosi di DM1 stabile e con un buon compenso glicometabolico che non necessita di rinforzi educazionali o di modifiche allo schema di terapia insulinica giornaliero o della modalità di somministrazione della stessa. **Follow-up in diabetologia.**