



PRO.M.I.S.
Programma Mattone Internazionale Salute

EVENTO INFORMATIVO

**“L’uso strategico degli appalti innovativi in sanità:
PCP e PPI quali opportunità di finanziamento”**

21 Settembre 2017

ROMA

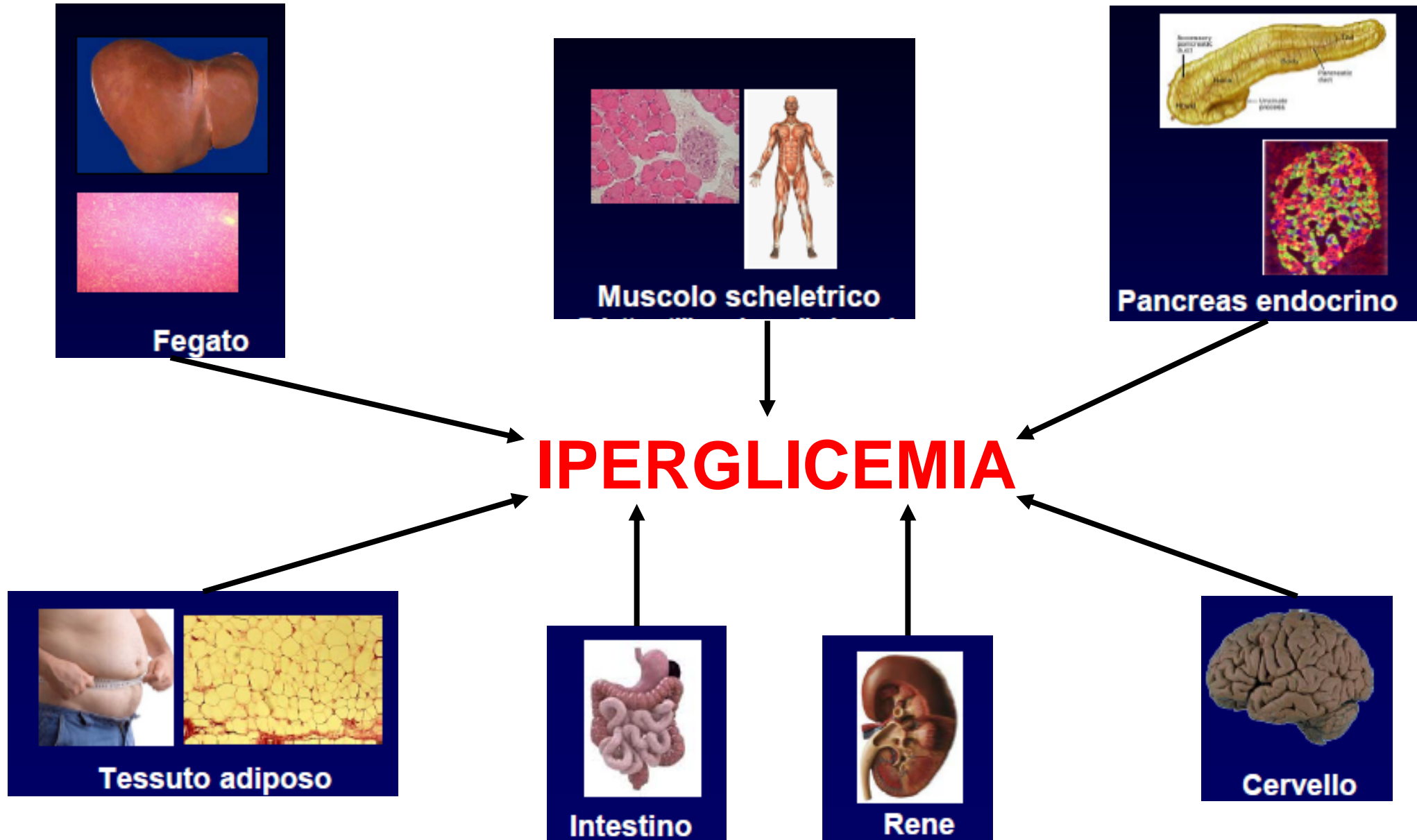
**Progetto PRO-EMPOWER: innovazione nella gestione e
l’empowerment del paziente con diabete tipo 2**

Giovanni Annuzzi

AOU Federico II, Napoli



Diabete mellito tipo 2



Complicanze croniche del Diabete



**Prima causa
di cecità**

**Causa principale
di insufficienza
renale e dialisi**

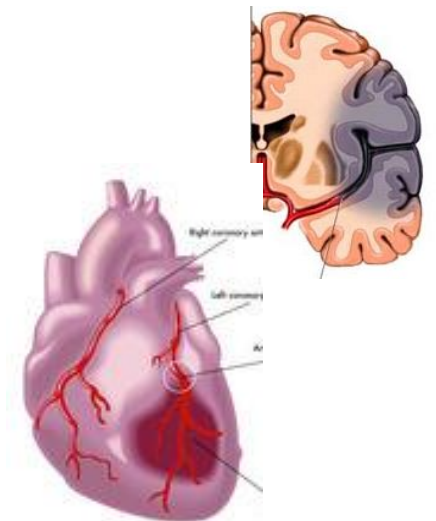


Diabete

**Prima causa
di amputazione
non traumatica
degli arti**



**Aumento 2-4
volte di
infarti e ictus**

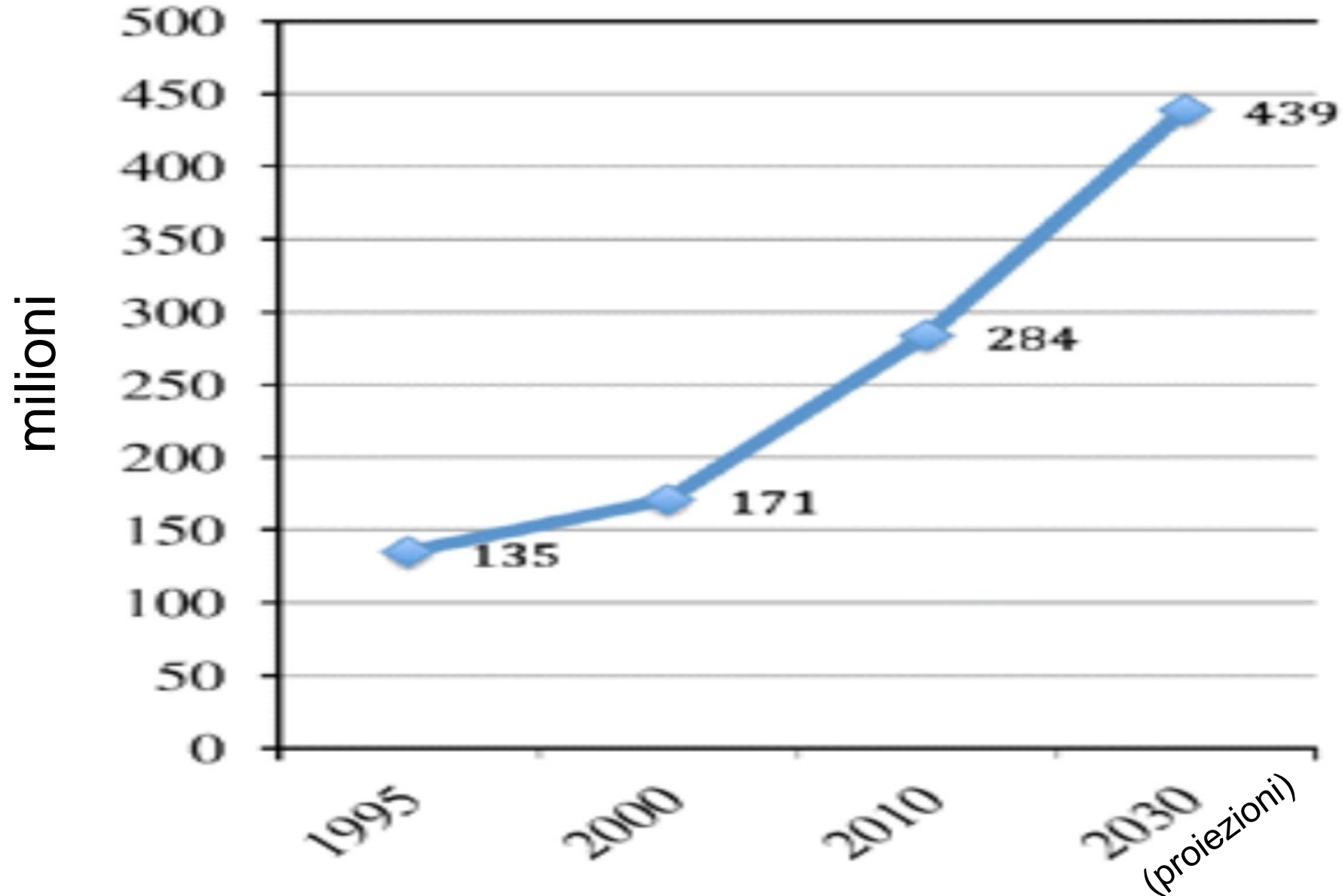


Diabete in Italia (2016)

(Osservatorio ARNO Diabete CINECA-SID)

Popolazione	~60.500.000
Persone con diabete	~4.000.000
Tipo 2	~3.500.000
Tipo 1	~200.000
LADA	~200.000
Monogenico	~50.000
Secondario	~50.000

Andamento del Diabete mellito nel mondo



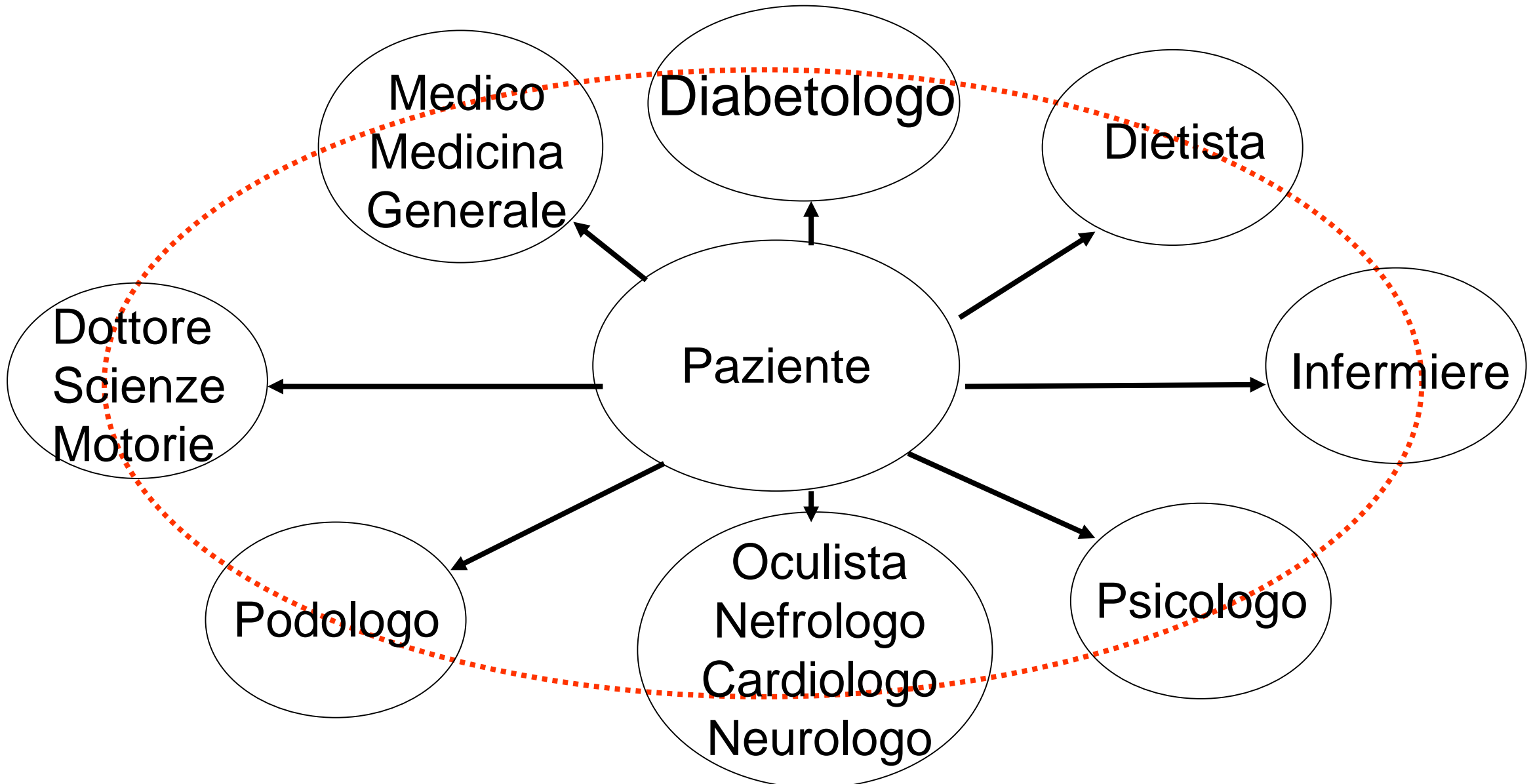
Costi del diabete in Italia

- Costi **diretti SSN** (cura della malattia e delle sue complicanze acute e croniche) = 16 miliardi € per anno
- Costi **diretti personali** (spesa personale non coperta dal SSN) = 3 miliardi € per anno
- Costi **indiretti tangibili personali, sociali** (assenza dal lavoro, mancato guadagno, impegno dei familiari, ecc.) = 12 miliardi € per anno
- Costi **indiretti intangibili o morali** (disabilità, ridotta qualità e aspettativa di vita)

Il peso del Diabete per il paziente

- Dieta (almeno 3 volte al giorno)
- Attività fisica (almeno una volta al giorno)
- Farmaci antidiabetici (1-4 volte al giorno)
- Altri farmaci (1-4 volte al giorno)
- Autocontrollo glicemico (variabile, fino a 6 volte al giorno)
- Visite mediche per il controllo del diabete (minimo 2 all'anno)
- Visite mediche per le complicanze (numero variabile)
- Esami di laboratorio (minimo 2 volte all'anno)
- Esami strumentali e visite di consulenza (numero variabile)

Diabete: un approccio multidisciplinare

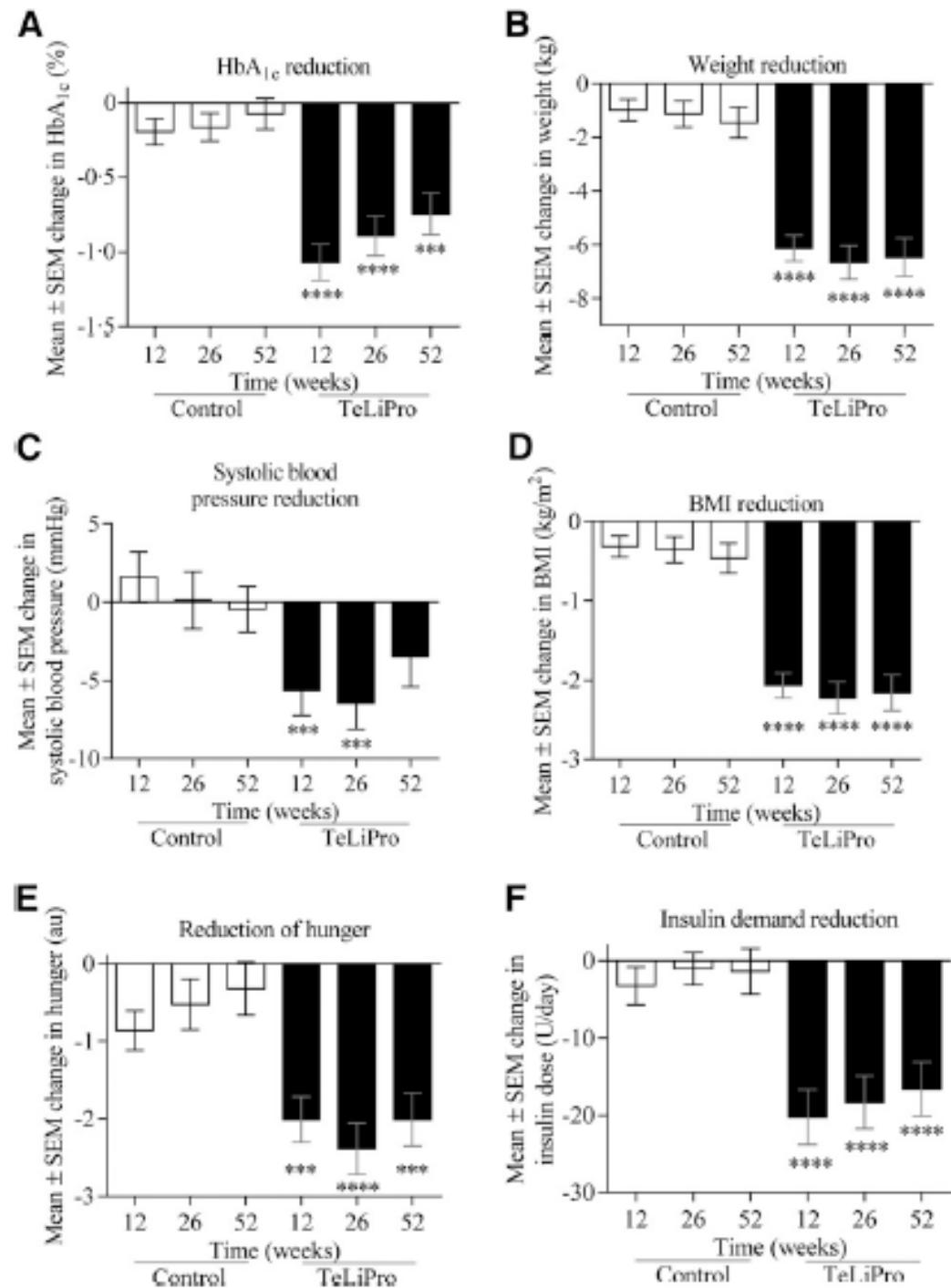


Efficacy of the Telemedical Lifestyle intervention Program TeLiPro in Advanced Stages of Type 2 Diabetes: A Randomized Controlled Trial

<https://doi.org/10.2337/dc17-0303>

Kerstin Kempf,¹ Bernd Altpeter,²
Janine Berger,² Oliver Reuß,³
Matthias Fuchs,³ Michael Schneider,^{4,5}
Babette Gärtner,¹ Katja Niedermeier,¹ and
Stephan Martin^{1,6}

Diabetes Care 2017



BACKGROUND

- Il diabete mellito è una malattia grave e frequente
- Alti costi per la comunità
- Scadente qualità di vita dei pazienti
- Richiede l'intervento di molti professionisti della salute
- Il paziente al centro del sistema di cura
- Effetti favorevoli dell'utilizzo di sistemi elettronici e di telemedicina

ProEmpower: Procuring innovative ICT for patient empowerment and self-management for type 2 diabetes mellitus

Call: H2020-SC1-2016-CNECT

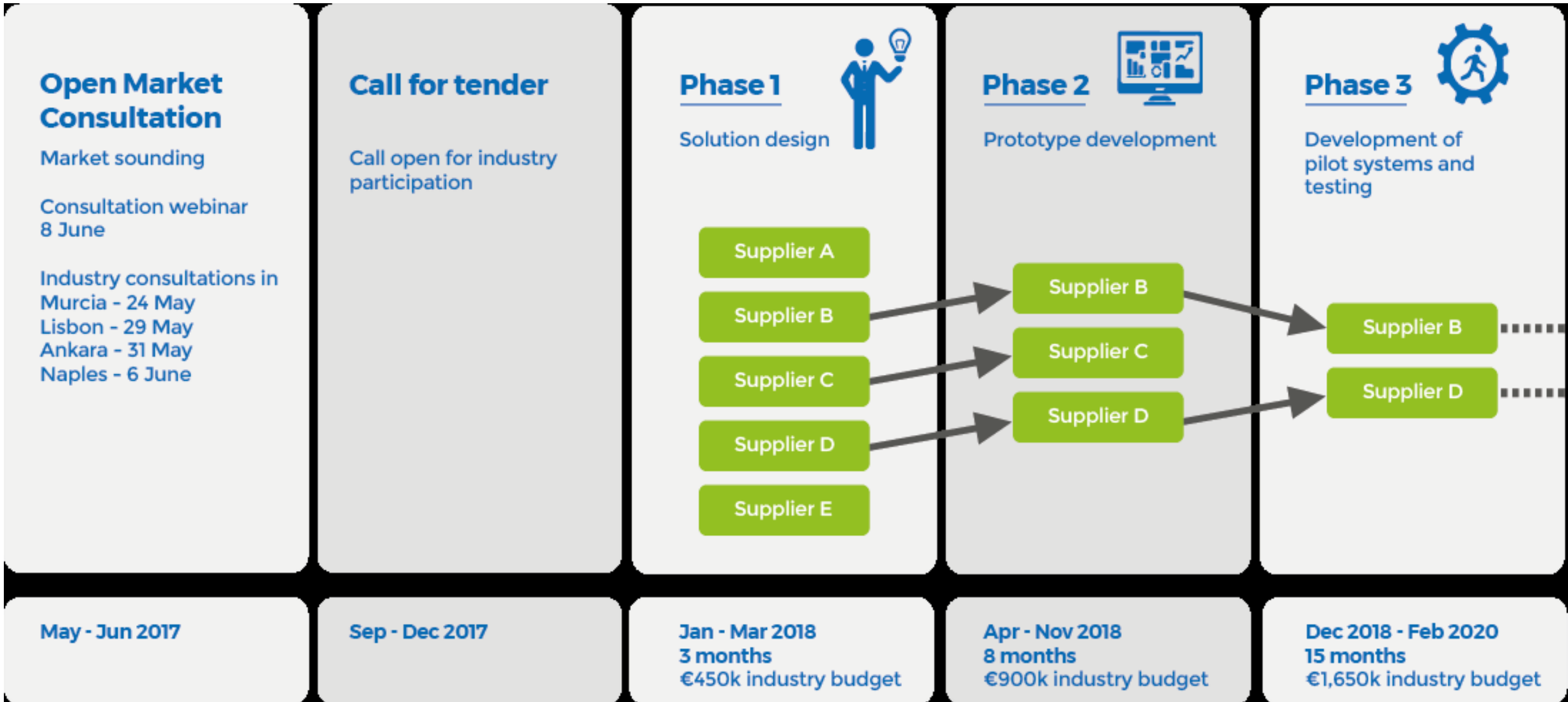
Topic: SC1-PM-12-2016_PCP eHealth innovation in empowering the patient



OBIETTIVI DEL PROGETTO

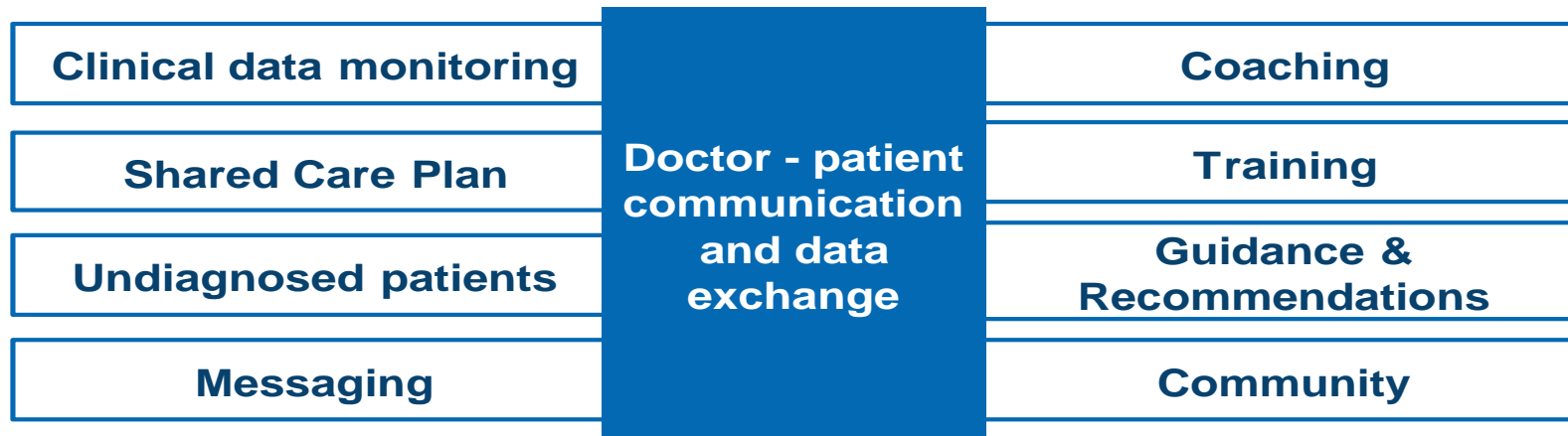
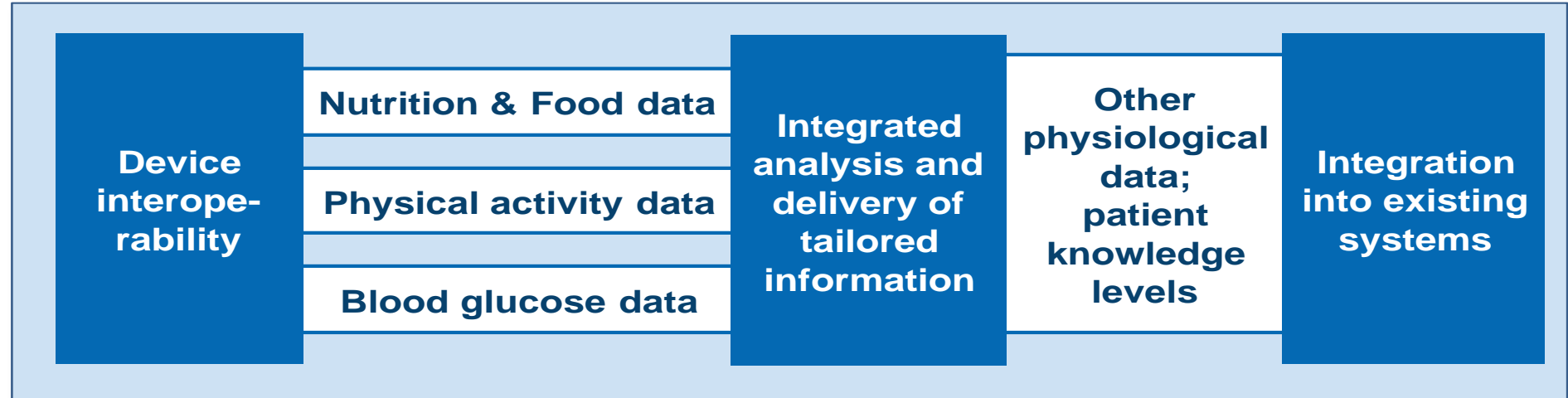
- The procurers of ProEmpower are in search for an **innovative** solution which will not only lower the **expenses** relating to diabetes detection and treatment, but also will improve the **quality of life** of diabetic patients by **empowering** them with a self-management program.
- The program should aim to **encourage** the patients and improve their **ability to make informed decisions** on managing their own health, as well as improving their **self-esteem** and **responsibility** for their own health.

Roadmap



FUNCTIONALITIES

ENABLERS





The **Diabetes Shared Care Plan** shall allow for

- **editing and updating** the various contents, such as issues, goals, patient information, medication and doses, alerts, etc.
- **integrating** or **changing** existing information recorded in the plan in the respective EHR (and PHR if applicable) system of the procurers.
- **sharing** contents with other professionals and with caregivers.
- performing meaningful **queries** with the data, e.g. all values of a measured parameter in the last six months.

The **Diabetes Shared Care Plan** shall allow for

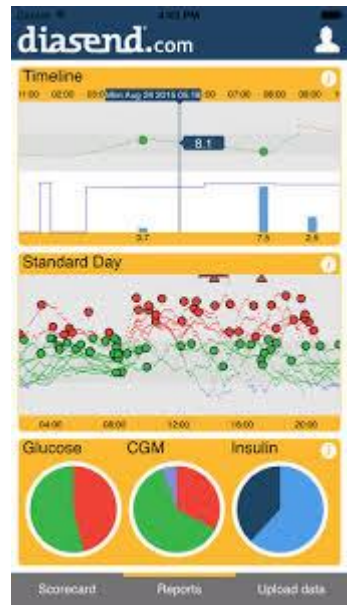
- **generating reports** using data and visuals for different aspects, e.g. goals, alerts, medication, queries.
- **setting goals** for the patient regarding: diabetes-related measurements (e.g. blood glucose level, glycated haemoglobin), diet and nutrition (e.g. weight, carbohydrate intake, body fat), exercise and fitness.
- sending out **notifications and alerting of deviations** to the professionals and/or patients when predefined value ranges of measurable parameters are overstepped.

Punti di forza

- Completa interoperabilità tra i differenti attori e le diverse fonti di dati
- Clinical setting onnicomprensivo dalla diagnosi allo screening delle complicanze
- Focus sull'empowerment del paziente per la modifica dello stile di vita



Mobile apps



Criticità

- Adattare ai diversi sistemi preesistenti nei vari paesi
- Gestire le differenze di lingua e regolamenti
- Utilizzo di strumenti proprietari esistenti
- Garantire manutenzione e adeguata assistenza
- Prevedere l'inserimento di futuri strumenti tecnologici
- Esportabilità (geografica)
- Espansibilità (altre patologie)

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

annuzzi@unina.it

All information related to ProEmpower tender will be
available at: **www.proempower-pcp.eu**

