

PERCORSO OBESITA'

Creazione di un network assistenziale per la gestione del paziente affetto da obesità su sistema sanitario nazionale

LA PERSONA AL CENTRO

GRUPPO 1

Carmen Castaldo – dietista nutrizionista

Lorenzo Stella – biologo nutrizionista

Chiara Doldi – dott.ssa Scienze dell'alimentazione

Annamaria Tesse – dott.ssa medicina interna

Dominga Grisolia - dott.ssa medicina interna

Francesco Lovecchio – dott. Endocrinologo

Federica Delfini – dott.ssa Endocrinologo

Clelia Asero – dott.ssa medicina interna

Scopo del progetto

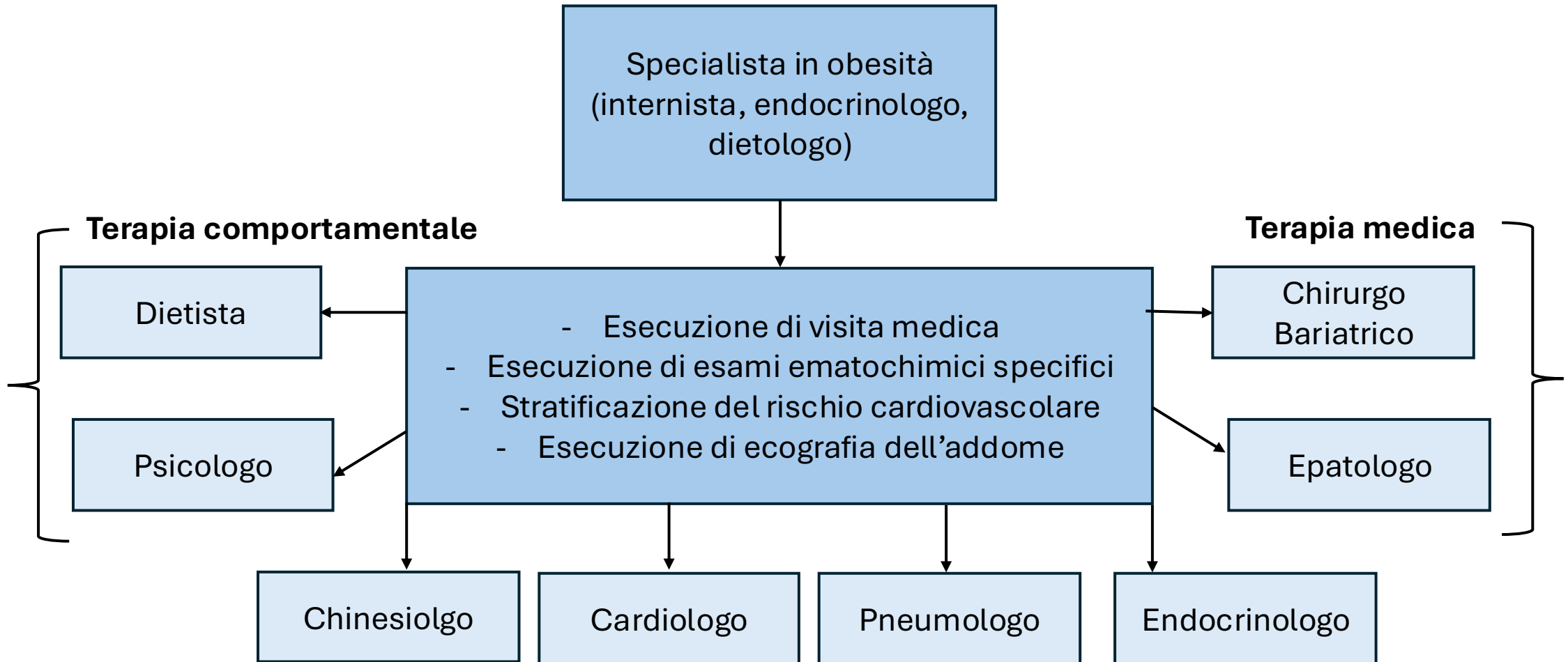
Creare un percorso assistenziale completo per la gestione del paziente con obesità.

1. SCREENING SU TERRITORIO

- Medici di medicina generale, pediatri, dietisti, biologi nutrizionisti: identificazione del paziente a rischio e/o obeso con possibilità di eseguire screening su vaste popolazioni (scuole, farmacie, visite mediche per idoneità al lavoro).
- Se valori di WHtR $> 0,5$ indirizzare all'OBESITY UNIT.

GESTIONE MULTIDISCIPLINARE
DEL PAZIENTE

2. OBESITY UNIT OSPEDALIERA



3. CREAZIONE DI UN FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO CONDIVISO

- Ogni specialista inserisce nella rete le valutazioni (in modo standardizzato), gli esami ematochimici e strumentali.
- Ogni specialista stabilisce un follow-up specifico per la complicità da gestire.
- Il medico specialista in obesità stabilisce il follow-up sulla base delle valutazioni coordinando l'attività degli specialisti sulla base delle necessità del paziente.
- Creazione di eventi di sponsorizzazione del progetto.

4. GESTIONE DEL FOLLOW-UP

- I pazienti che non necessitano di prescrizione specialistica e/o acuzie continuano il follow-up sul territorio tramite i MMG, i nutrizionisti e i chinesiologi, continuando il sostegno psicologico/nutrizionale su territorio e l'attività fisica regolare.
- Possibilità della gestione degli effetti avversi a farmaci mediante telemedicina (internista, dietista).