

MONITORAGGIO DELL'ADERENZA ALLA TERAPIA NEL PAZIENTE DIABETICO

INQUADRAMENTO DEL PAZIENTE DIABETICO

Età	Anni	
Sesso	M	F
Durata della malattia	Anni	
Valore di emoglobina glicata (HbA1c) facoltativo (mmol/mol)	
Diabete di tipo 1	SI	NO
Diabete di tipo 2	SI	NO
Terapia insulinica	SI	NO
Pratica in maniera strutturata il monitoraggio della glicemia	SI	NO
E' un lavoratore attivo	SI	NO
Vive da solo	SI	NO
Si avvale del supporto di un parente o di una badante che le ricorda la somministrazione dei suoi farmaci per il diabete	SI	NO
Si avvale del supporto di una APP sullo smartphone per la gestione della terapia del diabete.	SI	NO

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELL'ADERENZA ALLA TERAPIA DEL PAZIENTE DIABETICO

Domande e relativo punteggio	NO	SI
Ha sempre con sé un pro-memoria scritto dei medicinali da assumere ogni giorno?	0	0
Saprebbe dire a cosa serve ogni medicinale che assume?	0	0
A volte si dimentica di prendere i farmaci per il diabete?	1	0
Indipendentemente dal motivo (dimenticanza o altro), nelle ultime 2 settimane, ci sono stati giorni in cui non ha preso il farmaco per il diabete?	1	0
Ha mai ridotto o smesso di prendere il farmaco, senza dirlo al medico, perché aveva disturbi quando lo prendeva?	1	0
Quando viaggia o esce di casa, a volte dimentica di portare con sé i farmaci?	1	0
Ieri ha preso i farmaci?	0	1
Quando sente che la sua malattia è sotto controllo, a volte smette di prendere i farmaci?	1	0
Assumere farmaci tutti i giorni può essere un vero disagio. Prova mai fastidio o ha difficoltà a mantenere il suo piano di terapia?	1	0

Quanto spesso ha difficoltà a ricordare di prendere tutti i farmaci del suo trattamento?		
Raramente/Mai	1	
Una volta ogni tanto	0,75	
A volte	0,5	
Spesso	0,25	
Sempre	0	

Classi di aderenza terapeutica

< 6 punti = bassa aderenza ;
6-7 punti = media aderenza ;
8 punti = alta aderenza .

Riferimenti bibliografici:

Scaglione F. Aderenza alle terapie mediche: la soluzione è multidisciplinare. Quaderni della SIF 2017; 42:7-18.

Morisky DE, Green LW, Levine DM. Concurrent and predictive validity of a self-reported measure of medication adherence. Medical Care 1986; 24:67-74.