

DAWN

Per le persone con le persone



changing
the way
we care for
diabetes

DAWN

Diabetes Attitudes Wishes & Needs



Il Progetto DAWN

- Una iniziativa globale Novo Nordisk in collaborazione con IDF ed un Advisory Board Internazionale di esperti
- Iniziato con il **DAWN Study** nel 2001
- Finalizzato a superare le barriere psicosociali alla ottimizzazione della salute e della qualità di vita delle persone con diabete e di quelle a rischio

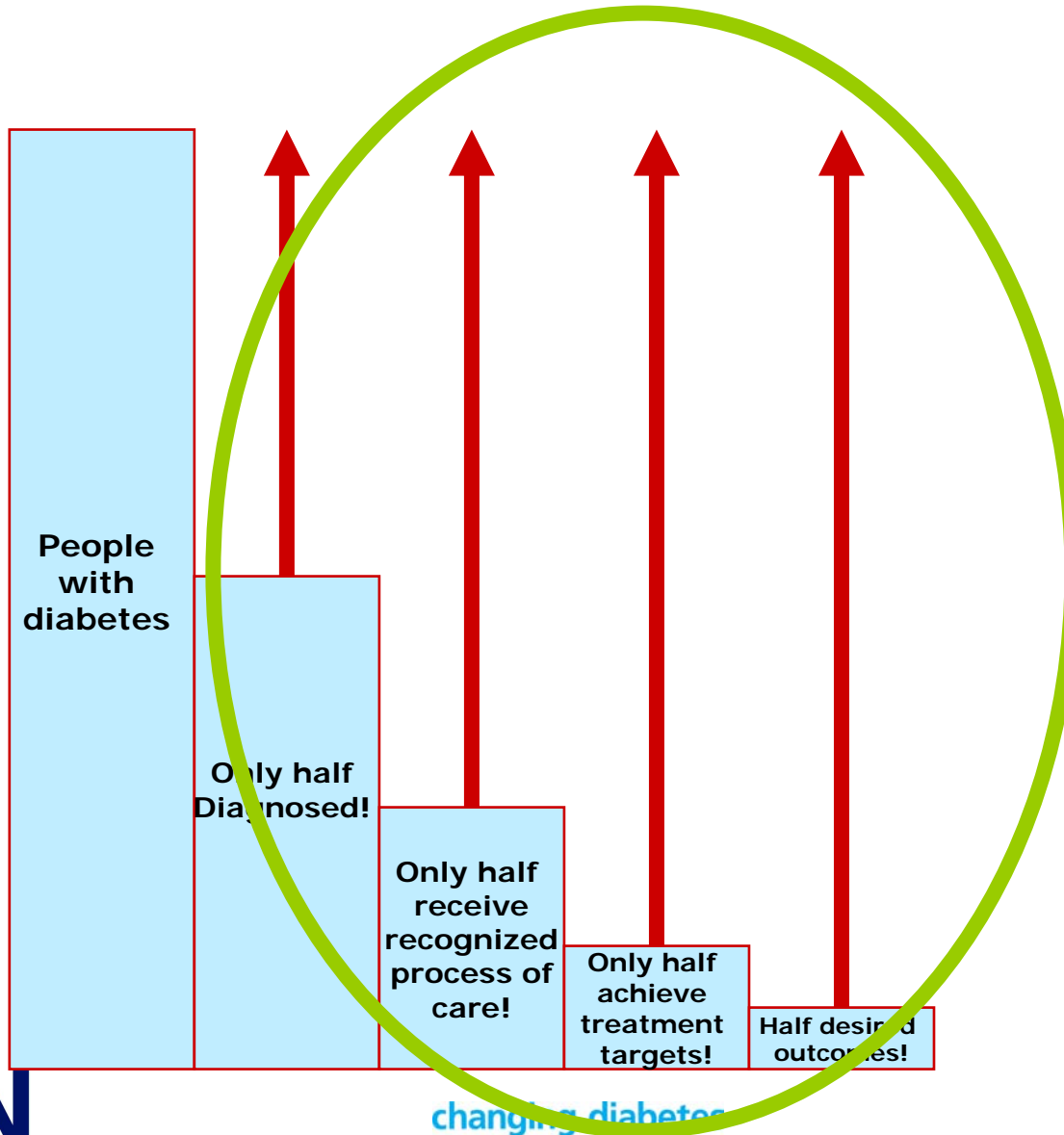
La filosofia del DAWN Project



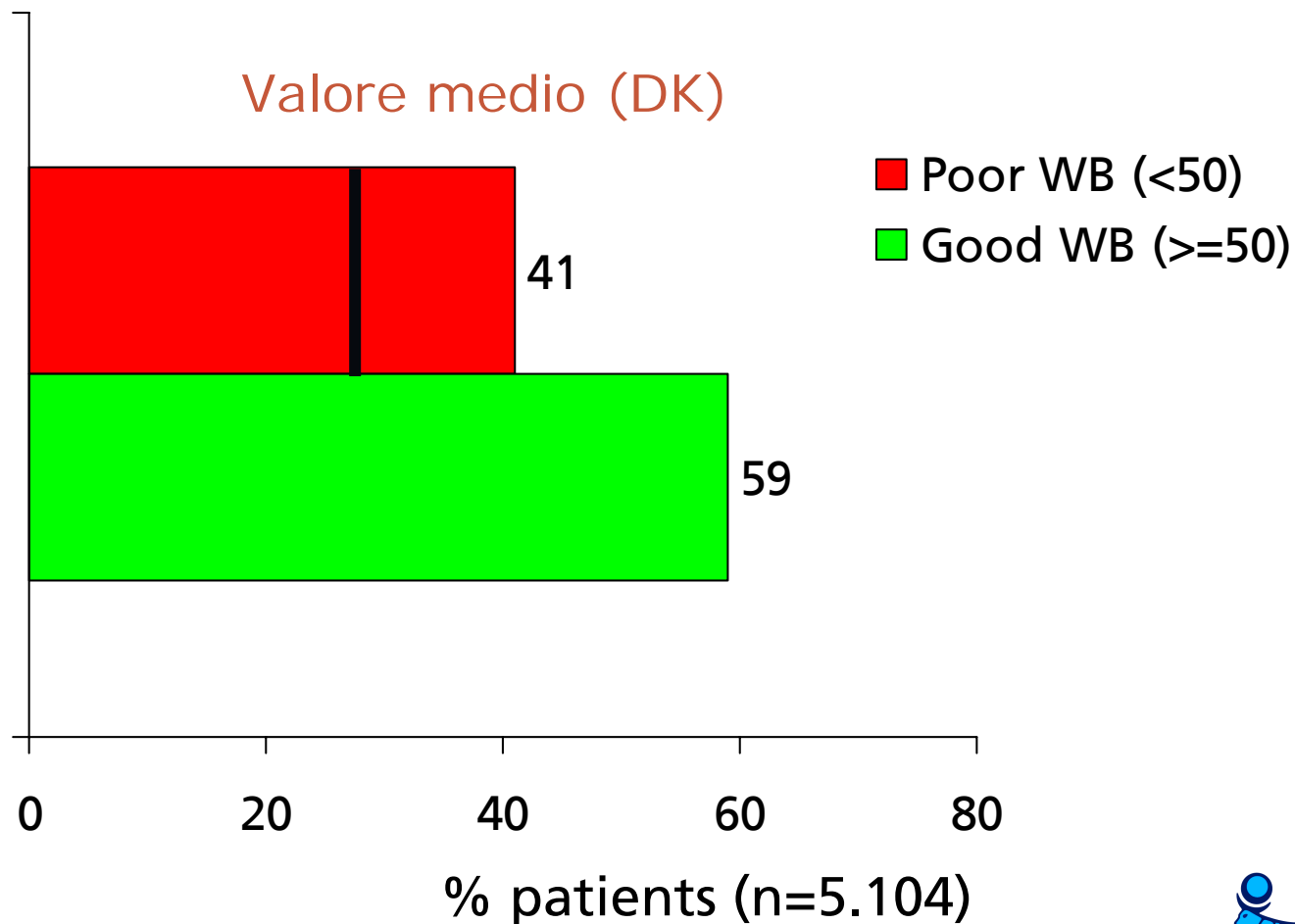
Lo studio DAWN

- Il più ampio studio globale di questo genere mai messo in atto
- Coinvolti più di 5.400 pazienti e 3.800 operatori sanitari in 13 paesi
- Pubblicato sulle più importanti riviste internazionali a livello mondiale nel 2005 e **2006**

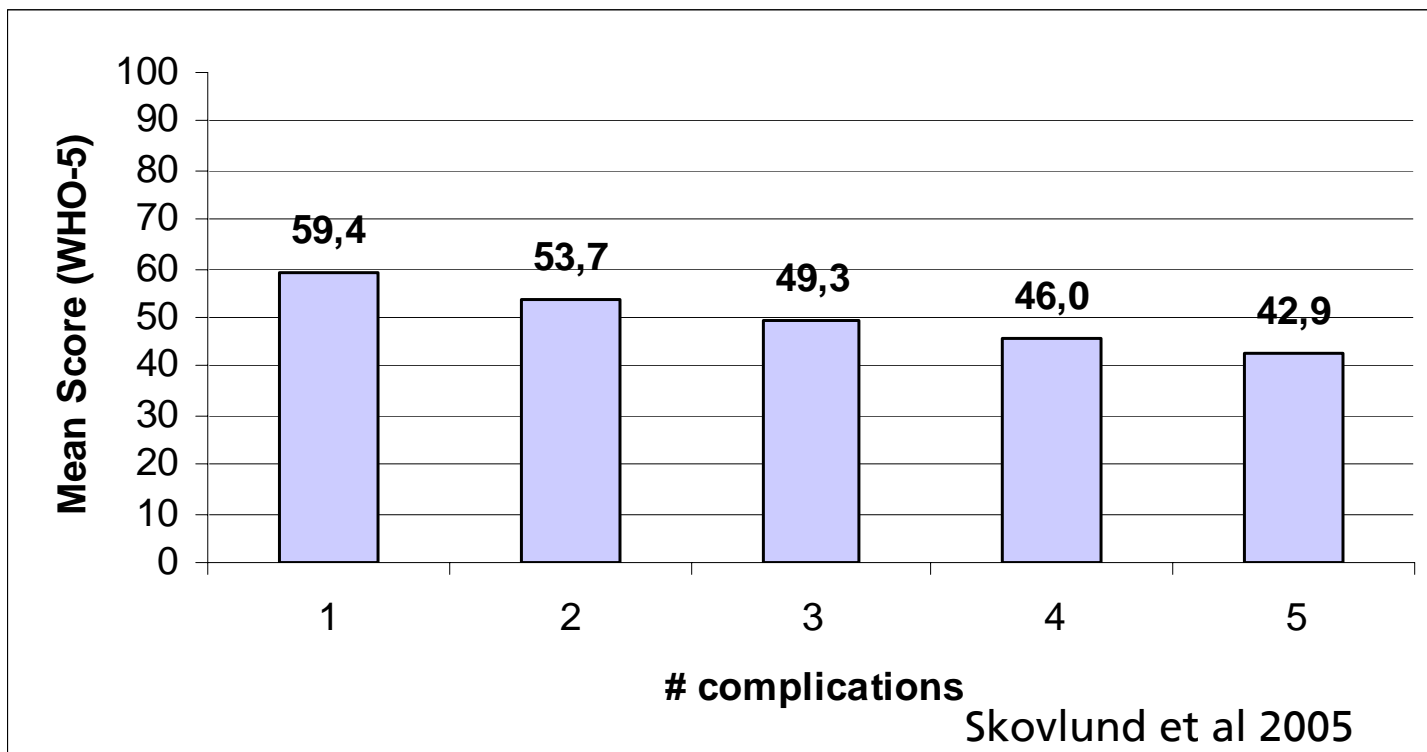
Solo una minima parte delle persone con diabete riceve le cure adeguate



Benessere psicosociale delle persone con diabete



Livello di benessere psicosociale in base al numero delle complicanze



(n=5,104, co-variates: Gender, age, education, duration of diabetes)

Lo studio DAWN - Obiettivi

- Capire le barriere della vita reale alla ottimizzazione dei risultati in diabetologia
- Identificare nuove vie per migliorare l'assistenza psicosociale
- Fornire una piattaforma al dialogo tra tutte le parti coinvolte nel diabete

Lo Studio DAWN - Metodologia

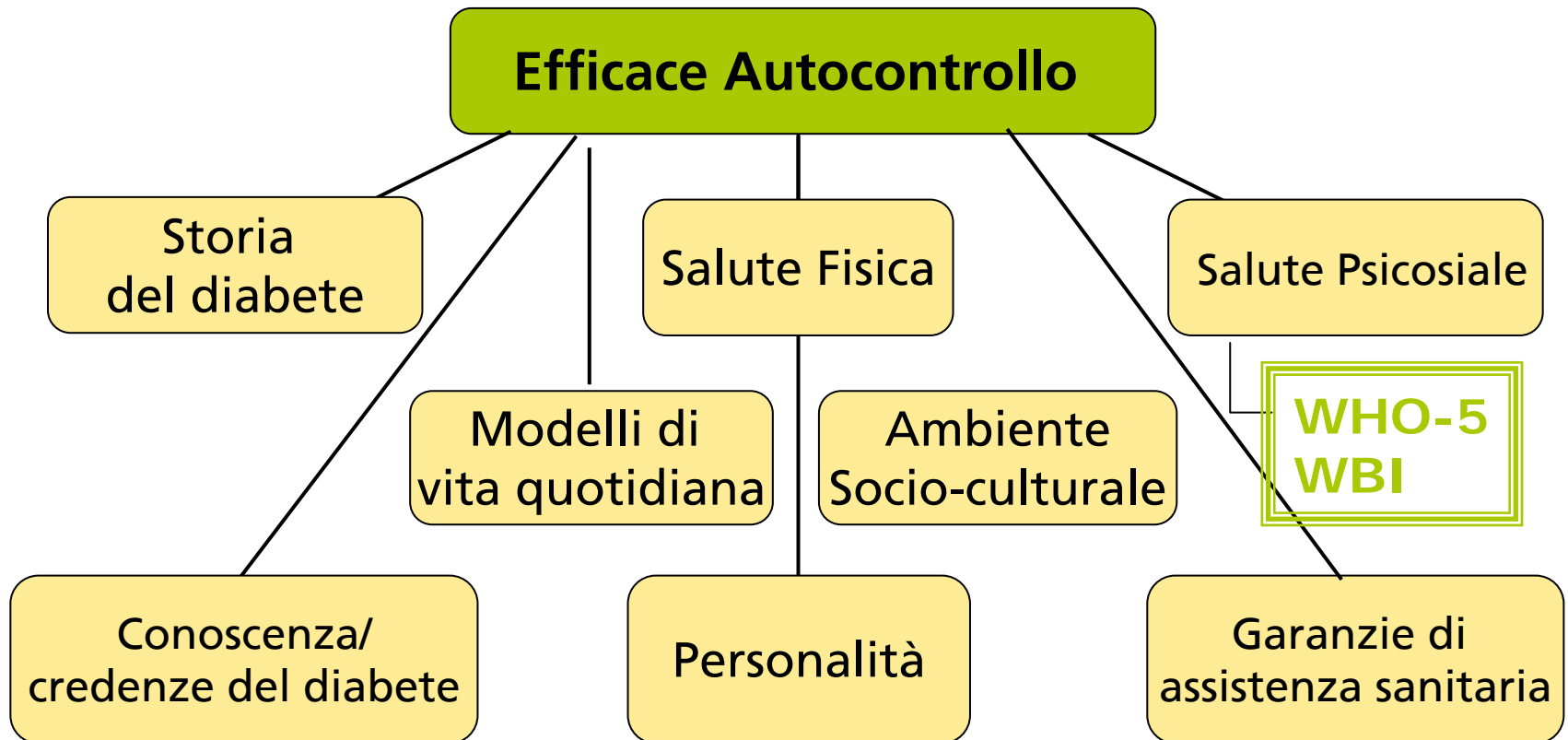
- L'indagine DAWN
 - 5,400 adulti con diabete
 - 3,850 operatori sanitari
 - 2,200 medici di base
 - 550 medici specialisti
 - 500 infermieri
 - 600 infermieri specialisti



- Australia
- Francia
- Germania
- India
- Giappone
- Olanda
- Polonia
- Scandinavia*
- Spagna
- UK
- USA

* Svezia, Danimarca, Norvegia

II questionario DAWN : argomenti chiave



Barriere psicosociali alla terapia tempestiva

Più della metà (57%) sono molto ansiosi ad iniziare la terapia insulinica

Circa la metà (48%) credono che iniziare l'insulina significhi che hanno fallito nella gestione della loro malattia

Solo uno su cinque credono che l'insulina li aiuterà a gestire meglio il loro diabete

Più di un terzo dei medici ritarda il ricorso all'insulina finchè "assolutamente indispensabile!"

I due terzi usano l'insulina come una minaccia per i loro pazienti

Le pubblicazioni dello Studio DAWN study:

- Più di 5.400 persone con diabete e 3.800 operatori sanitari in diabetologia di 13 paesi
- Pubblicazioni nel mondo sulla stampa laica e specializzata
 - Practical Diabetes International 2002, 2004, 2006
 - Diabetes Voice IDF global 2004, 2005, 2006
 - Diabetic Medicine 2005
 - Diabetologia 2006
 - Diabetes Care 2005, 2006a, 2006b



DAWN
Diabetes Attitudes, Wishes & Needs | NEWSLETTER | FALL 2006

The world at DAWN

Finding new ways forward together at the 3rd International DAWN Summit.

More than 900 leading diabetes health care professionals and representatives of diabetes organisations and governments from 64 countries attended the 3rd International DAWN Summit, organised by Novo Nordisk under the auspices of WHO, IDF, EASD, FEND and the Italian Diabetes Society. The Summit was a part of the Therapeutic Patient Education 2006 Conference, dedicated to the contribution of Jean-Philippe L'ital to TPE. A panel of distinguished speakers reported on the global status of diabetes care and described the progress made in carrying forward the global DAWN (Diabetes Attitudes, Wishes and Needs) programme. The aim of the 3rd DAWN Summit was to move towards large-scale implementation of a person-centred approach to diabetes and chronic care at the systems, provider and patient levels.

Oral presentations were supplemented by a display of posters highlighting innovative patient-centred activities from 24 countries from all continents.



The International DAWN Award 2006

DAWN Award to recognise activities aimed at reducing inequalities.

2006 is the 10th anniversary of the DAWN programme. In 1996, the DAWN programme was launched to address the needs of underserved communities. The award is given to individuals or organisations that have made significant contributions to the DAWN programme.

Coached care for underserved communities

"To achieve better treatment outcomes, we must identify, involve and empower people with diabetes - particularly minority populations - so that they can play a positive role in the decision-making process." - Professor Shari H. Kaplan.

Advocacy spurs change towards patient-focused healthcare in CIS countries



2 The Italian government signs historic agreement on DAWN

4 Involvement is the key to awareness

5 Physician-patient communication: Does it matter?

7 Bridging cultures and enhancing minority diabetes care in Israel

Advocacy spurs change towards patient-focused healthcare in CIS countries

Physicians in CIS countries are increasingly aware of the need for patient-centered care. Advocacy groups are playing a key role in this process.

2006 is the 10th anniversary of the DAWN programme. In 1996, the DAWN programme was launched to address the needs of underserved communities. The award is given to individuals or organisations that have made significant contributions to the DAWN programme.

Diabetes care

The 3rd International DAWN Summit: from research and practice to large-scale implementation

Highlights from the 3rd International DAWN Summit, Florence, 28 April 2006.

More than 900 leading diabetes health care professionals and representatives of diabetes organisations and governments from 64 countries attended the 3rd International DAWN Summit, organised by Novo Nordisk under the auspices of WHO, IDF, EASD, FEND and the Italian Diabetes Society. The Summit was a part of the Therapeutic Patient Education 2006 Conference, dedicated to the contribution of Jean-Philippe L'ital to TPE. A panel of distinguished speakers reported on the global status of diabetes care and described the progress made in carrying forward the global DAWN (Diabetes Attitudes, Wishes and Needs) programme. The aim of the 3rd DAWN Summit was to move towards large-scale implementation of a person-centred approach to diabetes and chronic care at the systems, provider and patient levels.

Oral presentations were supplemented by a display of posters highlighting innovative patient-centred activities from 24 countries from all continents.

Box 1. The Novo Nordisk International DAWN Award 2006

The objectives of the DAWN Award are to acknowledge and reward outstanding efforts by organisations or individuals to improve health and quality of life for people with diabetes. The initiatives should specifically address special needs of disadvantaged populations with diabetes and demonstrate a positive impact on the lives of one or more of the DAWN goals. The Award comprises a grant of 15 000 Euros. The closing date for entries is 15 September 2006 (with an extension deadline of 1 October 2006 for PhD students).

Implementation of the DAWN Call to Action: world status
Svetlana Chir, Mark Peyrot (USA)

In Italy, agreement with the Ministry of Health to start a DAWN project. Dr Paola Fiorini welcomed delegates on behalf of the Italian Ministry of Health and announced the impending signing of an agreement between DAWN Italy and the Ministry to establish a new broad social understanding of the challenges involved in improving diabetes care. The Ministry would help establish critical areas for research, provide reliable funding, distribute useful information for patients, involve scientific organisations and agree on methods to better diabetes quality of life (QoL) and management.

In Poland: a national trainer programme incorporating DAWN priorities. The DAWN Study showed that patients in Poland had a high level of concern about psychosocial issues. This inspired the Polish Diabetes Society, the Polish Diabetes Association and Novo Nordisk to launch a national trainer programme incorporating DAWN priorities. The DAWN Study showed that patients in Poland had a high level of concern about psychosocial issues. This inspired the Polish Diabetes Society, the Polish Diabetes Association and Novo Nordisk to launch a national trainer programme incorporating DAWN priorities.

In Egypt: a DAWN award-winning initiative for underprivileged young people. The 'Assistance to Young Diabetics (AYD) Therapeutic Education Programme' in Egypt, described by Laila Stouf, its founder and President, won the 10 000 Euro award.

Printed in Italy September 2006 Vol. 23 No. 7 Copyright © 2006 John Wiley & Sons, Ltd

Quali sono state le principali osservazioni dello Studio DAWN?

- La grande maggioranza delle persone con diabete si ritengono incapaci di seguire il trattamento
- L'ansia psicosociale prevale ed interferisce con l'auto-controllo
- La maggior parte degli operatori sanitari non dispone di risorse per identificare ed affrontare le barriere psicosociali del paziente

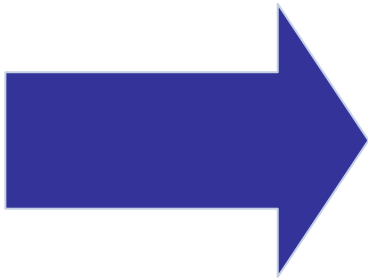
L'osservazione principale dello studio DAWN è stata:

- **Esiste un enorme gap tra**

Bisogni delle persone
con diabete

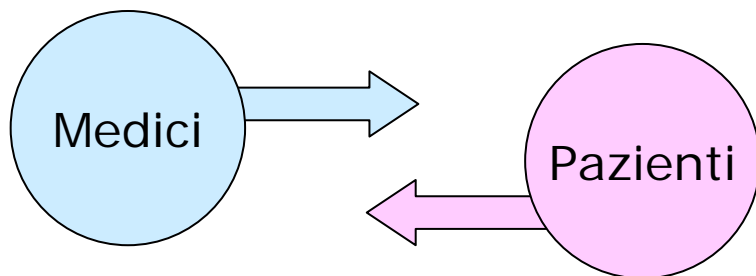
&

sostegno da parte
del sistema salute



- Ritardato ricorso a terapie efficaci
- Mantenimento di un inadeguato controllo glicemico
- Gravi complicanze
- Disabilità e depressione

Situazione attuale

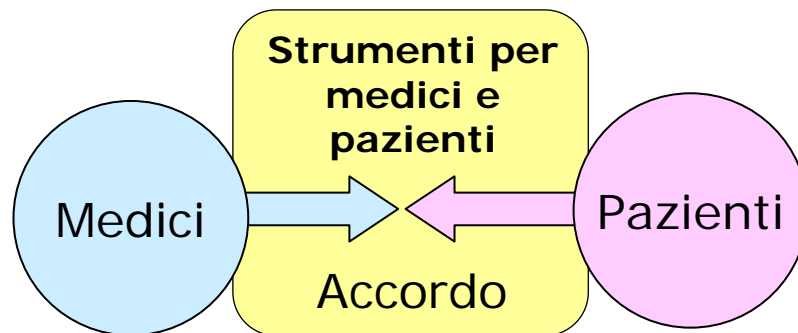


Disaccordo



La Vision DAWN

aggiungere una dimensione
psicosociale alla cura del
diabete



comunicazione più gradevole

riduzione dei problemi

Empowerment
Decisioni condivise



Le quattro azioni che i medici debbono fare

1. **CHIEDERE** ai loro pazienti cosa essi reputano basilare per gestire al meglio il loro diabete
2. **COLLABORARE REALISTICAMENTE** con i propri pazienti creando un piano di autogestione
3. **AUMENTARE** il ruolo degli infermieri nei team di cura del diabete
4. **VALUTARE** lo stato di benessere e i bisogni di supporto psicologico con regolarità in tutte le persone

DAWN

Diabetes Attitudes Wishes & Needs

changing diabetes

Slide No. 18 • • 20/04/2005



Fornire evidenza scientifica

IDI

Psychosocial problems and barriers to improved diabetes management: results of the Cross-National Diabetes Attitudes, Wishes and Needs (DAWN) Study

M. Peyrot*†, R. R. Rubin†, T. Lauritzen‡, F. J. Snoek§, D. R. Matthews¶ and S. E. Skovlund** on behalf of the International DAWN Advisory Panel

Lifestyle and Behavior

The Diabetes Attitudes, Wishes, and Needs (DAWN) Program: A New Approach to Improving Outcomes of Diabetes Care

Soren E. Skovlund, Msc, Bsc, and Mark Peyrot, PhD, on behalf of the DAWN International Advisory Panel*

*The DAWN International Advisory Committee includes Ib Brorly (a person with diabetes), Denmark; Ruth Colagiuri, RN, Australia; P. Geelhoed-Duijvestijn, MD, the Netherlands; Hitoshi Ishii, MD, Japan; Line Kleibreiil, MD, France; Rüdiger Landgraf, MD, Germany; Torsten Lauritzen, MD, Denmark; David Matthews, MD, United Kingdom; A. Ramachandran, MD, India; Richard Rubin, PhD, United States; and Frank Snoek, PhD, the Netherlands.

Diabetologia (2006) 49: 279-288
DOI 10.1007/s00125-005-0048-8

ARTICLE

M. Peyrot · R. R. Rubin · T. Lauritzen ·
S. E. Skovlund · F. J. Snoek · D. R. Matthews ·
R. Landgraf · International DAWN Advisory Panel

Patient and provider perceptions of care for diabetes: results of the cross-national DAWN Study

Dare divulgazione internazionale



Bulletin of the International Diabetes Federation

DAWN

Diabetes Attitudes Wishes & Needs

changing diabetes

Slide No. 20 • • 20/04/2005



II DAWN Call to Action nel mondo

Per migliorare i
risultati in
diabetologia,
dobbiamo
**approcciare le
persone dietro
la malattia**



DAWN

Diabetes Attitudes Wishes & Needs

changing diabetes

Slide No. 21 • • 20/04/2005



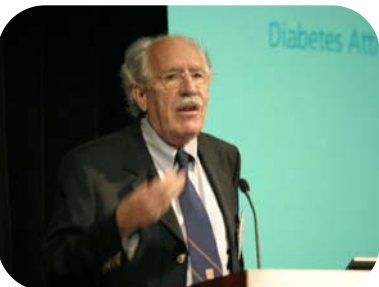
5 Obiettivi DAWN per una **Azione Globale:**

**Per ridurre il disagio del diabete,
dobbiamo:**

1. Intensificare la comunicazione paziente-operatore
2. Promuovere l'assistenza diabetologica da parte di un team
3. Promuovere l'auto-controllo attivo
4. Superare le barriere alla terapia
5. Fornire assistenza psicosociale

Dallo studio all'azione!

- Nel 2003 e 2004 si sono tenuti due Summit Internazionali DAWN con partecipanti provenienti da 31 paesi
- Il DAWN "Call to Action" è stato pubblicato in 140 paesi in partnership con IDF e PDI
- **Il Terzo Intl. DAWN Summit** si è tenuto ad Aprile 2006 con 900 esperti provenienti da 64 paesi



changing diabetes

Slide No. 23 • • 20/04/2005



Dallo studio globale alla AZIONE Globale!



- 1° DAWN Summit Mondiale 2002:
Presentazione dei risultati dello studio DAWN
- 2° DAWN Summit Mondiale 2003:
DAWN Call for Action Mondiale
- 3° DAWN Summit Mondiale 2006:
Implementazione su larga scala

DAWN: Visione Globale – Azione locale

France Croatia Netherlands Greece
United Kingdom Slovenia Colombia Poland India
Japan Caribbean Brazil Taiwan
Australia South-Africa Singapore
Germany Italy New Zealand
Mexico Israel Russia Denmark
Czech Republic Sweden Egypt
United States Latin-America

DAWN

Diabetes Attitudes Wishes & Needs

changing diabetes

Slide No. 25 • • 20/04/2005



I principi del **National DAWN Action**

- **Aumentare la conoscenza e il sostegno**
- **Educare ed aggregare le persone con diabete**
- **Addestrare il personale sanitario**
- **Rendere accessibili gli strumenti**
- **Sostenere cambiamenti di politica sanitaria**
- **Sostenere la ricerca psicologica del diabete**

**DIALOGARE CON
TUTTI GLI ATTORI
CHIAVE**



**PUNTUALIZZARE LE
PRIORITA' DEL PAESE**



**IMPLEMENTARE
AZIONI CONCRETE**

DAWN

Diabetes Attitudes Wishes & Needs

changing diabetes

Slide No. 26 • • 20/04/2005



Tutti devono partecipare alla DAWN action

- Operatori sanitari
- Familiari/amici
- Persone con diabete
- Farmacisti
- Istituzioni Pubbliche
- Istituzioni Politiche
- Industrie della salute

media!

DAWN call to action

- Aumentare la conoscenza e il sostegno
- Educare ed aggregare le persone con diabete
- Addestrare gli operatori sanitari
- Fornire strumenti pratici e sistemi
- Pilotare i cambiamenti dei sistemi politici e di assistenza sanitaria
- Sviluppare piani di ricerca psicosociale in diabetologia



unite for diabetes



International
Diabetes
Federation



F E N D

Federation of European Nurses in Diabetes

PROUD
Professionals United by Diabetes

DiabetesCare

Diabetologia



DAWN

Diabetes Attitudes Wishes & Needs

changing diabete!

Slide No. 28 • • 20/04/2005



novo nordisk®

DAWN call to action

- Aumentare la conoscenza e il sostegno
- Educare ed aggregare le persone con diabete
- Addestrare gli operatori sanitari
- Fornire strumenti pratici e sistemi
- Pilotare I cambiamenti dei sistemi politici e di assistenza sanitaria
- Sviluppare piani di ricerca psicosociale in diabetologia



DAWN Dialogues



視力が落ちたら
メガネをかける
ようなもの



*Addestramento
pazienti*

DAWN call to action

- Aumentare la conoscenza e il sostegno
- Educare ed aggregare le persone con diabete
- Addestrare gli operatori sanitari
- Fornire strumenti pratici e sistemi
- Pilotare I cambiamenti dei sistemi politici e di assistenza sanitaria
- Sviluppare piani di ricerca psicosociale in diabetologia



- Dialogo nel team
- Riflessioni
- Esperienze
- Strumenti quotidiani



DAWN call to action

- Aumentare la conoscenza e il sostegno
- Educare ed aggregare le persone con diabete
- Addestrare gli operatori sanitari
- Fornire strumenti pratici e sistemi
- Pilotare I cambiamenti dei sistemi politici e di assistenza sanitaria
- Sviluppare piani di ricerca psicosociale in diabetologia



	1	2	3	4	5
1. Die Krankheitsgenese	5	4	3	2	1
2. Die Krankheitsdauer	5	4	3	2	1
3. Die Krankheitsfolgen	5	4	3	2	1
4. Die Krankheitsbehandlung	5	4	3	2	1
5. Die Krankheitsforschung	5	4	3	2	1



• DAWN Experiment



DAWN call to action

- Aumentare la conoscenza e il sostegno
- Educare ed aggregare le persone con diabete
- Addestrare gli operatori sanitari
- Fornire strumenti pratici e sistemi
- Pilotare i cambiamenti dei sistemi politici e di assistenza sanitaria
- Sviluppare piani di ricerca psicosociale in diabetologia



Global Guideline for Type 2 Diabetes

changing diabetes
program

DAWN call to action

- Aumentare la conoscenza e il sostegno
- Educare ed aggregare le persone con diabete
- Addestrare gli operatori sanitari
- Fornire strumenti pratici e sistemi
- Pilotare I cambiamenti dei sistemi politici e di assistenza sanitaria
- Sviluppare piani di ricerca psicosociale in diabetologia



BRIDGE





DAWN

Diabetes Attitudes Wishes & Needs

YOUTH

DAWN
Diabetes Attitudes Wishes & Needs

changing diabetes

Slide No. 34 • • 20/04/2005



Razionale

- Una alta percentuale di giovani con diabete sono in controllo glicemico inadeguato
- E' fondamentale capire il **disagio umano** dei bambini e delle loro famiglie
- Necessità di sforzi coordinati per garantire che l' **equilibrato utilizzo delle risorse della comunità** sia più efficace per massimizzare i risultati

- Cambiare le prospettive nel diabete giovanile

- Bambini con diabete
- Familiari – genitori!
- Operatori sanitari
- Operatori sociali
- Scuole
- Società
- Istituzioni politiche
- Istituzioni Pubbliche



Aree di intervento focalizzate

SU:

- Consapevolezza e "macchia"
- Disagio della famiglia e dei genitori
- Problemi specifici dell'età
- Innovazioni nella cura del diabete per soddisfare i bisogni dei giovani
- ***Prevenzione analoga del diabete di Tipo 2 nel giovane !***

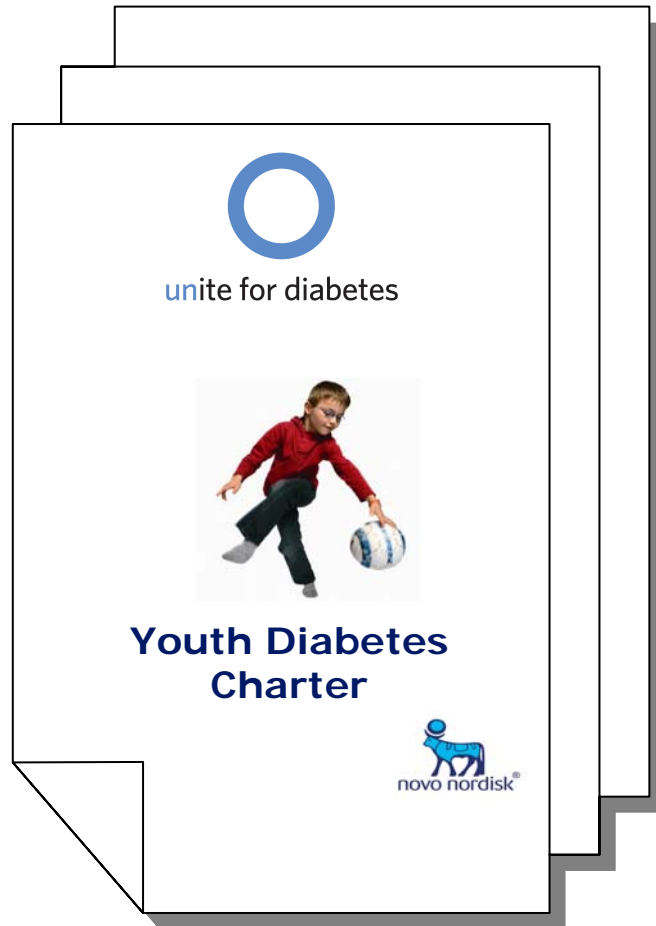


DAWN Youth costituisce parte
integrale della nostra campagna
mondiale a sostegno di una
Resoluzione ONU sul diabete



unite for diabetes

Pilotare l' evidenza...in azioni nazionali



DAWN Diabetes Attitudes Wishes & Needs YOUTH

9 paesi → nel mondo



changing
the way
we care for
diabetes

DAWN Project Italia



IL DAWN è un'idea vincente anche in Italia?

- Commissione Nazionale sul Diabete
- Campagna di sensibilizzazione sociale
- PSN 2004/2006: Prevenzione delle complicanze del diabete
- PSN 2006/2008: Diabete grande patologia linee d'intervento

DAWN

Diabetes Attitudes Wishes & Needs

changing diabetes

Slide No. 41 • • 20/04/2005



La struttura del progetto italiano

1. Partnership Istituzionale
2. Ricerca
3. Formazione
4. Comunicazione
5. Meeting

PARTNERSHIP ISTITUZIONALE



ACCORDI DI PROGRAMMA

- Ministero della Salute
- IDF
- Diabete Italia e SIEDP

RICERCA



ITALIAN DAWN STUDY

- Italian Advisory Panel
- DAWN YOUTH (ISPAD)
- Indagine sui bisogni della persona con il diabete (MAKNO)

FORMAZIONE



DEAL Project

- Progetto di formazione per le Associazioni dei pazienti diabetici (CEFPAS)
- Progetto EDIT (AMD/GISED)

MEETING



MEETING ISTITUZIONALI

- 1° Italian DAWN Meeting
- Forum PA (Min Sal)
- 1° DAWN YOUTH Meeting
- Forum Sanità Futura (Min Sal.)

COMUNICAZIONE



COMUNICATION PLAN

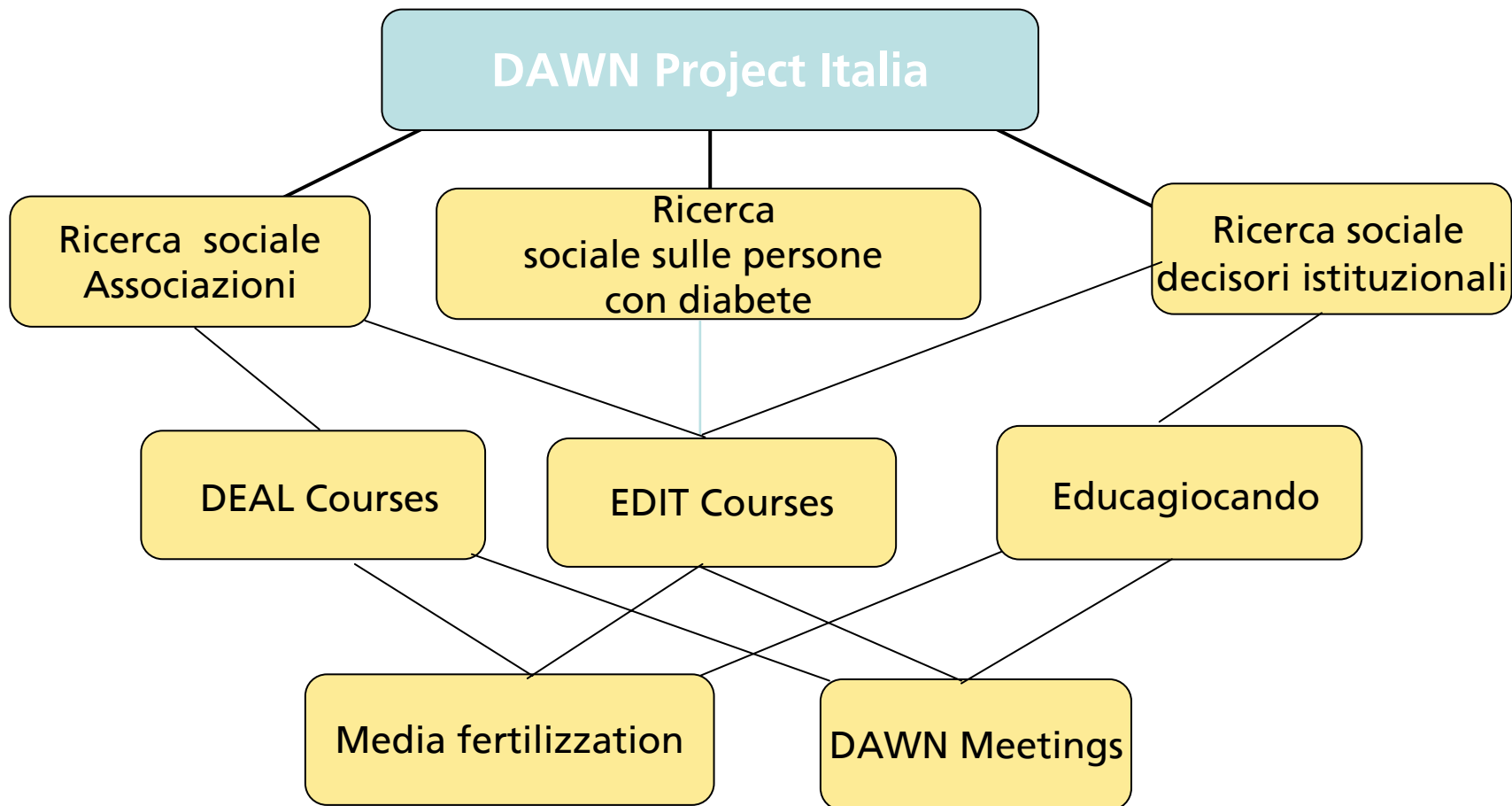
- Media fertilization (Burson –Marsteller)
- Novo Diabete – DAWN
- Diabete Giovani
- Pubblicazioni Scientifiche

Il progetto in Italia

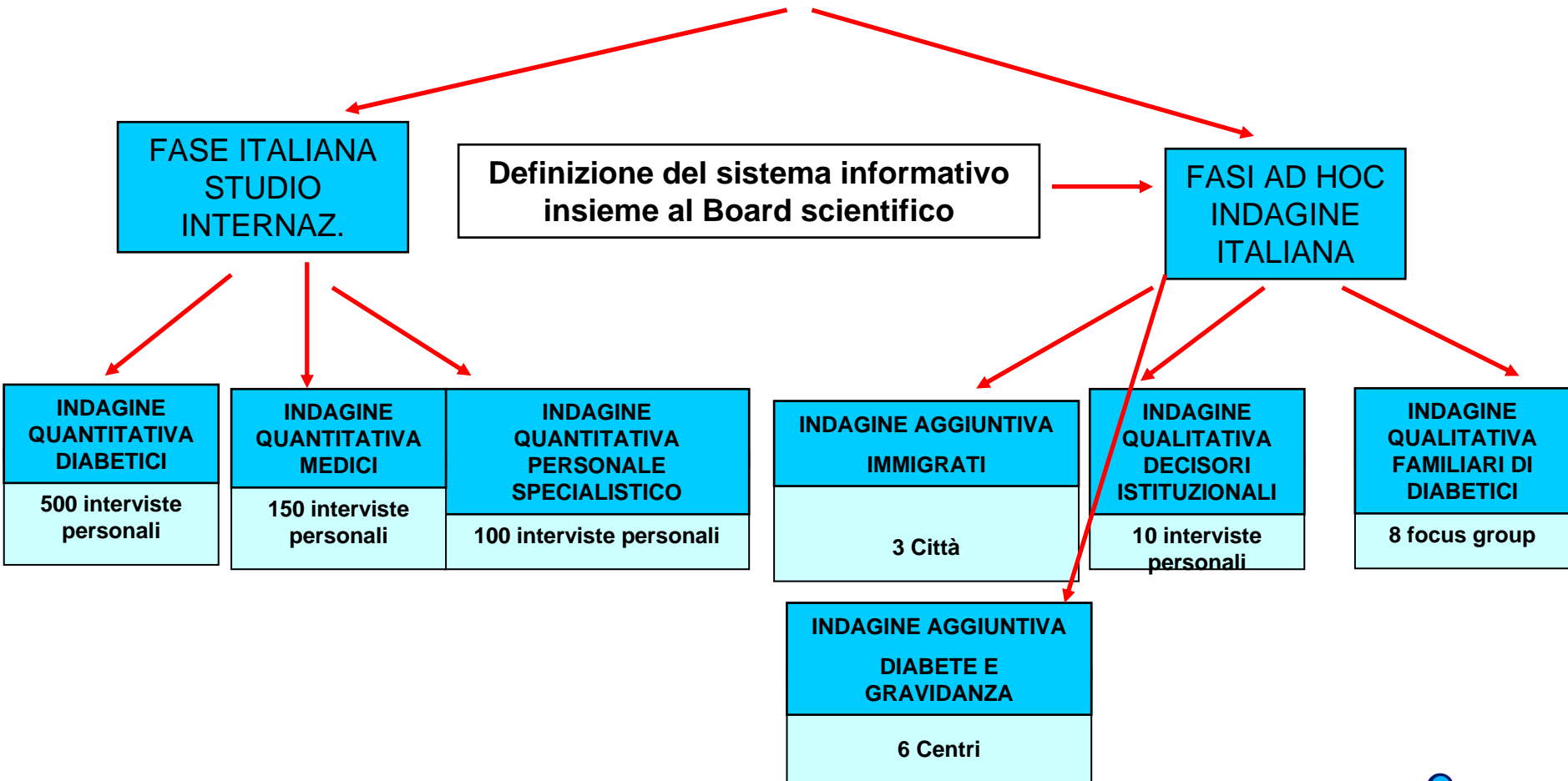
Il progetto in Italia è sviluppato attraverso una partnership istituzionale con l'IDF, Diabete Italia e le maggiori associazioni di pazienti.

Il Ministero della Salute svolge il ruolo di osservatore esterno, qualificato ed indipendente, a garanzia che le finalità del progetto siano coerenti con gli indirizzi dell'Autorità Sanitaria Italiana e che le stesse siano realizzate nel rispetto dei principi solidaristici ed etici enunciati.

Accordo di Programma Ministero della Salute-Novo Nordisk Italia 2 Maggio 2006



LA STRUTTURA DELLA RICERCA



Il board italiano



- M. Massi Benedetti (IDF)
- A. Arcangeli (Prato)
- M. Comaschi (Genova)
- D. Cucinotta (Messina)
- PP. De Feo (Perugia)
- A. Maldonato (Roma)
- G. Paolisso (Napoli)
- G. Sesti (Catanzaro)
- S. Squatrito (Catania)
- U. Valentini (Brescia)
- S. Caputo (Roma)
- G. Marchesini (Bologna)
- L. Carboni (Cagliari)
- A. Ozzello (Pinerolo)
- S. Balducci (Roma)
- M. Vanelli (Parma)
- S. Frontoni (Roma)
- M. Peruffo
- M. Abis (Makno)
- P. Pisanti (Min. Salute)

novo nordisk changing diabetes

tes