

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ

ΙΑΤΡΕΙΑ ΜΕΤΑΒΑΣΗΣ ΑΠΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΣΕ ΕΝΗΛΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

Δεν υπάρχει συστηματικό πρόγραμμα μετάβασης Παιδιατρικών Ασθενών σε Ιατρεία Ενηλίκων σε καμία ιατρική ειδικότητα στην Ελλάδα.

Λειτουργούν ιατρεία μετάβασης όπου συνεργάζονται οι δύο ειδικότητες εντός του ίδιου ή γειτονικών νοσοκομείων.

Σκοπός είναι η οργάνωση ιατρείων μετάβασης για χρόνια γαστρεντερολογικά περιστατικά με την υποστήριξη της Ελληνικής Γαστρεντερολογικής και Παιδογαστρεντερολογικής Εταιρείας.

Αρχικά θα υπάρχει στοχευμένη προσπάθεια σε νέους ενήλικες με φλεγμονώδεις εντεροπάθειες και σταδιακά θα εισάγουμε άλλα νοσήματα

Δεδομένου ότι αποτελεί την πρώτη προσπάθεια δημιουργίας τέτοιου τύπου συνεργασίας και λαμβάνοντας υπ' όψη τις συνθήκες που ασκείται η Γαστρεντερολογία στη χώρα μας (κατά πλειοψηφία ιδιωτικά έξω από τα μεγάλα αστικά κέντρα, με ιδιαίτερες γεωγραφικές δυσκολίες κλπ.) επιζητούμε τη συνεργασία Γαστρεντερολόγων, μελών της ΕΓΕ, που ενδιαφέρονται να αναλάβουν περιστατικά ΙΦΝΕ

Τα σημεία συμφωνίας της Ελληνικής Γαστρεντερολογικής Εταιρείας και της Ελληνικής Εταιρείας Παιδιατρικής Γαστρεντερολογίας, Ηπατολογίας και Διατροφής είναι:

(Για χάρη συντομίας οι Παιδογαστρεντερολόγοι θα αναφέρονται ως Παιδιάτροι και οι Γαστρεντερολόγοι ενηλίκων ως Γαστρεντερολόγοι).

Α) Ηλικία έναρξης της κλινικής πρακτικής μετάβασης

Προτείνεται, για τις ΙΦΝΕ, να ξεκινά στα **14 με 18 χρόνια** σε **Παιδιατρικό περιβάλλον**.

Β) Συχνότητα και διάρκεια κοινής κλινικής εκτίμησης Παιδιάτρων – Γαστρεντερολόγων

Προτείνεται να είναι τουλάχιστον **2 φορές το χρόνο** εφόσον η θεραπευτική πορεία είναι ομαλή και για χρονικό διάστημα **περίπου 2 ετών**. Επί επιπλεγμένης ή θορυβώδους πορείας η παρακολούθηση θα συμφωνείται μεταξύ Παιδιάτρου και Γαστρεντερολόγου.

Είναι σκόπιμο ο Ασθενής και ο Κηδεμόνας να απαντούν σε **ειδικά ερωτηματολόγια**, που θα χορηγούνται από τους Παιδιάτρους, κατά την εξέλιξη της παρακολούθησης. Αυτά αναδεικνύουν στους θεράποντες το βαθμό κατανόησης της κατάστασης από τον Ασθενή και την ετοιμότητα για την μετάβαση στη θεραπεία Γαστρεντερολόγου.

Γ) Επιλογή Γαστρεντερολόγου

Επιδιώκουμε να δημιουργήσει η ΕΓΕ **Πανελλήνιο δίκτυο Γαστρεντερολόγων** μετά από πρόσκληση συμμετοχής στο Πρόγραμμα και εφόσον αποδεχθούν τη συμφωνηθείσα διαδικασία.

Προτείνεται τον πρώτο λόγο στην επιλογή Γαστρεντερολόγου να έχει **ο Ασθενής και ο Κηδεμόνας του**.

Προτείνεται **να μην είναι υποχρεωτική** η επιλογή Γαστρεντερολόγου από το Πρόγραμμα της ΕΓΕ.

Δ) Τόπος παρακολούθησης του Ασθενή

Προτείνεται η παρακολούθηση να γίνεται σε **Παιδιατρικό περιβάλλον** κατά την πρώτη διαιτία.

Προτείνεται να υπάρχει η **δυνατότητα διαδικτυακής συμπαρακολούθησης** όταν ο επιλεγείς Γαστρεντερολόγος ευρίσκεται σε μεγάλη χιλιομετρικά απόσταση.

Ε) Ηλικία μετάβασης στο ιατρείο Γαστρεντερολόγου

Προτείνουμε για τους ασθενείς με ΙΦΝΕ να είναι από τα **16 έως τα 20 έτη**.

ΣΤ) Συχνότητα και διάρκεια συμπαρακολούθησης στο ιατρείο Ενηλίκων

Προτείνεται η συχνότητα να είναι τουλάχιστον **2 φορές το χρόνο**.

Προτείνεται την διάρκεια συμπαρακολούθησης να την αποφασίζει ο Ασθενής και ο Κηδεμόνας του αλλά **να μην ξεπερνά τη διαιτία** εκτός ειδικών περιπτώσεων.

Προτείνεται η συμπαρακολούθηση να μπορεί να γίνεται διαδικτυακά σε περίπτωση μεγάλης χιλιομετρικής απόστασης του Παιδιάτρου.

Προτείνεται να είναι αποδεκτή και η συμμετοχή **Χειρουργού / Ψυχιάτρου / Ψυχολόγου / Διατροφολόγου ή άλλου Ειδικού** όταν αυτό κρίνεται σκόπιμο από τον Παιδιάτρο ή το Γαστρεντερολόγο.

Ζ) **Το δίκτυο των Γαστρεντερολόγων θα αναρτηθεί στο site** της ΕΓΕ και της Παιδογαστρεντερολογικής Εταιρείας και θα είναι **ανοιχτό σε προσθήκη ή εξαίρεση** Γαστρεντερολόγου μετά από αίτηση ενδιαφερομένου. Το Πρόγραμμα θα δύναται να τροποποιηθεί από τις Επιστημονικές Εταιρείες κατά την εξέλιξή του.

Ο Παιδίατρος θα ενημερώνει και θα ετοιμάζει τον ασθενή και το οικογενειακό του περιβάλλον για την ανάγκη / υποχρέωση μετάβασης σε Γαστρεντερολόγο. Εκείνος θα επιλέγει τον Γαστρεντερολόγο που επιθυμεί να αναλάβει τη φροντίδα του.

Σε περίπτωση που ο Γαστρεντερολόγος του είναι κάποιος από το δίκτυο της ΕΓΕ τότε αυτός θα υποχρεούται να ακολουθήσει το πρόγραμμα που θα έχουν διαμορφώσει οι Επιστημονικές Εταιρείες και θα έχει αποδεχθεί.

Ο ασθενής θα συμπαρακολουθείται από τους ιατρούς σε Παιδιατρικό περιβάλλον για χρονικό διάστημα και συχνότητα που έχει συμφωνηθεί και στη συνέχεια θα έπεται συμπαρακολούθηση Παιδίατρου σε Γαστρεντερολογικό περιβάλλον για χρονικό διάστημα και συχνότητα που έχει συμφωνηθεί.