



Associazione Italiana Radioterapia Oncologica



III° INCONTRO REGIONALE



tmd
uro onco

team
multidisciplinare
uro oncologico

Workshop TMD:
fare rete a garanzia della qualità di cura

27 NOVEMBRE 2018
NAPOLI

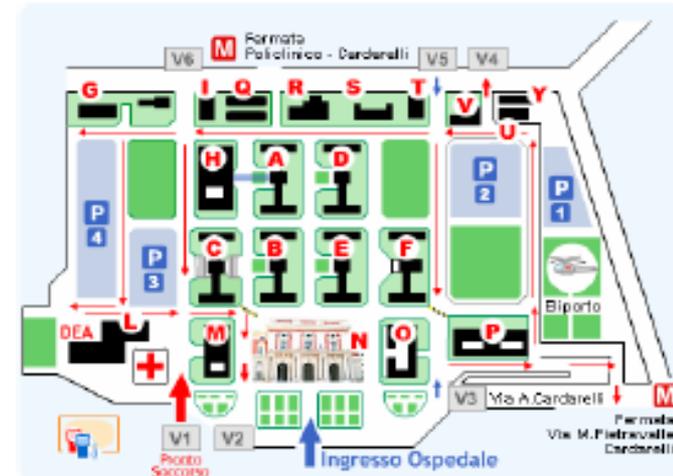
Hotel Royal Continental
Via Partenope, 38/44

TAVOLA ROTONDA: Lavorare in team
(I modelli di gestione regionale): vantaggi e criticità

Paolo Fedelini



Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale "Antonio Cardarelli"



DEA di 2° LIVELLO
 CENTRO HUB EMERGENZE REGIONALI
 CENTRO TRAUMA
 986 posti letto
 10 Dip 42 UOC + 7 UOSD
 2017 :240 pz al dì (media) 89.000 accessi
 70% ricoveri provengono dal DEA
 Indice di occupazione posti-letto 117.5%

21 padiglioni costruiti in diverse epoche a partire dal 1927 fino al 1990
 14 sono destinati alle attività di diagnosi e cura
 7 ai servizi tecnici

INDICE OCCUPAZIONE UROLOGIA 128%
 INDICE OPERATORIO 92%

TUMORI DEL RENE

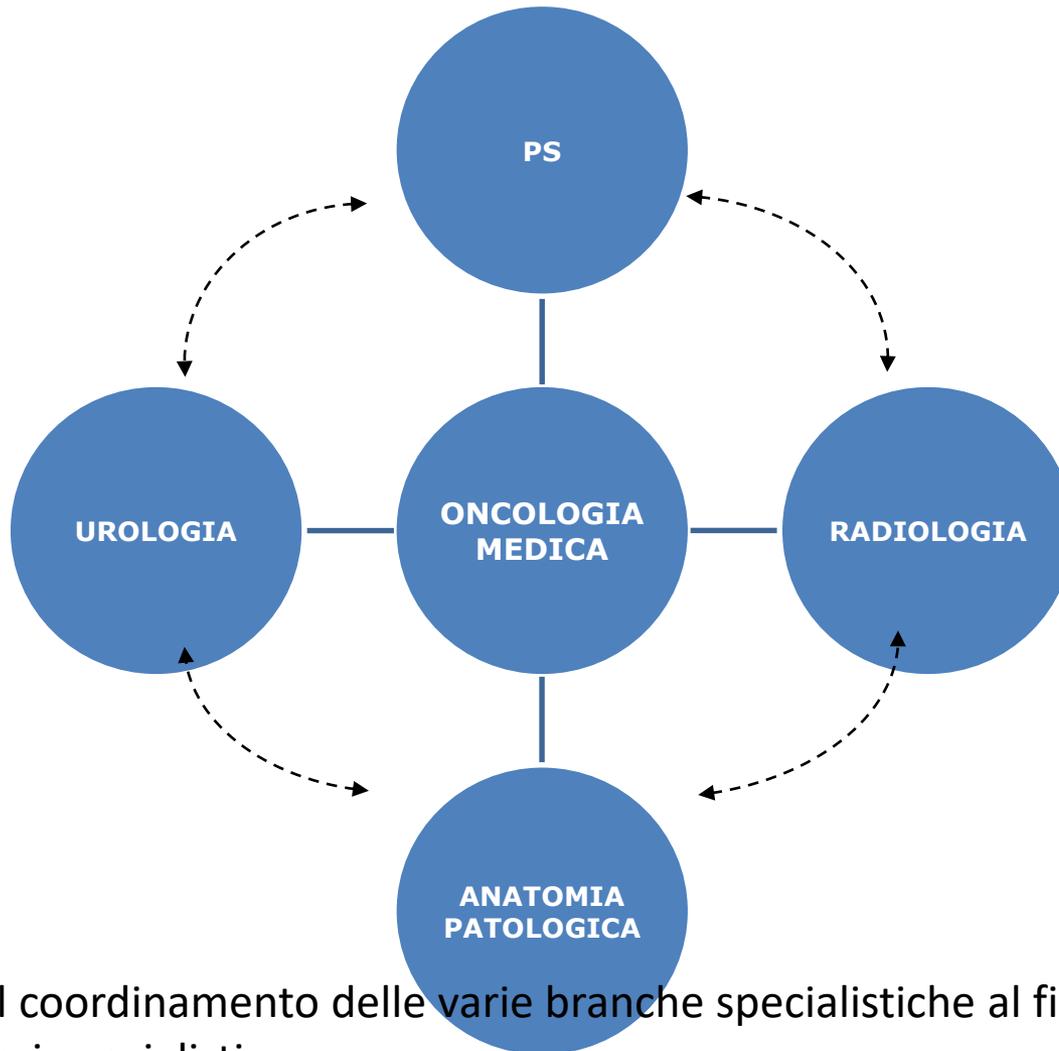
**Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) del
paziente con Carcinoma Renale (RCC)
in ambito ospedaliero**

**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
"A. CARDARELLI" - NAPOLI**

28 Ottobre 2014

con la sponsorizzazione di:  **NOVARTIS**

MISSION: LA LOGICA



È importante il coordinamento delle varie branche specialistiche al fine di creare una sinergia tra i vari specialisti

VANTAGGI

**APPROPRIATEZZA
delle cure**

**Diagnostico
Clinica
Terapeutica
Assistenziale**

**EQUITA'
UNIFORMITA'
di
trattamento**

**Uso razionale
Delle risorse e
Misurazione dei
Risultati
(performance)**

**SICUREZZA
di
Percorso**

**qualità di
vita del Pz.**

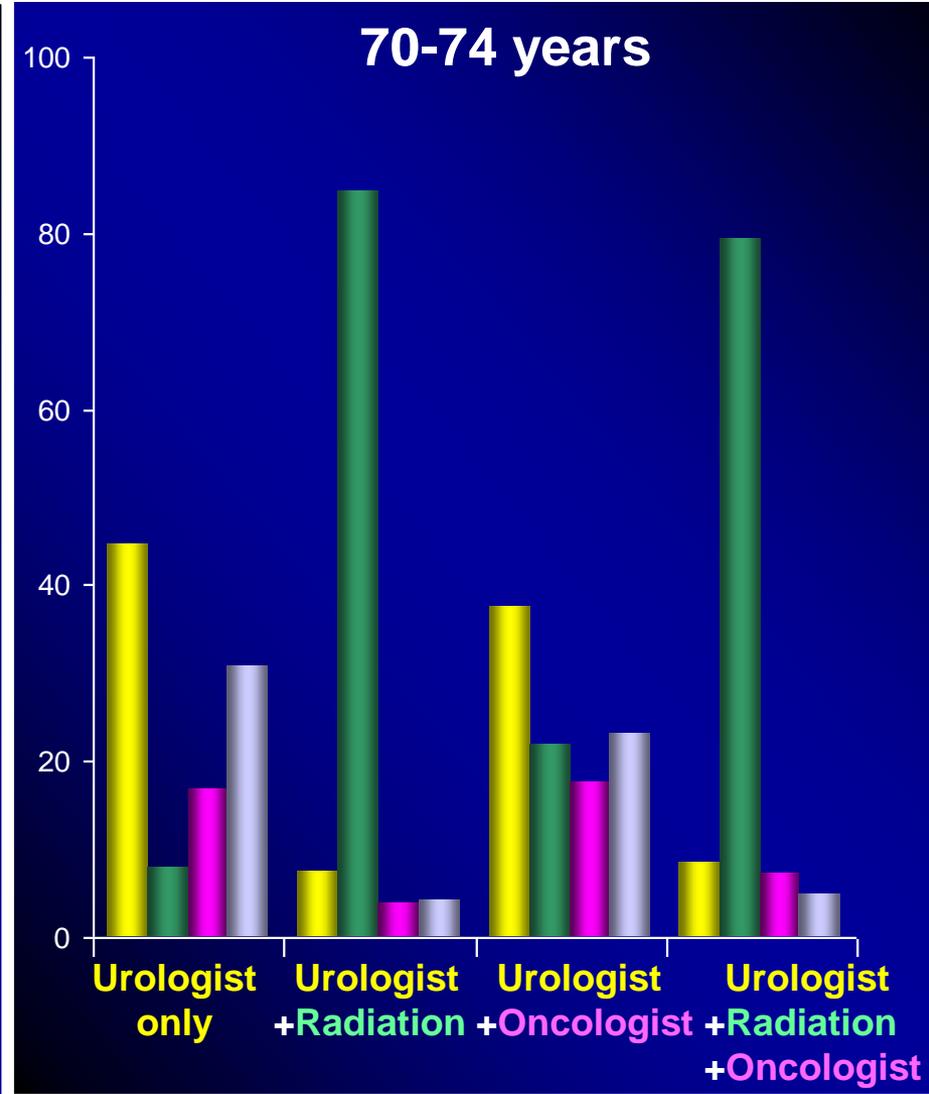
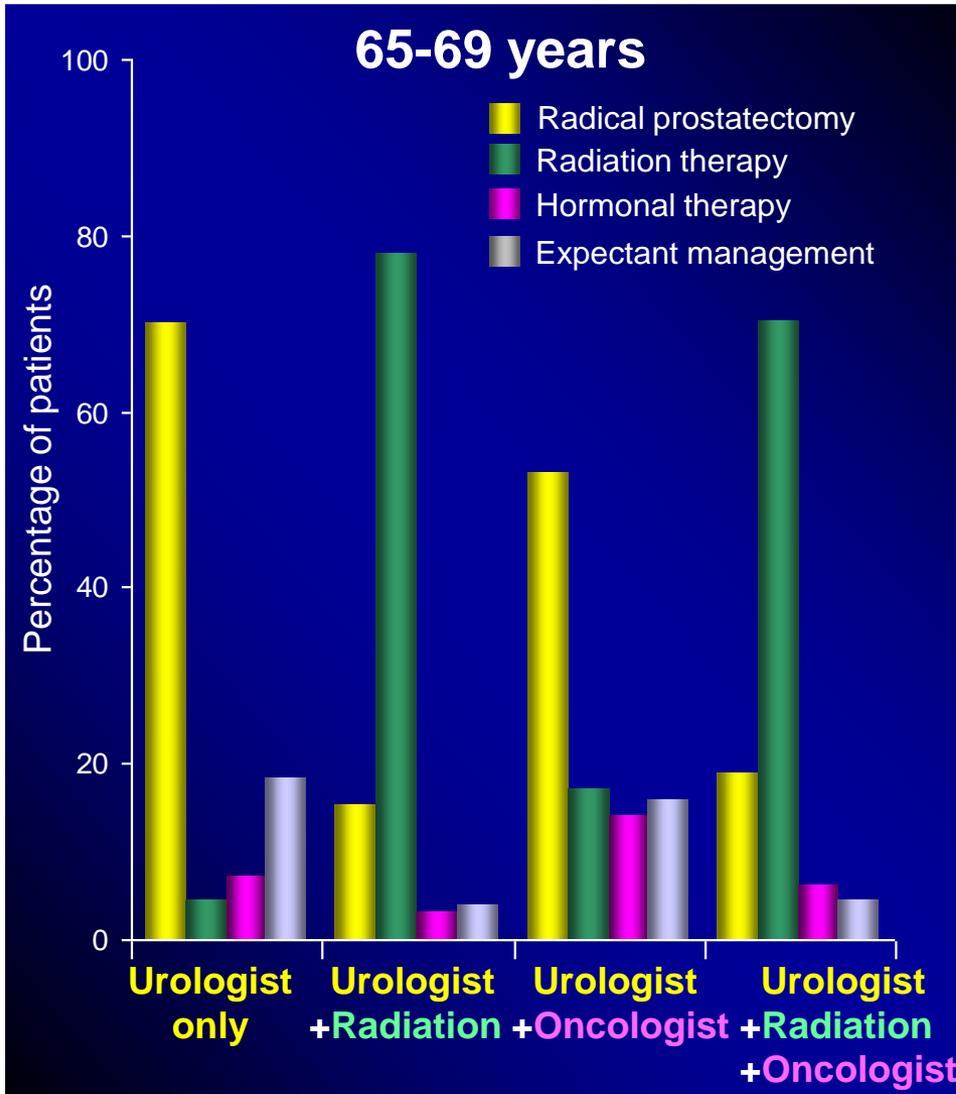
VANTAGGI

MEDICO-LEGALE

L'attività
multidisciplinare
può far guadagnare
tempi e spazi se
gestita in maniera
ottimale

... ma con tutti i problemi che abbiamo, come facciamo?

Strongest predictor of treatment is the type of specialist visited



RISULTATI PRELIMINARI

- La revisione sistematica della letteratura ha permesso di raccogliere pochi studi, di scarsa qualità metodologica, prevalentemente pubblicati su riviste di secondo piano.
- Complessivamente la qualità delle evidenze presenti in letteratura è scarsa, dal che possono derivare soltanto raccomandazioni deboli.
- La maggior parte di tali pubblicazioni riguarda esclusivamente il trattamento multidisciplinare del carcinoma prostatico.
- Sono necessari studi di qualità metodologica più elevata concernenti gli aspetti economici della gestione TMD delle neoplasie urologiche.
- Pur con le limitazioni premesse, i dati della letteratura suggeriscono che I TMD, rispetto alla valutazione mono-specialistica, possano **modificare il processo diagnostico-terapeutico in una buona percentuale di casi.**
 - ✓ **Neoplasia prostatica: fino al 20% dei casi**
 - ✓ **Neoplasia vescicale: fino al 22-40% dei casi**
 - ✓ **Neoplasia renale: fino al 17-35% dei casi**

CRITICITA'?

ORGANIZZAZIONE

RISORSE UMANE

ALLA
PORTATA DI
TUTTI ?

Come si crea un team multidisciplinare?

- Con molta pazienza
- Con tanta professionalità
- Tanta voglia di farlo

Bisogna crederci !!!

CRITICITA'?

All'inizio: i
tempi, gli
impegni...

Trovare il ritmo
degli incontri

Configurazione
degli spazi

Coinvolgimento dei
componenti:
mancanza di
stimoli, difficoltà
quotidiane...

**Diverso spessore culturale ed
esuberanza caratteriale
possono creare ostacoli ed
alterare i risultati**

CRITICITA'?

ALLA PORTATA DI TUTTI?

No, bisogna
lavorare in centri
ad alto impatto
numerico e
qualitativo

Centri che
abbiano le figure
professionali e la
disponibilità
mentale

E I PAZIENTI
?
CHE NE
PENSANO ?