

Reti oncologiche regionali: prospettive e criticità

Il Progetto Periplo

Bari 14 dicembre 2018

Gianni Amunni

Le domande del malato (e della sua famiglia)

- Sono nel posto giusto ?
- È stato sentito il parere di tutti gli specialisti ?
- La cura è quella più adatta al mio caso ?
- Ci sono terapie più nuove ?
- C'è qualcosa di utile che viene dalla ricerca o dalle sperimentazioni ?

singola istituzione < net-work

Le criticità della oncologia

- Diseguità negli accessi
- Integrazione di competenze non strutturata
- Incertezze su tempestività e appropriatezza
- Discontinuità di cura
- Innovazione fuori dai percorsi assistenziali garantiti
- Sostenibilità economica

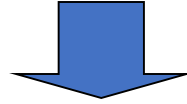
relazione < integrazione

Gli obiettivi strategici

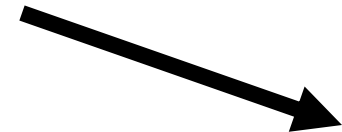
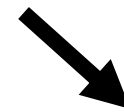
- Agire sul benessere di tutta la popolazione (prevenzione primaria)
- Anticipare la diagnosi (prevenzione secondaria)
- Curare al meglio tutti (omogeneità e qualità)
- Adottare terapie efficaci nelle strutture adeguate (appropriatezza clinica e organizzativa)
- Supportare i bisogni di tutte le fasi della malattia (presa in carico)
- Consentire la disponibilità della eccellenza

più istituzioni < sistema-squadra

rete



**Relazione “strutturata”
di un insieme articolato
di istituzioni complementari**



**Sinergie di
percorso**

**Condivisione
casistica**

**Continuità
di cura**

**Fruibilità
alta
specializzazione**

**Economie
di scala
e masse
critiche**

**Governo
appropriatezza**

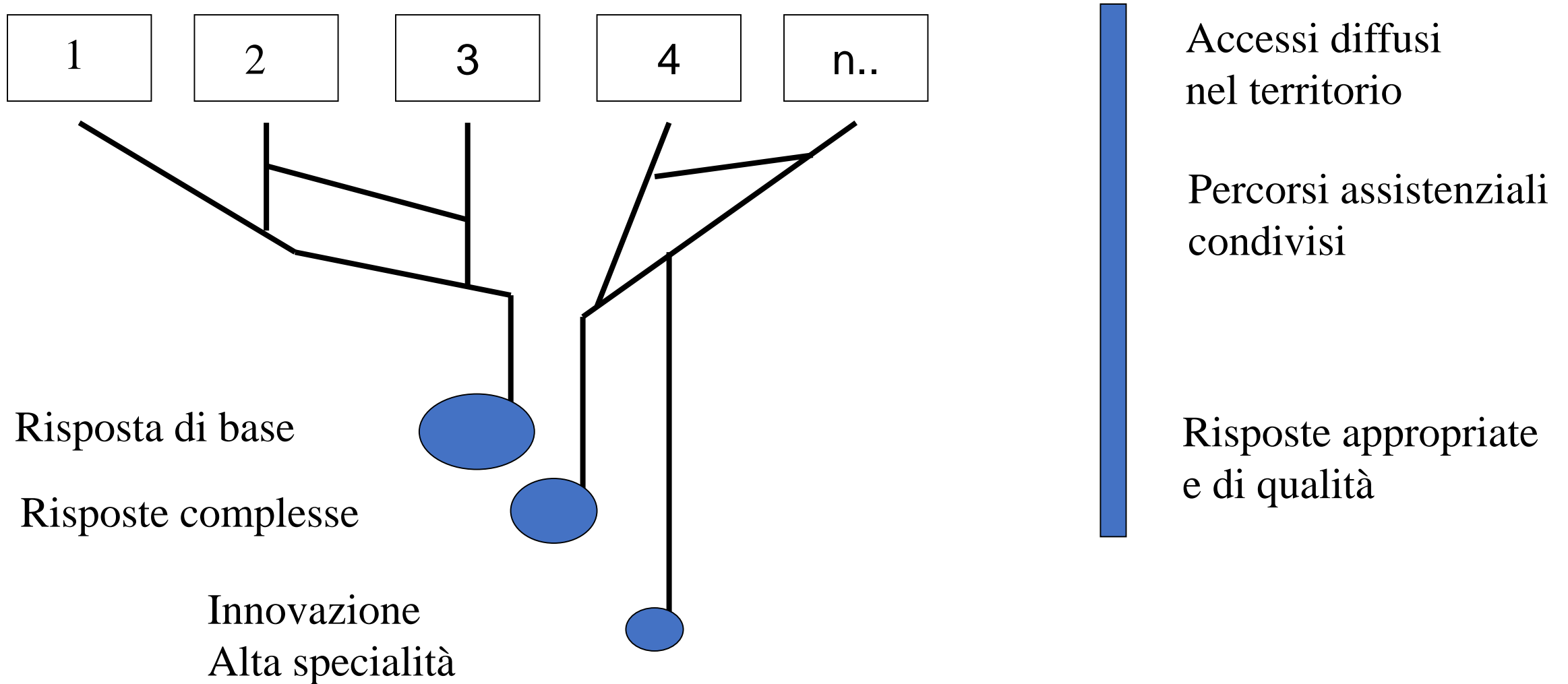
Razionalizzare per non razionare

Reasons why a new model of governance is needed

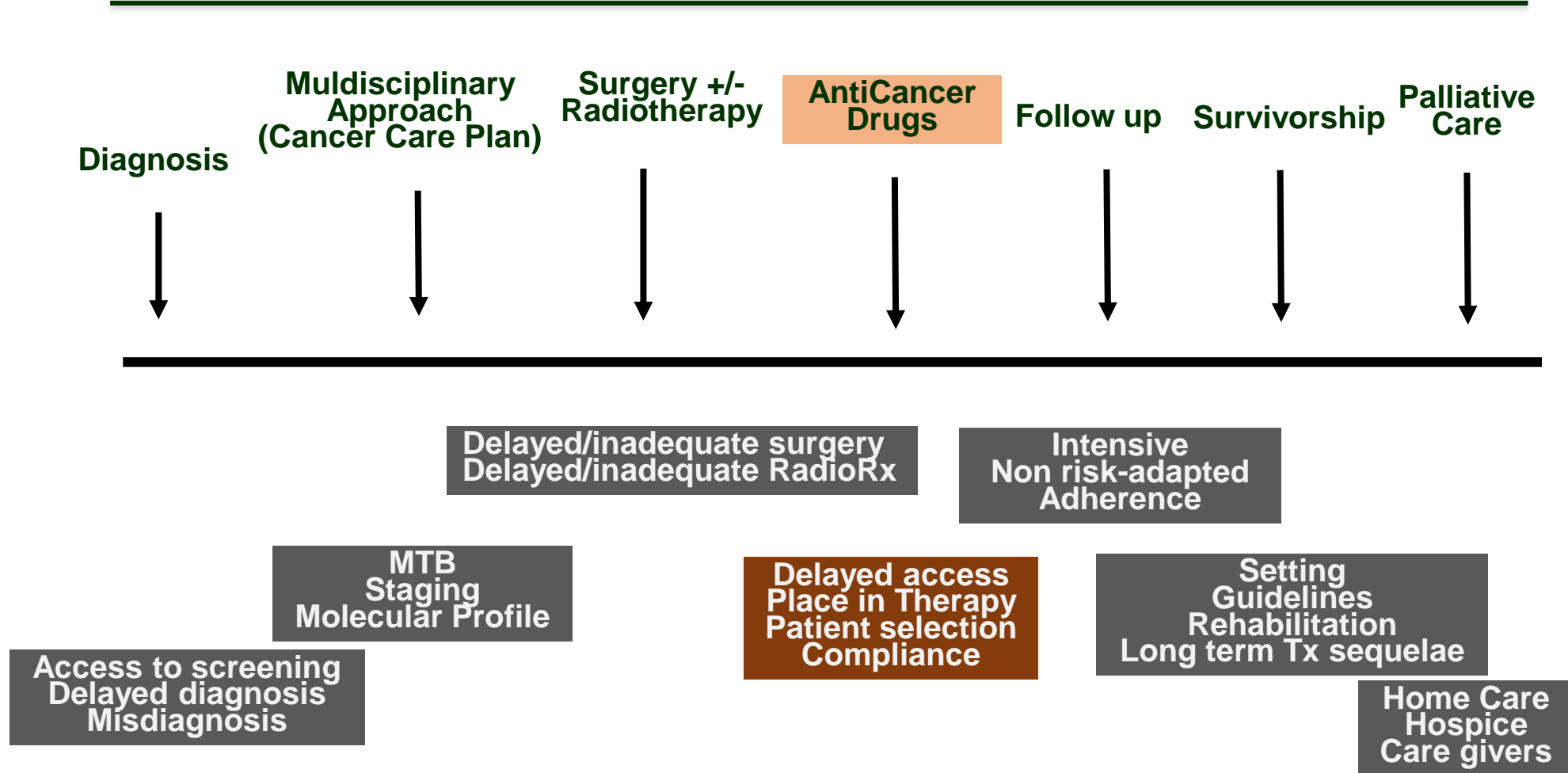
- **Quality of Care**
- **Cancer Pandemics**
- **Equity, Innovation and Sustainability**

Oncology Networks

il modello di percorso



Patients' journey in Oncology



Oncology Pathways & Outcome: MTB for Breast Cancer Patients

Country	Population & Nb	Primary Endpoint	Results
Scottish study ¹	14,000 women with breast cancer	BC-specific mortality and all-cause mortality	18% reduction in BC mortality at 5 years with multidisciplinary care
Belgian study ²	25,178 women with breast cancer	Survival for BC by hospital volume	Improved 5-year survival rates in high-volume versus low-volume hospitals (83.9% vs 78.8%, respectively)

1. Kesson EM, et al. *BMJ*. 2012;26;344:e2718; 2. Vrijens F, et al. *Breast*. 2012;21(3):261-266.

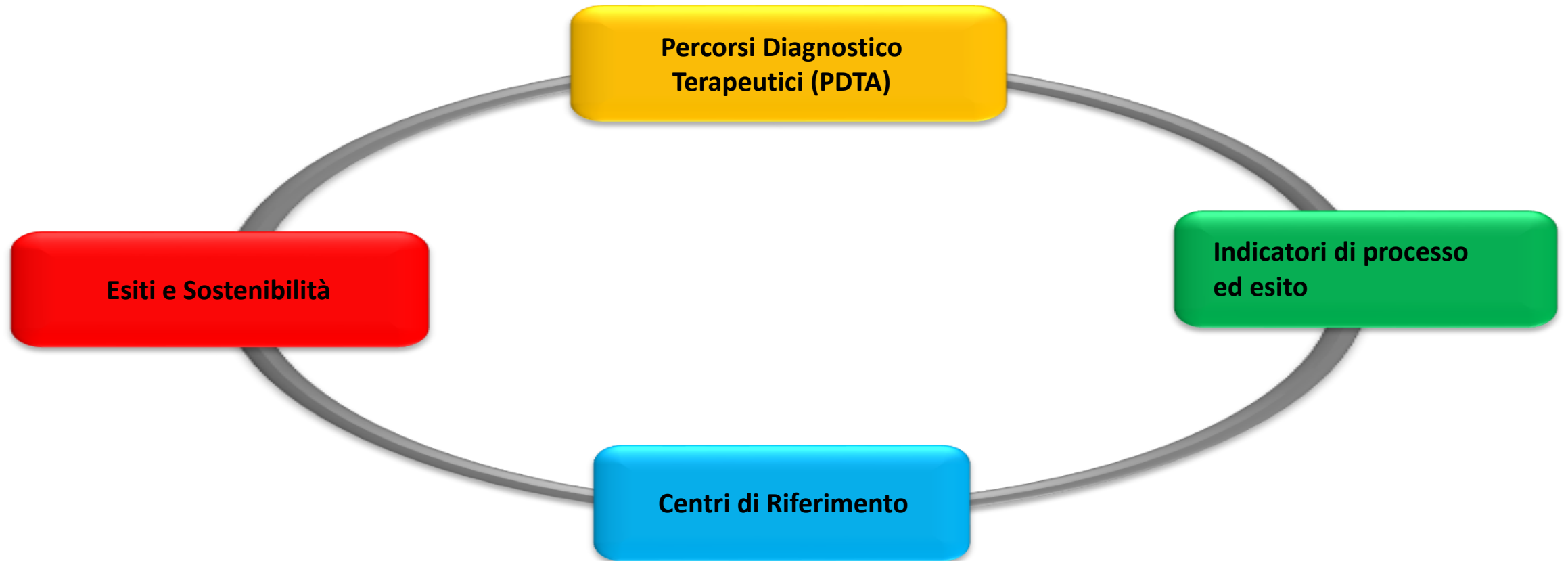
Oncology Pathways & Outcome: Time to Radiotherapy for H&N Patients

Country	Population & Nb	Primary Endpoint
NCDB USA ¹	25,216 patients with stage III/IV H&N tumors	Median OS according to time to Radiotherapy after Surgery

	Time to Radiotherapy		
	≤ 42 days	43-49 days	≥ 50 days
# of pts	9,765	4,735	10,716
Median OS yrs	10.5	8.2	6.5

1. Harris JP et al. JAMA Otolaryngol Head Neck Surg, 2018

Gli obiettivi di governance delle Reti Oncologiche



2015

Il Progetto PERIPLLO nasce dalla volontà di clinici coordinatori di Reti Oncologiche (Toscana, Lombardia, Veneto, Liguria, Piemonte/Valle d'Aosta, Umbria) o che hanno ricevuto l'endorsement della propria Regione (Emilia Romagna, Lazio, Campania) con l'obiettivo di contribuire ad elaborare **percorsi diagnostico-terapeutici** che, avendo al **centro il paziente**, consentano di **coniugare efficacia, efficienza e sostenibilità**.

Gli Incontri istituzionali

2016 - 2017



Padova
23 Marzo 2016



Firenze
23 Novembre 2016



Torino
24 Novembre 2017



Roma
23 Maggio 2017



13 SETTEMBRE 2018 - **NAPOLI**

Dal Progetto



PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO
ECCELLENZA E INNOVAZIONE
RESPONSABILITÀ DI CURA

All'Associazione



10 Maggio 2017
Cremona



Si costituisce l'*Associazione PERIPLO Onlus* con lo scopo di contribuire all'implementazione delle Reti Oncologiche come modello di erogazione di servizi sanitari volti a realizzare percorsi di diagnosi, cura e assistenza, che garantiscano omogeneità di accesso, equità ed efficienza in coerenza con le indicazioni programmatiche formulate dai Governi Regionali e dal Ministero della Salute.

13 SETTEMBRE 2018 - NAPOLI



PERIPLO
E IL TERRITORIO

PERIPLLO 2016: Carcinoma Mammario

- Rilevanza sociale:
 - oltre 50.000 nuove diagnosi/anno
 - oltre 750.000 donne viventi con pregressa diagnosi di carcinoma mammario
- Rilevanza clinica:
 - ruolo della diagnostica molecolare
 - impatto delle terapie innovative
- Rilevanza dei percorsi assistenziali:
 - screening
 - centri senologici (breast units)

Sono stati confrontati i PDTA esistenti sul carcinoma mammario e si sono condivisi gli indicatori ritenuti rilevanti per misurare l'efficacia e l'appropriatezza del percorso assistenziale.

Working Group Indicatori Mammella



Bortolami Alberto (Veneto)
Gemmi Fabrizio (Toscana)
Pagano Eva-Ciccone Giovanni (Piemonte)
Stracci Fabrizio (Umbria)
Schettini Francesco (Campania)
Russillo Michelangelo (Lazio)
Pronzato Paolo (Liguria)
Frassoldati Antonio (Emilia-Romagna)

Le Scelte dei Clinici:

Indicatori di Struttura:	9
Indicatori di Percorso:	21
Indicatori di Esito:	9
Indicatori di Appropriatezza:	6
TOTALE INDICATORI:	45

Le Scelte dei Metodologi:

Indicatori di Struttura:	2
Indicatori di Percorso:	9
Indicatori di Esito:	4
Indicatori di Appropriatezza:	3
TOTALE INDICATORI:	18

I Dati Reali:

Indicatori di Struttura:	2
Indicatori di Percorso:	4
Indicatori di Esito:	1
Indicatori di Appropriatezza:	3
TOTALE INDICATORI:	10

RISULTATI INDICATORI PERIPLO

	DESCRIZIONE	VENETO	LIGURIA	TOSCANA	PIEMONTE	UMBRIA	Soglia
1	Proporzione di pazienti avviate ad intervento con prelievo istologico	ND	ND	ND	ND	ND	≥ 90%
2	Proporzione di pazienti con intervallo di tempo tra intervento chirurgico e inizio della terapia medica adiuvante < 8 settimane	73.7 %	66.72%	ND	71.8%	69,87%	≥ 80%
3	Proporzione di pazienti con RMN pre intervento	22.8%	11.95%	23.2%	20.2%	8,76%	≤ 20%
4	Proporzione di pazienti con inizio trattamento Radioterapico entro 4-5 mesi dalla chirurgia conservativa o demolitiva in assenza di terapia adiuvante	88.05 %	ND	ND	94,6% (4 mesi)	ND	≥ 90%
5	Proporzione di pazienti con mammografia nei 18 mesi successivi all'intervento chirurgico	78.6 %	75.35%	78,8 %	ND	63%	≥ 90%
6	Proporzione di pazienti con dosaggio per la ricerca dei marker tumorali nell'anno successivo all'intervento	64,4 %	60.48%	65,4%	65 %	77,6%	≤ 20%
7	Proporzione di pazienti con scintigrafia ossea nell'anno successivo all'intervento per tumore	5,3 %	9.72%	7,6%	8,3%	9,3%	≤ 10%
8	Proporzione di pazienti che hanno ricevuto trattamento antitumorale attivo nei 30 giorni prima del decesso	12,6 %	ND	ND	ND	9 %	< 10%

Il Working Group Polmone

Coordinatore Prof. Giorgio Scagliotti

Oncologi

Silvia Novello, Vanesa Gregorc, Emilio Bria, Giulia Pasello, Sara Pilotto, Francesco Grossi, Andrea Ardizzoni, Rita Chiari, Alessandro Morabito, Francesco Di Costanzo, Domenico Galetta, Hector Jose Soto Parra

Altre Professionalità

Chirurgo toracico: Ugo Pastorino, Francesco Puma

Patologo: Antonio Marchetti, Mauro Papotti

Radioterapista: Umberto Ricardi, Sara Ramella

Pneumologo: Rocco Trisolini

Attività Working Group

23 Marzo 2018 web conference:

Condivisione e rilevabilità dai flussi Indicatori Periplo

04 Maggio 2018 web conference:

Proposta altri indicatori rilevabili e
Definizione Fonte dati

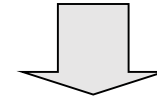
18 Maggio 2018 web conference:

Descrizione e Condivisione
numeratore e denominatore indicatori

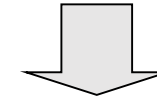
22 Giugno 2018 Firenze:

Convalida definitiva numeratore e denominatore
Validazione preliminare tecnica risultati

5/13 indicatori rilevabili



Proposti altri 14 indicatori rilevabili



**19 indicatori
(in corso rilevazione)**

PERIPLLO e il Territorio

Le Reti Oncologiche Regionali: Prospettive e Criticità

Il format degli incontri sarà strutturato a **tavola rotonda** per favorire lo scambio di informazioni e un dibattito che garantisca una sostanziale parità tra gli interlocutori, ciascuno dei quali è chiamato a fornire il proprio contributo. I partecipanti si confronteranno facendo emergere i vari aspetti della propria realtà coadiuvati da uno o più moderatori (rappresentanti board Periplo) che avranno il compito di stimolare e coordinare il dialogo.

Gli incontri sono destinati ad un **target esperto**, coinvolto a vari livelli nell'organizzazione, gestione ed erogazione delle cure:

- ✓Clinici
- ✓Direzioni Generali
- ✓Referenti regionali

Gli Incontri Regionali «PERIPLLO e il Territorio» - 2018

13 Marzo
2018

• Venezia

23 Maggio
2018

• Genova

13 Giugno
2018

• Firenze

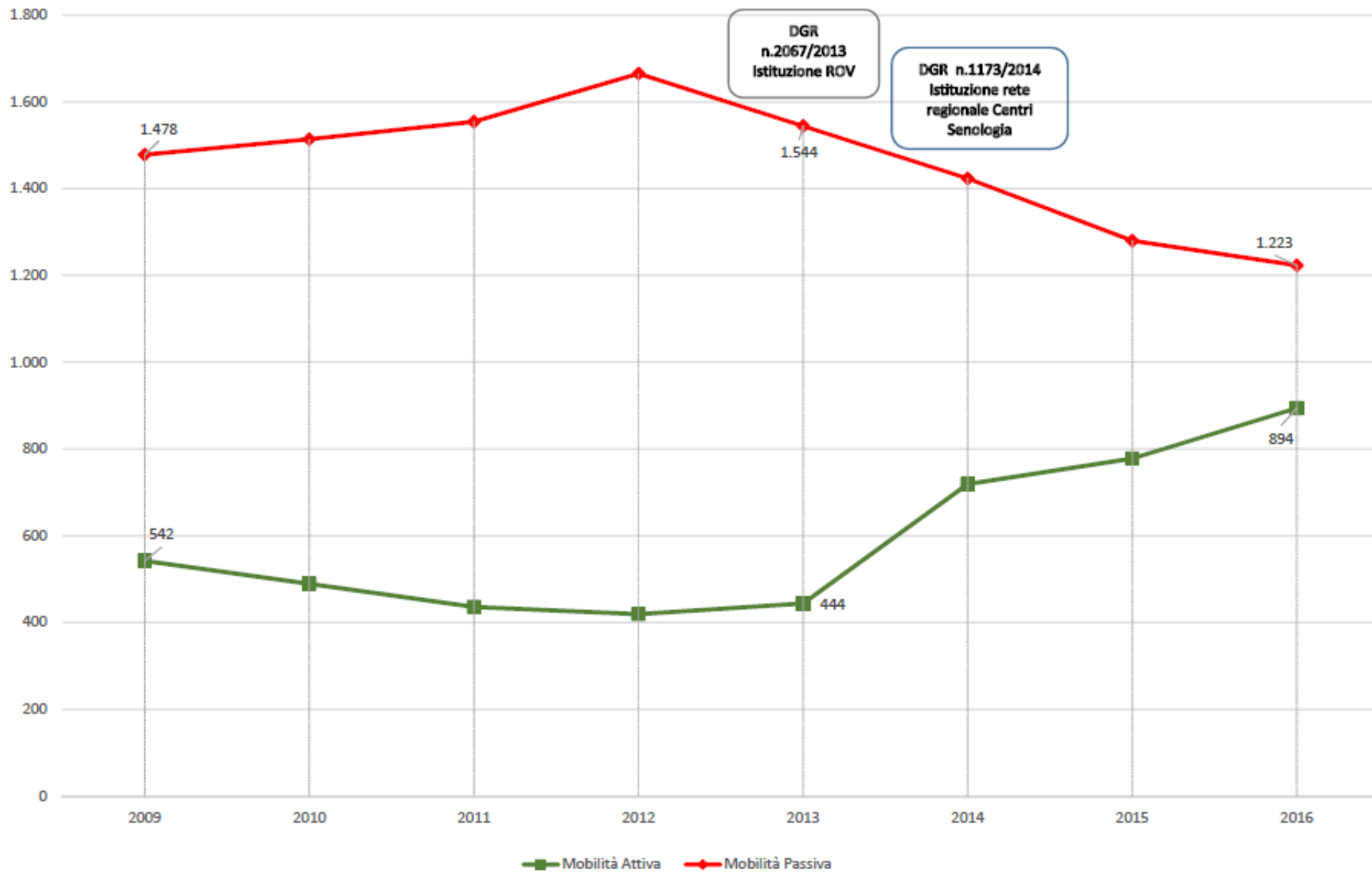
13 Settembre
2018

• Napoli

14 Dicembre
2018

• Bari

Mobilità Veneto - Numero ricoveri per neoplasia mammaria



Le reti oncologiche

I tempi sono maturi per questi punti di vista?

L'Utente

*L'accesso all'accoglienza
più vicino mi garantisce
una prestazione appropriata
indipendentemente dalla
mia residenza o dalle
mie disponibilità*
.....

Il Professionista

*Sono un anello indispensabile
di una catena che offre*
- qualità
- tempestività
-innovazione
.....

Il Sistema Sanitario Regionale

*Posso ottimizzare le risorse
umane e strutturali esistenti
ed investire su bisogni di
sistema*
.....

CONCLUSIONI

- Omogeneità e qualità diffusa
- Governance e assunzione di responsabilità
- Programmazione coerente
- Unitarietà del sistema oncologia

Il tema delle reti oncologiche è tra i più dibattuti nella comunità scientifica e rappresenta una priorità strategiche del Ministero della Salute e degli organi di governo del Servizio Sanitario.

La loro costituzione è un input chiaro del Min Sal, Agenas e conferenza Stato Regioni e comporta una riorganizzazione dell'assistenza impatta sulla presa in carico, sugli aspetti normativi sulle problematiche cliniche, dall'infrastruttura tecnologico-informatica e più in generale sulla governance e sul monitoraggio delle performance.

Le profonde differenze clinico-organizzative nelle Regioni, i diversi significati attribuiti al termine Rete, il bisogno modelli strutturati di governance, la gestione dei farmaci innovativi ad alto costo e la sostenibilità del Sistema Sanitario sono elementi di ulteriore complessità in questo contesto.

Il processo di implementazione delle reti oncologiche richiede oltre ad una precisa volontà politica un diverso impegno dei professionisti coinvolti anche una riorganizzazione dei percorsi di cura con adeguate risorse umane ed economiche dedicate.



Periplo

Academy

SCUOLA di **FORMAZIONE**
PER CONOSCERE LE NECESSITÀ DI GOVERNANCE



PERIPLO ACADEMY

PER CONOSCERE LE NECESSITÀ DI GOVERNANCE



Periplo Academy per chi vuole conoscere e approfondire i temi di governance in sanità e avviare il cambiamento





Periplo Academy è una agorà che riunisce gli attori coinvolti nel percorso di miglioramento delle reti oncologiche



PERIPLO ACADEMY

PERCHÉ ISCRIVERSI A PERIPLO ACADEMY

1

Unico nel suo genere

2

Relazioni istituzionali e conoscenze specifiche

3

Per sostenere la crescita professionale

4

Esperienza sul campo

4

Crediti Formativi

