



Periplo
Onlus

PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO
ECCellenza E INNOVAZIONE
RESPONSABILITÀ DI CURA

QUALITÀ DELLA CURA IN ONCOLOGIA:
L'importanza delle Reti Oncologiche nei percorsi di diagnosi e cura
II INCONTRO DELLE RETI ONCOLOGICHE

23 MAGGIO 2017
ROMA

PALAZZO MONTECITORIO
SALA DELLA LUPA, PIAZZA DI MONTECITORIO

Il ruolo delle reti in tema di APPROPRIATEZZA E QUALITÀ'

Gianmauro Numico
ASO SS Antonio e Biagio e C. Arrigo, Alessandria
**Rete Oncologica del Piemonte e della Valle
d'Aosta**

Gli snodi clinico-organizzativi che sono da governare

- ▶ **L'accesso del malato in ospedale**
 - ▶ La transizione tra ospedale – territorio
- ▶ **I percorsi intra-ospedalieri**
 - ▶ Modalità di conduzione del processo
 - ▶ Accesso a tecnologie e expertise cliniche
 - ▶ (L'uso dei farmaci ad alto costo)
- ▶ **Il flusso in uscita**
 - ▶ Survivorship
 - ▶ Cure Palliative



Quale ruolo delle Reti?

- ▶ Definizione e proposta del modello organizzativo
- ▶ Coinvolgimento degli interlocutori (la Rete è di tutti)
- ▶ Strumenti di miglioramento della qualità
- ▶ Monitoraggio
- ▶ Formazione



Con quali strumenti?

- ▶ **Dialogo con gli operatori**
 - ▶ Condivisione dei valori
 - ▶ Inclusione di tutti
 - ▶ Coordinamento (centrale e forte)
 - ▶ Delega (valorizzazione dei contributi e autonomia decisionale)

- ▶ **Coinvolgimento delle istituzioni**
 - ▶ Interlocuzione con le amministrazioni degli ospedali
 - ▶ Cooperazione con l'amministrazione regionale



Rete Oncologica Piemonte | Valle D'Aosta

Si prende cura di te.

Area Cittadini >>

Area Operatori >>

Scrivi al Dip@rtimento

- ▶ IL PRESIDIO DELL'ACCESSO AI SERVIZI
- ▶ I PERCORSI
- ▶ QUALITA' DELL'ASSISTENZA



Rete Oncologica Piemonte | Valle D'Aosta

Si prende cura di te.

Area Cittadini >>

Area Operatori >>

Scrivi al Dip@rtimento

- ▶ **IL PRESIDIO DELL'ACCESSO AI SERVIZI**
- ▶ I PERCORSI
- ▶ QUALITA' DELL'ASSISTENZA

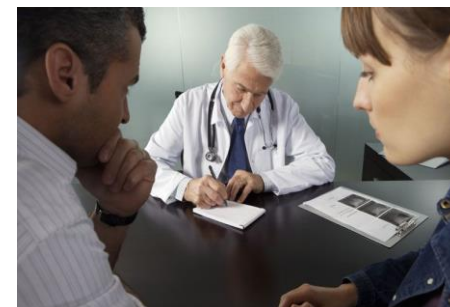
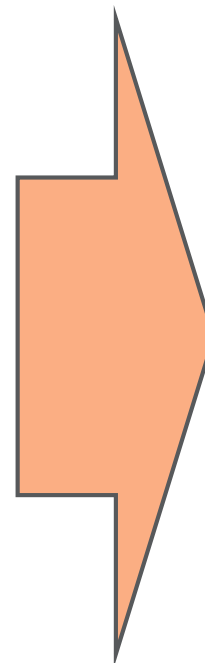


Come accedono i pazienti in ospedale?



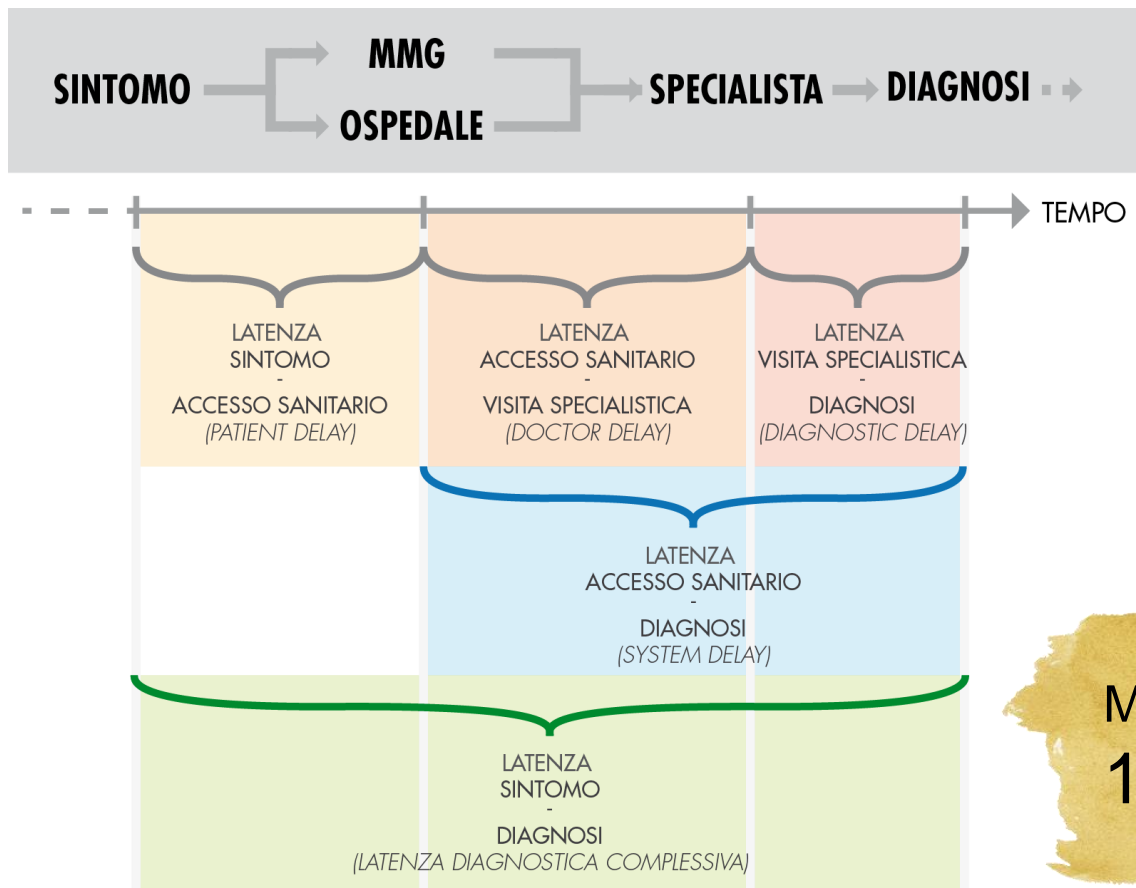
In realtà

- ▶ Ritardi
- ▶ Mancata identificazione dell'interlocutore corretto
- ▶ Utilizzo di percorsi alternativi
- ▶ Esecuzione di singole prestazioni (mancata visione di insieme)
- ▶ Utilizzo inappropriato del MMG



Latenza diagnostica complessiva

Il caso delle neoplasie polmonari



Mediana
106 giorni



Che cosa dobbiamo garantire

- ▶ Che tutti i pazienti accedano ai servizi che consideriamo importanti
- ▶ Che l'accesso ai servizi sia trasparente
- ▶ Che sia offerta una regia del percorso
- ▶ Che i tempi siano controllati
- ▶ Che la qualità dei servizi offerta sia adeguata e che in alternativa il paziente sia indirizzato nel luogo più appropriato
- ▶ Che il percorso sia gestito all'interno dell'ospedale, senza necessità di interventi del MMG
- ▶ Che l'accesso alle prestazioni sia gratuito

Il punto di vista del Centro Accoglienza e Servizi (CAS)



Quali le finalità del CAS?

Registrazione e
monitoraggio dei percorsi

Rilevazione e risposta ai
bisogni assistenziali,
psicologici e sociali

**Garanzia di un percorso di
diagnosi e stadiazione
tempestivo e appropriato**

Quali funzioni?

▶ **Funzione medica**

- ▶ Inquadramento iniziale del paziente e avvio del percorso
- ▶ Invio presso specialisti e centri di riferimento
- ▶ Afferenza al GIC

▶ **Funzione infermieristica**

- ▶ Valutazione dei bisogni assistenziali, sociali e psicologici
- ▶ Invio strutturato ai servizi necessari

▶ **Funzione amministrativa**

- ▶ Rilascio dell'esenzione (modalità agevolate)
- ▶ Programmazione degli accertamenti e del rientro del paziente
- ▶ Ruolo informativo (modalità definite di accesso e risposta)
- ▶ Registrazione e monitoraggio delle prestazioni



valutazione infermieristica per l' invio allo psicologo e/o all'assistente sociale

COGNOME NOME _____ ETA' _____ SEZIONE _____



AREA BIOLOGICA - Indicatori	SI	NV
A. E' presente o prevedibile un grave/invalidante deficit o mutamento corporeo?		
B. Sono presenti sintomi rilevanti ?		
C. E' presente o prevedibile una rapida progressione di malattia?		
D. Sono presenti importanti difficoltà nutrizionali e/o significativa alterazione di peso?		
E. E' presente un indice di Karnofsky < a 70 ?		
F. Vi sono casi di tumore in famiglia?		
AREA PSICOLOGICA/PSICHIATRICA - Indicatori		
A. Ha mai sofferto di depressione o altri disturbi psichici o difficoltà cognitive?		
B. E' o è stato seguito dai Servizi di Salute Mentale o NPI ?		
C. Assume o ha assunto farmaci per ansia o depressione?		
D. E' presente un evidente stato di ansia /depressione/negazione eccessivi rispetto alla situazione?		
E. Usa o ha usato sostanze o alcol in modo dipendente?		
F. Vi è un'esplicita richiesta di aiuto da parte del paziente o dei familiari?		
AREA SOCIALE – Indicatori di fragilità familiare		
A. Il caregiver è assente o in difficoltà?		
B. E' presente uno stato di gravidanza/ puerperio?		
C. Ci sono figli minori in famiglia?		
D. Sono presenti disabili psichici/ fisici in famiglia?		
E. E' in carico al servizio sociale territoriale?		
F. Ha una situazione abitativa critica *?		
G. Ha una situazione economica critica ?		
H. E' Cittadino Straniero irregolare?		
I. La famiglia ha/ha avuto esperienze traumatiche o lutti importanti?		



Il monitoraggio del funzionamento del CAS (indicatori)

Disponibilità presso il CAS di almeno 4 ore/medico, un infermiere e un amministrativo. Disponibilità telefonica per almeno 2 ore

Linea telefonica riservata

Visita CAS entro 5 giorni lavorativi dalla richiesta nel 90% dei casi

Tempo tra visita CAS e visita GIC entro tempi stabiliti nell'80% dei casi

Numero di revoche dell'esenzione 048 (<10%)



Rete Oncologica Piemonte | Valle D'Aosta

Si prende cura di te.

Area Cittadini >>

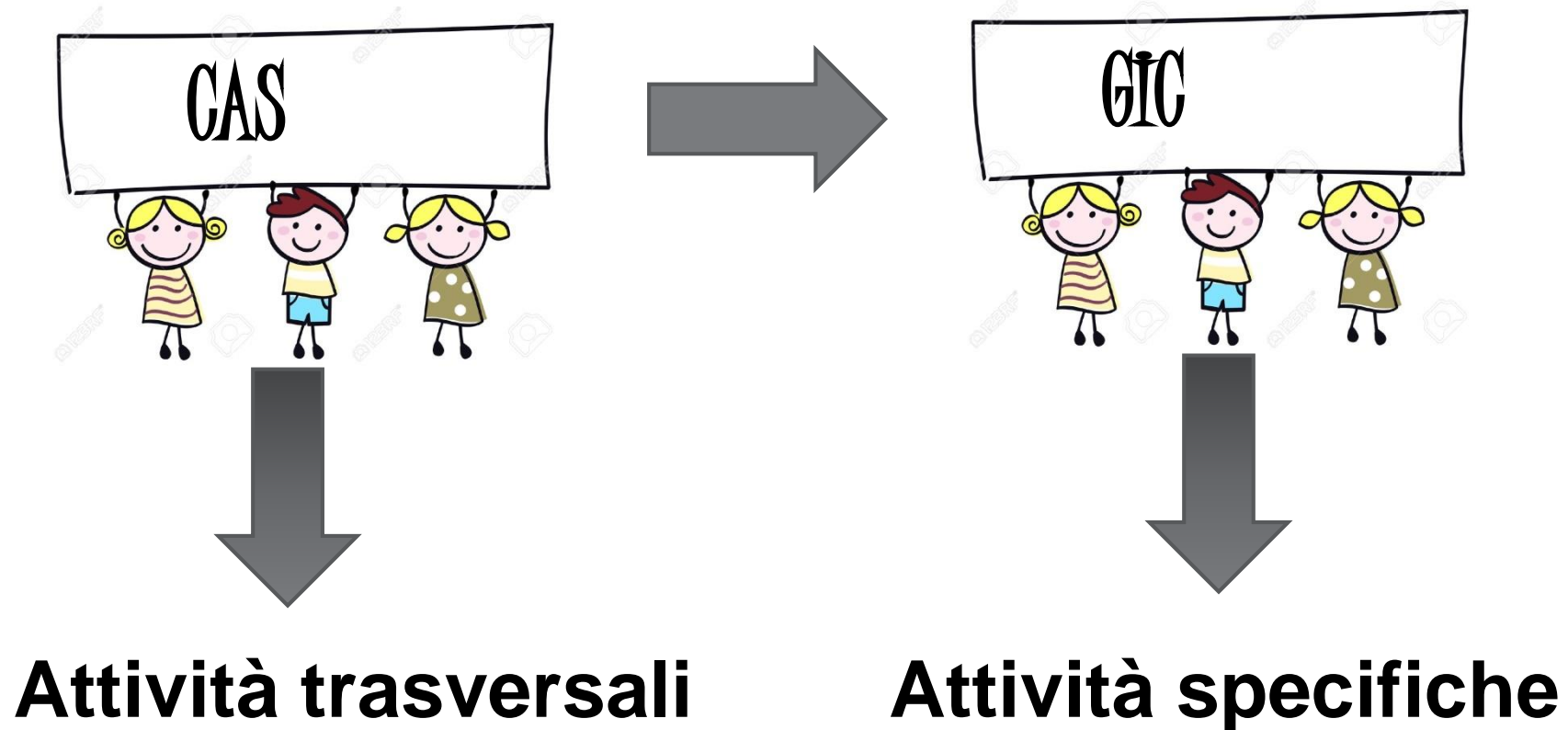
Area Operatori >>

Scrivi al Dip@rtimento

- ▶ IL PRESIDIO DELL'ACCESSO AI SERVIZI
- ▶ **I PERCORSI**
- ▶ QUALITA' DELL'ASSISTENZA



Il PDTA nel modello della Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta



Il percorso CAS

- ▶ La diagnostica per immagini
- ▶ La diagnostica di laboratorio
- ▶ L'anatomia patologica
- ▶ I servizi di endoscopia
- ▶ Alcuni servizi clinici (oncologia, radioterapia)
- ▶ Il servizio sociale
- ▶ Il servizio psicologico
- ▶ Riabilitazione
- ▶ Nutrizione clinica
- ▶ Cure Palliative
- ▶ Medicina territoriale



Modalità di accesso (orari, numeri di telefono, sedi)

Modalità di prenotazione (chi prenota, slot dedicati)

Criteri di invio



I percorsi GIC (di patologia)

- ▶ GIC
- ▶ Diagnostica di II livello
- ▶ Radiologia interventistica
- ▶ Chirurgie specialistiche
- ▶ Trattamenti medici
- ▶ Radioterapia



Modalità di funzionamento del GIC

Modalità di accesso ai servizi (riferimenti, orari, numeri di telefono, sedi)

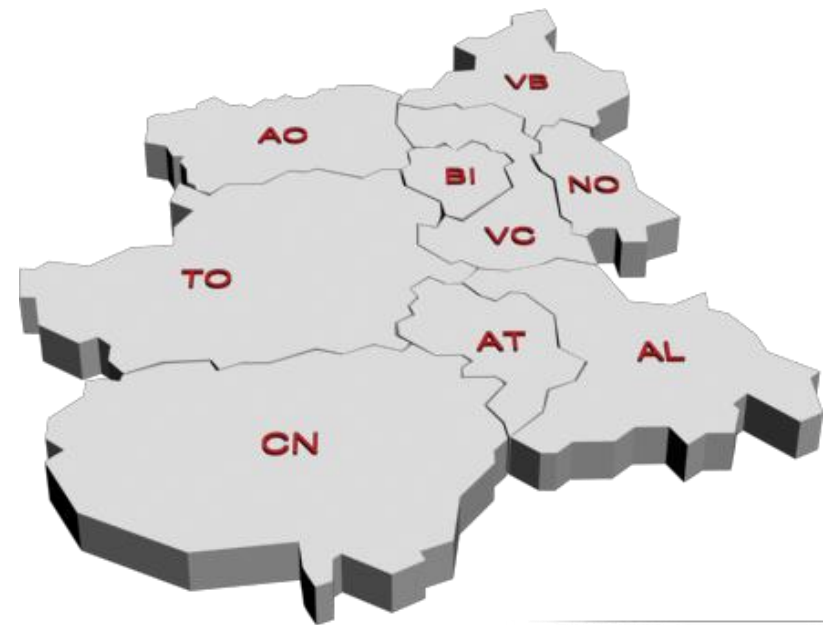
Modalità di prenotazione (chi prenota, slot dedicati)

Criteri di invio



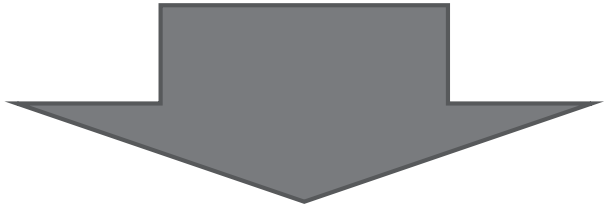
I percorsi di Area

- ▶ Nati per rispondere al nuovo modello organizzativo del Sistema Sanitario
- ▶ Devono guidare il percorso dei pazienti attraverso i centri hub & spokes (che cosa si fa al centro e cosa in periferia)
- ▶ Devono facilitare gli operatori nell'orientare i pazienti
- ▶ Devono definire le modalità di invio e le tempistiche di risposta



La Rete e i percorsi

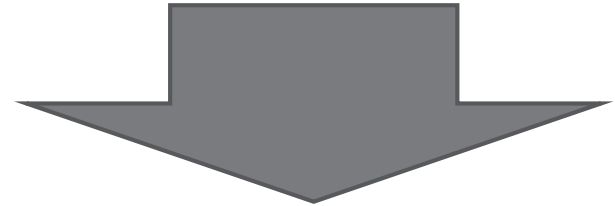
**DIREZIONE
DIPARTIMENTO RETE**



**DEFINIZIONE DEL
MODELLO E DEI
REQUISITI MINIMI**

indicatori

GRUPPI DI PATOLOGIA



**DEFINIZIONE DELLE
ATTIVITA' SPECIFICHE
PDTA GIC**

indicatori



Definizione del centro Hub



**Criteria di
volume e
appropriatezza**



**Presenza del
Gruppo
Interdisciplin
are Cure
(GIC)**



**Adozione di
un PDTA
approvato
dalle
Direzioni**



**Presenza di
un CAS con i
requisiti
richiesti**



Rete Oncologica Piemonte | Valle D'Aosta

Si prende cura di te.

Area Cittadini >>

Area Operatori >>

Scrivi al Dip@rtimento

- ▶ IL PRESIDIO DELL'ACCESSO AI SERVIZI
- ▶ I PERCORSI
- ▶ **QUALITA' DELL'ASSISTENZA**



Quale contributo alla qualità?

- ▶ **Strumenti di lavoro**
 - ▶ Schede informative per le terapie orali (raccomandazione 14)
 - ▶ Diario clinico di rilevazione delle tossicità
 - ▶ Lettera di indirizzo sul follow up
- ▶ Documenti di indirizzo (F.Montemurro)
- ▶ Audit clinici (G.Ciccione)
- ▶ Monitoraggio indicatori (Direzione)



La Rete funziona se è un valore aggiunto

- ▶ **Per i malati**
 - ▶ Coinvolgimento nelle scelte strategiche
 - ▶ Costruzione di servizi
- ▶ **Per gli operatori**
 - ▶ Autorevolezza
 - ▶ Semplificazione
 - ▶ Sicurezza



“I sistemi sociali complessi non sono case ma alberi, non si costruiscono (progettano) solo, ma spesso crescono da sé”

Federico Lega

