

LIVELLO*	INDICATORE	DEFINIZIONE	FONTE DATI (da flussi informativi)	STANDARD	DIMENSIONE**
III	Volume di pazienti affetti da neoplasia vescicale muscolo invasiva nel PDTA della GU-U/GU-N/TMD	Numero minimo di nuovi pazienti discussi multidisciplinariamente, trattati e osservati dalla GU-U/GU-N/TMD per centro/anno	Flussi informativi aziendali	<b>40 (per Unit o network, non per centro)</b>	Efficacia / Appropriatezza
I	Volume di ricoveri per cistectomia radicale	Numero di pazienti con diagnosi di carcinoma della vescica sottoposti a chirurgia radicale per centro/anno	SDO	<b>≥ 20</b> <b>≥30 (a regime)</b>	Efficacia / Appropriatezza
I	Tasso di riammissioni a 90 giorni dall'intervento di cistectomia radicale	Numero di pazienti riammessi entro 90 giorni dall'intervento di cistectomia radicale per complicanze post-operatorie rispetto al numero totale di pazienti sottoposti a cistectomia radicale per centro per anno	SDO	<b>≤ 30%</b>	Efficacia / Sicurezza

I	Tasso di mortalità complessiva post-operatoria precoce	Numero di pazienti deceduti per cause correlate alla cistectomia radicale entro 30 giorni dalla data dell'intervento rispetto al numero totale di pazienti sottoposti a cistectomia radicale per centro/anno	SDO e flussi informativi regionali	≤5%	Efficacia / Sicurezza
I	Tasso di complicanze severe peri-operatorie	Numero di pazienti sottoposti a cistectomia radicale con complicanze severe (Clavien-Dindo III-IV) peri-operatorie rispetto al numero totale di pazienti sottoposti a cistectomia radicale per centro/anno	SDO e flussi informativi aziendali	≤25%	Efficacia / Sicurezza

II	Volume di pazienti affetti da neoplasia vescicale valutati per trattamenti di radioterapia	Numero di pazienti con neoplasia vescicale muscolo-invasiva non metastatica valutati in sede multidisciplinare per un trattamento di radioterapia di conservazione d'organo (Trattamento Trimodale) rispetto al numero totale dei pazienti valutati nei meeting multidisciplinari per centro/anno	Flussi informativi regionali e aziendali	≥ 10%	Efficienza / Appropriatezza
----	--	---	--	-------	--------------------------------

III	Volume di pazienti affetti da neoplasia vescicale valutati per trattamenti di radioterapia in varie fasi del PDTA	Numero di pazienti con neoplasia vescicale muscolo-invasiva non metastatica non fit per cistectomia radicale o per chemioterapia sistemica valutati in sede multidisciplinare per radioterapia esclusiva dopo TUR (Trattamento Bimodale) rispetto al numero totale dei pazienti valutati nei meeting multidisciplinari per centro/anno	Flussi informativi regionali e aziendali	≥ 5%	Efficienza / Appropriatezza
-----	---	--	--	------	--------------------------------

III	Volume di pazienti affetti da neoplasia vescicale invasiva valutati per trattamenti di chemioterapia neo-adiuvante	Numero di pazienti affetti da neoplasia vescicale muscolo-invasiva valutati in sede multidisciplinare per un trattamento di chemioterapia neoadiuvante rispetto al numero totale dei pazienti candidabili a tale indicazione valutati nei meeting multidisciplinari per centro/anno	Database aziendale  Flussi informativi regionali	≥ 50%	Efficienza / Appropriatezza
III	Volume di pazienti affetti da neoplasia vescicale invasiva valutati per trattamenti di chemioterapia/immunoterapia in qualunque contesto del PDTA	Numero di pazienti affetti da neoplasia vescicale muscolo-invasiva sottoposti a trattamento di chemioterapia in qualunque contesto rispetto al numero totale di pazienti inseriti nel PDTA per centro/anno	Database aziendale  Flussi informativi regionali	≥ 30%	Efficienza/ Appropriatezza

I	Volume dei ricoveri per complicanze acute dopo CT o immunoterapia per neoplasia vescicale invasiva	Numero di pazienti trattati per complicanze G3-G4 dopo chemioterapia e/o immunoterapia in qualunque contesto rispetto al numero totale di pazienti trattati con chemioterapia e/o immunoterapia per centro/per anno	SDO/flussi informativi regionali e aziendali	<b>&lt;15%</b>	Efficienza/sicurezza
II	Tempi di refertazione istologica del tessuto prelevato in corso di resezione endoscopica	Intervallo di tempo tra la data della resezione endoscopica e la data in cui il referto istologico è reso disponibile al paziente	Flussi informativi regionali e aziendali	<b>≤ 20 giorni</b>	Efficienza / Appropriatezza
III	Valutazione multidisciplinare dei pazienti con carcinoma invasivo della vescica prima della terapia primaria	Numero di pazienti con diagnosi di carcinoma muscolo invasivo della vescica valutati dal team multidisciplinare per la definizione della strategia terapeutica iniziale rispetto al numero totale di pazienti inseriti nel PDTA per centro/anno	Database aziendale	<b>≥ 90%</b>	<b>Efficienza / Appropriatezza</b>

I	Volume di pazienti sottoposti a cistectomia radicale secondo un timing adeguato	Numero di pazienti sottoposti a cistectomia radicale entro 8 settimane dalla data della refertazione patologica di malattia invasiva rispetto al numero totale di pazienti sottoposti a cistectomia radicale per centro/anno, non candidabili a terapie neoadiuvanti	SDO Database aziendale	≥ 80%	Efficienza / Appropriatezza
III	Registrazione formale dei meeting multidisciplinari	Numero di incontri multidisciplinari formalmente registrati con report disponibile per il paziente e per attività di review/audit rispetto al numero totale degli incontri previsti sulla base del PDTA per patologia	Database aziendale	≥ 90%	Efficacia / Appropriatezza

III	Attività di inserimento dei pazienti con neoplasia vescicale in studi clinici e traslazionali	Numero di pazienti valutati in modo multidisciplinare ed inseriti in studi clinici e traslazionali rispetto al numero totale dei pazienti valutati in team multidisciplinare per centro/anno	Database aziendale	≥ 5%	Efficienza/sicurezza
-----	---	--	--------------------	------	----------------------