



*Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali*

**62<sup>^</sup> Congresso Nazionale SIGG  
Napoli, 30 Novembre 2017**

**Prospettive nell'Assistenza al paziente oncologico**

*Alessandro Ghirardini, MD*

*AGENAS*

*ghirardini@agenas.it*

*retioncologiche@agenas.it*



## Documenti e normativa di riferimento

- Documento di indirizzo per ridurre il carico di malattia del cancro, Intesa Stato-Regioni 30/10/2014
- Linee di Indirizzo sulle modalità organizzative ed assistenziali della rete dei Centri di Senologia, Intesa Stato-Regioni 18/12/2014
- Direttiva 2011/24/UE del Parlamento Europeo e del Consiglio sui diritti dei pazienti relativi all'assistenza sanitaria transfrontaliera e successive decisioni delegate, 10/03/2014
- Revisione della normativa in materia di accreditamento, Intesa Stato-Regioni 20/12/2012
- Legge 24/2017
- Strumenti per il monitoraggio e la valutazione delle Reti Oncologiche Regionali, CCM 2013
- Linee guida sui modelli organizzativi per i servizi oncologici, *Joint Action Cancon- Cancer Control*
- Implementazione delle reti oncologiche, AIOM, CIPOMO e Fondazione Gigi Ghirotti, Progetto di Ricerca autofinanziata AGENAS 2014
- Modelli di Reti Cliniche Specialistiche per la certificazione delle cure Progetto di Ricerca autofinanziata AGENAS 2015
- Sistema di monitoraggio e valutazione delle reti oncologiche regionali
- Strumenti per la valutazione della qualità del percorso clinico assistenziale in oncologia pediatrica CCM 2015
- Tavolo Tecnico di Coordinamento per l'implementazione della rete delle strutture di senologia
- Intesa Stato-Regioni sulla Rete Nazionale Tumori Rari



## **Erogazione di cure di qualità in oncologia**

- Presenza di una ampia variabilità nelle cure oncologiche, non in coerenza con le evidenze disponibili e con le linee guide
- La necessità di spostarsi verso hub oncologici specialistici può influenzare in modo negativo l'abilità/capacità dei pazienti di ottenere uno staging ed un trattamento adeguati
- Anche se i pazienti possono spostarsi verso hub specialistici, questo può provocare cure non necessarie e/o duplicate da parte di professionisti non coordinati tra loro



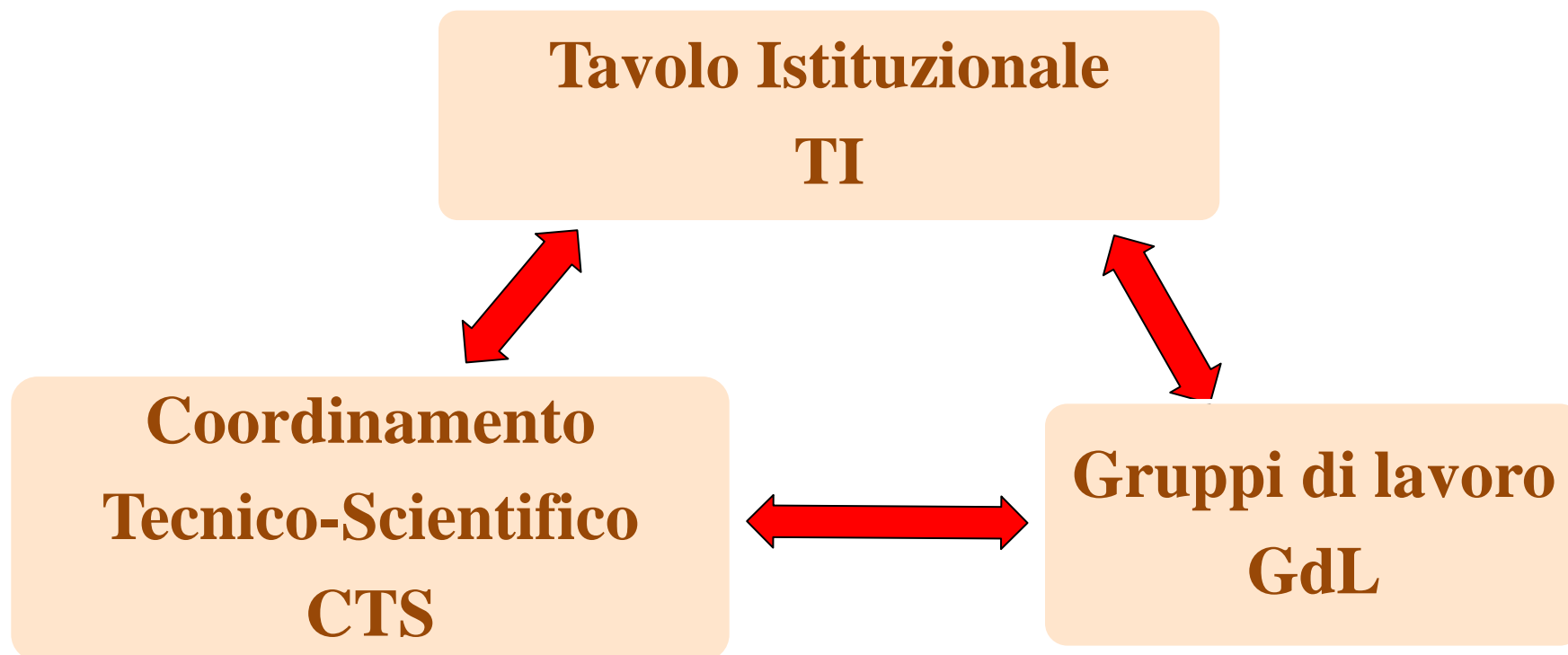


## **DM 70/2015, Regolamento per la definizione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera - 1**

“.. reti per patologia che integrino l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale con particolare riferimento alle reti infarto, ictus, traumatologica, neonatologica e punti nascita, medicine specialistiche, oncologica, pediatrica, trapiantologica, terapia del dolore e malattie rare.. ”



# Strumenti operativi per la definizione delle Reti Oncologiche, DM 70/2015







## Reti Oncologiche – Coordinamento Tecnico-Scientifico (CTS)

- E' un organismo tecnico di supporto al TI, coordinato da AGENAS e composto da rappresentanti di AGENAS, Ministero della Salute, ISS e AIFA, rappresentanti dei cittadini, delle professioni sanitarie e delle Società Scientifiche interessate, nonché di eventuali esperti ad hoc per singole specifiche tematiche.
  
- **Compiti:**
  - propone al TI i componenti dei Gruppi di Lavoro (GdL) tecnici specifici
  - valida i prodotti dei GL e li invia al TI
  - coordina e monitora le attività dei GL tecnici e il rispetto dei tempi assegnati
  - affianca il TI nell'analisi delle osservazioni seguite alla consultazione pubblica della bozza delle Linee Guida procedurali e organizzative pubblicata sul sito di AGENAS
  - valida la bozza finale delle LL.GG. e la invia al TI per l'approvazione
  - supporta le attività di monitoraggio sulle attività e le funzioni della R.O.R.





## **Reti Oncologiche – Gruppo di Lavoro (GdL) di Rete oncologica**

- I Gruppi di Lavoro (GdL) di Rete Oncologica, nominati dal TI, in accordo con il CTS, sono coordinati da AGENAS e sono composti da rappresentanti di AGENAS, ISS ed AIFA, dei MMG e PLS e da esperti indicati dalle Società Scientifiche di volta in volta interessate.
  
- Attività:
  - programmazione dei lavori e della tempistica
  - revisione della letteratura scientifica dei modelli di Rete Oncologica
  - valutazioni di impatto socio-sanitario, organizzativo ed economico
  - stesura della prima bozza di Linee Guida per la revisione delle Reti Oncologiche con la definizione di specifici indicatori e standard di monitoraggio e di valutazione
  - invio della bozza di LL.GG. al CTS per le relative valutazioni e il successivo invio al TI



## Partecipanti

- Ministero della salute, Regioni e PA, AGENAS, ISS, AIFA, FNOMCEO, MMG, IPASVI, Cittadinanzattiva, rappresentanti delle Società Scientifiche
- Tredici gruppi di lavoro tecnici tematici
- Più di 50 riunioni svolte
- Più di 250 professionisti coinvolti, anche come rappresentanti di oltre venti Società scientifiche
  
- Aprile 2017- Dicembre 2017



Revisione delle Linee guida organizzative e delle raccomandazioni per la Rete Oncologica che integra l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale  
D.M. n.70/2015



# 10 linee di azione per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi in oncologia

1. Misure di politica sanitaria per la governance delle reti oncologiche
2. Allocazione delle risorse per la rete oncologica
3. Pazienti Fragili
4. Farmaci e Tecnologie
5. Processi sociali e supporto alla persona e al care giver
6. Formazione ed aggiornamento
7. Ricerca di Rete
8. Comunicazione e trasparenza
9. Indicatori
10. Monitoraggio e funzione di coordinamento



## **Alcuni elementi per lo sviluppo delle Reti**

1. Sistema di *governance*
2. Approccio multidisciplinare e PDTA
3. Pazienti Fragili
4. Formazione
5. Ricerca
6. Valutazione
7. No Stories Without Data, No Data Without Stories
8. Proms
9. Empowerment
10. Seconda opinione
11. Trasparenza
12. Cultura
13. Fiducia
14. Processo decisionale
15. Infrastrutture locali
16. Intelligenza Emotiva



## **Specificità per i pazienti anziani**

- Strumenti di valutazione e screening
- Scheda complessità per la vulnerabilità psico-sociale
- Ambulatori di onco - geriatria
- Fragility-Team
- Teamwork
- Disponibilità di servizi avanzati
- Approccio palliativo
- Coordinamento tra strutture ospedale-territorio
- *Case manager*
- Telemedicina
- Specifico PDTA
- Comunicazione con il paziente e con la sua famiglia
- Programma di monitoraggio terapeutico per ottimizzarne l'efficacia e ridurre la tossicità
- Stato nutrizionale



## **Presupposti gestionali**

Due componenti principali:

1. approccio multidisciplinare con integrazione delle differenti competenze in un team tumore specifico per la gestione clinica dei pazienti.
2. accessibilità a strumenti di prevenzione e cure di qualità per tutti i pazienti residenti in una certa area geografica che comporta la necessità di una adeguata integrazione funzionale.



## **Attività in corso - 1**

- III<sup>^</sup> rilevazione/aggiornamento dello stato di attuazione delle Reti Oncologiche Regionali (entro Dicembre 2017)







*Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali*

## **Griglia di rilevazione/valutazione**

Individua requisiti generali di riferimento comuni ad ogni Rete Oncologica per fornire una cornice metodologica e strutturale e consentire la migliore confrontabilità e monitoraggio a livello aziendale, regionale, nazionale e internazionale

Questionario informatizzato on-line compilato dalle Regioni e PA



## **Griglia di rilevazione/valutazione**

### **142 requisiti in quattro Aree tematiche:**

1. *Struttura di base*: programmazione, governance, risorse strutturali, di personale, tecnologiche ed economiche, che rappresentano l'infrastruttura della Rete e sono indispensabili ai fini della confrontabilità dei sistemi
2. *Meccanismi operativi*: funzionamento e aspetti qualitativi delle reti, processi assistenziali, di supporto e strategico-gestionali
3. *Processi sociali*: integrazione tra pazienti, professionisti e operatori
4. *Risultati*: dati di processo e di esito e grado di soddisfazione dei cittadini



## **Attività in corso - 2**

- Consultazione aperta sul portale AGENAS del Documento di Revisione delle Linee guida organizzative e delle raccomandazioni per la Rete Oncologica (entro Dicembre 2017)



*Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali*

# Aperta consultazione pubblica dello schema di Linee Guida organizzative e delle raccomandazioni per la Rete Oncologica

AGENAS apre la consultazione pubblica dello schema di “Linee Guida per la Revisione delle Reti Cliniche - D.M. n.70/2015 - Revisione delle Linee guida organizzative e delle raccomandazioni per la Rete Oncologica che integra l’attività ospedaliera per acuti e post acuti con l’attività territoriale”.

Le osservazioni sul documento dovranno pervenire all’Agenzia esclusivamente mediante la compilazione del modulo allegato alla pagina entro il termine del giorno **7 Dicembre 2017 alle ore 18.00.**

<http://www.agenas.it/primo-piano/aperta-consultazione-pubblica-schema-linee-guida-organizzative-raccomandazioni-rete-oncologica-acuti-e-post-acuti>



## **Attività in corso - 3**

- Riunione Dicembre 2017/Gennaio 2018 del Tavolo Istituzionale, del Coordinamento Tecnico-Scientifico e dei Gruppi di Lavoro
- Trasmissione all'Ufficio di Gabinetto del Ministero della Salute del Documento di Revisione delle Linee guida organizzative e delle raccomandazioni per la Rete Oncologica per l'inoltro alla Conferenza Stato-Regioni (Gennaio 2018)



## **Attività in corso - 4**

- Documento dei PDTA per:
  1. tumori gastroenterici
  2. tumori ginecologici
  3. tumori ortopedici
  4. tumori urologici
  5. tumori cutanei
  6. tumori del distretto testa-collo
  7. tumori HPV correlati
  8. tumori del SNC
  9. tumori della Tiroide e delle ghiandole endocrine
  10. linfomi, leucemie e mielomi
  
- Coordinamento Rete Nazionale Tumori Rari