

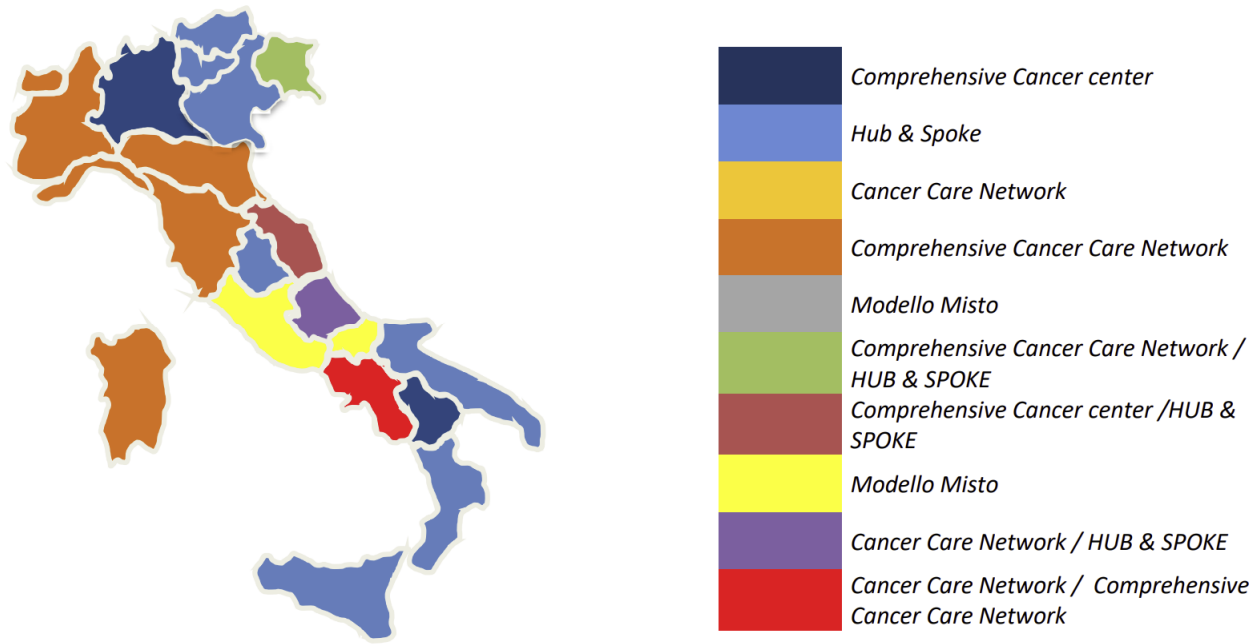
La presa in carico dei pazienti oncologici nel territorio di ASST Sette Laghi: proposta di un framework per la ridefinizione dei percorsi

Davide Croce

Trends in Oncologia

- Nuove tecnologie sanitarie (e.g. sviluppo della genetica oncologica - precisione);
- Sopravvivenza in crescita;
- Incremento della prevalenza;
- Necessità organizzative differenti in reparto (e.g. accesso allargato, *at home*) e sul territorio (MTB, case della comunità);

Figura 1: Modello di riferimento organizzativo e gestionale delle R.O.R. – Anno 2020





LOMBARDIA

Non è prevista una valutazione formalizzata e periodica dell'esperienza del paziente nel percorso di cura (ad es. coinvolgimento nelle scelte terapeutiche, qualità percepita della relazione con gli operatori) coordinata a livello di rete, mentre è necessario che vengano valutati i risultati sulla base delle esperienze anche fatte dai pazienti in quanto incontrano quotidianamente problematiche che altri potrebbero non rilevare. Inoltre non sono state realizzate azioni di miglioramento a seguito dell'indagine effettuata circa l'esperienza dei pazienti che hanno avuto accesso alla ROR.

Framework

- Tumori a **lenta** progressione (attenzione alla presa in carico – tempi di accudimento)
- Tumori a **rapida** progressione / ritardata diagnosi (attenzione alla rapidità di risposta – tempi di accesso)

Framework

- Lenta ATS – ASST: adeguatezza delle prestazioni di offerta, mobilità passiva;
- Rapida ATS – ASST: adeguatezza dei tempi dell'offerta, mobilità passiva.

Framework

- La rete collaborativa (*team* di lavoro) diventerà l'elemento centrale dell'offerta oncologica;
- *Cancer center network*;
- *Comprehensive cancer center* lombardo;

Interventi centrali

È un settore ove gli interventi centrali sono più numerosi che in altre specialità. Due esempi:

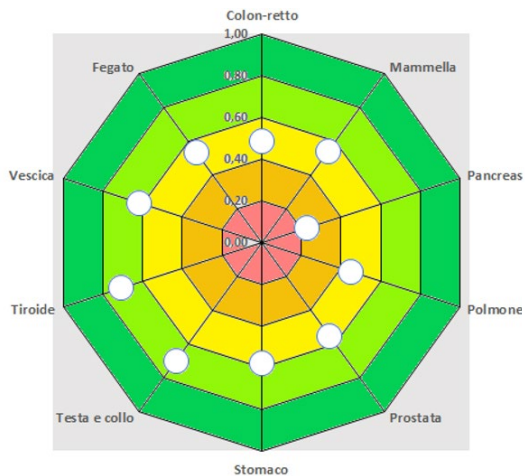
- 2019 Stato Regioni - Osservatorio per il Monitoraggio delle Reti Oncologiche Regionali (ROR);
- MTB - Conversione in legge del decreto-legge 6 novembre 2021, n. 152, recante disposizioni urgenti per l'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e per la prevenzione delle infiltrazioni mafiose – obbligo per le regioni

✓ Raccolta dati attraverso il coinvolgimento **12 associazioni di pazienti F.A.V.O.**. **Complessivamente è stato coinvolto un totale di 33 pazienti** ai quali è stato sottoposto un questionario redatto sulla base del questionario WHOQOL-BREF (WHO, 1996).

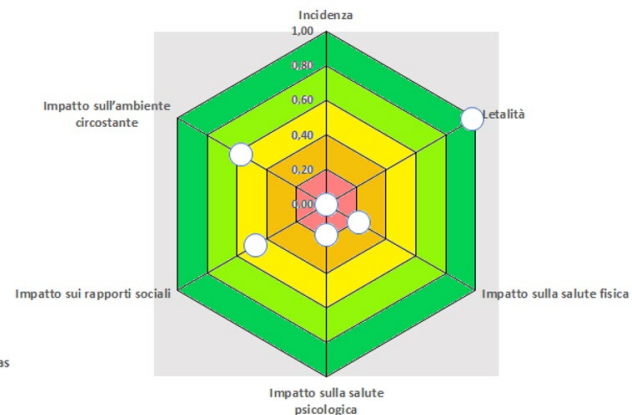
✓ **Sviluppo di un modello di valutazione composto da otto fasi**

1. Classificazione dei criteri
 - Incidenza, Letalità e Qualità della vita
2. Classificazione dei sotto-criteri legati alla qualità della vita
 - Salute fisica, salute psicologica, rapporti sociali e ambiente circostante
3. Normalizzazione dei criteri
4. Normalizzazione dei sotto-criteri
5. Ripesatura dei sotto-criteri in funzione del peso normalizzato di qualità della vita
6. Valutazione a punteggio dei criteri e dei sotto-criteri
7. Standardizzazione dei dati epidemiologici e del punteggio dei sotto-criteri di qualità della vita
8. Calcolo del punteggio finale

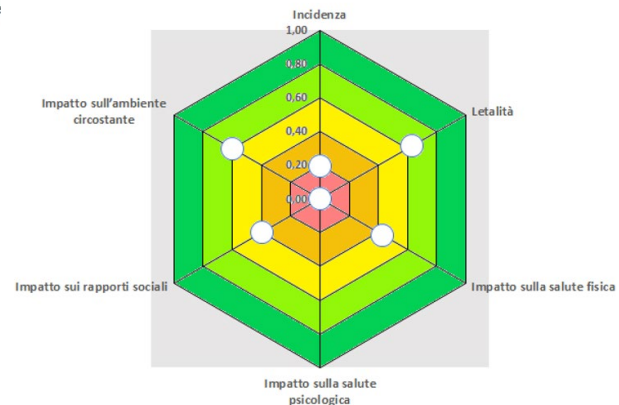
✓ **Selezione, tra i carcinomi a maggiore impatto, del carcinoma alla mammella e al polmone per la presenza di PDTA già redatti in Regione Lombardia**



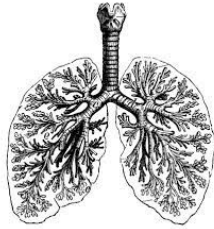
Bersaglio raffigurante il punteggio ottenuto dai singoli tumori analizzati



Bersaglio raffigurante il punteggio mammella



Bersaglio raffigurante il punteggio polmone



Percentuali entro soglia

TAC con o senza MDC: ASST Sette Laghi 71,4 % - 89,2 % ASST della Valle Olona

Radiografia: ASST Sette Laghi 95,3 % - 96,2 % ASST della Valle Olona

Tempo medio di attesa

TAC con o senza MDC: ASST Sette Laghi 30,6 giorni - 14,4 giorni per ASST della Valle Olona

Radiografia: ASST Sette Laghi 7,5 giorni - 9 giorni per ASST della Valle Olona

ASST Sette Laghi: Pubblico vs Privato accreditato

Numero di prestazioni in %:

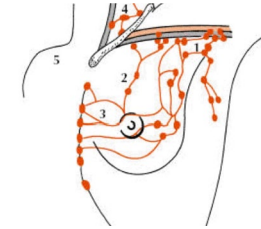
- **TAC con o senza MDC:** Strutture private accreditate 43,5 % - 56,5 % delle strutture pubbliche
- **Radiografia:** Strutture private accreditate 37,2 % - 62,8 % delle strutture pubbliche

Percentuale entro soglia:

- **TAC con o senza MDC:** Strutture private accreditate 82,8 % - 62,7 % delle strutture pubbliche
- **Radiografia:** Strutture private accreditate 96,4 % - 94,6 % delle strutture pubbliche

Tempo di attesa

- **TAC con o senza MDC:** Strutture private accreditate 25,6 giorni - 35,7 giorni delle strutture pubbliche
- **Radiografia:** Strutture private accreditate 8,2 giorni - 6,8 giorni delle strutture pubbliche.



Percentuali entro soglia

Mammografia ASST Sette Laghi 83,7 % - 90,6 % ASST della Valle Olona

Ecografia: ASST Sette Laghi 84,8 % - 91,1 % ASST della Valle Olona

Tempo medio di attesa

Mammografia: ASST Sette Laghi 89,4 giorni - 11,3 giorni per ASST della Valle Olona

Ecografia: ASST Sette Laghi 87,8 giorni - 14,5 giorni per ASST della Valle Olona

ASST Sette Laghi: Pubblico vs Privato accreditato

Numero di prestazioni in %:

- **Mammografia bilaterale:** Strutture private accreditate 65,3 % - 34,7 % delle strutture pubbliche
- **Ecografia bilaterale:** Strutture private accreditate 67,2 % - 32,8 % delle strutture pubbliche

Percentuale entro soglia:

- **Mammografia bilaterale:** Strutture private accreditate 97,7 % - 57,1 % delle strutture pubbliche
- **Ecografia bilaterale:** Strutture private accreditate 95,8 % - 62,2 % delle strutture pubbliche.

Tempo di attesa

- **Mammografia bilaterale:** Strutture private accreditate 10,9 giorni - 167,9 giorni delle strutture pubbliche
- **Ecografia bilaterale:** Strutture private accreditate 11,4 giorni - 164,3 giorni delle strutture pubbliche

Conclusioni

- Abbiamo sostenuto la sperimentazione di come poter procedere per la valutazione dei percorsi (individuazione pazienti, valutazione delle prestazioni – codice urgenza, attesa, tipologia erogatore, luogo);
- I risultati sono stati sorprendenti per alcuni, non per gli addetti ai lavori;
- Ringrazio la BMS per un finanziamento non condizionato alla iniziale ricerca che ha dato l'avvio a queste conclusioni.

Grazie per l'attenzione

dcroce@liuc.it

