

Rete Oncologica Veneta

Coordinamento Regionale per le Attività Oncologiche
(CRAO)

EVOLUZIONE DELLA RETE

Cosa è cambiato

DGR 2067/2013 - Istituzione della Rete Oncologica Veneta (ROV)

1. livelli della rete

- Coordinamento della Rete Oncologica del Veneto (CROV) (7 componenti)
- Poli Oncologici di riferimento (PO)
- Dipartimenti di Oncologia Clinica
- Gruppi Oncologici Multidisciplinari (GOM)

2. Il Comitato Scientifico della Rete Oncologica a supporto del CROV ✗

3. Stabilisce gli obiettivi, compiti e funzioni assegnate alla Rete Oncologica Veneta

4. Finanziamento regionale



DGR 1711/2022 - Istituzione del Coordinamento regionale per le attività oncologiche - CRAO

1. Coordinamento REGIONALE e Advisory Board

- ✓ *afferisce alla Direzione Programmazione*
- ✓ *Responsabile Tecnico Scientifico Dirigente Regionale o Enti strumentali*

2. Confermati

- Poli Oncologici di riferimento (PO)
- Dipartimenti di Oncologia Clinica
- Gruppi Oncologici Multidisciplinari (GOM)

3. medesimi obiettivi, compiti e funzioni

4. Confermato finanziamento

Le attività dal 2013 al 2022

1. PDTA

	PDTA	Data invio in RV per approvazione	1° Edizione N. Decreto	Aggiornamento n. 1 Data invio in RV per approvazione	2° Edizione N. Decreto
1	Colon-Retto		n. 181 - 01.07.2015		
2	Epatobiliare	08.04.2019			
3	Esofago		n.126 - 16.10.2018		
4	Gastrico		n. 139 - 07.12.2018		
5	Mammella		n.114 - 24.10.2016		n.160 - 25.11.22
6	Melanoma		n.180 - 01.07.2015		
7	Pancreas	29.11.2019			
8	Peritoneo	29.11.2019			
9	Polmone		n.153-28.12.2017		n.88 - 05.07.22
10	Prostata		n.25 - 07.03.2017	01.09.2023	n. 153 - 07.11.2023
11	Rene		n.114 - 24.10.2016		
12	Sarcoma		n.179 - 01.07.2015		
13	Testa-Collo	concluso nel 2019 e non inviato			
14	Tumore a cellule di Merkel	29.11.2019			
15	Tumori cerebrali (SNC)	29.11.2019			
16	Tumori ereditari mammella-ovaio		n.75 - 11.06.2018		
17	Ovaio		n. 137 - 03.12.2018	01.09.2023	
18	Vescica	29.11.2019			

2. ISTITUZIONE MOLECULAR TUMOR BOARD

Deliberazione della Giunta Regionale n. 926 del 05/07/2021*

Istituzione e funzionamento del Molecular Tumor Board della Regione Veneto quale gruppo interdisciplinare al quale partecipano professionisti con competenze ematologiche, biologia molecolare, anatomia patologica, farmaceutiche e genomiche finalizzato a individuare le migliori opzioni terapeutiche per i malati di tumore

3. CENTRI DI RIFERIMENTO PER PDTA DELLA RETE ONCOLOGICA

Gruppi di lavoro sui Centri di Riferimento PDTA	
Mammella	• DGR 1693/2017 (Ottobre 2017)
Sarcomi tessuti molli e osso	• Decreto 120/2018 (Ottobre 2018)
Melanoma	• Decreto 118/2018 (Ottobre 2018)

4. GRUPPO DI LAVORO SUI FARMACI INNOVATIVI

Decreto n. 199/2014: Istituzione del “Gruppo di Lavoro sui Farmaci Innovativi” nell’ambito del Coordinamento della Rete Oncologica Veneta (CROV)

OBIETTIVO: Definire raccomandazioni “evidenced based” sui farmaci innovativi oncologici

- o 36 documenti
- o 39 farmaci
- o 65 raccomandazioni
- o 1 report HTA

5. ANALISI SUI COSTI PDTA

Al fine di fornire la valutazione dell’impatto economico del PDTA nella Regione Veneto

VALUE IN CANCER CARE ReCAP

Non–Small-Cell Lung Cancer: Real-World Cost Consequence Analysis

Alessandra Buja, MD, PhD¹; Giulia Pasello, MD²; Giuseppe De Luca, MD¹; Alberto Bortolami, PharmD³; Manuel Zorzi, MD⁴; Federico Rea, MD¹; Carlo Pinato, MStat³; Antonella Dal Cin, BS⁴; Anna De Polo, MD¹; Marco Schiavon, MD¹; Andrea Zuin, MD¹; Marco Marchetti, MD⁴; Giovanna Scroccaro, PharmD⁵; Vincenzo Baldo, MD¹; Massimo Rugge, MD⁴; Valentina Guarneri, MD, PhD^{2,6}; and PierFranco Conte, MD^{2,6}; on behalf of Rete Oncologica Veneta


Thoracic Cancer

Open Access

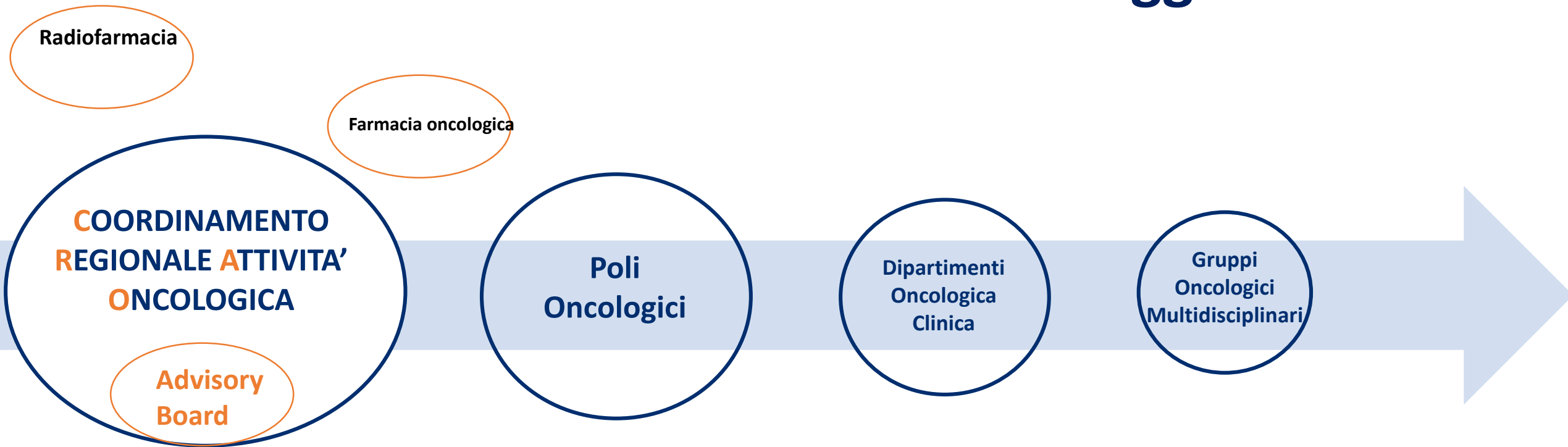
Thoracic Cancer ISSN 1759-7706

ORIGINAL ARTICLE

Estimated direct costs of non-small cell lung cancer by stage at diagnosis and disease management phase: A whole-disease model

Alessandra Buja¹ , Michele Rivera¹, Anna De Polo¹, Eugenio di Brino⁵, Marco Marchetti⁶, Manuela Scioni², Giulia Pasello⁴, Alberto Bortolami⁷, Vincenzo Rebba³, Marco Schiavon¹, Fiorella Calabrese¹, Giovanni Mandoliti⁵, Vincenzo Baldo¹ & PierFranco Conte^{4,8}

La rete oggi



Rete Oncologica Veneta
Coordinamento Regionale per le Attività Oncologiche (CRAO)

Giovanna Scroccaro
Responsabile Tecnico Scientifico

Bortolami Alberto
Dirigente Farmacista

Advisory Board: **Conte, Guarneri,
Milella, Sava, Zorzi**
Consulenti Esperti: **Coppola,
Krengli**

Oncologi Medici IOV

Oncologia 1: **Basso, Bergamo,
Brunello, Lombardi, Lonardi,
Maruzzo, Murgioni, Soldà**

Oncologia 2: **Anile, Bonanno, Dieci,
Falci, Frega, Ghi, Girardi, Pasello,
Pigozzo, Tasca**

De Poli Silvia
Amministrativo

Agnoletto Chiara
*Biotechnologo
Referente MTB*

Mantoan Cecilia *
Farmacista Specializzanda

Decarli Govinda
*Biologo
Data manager in Azienda Zero*

Le attività dal 2023

1. Audit e Monitoraggio

- **Indagine GOM**
- **Focus sugli indicatori dei PDTA** (*Monitoraggio degli indicatori dei PDTA per i pazienti affetti da tumori del polmone e da tumore della mammella della regione del Veneto anni 2019-2021*)
- **Attenzionati gli obiettivi oncologici assegnati alle AS** DGR n. 1682 del 29 dicembre 2023 «*Determinazione degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi delle Aziende e Istituti del SSR per l'anno 2024.*»

INDICATORI ONCOLOGICI

OBIETTIVO

<p>- S.1.D.9 Adesione al modello di presa in carico: % di prescrizioni effettuate contestualmente alla visita dello specialista e adesione alle indicazioni sulla presa in carico paziente oncologico</p>	<p>Miglioramento nell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale</p>
<p>- S.1.D.10 Dimensionamento e monitoraggio delle prestazioni prenotabili da dedicare alla presa in carico del paziente oncologico per azienda sanitaria</p>	
<p>- Q.15.O.7 Completamento del percorso di monitoraggio dell'applicazione dei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) aziendali</p>	<p>Miglioramento della qualità dell'assistenza delle Aziende Ospedaliere e dello IOV</p>
<p>- Q.17.S.1 Attività di supporto all'area: rete regionale delle UFA</p>	<p>Valorizzazione del ruolo di IRCCS dell'Istituto Oncologico Veneto</p>
<p>- Q.17.S.2 Profilazione molecolare: efficientamento ed economicità dei pannelli molecolari con il supporto del Molecular Tumor Board (MTB)</p>	
<p>-E.5.S.2 Riattivazione ciclotrone presso la radiofarmacia IOV della sede di Castelfranco Veneto: Avvio produzione radiofarmaci PET già convalidati entro il 31/03/2024 E.5.S.3 Riattivazione ciclotrone presso la radiofarmacia IOV della sede di Castelfranco Veneto: riduzione dei costi come da previsione</p>	<p>Promozione dei processi di eccellenza</p>
<p>H03Z - Proporzione di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella</p>	<p>Miglioramento della qualità dell'assistenza delle Aziende Ospedaliere</p>

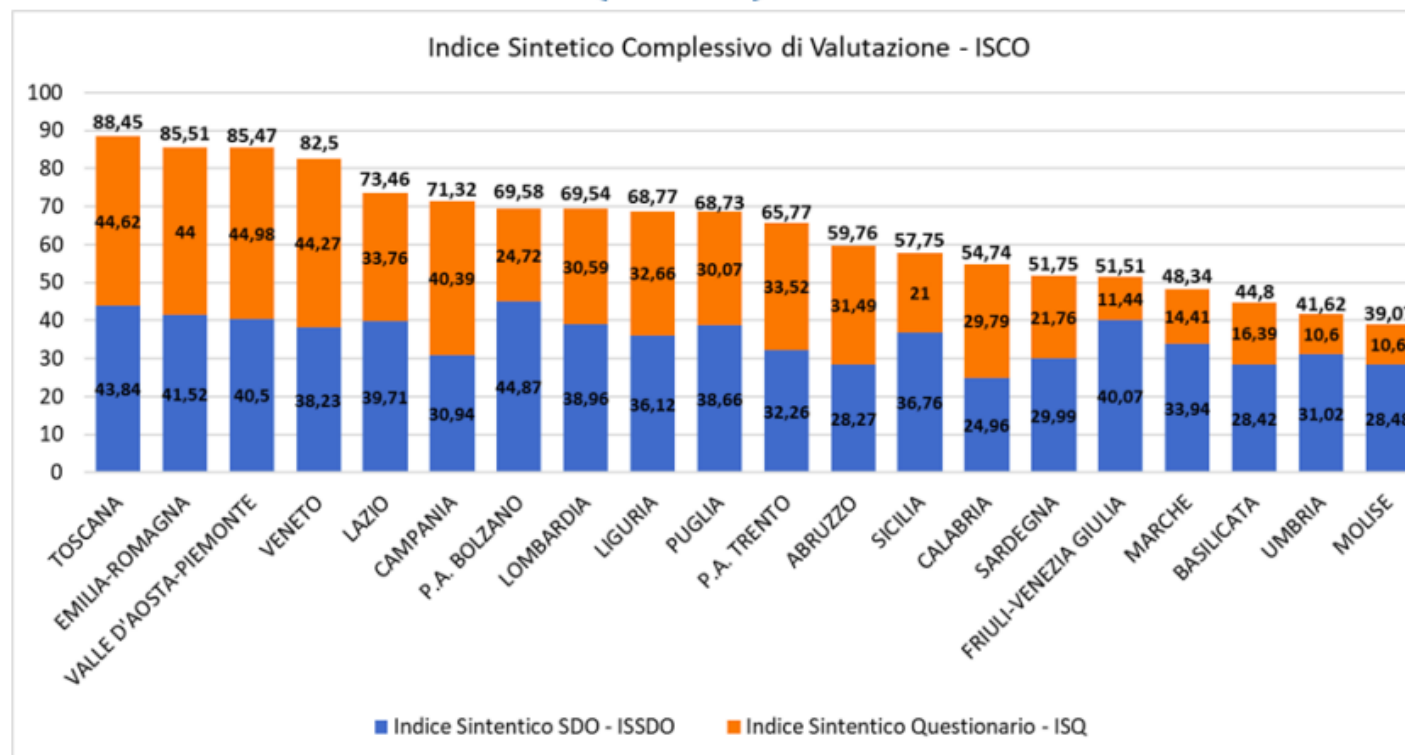
2. Garanzia dei LEA - relazione funzionale con la prevenzione e la programmazione regionale

Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato per colon retto,	DIREZIONE PREVENZIONE
Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato per mammella	
Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato per cevice uterina	
Riduzione dell'intervallo di tempo tra lo screening di primo e di secondo livello del colon	
Riduzione dell'intervallo di tempo tra lo screening di primo e di secondo livello della mammella	
Proporzione di cancro in stadio II+ rilevati dai programmi di screening per il tumore della mammella (-cancro screen-detected) ai round successivi a quello di prevalenza	DIREZIONE PROGRAMMAZIONE
H03Z - Proporzione di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella	
Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post operatoria inferiore a tre giorni	
Percentuale di pazienti per i quali il primo intervento chirurgico dopo diagnosi di tumore del colon è stato eseguito secondo la tempistica prevista dal Manuale PDTA del Ministero della Salute	
Percentuale di pazienti per i quali il primo trattamento medico o chirurgico dopo diagnosi di tumore del retto è stato eseguito secondo la tempistica prevista dal manuale PDTA del Ministero della salute (PDTA Tumori operati del colon e del retto)	
Percentuale di nuovi casi operati per tumore della mammella che ha effettuato una terapia medica nei 45 giorni successivi l'intervento (escluso le pazienti per le quali non vi è indicazione alla terapia	
interventi chirurgici per tumore alla prostata: riammissioni a 30 giorni	

Obiettivi AS :
DGR n. 1682 del 29 dicembre 2023- Allegato A2

3. Programma di miglioramento della performance della rete anche alla luce delle raccomandazioni Age.nas

Indice Sintetico Complessivo di Valutazione (ISCO)



Nel grafico è rappresentato l'ISCO, con evidenza dei contributi dell'Indice Sintetico Questionario e dell'Indice Sintetico SDO. il cui punteggio complessivo varia da 0 a 100.

Raccomandazioni

- In relazione alla valutazione complessiva, la Regione Veneto mostra un livello di *performance* tra meccanismi di *governance*, linee organizzative ed esiti molto elevato.
- Si raccomanda di porre in essere le azioni necessarie per il controllo e il monitoraggio interno ai processi di rete, l'implementazione e l'aderenza ai PDTA di patologia.
- Per quanto riguarda l'ulteriore ottimizzazione dei servizi e la sostenibilità delle chirurgie ad alto impatto e ad alta specialistica si evidenzia:
 - Per il tumore della mammella, si raccomanda di evitare dispersioni della casistica, concentrando gli interventi nei centri *Breast Unit* individuati dalla Regione.
 - Per i tumori del polmone, ginecologici, stomaco e pancreas, si raccomanda di evitare la frammentazione della casistica, assicurando la presa in carico solo nei centri della rete con *expertise* e il GOM data l'importanza della presa in carico per l'esito.
- Unico punto di possibile miglioramento riguarda i tempi di attesa.
- In relazione alle prestazioni ambulatoriali per chemioterapia e radioterapia, si nota una uniforme copertura del territorio, lievemente inferiore nell'area di riferimento della Azienda ULSS n.4 Veneto Orientale.
- La Regione potrà utilizzare gli indicatori per orientarsi nelle scelte di *governance*.

4. Proseguono le attività di

Identificazione Centri di riferimento per patologia ★

Aggiornamento PDTA

Gruppo farmaci oncologici : riorganizzazione

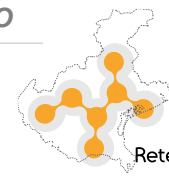
Ricerca sui costi per patologia

5. Progetti PON - DGR n. 1391 del 20/11/2023, “Approvazione delle linee strategiche prioritarie per l’attuazione del Piano Oncologico Nazionale (PON) 2023-2027 a livello regionale.

Riparto tra le Regioni e Province Autonome del fondo per l’implementazione del PON.»

Progetti CRAO finanziati fondi PON

1. **Second Opinion** : ha scopo di fornire una consulenza a distanza a pazienti che vogliono disporre di un secondo parere riguardo una diagnosi già ricevuta o un trattamento già prescritto.
2. **Telemedicina e Telefarmacia** : digitalizzazione delle attività di counseling, patient education, che permettano un’informazione strutturata al paziente in trattamento con farmaci oncologici orali al fine di migliorare l’aderenza alla terapia, gli esiti e la sicurezza delle cure in oncologia.
3. **Punto di Accoglienza**: strutture di riferimento che opereranno presso le Aziende Sanitarie con lo scopo di informare, assistere e supportare i pazienti.



6. Portare a sistema l'interazione con le Associazioni di pazienti e caregivers

- Censimento
- Coinvolgimento
- Formazione



LIBRO BIANCO di ROPI

Associazioni oncologiche di pazienti e caregiver in Italia



1ª edizione 2023 • 10 luglio 2023