

**LE RETI ONCOLOGICHE REGIONALI:
SITUAZIONE ATTUALE, PROBLEMATICHE, PROSPETTIVE
Roma 20 ottobre 2016**

LA RETE ONCOLOGICA IN UMBRIA

Maurizio Tonato
Coordinatore ROR



Rete Oncologica Regionale dell'Umbria



Rete Oncologica Regionale dell'Umbria

SINTESI DELL'EVOLUZIONE ORGANIZZATIVA DELL'ONCOLOGIA IN UMBRIA

Evolutione organizzativa

**Rete Oncologica Regionale
(ROR) dicembre 2008**

**Centro di Riferimento Oncologico
(CRO) Interaziendale 2005-2008**

**Progetto regionale " prevenzione ed
assistenza oncologica " 2001-2004**

**Istituzione di reparti specialistici di
oncologia medica e di radioterapia
a Perugia e Terni – anni 70**

**Conferenza programmatica
per l'oncologia 2007**

**Attivazione multidisciplinarietà
2002**

**Registro Tumori Umbro di
Popolazione (RTUP) 1994**

MODELLO ORGANIZZATIVO DELLA ROR DELL'UMBRIA

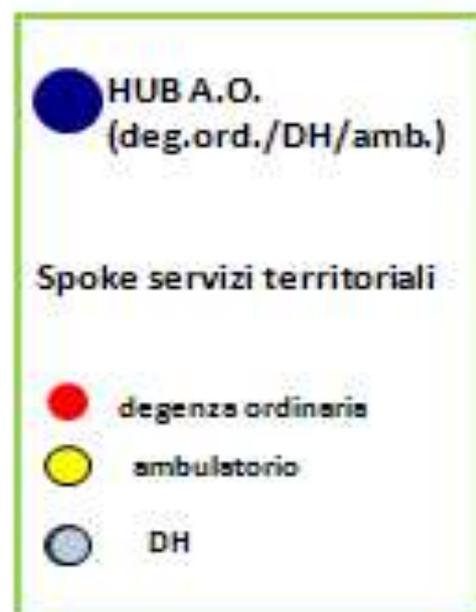
La ROR è organizzata secondo il modello « HUBS and SPOKES »

gli HUBS sono rappresentati dalle due Aziende Ospedaliere - Universitarie di Perugia e Terni che possono essere considerate come “ comprehensive cancer center ”

gli SPOKES sono rappresentati da 11 ospedali e dai servizi territoriali delle due Unità Sanitarie Locali (USL1 - USL 2)

Rete Oncologica Regionale dell'Umbria

Servizi di oncologia



MODELLO ORGANIZZATIVO DELLA RETE ONCOLOGICA

APPROVATO CON DGR N° 1535 DEL 1/12/2014

Modello HUB and SPOKE

Comitato di Coordinamento (CCR)

Coordinatore della rete

ARTICOLAZIONE DELLA RETE ONCOLOGICA





Rete Oncologica Regionale dell'Umbria

**RACCOMANDAZIONE PER LA PRESA IN CARICO DEI
PAZIENTI ONCOLOGICI
NELLA RETE REGIONALE E L'IMPLEMENTAZIONE DELLA
MULTIDISCIPLINARIETA**

Aggiornamento

(DGR n° 1536 del 1/12/ 2014)

della Raccomandazione ROR n. 1

(DGR n° 2012 del 30/12/2010)

**alla luce del riordino del Sistema Sanitario Regionale
LR.18 del 12/11/2012**

Reperibile nel sito: www.reteoncologicaumbria.com



STATO DEI GOM NELLA ROR UMBRIA

- **Multidisciplinarietà applicata in tutti gli ospedali della regione, nelle tipologie GOM aziendali, interaziendali e regionali**
- **Notevole variabilità nella qualità dei vari GOM in rapporto alle attitudini personali (resistenza al cambiamento, paura di perdere l'indipendenza clinica)**
- **Scarso supporto delle amministrazioni per superare gli ostacoli burocratici e amministrativi**
- **Strutture e tecnologie non sempre adeguate**

GOM ATTIVATI
NELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI PERUGIA
(1° DELIBERA N°1934 DEL 04/10/02)

- GOM per la patologia mammaria
- **GOM*** per la patologia toracica
- GOM per le neoplasie della testa e del collo
- **GOM*** per l'apparato gastroenterico
- GOM per la patologia neuro-oncologica
- GOM per la patologia uro-oncologica
- **GOM*** per la patologia ginecologica
- GOM per la patologia tiroidea
- GOM per i tumori neuroendocrini
- **GOM*** per il melanoma

- **GOM*interaziendali** con l'area sud dell'ASL1

POSSIBILI PASSI AVANTI PER I GOM (1)

- **Piena implementazione del sistema informatico LOG 80 (cartella clinica informatizzata)**
- **Accesso preliminare alla documentazione clinica**
- **facilitazione della stesura e registrazione del referto collegiale (piattaforma informatica per i GOM)**
- **Maggior coinvolgimento del paziente nelle decisioni terapeutiche**



POSSIBILI PASSI AVANTI PER I GOM (2)

- **Disponibilità di personale dedicato (case manager ecc..)**
- **Realizzazione della funzione dei GOM nel HTA**
- **Migliore comunicazione con i MMG**
- **Periodica valutazione di qualità (in coll. con RTUP)**

PUNTI DI FORZA DELLA ROR

- **Coinvolgimento di tutte le strutture sanitarie ospedaliere e universitarie della Regione**
- **Integrazione operativa tra tutte le professionalità coinvolte nei Gruppi Oncologici Multidisciplinari (GOM)**
- **Sviluppo organizzativo delle Rete graduale nel tempo, in sintonia con gli obiettivi del PSR , del PSN , del Piano Nazionale per l'Oncologia e del Documento tecnico di indirizzo per ridurre il burden del cancro-Anni 2014-2016**
- **Sostanziale crescita della informatizzazione**

INFORMATIZZAZIONE IN ONCOLOGIA: FASI IN CONCRETA REALIZZAZIONE

- **Programma informatico comune per tutte le anatomie patologiche della regione**
- **Programma regionale per gli screening**
- **Ristrutturazione dell'architettura informatica del Registro Tumori Umbro di Popolazione (RTUP)**
- **Avvio programma gestionale informatico unico**
- **Sviluppo e gestione di un portale informatico dedicato**
(www.reteoncologicaumbria.org)

PUNTI DI DEBOLEZZA DELLA ROR

- **Stato giuridico non definito**
- **Finanziamento aleatorio, al momento non previsto dalla delibera costitutiva (Supporto tecnico amministrativo demandato alla Direzione Generale Sanità)**
- **Scarsi strumenti di governo nei confronti delle Aziende Sanitarie e rigidità del sistema (mobilità,sinergie ecc)**
- **Autonomie aziendali, localismi, personalismi, non sempre in linea con lo sviluppo della rete**
- **Scarsa interazione nel CC tra responsabili programmazione, direttori sanitari ed oncologi**

PRINCIPALI OBIETTIVI ATTUALI

Messa a regime di un sistema gestionale informatico unico

Piena implementazione della raccomandazione n.1 sull'accoglienza oncologica e sulla multidisciplinarietà

Formulazione e condivisione da parte dei GOM di PDTA regionali per le singole patologie

Inclusione nella ROR della Rete dei Centri di Senologia.Breast Unit

Aggiornamento della Raccomandazione ROR n° 2 per l'uso ottimale dei farmaci ad alto costo

PROSPETTIVE DI SVILUPPO

- **Interazione con le altre reti sanitarie della regione (terapia palliativa, terapia del dolore, riabilitazione, ecc) e con le altre reti oncologiche regionali (rete delle reti oncologiche regionali ?)**
- **Coinvolgimento dei medici di medicina generale e del volontariato**
- **Ricerca epidemiologica e valutativa con particolare riguardo alla ricerca indipendente e a quella di outcome**

COSA È AUSPICABILE?

Concreto supporto degli organi di governo

Sviluppo senso di appartenenza e maggiore coesione

Non solo “ buona volontà “ ma soluzioni organizzative di sistema. Dipartimento Regionale di Oncologia?

Piena sinergia tra prevenzione oncologica, ROR e RTUP

