Piano di riorganizzazione delle reti ospedaliere

La Rete Oncologica Laziale: punti di forza e criticità

LA PERCEZIONE DEL RADIOTERAPISTA

VITTORIO DONATO



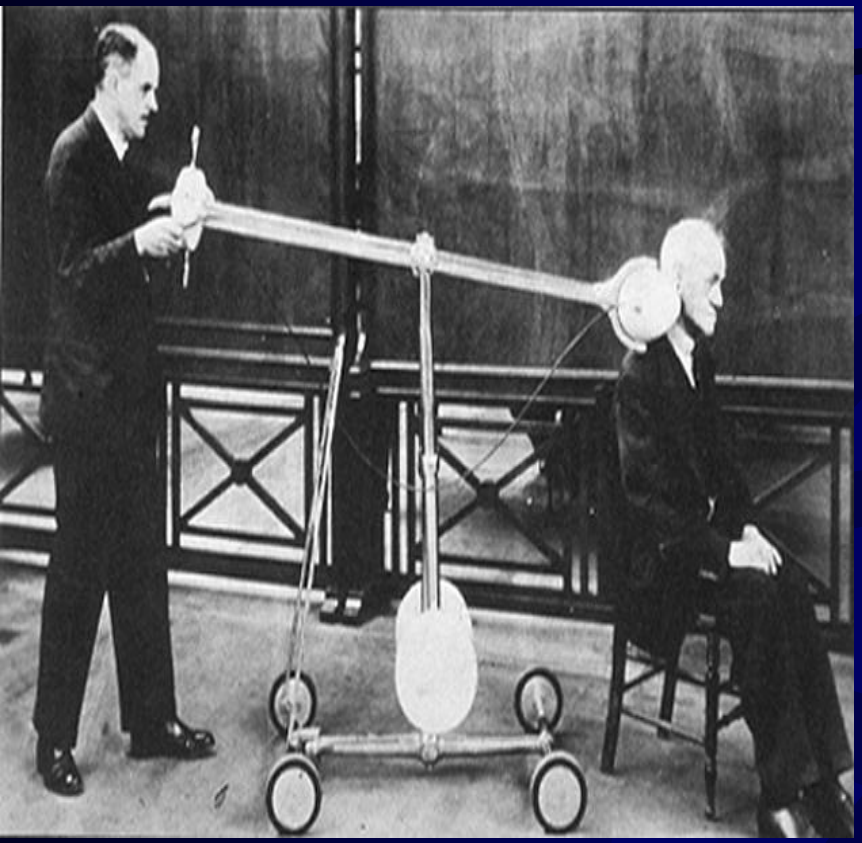
Radioterapia Oncologica

Ospedale San Camillo

Forlanini- Roma

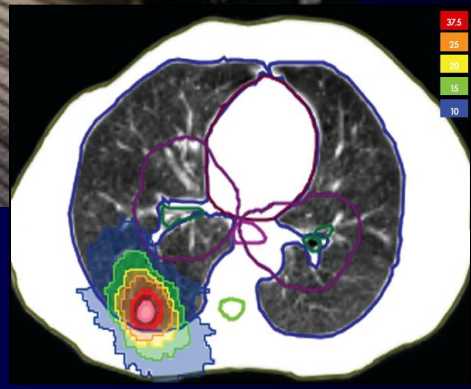
Camera dei Deputati, Palazzo Marini

Roma 02.XII.2010



Radioterapia: 100 anni dopo…..





Radioterapia primordiale ma … era l'oncologia

DEPT. RADIOTHERAPY
SAN CAMILLO FORLANINI HOSPITAL
ROME, ITALY



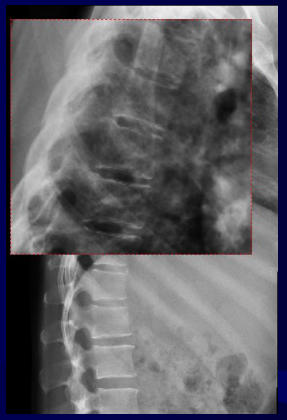
FOUNDED IN 1938

- 3 LINAC (MLC, mMLC, Artiste*)
- TOMOTERAPIA
- CT SIMULATORE
- RT INTRAOPERATORIA
- BRACHITERAPIA
- IPERTERMIA*

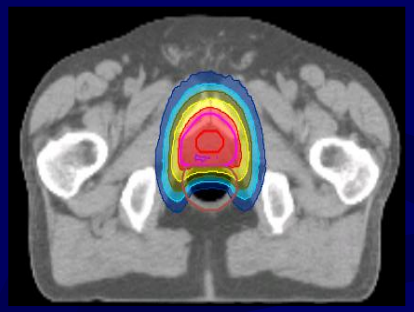


Indicazioni della radioterapia

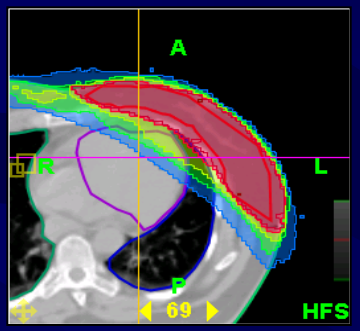
Sintomatica: osso



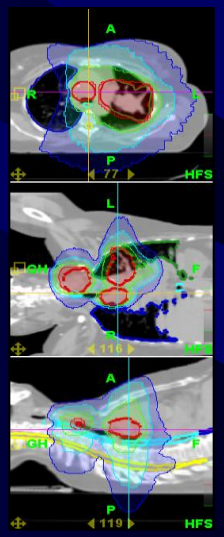
Curativa: prostata



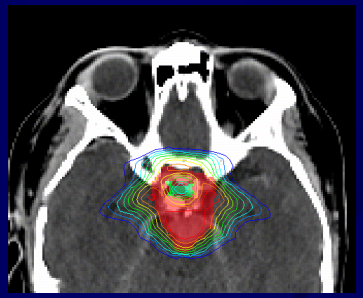
Post-operatoria: mammella



Radiochemioterapia: polmone



Radiochirurgia: encefalo



Prestazioni specialistiche ambulatoriali

Tab. 25 - Prestazioni specialistiche ambulatoriali nella branca di oncologia - Anno 2008

Regione	Oncologia	
	v.a.	Per 1.000 Ab.
Piemonte	176.780	40,17
Valle d'Aosta	6.761	53,67
Lombardia	612.897	63,56
P.A. Bolzano	86.381	174,89
P.A. Trento	7.220	14,06
Veneto	243.346	50,36
Friuli V.G.	125.049	102,33
Liguria	71.750	44,57
Emilia Rom.	242.333	56,68
Toscana	138.771	37,74
Umbria	42.400	47,94
[illegible]	[illegible]	[illegible]
Lazio	185.832	33,42
[illegible]	[illegible]	[illegible]
Molise	4.933	15,38
Campania	87.172	15,00
Puglia	226.703	55,61
Basilicata	8.586	14,53
Calabria	45.887	22,86
Sicilia	128.625	25,57
Sardegna	133.756	80,30
Italia	**2.714.693**	**45,53**

Fonte: Ministero della Salute - D.G. Sistema informativo

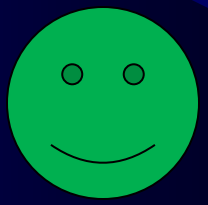
Tab. 26 - Prestazioni specialistiche ambulatoriali nella branca di radioterapia - Anno 2008

Regione	Prestazioni ambulatoriali di Radioterapia	
	v.a.	Per 1.000 Ab.
Piemonte	459.527	104,41
Valle d'Aosta	0	-
Lombardia	818.220	84,86
P.A. Bolzano	27.210	55,09
P.A. Trento	45.685	88,99
Veneto	358.579	74,20
Friuli V.G.	97.503	79,79
Liguria	186.473	115,83
Emilia Rom.	330.835	77,37
Toscana	214.715	58,39
Umbria	61.226	69,22
[illegible]	[illegible]	[illegible]
Lazio	455.028	81,82
Abruzzo	[illegible]	73,60
Molise	112.501	350,65
Campania	243.282	41,86
Puglia	153.269	37,60
Basilicata	1	0,00
Calabria	65.945	32,85
Sicilia	256.082	50,91
Sardegna	29.454	17,68
Italia	**4.177.047**	**70,06**

Fonte: Ministero della Salute - D.G. Sistema informativo

Obiettivi specifici della Rete Oncologica





.) coordinamento delle professionalità e istituzioni coinvolte... integrazione e miglioramento della qualità

..) attuazione percorsi diagnostici-terapeutici adeguati, condivisione linee guida

migliore organizzazione e possibile riduzione dei tempi d'attesa

…) equità di accesso ai servizi e ai trattamenti

necessità di punto riconosciuto della rete

Coordinamento Oncologico di Macroarea (1)

…partecipazione di tutte Aziende erogatrici assistenza

… per la definizione dei percorsi assistenziali il Coordinamento può avvalersi anche di strutture che non insistono sul suo territorio

… per particolari prestazioni di alta complessità

Radioterapia (HTA e appropriatezza)

Coordinamento Oncologico di Macroarea (2)

… all'interno di ogni Coordinamento viene costituito un comitato clinico-scientifico con un referente per ognuna delle specialità…

Radioterapista

Garante e responsabile del Coordinamento Oncologico di MacroArea è il centro Hub della Macroarea e la funzione del coordinamento viene assunta dal Direttore del Dipartimento di Oncologia **(!!!)**

Coordinamento Regionale della rete oncologica (1)

Il coordinamento Regionale della rete oncologica affidato a:

Assessorato alla Sanità

ASP

Istituto Regina Elena (per supporto clinico assistenziale e di ricerca)

Rappresentanza dei Coordinamenti Oncologici di Macroarea **(Radioterapista?)**

Coordinamento Regionale della rete oncologica (2)

Funzioni del Coordinamento Regionale sono quelle di:

…formulare gli obiettivi organizzativi

…definire le priorità per le attività

… *di Health Technology Assessment*, definire i criteri di appropriatezza clinica

… ricoveri di oncologia medica**.**

(se non adeguatamente rappresentate, possibile mancata appropriatezza delle priorità e idoneità dei percorsi in altre discipline…radioterapia)

Percorsi diagnostico terapeutici

Percorsi clinico- organizzativi relativi alle patologie oncologiche solide prodotti da un Gruppo di Lavoro Regionale coordinato da :

ASP

Istituto Regina Elena

Rappresentanti Macroarea

Piano Assistenziale Individuale (PAI)

La presa in carico del paziente oncologico inizia con la valutazione di gruppi multidisciplinari, diretti dallo specialista che ha maggiore coinvolgimento e responsabilità nei singoli casi clinici. (!!!)

…coinvolgimento di tutti gli specialisti

…assicurare la continuità terapeutica e assistenziale dei pazienti

Innovazione, Ricerca e Sviluppo

Health Technology Assessment : legato al coordinamento regionale della rete oncologica , avvalendosi di gruppi di lavoro nominati ad hoc (!!!) … lista di tecnologie, intese come farmaci, procedure e devices…

Per l' utilizzo di macchine "pesanti" con emissioni di radiazioni necessità di radioterapisti con competenze specifiche di HTA

Livelli di complessità e requisiti delle unità di radioterapia

a) Strutture di I livello: trattamenti semplici

b) Strutture di II livello: trattamenti 3D

c) Strutture di III livello: tecniche speciali, brachiterapia, stereotassi, radioterapia intraoperatoria)

Riferimento sorpassati di oltre 25 anni.

Ormai la struttura di I livello è obsoleta mentre il II livello e' lo standard. Manca una struttura superiore che effettui tecnica più sofisticate (IMRT), in uso da anni è nomenclatore/tariffario presente in molte altre regioni

Riorganizzazione dell'offerta ospedaliera in oncologia

Una parte di questi posti letto ordinari del 2009 è stato utilizzato per la somministrazione di chemioterapici e radioterapia, attività che può essere effettuata sia in DH, sia, in molti casi, come prestazione ambulatoriali. (?)

Radioterapia Regione Lazio con posti letto Policlinico A. Gemelli: da 62 ordinari e 13 DH a 22 ordinari e 18 DH .

…si rende necessaria una riconversione dei posti letti equivalenti ordinari occupati da tali posti letto in DH .

Necessità di gestione dei posti di DH per radioterapia direttamente dal radioterapista oncologo

Le forze di mercato, le pressioni sociali e le esigenze amministrative non devono compromettere il principio della centralità del benessere dei pazienti.

Carta della Professionalità Medica 2002

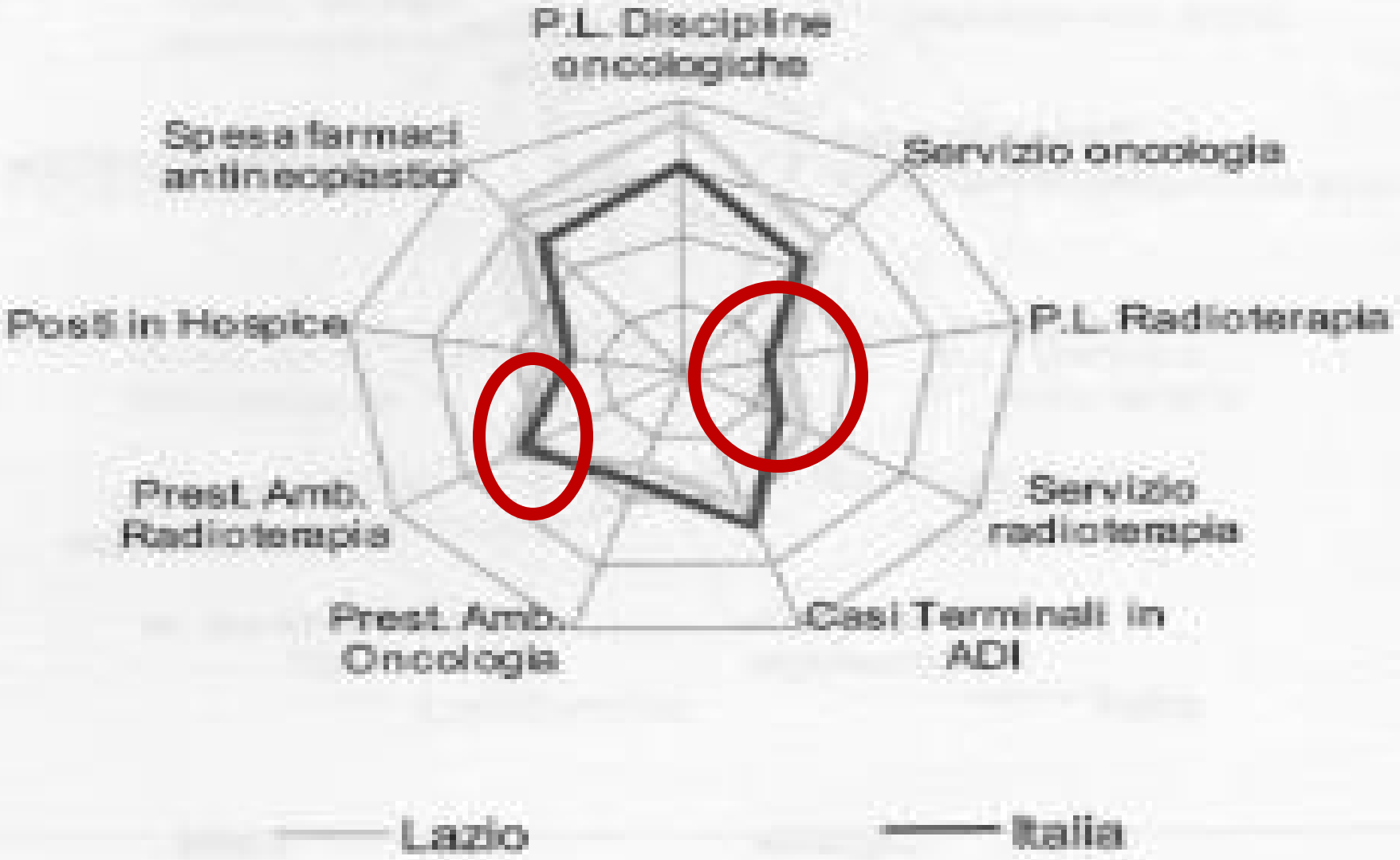
Piano di riorganizzazione delle reti ospedaliere
La Rete Oncologica Laziale

(la percezione del radioterapista)

solo se reale collaborazione ed approccio multidisciplinare

Le

Rete assistenziale



Tab. 17 - Distribuzione regionale delle strutture ospedaliere con servizio di oncologia medica e servizio di radioterapia- Anno 2008

Regione	Servizio di oncologia medica		Servizio di radioterapia	
	v.a.	*per 1.000.000 Ab.*	*v.a.*	*per 1.000.000 Ab.*
Piemonte	33	7,50	12	2,73
Valle d'Aosta	1	7,94	-	-
Lombardia	70	7,26	26	2,70
Prov. Auton. Bolzano	2	4,05	1	2,02
Prov. Auton. Trento	8	15,58	1	1,95
Veneto	27	5,59	12	2,48
Friuli Venezia Giulia	7	5,73	2	1,64
Liguria	13	8,08	6	3,73
Emilia Romagna	28	6,55	14	3,27
Toscana	16	4,35	4	1,09
Umbria	14	15,83	3	3,39
Marche	14	9,01	4	2,58
Lazio	48	8,63	23	4,14
Abruzzo	11	8,31	5	3,78
Molise	6	18,70	1	3,12
Campania	34	5,85	9	1,55
Puglia	21	5,15	5	1,23
Basilicata	3	5,08	1	1,69
Calabria	9	4,48	3	1,49
Sicilia	30	5,96	10	1,99
Sardegna	11	6,60	4	2,40
Italia	**406**	**6,81**	**146**	**2,45**

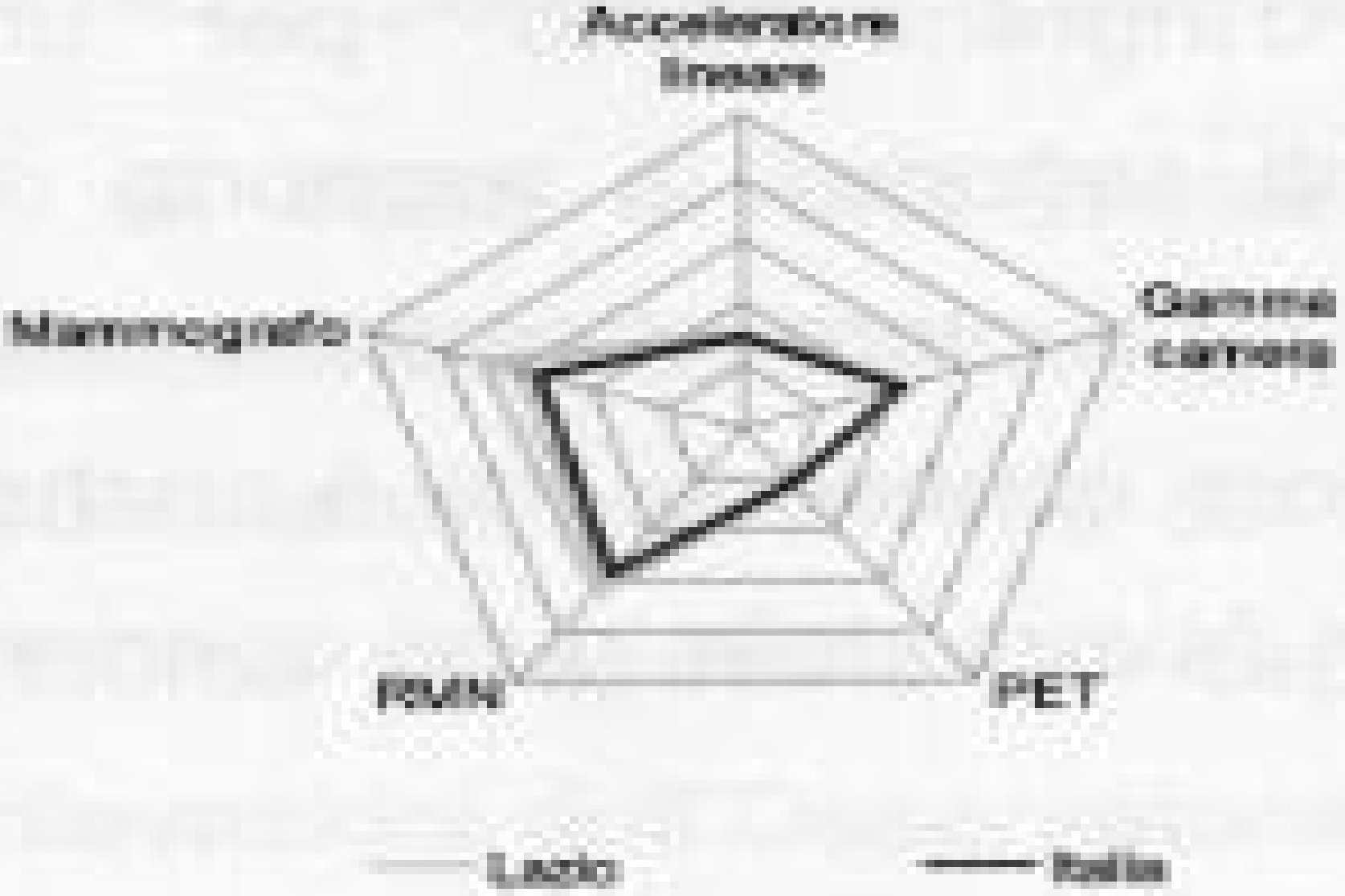
Fonte: Ministero della Salute - D.G. Sistema informativo

Tab. 26 - Prestazioni specialistiche ambulatoriali nella branca di radioterapia - Anno 2008

Regione	Prestazioni ambulatoriali di Radioterapia	
	v.a.	*Per 1.000 Ab.*
Piemonte	459.527	104,41
Valle d'Aosta	0	-
Lombardia	818.220	84,86
P.A. Bolzano	27.210	55,09
P.A. Trento	45.685	88,99
Veneto	358.579	74,20
Friuli V.G.	97.503	79,79
Liguria	186.473	115,83
Emilia Rom.	330.835	77,37
Toscana	214.715	58,39
Umbria	61.226	69,22
Marche	164.069	105,64
Lazio	455.028	81,82
Abruzzo	97.443	73,60
Molise	112.501	350,65
Campania	243.282	41,86
Puglia	153.269	37,60
Basilicata	1	0,00
Calabria	65.945	32,85
Sicilia	256.082	50,91
Sardegna	29.454	17,68
Italia	**4.177.047**	**70,06**

Fonte: Ministero della Salute - D.G. Sistema informativo

Apparecchiature



Le

Le

Oltre la tecnica

È strano che, in contrasto con le straordinarie capacità operative della medicina moderna, sia emersa non di rado una sensazione di fallimento.

Le scoperte delle scienze naturali e della medicina hanno portato ad una competenza senza precedenti. Ma è come se per la massa delle persone ammalate sia divenuto, per ognuna di esse, più difficile trovare il medico giusto.

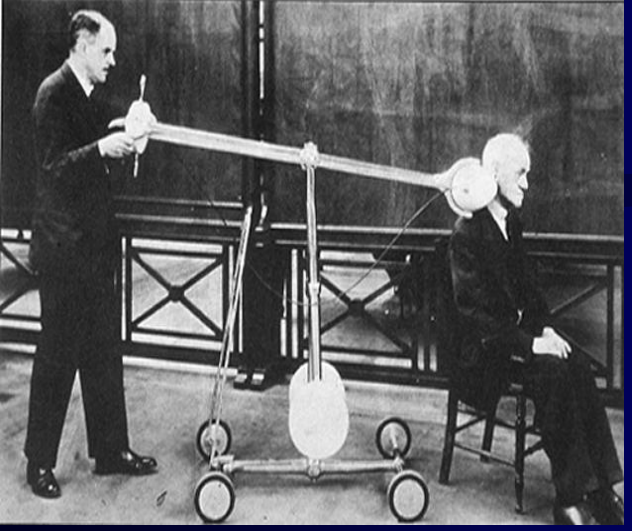
Verrebbe da pensare che, proprio mentre la tecnica viene continuamente migliorando le proprie capacità, i buoni medici si siano fatti rari.

K. Jaspers

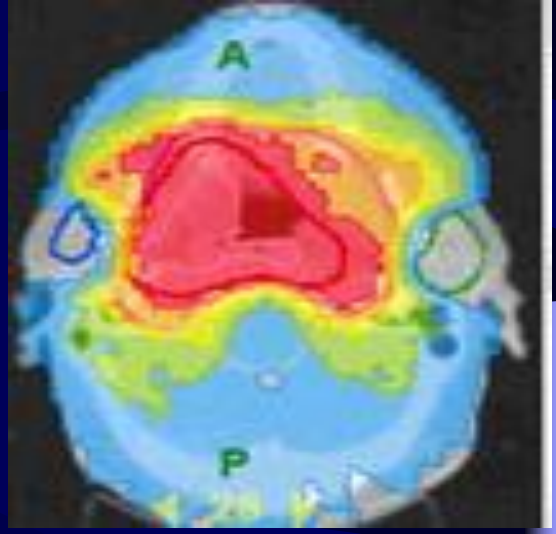
Oltre l'efficienza

Le forze di mercato, le pressioni sociali e le esigenze amministrative non devono compromettere il principio della centralità del benessere dei pazienti.

Carta della Professionalità Medica 2002



Radioterapia: 100 anni dopo…..



DEPT. RADIOTHERAPY SAN CAMILLO FORLANINI HOSPITAL ROME, ITALY

FOUNDED IN 1938



