agena.s. AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI



La realtà attuale e caratteristiche delle reti oncologiche regionali operanti

Dott. Fulvio Moirano
Direttore Agenas

Roma, 29 settembre 2009

Sommario

- Il problema
- Il modello organizzativo e le reti regionali
- La ricerca/gli interventi

Il problema: cenni epidemiologici

MONDO

Incidenza al 2007: 10 milioni ca

di cui 4,7 milioni nei Paesi sviluppati e 5,5 milioni nei Paesi in via di sviluppo

Mortalità al 2007: 7 milioni ca (seconda causa comune di morte, dopo le malattie cardiovascolari) ca il 12% del totale dei decessi nel mondo

Trend stimati:

16 milioni di nuovi casi e 10 milioni di decessi nel 2020

(WCRF/AICR report, 2007)

agena.s. AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

Il problema: cenni epidemiologici

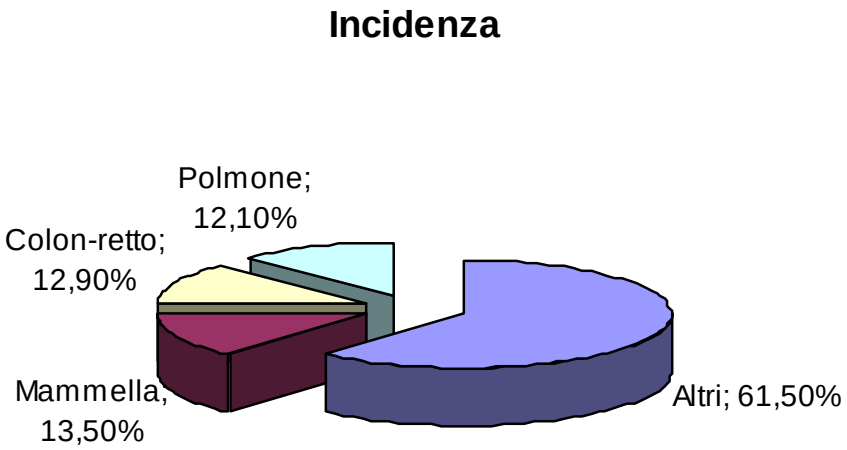
EUROPA

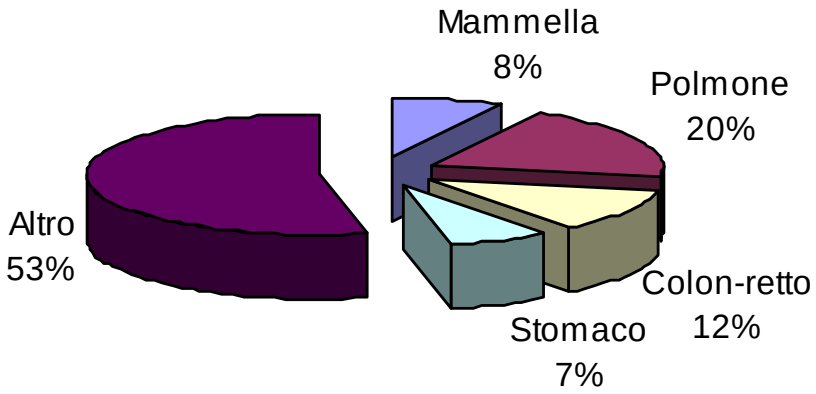
Incidenza al 2006 (EU-25): 2,29 milioni ca

Mortalità al 2006 (EU-25): 1,17 milioni ca di cui

- 56% uomini
- 44% donne

(Ferlay et al., 2007)





agena.s. AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

Il problema: cenni epidemiologici

ITALIA

Stime di incidenza al 2008 (Italia)

Uomini			Donne		
Numero casi	Tasso grezzo	Tasso stand.	Numero casi	Tasso grezzo	Tasso stand.
1321	**4148**	**3336**	**1220**	**5243**	**1274**

Tutti i tumori (ICD-9 140-208 escl. 173):
Numero di nuovi casi,
tasso grezzo di incidenza per 100.000,
tasso standardizzato (standard europeo) per 100.000.
Età: 0-84

Fonte: ISS – stime Reparto Epidemiologia dei Tumori, 2008

Stime di prevalenza al 2008 (Italia)

Uomini			Donne		
Casi prevalenti	Pop. grezza	Pop. stand.	Casi prevalenti	Pop. grezza	Pop. stand.
806103	**2944**	**2054**	**1034820**	**3655**	**2365**

Tutti i tumori (ICD-9 140-208 escl. 173):
Numero di casi prevalenti,
proporzione grezza di prevalenza per 100.000,
proporzione standardizzata (standard europeo) per 100.000.
Età: 0-84

Fonte: ISS – stime Reparto Epidemiologia dei Tumori, 2008

Stime di mortalità al 2008 (Italia)

Uomini			Donne		
Decessi	Tasso grezzo	Tasso stand.	Decessi	Tasso grezzo	Tasso stand.
73355	**268**	**177**	**50925**	**180**	**101**

Tutti i tumori (ICD-9 140-208 escl. 173):
Numero di decessi,
tasso grezzo di mortalità per 100.000,
tasso standardizzato (standard europeo) per 100.000.
Età: 0-84

Fonte: ISS – stime Reparto Epidemiologia dei Tumori, 2008

agena.s. AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

Trend

calo dei **decessi** per cancro nei Paesi Europei

incidenza in crescita per alcune tipologie di cancro

* indice del miglioramento dei sistemi sanitari di cura

L'OMS esorta tutti i paesi a stabilire programmi completi a livello nazionale di controllo del cancro, finalizzati alla riduzione dell'incidenza della malattia e al miglioramento della qualità della vita dei pazienti di cancro e delle loro famiglie
(World Cancer Report 2003)

- programmi di prevenzione e screening
- accesso alla diagnostica e agevolazioni nel trattamento
- protocolli specifici
- organizzazione multidisciplinare
- applicazione di linee guida evidence based
- cure palliative

*Berrino, et al: Survival for eight major cancers and all cancers combined for European adults diagnosed in 1995-99; results of the EUROCARE-4 study. Lancet Oncology; 8: 773-83, 2007

Riferimenti alla programmazione nazionale

PSN 2006 – 2008

*"…progettare e porre in essere azioni di sistema, in cui le "**reti sanitarie"** operano in sinergia con le altre reti istituzionali, in cui i vari attori hanno ben chiari compiti propri, strumenti ed obiettivi da raggiungere."*

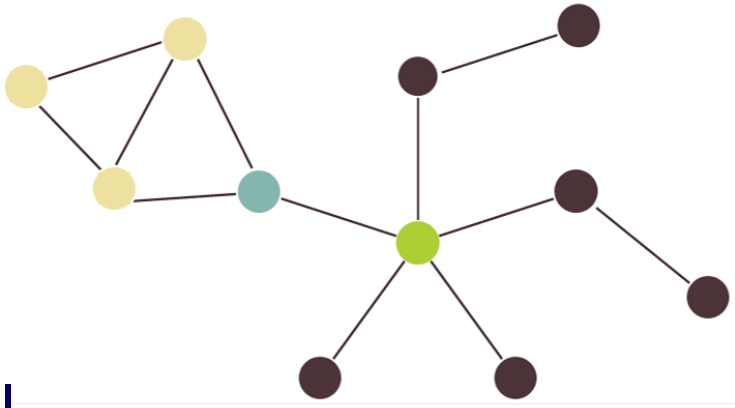
…….

…***Il concetto di rete va, infatti, sviluppato in tutte le potenzialità***:
- *per garantire efficienza nella risposta*
- *per permettere un utilizzo ottimale dei servizi*
- *per individuare i centri altamente qualificati*
- *per condividere strutture per l'erogazione di alcuni prestazioni, tramite accordo tra piccole Regioni e grandi o tra Regioni vicine.*

"La rete in questo caso può servire da stimolo per una efficace collaborazione interregionale e per colmare il divario Nord- Sud".

Modello di organizzazione dei servizi sanitari per il controllo del cancro

Rete Oncologica Regionale



Produrre sinergie finalizzate al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e della vita dei pazienti:

- Agevolando lo scambio di informazioni, di conoscenze e di strumenti
- Interconnettendo le diverse professionalità
- Garantendo continuità assistenziale
- Assicurando omogeneità territoriale delle cure
- Garantendo elevati standard di qualità delle cure

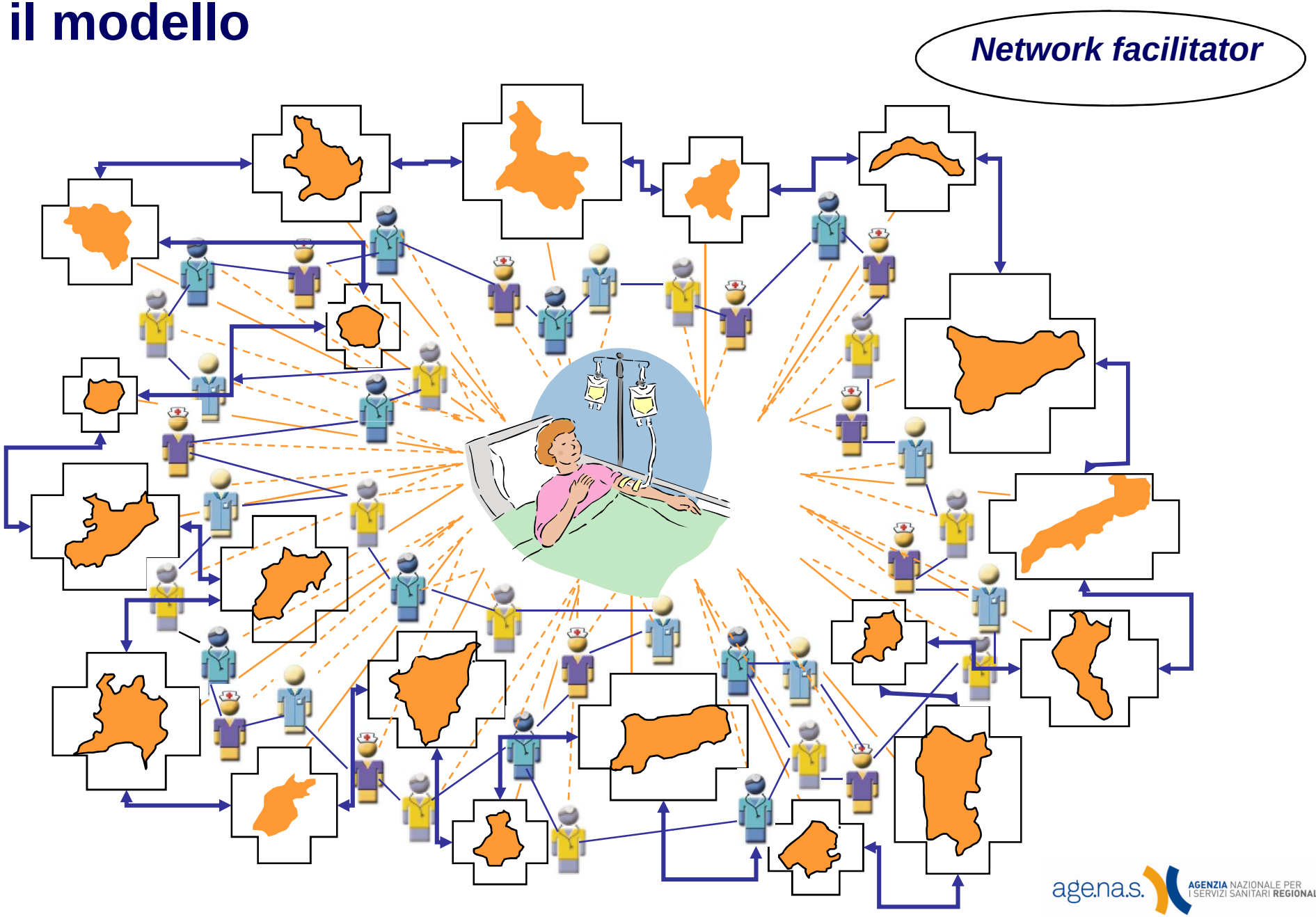
L'Agenas e il modello a rete



RETE DI CONOSCENZA *(Knowledge Network)*
…. che interconnetta persone e istituzioni, offrendo "strumenti, luoghi, tempi e incoraggiamento per l'interagire di saperi e la possibilità di azione"
(*Knowledge Management* – Nonaka e Takeuchi, 1995)

Sperimentato con successo nelle attività di
•Gestione del rischio clinico (Osservatorio Buone Pratiche per la Sicurezza dei Pazienti)
•Empowerment del cittadino

Le reti di conoscenze e i network regionali: il modello



La ricerca/gli interventi

L'Agenas partecipa ad un Progetto Integrato Oncologia avente ad oggetto

La valutazione comparativa delle Reti Oncologiche Regionali e studio della loro integrazione
("Regional Cancer Network's models comparative assessment and study of their integration")

proponente: Regione Lombardia

Unità Operative

- Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali, Roma
- Fondazione IRCCS Istituto Tumori Milano
- Ospedale Santa Maria delle Croci, Ravenna
- Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta
- IST Genova

Durata triennale (2007-2010)

P.I.O. La valutazione comparativa delle Reti Oncologiche Regionali e studio della loro integrazione

Obiettivi del progetto:

1. **studiare i modelli** di reti regionali sviluppati per la gestione integrata del trattamento oncologico, evidenziando

- l'organizzazione dei network,
- le implicazioni economiche,
- le soluzione tecnologiche,
- le informazioni mediche condivise,
- gli indicatori di out come,
- i criteri di qualità,
- la metodologia per la definizione delle linee guida cliniche,
- gli aspetti etici e legali

2. proporre **modelli per l'integrazione** dei network regionali (che non hanno al momento alcun contatto) e sviluppare indicatori di qualità condivisi

3. **sperimentare** differenti metodologie per la valutazione dell'appropriatezza delle cure oncologiche utilizzando gli strumenti della rete

Le reti oncologiche regionali: questioni aperte e elementi di riflessione

- ✓ **Disomogeneità territoriale**
- ✓ **Valutazione di qualità delle reti oncologiche**
- ✓ **Coordinamento e supporto nazionale**