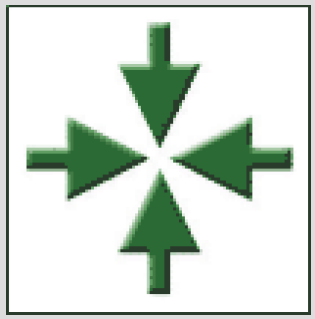




FONDAZIONE IRCCS
ISTITUTO NAZIONALE DEI TUMORI

Un nuovo modello in Lombardia per la cura del cancro: la ROL

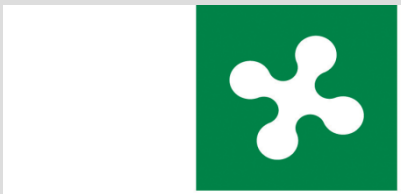
Marco Pierotti
Direttore Scientifico

Fondazione IRCCS "Istituto Nazionale dei Tumori"
Milano



Rete Oncologica Lombarda

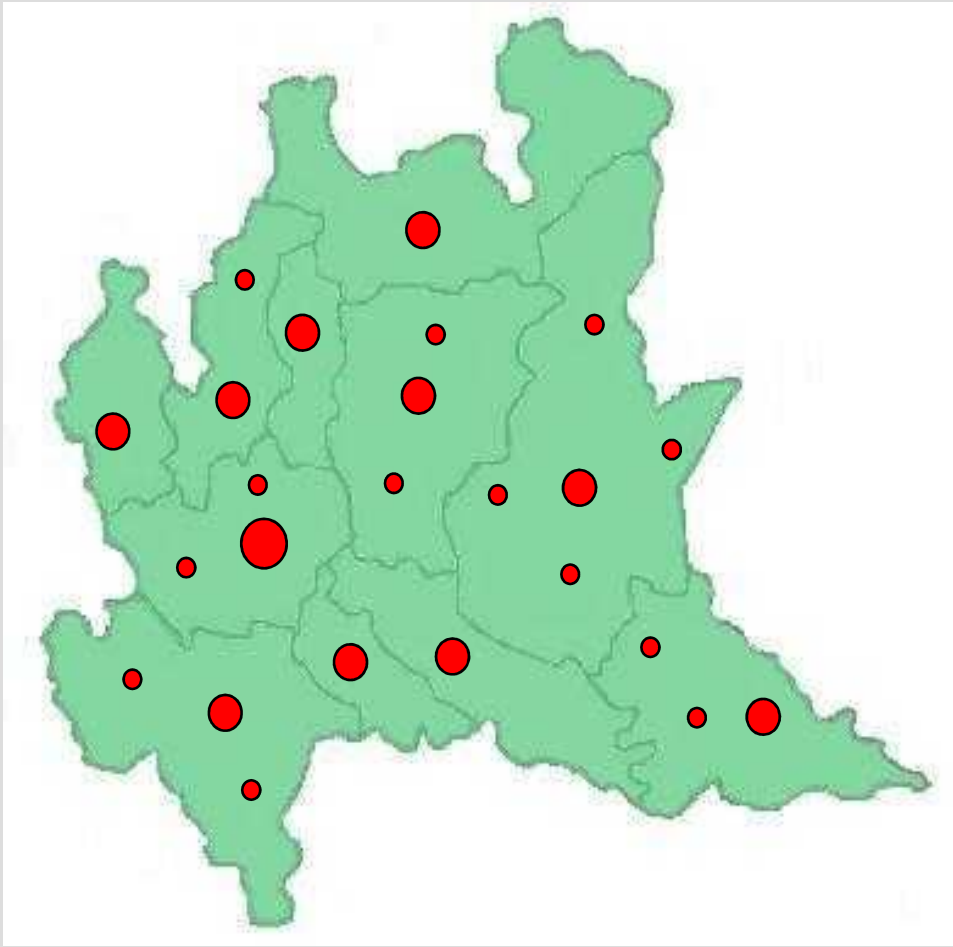


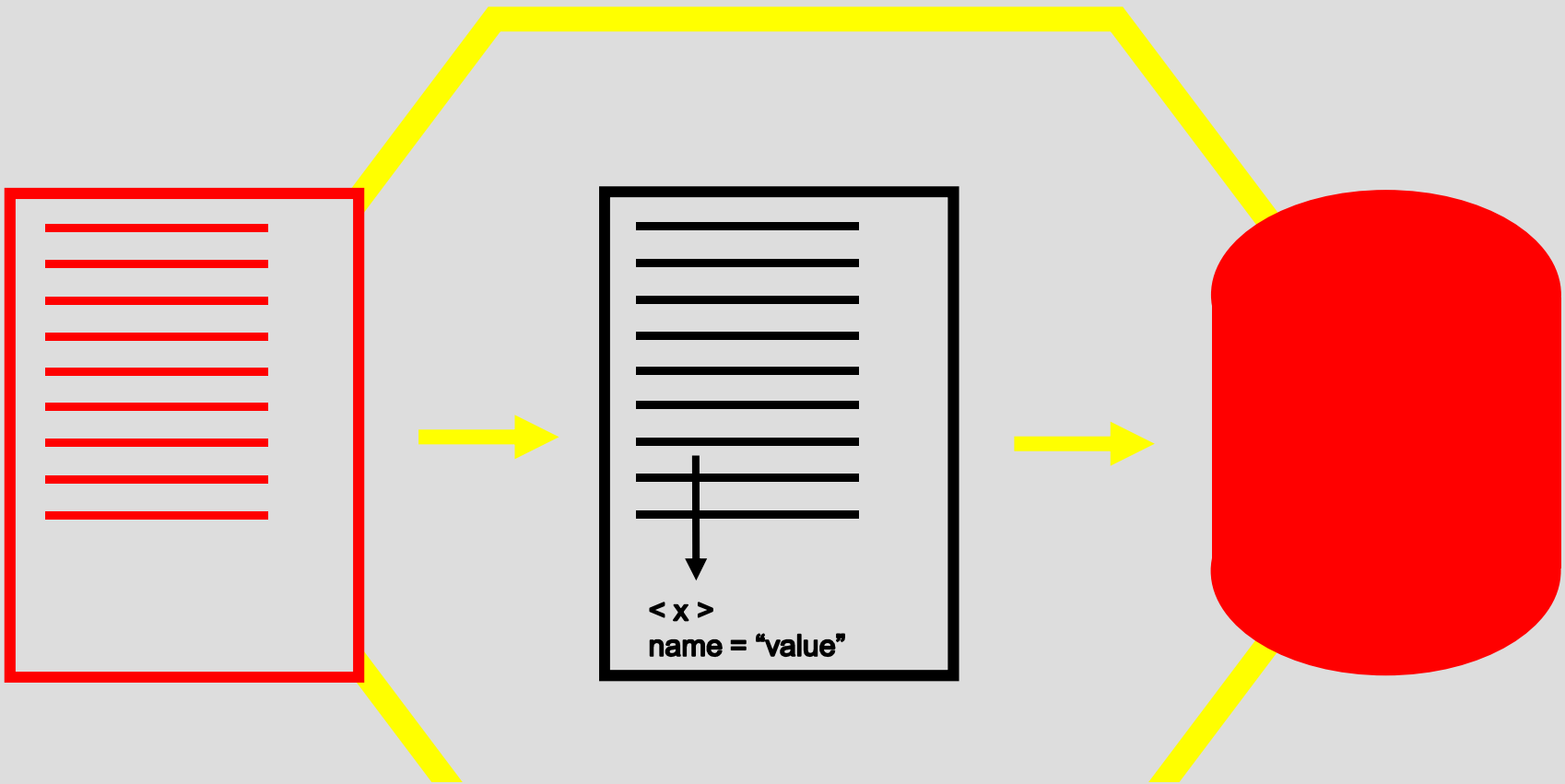


RegioneLombardia

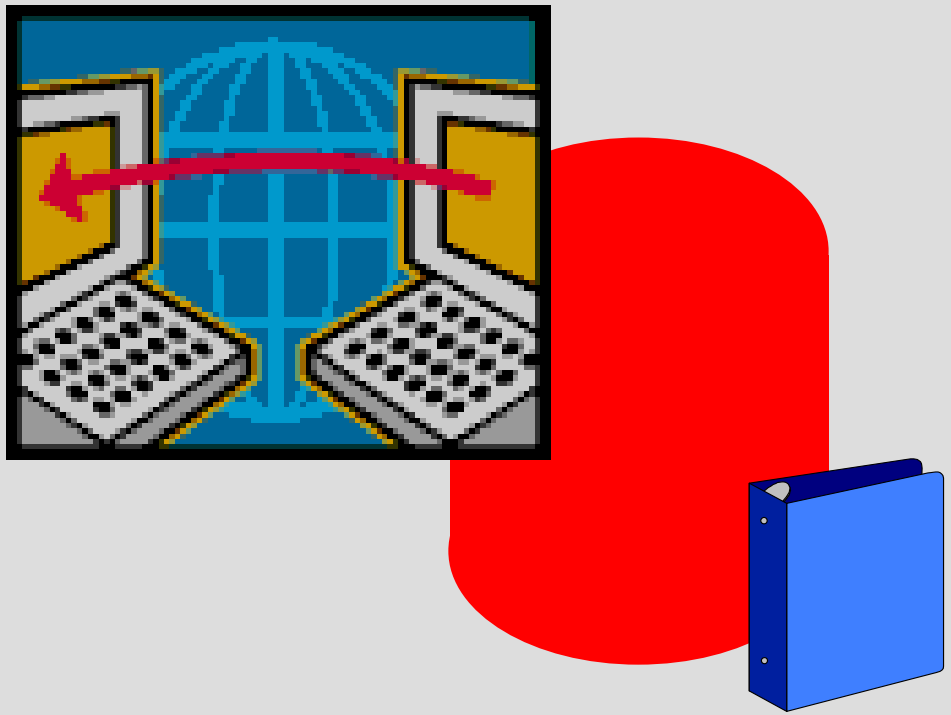



REGIONE LOMBARDIA
FARMACIE
ENTI EROGATORI
MMG/PLS
AZIENDE SANITARIE LOCALI
ASSI
carta SISS
RegioneLombardia
CARTA REGIONALE dei SERVIZI
TESSERA SANITARIA
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI
Codice fiscale
RSSMRO52B25E205Y
Cognome
ROSSI
Nome
MARIO
Luogo di nascita
CASSINA DE' PECCHI
Provincia
MI
Data di nascita
25/03/1962
Data di scadenza
01/01/2006
Sesso
M
Codice assistito
544YC156



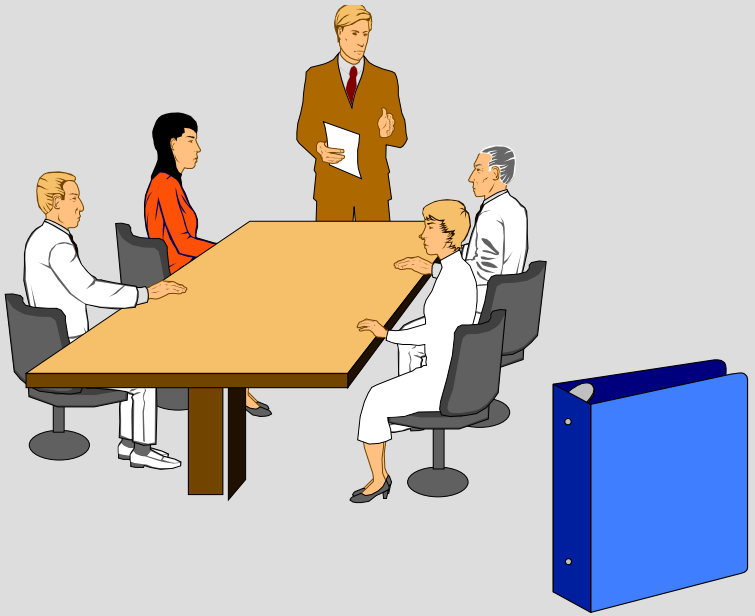


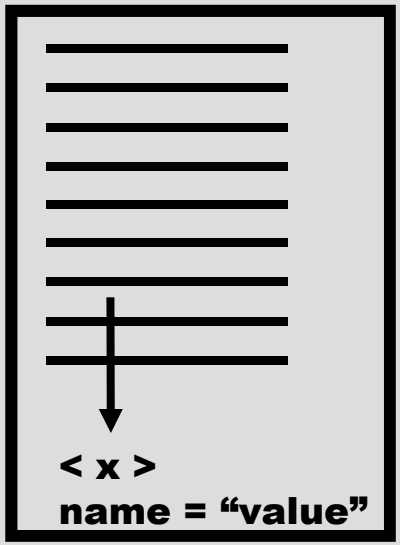
- **relazione dimissione**
- **referto visita oncologica**



- **Anamnesi oncologica**
- **Anamnesi extraoncologica**
- **Programma di trattamento nella fase terapeutica attuale**
- **Trattamento effettuato**
- **Stato del Paziente**

“ROL-doc”



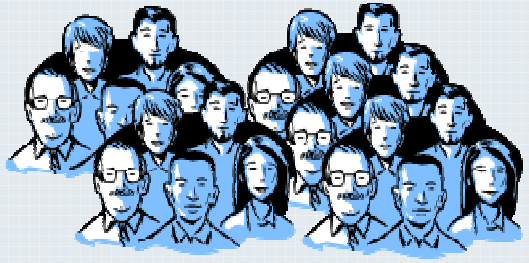


- **Anamnesi oncologica**
- **Anamnesi extraoncologica**
- **Programma di trattamento nella fase terapeutica attuale**
- **Trattamento effettuato**
- **Stato del Paziente**

1° risultato

Definizione del linguaggio sintattico e semantico regionale per Lettere di Dimissioni oncologiche e referti ambulatoriali

Comunità Medici lombardi operanti in oncologia



Coordinatori

FONDAZIONE IRCCS
ISTITUTO NAZIONALE DEI TUMORI

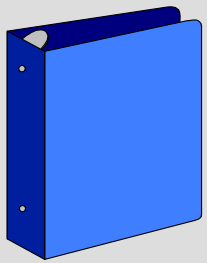
IEO
Istituto Europeo di Oncologia

Azienda Ospedaliera
Ospedale Niguarda Ca'Granda

Ospedali Riuniti di Bergamo

ROL-DOC

ROL-DOC: primo passo verso l'appropriatezza



- Anamnesi oncologica
- Anamnesi extraoncologica
- **Programma di trattamento nella fase terapeutica attuale**
- Trattamento effettuato
- Stato del Paziente

“Fasi” terapeutiche (di malattia)



“Fasi” terapeutiche (di malattia)



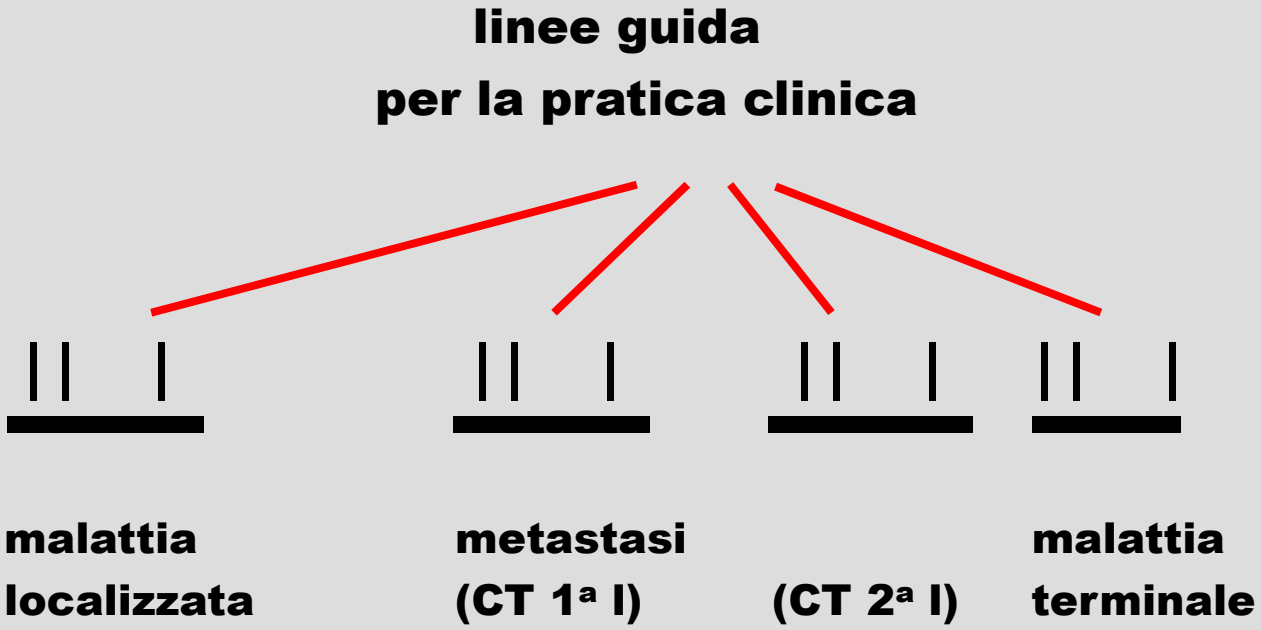
malattia localizzata

metastasi (CT 1ª l)

(CT 2ª l)

malattia terminale

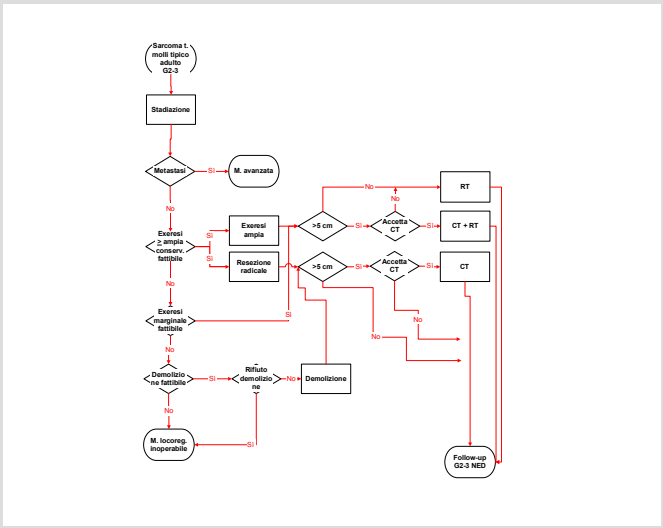
“Fasi” terapeutiche (di malattia)



Linee guida per la pratica clinica



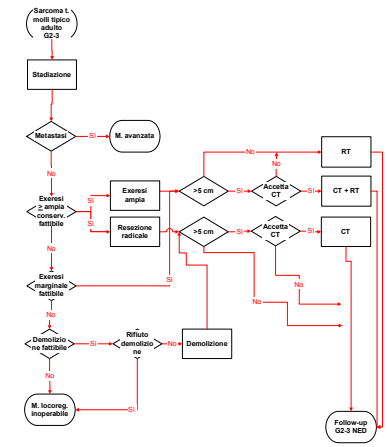




Linee guida per la pratica clinica

SARCOMI - 1

SARCOMA T. MOLLI ADULT-TYPE **Arti** *OR* **Tronco superficiale**			
	Standard	***Individualizzato***	***Sperimentale***
Massa tessuti molli profonda >5 cm	▪ Invio a centro di riferimento *AND* ▪ Imaging (ECO -> RM)		
Sospetto di sarcoma	▪ Biopsia core needle	▪ Biopsia cielo aperto *OR* ▪ Biopsia fine needle	
	▪ Dgn (revisione) patol c/o centro rif.		
Malattia localizzata *AND* **Basso grado** *AND* **Superficiale**	▪ Chirurgia: exeresi "ampia"		
Localizzato *AND* **Basso grado** *AND* **Profondo** *AND* **≤5 cm**	▪ Chirurgia: exeresi "ampia"		
Malattia localizzata *AND* **Basso grado** *AND* **Profondo** *AND* **>5 cm**	▪ Chirurgia: exeresi "ampia"	▪ Chirurgia: exeresi "ampia" *AND* ▪ Radioterapia adiuvante (pre/postop.)	
Malattia localizzata *AND* **Alto grado** *AND* **Superficiale**	▪ Chirurgia: exeresi "ampia"		
Malattia localizzata *AND* **Alto grado** *AND* **Profondo** *AND* **≤5 cm**	▪ Chirurgia: exeresi "ampia"	▪ Chirurgia: exeresi "ampia" *AND* ▪ Radioterapia adiuvante	
		▪ Chirurgia: resezione "compartimentale"	

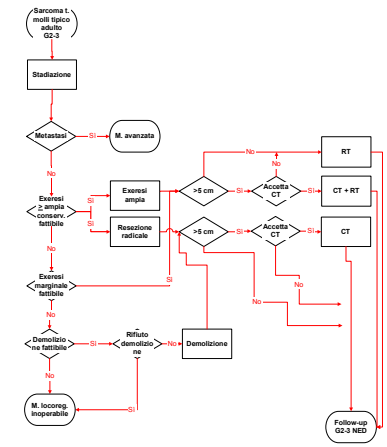


Opzioni diagnostico-terapeutiche

- **standard**
- **individualized**
- **investigational**

SARCOMI - 1

SARCOMA T. MOLLI ADULT-TYPE **Arti** *OR* **Tronco superficiale**			
	Standard	***Individualizzato***	***Sperimentale***
Massa tessuti molli profonda >5 cm	▪ Invio a centro di riferimento *AND* ▪ Imaging (ECO -> RM)		
Sospetto di sarcoma	▪ Biopsia core needle	▪ Biopsia cielo aperto *OR* ▪ Biopsia fine needle	
	▪ Dgn (revisione) patol c/o centro rif.		
Malattia localizzata *AND* **Basso grado** *AND* **Superficiale**	▪ Chirurgia: exeresi "ampia"		
Localizzato *AND* **Basso grado** *AND* **Profondo** *AND* **≤5 cm**	▪ Chirurgia: exeresi "ampia"		
Malattia localizzata *AND* **Basso grado** *AND* **Profondo** *AND* **>5 cm**	▪ Chirurgia: exeresi "ampia"	▪ Chirurgia: exeresi "ampia" *AND* ▪ Radioterapia adiuvante (pre/postop.)	
Malattia localizzata *AND* **Alto grado** *AND* **Superficiale**	▪ Chirurgia: exeresi "ampia"		
Malattia localizzata *AND* **Alto grado** *AND* **Profondo** *AND* **≤5 cm**	▪ Chirurgia: exeresi "ampia"	▪ Chirurgia: exeresi "ampia" *AND* ▪ Radioterapia adiuvante	
		▪ Chirurgia: resezione "compartimentale"	



Neoplasie

- **T. mammella**
- **Melanoma**
- **T. rari (Sarcomi, T. neuroendocrini, T. rari testa-collo, T. rari torace)**

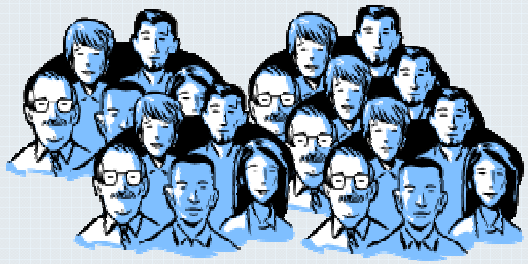
- **T. polmone**
- **T. colon-retto**

- **T. prostata**
- **T. urologici**
- **T. ovaio**
- **T. utero**
- **T. fegato e vie biliari**
- **T. esofagogastropancreatici**
- **T. testa-collo**
- **T. sistema nervoso centrale**
- **T. germinali**
- **T. pediatrici**

2° risultato

Definizione Linee Guida Oncologiche Lombarde

Comunità Medici lombardi operanti in oncologia



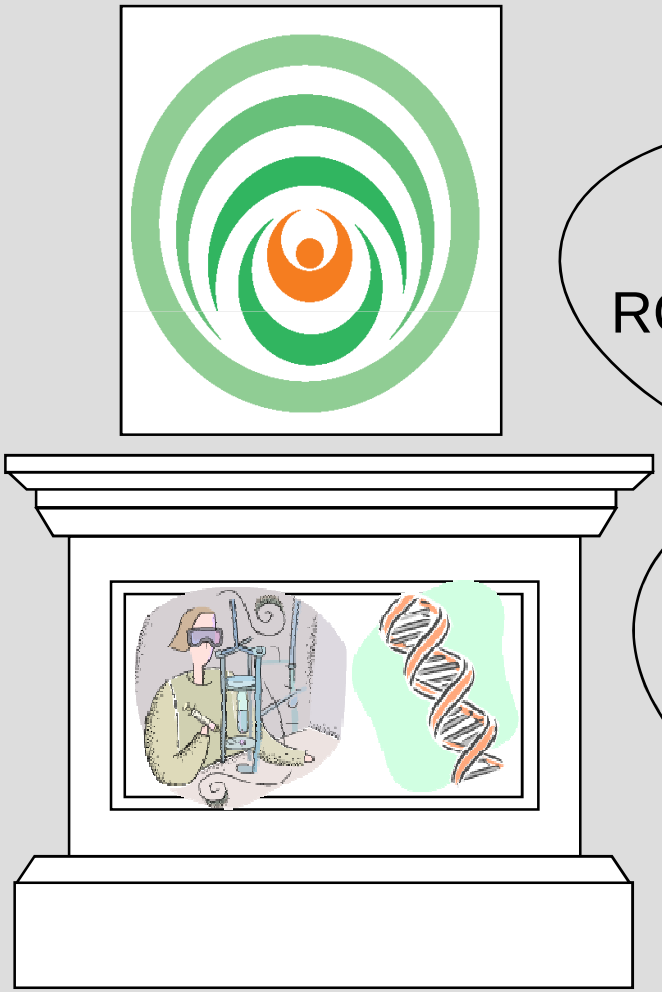
Coordinatori

- Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori
- IEO Istituto Europeo di Oncologia
- Azienda Ospedaliera Ospedale Niguarda Ca'Granda
- Ospedali Riuniti di Bergamo

Linee Guida

Valutazioni di Appropriatezza

Appropriatezza e ricerca



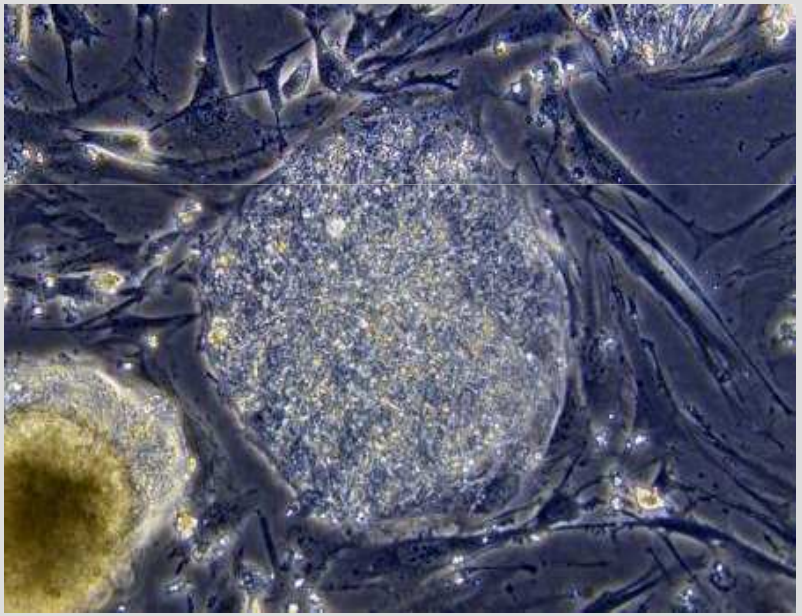
ROL-DOC e Linee Guida

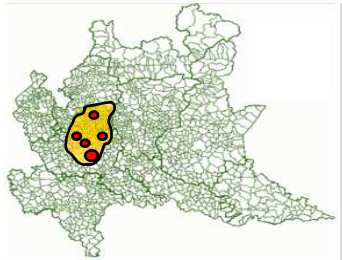
Banca Tessuti

Studi Clinici Prospettici – Servizi di ricerca clinica collaborativa (CRO)

Banca tessuti virtuale

Il legame con il mondo della ricerca
offre la possibilità di effettuare ricerca
clinica innovativa, su una base
ampiamente territoriale
come raramente è possibile ipotizzare,
e nello stesso tempo con un
collegamento
con la ricerca biologica,
quale sempre più è richiesto
dalla tipologia dei nuovi farmaci
a bersaglio molecolare e
dalle nuove tecnologie.

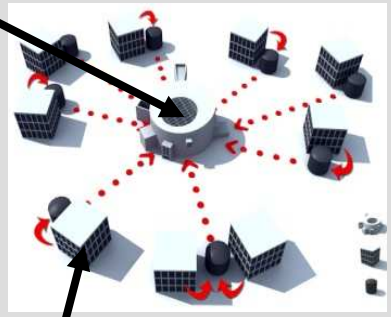




Il modello di Biobanca virtuale regionale.

Collegamento dei campioni biologici distribuiti nel territorio con i referti strutturati

Ospedale S. Gerardo, Monza



FONDAZIONE IRCCS
ISTITUTO NAZIONALE
DEI TUMORI



ROL
Rete Oncologica
Lombarda

Ospedale di Vimercate



Altre strutture sanitarie regionali

Possibilità di effettuare ricerca clinica innovativa, su base territoriale ampia con collegamento alla ricerca biologica.

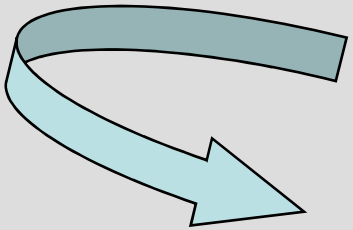
Migrazione sistema informativo

1. **ROL-ASP**

Versione web-based per una *extranet* con repository centrale per un immediato riscontro clinico su ampia scala

2. **ROL-CCO**

Piena integrazione tra sistemi informativi aziendali e CRS-SISS



Ad oggi 4 AO: Fondazione INT di Milano, Ospedale Ca Granda di Milano, Osp. Di Vimercate e Ospedali Riuniti di Bergamo hanno attuato ROL-CCO

- Migrazione progressiva dall'utilizzo di uno strumento Web ad un interfacciamento con il mondo ROL di tutti i sistemi informativi aziendali (SISS compliant)
- In attesa delle disponibilità della ***cartella clinica integrata***, le aziende possono comunque decidere di usare la soluzione **ROL-ASP.**

Evoluzione

Rete delle reti oncologiche regionali

Tavolo Stato Regioni



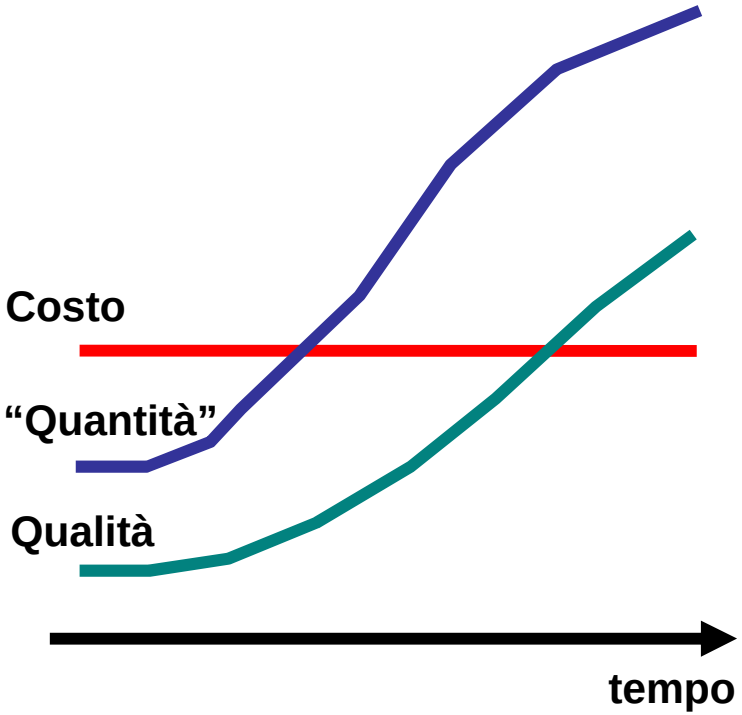


Rete Oncologica Europea

OECI

Obiettivi del modello ROL

Assistenza Oncologica



1. Appropriatezza diagnostico-terapeutica
2. Collaborazione clinica
3. Ricerca clinica e traslazionale

Reti “di patologia”





.....