Il progetto della Regione Veneto per l'informatizzazione della cartella clinica oncologica

Dr Andrea Bonetti
UOC di Oncologia Medica
Ospedale Mater Salutis ASL 21 della Regione Veneto
Legnago (VR)

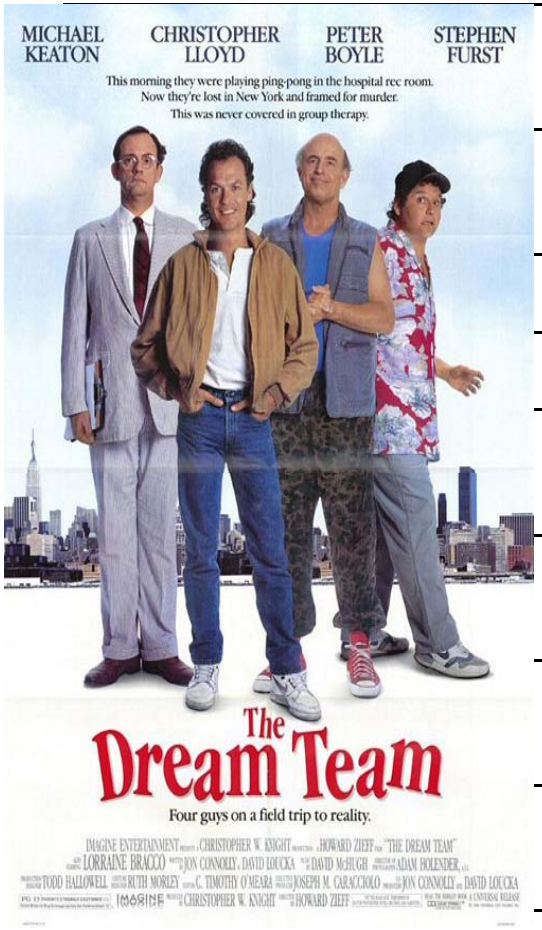
Roma 10 febbraio 2011

COMMISSIONE ONCOLOGICA REGIONALE

DOCUMENTO DI INDIRIZZO
PER LA FORMULAZIONE DI UN
PIANO ONCOLOGICO REGIONALE

PREMESSE
1. LA RETE ONCOLOGICA DELLA REGIONE VENETO
2. LA RETE PER L'INFORMAZIONE, I REGISTRI E LA CARTELLA INFORMATICA
3. LA PREVENZIONE ONCOLOGICA
4. LA RICERCA ONCOLOGICA
5. LA RETE DEI SERVIZI DIAGNOSTICI
6. LA RETE TERRITORIALE

Il gruppo per l'informatizzazine della cartella clinica oncologica nella COR



Dr Andrea Bonetti Direttore UOC di Oncologia Medica Ospedale di Legnago
Dr Roberto Mencarelli Direttore UOC Anatomia Patologica Ospedale di Rovigo
Dr Paolo Spolaore Direttore SER
IP Gabriella Tabarini
Ing. Gian Maria De Santi Responsabile Dipartimento Interaziendale per l'informatica ASL 20-21-22
Dr Giacomo Turcato Direttore UOC di Radioterapia Ospedale di Venezia
Dr Giacomo Moratello Data Manger Ospedale di Legnago
Dr Angelo Paolo Palozzo Direttore Farmacia IOV Padova

PR IHTA

Bur n. 38 del 08/05/2009

Sanità e igiene pubblica

Deliberazioni della Giunta Regionale N. 1051 del 21 aprile 2009

Programma per la Ricerca, l'Innovazione e l'Health Technology Assessment (PRIHTA). Chiamata – nell'ambito di collaborazioni pubblico–private – alla presentazione di progetti di ricerca, innovazione e formazione in sanità. Anno 2009.

Progetto Regionale “Identificazione e adozione dell’ Electronic Health Recording (EHR) per le strutture oncologiche della Regione Veneto”

Approvato dalla Regione Veneto dicembre 2009

Finanziato da Pfizer

Strutture coinvolte nel progetto

- UOC di Oncologia Medica ASL 21-Legnago
- UOC di Oncologia Medica ASL 22-Bussolengo
- UOC di Oncologia Medica ASL 18-Rovigo
- UOC di Oncologia Medica IOV PD
- UOC di Oncologia Medica ASL 4 -Thiene
- UOC di Oncologia Medica ASL 15 - Camposampiero
- Unità per i Tumori Ereditari IOV PD
- Servizio Epidemiologico Regionale Asolo
- Registro Tumori del Veneto
- Direzione Scientifica IOV PD (Prof Amadori)

Popolazione residente nelle 5 ASL: 1.049.967 (anno 2008)

(21.7% della popolazione veneta di 4.832.340 abitanti)

Prevalenza pazienti con neoplasia: 28.580 M 35.163 F

Incidenza: 4407 nuovi casi anno

Progetto Regionale “Identificazione e adozione dell’ Electronic Health Recording (EHR) per le strutture oncologiche della Regione Veneto”

- **Due fasi**
  - **A) scelta del software (sei mesi)**
  - **B) adozione del software e integrazione con i sistemi informatici aziendali (18 mesi)**

Progetto Regionale “Identificazione e adozione dell’ Electronic Health Recording (EHR) per le strutture oncologiche della Regione Veneto”

- **Scelta del software: Oncosys**

- **E’ uno strumento che nasce dalla stretta collaborazione degli Oncologi Clinici di Trento con gli informatici**
- **In uso dai Colleghi della Provincia Autonoma di Trento dal 2000 presso le sedi di Trento (UOC di Oncologia Medica e Radioterapia) Rovereto, Arco, Tione, Cles, Cavalese, Borgo Valsugana, dalle Equipes Territoriali di Assistenza Domiciliare (>500.000 residenti, circa 14.000 pazienti gestiti).**
- **Validato non solo “sul campo” (v. sopra) ma anche dalla Comunità Scientifica Internazionale con pubblicazione sulla rivista della European Society of Medical Oncology (Galligioni et al, Annals of Oncology 2009).**

La Cartella Clinica Oncologica (CCO)

- **Anagrafe**
- **anamnesi** (famigliarità, fattori di rischio)
- **diagnosi** (patologia, stadiazione)
- **Storia clinica oncologica, trattamenti eseguiti, tossicità, risultati etc**
- **follow-up**

La cartella oncologica segue il paziente “a vita” e quindi rappresenta una fonte preziosa di “dati”. Tuttavia, per recuperare questi dati è necessario un notevole dispendio di risorse

I livelli e gli strumenti di lavoro dell'oncologo

- Clinico
- Gestionale
- Dell'appropriatezza
- CCO
- Agenda
- SIRFAC/AIFA

L'adozione di un EHR può rappresentare il momento di sintesi fra questi livelli

Obbiettivi

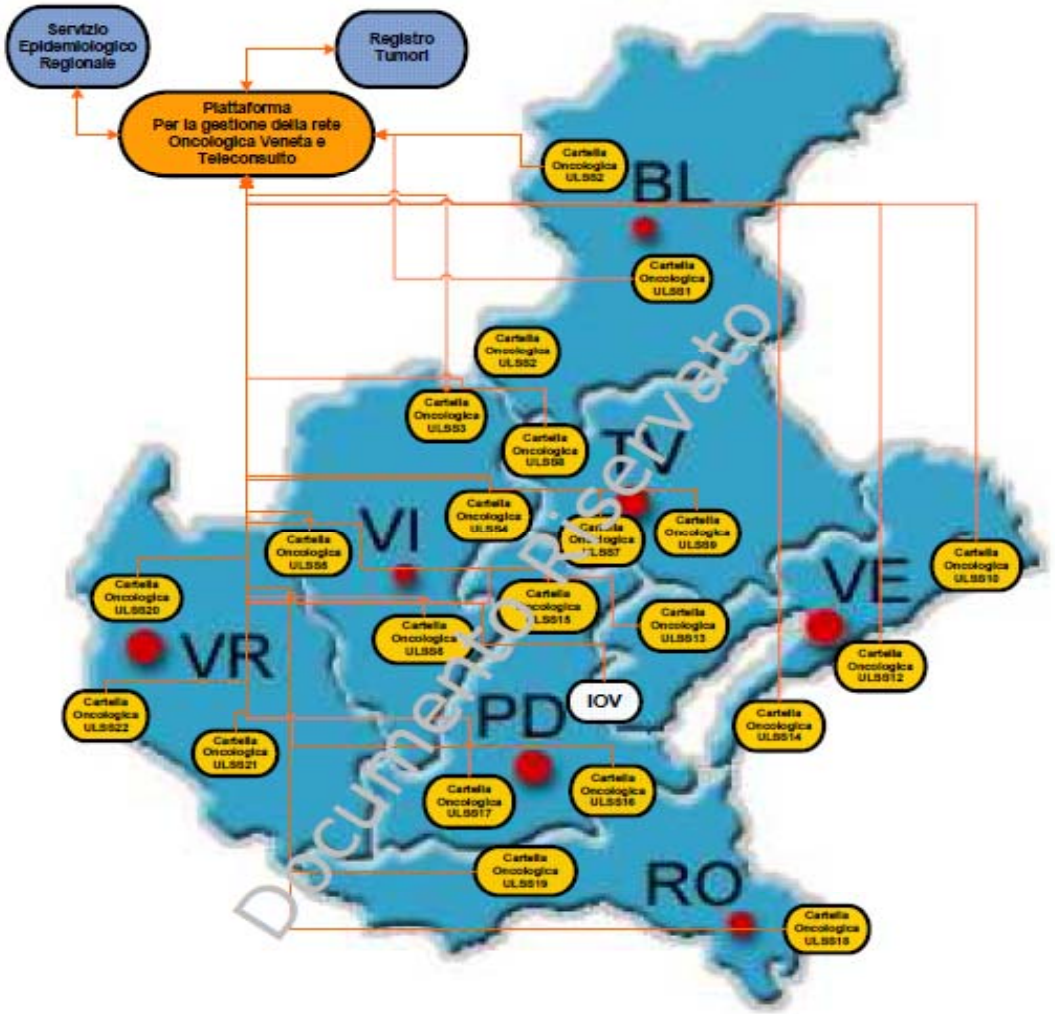
- Miglioramento della qualità dell'assistenza
- Gestione dei contatti con il paziente e delle Agende di Reparto
- Standardizzazione delle procedure fra le strutture oncologiche della Regione
- Realizzazione e gestione di sessioni di teleconsulto
- Estrazione dei dati
- Networking!

Networking

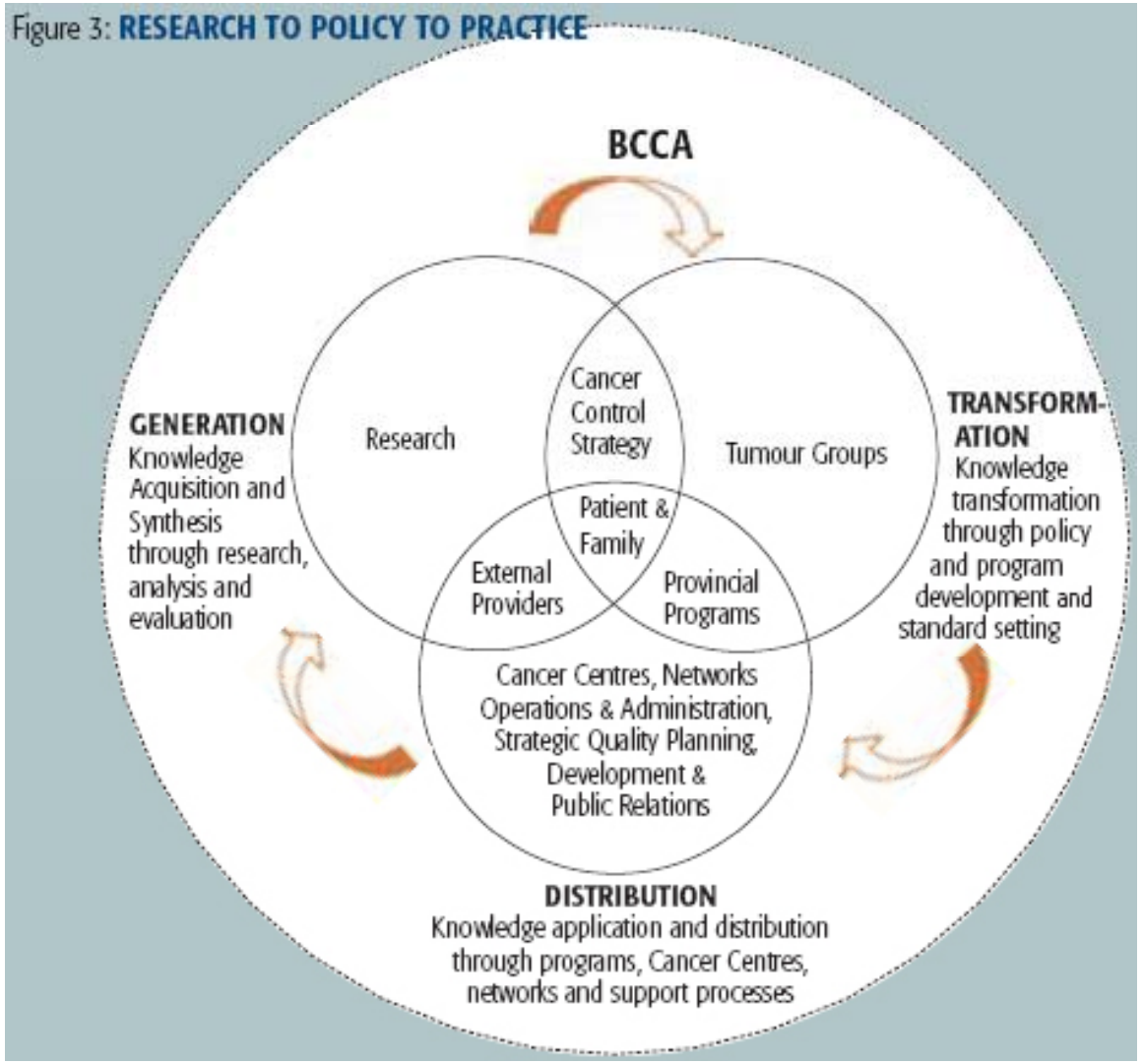

SCHEMATIZZAZIONE DEL SISTEMA
LIVELLO 3 - Regione
Pianificazione Investimenti
Epidemiologia e Trend
LIVELLO 1 – Dipartimenti di Oncologia
W W W
ASL 1
ASL 2
ASL N..
AO 1
AO N..

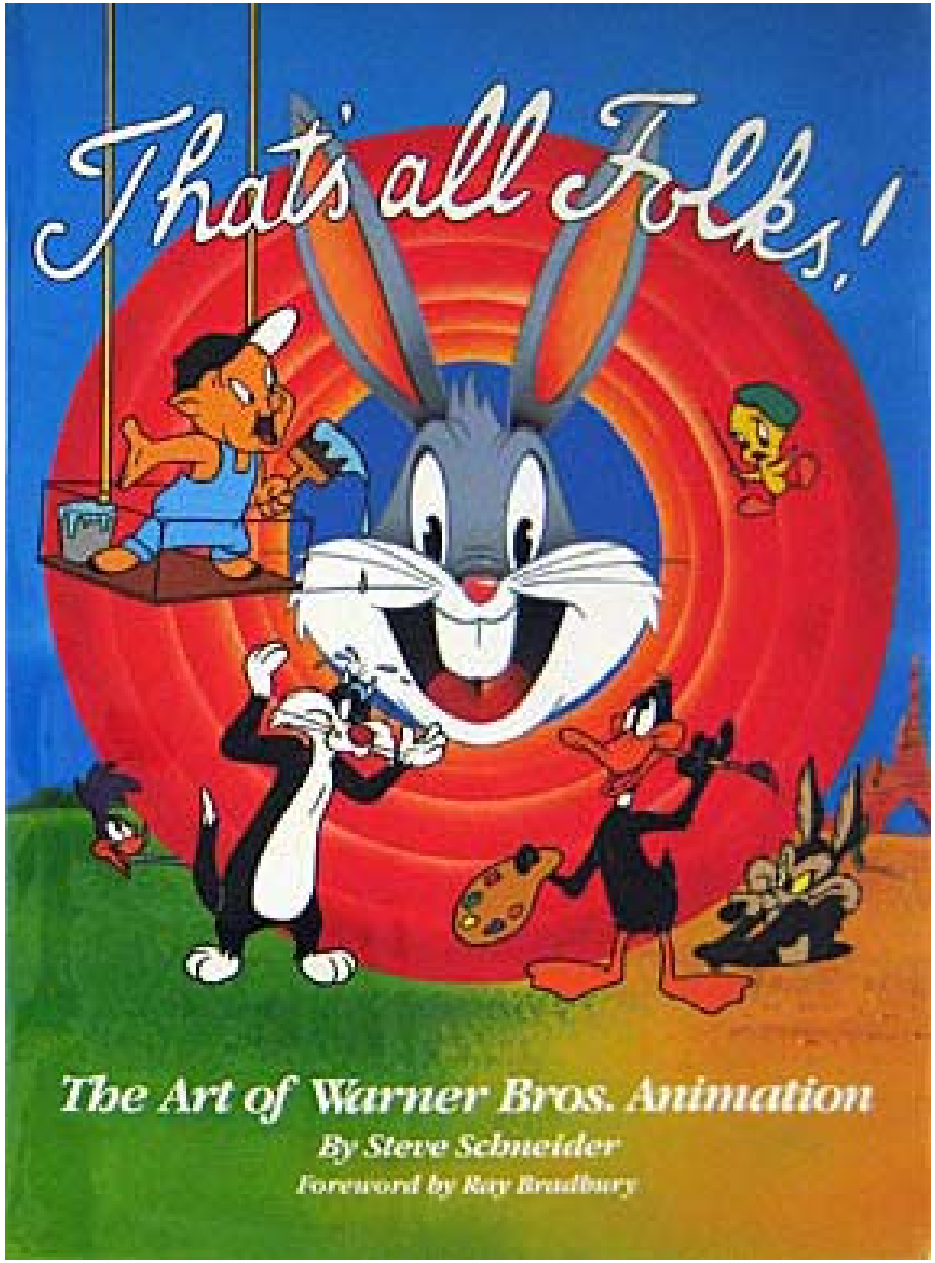
Networking

Schematizzazione della Rete Oncologica Veneta



Networking:l'esempio della BCCA




That's all Folks!
The Art of Warner Bros. Animation
By Steve Schneider
Foreword by Ray Bradbury

Estrazione dei dati:l'esempio della BCCA

VOLUME 27 · NUMBER 1 · JANUARY 1 2009

JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY

ORIGINAL REPORT

Intervals Longer Than 20 Weeks From Breast-Conserving Surgery to Radiation Therapy Are Associated With Inferior Outcome for Women With Early-Stage Breast Cancer Who Are Not Receiving Chemotherapy

Ivo A. Olivotto, Mary L. Lesperance, Pauline T. Truong, Alan Nichol, Tanya Berrang, Scott Tyldesley, François Germain, Caroline Speers, Elaine Wai, Caroline Holloway, Winkle Kwan, and Hagen Kennecke

Obbiettivi: Miglioramento della qualità dell'assistenza

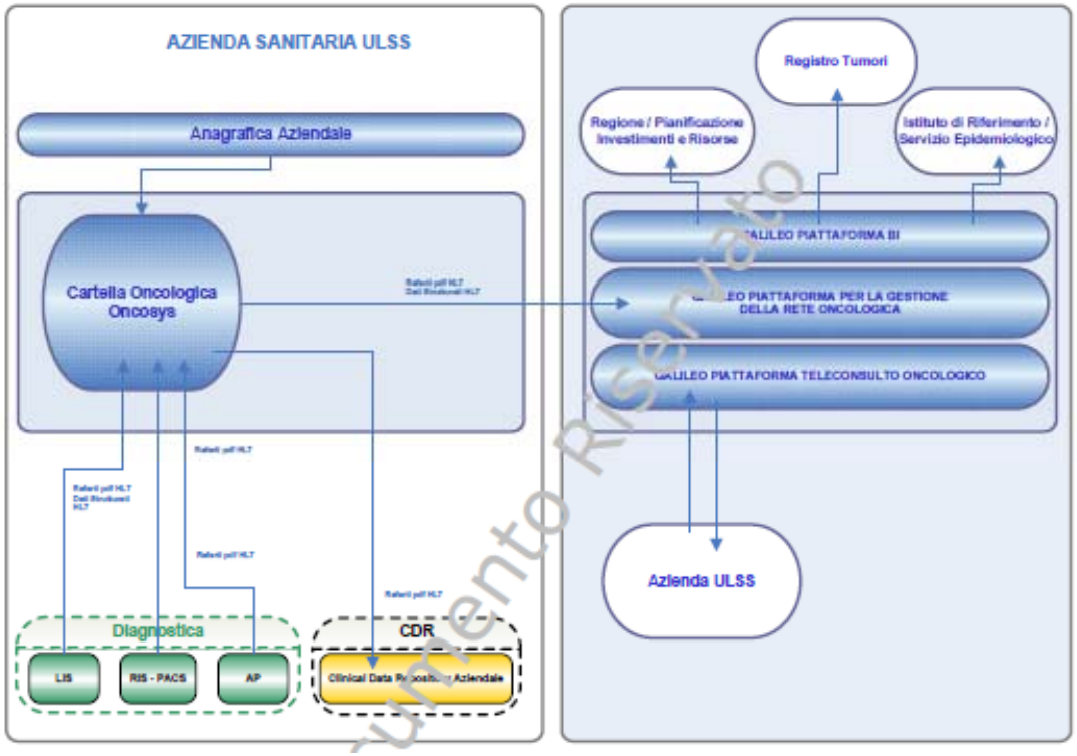
VOLUME 23 · NUMBER 25 · SEPTEMBER 1 2005

JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY

SPECIAL ARTICLE

A Process for Measuring the Quality of Cancer Care: The Quality Oncology Practice Initiative

Michael N. Neuss, Christopher E. Desch, Kristen K. McNiff, Peter D. Eisenberg, Dean H. Gesme, Joseph O. Jacobson, Mohammad Jahanzeb, Jennifer J. Padberg, John M. Rainey, Jeff J. Guo, and Joseph V. Simone


AZIENDA SANITARIA ULSS
Anagrafica Aziendale
Cartella Oncologica Oncosys
Diagnostica
LIS
RIS - PACS
AP
CDR
Registro Tumori
Regione / Pianificazione Investimenti e Risorse
Istituto di Riferimento / Servizio Epidemiologico
GALILEO PIATTAFORMA BI
GALILEO PIATTAFORMA TELECONSULTO ONCOLOGICO
Azienda ULSS

HTA (Health Technology Assessment)

In accordo con la definizione dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali, l'Health Technology Assessment (HTA) "è un approccio multidimensionale e multidisciplinare per l'analisi delle implicazioni medico-cliniche, sociali, organizzative, economiche, etiche e legali di una tecnologia (apparecchiature biomedicali, dispositivi medici, farmaci, procedure cliniche, modelli organizzativi, programmi di prevenzione e promozione della salute), attraverso la valutazione di più dimensioni quali l'efficacia, la sicurezza, i costi, l'impatto sociale e organizzativo. L'obiettivo è quello di valutare gli effetti reali e/o potenziali della tecnologia, sia a priori che durante l'intero ciclo di vita, nonché le conseguenze che l'introduzione o l'esclusione di un intervento ha per il sistema sanitario, l'economia e la società.

HTA (Health Technology Assessment)

