



Con il patrocinio di:



## GENOVA

Sala Convegni OMCeO  
Piazza della Vittoria, 12

4 APRILE 2019

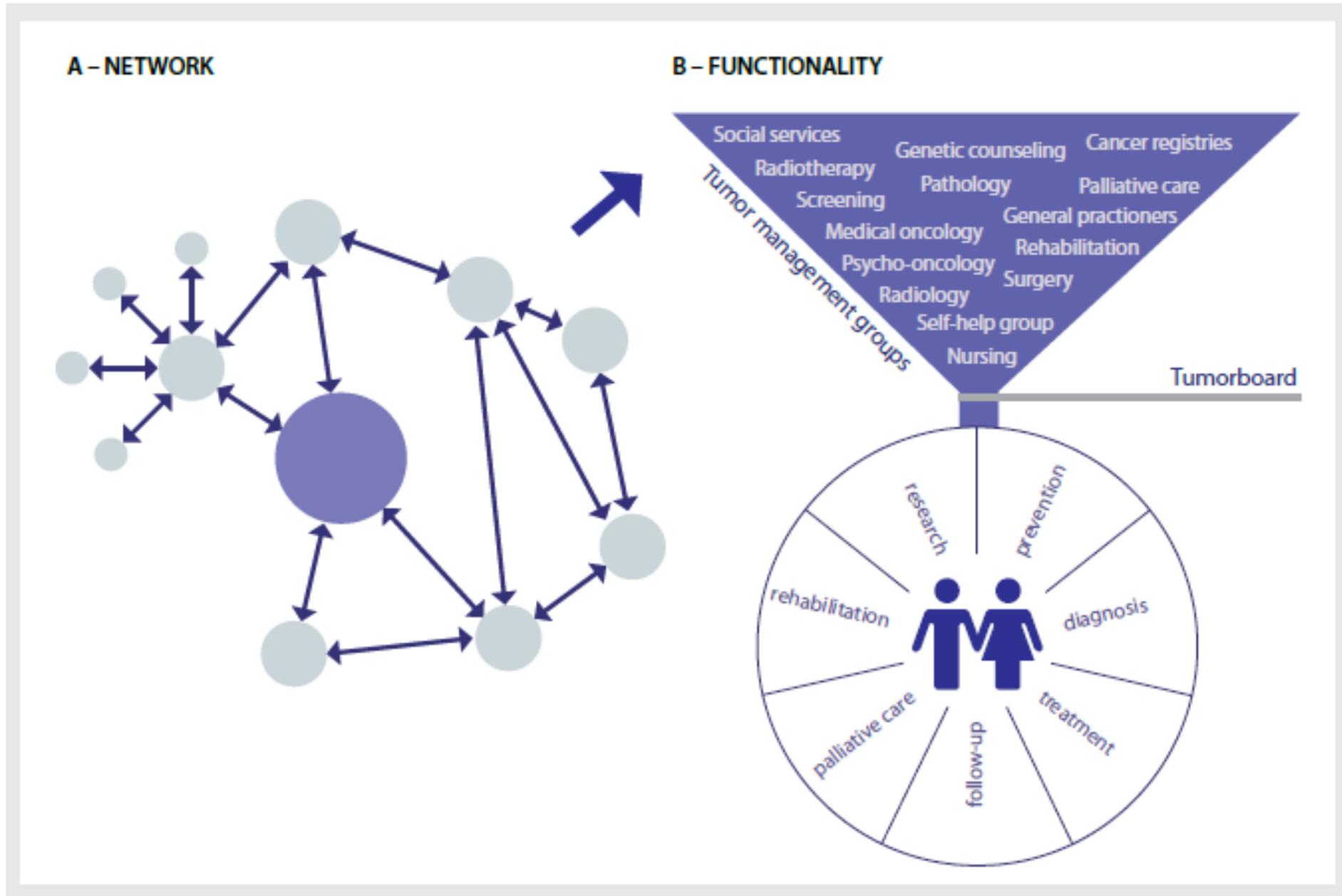
**ONCORETE** SHARING AND INNOVATION SYSTEM

**NUOVI MODELLI ORGANIZZATIVI  
PER L'ONCOLOGIA**

2019 **MOTORE**   
**SANITÀ**  
Gestire il Cambiamento

# L'Organizzazione

## per Gruppi Multidisciplinari e Reti come Risposta ai Bisogni di Innovazione



# Reti Oncologiche

**Ex DM 70**

# Reti Oncologiche



*Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali*

**Allegato 1: Revisione delle Linee guida organizzative e delle raccomandazioni per la Rete Oncologica che integra l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale**

**Consultazione  
Pubblica**

**Consultazione  
Regioni**

**TAVOLO  
ISTITUZIONALE**

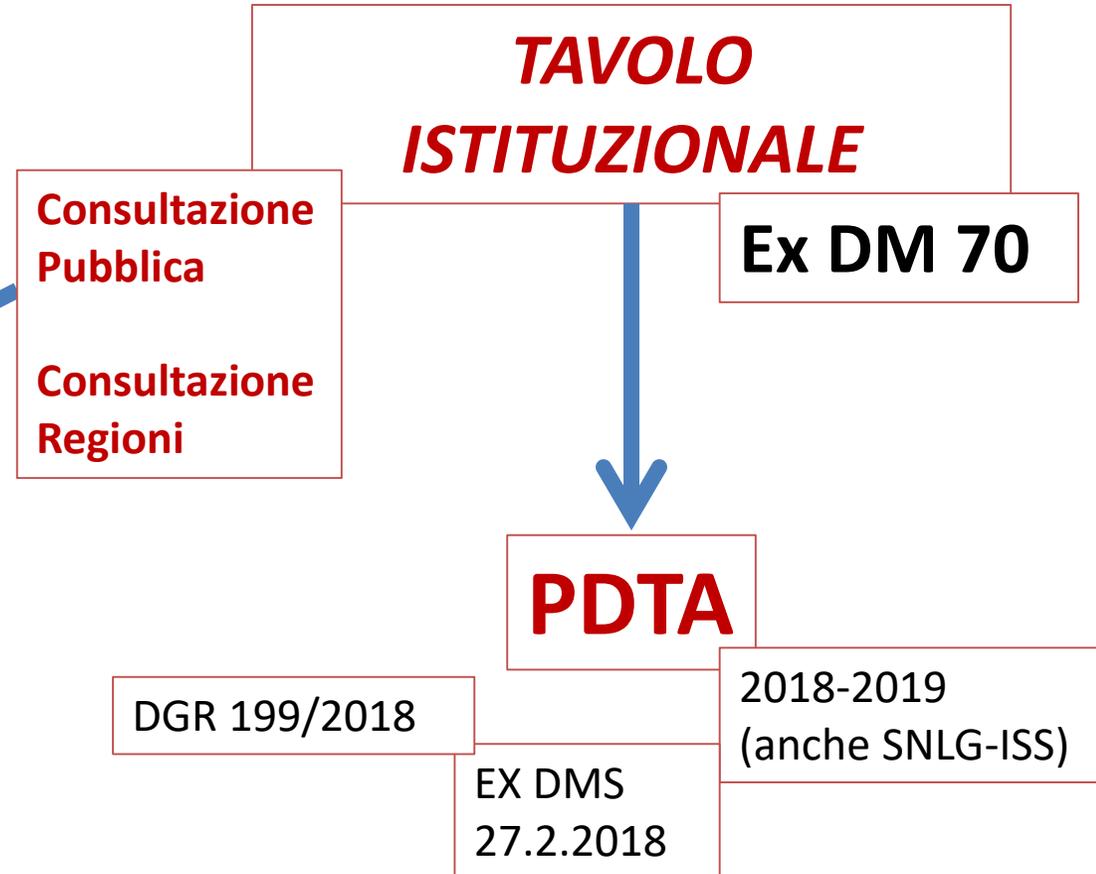
**Ex DM 70**

# Reti Oncologiche



*Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali*

**Allegato 1: Revisione delle Linee guida organizzative e delle raccomandazioni per la Rete Oncologica che integra l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale**

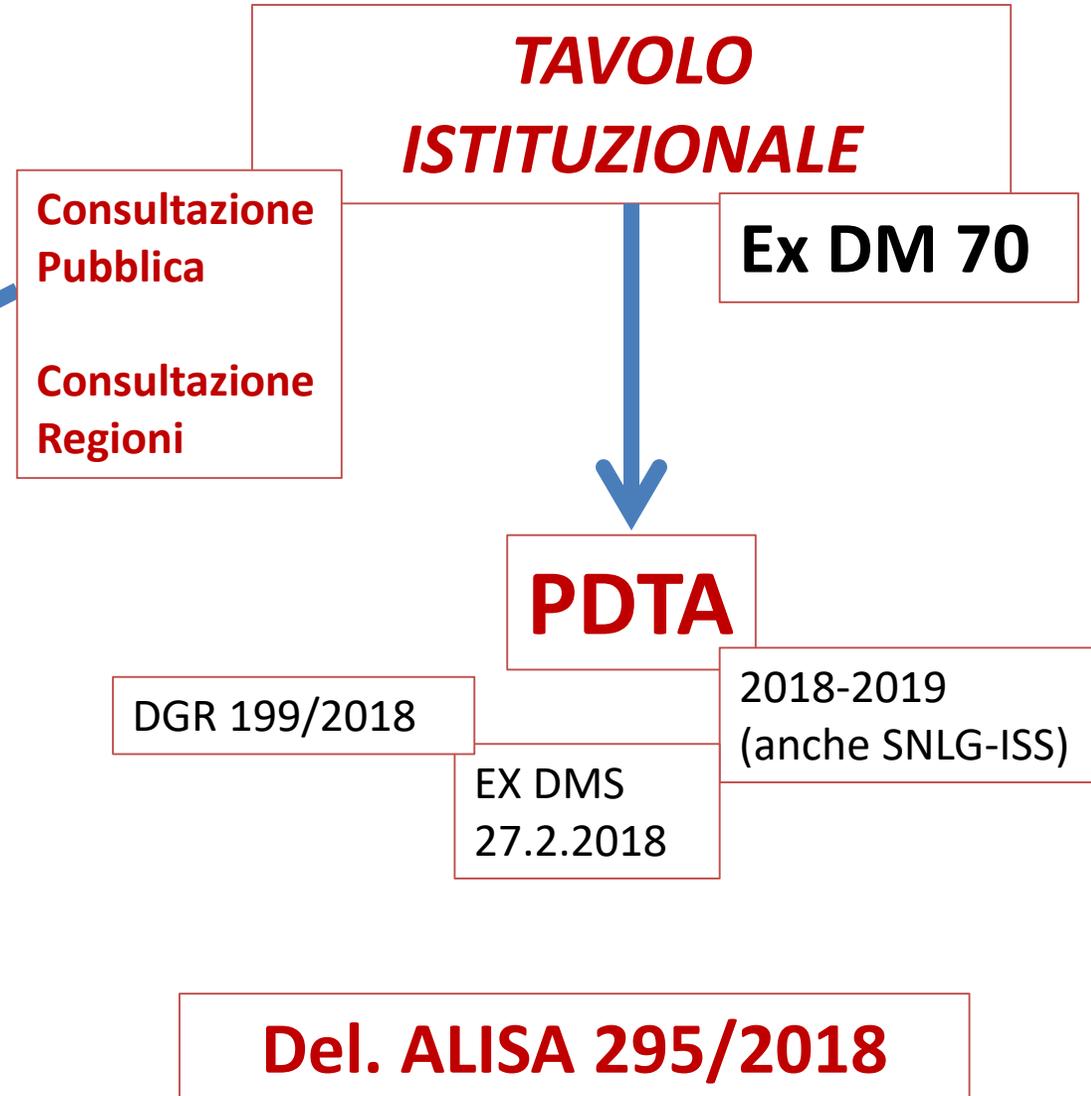


# Reti Oncologiche



*Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali*

**Allegato 1: Revisione delle Linee guida organizzative e delle raccomandazioni per la Rete Oncologica che integra l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale**



# Perché il Dipartimento Interaziendale Regionale

Gli obiettivi che si pone questo nuovo modello sono

- ◆ implementare i vantaggi offerti dall'organizzazione a rete, i.e. paziente al centro del percorso e dell'organizzazione, miglioramento dell'accesso alla cura, gestione più efficiente delle risorse umane e tecnologiche, riduzione dei confini professionali e organizzativi, condivisione dei percorsi evidence-based
- ◆ garantire una più forte *governance* di sistema

D.I.A.R.: Rete + Governance

# **Dalla Rete Oncologica al DIAR (Del 295/2018)**

- **Il DIAR assorbe le funzioni di Rete Oncologica Regionale**
- **Piano di Rete Oncologica**
- **PDTA multidisciplinari**
- **Coordinamento Centri di Senologia (DGR 1244/2015)**
- **Centro Organizzativo per i Tumori Rari (ISR 21.9.2017)**
- **Linee di Indirizzo Cure Palliative (L 38/2010 e DPCM 12.1.2017)**

# DGR 22/2019

Al fine di garantire la massima sinergia di sistema ed il miglioramento delle *performance*, gli obiettivi proposti per la struttura di governo clinico interaziendale, il D.I.A.R., sono stati proposti per la valutazione delle *performance* dei Direttori Generali Aziendali e sono coerenti con gli obiettivi previsti per la remunerazione orientata dei contratti stipulati con tutti gli erogatori pubblici e privati convenzionati. Gli obiettivi assegnati ad aziende e D.I.A.R. diventano centrali nel processo di *budgeting* aziendale e sono declinati a cascata ai Dipartimenti aziendali, alle strutture complesse, alle strutture semplici dipartimentali.

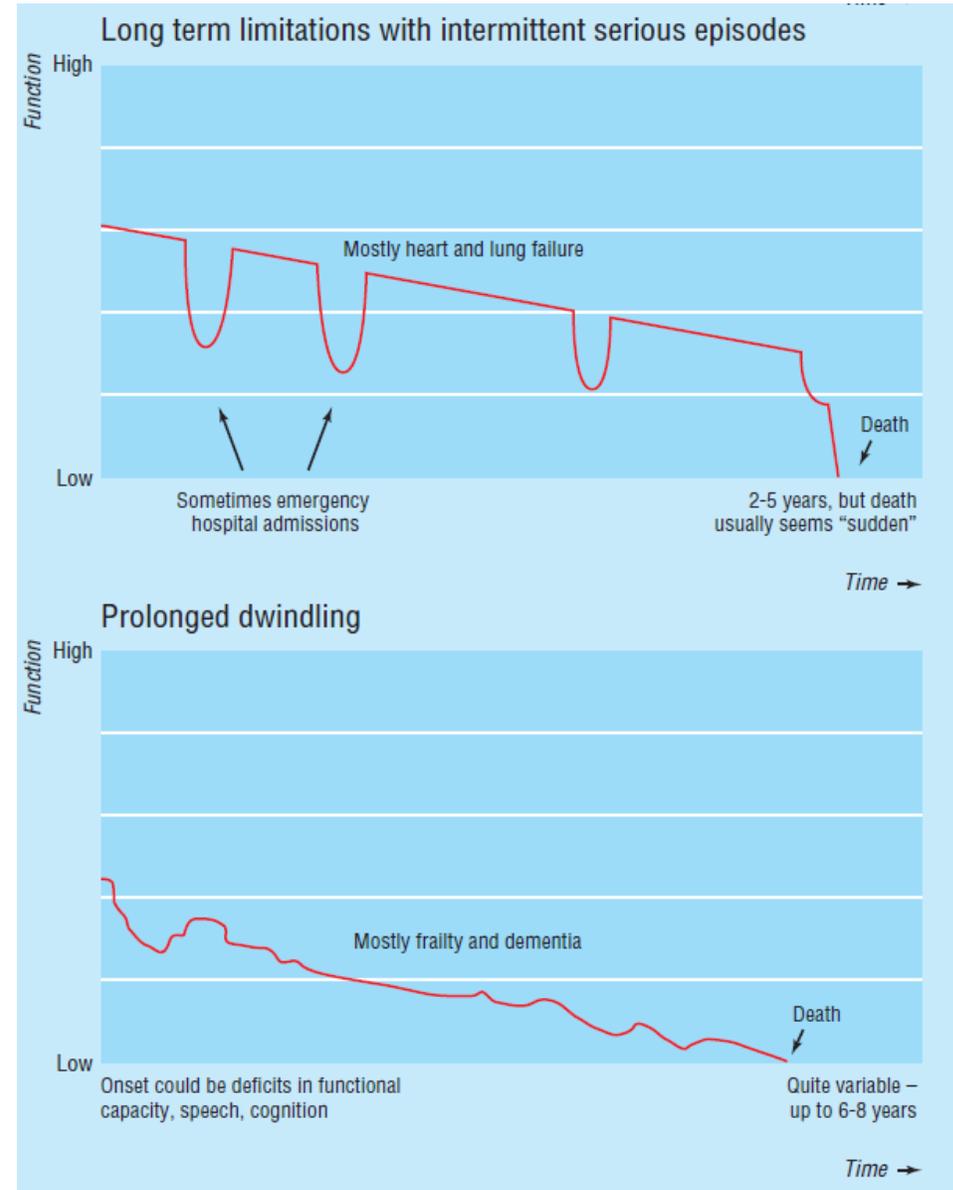
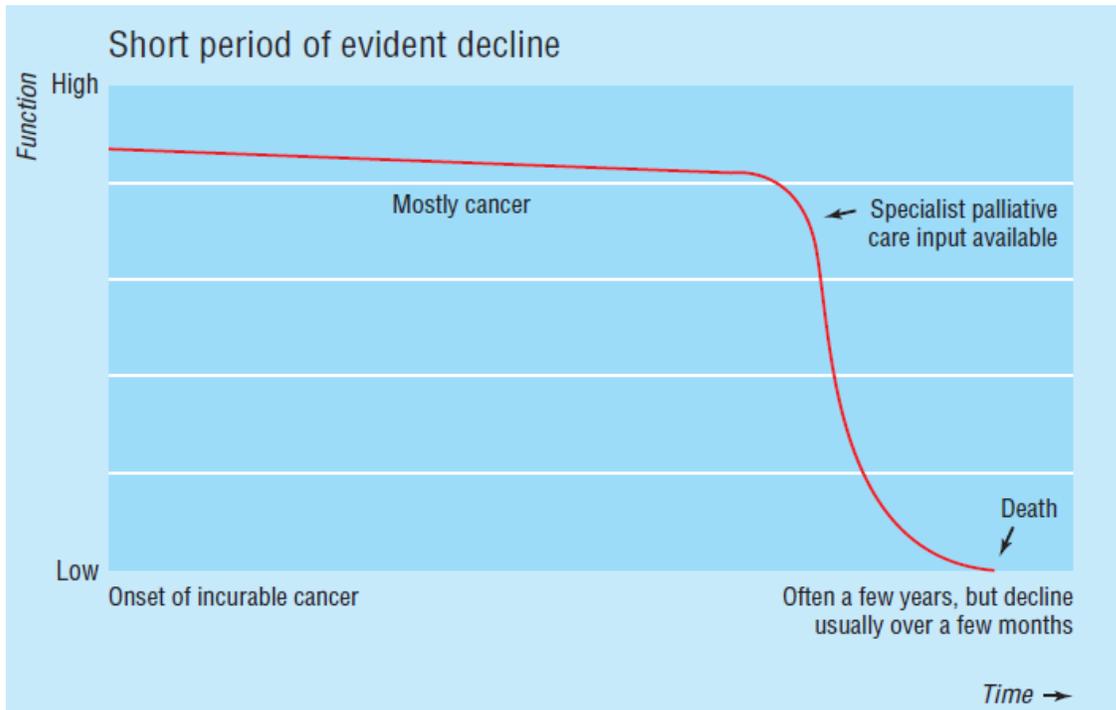
**Pilastri**

- **Medicina di Precisione**

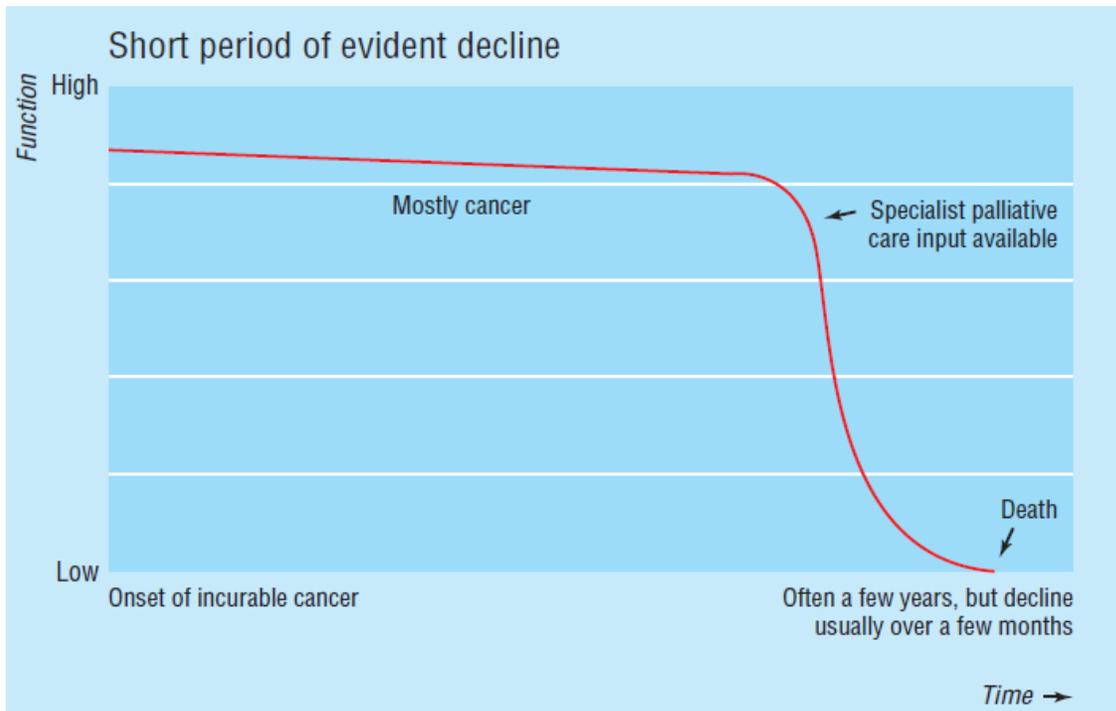
- **Reti**
- **Multidisciplinarietà**
- **Cure Palliative**

# **Percorsi & Traiettorie**

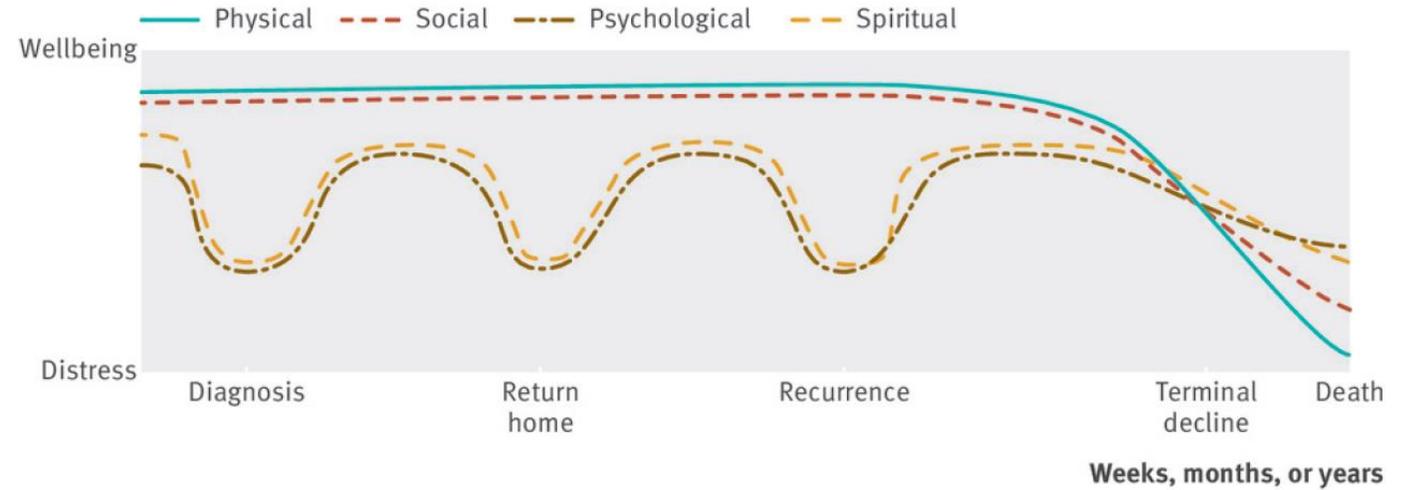
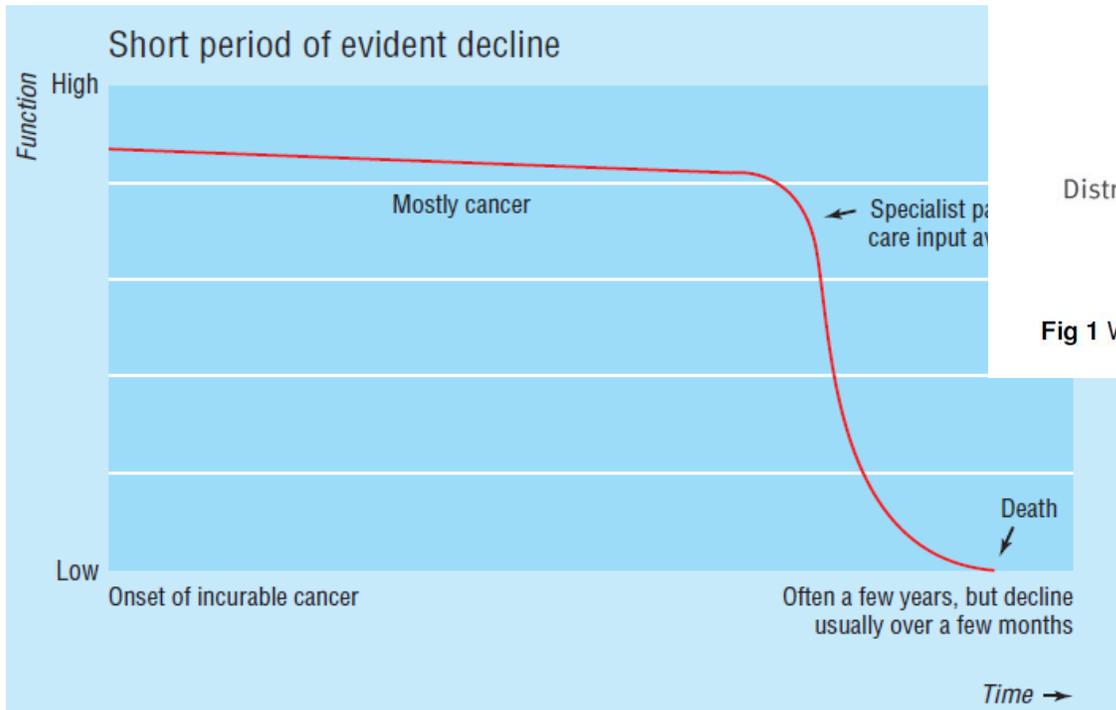
# Trajectories



# Trajectories

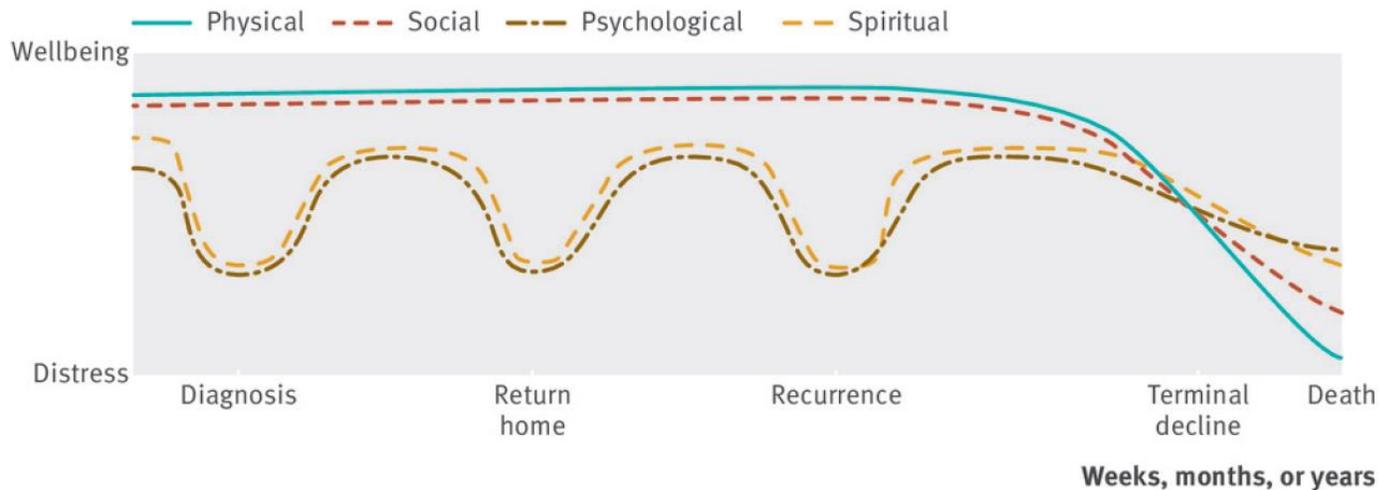
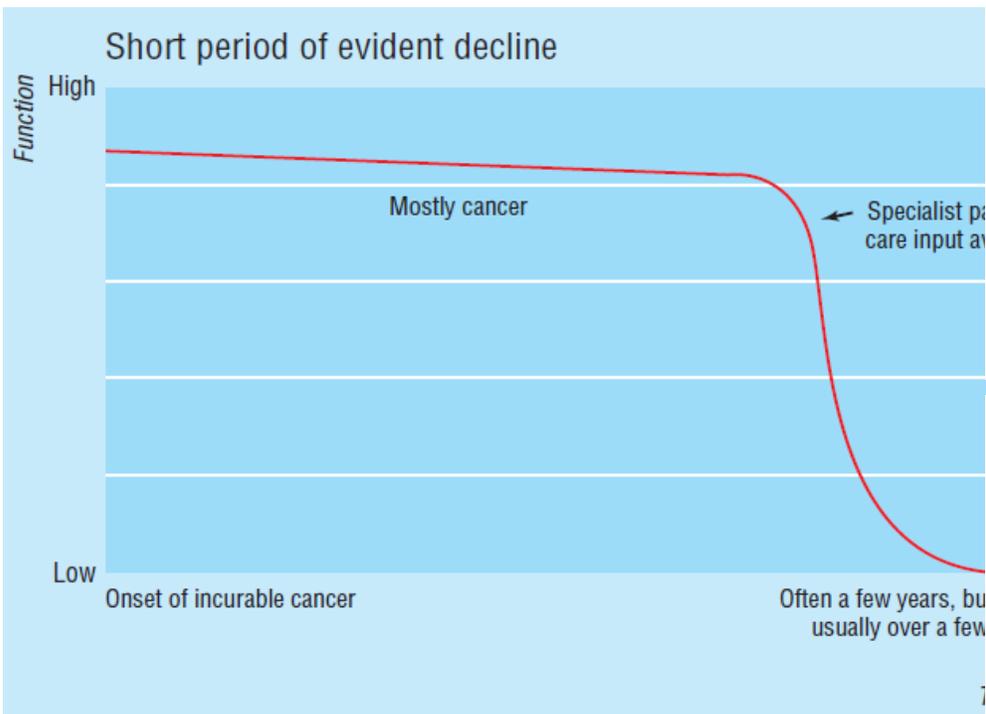


# Trajectories

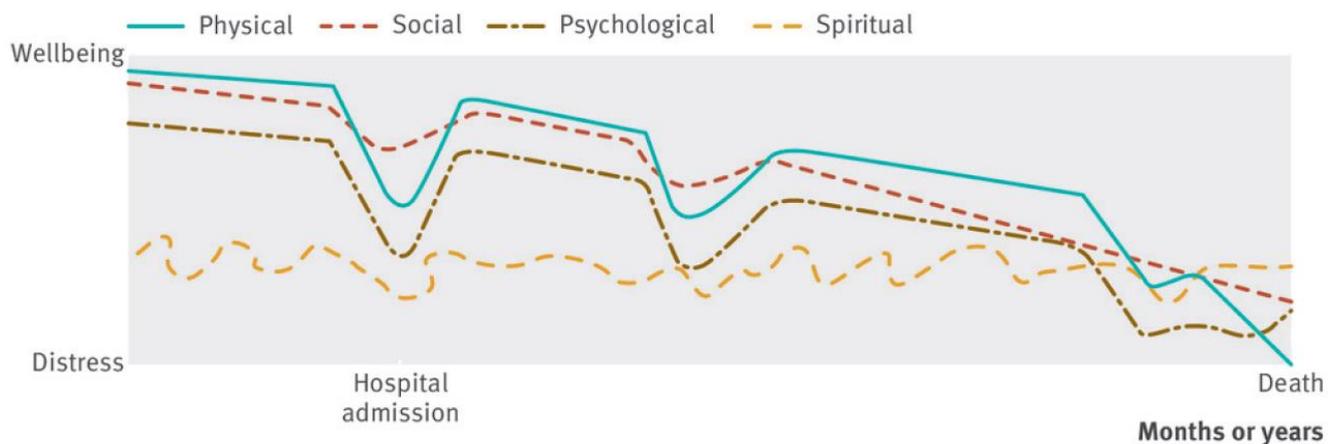


**Fig 1** Wellbeing trajectories in patients with conditions such as cancer causing rapid functional decline

# Trajectories

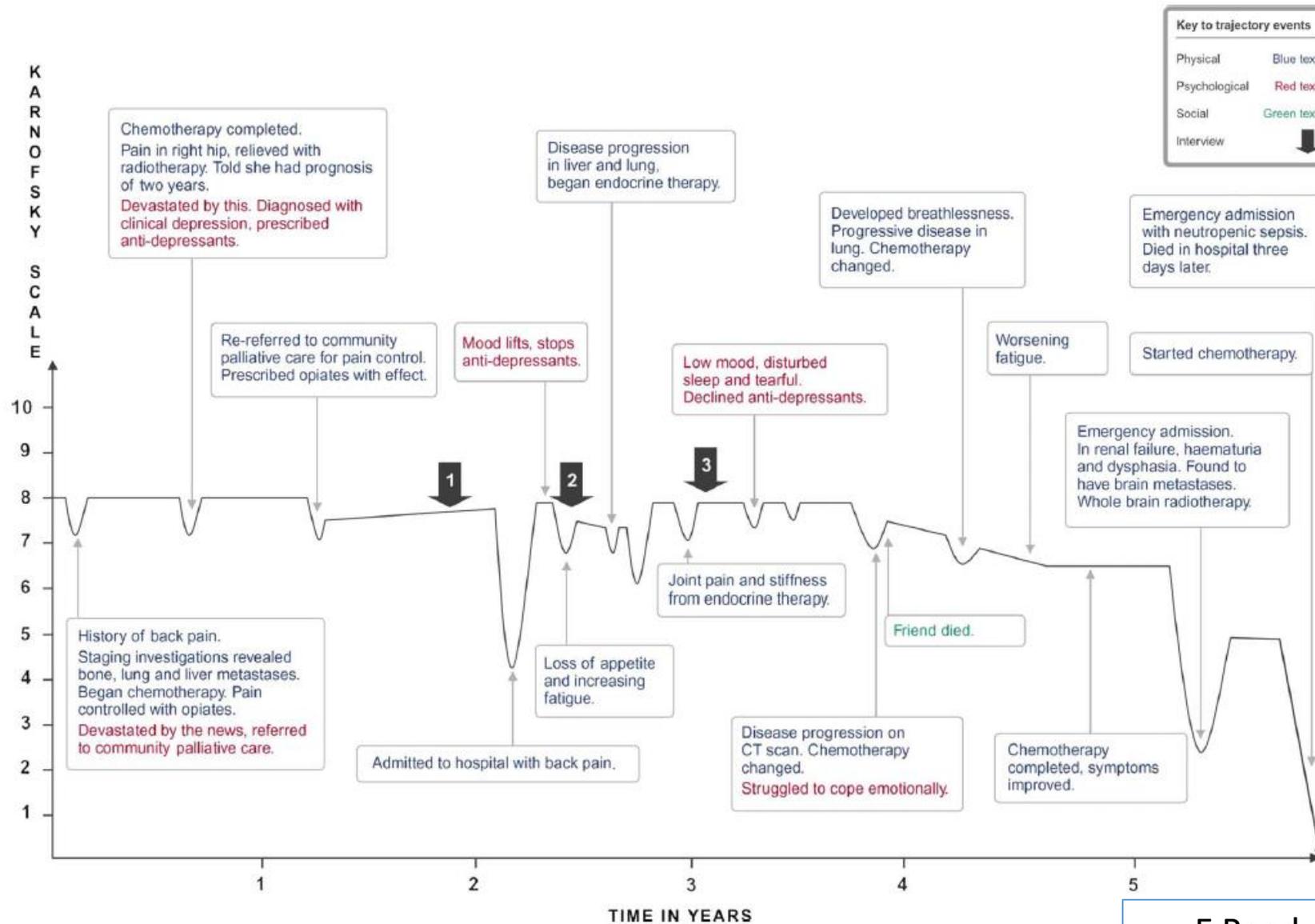


**Fig 1** Wellbeing trajectories in patients with conditions such as cancer causing rapid functional decline

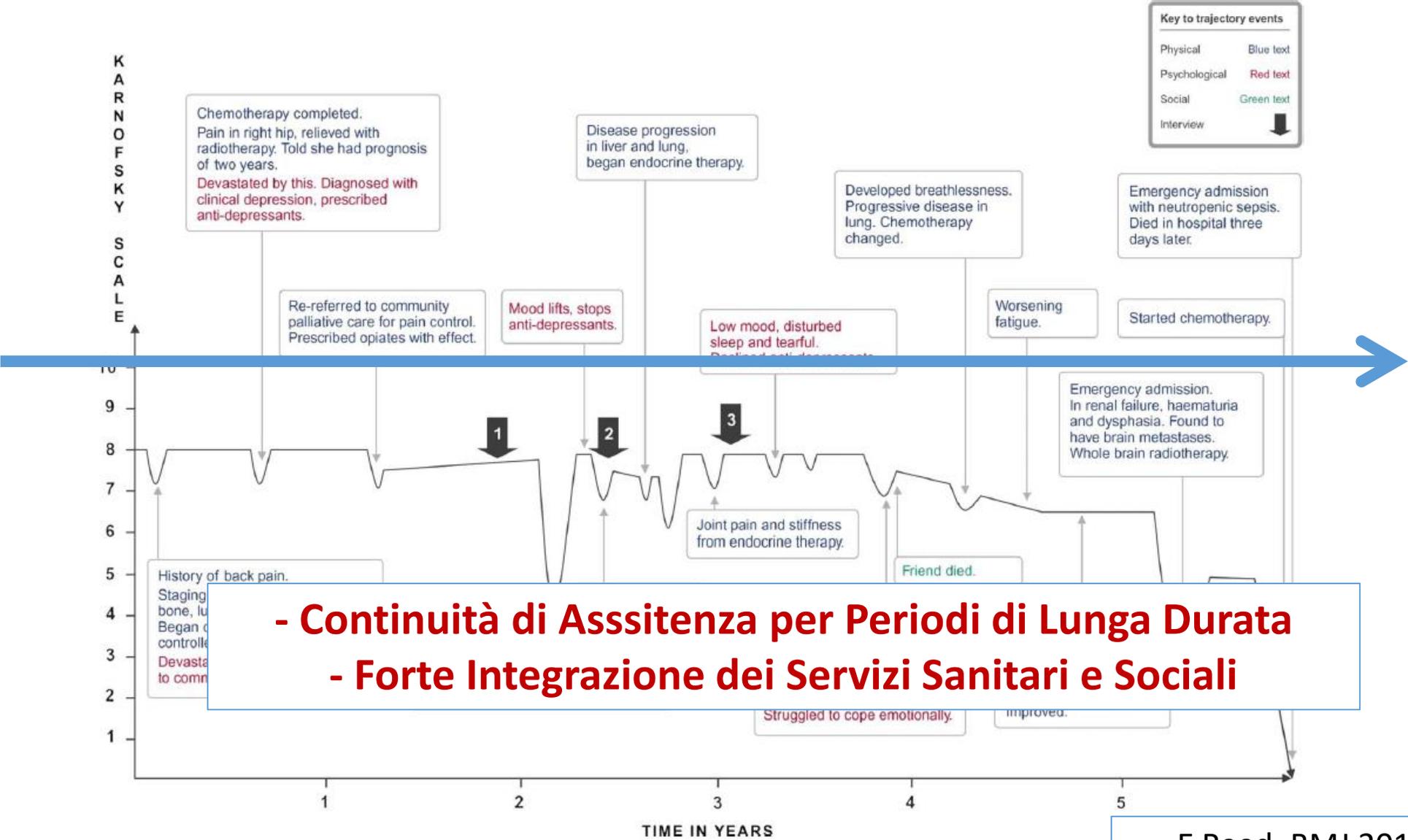


**Fig 2** Wellbeing trajectories in patients with intermittent decline (typically organ failure or multimorbidity)

# Trajectories

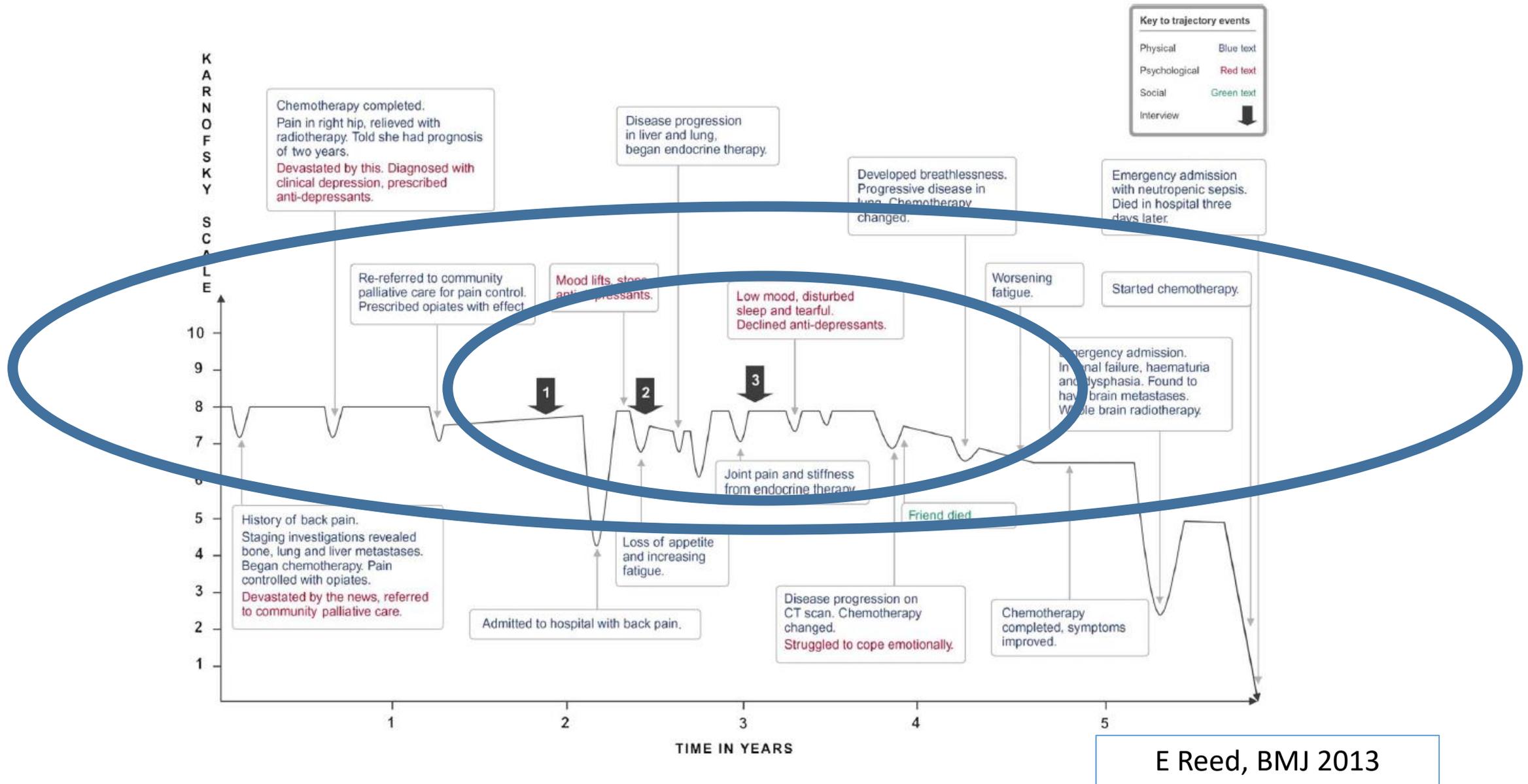


# Trajectories



**- Continuità di Assistenza per Periodi di Lunga Durata**  
**- Forte Integrazione dei Servizi Sanitari e Sociali**

# Trajectories



## PROGRAMMA

13,30 ACCREDITO PARTECIPANTI E WELCOME COFFEE

14,00 **APERTURA LAVORI**

**Sonia Viale**, Vice Presidente Regione Liguria,  
Assessore Sanità Politiche Sociali, Immigrazione,  
Sicurezza ed Emigrazione

**Alessandro Bonsignore**, Presidente FROMCeO Liguria

**INTRODUZIONE**

**Paolo Pronzato**, Coordinatore DIAR Oncoematologia  
Regione Liguria

**MODERA**

**Walter Locatelli**, Commissario Straordinario A.Li.Sa Regione  
Liguria

**IL GOVERNO CLINICO IN ONCOLOGIA: DALLA RETE AL DIAR**

**Filippo Ansaldo**, Professore Associato Dipartimento di Scienze  
della Salute Università di Genova, Direttore SC Programmazione  
Sanitaria, A.Li.Sa Regione Liguria

**DIFFERENTI MODELLI ORGANIZZATIVI PER LA GESTIONE  
MULTIDISCIPLINARE**

**Giovanni Ucci**, Direttore Generale Policlinico IRCCS San Martino  
Genova

**APPROPRIATEZZA DEI FARMACI ONCOLOGICI DI ULTIMA  
GENERAZIONE**

**Barbara Rebesco**, Responsabile Farmaceutica e Protesica -  
Politiche del Farmaco, A.Li.Sa Regione Liguria

**L'INTEGRAZIONE DI TRATTAMENTI ANTINEOPLASTICI E CURE  
PALLIATIVE IN OSPEDALE E SUL TERRITORIO**

**Paolo Cavagnaro**, Commissario Straordinario ASL 2 Liguria

**L'OSPEDALIZZAZIONE DEL PAZIENTE NEOPLASTICO  
AVANZATO**

**Paolo Pronzato**, Coordinatore DIAR Oncoematologia  
Regione Liguria

15,30 **TAVOLA ROTONDA**

**PUNTI DI FORZA E CRITICITÀ**

**Gianni Amunni**, Direttore Generale Istituto per lo Studio,  
la Prevenzione e la Rete Oncologica (ISPRO) Regione Toscana

**Luigi Carlo Bottaro**, Direttore Generale ASL 3 Liguria

**Adriano Lagostena**, Direttore Generale E.O. Ospedali Galliera

**Enrica Orsi**, Direttore Socio Sanitario A.Li.Sa Regione Liguria

**Bruna Rebagliati**, Direttore Generale ASL 4 Liguria

**Giuseppe Fabio Stellini**, Medico di Medicina Generale FIMMG  
Liguria

**Sergio Vigna**, Direttore Sanitario A.Li.Sa Regione Liguria

17,30 **CONCLUSIONI**