

PDTA IN REGIONE VENETO: L'ESPERIENZA DEL MELANOMA



Carlo Riccardo Rossi
Chirurgia Oncologica
Istituto Oncologico Veneto
Università di Padova



ONCORETE
SHARING AND INNOVATION SYSTEM

2019 MOTORE
SANITA
Gestire il Cambiamento

MINIMAL STANDARDS & QUALITY ASSURANCE IN ONCOLOGY

Focus on treatment of solid tumors

1ST INTERNATIONAL CONFERENCE

OCTOBER
13TH/14TH
PADOVA 2017

Auditorium
Giardino delle Biodiversità

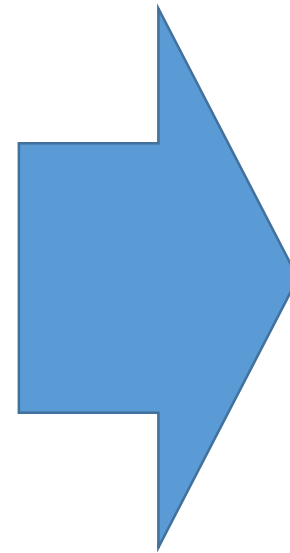




Contents lists available at
ScienceDirect

European Journal of Surgical Oncology

journal homepage: www.ejso.com



- Standardizzazione (PDTA)
- Indicatori (Auditing)
- Reti (Centri di riferimento)
- Registrazione (Real World Data)
- Valutazione economica

Editorial

Quality assurance and sustainability of cancer care: a European network is needed

[Rossi CR; Sommariva A; Bastiaannet E; J.H.Van De Velde C](#)

COMPOSIZIONE

DIAGRAMMI – NOTE – ADDENDA* PER

Lesioni pigmentate della cute

```
graph TD; A[Lesioni pigmentate della cute] --> B[Tumori primitivi a basso rischio]; B --> C[Tumori primitivi ad alto rischio]; C --> D[Metastasi linfonodali]; D --> E[Metastasi in transito]; E --> F[Metastasi a distanza];
```

Tumori primitivi a basso rischio

Tumori primitivi ad alto rischio

Metastasi linfonodali

Metastasi in transito

Metastasi a distanza

COMPOSIZIONE

FASI

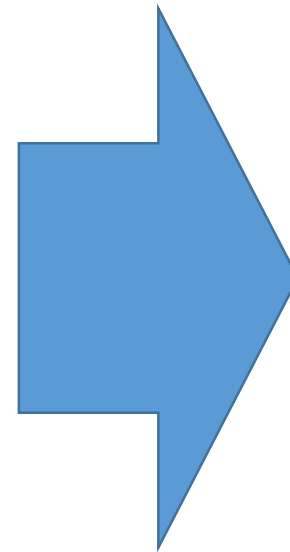




Contents lists available at
[ScienceDirect](#)

European Journal of Surgical Oncology

journal homepage: www.ejso.com



- Standardizzazione (PDTA)
- **Indicatori (Auditing)**
- Reti (Centri di riferimento)
- Registrazione (Real World Data)
- Valutazione economica

Editorial

Quality assurance and sustainability of cancer care: a European network is needed


[Rossi CR; Sommariva A; Bastiaannet E; J.H.Van De Velde C](#)

INDICATORI*

FASI	PROCESSO (N°)	ESITO (N°)
Prevenzione		2
Diagnosi / Stadiazione	7	
Trattamento: - chirurgico	8	1
- radioterapico	2	
- medico	2	
Follow-up	1	1
Fine vita	3	

+ 2 indicatori di STRUTTURA

INDICATORI*

- DEFINIZIONE: numeratore / denominatore  Manuale «ad hoc»
- RILEVABILITA':
 - Flussi sanitari / amministrativi (n°6)
 - Registro ad alta definizione (n°20)
 - Deliberazioni di Aziende Sanitarie (n°1)
- USO: Auditing con Centri di Riferimento
- VALIDAZIONE: impatto sull'appropriatezza e sull' «outcome»



Contents lists available at
ScienceDirect

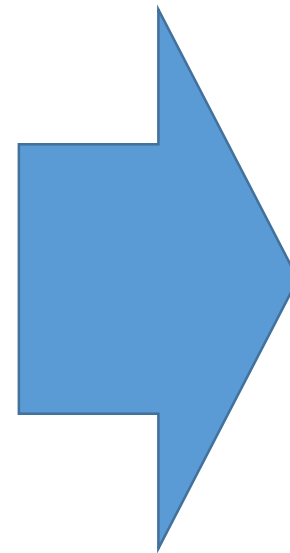
European Journal of Surgical Oncology

journal homepage: www.ejso.com



Editorial

Quality assurance and sustainability of cancer care: a European network is needed



- Standardizzazione (PDTA)
- Indicatori (Auditing)
- Reti (Centri di riferimento)
- Registrazione (Real World Data)
- Valutazione economica

[Rossi CR; Sommariva A; Bastiaannet E; J.H.Van De Velde C](#)

CENTRI DI RIFERIMENTO

(DDR 118 – 8 OTTOBRE 2018)

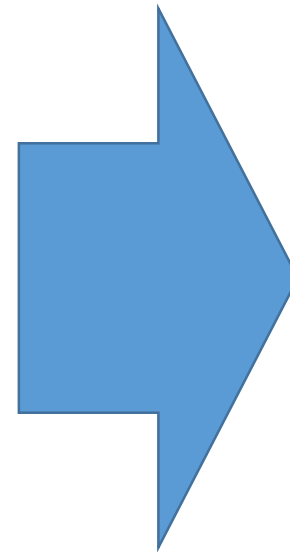
POLO ONCOLOGICO	CENTRI DI 2° LIVELLO	CENTRI DI 1° LIVELLO
Ospedale di Treviso (ULSS 1-2)		ULSS 1 (OC Belluno e Feltre) ULSS 2 (OC Treviso)
Ospedale Venezia Mestre (ULSS 3-4)		ULSS 3 (OC Mestre, OC Mirano, OC Venezia)
Dipartimento Oncol. Padova (IOV-AOPD) (ULSS 5-6)	IOV + Az. Osp. PD	ULSS 5 (OC Rovigo)
Ospedale di Vicenza (ULSS 7-8)		ULSS 8 (OC Vicenza)
AOUVR (ULSS 9)	AOU Verona	



Contents lists available at
ScienceDirect

European Journal of Surgical Oncology

journal homepage: www.ejso.com



- Standardizzazione (PDTA)
- Indicatori (Auditing)
- Reti (Centri di riferimento)
- Registrazione (Real World Data)
- Valutazione economica

Editorial

Quality assurance and sustainability of cancer care: a European network is needed

[Rossi CR; Sommariva A; Bastiaannet E; J.H.Van De Velde C](#)

REGISTRO AD ALTA DEFINIZIONE
CASISTICA

Anno	Casi
2013	558 (Padova, Rovigo, Belluno, Verona)
2015	1369 (Tutte le provincie)
2017	1366 (Tutte le provincie)



Padova Melanoma International

Focus on Standardization, Innovation, Sustainability

February
25th-26th,
2019

REGISTRO DEL MELANOMA

Risultati preliminari

DISTRIBUZIONE IN BASE ALLO STADIO

ULSS	TNM				
	I	II	III	IV	mancante
A	78%	5%	6%	2%	9%
B	76%	8%	6%	2%	7%
C	57%	15%	15%	0%	13%
D	74%	10%	4%	1%	11%

REGISTRO DEL MELANOMA

Risultati preliminari

INDICATORI SELEZIONATI PER TRATTAMENTO CHIRURGICO

<i>Indicatori di processo</i>	<i>Autorità sanitarie locali</i>			
	Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ
Pts % sottoposti a intervento chirurgico entro 30 gg. prima della morte	0%	0%	0%	0%
Pts % sottoposti a re-intervento entro 30 gg. dopo LFD	0%	0%	0%	0%
Pts % tempo di attesa <60 gg. biopsia-WE	98%	42%	72%	93%
Pts % SNB positivi sottoposti a LND	50%	100%	86%	75%
Pts % Breslow 1-4 sottoposti a SNB	90%	81%	100%	78%
Pts % Breslow < 0,8 non ulcerati sottoposti a SNB	19%	14%	26%	18%
Pts % con SNB positivo	18%	13%	26%	17%
Pts % sottoposti a LND ascellare con > 12 LN asportato	100%	87%	83%	75%

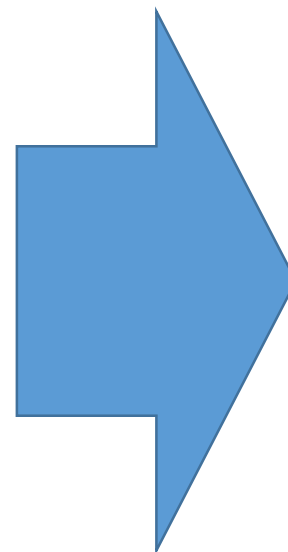
* Per monitorare la qualità del trattamento chirurgico



Contents lists available at
ScienceDirect

European Journal of Surgical Oncology

journal homepage: www.ejso.com



- Standardizzazione (PDTA)
- Indicatori (Auditing)
- Reti (Centri di riferimento)
- Registrazione (Real World Data)
- Valutazione economica

Editorial

Quality assurance and sustainability of cancer care: a European network is needed

[Rossi CR; Sommariva A; Bastiaannet E; J.H.Van De Velde C](#)

Valutazione economica SCELTA DEL MODELLO

218

CLINICAL REPORT



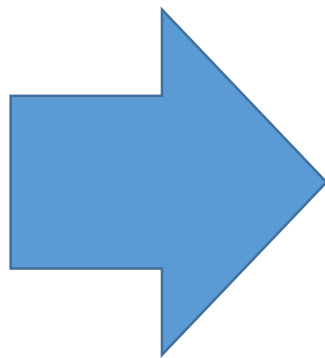
ActaDV

gica

Estimation of Direct Melanoma-related Costs by Disease Stage and by Phase of Diagnosis and Treatment According to Clinical Guidelines

Alessandra BUJA¹, Gino SARTOR¹, Manuela SCIONI¹, Antonella VECCHIATO¹, Mario BOLZAN², Vincenzo REBBA³, Vanna Chiarion SILENI⁴, Angelo Claudio PALOZZO⁵, Maria MONTESCO⁴, Paolo DEL FIORE⁴, Vincenzo BALDO¹ and Carlo Riccardo ROSSI^{4,6}

¹Department of Cardiologic, Vascular, and Thoracic Sciences and Public Health, ²Statistics Department, ³"Marco Fanno" Department of Economics and Management, ⁴Department of Oncology and ⁵Department of Pharmacy, Veneto Institute of Oncology, and ⁶Department of Surgery, Oncology and Gastroenterology, University of Padua, Padua, Italy



- Costi standard
- Scostamenti: costi osservati/attesi
- Simulazione di scenario: costi/benefici

Valutazione economica

COSTI STANDARD OSSERVATI/ATTESI

DEVIATION ANALYSIS 4

	N (%)	OBSERVED COSTS		EXPECTED COSTS		RELATIVE DIFFERENCE
		TOTAL (€)	AVERAGE (€)	TOTAL (€)	AVERAGE (€)	
STAGE I	458 (81,8%)	870.331	1.900	908.660	1.984	-4,4%
STAGE II	56 (10,0%)	265.429	4.740	242.241	4.326	+8,7%
STAGE III	38 (6,8%)	564.741	14.862	540.796	14.231	+4,2%
STAGE IV	8 (1,4%)	123.500	15.438	131.280	16.410	-6,3%
TOTAL	560 (100,0%)	1.824.002	3.257	1.822.977	3.255	+0,0%

Valutazione economica

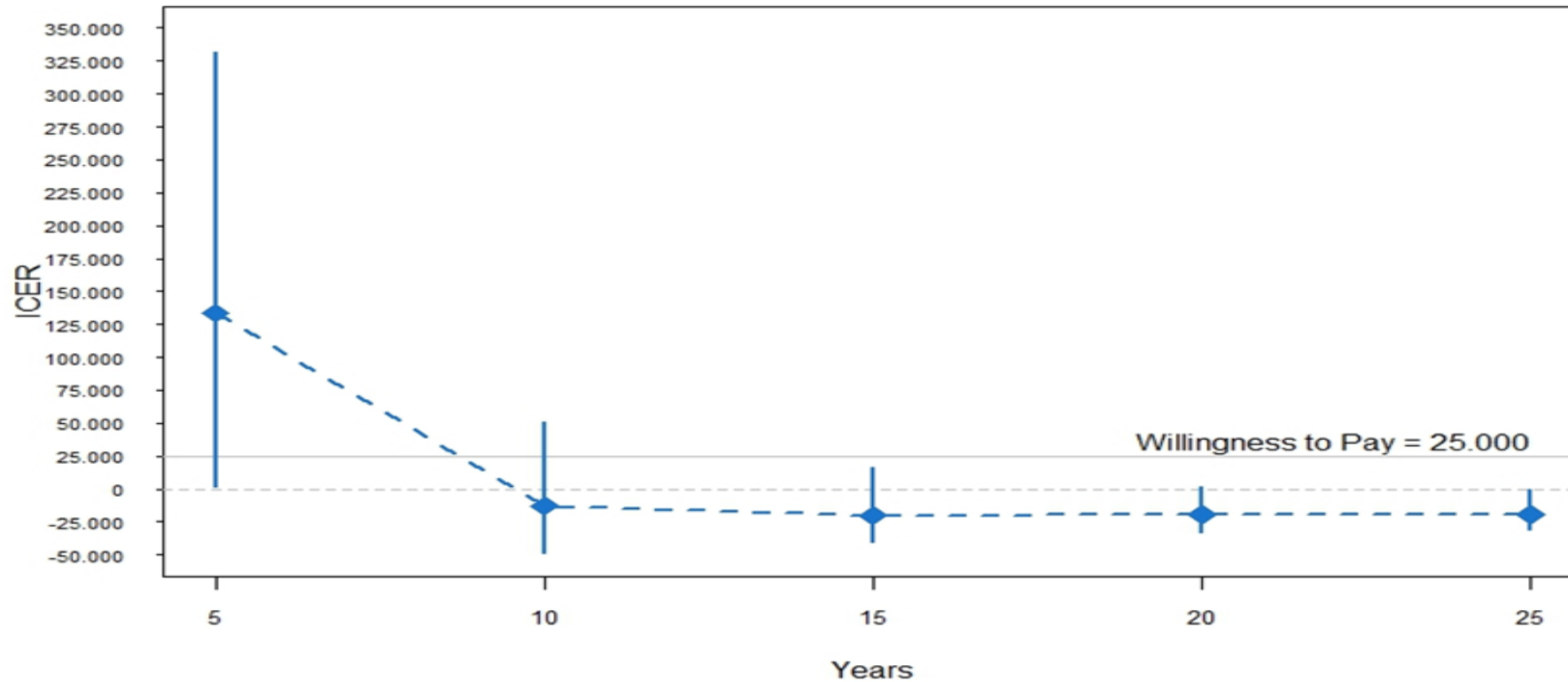
COSTI OSSERVATI/ATTESI IN PRIMO STADIO

Province	N (%)	Mean Age	Average melanoma specific costs	Cost ratio with Province X	Cost ratio observed / expected average costs (1.984 Euro)
X	50 (10.8%)	54	1,130	1.00	0.57
Y	246 (53.7%)	54	1,782	1.58	0.90
Z	25 (5.5%)	58	1,987	1.76	1.00
V	137 (29.9%)	57	2,378	2.10	1.20
TOTAL	458 (100.0%)	55	1,900	1.68	0.96

Valutazione economica

SIMULAZIONI

STUDIO COSTO-EFFICACIA PROGRAMMA DI SCREENING PER IL MELANOMA «ONE SHOT»
Incremental cost-effectiveness ratio (ICER)



UN RINGRAZIAMENTO PARTICOLARE A:

**Alberto Bortolami
Alessandra Buja
Fortunata Marchese
Sandro Tognazzo
Antonella Vecchiato
Manuel Zorzi**