



NAPOLI

CENTRO DIREZIONALE
ISOLA A/6

14 NOVEMBRE 2019

**INNOVAZIONE E SOSTENIBILITÀ
NEL CARCINOMA POLMONARE
CONFRONTO TRA ESPERTI**

2019 MOTORE
SANITÀ
Gestire il Cambiamento



Ottimizzazione del percorso diagnostico - terapeutico del paziente con NSCLC

Stefania Vallone

WALCE onlus

stefania.vallone@womenagainstlungcancer.eu

Napoli, 14 novembre 2019



- La ricerca e le nuove terapie hanno caratterizzato l'ambito sanitario
- Lo scenario diagnostico – terapeutico è mutato
- Medicina personalizzata
- **Percorsi diagnostici appropriati** per una corretta definizione del tipo di tumore



Nuove terapie: cosa significa per i pazienti?

- Possibilità di vivere più a lungo
- Meno effetti collaterali e più tollerati
- Controllo della sintomatologia
- Migliore qualità di vita
- Mantenimento del proprio ruolo in ambito familiare, lavorativo e sociale



Per i pazienti questi trattamenti rappresentano **ottimismo e speranza**
Questo è possibile se i pazienti hanno *accesso ai test e alle terapie*

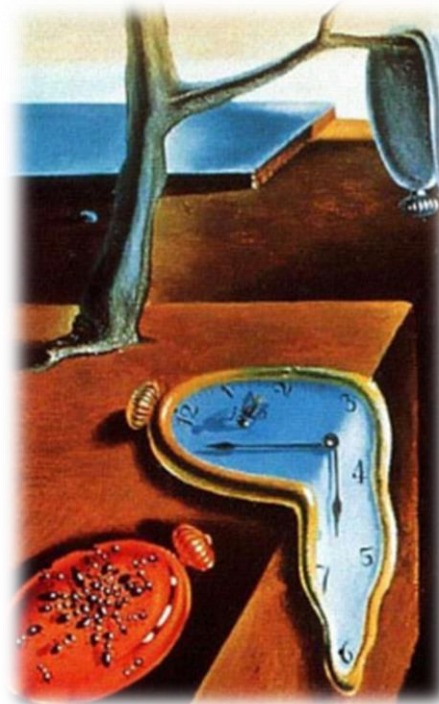
**I nuovi trattamenti hanno aperto nuove strade,
ma hanno evidenziato nuovi scenari**

Che ruolo hanno le Associazioni di pazienti?



1) Ritardi di approvazione e rimborsabilità del farmaco penalizzano chi vive con un tumore

- **La gestione regionale** genera difformità nella diagnostica e nell'accesso al farmaco
- L'accesso ai test molecolari è importante, ma **non viene garantito in modo uniforme**
- L'offerta si differenzia per completezza, organizzazione e tempistiche della risposta
- Queste criticità incidono sul percorso del paziente, condizionato dal luogo di appartenenza
- *Mobilità* tra centri o Regioni



**“Più si allunga l’attesa
e più temo che il mio
tumore peggiori”**
(Dichirazione di un paziente)

LA SALUTE: UN BENE DA DIFENDERE, UN DIRITTO DA PROMUOVERE

Progetto di Advocacy nato nel 2014 per contribuire al miglioramento della cura dei pazienti oncologici, viste le gravi disparità a livello regionale.

Comprende 24 associazioni e un intergruppo parlamentare.

- ❑ *giugno 2019: interpellanza al Min della Salute per aver chiarimenti su rinnovo del fondo per farmaci innovativi*
- ❑ *ottobre 2019: il Consiglio regionale della Lombardia recepisce l'Accordo di Legislatura tra Associazioni a partiti politici*

DISPONIBILITA' DEI TEST MOLECOLARI E DELLE TERAPIE

	DANIMARCA	FINLANDIA	FRANCIA	GERMANIA	IRLANDA	ISRAELE	ITALIA	NORVEGIA	POLONIA	PORTOGALLO	ROMANIA	SLOVENIA	SPAGNA	SVEZIA	SVIZZERA	PAESI BASSI	TURCHIA	REGNO UNITO
AFATINIB	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
BEVACIZUMAB	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
CERITINIB	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
CRIZOTINIB	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
ERLOTINIB	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
GEFITINIB	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
NECITUMUMAB	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
NIVOLUMAB	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
OSIMERTINIB	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
PEMBROLIZUMAB	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
PEMETREXED	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
RAMUCIRUMAB	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

	DANIMARCA	FINLANDIA	FRANCIA	GERMANIA	IRLANDA	ISRAELE	ITALIA	NORVEGIA	POLONIA	PORTOGALLO	ROMANIA	SLOVENIA	SPAGNA	SVEZIA	SVIZZERA	PAESI BASSI	TURCHIA	REGNO UNITO
ALK	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
EGFR	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
PD-L1	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
ROS1	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

● Approvato e rimborsato
 ● Approvato e non rimborsato
 ● Non approvato e non rimborsato
 ● Sconosciuto

● Approvato e rimborsato
 ● Approvato e non rimborsato
 ● Non approvato e non rimborsato
 ● Sconosciuto

Con il termine "rimborsato", in questa tabella, si fa riferimento a un test registrato e reso disponibile alla maggior parte dei pazienti tramite copertura sanitaria universale, ovvero tramite finanziamenti pubblici o assicurazioni private

Con il termine "rimborsato", in questa tabella, si fa riferimento a farmaci registrati e resi disponibili alla maggior parte dei pazienti tramite copertura sanitaria universale, ovvero tramite finanziamenti pubblici o assicurazioni private. Esistono, tuttavia, condizioni speciali per l'accesso a terapie specifiche a seconda del Paese. Per esempio, Crizotinib viene rimborsato nel Regno Unito tramite l'NHS Cancer Drug Fund e in Polonia tramite assicurazioni speciali

Progetto EPROPA

EPROPA Project

— 28 JANUARY 2019 —
UNIVERSITY OF TURIN
SAN LUIGI HOSPITAL -
ORBASSANO (TO) - ITALY



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TORINO

unrestricted grant:



2) Le terapie innovative comportano un **costo crescente** per il nostro sistema sanitario

Trattamenti omogenei possibili riducendo gli sprechi. Ma come coniugare costi e bisogni?

Gestione appropriata del paziente: le nuove terapie richiedono una nuova gestione del paziente e una *presa in carico globale* attraverso un approccio multidisciplinare



Approcci integrati per ottimizzare la cura e preservare la qualità di vita



La **dietista** si occupa della presa in carico dei pazienti oncologici a rischio di malnutrizione, o malnutriti

Complessità della patologia e nuove procedure diagnostico-terapeutiche richiedono l'**adozione di PDTA:**

- 1) migliorare gli outcomes del paziente
- 2) offrire interventi diagnostico terapeutici appropriati e nei tempi giusti

allocando correttamente le risorse, evitando gli sprechi e riducendo i costi

Dove le Reti oncologiche sono operative, i risultati, in termini di impatto sulla aspettativa di vita, sono evidenti.

La loro realizzazione consentirà di **migliorare i livelli di appropriatezza**, estendere i programmi di prevenzione, **risparmiare risorse** per velocizzare l'accesso a farmaci innovativi

The image shows a screenshot of a news article from ANSA's 'Salute&Benessere' section. The article title is 'Sopravvivenza più alta grazie alle Reti oncologiche, ma sono solo in 6 Regioni'. The sub-headline reads 'Network per guidare i pazienti; Sud indietro'. The article is dated 23 maggio 2017 at 16:56. Below the headline, there are social media sharing icons for Facebook, Twitter, LinkedIn, and Email. To the right of the article, there are two featured articles: 'Agenzia del farmaco, limiti alla prescrizione della vitamina D validi solo per gli adulti' (Medicina) and 'Al via team di ricerca europeo contro 7 malattie autoimmuni' (Sanità). The main image of the article shows a doctor in a white coat standing next to a large medical scanner (likely a CT or MRI) in a clinical setting.

3) **Difficoltà a comprendere il percepito del paziente:** la medicina, sempre più complessa da spiegare e da comprendere, può creare disagio ai pazienti per mancanza o per frammentarietà di informazioni non funzionali alla comprensione della patologia

“I pazienti oggi sono più informati, ma non sempre *‘bene informati’*.”



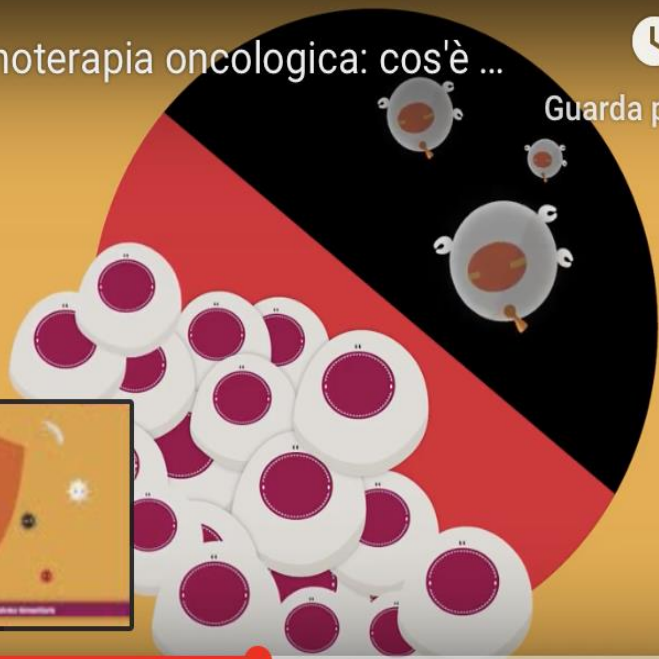
È importante che i pazienti vengano pienamente coinvolti nelle discussioni e nelle decisioni riguardanti il trattamento

Un paziente **correttamente informato**, si cura meglio e impiega al meglio le risorse in termini di servizi



Immunoterapia oncologica: cos'è ...

Guarda più tardi Condividi



1:06 / 2:42 YouTube

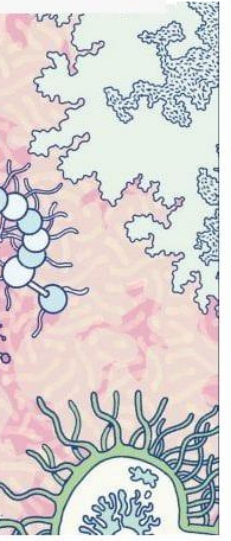
Video più recenti:

Intervista alla Prof.ssa Silvia Novello, Presidente di WALCE Onlus, in onda su TGR Piemonte del 13 febbraio, ore 14 (dal min. 07:22), sulla nuova stagione dei "Martedì Salute", in programma fino ad aprile alla GAM di Torino.



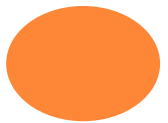
INVITO PRELIMINARE

dei CA. FRUTTO DI WALCE ONLUS



In famiglia
ALL'IMPROVVISO
 COMBATTIAMO INSIEME IL TUMORE DEL POLMONE

Una campagna per informare pazienti, familiari e caregiver su tutte le tappe del percorso di diagnosi e di cura del tumore del polmone.
 Una web fiction per raccontare l'esperienza di malattia.



CONCLUSIONI

- ✓ Il numero crescente di trattamenti oncologici ha offerto nuove opportunità, ma evidenziato criticità
- ✓ Nonostante la crescente disponibilità di farmaci, molto deve essere ancora fatto per garantire un accesso *uniforme e tempestivo a test e terapie*
- ✓ E' necessario il contributo delle associazioni, in grado di evidenziare i bisogni e proporre possibili soluzioni, ponendosi come interlocutori.

