



Associazione Italiana Oncologia Medica



Percorso di Formazione Linee Guida AIOM

Milano 1-2 febbraio 2018

Hotel Michelangelo

Introduzione

Giordano D. Beretta
Presidente Eletto AIOM
Oncologia Medica
Humanitas Gavazzeni Bergamo

Associazione Italiana di Oncologia Medica

➤ **fondata il 7 novembre 1973. Oltre 2.000 soci**

➤ **Scopi**

- ❑ **promuovere il progresso nel campo clinico, sperimentale, e socio-assistenziale**
- ❑ **favorire i rapporti tra gli oncologi medici, i medici di medicina generale e gli specialisti di altre discipline,**
- ❑ **stabilire relazioni scientifiche e di collaborazione con analoghe Associazioni italiane ed estere, ed altre società e organismi scientifici,**
- ❑ **collaborare con organismi istituzionali nazionali, regionali e locali, compresi il Ministero della Salute, le Regioni, le Aziende Sanitarie, ed ogni altro organismo e istituzione sanitaria pubblica.**
- ❑ **migliorare il livello di conoscenza sulle patologie oncologiche, con un'opera di sensibilizzazione e soprattutto prevenzione.**

Linee guida



- le linee guida (LG) sono «**raccomandazioni di comportamento clinico**,

Un intervento si definisce appropriato quando il beneficio atteso supera in misura ritenuta sufficientemente ampia le conseguenze negative legate all'intervento stesso

specifiche situazioni cliniche»

- **Processo metodologico complesso**
 - ❑ Revisione sistematica della letteratura
 - ❑ Gruppo di lavoro multidisciplinare
 - ❑ Aggiornamento periodico
 - ❑ Definizione di livelli di prova e forza delle raccomandazioni
- **Nessuna valenza quando redatto da un unico specialista**

Agli organi istituzionali

... a chi sono rivolte?

Ai pazienti

Alle aziende sanitarie

Linee guida: mandato statutario di ogni Società Scientifica

- **Definizioni di raccomandazioni comportamentali che servano di aiuto ai soci**
 - ❑ nelle gestione clinica
 - ❑ nella Clinical Governace
- **Tutti gli statuti prevedono la collaborazione con altre società ed organi istituzionali**





Finalità



- **Migliorare e standardizzare “la pratica clinica” e insieme essere “strumento” di formazione e di aggiornamento**
- **Favorire l’uniformità, la condivisione e la multidisciplinarietà delle strategie di cura**
- **Offrire al paziente sull’intero territorio nazionale la possibilità della “migliore cura”**
- **Garantire un riferimento basato sull’evidenza e prodotto con una metodologia riconosciuto per le istituzioni nazionali e regionali, per gli organismi regolatori ed i “payers”**

Linee Guida nella definizione e organizzazione dei processi di cura

- **Riferimento per le reti oncologiche regionali**
- **Riferimento per i PDTA delle singole patologie neoplastiche**
- **Riferimento per coniugare processi e strategie di cura con organizzazione e specificità regionali**



Linee Guida AIOM

- **Standardizzare sulla base dell'evidenza "la pratica clinica" e insieme essere "strumento" di formazione e di aggiornamento**
- **Favorire l'uniformità, la condivisione e la multidisciplinarietà delle strategie di cura**
- **Garantire al paziente sull'intera territorio nazionale la possibilità di accesso alla "migliore cura"**
- **Rendere disponibile linee guida elaborate con una metodologia validata per le istituzioni nazionali e regionali, per gli organismi regolatori ed i "payers"**

Le 35 linee Guida AIOM nel 2017

Linee Guida d'organo (N = 25)

- **Mammella**
- **Esofago**
- **Stomaco e Giunzione GE**
- **Colon**
- **Retto e ano**
- **Epatocarcinoma**
- **Vie biliari**
- **Pancreas esocrino**
- **Polmone**
- **Mesotelioma pleurico**
- **Rene**
- **Prostata**
- **Vescica**

- **Testicolo**
- **Utero**
- **Ovaio**
- **Testa-collo**
- **Tiroide**
- **Neuroendocrini**
- **Cerebrali**
- **Melanoma**
- **Cute non melanoma**
- **Sarcomi e GIST**
- **Linfomi**
- **Mieloma multiplo**
- **Sede primitiva ignota**

Le 35 linee Guida AIOM nel 2017

Linee Guida specifiche (N = 9)

- **Anziano: parte generale**
- **Terapia antiemetica**
- **Metastasi ossee**
- **Cachessia neoplastica**
- **Tromboembolismo venoso**
- **Tossicità ematopoietica**
- **Terapia del dolore oncologico**
- **Assistenza psicosociale**
- **Preservazione fertilità in oncologia**

Legge Gelli

L.N 24/2017 G.U 64

del 17 marzo 2017



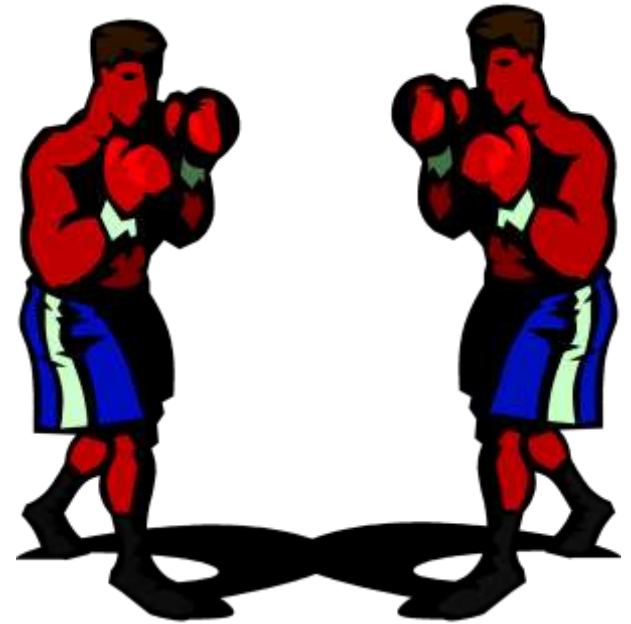
“disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie”

➤ Art 590-sexiex del codice penale

- ❑Qualora l’evento si sia verificato a causa di imperizia, la punibilità è esclusa quando sono rispettate le raccomandazioni previste dalle linee guida **come definite e pubblicate ai sensi di legge**, sempre che le raccomandazioni.....omissis.....
..... risultino adeguate al caso concreto

Cosa serve per fare linee guida

- **prove di efficacia e criteri di valutazione**
- **multidisciplinarietà e condivisione**

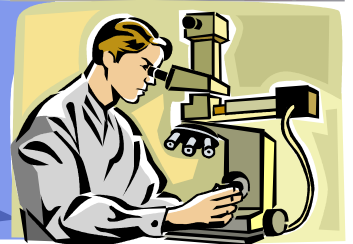
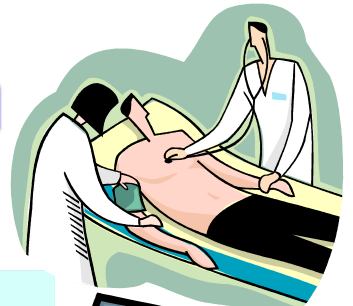


Multidisciplinarietà

➤ Un gruppo multidisciplinare di esperti è necessario per garantire:

- ❑ la valutazione dei benefici e degli effetti avversi da parte di punti di vista differenti
- ❑ l'integrazione di ambiti diversi (organizzazione, etica, economia, ecc...)
- ❑ l'integrazione del punto di vista degli utenti accanto a quello degli erogatori del servizio (medici, amministratori)

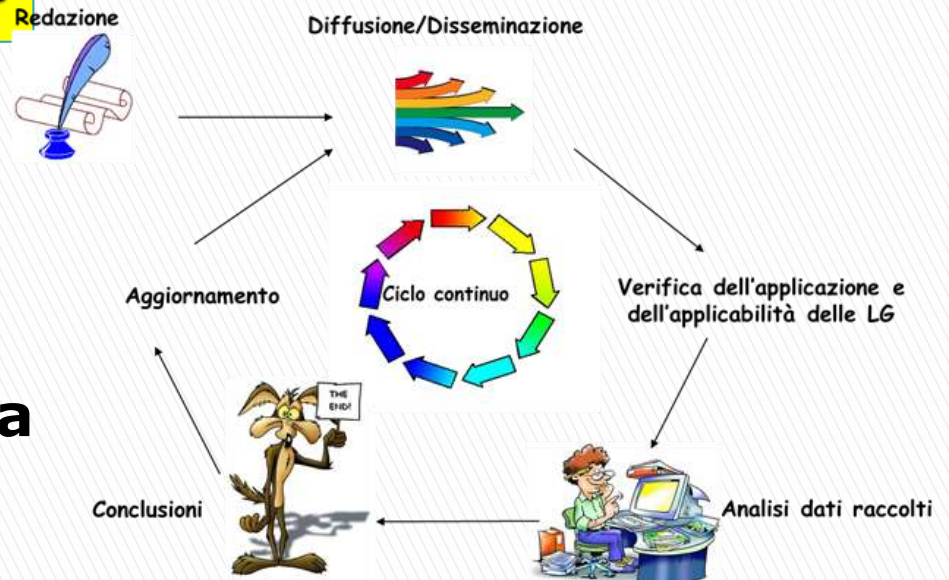
★ È importante **coinvolgere i pazienti** in questa attività affinché siano tenute in considerazione le loro aspettative e per garantire l'applicabilità delle LG.



Ruolo nella diffusione

- Le società scientifiche hanno un ruolo non solo nella redazione ma, particolarmente importante, anche nella diffusione delle Linee Guida

Il ciclo di vita delle LG



Ruolo nella valutazione della validità delle Linee Guida

Altro compito fondamentale delle Società Scientifiche è valutare il grado di applicazione delle Linee Guida da parte dei propri associati al fine di rilevare eventuali carenze di diffusione, di applicabilità e di correttezza delle stesse

Indicatori di monitoraggio



- **Importanti per verificare nel tempo se le raccomandazioni sono state implementate e per valutarne l'impatto.**
- **Devono avere proprietà tali da assicurare la validità e la ripetibilità della valutazione effettuata.**
- **La LG deve indicare i benefici attesi e gli indicatori che permettano l'audit clinico.**
- **Gli indicatori non sono in grado di fornire risposte ma solo di indicare i potenziali problemi**

Grazie per l'attenzione

