

 ISTITUTO ONCOLOGICO VENETO 	Regione del Veneto Istituto Oncologico Veneto I.R.C.C.S.		 REGIONE DEL VENETO
	Dipartimento Oncologia Clinica e Sperimentale  ESMO Designated Centers of Integrated Oncology and Palliative Care		
Codice: P_AMO			pag. 1 di 7
Data emissione 22/12/2017		Data entrata in vigore: 27/12/2017	
Redazione: gruppo di lavoro composto da	Camillo Aliberti, Antonella Brunello, Daniela Chiusole, Cristina Falci, Evelina Lamberti, Marco Maruzzo, Ugo Nena, Alessandro Parisi, Stefania Schiavon, Vittorina Zagonel,		Revisione: 00
Verifica: Coordinatore qualità Dip. di oncologia clinica e sperimentale	Antonella Brunello		
Approvazione e Emissione: Direttore Dipartimento di oncologia clinica e sperimentale	Vittorina Zagonel		

PROCEDURA

Accesso all'Ambulatorio Multidisciplinare di Osteoncologia (AMO)

Sommario

Copia di lavoro scaricata dal Sito Intranet IOV

1	Scopo e campo di applicazione	2
2	Riferimenti	2
3	Riepilogo revisioni	2
4	Termini, definizioni e abbreviazioni	2
4.1	Definizione	2
4.2	Abbreviazioni.....	2
5	Modalità operative	2
5.1	Diagramma di flusso.....	3
5.2	Selezione del paziente da avviare all'AMO.....	4
5.3	Percorso di accesso all'AMO.....	4
5.4	Casi urgenti.....	5
5.5	Team multidisciplinare dell'AMO	5
5.6	Visita e discussione in AMO	5
5.7	Definizione del percorso	6
6	Indicatori.....	6
7	Responsabilità.....	7
8	Allegati	7
9	Bibliografia	7

1 Scopo e campo di applicazione

La presente procedura descrive il percorso di accesso all'ambulatorio multidisciplinare di osteoncologia (AMO) disponibile per pazienti oncologici in carico all'Oncologia medica, Radioterapia, tumori ereditari, Terapia del dolore e cure palliative dello IOV, nonché a pazienti oncologici esterni.

Lo scopo del percorso è una presa in carico ottimale e personalizzata, in relazione alle caratteristiche del paziente, tipo di tumore, prognosi, trattamenti attivi, necessità familiari/ sociali.

La procedura si applica ai pazienti oncologici in fase avanzata o metastatica di malattia, in carico alle UU.OO. di Oncologia Medica, di Radioterapia, Tumori ereditari e di Terapia del dolore e cure palliative dello IOV, nonché a pazienti oncologici esterni inviati dal Medico specialista/ di Medicina generale, che manifestano problematiche scheletriche.

2 Riferimenti

Riferimenti	Norma ISO 9001
	<ul style="list-style-type: none"> - Deliberazione del Direttore Generale n. 243 dell'11/7/2013 - "Certificazione Centro di eccellenza di Osteoncologia" del Dipartimento di Oncologia Clinica e Sperimentale dello IOV (Nota del Direttore Sanitario prot. n. 0002106 del 16/2/2015 indirizzata alla Società Italiana di Osteoncologia - ISO)
Linee Guida	- AIOM "Trattamento metastasi ossee" - 2016

3 Riepilogo revisioni

Revisione	Data emissione	Oggetto della revisione
00	22/12/2017	Prima emissione

4 Termini, definizioni e abbreviazioni

4.1 Definizione

Le problematiche scheletriche nei malati oncologici metastatici, costituiscono uno dei problemi più frequenti, complessi e debilitanti per la qualità della vita. Tali situazioni cliniche richiedono una tempestività nella presa in carico e un coordinamento efficace tra i vari specialisti coinvolti nella soluzione di questi problemi.

Il Dipartimento di Oncologia Clinica e Sperimentale dello IOV ha ottenuto nel 2015 la certificazione di eccellenza come Centro di Osteoncologia Italiano.

Nel mese di aprile 2013 è stato istituito presso il Dipartimento, un Ambulatorio Multidisciplinare di Osteoncologia (AMO) dedicato ai pazienti oncologici con problematiche scheletriche.

4.2 Abbreviazioni

AMO = Ambulatorio Multidisciplinare di Osteoncologia

5 Modalità operative

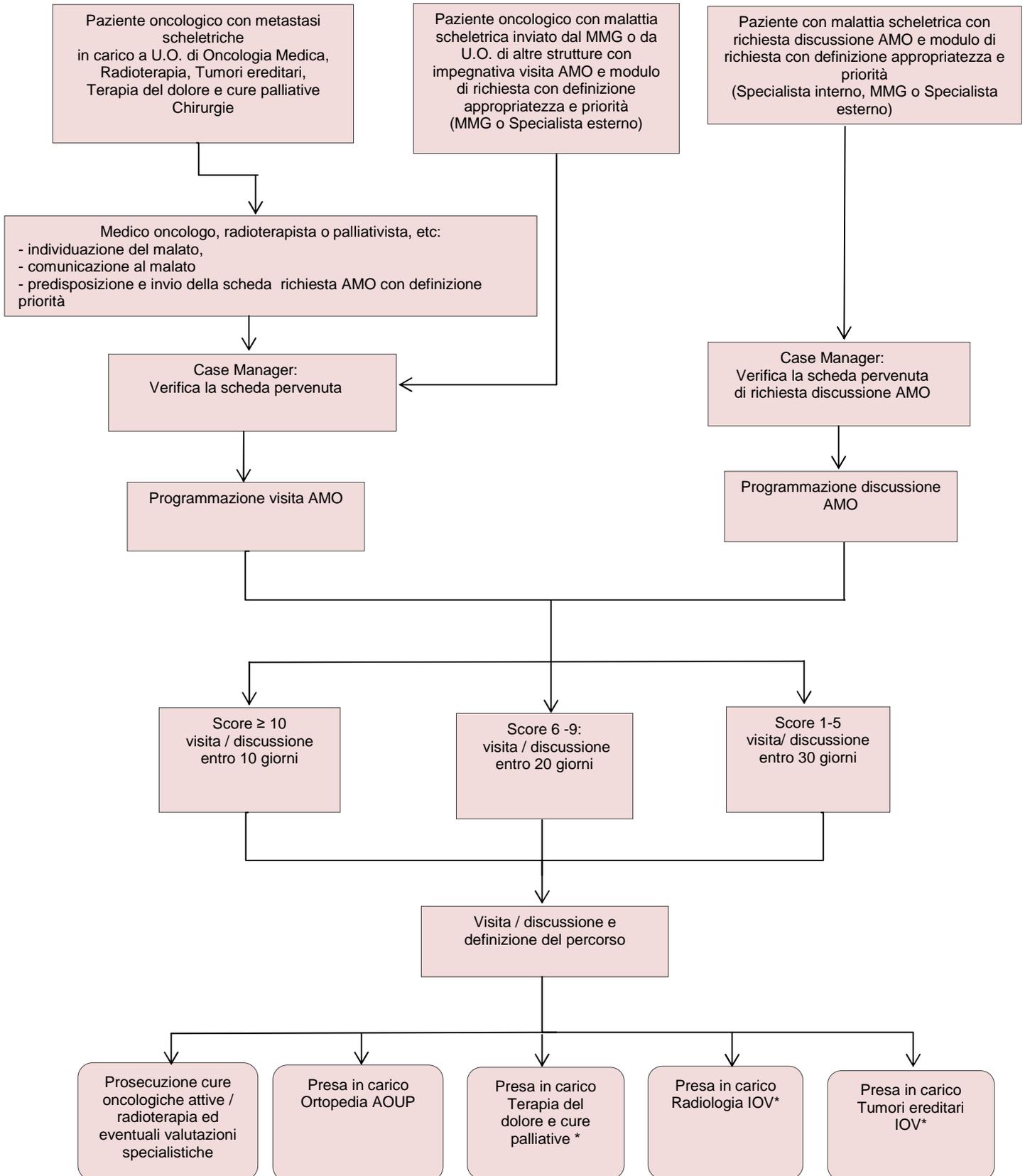
L'AMO è attivo dal 2013.

Nel 2015 sono state eseguite 145 visite e altri 138 pazienti sono stati discussi attraverso documentazione clinico-radiologica.

Nel 2016 sono state eseguite 178 visite e sono stati discussi 76 pazienti.

Owner del processo: Direttore Dipartimento Oncologia Clinica e Sperimentale

5.1 Diagramma di flusso



*fatto salvo per i pazienti riferiti da altre strutture, che proseguono il loro iter presso le strutture di provenienza

5.2 Selezione del paziente da avviare all'AMO

Il paziente candidato ad accedere all'AMO è

- il paziente in carico alle UU.OO. di Oncologia Medica, di Radioterapia, Tumori Ereditari, o di Terapia del dolore e cure palliative, chirurgia dello IOV, con malattia metastatica scheletrica e in trattamento oncologico attivo, sintomatico o non sintomatico.
- il paziente non in carico allo IOV, inviato dal Medico di Medicina Generale o da altro Specialista con le caratteristiche sopra definite.
- Non è previsto accesso di pazienti con tumore primitivo dell'osso, i quali saranno discussi nell'ambito del gruppo multidisciplinare dedicato.
- La scelta dell'invio del paziente (visita), o di sola documentazione (discussione), è lasciata al singolo medico, la visita è fortemente raccomandata per i pazienti sintomatici.
- Il medico indirizza il paziente all'AMO attraverso la compilazione di una scheda che riassume in modo saliente la storia del paziente e le problematiche attive (vedi avanti).

La priorità di accesso all'AMO è definita sulla base del punteggio raggiunto dalla compilazione delle voci della scheda ("Richiesta AMO" Mod-1P_AMO in allegato1) compilata dal medico che invia il malato.

Gli elementi riportati nella scheda, ed il punteggio riferito al singolo paziente, definiscono la priorità della presa in carico da parte del team di AMO per :

- visita multidisciplinare
- discussione multidisciplinare.

La discussione multidisciplinare con il supporto delle immagini (radiologiche, ecc.) e della documentazione clinica, è dedicata esclusivamente ai pazienti non sintomatici.

Le prenotazioni delle visite e delle discussioni multidisciplinare avvengono attraverso agenda informatica e sono a carico del case manager. Per la prenotazione il paziente / medico di riferimento contatta il case manager al n° tel. 049 8215197 in orario 9:00 - 12:00 o via mail osteoncologia@iov.veneto.it.

5.3 Percorso di accesso all'AMO

1. Il medico di riferimento del paziente:

- a) valuta la necessità di visita o discussione multidisciplinare in osteoncologia,
- b) informa il paziente,
- c) predispose la scheda di "richiestaOsteoncologia"(Allegato 1)
- d) invia la scheda compilata al *case manager*

2. Il case manager:

- a) verifica l'appropriatezza della richiesta
- b) verifica lo score della scheda.
- c) prenota la visita nell'agenda informatica / programma la discussione in agenda dedicata
- d) programma la visita/discussione in AMO secondo il punteggio; in particolare:
 - se punteggio ≥ 10 : visita entro 10 giorni
 - se punteggio tra 6-9: visita entro 20 giorni
 - se punteggio tra 1-5: visita entro 30 giorni
- e) contatta il paziente per informarlo dell'appuntamento
- f) informa il medico referente del paziente dell'appuntamento della visita / della programmazione della discussione

g) inserisce la richiesta in Oncosys

5.4 Casi urgenti

Si definiscono urgenti le seguenti situazioni:

- compressione midollare radiologicamente documentata associata a sintomi o segni neurologici;
- frattura patologica di arto o bacino radiologicamente accertata.

Al verificarsi di queste situazioni il medico referente invia il paziente a valutazione chirurgica e/o radioterapica. L'AMO valuterà la situazione al primo giovedì utile tramite accesso o discussione, previo invio della scheda di richiesta dove venga precisato il carattere di urgenza.

5.5 Team multidisciplinare dell'AMO

Il team multidisciplinare è composto dai seguenti specialisti:

- Oncologo Medico
- Radioterapista
- Medico Palliativista
- Ortopedico
- Endocrinologo
- Radiologo Interventista
- Case manager.

Il medico referente del paziente può partecipare alla valutazione e discussione casi in AMO.

Il case manager organizza l'attività dell'ambulatorio e di discussione casi predisponendo l'agenda giornaliera nella quale vengono inseriti, **ogni 20 minuti**, i pazienti da valutare, e segnala i problemi attivi da discutere (Mod2-P_AMO in Allegato 2).

Il case manager invia l'agenda ai componenti del team il giorno prima.

5.6 Visita e discussione in AMO

Nella visita / discussione vengono valutati e definiti:

- a. lo stato di malattia oncologica e gli eventuali ulteriori trattamenti disponibili
- b. il rilievo e trattamento dei sintomi (in caso di visita)
- c. i bisogni rispetto ai trattamenti medici, locoregionali e chemioterapici per le lesioni scheletriche
- d. ulteriori bisogni del malato (in caso di visita)
- e. il percorso di presa in carico più consono alle esigenze clinico-assistenziali del paziente

Le componenti essenziali di tale percorso consistono nella valutazione del paziente con riferimento a:

- l'analisi dello stato di valutazione della malattia oncologica, e delle ulteriori terapie oncologiche disponibili, da parte dell'oncologo medico, del radioterapista e dell'ortopedico
- la condivisione, sulla base dell'esito della valutazione, della decisione in merito alle terapie proposte e alla definizione del successivo percorso terapeutico-assistenziale
- la comunicazione al paziente (in caso di visita) e ai familiari.

La relazione della visita firmata dai presenti sarà consegnata al paziente e una copia in busta sarà indirizzata al MMG / Specialista esterno richiedente.

La relazione relativa alla discussione multidisciplinare, se proposta da Medico specialista esterno o MMG, viene inviata al richiedente.

L'esito della valutazione (visita e discussione caso) viene riportato in Oncosys dove è disponibile per il medico IOV di riferimento del paziente.

5.7 Definizione del percorso

Sulla base delle condizioni del paziente si prospettano le seguenti alternative:

- prosecuzione del percorso di cure oncologiche attive oppure della radioterapia in base alle necessità, ed eventuali valutazioni specialistiche
- presa in carico da parte del chirurgo ortopedico;
- presa in carico da parte della SC Terapia del dolore e cure palliative
- trattamenti loco-regionali di radiologia interventistica
- trattamenti osteo-metabolici.

6 Indicatori

Indicatore	Misurazione	Standard di riferimento/soglia di accettabilità	Note/ fonte dei dati	Indicatore a cura di
Percorso/processo				
Invio dei pazienti all' AMO attraverso compilazione scheda	N pazienti avviati in AMO con scheda / N totale pazienti con metastasi scheletriche segnalati all'AMO	>80% dei pazienti	Data base AMO Oncosys	U.O.di riferimento del paziente
Appropriatezza tempi di attesa visita in base allo score	N visite in AMO entro il tempo d'attesa previsto / N totale visite eseguite in AMO	>90%	Database AMO	Case manager
Relazione visita AMO	Presenza di relazione	≥95%	Oncosys	Team AMO
Presenza in carico SC cure palliative (CP)	N° di pazienti visti entro 15 gg dalla richiesta / N° di richieste	≥90%	Oncosys Database AMO	U.O.Cure Palliative
Trattamento Radioterapia (RT)	N° pazienti con inizio trattamento RT entro 30 giorni dalla indicazione / N° totale pazienti trattati	≥80%	Oncosys	U.O. Radioterapia
Presenza in carico chirurgia ortopedica	N° pazienti con ricovero in ortopedia entro 10 giorni dalla decisione AMO / N° totale pazienti con indicazione alla Chirurgia ortopedica	≥90%	Oncosys	U.O. Ortopedia
Trattamenti loco-regionali di radiologia interventistica	N° pazienti che eseguono la procedura entro 10 giorni dalla decisione AMO / N° totale pazienti con indicazione al trattamento	≥90%	Oncosys	U.O.Radiologia a interventistica
Trattamenti osteo-metabolici (Aclasta)	N di trattamenti osteometabolici effettuati/numero di pazienti con indicazione al trattamento	Tra 90 e 100%	Oncosys	U.O. Tumori Ereditari
Formazione				
Definizione o revisione di procedure specifiche AMO	N procedure definite	Almeno 1 all'anno	Sistema di gestione qualità IOV	Team AMO Ufficio qualità
Formazione professionale per oncologi, radioterapisti, palliativisti ,	Definizione e proposta di un corso di formazione	Almeno 1 all'anno per > 10% personale medico e infermieristico area oncologia medica e radioterapia	Formazione	Team AMO

ortopedici, endocrinologi infermieri, proposta da parte del team AMO				
Formazione del personale dedicato all' AMO	Partecipazione ad eventi formativi specifici di aggiornamento	Almeno 1 all'anno per ogni operatore	Formazione	Team AMO
Ricerca				
N pubblicazioni per anno	Pubblicazioni sulla casistica e in tema di AMO, in riviste con IF	Almeno 1 all'anno	Direzione scientifica	Team AMO

7 Responsabilità

Attività	Medico IOV di riferimento del paziente	Specialista esterno/ MMG	Case manager	Team AMO
Valuta la necessità di avviare il paziente all'AMO	X	X		
Valuta la necessità di discussione multidisciplinare del caso clinico in AMO	X	X		
Propone l'accesso in AMO attraverso compilazione scheda definendone la priorità	X	X		
Valuta i casi urgenti avviandoli al primo giorno utile di ambulatorio, o alla valutazione immediata chirurgica e/o RT	X			
Mantiene i contatti con il paziente per le prenotazioni			X	
Programma visita in agenda informatica			X	
Programma la discussione in agenda cartacea			X	
Invia l'agenda giornaliera ai componenti del team			X	
Presa in carico in AMO				X
Definisce il percorso				X
Predisporre la relazione				X
Carica la relazione in Oncosys				X
Trasmette la relazione al medico di riferimento del paziente				X

8 Allegati

Allegato 1: "Richiesta Osteoncologia" (Mod1-P_AMO)

Allegato 2: "Agenda giornaliera" (Mod2-P_AMO)

9 Bibliografia

- Multidisciplinary approach to the treatment of bone metastases: Osto-Oncology Center, a new organizational model. Ibrahim T. et al.. Tumori 2009 May-Jun; 95(3):291-7
- Bone and cancer: the osteoncology. Ibrahim T. et al.. 2013 May; 10(2):121-3
- Scoring system for prediction of metastatic spine tumor prognosis. Tokuhashi Y. et al.. World J Orthop, 2014 July 18; 5 (3): 262-271

	Regione del Veneto Istituto Oncologico Veneto IRCCS Dipartimento di Oncologia Clinica e Sperimentale  ESMO <small>Designated Centers of Integrated Oncology and Palliative Care</small>	 REGIONE DEL VENETO
Agg. 17/11/2017	RICHIESTA AMBULATORIO MULTIDISCIPLINARE DI OSTEONCOLOGIA	Mod1-P_AMO Richiesta Osteoncologia

Cognome e Nome _____ D.N. _____

U.O. di riferimento (se interno) _____ Medico referente _____

Tumore e stadio _____

Sopravvivenza stimata ≥ 12 mesi 6 - 12 mesi < 6 mesi

Trattamenti oncologici con possibilità di impatto sulla sopravvivenza sì no

Quesito al team multidisciplinare _____

Richiesta per visita multidisciplinare discussione multidisciplinare

	100-90	80	≤ 70	SCORE	
PS (Karnofsky)	<input type="checkbox"/> 0 punti	<input type="checkbox"/> 1 punto	<input type="checkbox"/> 2 punti	_____	
Segni e Sintomi (anche associati)	Nessuno	Dolore scheletrico	Sintomi da compressione	+	
	<input type="checkbox"/> 0 punti	<input type="checkbox"/> 2 punto	<input type="checkbox"/> 3 punti	_____	
Presenza di metastasi viscerali	Presenza di multiple lesioni viscerali	Oligometastasi viscerali (1-3 lesioni)	Nessuna viscerale (solo malattia ossea)	+	
	<input type="checkbox"/> 2 punti	<input type="checkbox"/> 1 punto	<input type="checkbox"/> 0 punti	_____	
N. metastasi vertebrali	0-1	2	≥ 3	+	
	<input type="checkbox"/> 0 punti	<input type="checkbox"/> 1 punto	<input type="checkbox"/> 2 punti	_____	
Sede malattia primitiva	Prostata, mammella, tiroide,ematologica	Rene, colon, retto, ginecologici	Altre sedi (non elencate)	Vie biliari, fegato, polmone, stomaco, esofago, CUP	+
	<input type="checkbox"/> 1 punti	<input type="checkbox"/> 2 punto	<input type="checkbox"/> 3 punto	<input type="checkbox"/> 4 punti	_____
PUNTEGGIO TOTALE				_____	
Situazioni urgenti (radiologicamente accertate)	<input type="checkbox"/> Compressione midollare		<input type="checkbox"/> Frattura patologica		URG

SCORE URG primo ambulatorio utile (intanto contattare ortopedico e/o RT per valutazione *urgente* del paziente)
 ≥ 10 programmazione entro 10 giorni
 6-9 programmazione entro 20 giorni
 1-5 programmazione entro 30 giorni

Data _____

Firma del richiedente _____

 	Regione del Veneto Istituto Oncologico Veneto IRCCS	 REGIONE DEL VENETO
	Dipartimento oncologia clinica e sperimentale  ESMO Designated Centers of Integrated Oncology and Palliative Care	
	AMBULATORIO MULTIDISCIPLINARE <u>OSTEONCOLOGIA</u>	Mod2-P_AMO Agenda giornaliera

Ambulatorio multidisciplinare e discussione casi clinici

Data

Medici presenti: Dr.

. Case Manager: E. Lamberti

PAZIENTE	STORIA CLINICA
NOME COGNOME data di nascita	Poblemi: Quesito: Medico Referente: Dr.
NOME COGNOME data di nascita	Poblemi: Quesito: Medico Referente: Dr.
NOME COGNOME data di nascita	Poblemi: Quesito: Medico Referente: Dr.