

Una (prima) giornata di studio su/per gli IRCCS in FVG

Con il patrocinio
Conferenza permanente
per la programmazione sanitaria,
sociale e sociosanitaria regionale
Agenzia Regionale Sanità
del Friuli Venezia Giulia

**CRO
Aviano**

**FEDER
SANTO
ANEL**
Federazione
Friuli V. G.

REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA



**“GLI IRCCS NEL SISTEMA
SANITARIO REGIONALE:
PROSPETTIVE DI INTEGRAZIONE
E SVILUPPO PER IL TERRITORIO”**

**CRO
Aviano**

EM
Insieme al territorio
IRCCS “GIORGIO MERLINI”
Sanità di S. Vito al Tagliamento (TV)

BURLO

Sala Convegni
CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO

AVIANO, Venerdì 11 Gennaio 2008

LR. 14/06: Il CRO nel SSR

- **Benvenuto**
- **... ma !?**

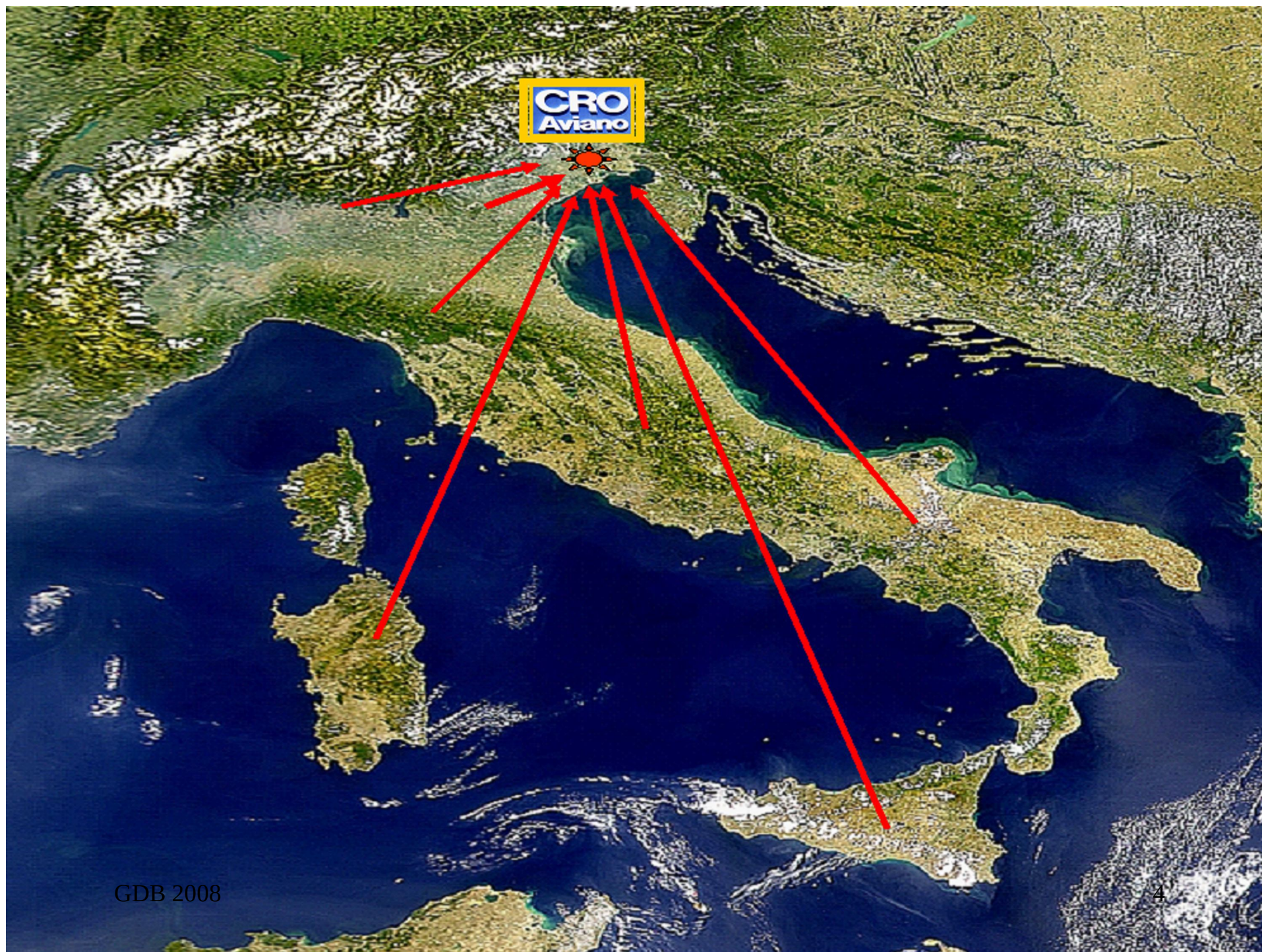
... parliamone !

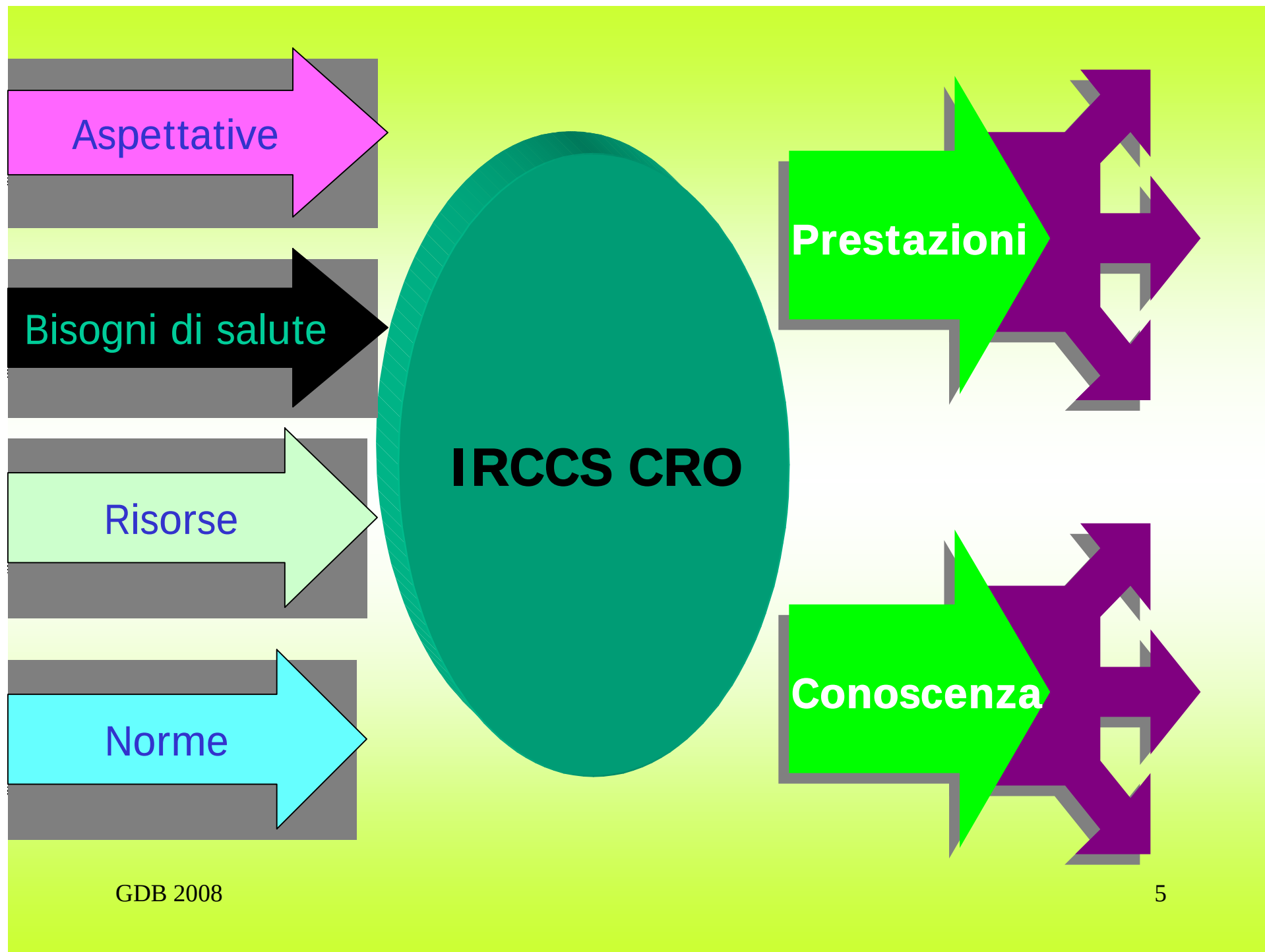
Il CRO: chi è costui?

Sentito dire.

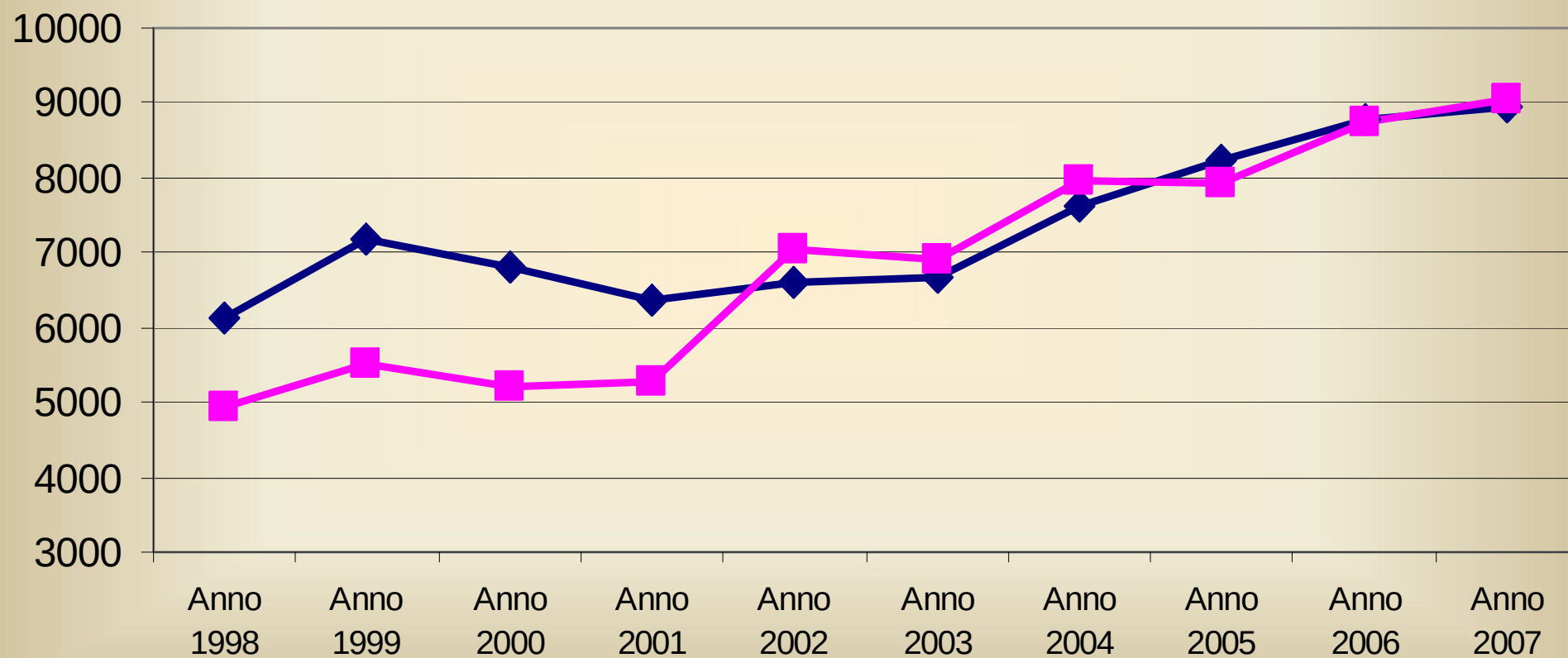
Siamo noi?

Nascita dell'idea per un convegno





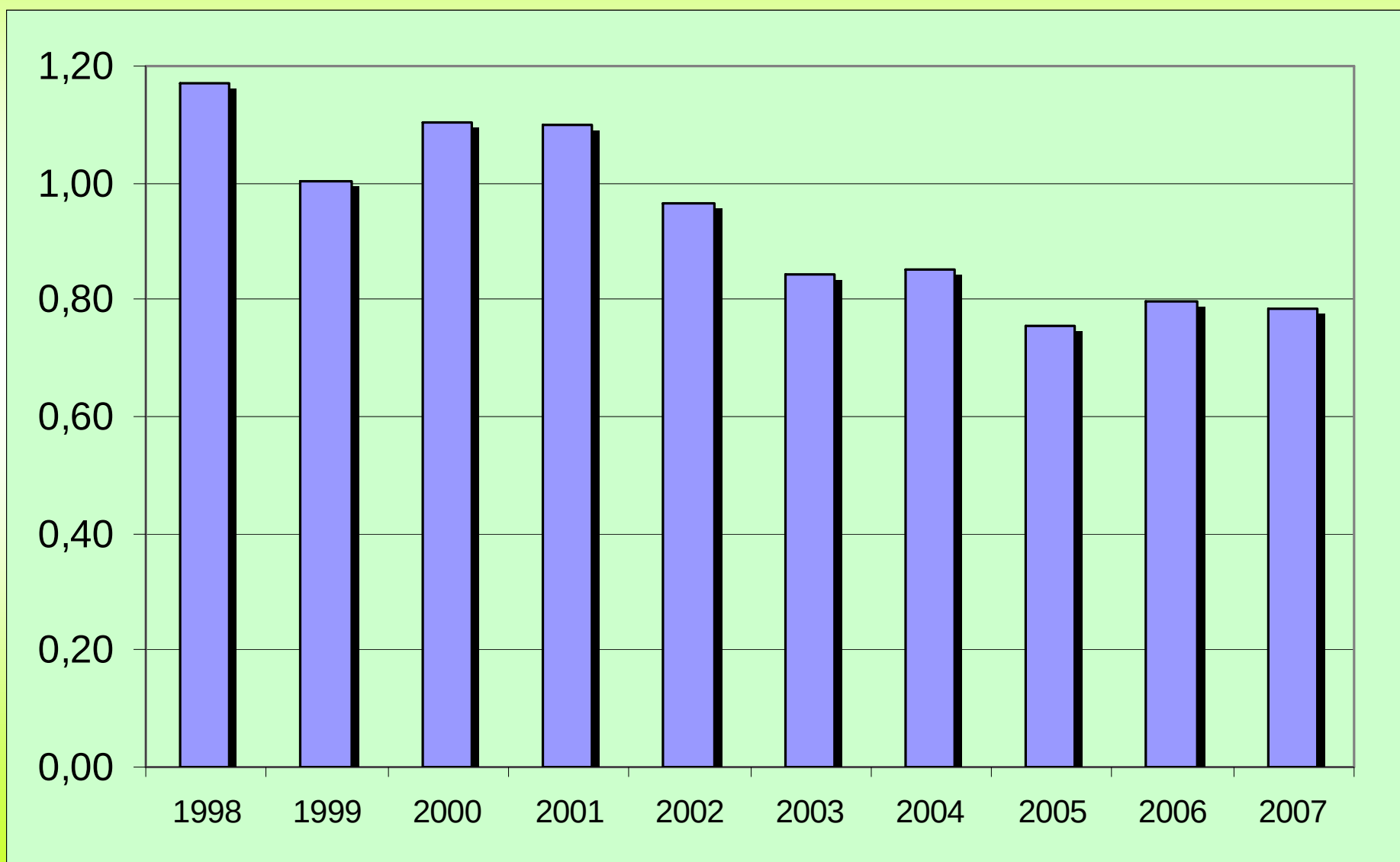
Andamento ricoveri - Punti USA



GDB 2008

Punti USA

COSTI PERSONALE/VALORE PRODUZIONE SANITARIA



CONOSCENZA

Guarigione	+
Sopravvivenza	+
Tempo libero da malattia	+
Qualità della vita	+
Sicurezza	+
Costi	-

**S.S.N.
S.S.R.**

SALUTE

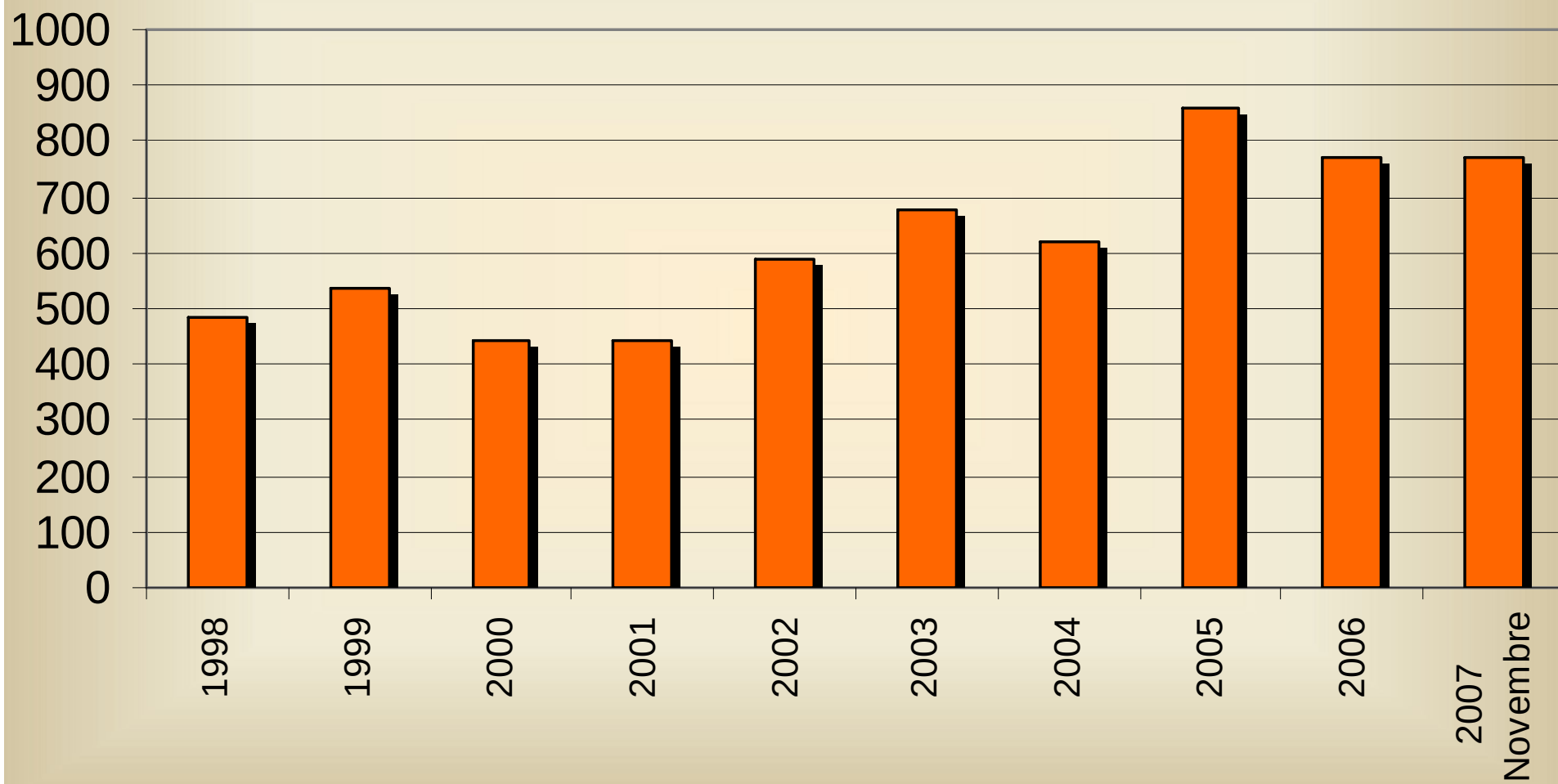
Comitato Etico

**Ricerca
Sperimentazione**

**Ricerca
di base**

**Ricerca
Clinica**

IMPACT FACTOR



31.7.2006

Nascita dell'idea per un convegno

Verso le nuove linee ed indirizzi regionali per l'oncologia...

IL C.R.O. E L'ONCOLOGIA NEL F.V.G.

APPUNTI PER UN
BRAIN STORMING

AVIANO, ____ ottobre 2006

Il CRO e l'oncologia nel FVG

appunti per un brain storming

Partecipanti / Invitati

- III Comm.ne Cons.
- Conferenza Permanente Sindaci
- **Assessorato**
- **Agenzia**
- Area Vasta TS-GO (Territorio, Az. OU, Burlo)
- Area Vasta UD (Territorio, Az. OU)
- Area Vasta PN (Territorio, AO)
- **CRO**
- Stakeholders
- ...

GDB 2008

Il CRO e l'oncologia nel FVG

appunti per un brain storming

Normativa di riferimento

- Statuto e atti di riconoscimento IRCCS
- L. 3/2003
- DL 288/2003
- LR 23/2004
- DGR n. 3222 del 12.12.2005 (PSSR)
- L.R. 27.7.2006 (poi 10.8.06 n. 14)
- PSN
- Piani Oncologici (FVG 1998; Intesa Stato-Regioni 2001)
- ...

Il CRO e l'oncologia nel FVG appunti per un brain storming

L.R. n. 23/2004

- Il piano annuale del CRO è di rilievo regionale e come tale va direttamente alla conferenza permanente dei Sindaci di Codroipo:
- VISIONE **REGIONALE** DELL'ASSISTENZA ONCOLOGICA

Il CRO e l'oncologia nel FVG

appunti per un brain storming

Compito primario del CRO: **ricerca oncologica**

- Traslazionale: conoscenza a fini terapeutici
- Conoscenze epidemiologiche a fini di prevenzione
- Conoscenze per migliorare la diagnosi con bio-marcatori
- Conoscenze per migliorare la terapia e renderla uniforme
- Conoscenze per nuovi farmaci e terapie bersaglio-mirate
- Conoscenze per nuove terapie radianti
- Conoscenze per nuovi approcci chirurgici
- Conoscenze per integrazioni terapeutiche
- ...

Il CRO e l'oncologia nel FVG

appunti per un brain storming

Altri compiti CRO in oncologia

- **Assistenza** di alta qualificazione
- Sperimentazione clinica
- Nuovi modelli assistenziali (medici, infermieristici, integrati, ecc.)
- Innovazione tecnologica e nuovi o migliori approcci diagnostici di laboratorio e per immagini
-
- **Alta formazione**

Il CRO e l'oncologia nel FVG

appunti per un brain storming

Dimensione regionale

- Il PSSR individua le funzioni del CRO per il suo ruolo in regione e in area vasta
- In regione (intesa unitariamente o con le divisioni provinciali e/o area vasta) vi sono prestazioni /attività assistenziali che devono essere svolte da/presso il CRO [es. II III livelli dopo screenings ...]
- HIV
- Tomoterapia

Il CRO e l'oncologia nel FVG

appunti per un brain storming

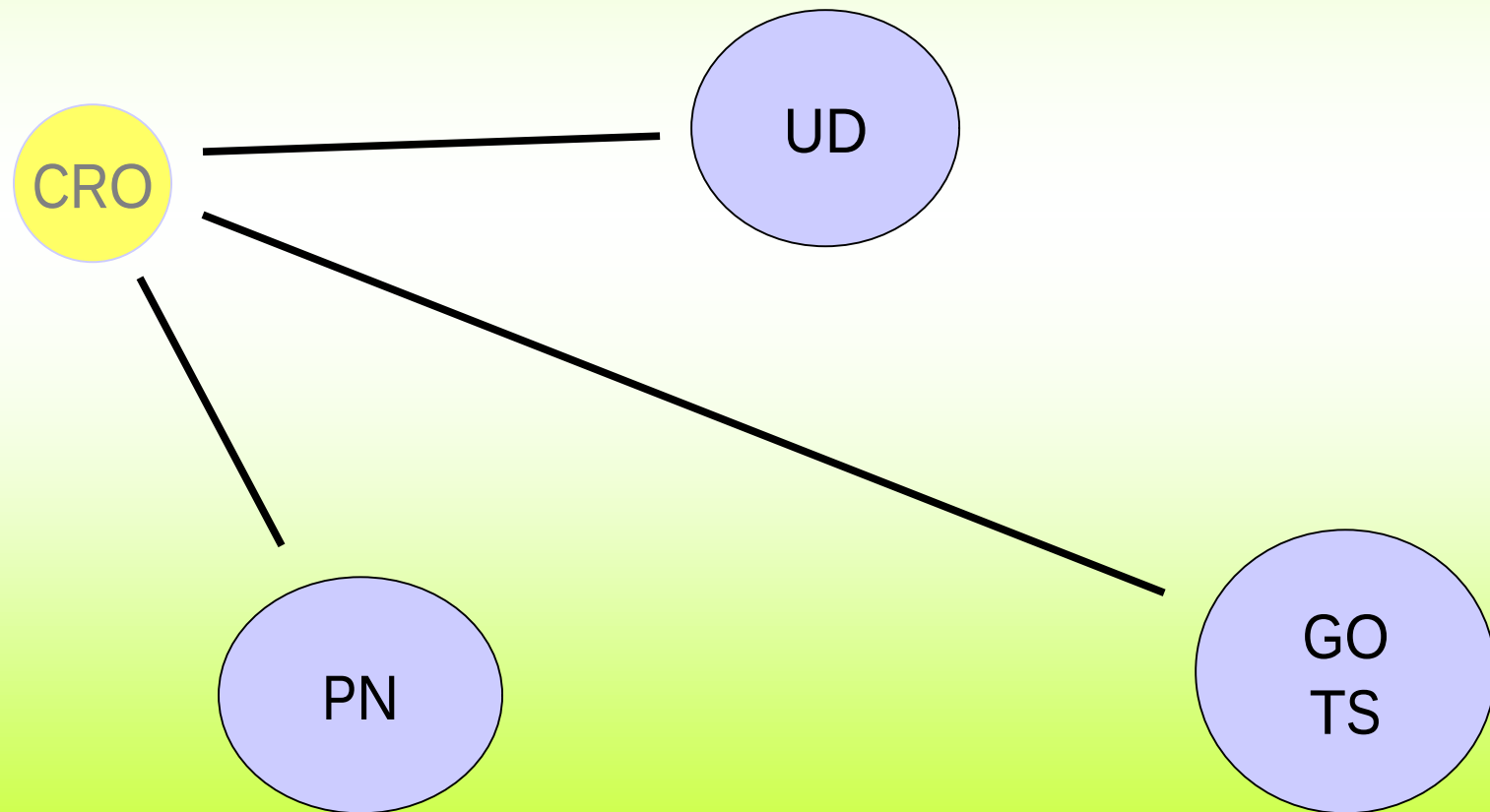
Dimensione regionale

- Nel sistema oncologico regionale vi deve essere interazione tra i coordinamenti locali (di area vasta) di oncologia e il CRO
- Questo si può individuare nelle indicazioni del PSSR e si sintetizza in
- ...

Il CRO e l'oncologia nel FVG

appunti per un brain storming

II TETRAEDRO



REGIONE AUTONOMA FRIULI-VENEZIA GIULIA



AS
SS
CR

PIANO REGIONALE PER LE MALATTIE ONCOLOGICHE

(di cui al punto 2.4 del primo Piano di intervento a medio termine - PIMT - approvato con D.G.R. del 27 dicembre 1995)

1998

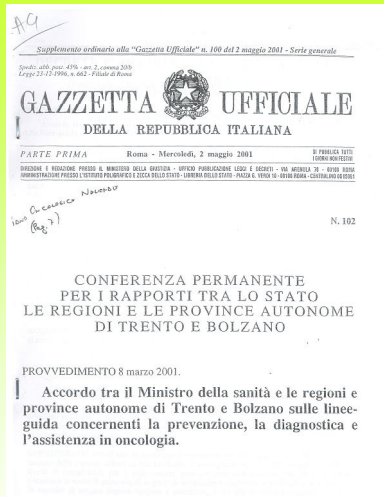


AGENZIA REGIONALE DELLA SANITA'
Marzo 1998

PSSR 2006-2008

Il Polo ospedaliero di Pordenone è costituito dalle attività dell'Azienda ospedaliera di Pordenone e da quelle dell'IRCCS CRO di Aviano. Rispetto a quelli di Trieste e di Udine, questo polo ospedaliero si caratterizza per l'elevata attrazione extraregionale e per la mancanza di una integrazione fisica con l'istituto di ricerca. Indipendentemente da questi fattori, le due strutture hanno già avviato importanti esperienze di integrazione funzionale e strutturale (radioterapia, oncologia). Queste esperienze dovranno essere estese ad altri settori (es. laboratorio analisi, trasfusionale ecc.) al fine di conseguire un assetto funzionale in grado di svolgere una qualificata funzione di riferimento per l'area vasta e realizzare una struttura compatibile con i costi di gestione. Rispetto all'assetto edilizio, per l'ospedale di Pordenone è stato definito il programma di realizzazione di un nuovo padiglione e la ristrutturazione, ove necessario, di parte delle strutture attuali e per l'IRCCS CRO di Aviano è in programma un'ampliamento. A quest'ultima struttura, in considerazione dell'elevato livello di attività di tipo assistenziale (peraltro svolta anche per residenti fuori regione), di ricerca (nell'area epidemiologica, clinica e di diagnostica) e di didattica (in collaborazione con l'Università di Udine), viene riconosciuto un ruolo di riferimento regionale ed extraregionale come già previsto dal Piano oncologico regionale.

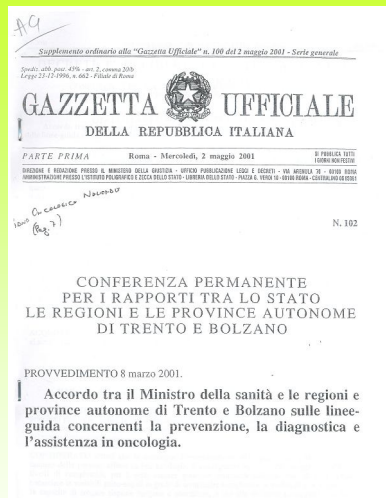
2001



Per garantire un'effettiva attività integrata e di alta complessità, dovrebbero essere previste fra le attività del Polo quelle proprie di anatomia patologica, ematologia, diagnostica strumentale e di laboratorio, endoscopia, specialità d'organo, anestesia e rianimazione, riabilitazione, psicologia, nutrizione clinica, genetica e il servizio farmaceutico. Tali servizi, anche quando non dedicati esclusivamente alle attività oncologiche, ne dovrebbero supportare in modo determinante l'azione. Fatta salva l'autonomia organizzativa e normativa regionale, il Polo oncologico prevede articolazioni organizzative con il Dipartimento oncologico strutturato all'interno di presidi ospedalieri delle ASL, di AO, di strutture universitarie, secondo quanto previsto all'art. 6 del decreto legislativo 229, ovvero coincidere con gli I.R.C.C.S. oncologici.

- All'interno del Polo il modello Dipartimentale è in grado di garantire il coordinamento delle attività e di fornire una più efficace organizzazione delle attività assistenziali, un migliore utilizzo delle risorse, minori ritardi e disfunzioni.

L'adeguamento delle strutture e delle modalità operative sopra indicate dovrebbe consentire inoltre di ridurre marcatamente la mobilità interregionale dei pazienti oncologici.



2001

Supplemento ordinario alla 'GAZZETTA UFFICIALE' Serie generale - n. 100

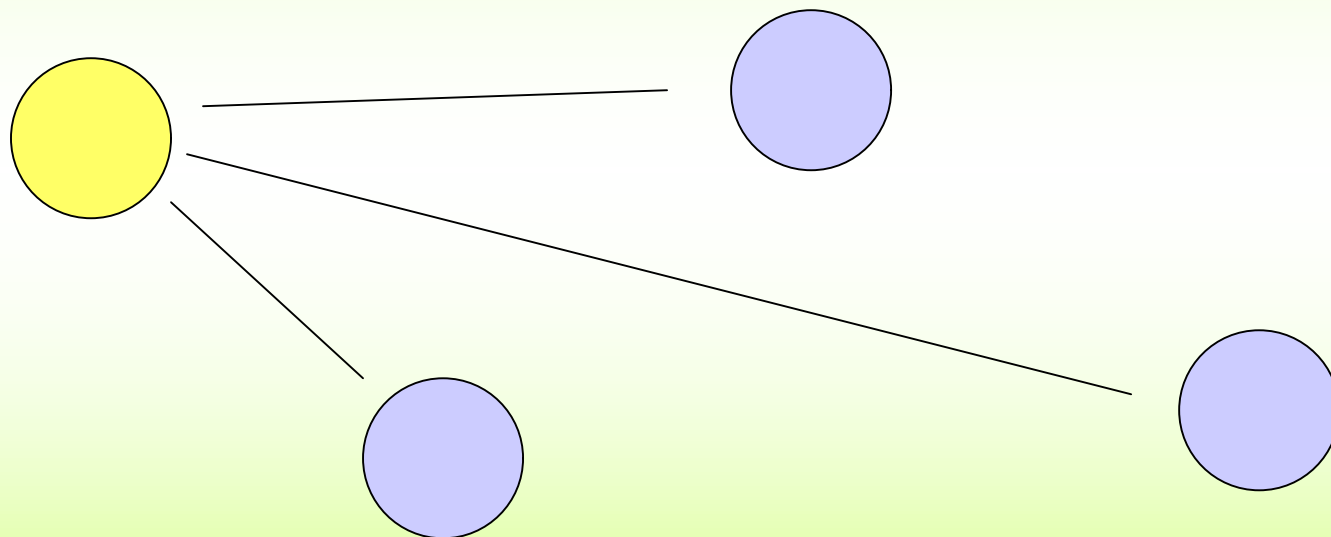
2d) I.R.C.C.S. oncologici

Gli I.R.C.C.S. ad indirizzo oncologico perseguono finalità di ricerca in campo biomedico e nella organizzazione e gestione dei servizi sanitari, oltre a fornire prestazioni di ricovero e cura. Gli I.R.C.C.S. sono qualificati ospedali di rilievo nazionale e di alta specialità per le patologie di maggior rilievo nazionale. Gli I.R.C.C.S. garantiscono le funzioni di ricerca epidemiologica, preclinica e clinica. Funzione specifica di alto rilievo è la ricerca integrata tra competenze sperimentali e cliniche, con l'uso di alte e innovative tecnologie. E' compito degli I.R.C.C.S. il trasferimento dei risultati ottenuti al Sistema Sanitario Nazionale, per una migliore qualificazione della assistenza (attraverso il supporto tecnico e operativo alla rete delle strutture e dei servizi oncologici nell'esercizio delle loro funzioni, per il perseguimento degli obiettivi del P.S.N. nonché attraverso la formazione continua del personale) L'attività assistenziale connessa all'attività di ricerca è svolta sulla base della programmazione regionale.

Il CRO e l'oncologia nel FVG

appunti per un brain storming

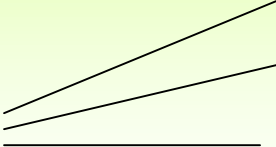
II TETRAEDRO

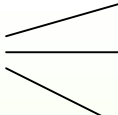


Il Paziente trova continuità nell'ambito dei dipartimenti di area vasta - temporaneamente al CRO

Il CRO e l'oncologia nel FVG

appunti per un brain storming

diagnostica  Semplice
Integrata (standard, sperimentale)
Impegnativa, standard - qualità...

terapia risolutiva  Chirurgica
Endoscopica
altro

cronicità  Semplice
Integrata (standard, sperimentale)
...

Il CRO e l'oncologia nel FVG

appunti per un brain storming

SCREENING

- Di diagnosi anticipata
- Di predittività
- ...

Il CRO e l'oncologia nel FVG

appunti per un brain storming

Percorsi mirati

- Dal sospetto di patologia oncologica
- Alla conferma
- Alla stadiazione (presto, bene, minor costo)
- Alla terapia (anche nei dipartimenti di provenienza/residenza)
- Al follow-up
- ...
- Alla ristadiazione
- Alle cure palliative

Il CRO e l'oncologia nel FVG

appunti per un brain storming

SUPERARE L'AMBIGUITA'

- Il CRO nella area vasta pordenonese
e/o
- nelle aree vaste regionali

Il CRO e l'oncologia nel FVG appunti per un brain storming

NELL'AREA VASTA PORDENONESE

- Dipartimento oncologico di area vasta o funzione unica come nella pianificazione
- Comitato Tecnico per il Coordinamento delle Politiche di assistenza oncologica,

Il CRO e l'oncologia nel FVG

appunti per un brain storming

IN REGIONE

- Comitato Tecnico per l'Oncologia (presso ARS) a presidenza Dir. Scientifico CRO (la ricerca “assorbe” dall'assistenza)

ARS
Comitato di Regia

Il CRO e l'oncologia nel FVG

appunti per un brain storming

CRO: luogo di eccellenza e di assistenza di alto impegno, integrata

- pazienti “particolari”
- interventi particolari
- trattamenti particolari
- concentrazione di patologie per la sperimentazione
- concentrazione di patologie per i costi

Il CRO e l'oncologia nel FVG appunti per un brain storming

DA NON TRASCURARE: FVG, ma non solo

Solo **META'** dei Pazienti che
afferiscono al CRO proviene dalla
Regione Friuli Venezia Giulia

- ...
- ... e l'attrazione da altre Regioni è un “valore aggiunto” per il SSR!

Una (prima) giornata di studio su/per gli IRCCS in FVG

Con il patrocinio
Conferenza permanente
per la programmazione sanitaria,
sociale e sociosanitaria regionale
Agenzia Regionale Sanità
del Friuli Venezia Giulia

**CRO
Aviano**

**FEDER
SANTO
ANEL**
Federazione
Friuli V. G.

REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

**CRO
Aviano**

In Friuli Venezia Giulia
IRCCS "GUGLIELMO MERZ"

EM
Ente Ospedaliero
Municipale di Udine

BURLO

**"GLI IRCCS NEL SISTEMA
SANITARIO REGIONALE:
PROSPETTIVE DI INTEGRAZIONE
E SVILUPPO PER IL TERRITORIO"**

Sala Convegni
CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO

AVIANO, Venerdì 11 Gennaio 2008

Da non dimenticare che ...

- La Legge Nazionale 3/2003 mirava a **trasformare** gli **IRCCS in Fondazioni**, in alternativa le Regioni potevano proporre il mantenimento o meno e, nell'affermativa, l'inserimento nei vari Servizi Sanitari Regionali
- Le norme di riordino potrebbero essere imperfette per gli IRCCS non trasformati

Il SSR del FVG poteva farne a meno ?

- **I** stituti
- **R** icovero
- **C** ura
- **C** arattere
- **S** cientifico

La risposta nella LR n. 14/2006

IRCCS **pubblici** - riordinati

- Proprietà reale : **Regione**
- Comproprietà (o meglio Servitù):
Ministero della Salute
- Qualche diritto: Conferenza dei Sindaci
- ...

La proprietà che intraprende

- Holding per la salute: **SSR**
- **Aziende** (organizzazioni per il raggiungimento degli scopi voluti dall'imprenditore)
- **IRCCS**: azienda con scopi speciali che si integri nel SSR

Le AZIENDE **del** SSR

- Azienda Territoriali
- Aziende Ospedaliero Universitarie TS e UD
- Azienda Ospedaliera PN
- IRCCS pubblici
- (ARS – CSC)

LR 14/06 art. 2

Finalità del riordino degli IRCCS

- all'integrazione delle **funzioni di ricerca** nell'ambito del sistema di ricerca **regionale**, nazionale e internazionale;
- all'integrazione delle **funzioni assistenziali** e, in particolare, di quelle ad alta qualificazione, nell'ambito del **Servizio Sanitario Regionale**;
- all'integrazione delle **funzioni di formazione** nell'ambito del **sistema formativo regionale**
- alla separazione delle **funzioni di indirizzo** da quelle di **gestione**.

RELAZIONI NEL SSR-FVG

aspetti clinico-assistenziali

- Area Vasta (3, anche in prospettiva)
- Polo ospedaliero-univ (TS UD PN-CRO)
- Centri/Poli di riferimento
 - Alte specialità e materno infantile (TS)
 - Alte specialità e riabilitazione (UD)
 - Alta qualificazione e oncologia (PN-AVIANO)

LR 14/06 art. 2

Finalità del riordino degli IRCCS

- all'integrazione delle **funzioni di ricerca** nell'ambito del sistema di ricerca **regionale**, nazionale e internazionale;
- all'integrazione delle **funzioni assistenziali** e, in particolare, di quelle ad alta qualificazione, nell'ambito del **Servizio Sanitario Regionale**;
- all'integrazione delle **funzioni di formazione** nell'ambito del **sistema formativo regionale**
- alla separazione delle **funzioni di indirizzo** da quelle di **gestione**.

LR 14/06 art. 2

Finalità del riordino degli IRCCS

- all'integrazione delle **funzioni di ricerca** nell'ambito del sistema di ricerca **regionale**, nazionale e internazionale;
- all'integrazione delle **funzioni assistenziali** e, in particolare, di quelle ad alta qualificazione, nell'ambito del **Servizio Sanitario Regionale**;
- all'integrazione delle **funzioni di formazione** nell'ambito del **sistema formativo regionale**
- alla separazione delle **funzioni di indirizzo** da quelle di **gestione**.

Rendere intero, pieno, perfetto, ciò che è incompleto o insufficiente a un determinato scopo, **aggiungendo quanto è necessario** o supplendo al difetto con mezzi opportuni.

L'integrarsi a vicenda, unione, fusione di più elementi o soggetti che **si completano l'un l'altro**, spesso attraverso il coordinamento dei loro mezzi, delle loro risorse, delle loro capacità

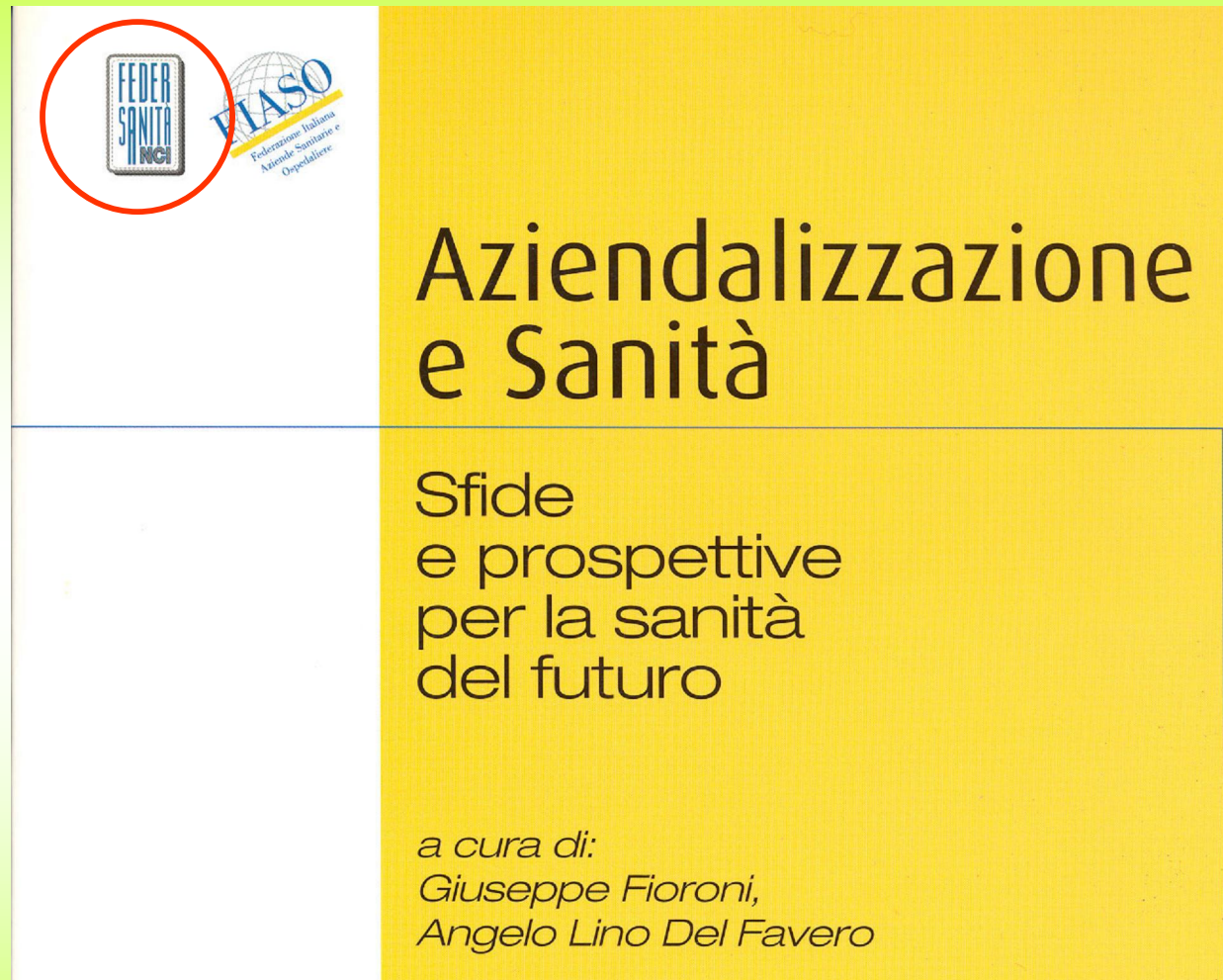
- **INTEGRAZIONE:** strada obbligata
 - Visione regionale clinico-assistenziale
 - Formazione mirata
 - Ricerca internazionale
 - Biomedica
 - Non solo

LR 14/06 art. 2

Finalità del riordino degli IRCCS

- all'integrazione delle **funzioni di ricerca** nell'ambito del sistema di ricerca **regionale**, nazionale e internazionale;
- all'integrazione delle **funzioni assistenziali** e, in particolare, di quelle ad alta qualificazione, nell'ambito del **Servizio Sanitario Regionale**;
- all'integrazione delle **funzioni di formazione** nell'ambito del **sistema formativo regionale**
- alla separazione delle **funzioni di indirizzo** da quelle di **gestione**.

Con l'Aziendalizzazione: Indirizzo alla Regione, Gestione al Direttore Generale Professional



In principio (1978) c'era ... il Comune con le **U.S.L.** e poi (1993) vennero le **Aziende.S.L.**

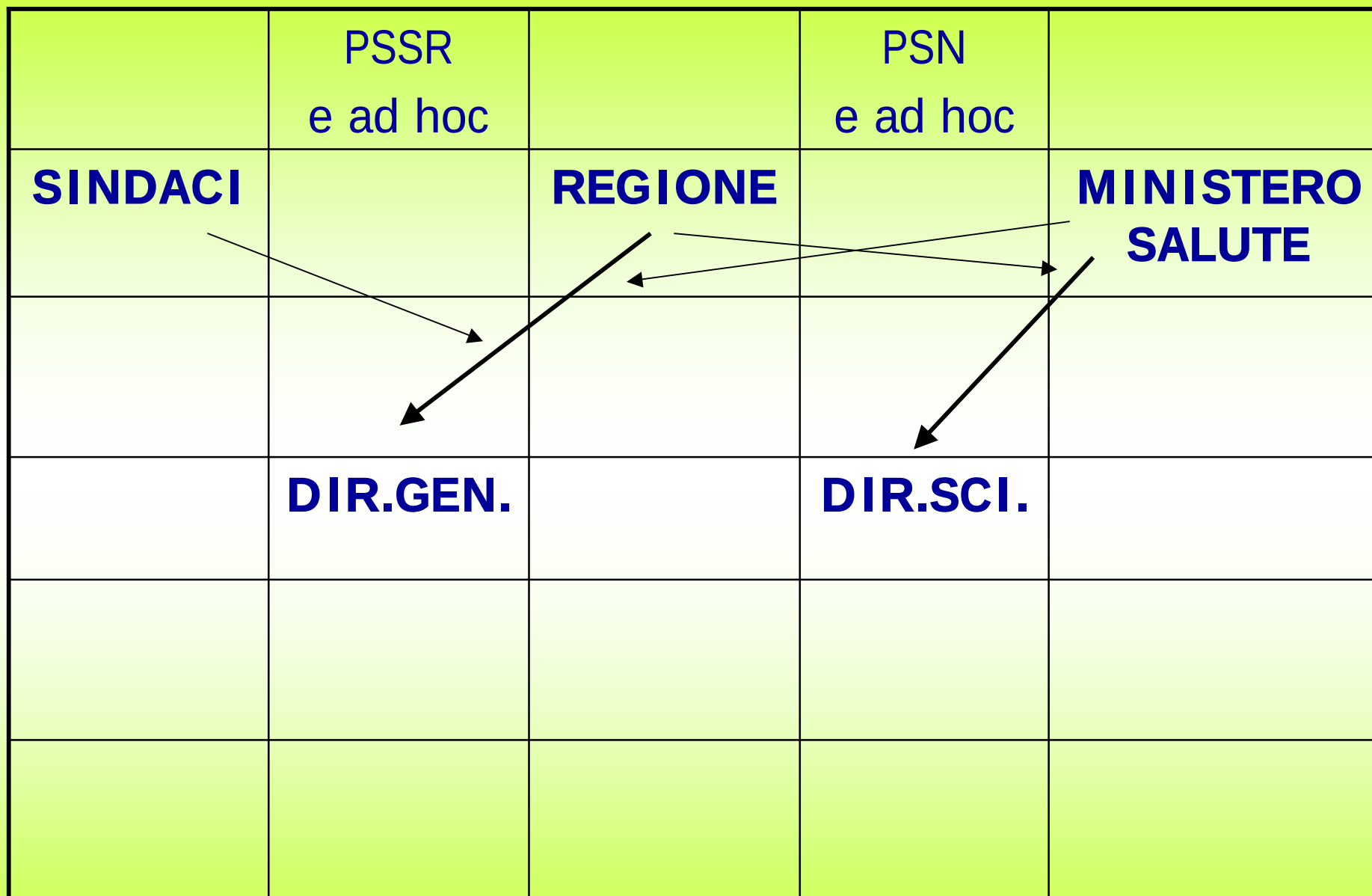
Se ne andarono i Comitati di Gestione .. arrivarono i **"manager"** (Direttori Generali)

Le AZIENDE **nel** SSR

- Azienda Territoriali
- Aziende ospedaliero universitarie TS e UD
- Azienda Ospedaliera PN
- IRCCS pubblici e privato
- Erogatori privati

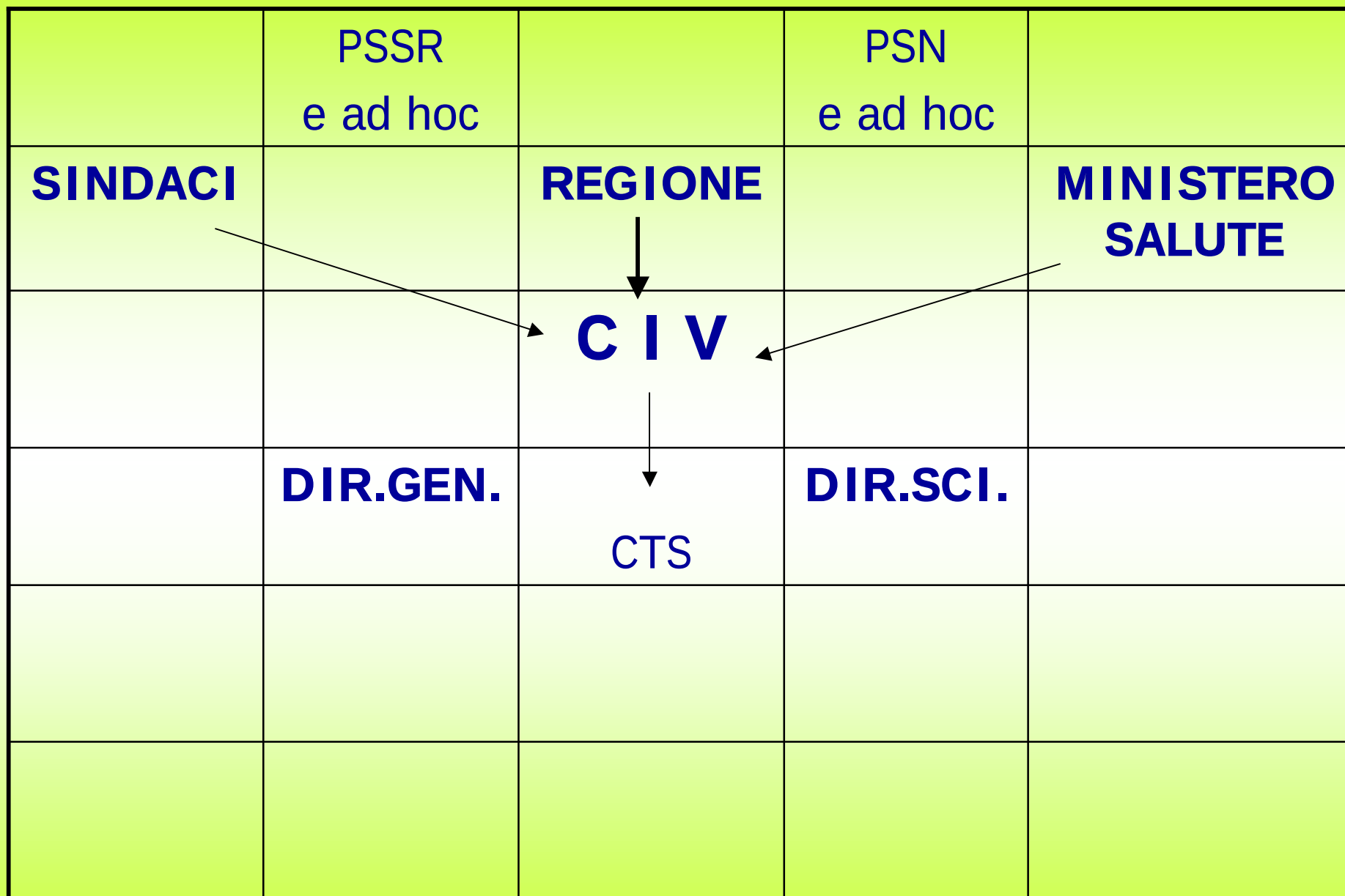
SINDACI		REGIONE		MINISTERO SALUTE

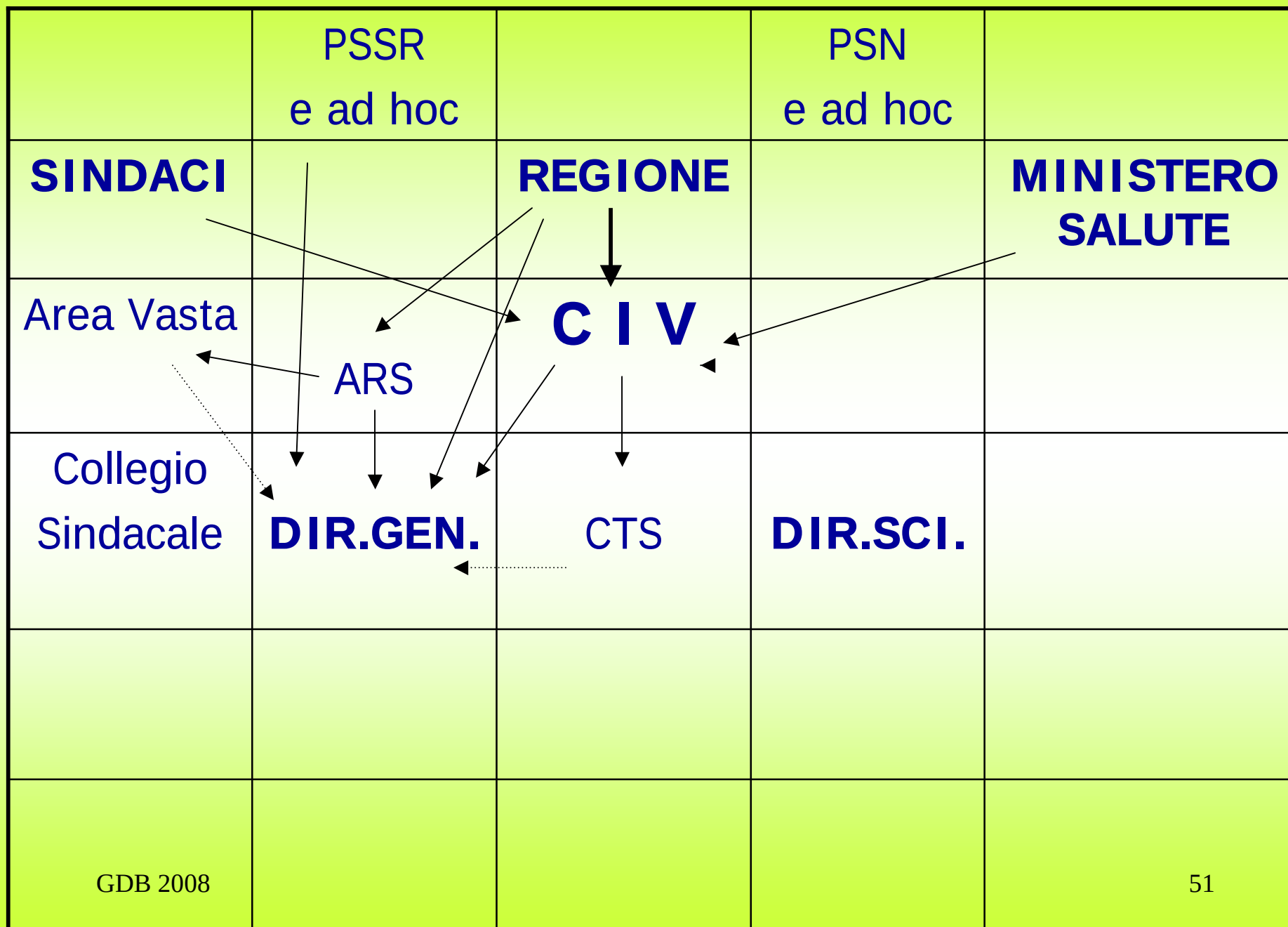
	PSSR e ad hoc		PSN e ad hoc	
SINDACI		REGIONE		MINISTERO SALUTE



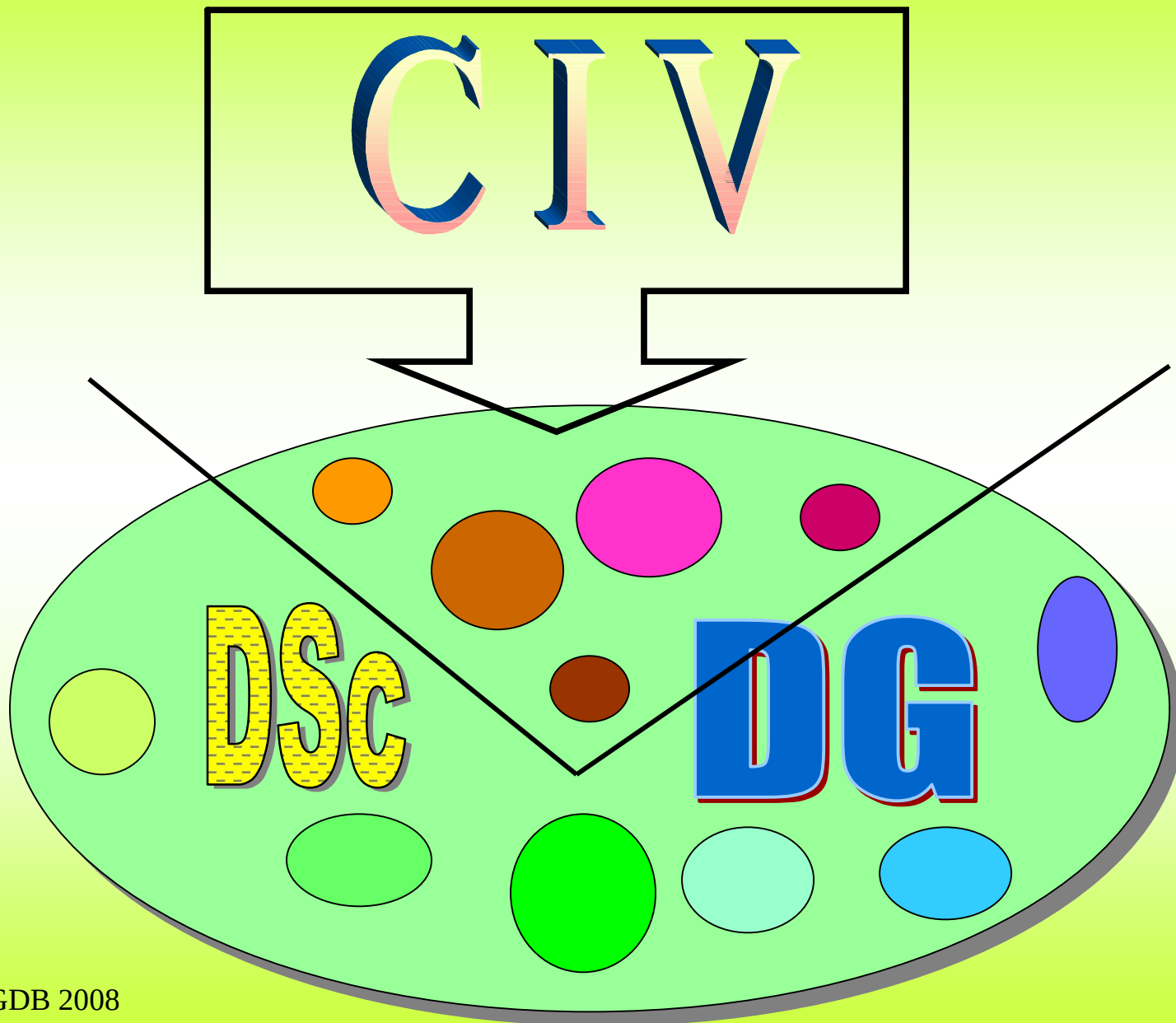
INDIRIZZO E VERIFICA (?)

- Cogenza di indirizzi del proprietario, che interviene fortemente (Delibere Giunta Regionale) nel funzionamento delle Aziende
- Il Proprietario che dà mandato diretto al Gestore e ne valuta l'operato
- La Proprietà che guida
- La proprietà che individua chi indirizza l'azienda ma delega/non delega ...
- ...





Ricerca sviluppo innovazione sperimentazione ...



Autonomia per il **C**onsiglio **I**ndirizzo e **V**erifica (?)

- Acquisizione servizi
- Attività non core
- Spazi di sviluppo attorno all'IRCCS
- Partecipazioni ad iniziative, anche economiche ma no-risk
- **Proposte per “la proprietà”**
- Oltre... PSN e PSSR
- Altro

	PSSR e ad hoc		PSN e ad hoc	
SINDACI		REGIONE (comitato di regia)		MINISTERO SALUTE
AREA/E VASTA/E	ARS	C I V	Comitato Scientifico Internaz.le	MONDO RICERCA
Collegio Sindacale	DIR.GEN.	CTS	DIR.SCI.	Ricercatori
GDB 2008				54

	PSSR e ad hoc		PSN e ad hoc	
SINDACI		REGIONE		MINISTERO SALUTE
AREA/E VASTA/E	ARS	C I V	Comitato Scientifico Internaz.le	MONDO RICERCA
Collegio Sindacale	DIR.GEN.	CTS	DIR.SCI.	Ricercatori
OO.SS. Dipendenti	CONS. SANIT.	COLL. DIREZ.	Precari	Mondo IRCCS
GDB 2008				55

	PSSR e ad hoc		PSN e ad hoc	
SINDACI		REGIONE		MINISTERO SALUTE
AREA/E VASTA/E	ARS	C I V	CSI	MONDO RICERCA
Collegio Sindacale	DIR.GEN.	CTS	DIR.SCI.	Ricercatori
OO.SS. Dipendenti	CONS. SANIT.	COLL. DIREZ.	Precari	Mondo IRCCS
Cittadini	Pazienti	Mass Media	Finanziatori	Altri
GDB 2008				56

C'è il Piano Nazionale / Regionale per la ricerca ?

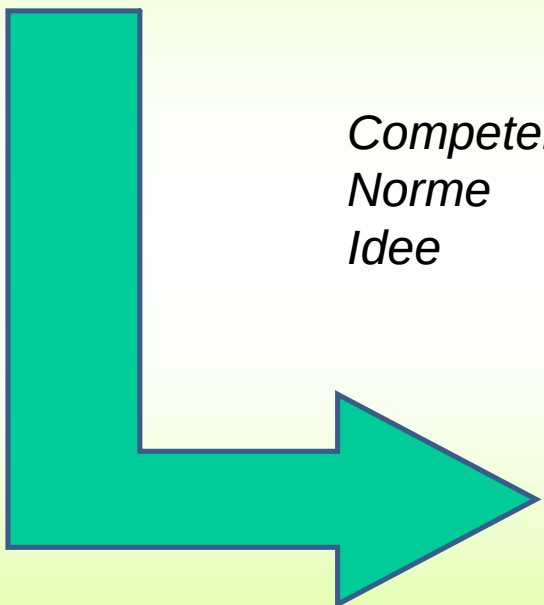
	e ad hoc		e ad hoc	
SINDACI		REGIONE		MINISTERO SALUTE
AREA/ VASTA/E	ARS	C I V	CSI	MONDO RICERCA
Collegio Sindacale	DIR.GEN.	CTS	DIR.SCI.	Ricercatori
OO.SS. Dipendenti	CONS. SANIT.	COLL. DIREZ.	Precari	Mondo IRCCS
Cittadini	Pazienti	Mass Media	Finanziatori	Altri
GDB 2008				57

Giunta Regionale



Conferenza permanente dei Sindaci

Mandato al DG



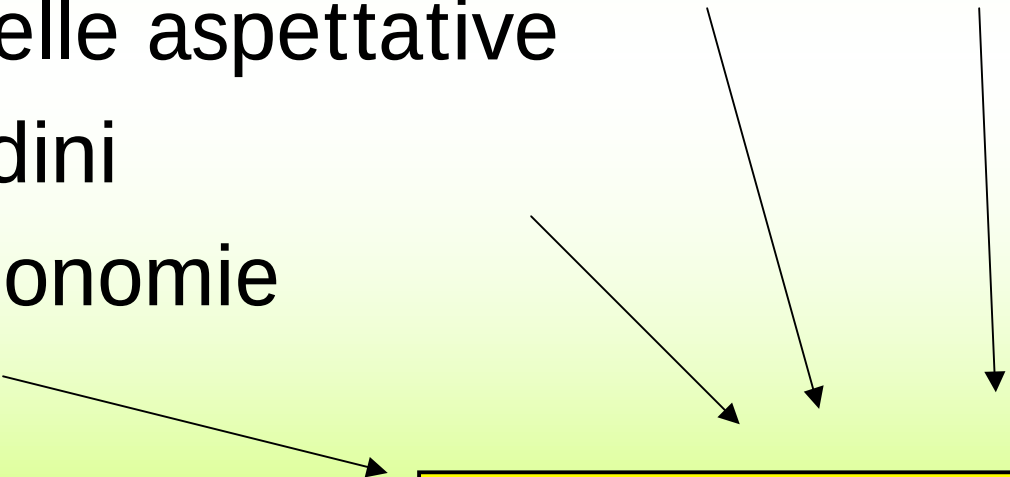
Competenze
Norme
Idee

Obiettivi

Area Vasta n° 11 volte
Regione n° 5 volte

Sviluppare progettualità clinico-assistenziali

- Contenute nei programmi regionali
- Contenute nei programmi nazionali
- Presenti nelle aspettative
 - dei Cittadini
 - delle Autonomie



Funzionali alla ricerca

- Cosa **deve** fare un IRCCS
- Cosa **può** fare un IRCCS

ma se IRCCS - **AZIENDA**



(PROPRIETA')

Separazione tra indirizzo e gestione
(ritocco normativo ? → valorizzare il CIV ?)

- Oncologia

Prevenzione

Diagnosi anticipata

Diagnosi in tempo

Predittività/prognostico

Cura

Riabilitazione

(assistenza anche terminale)

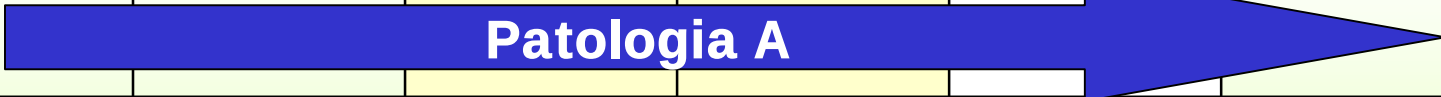
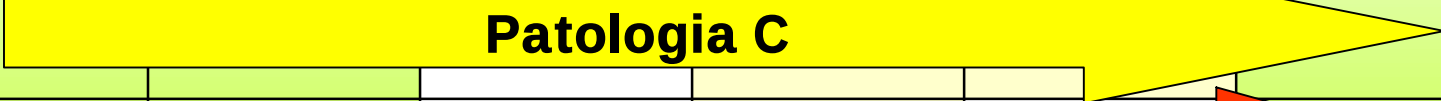
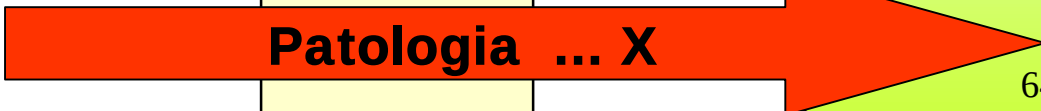
Ma se IRCCS

- Tecnologia per la diagnostica
- Diagnostica
- Clinica
 - Ricerca per la clinica
- Clinica per la ricerca
- Clinica per la formazione
 - Formazione per la clinica e la ricerca

Lo screening oncologico: potenzialità, limiti, sfide per l'IRCCS

- Diagnosi precise
 - Terapie adeguate
 - Terapie integrate
 - Sperimentazioni etiche e sicure
- in tempi appropriati
- Conoscenza
 - Compatibilità sociali
 - Salute futura

Possibili ambiti di intervento degli IRCCS

Sospetto Rischio	Diagn. anticipata	Precisazione diagnostica, anche individualizzata. Prelievo conservazione di materiale biologico	Opzione terapeutica ex ante più efficace O elegibilità per sperimentazione/ricerca	Opzione assistenziale più appropriata per luogo, tempi e struttura	Epicrisi e valutazioni degli esiti
					
					
					
					
GDB 2008					64

PSSR 2009-2011



2009



1998

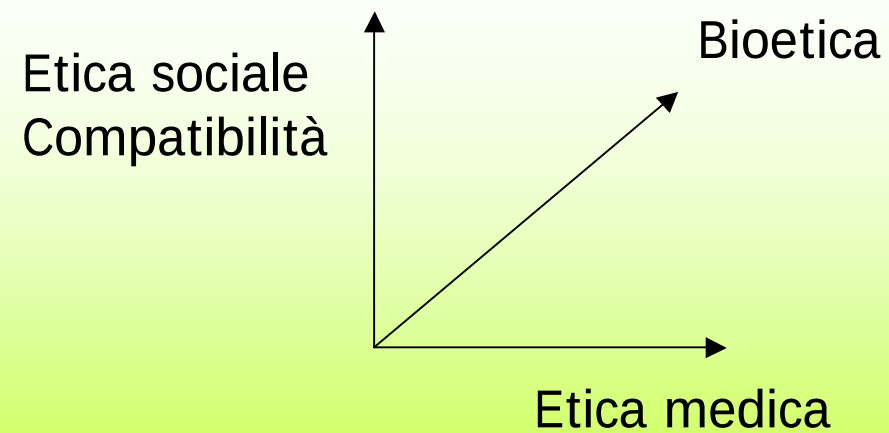
Verso il nuovo piano regionale

GDB 2008

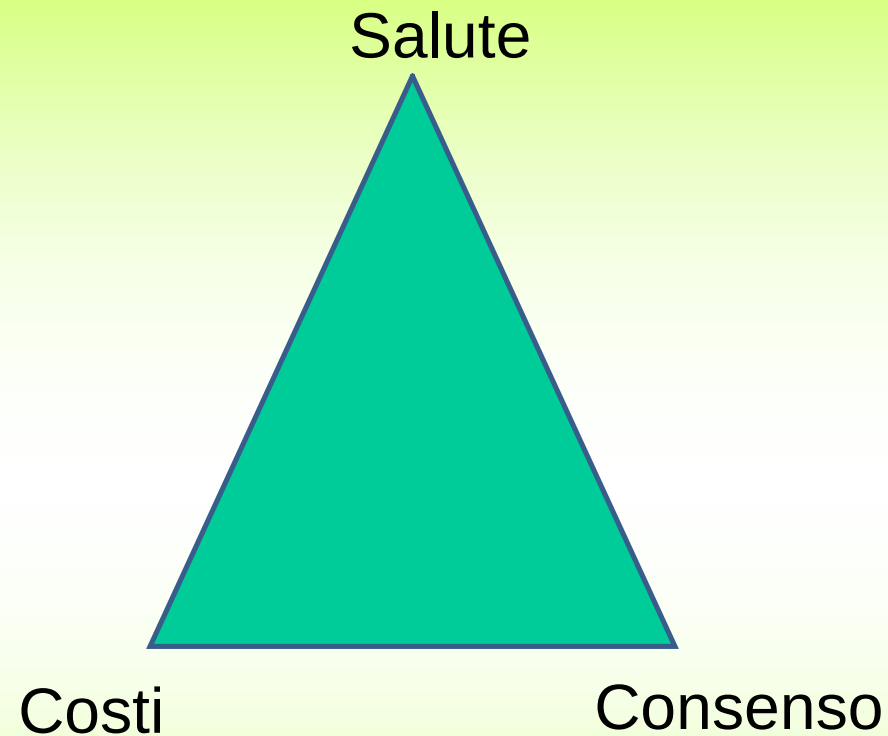
65

Il sistema funzionerà ?

Il sistema funzionerà meglio ?



Per la Proprietà



SSR

HPH

HTA

Distretto ricerca
e innovazione

Formazione

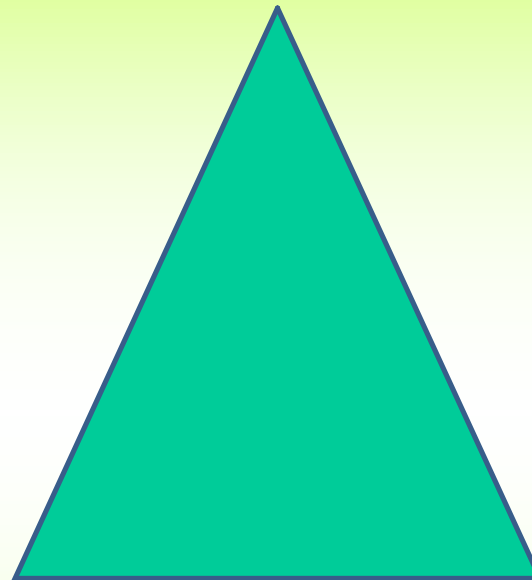
...

Quale Qualità
Quali indicatori

Per il manager

Fare le cose giuste
Fare bene le cose giuste
... al minor costo possibile

Q. tecnica



Q. organizzativa

Q. percepita

Accreditamento
Certificazione

....

Economicità
Sviluppo
Territorio

...

Quale Qualità
Quali indicatori

E ... per gli altri ?



FRIULI VG

NORDEST

INTERREG

CONSORZI
DI RICERCA

UNIVERSITA'

STAKEHOLDERS

MONDO
ECONOMICO

...

...

...

Quale Qualità
Quali indicatori

GDB 2008

69

...

Con il patrocinio
Conferenza permanente
per la programmazione sanitaria,
sociale e sociosanitaria regionale

Agenzia Regionale Sanità
del Friuli Venezia Giulia



Federazione
Friuli V. G.



REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

... *parliamone!*



“GLI IRCCS NEL SISTEMA SANITARIO REGIONALE: PROSPETTIVE DI INTEGRAZIONE E SVILUPPO PER IL TERRITORIO”

Sala Convegni

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO

AVIANO, Venerdì 11 Gennaio 2008