

1° congresso SIHTA
Roma 2008

Ruolo dei criteri di appropriatezza
nella programmazione dei servizi
sanitari
l'esempio della FDG-PET in oncologia

L.Ballini G.Longo A.Negro A.Liberati
Agenzia Sanitaria Regionale
Emilia-Romagna



Progetto PRI-ER FDG-PET in oncologia

Ricerca Oncologica - Project of integrated program
Ministero della Salute . Direzione Generale della Ricerca Scientifica e Tecnologica

2. APPROPRIATENESS OF PET: CRITICAL REVIEW OF EVIDENCE AND DEVELOPMENT OF NEW INDICATIONS.

Attività permanente di ricerca che accompagna lo sviluppo e la diffusione della tecnologia

Indicazioni all'utilizzo della FDG-PET in oncologia
Analisi critica della letteratura scientifica
Governo clinico

Indicazioni all'uso della FDG-PET in oncologia
Sintesi
Ricerca e innovazione

FDG-PET in oncologia
Criteri per un uso appropriato
Ricerca e innovazione

Compito affidato al gruppo di lavoro

- orientare i professionisti sull'uso appropriato della PET
- supportare le Aziende nella attività di monitoraggio dell'appropriatezza d'uso
 - fornire informazioni per l'organizzazione dei servizi
 - fornire alla Regione uno strumento per la pianificazione dello sviluppo della tecnologia
- individuare aree di ricerca clinica prioritarie

Utilizzo dei criteri di appropriatezza

Valutazione dell'appropriatezza d'uso della FDG-PET in
oncologia: audit prospettico

Modalità di utilizzo della tecnologia (appropriatezza e quesiti)

Eshaustività degli scenari clinici individuati

Quesiti di ricerca

Monitoraggio permanente

.....



SOVRA - UTILIZZO

Criteria di appropriatezza

utilizzati principalmente in maniera
retrospettiva

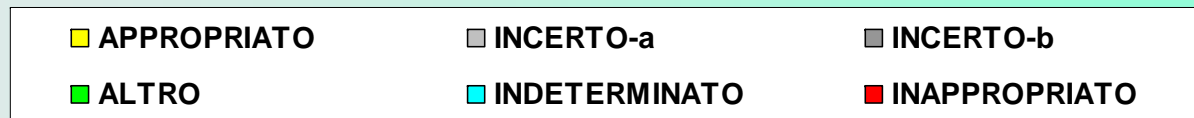
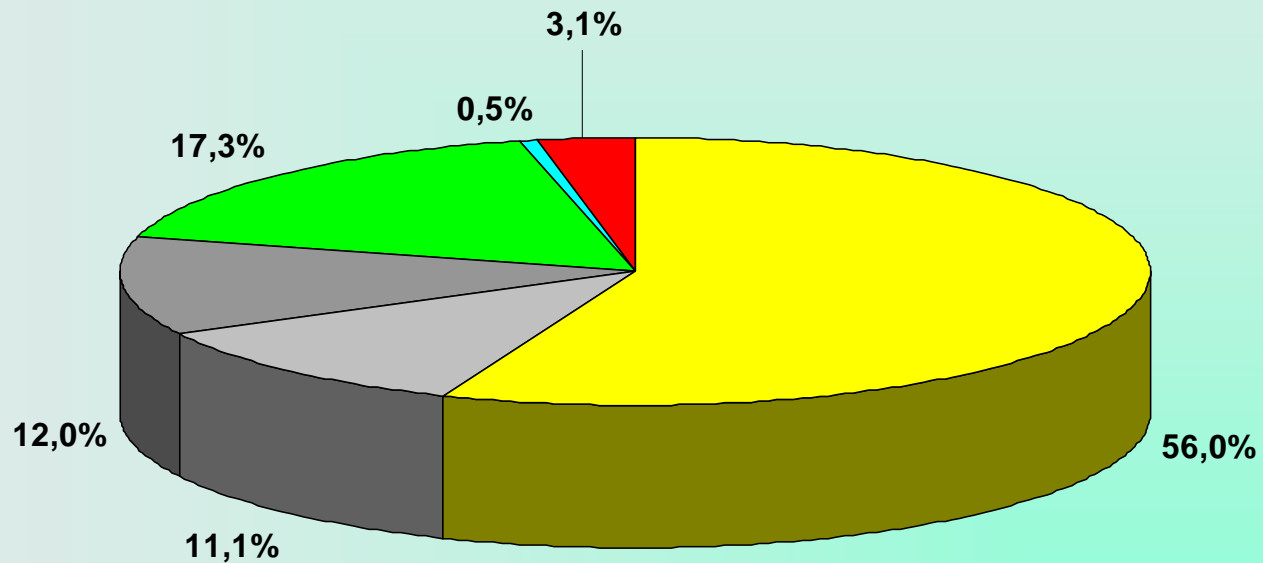
No. Pz con indicazione inappropriata

3%

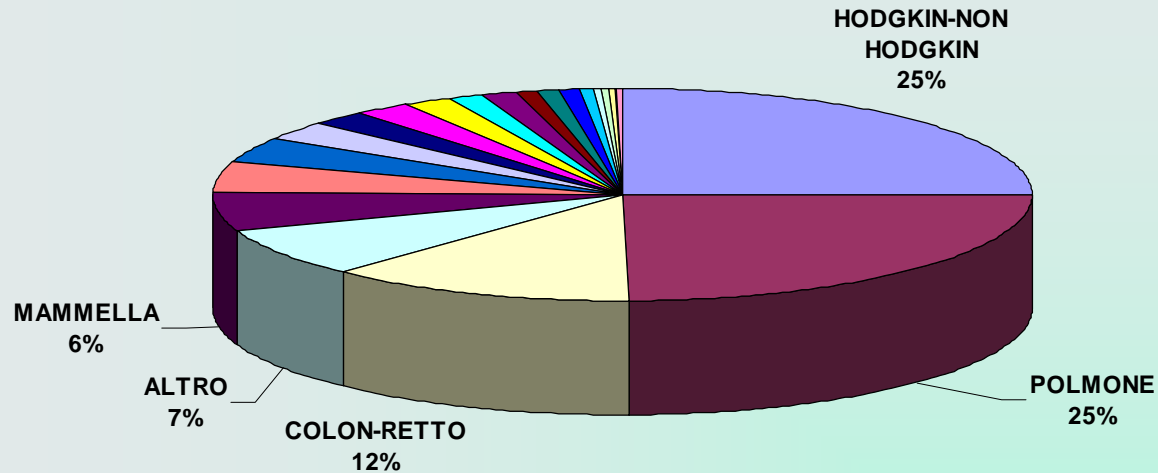
No. Pz sottoposti alla procedura

Appropriatezza d'uso della PET

Analisi su 600 pazienti consecutivi dai 6 centri PET

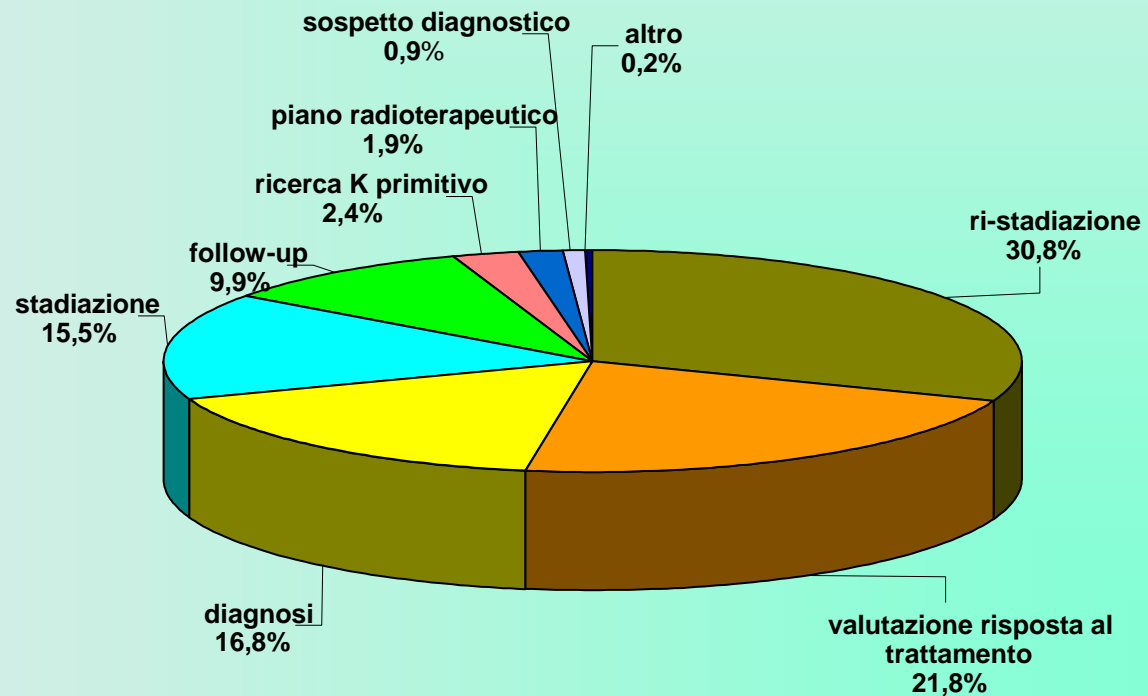


L'utilizzo della tecnologia in Regione ER



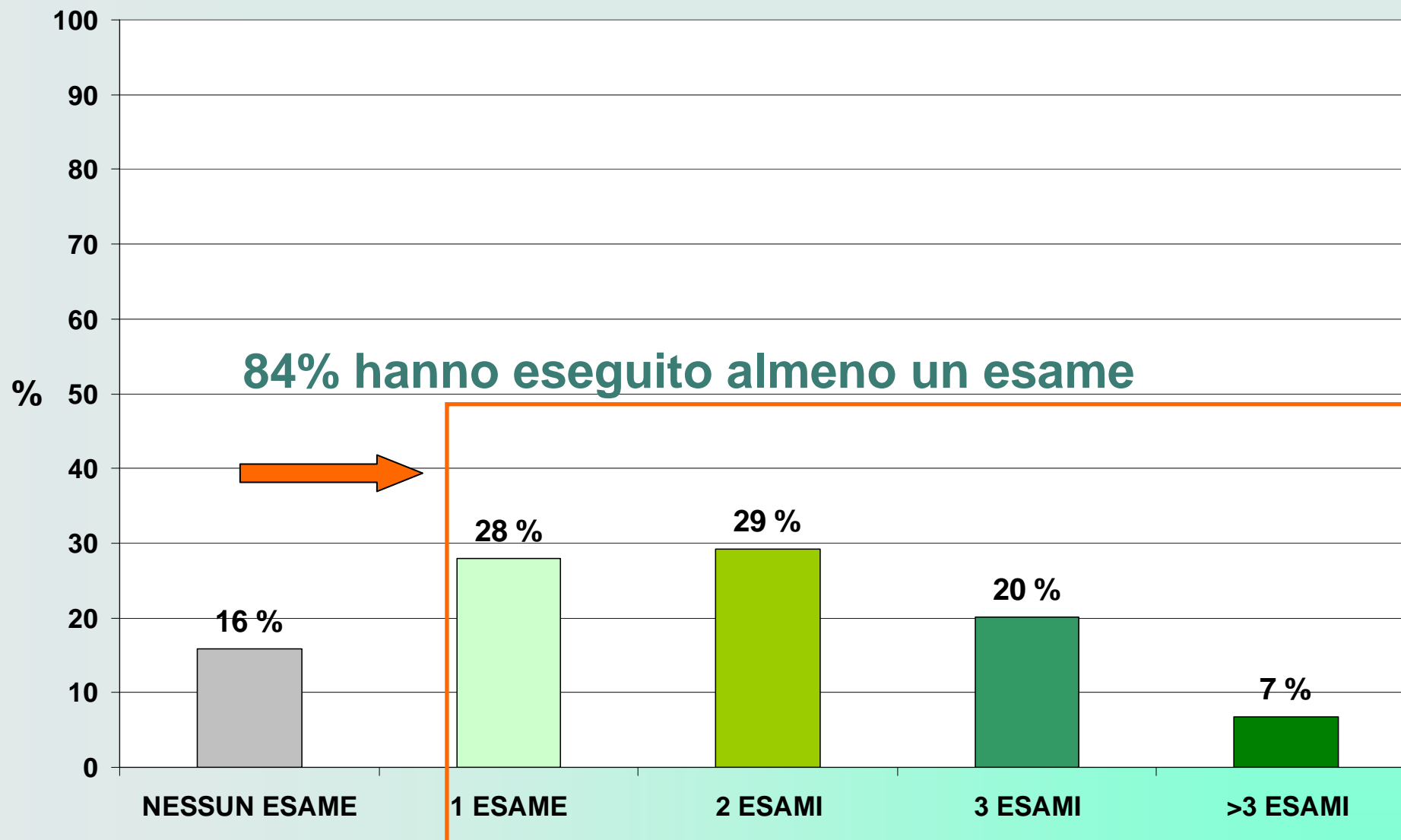
Distribuzione per sede del tumore

Tipologia di quesito

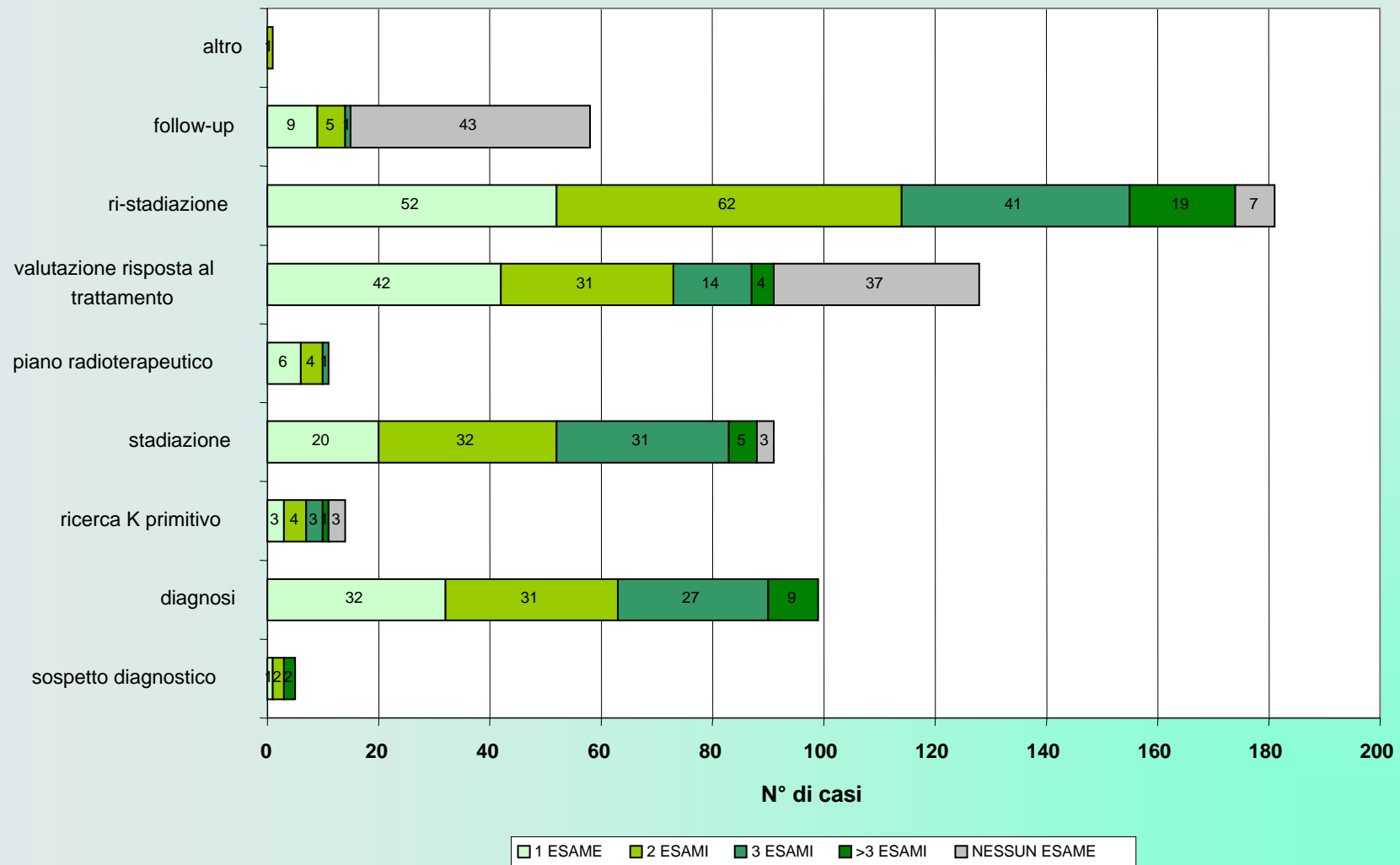


L'utilizzo della tecnologia in Regione ER

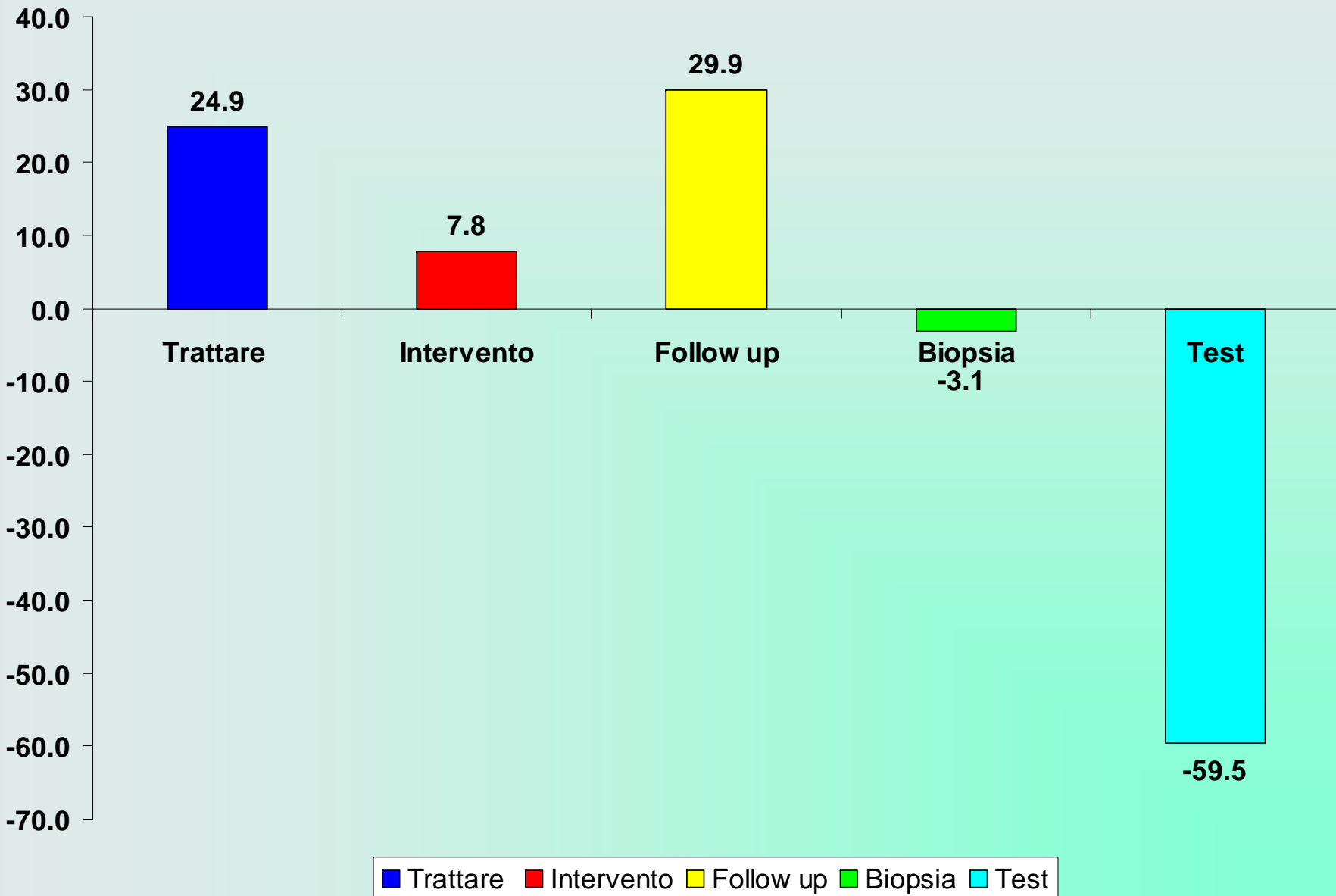
Esami precedentemente eseguiti



Tipologia di quesito per esami eseguiti



Cambiamento della decisione clinica in seguito all'esame PET



SOTTO - UTILIZZO

Criteria di necessità

sono utilizzati principalmente in maniera
prospettica

No. Pz che non ricevono procedura

No. Pz con condizione clinica

Utilizzo dei criteri di appropriatezza

Policy making

Pianificazione e programmazione dei servizi

Servizi PET - struttura e organizzazione

Che tipo di servizio PET offrire e con quale tipologia di accesso

Come deve essere strutturato / organizzato un servizio PET

.....



Policy Making e criteri di appropriatezza

Servizi PET - struttura e organizzazione

Implicazioni strutturali

- Appropriata collocazione della PET in Servizio di Medicina Nucleare
- Adeguata distribuzione sul territorio di ciclotrone

Implicazioni organizzative

- Interfaccia tra medici nucleari e medici prescrittori di esame PET
- Programmi locali di formazione e condivisione dei criteri
- Protocollo operativo per gestione doppio esame TAC e PE
- Rete di servizi

Implicazioni per la ricerca

- Studi sull'effettivo contributo dell'esame PET al management dei pazienti oncologici
- Utilità dei nuovi marcatori tuttora poco studiati

Il gruppo di lavoro

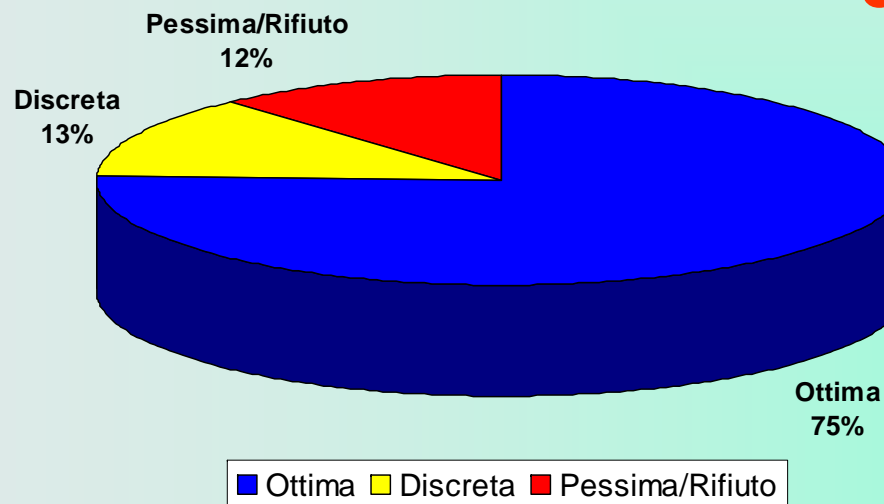
- 7 Medici nucleari
- 6 Oncologi
- 2 Pneumologi
- 3 Internisti
- 1 Ematologo
- 2 Direttori Sanitari
- 4 Metodologi



Il network

Il network raccoglie conoscenze, metodi e competenze per rispondere alle diverse dimensioni

259 medici per un totale di 590 pet richieste



Utilizzo dei criteri di appropriatezza

Policy making

Pianificazione e programmazione dei servizi

Servizi PET - pianificazione dello sviluppo

Di quante macchine PET dovrebbe disporre il SSR
Che tipo di Azienda Sanitaria dovrebbe disporre di macchina
PET

.....



La pianificazione dello sviluppo della tecnologia

Numero di macchine PET - benchmarking

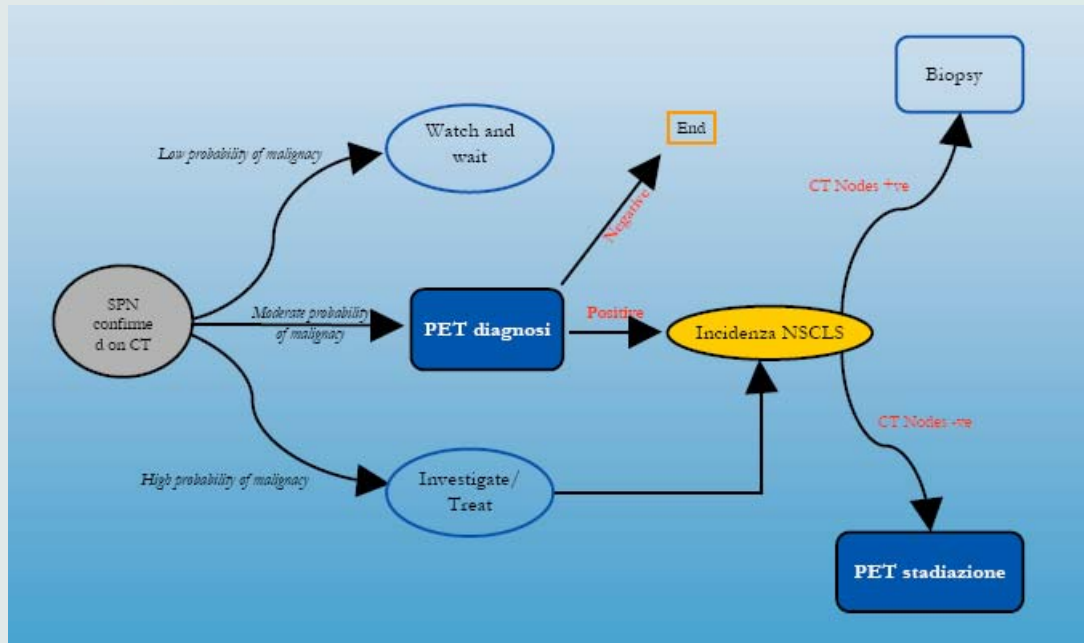
Paese	N° di PET scanner x milione di abitanti:	
	Situazione nel 2005	Previsione entro 1-2 anni
Belgio	1,26	-
Francia	0,96	1,25
Finlandia	0,96	1,34
Danimarca	0,92	1,29
Olanda	0,75 – 0,93	1,25 – 1,56
USA (VHA)	0,83	-
Svezia	0,78	1,12
Canada	0,69	0,84
Australia	0,66	0,80
Spagna	0,65	0,93
Israele	0,5	1,00
Inghilterra e Galles	0,22	-
Scozia	0,2	0,4 - 0,6
<i>Range</i>	0,2 – 1,26	0,4 – 1,56

http://kce.fgov.be/index_fr.aspx?ID=0&SGREF=3465&CREF=3690

Requirements for clinical PET: comparisons within Europe

Michael Bedford, Michael N. Maisey

$[0.78(\text{incidenza Ca polmone})] \times 4 = \text{numero esami annui}$



Dott.ssa Rossella Di Bidino¹, Dott. Marco Marchetti¹, Prof. Americo Cicchetti², Dott.ssa Camen Furno¹, Dott. Matteo Ruggeri¹, Ing. Lorenzo Leogrande¹, Dott. Marco Oradei¹, Dott.ssa Mirella Corio¹



Methodology for calculating a country's need for positron emission tomography scanners

International Journal of Technology Assessment in Health Care, 24:1 (2008), 20–24.

Results: The number of PET scanners needed crucially depends on the level of evidence considered acceptable for the implementation of PET: the higher the level of evidence required, the lower the number of PET scanners needed. Belgium needs at least three

U.K = 1 scanner x mil. ab.

Belgio = 0.3 - 1 scanner x mil. ab.

Veneto = 1.5 x mil. ab.

La diffusione della tecnologia in Regione ER

2000



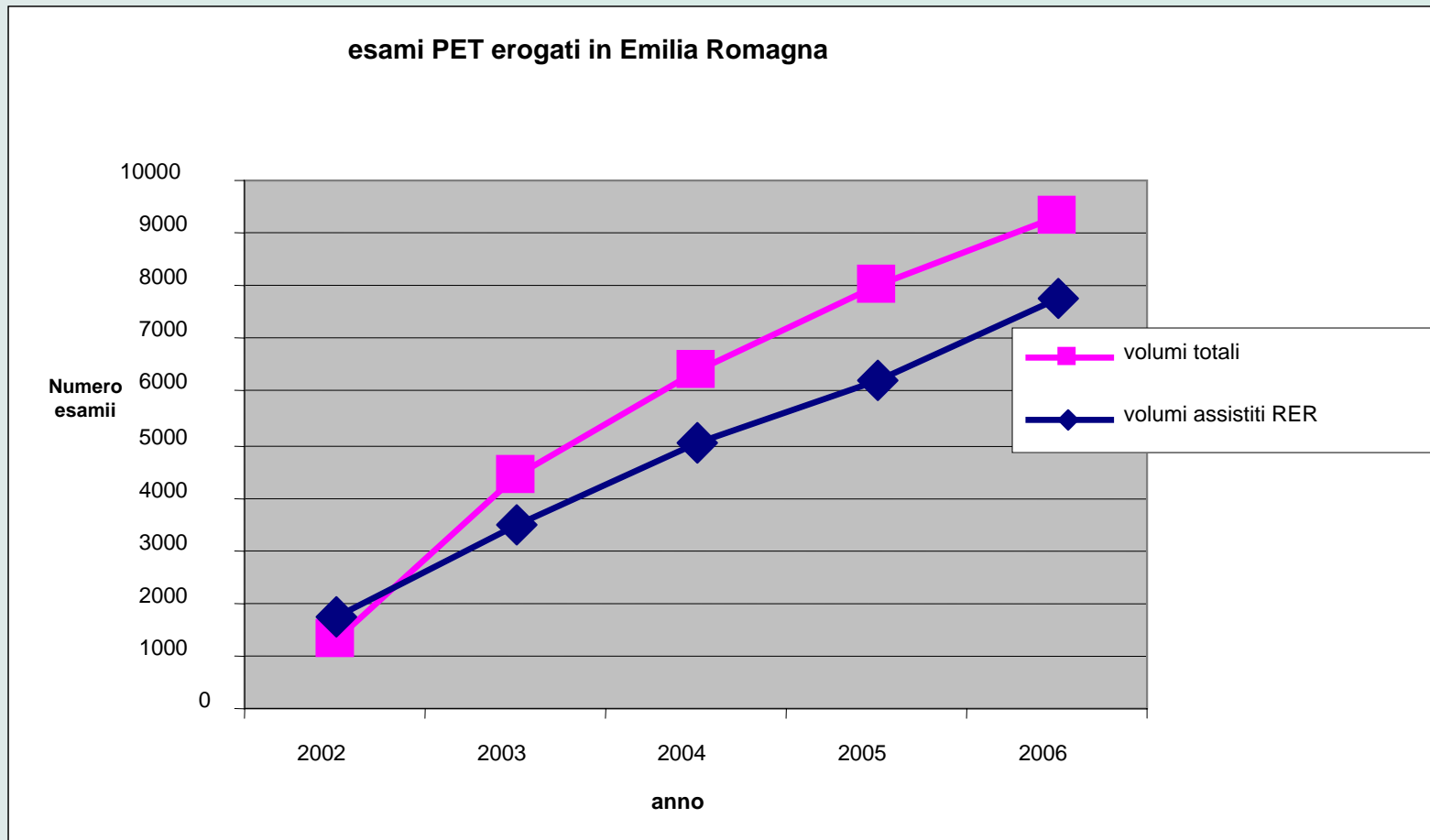
2007



1.5 pet x mil di ab.

1.75 pet x mil di ab.(2008)

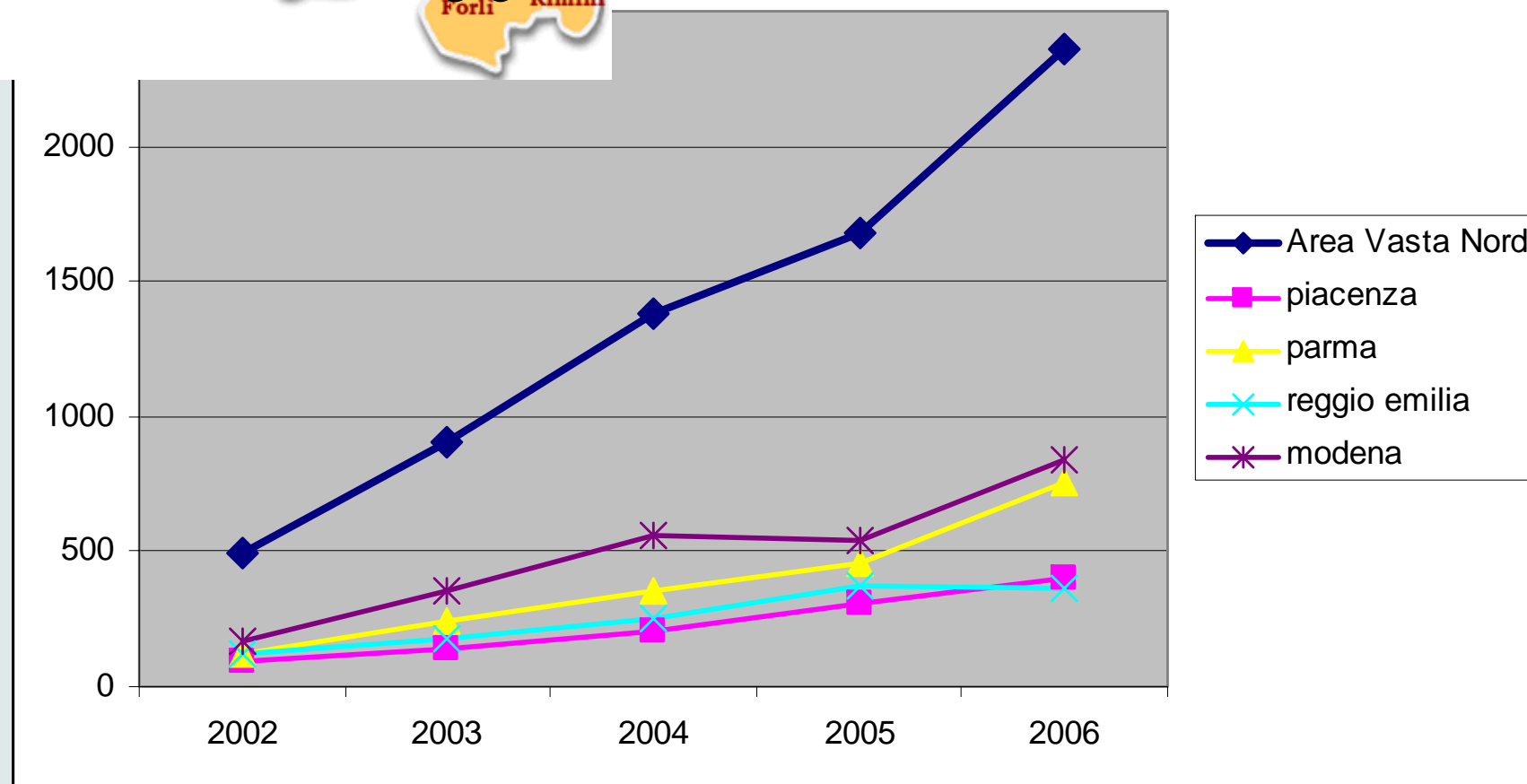
L'uso della tecnologia in Regione ER



L'uso della tecnologia in Regione ER



Area Vasta Nord

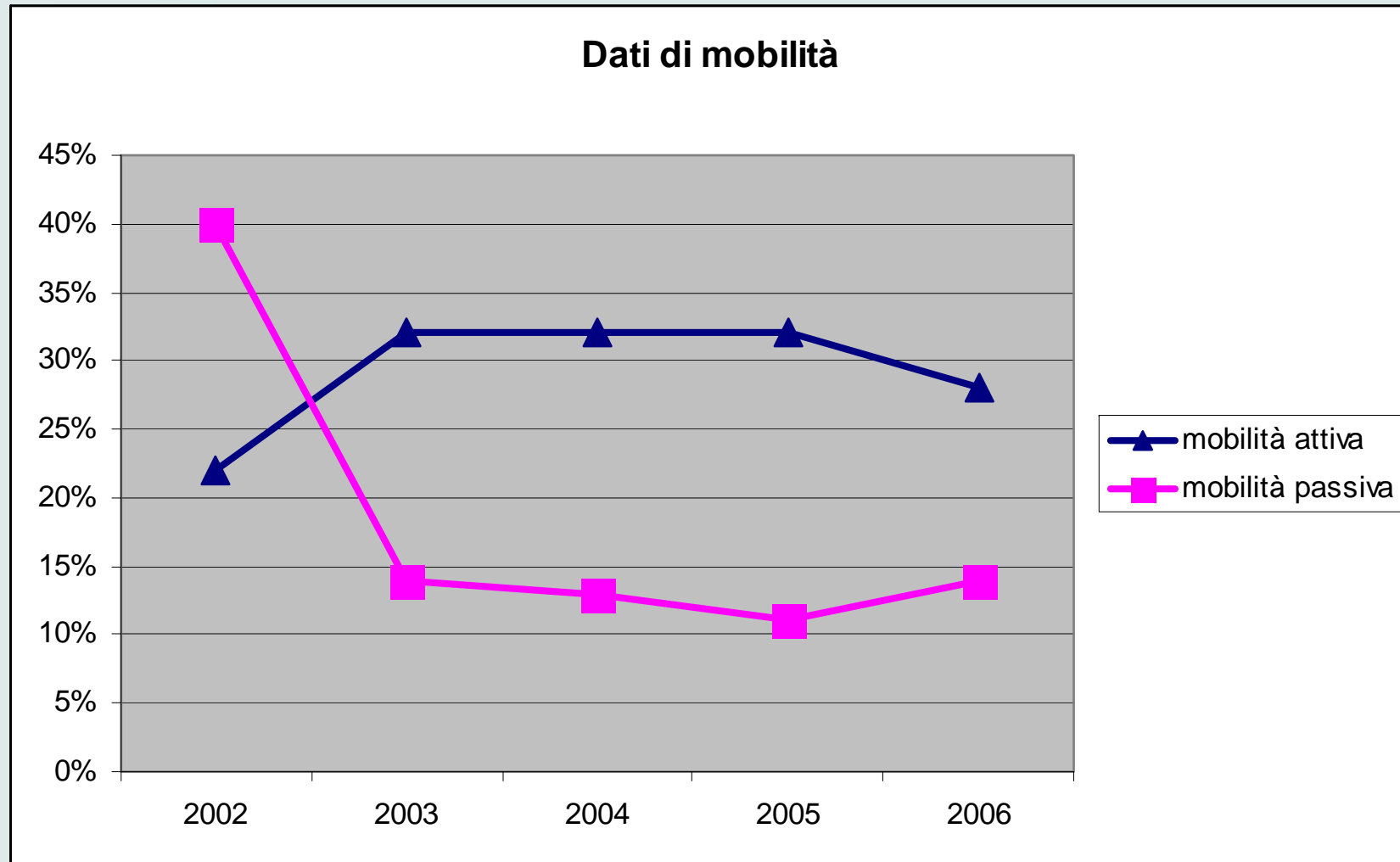


La pianificazione dello sviluppo della tecnologia

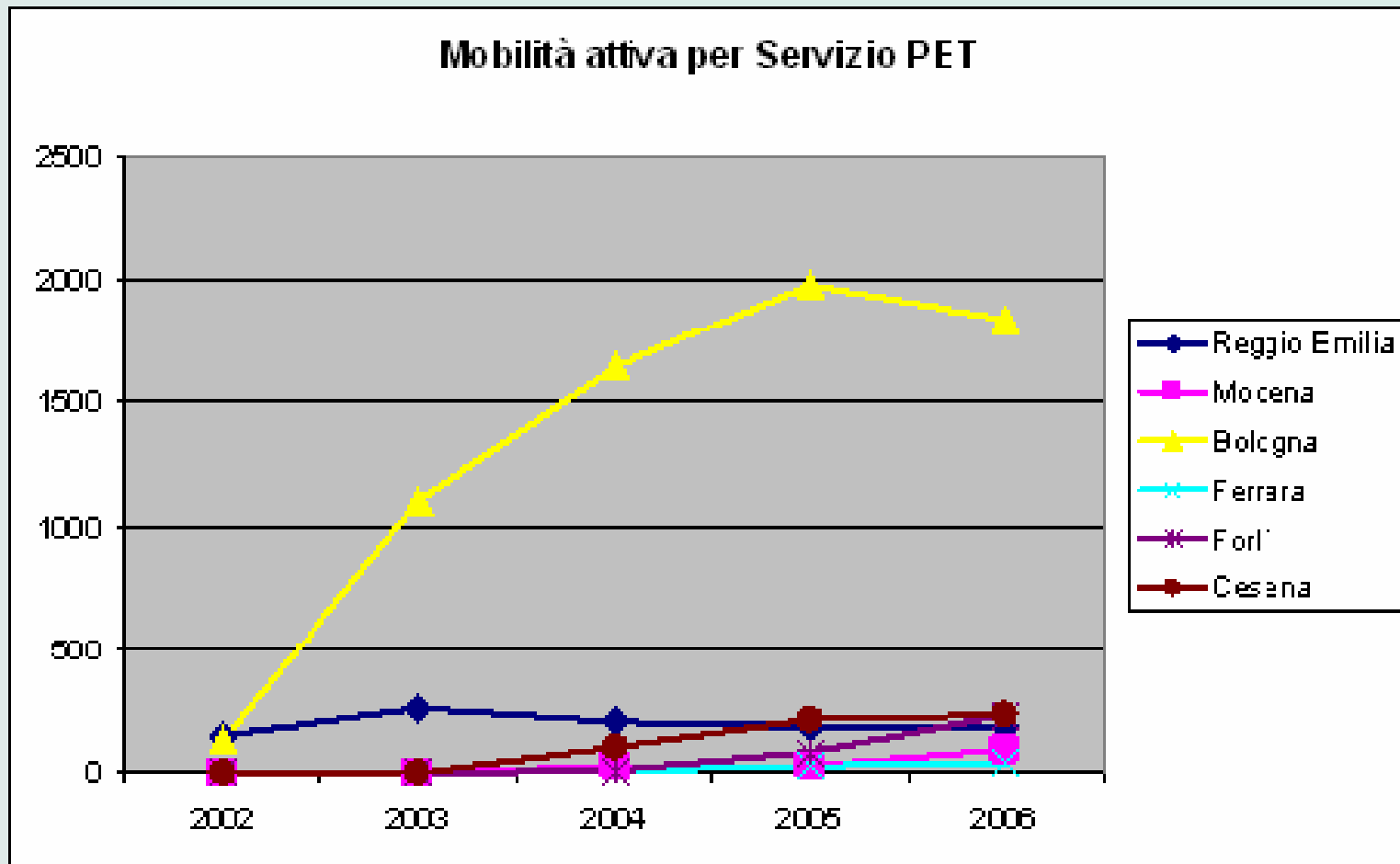
Distribuzione sul territorio e sviluppo



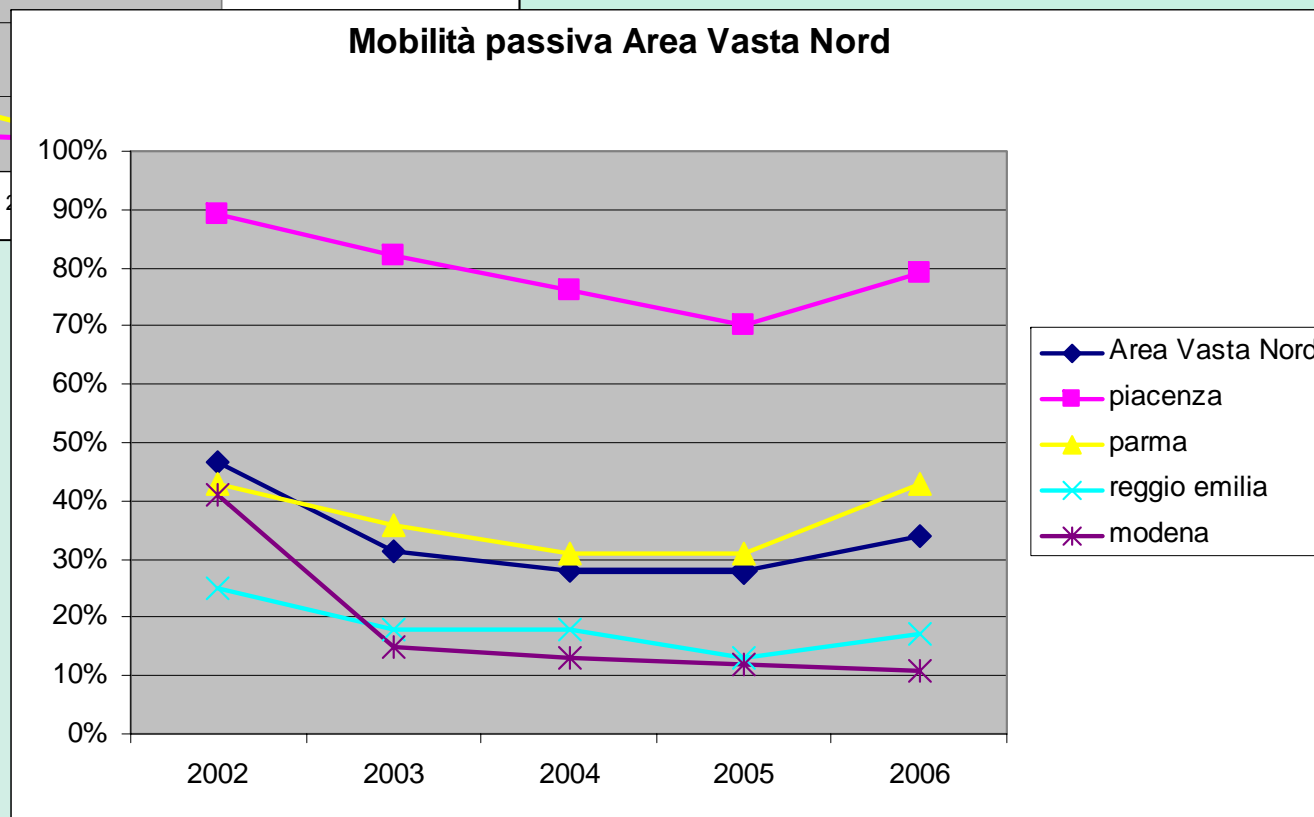
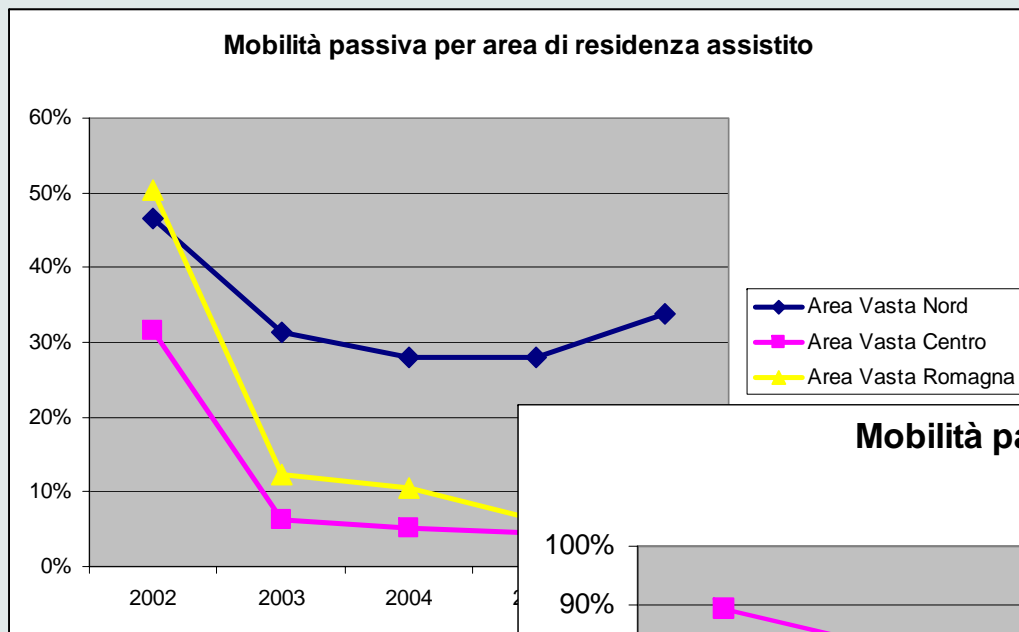
La pianificazione dello sviluppo della tecnologia



Mobilità attiva



Mobilità passiva



Health Technology Assessment

Attività multidisciplinare che valuta in maniera sistematica la performance tecnica, la sicurezza, l'efficacia clinica, la costo-efficacia, le ricadute organizzative, le conseguenze sociali, le implicazioni etiche e legali della applicazione di una tecnologia sanitaria

Risponde all'esigenza di decisori, fornitori, specialisti e pazienti di avere informazioni per supportare decisioni sullo sviluppo, l'adozione, l'acquisizione e l'utilizzo di nuove tecnologie o di significativi cambiamenti di tecnologie già in uso

**"Ponte" tra ambito tecnico-scientifico
e ambito politico-decisionale**

Policy Making + criteri di appropriatezza

Conclusioni

Un piano di adozione risponde a quesiti multi-dimensionali

Appropriatezza d'uso

Ricerca



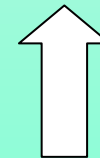
Organizzazione del Servizio



Livello di diffusione

Localizzazione

Accordi di fornitura



Criteri di appropriatezza