



**Regione del Veneto
Istituto Oncologico Veneto
I.R.C.C.S.**

Dipartimento di Oncologia

PROCEDURA

**Accesso all'Ambulatorio Multidisciplinare
di Oncogeriatría (AMOG)**

*Copia di lavoro scaricata
dal Sito Intranet IOV*

		pag. 1	di 9
Codice:	I_DON_P01		
Revisione:	01		
Data emissione:	15/04/2022		
Data entrata in vigore:	15/04/2022		
Redazione: gruppo di lavoro composto da	A. Brunello, E. Lamberti, G. Sergi, E. Bergo, V. Zagonel		
Verifica: Coordinatore qualità Dip. di Oncologia	A. Brunello		
Approvazione ed Emissione: Direttore Dipartimento di Oncologia	V. Zagonel		
Responsabile di processo: Direttore Dipartimento di Oncologia	V. Zagonel		

Il presente documento è proprietà dell'Istituto Oncologico Veneto e ne è vietata ogni forma di divulgazione non espressamente autorizzata

Sommario

1	Scopo e campo di applicazione	3
2	Riferimenti	3
3	Riepilogo revisioni	3
4	Termini, definizioni e abbreviazioni	3
4.1	Definizione/i.....	3
4.2	Abbreviazioni.....	4
5	Modalità operative	4
5.1	Generalità / Premessa.....	4
5.2	Diagramma di flusso.....	5
5.3	Prenotazione visita Ambulatorio Multidisciplinare di Oncogeriatra	6
5.4	Percorso di accesso	6
5.5	Team multidisciplinare dell'Ambulatorio Multidisciplinare Oncogeriatra	6
5.6	Visita in Ambulatorio Multidisciplinare di Oncogeriatra.....	7
5.7	Definizione del percorso	7
6	Indicatori.....	7
7	Responsabilità	8
8	Allegati	8
9	Bibliografia	9

1 Scopo e campo di applicazione

La presente procedura descrive il percorso di accesso all'ambulatorio multidisciplinare di oncogeriatra disponibile per pazienti oncologici anziani in carico allo IOV nonché a pazienti oncologici esterni.

Lo scopo del percorso è una presa in carico ottimale e personalizzata, in relazione alle caratteristiche del malato anziano, tipo di tumore, prognosi, possibilità di trattamenti oncologici, contesto familiare e sociale.

La procedura si applica ai pazienti oncologici anziani (età ≥ 70 anni, età ≥ 65 anni in caso di neoplasie ematologiche e cerebrali) in carico alle UU.OO. di Oncologia, di Radioterapia e di Terapia del dolore e cure palliative dello IOV, nonché a pazienti oncologici esterni inviati dal Medico specialista / Medico di Medicina generale.

2 Riferimenti

Riferimenti	Norma ISO 9001
	- Piano Oncologico Nazionale 2010-2012
Linee Guida	<ul style="list-style-type: none"> - LG AIOM "Tumori dell'anziano"– 2019 (Sistema Nazionale Linee Guida (SNLG) dell'Istituto Superiore di Sanità) - Screening Tools For Multidimensional Health Problems Warranting A Geriatric Assessment In Older Cancer Patients: An Update On SIOG Recommendations. <i>Decoster L, et al. Ann Oncol. 2015</i> - International Society of Geriatric Oncology consensus on geriatric assessment in older patients with cancer. <i>Wildiers H, et al. J Clin Oncol. 2014</i>

3 Riepilogo revisioni

Revisione	Data emissione	Oggetto della revisione
00	30/12/2017	Prima emissione
01	15/4/2022	Revisione

4 Termini, definizioni e abbreviazioni

4.1 Definizione/i

Numerose sono le evidenze dell'utilità di un approccio multidisciplinare oncogeriatrico nella gestione del paziente anziano oncologico. Il percorso del malato oncologico anziano dai sintomi alla diagnosi di tumore risulta spesso più lungo e complesso rispetto a quello dei pazienti più giovani, e può tradursi in un ritardo diagnostico, talora in un mancato avvio a terapie antitumorali, talora in un programma inappropriato rispetto alle condizioni di salute generale. Dati di letteratura dimostrano che gli anziani ricevono minori opportunità di cure oncologiche, e spesso vengono esclusi a priori da una valutazione oncologica.

Risulta dunque evidente la necessità di garantire al paziente oncologico anziano una valutazione globale dello stato di salute mediante l'utilizzo sistematico di test multidimensionali che consentano di conoscere lo stato funzionale, lo stato cognitivo, le comorbidità, le caratteristiche psicologiche e di supporto sociale. Nei pazienti che presentano alterazioni in uno o più domini è fondamentale l'apporto dello specialista geriatra al fine di poter definire un piano integrato di intervento che tenga in debita considerazione tutte queste variabili. Negli ultimi anni diversi studi randomizzati hanno inoltre dimostrato il fondamentale ruolo dell'intervento geriatrico nel paziente candidato a

trattamento oncologico, con riduzione delle tossicità da chemioterapia, miglioramento della qualità di vita, riduzione degli accessi al pronto soccorso nei pazienti co-gestiti dallo specialista geriatra.

La valutazione in sede multidisciplinare con il medico geriatra viene proposta ai pazienti che alla VGM risultano *unfit* per i quali è possibile prevedere un potenziale beneficio da trattamenti oncologici, ma per i quali è necessaria l'integrazione delle competenze geriatriche per ottimizzare il piano di cura.

4.2 Abbreviazioni

ADIMED = Assistenza Domiciliare Integrata Medica
AMOG = Ambulatorio Multidisciplinare di Oncogeriatra
MMG = Medico di Medicina Generale
NCP = Nucleo Cure Palliative
PON = Piano Oncologico Nazionale
VGM = Valutazione geriatrica multidimensionale

5 Modalità operative

5.1 Generalità / Premessa

Oltre il 30% dei pazienti che accedono all'oncologia medica sono di età superiore a 70 anni. L'oncologia medica dello IOV IRCCS del Veneto, dalla sua nascita ha sviluppato programmi e percorsi di cura specificamente ideati per gli anziani oncologici.

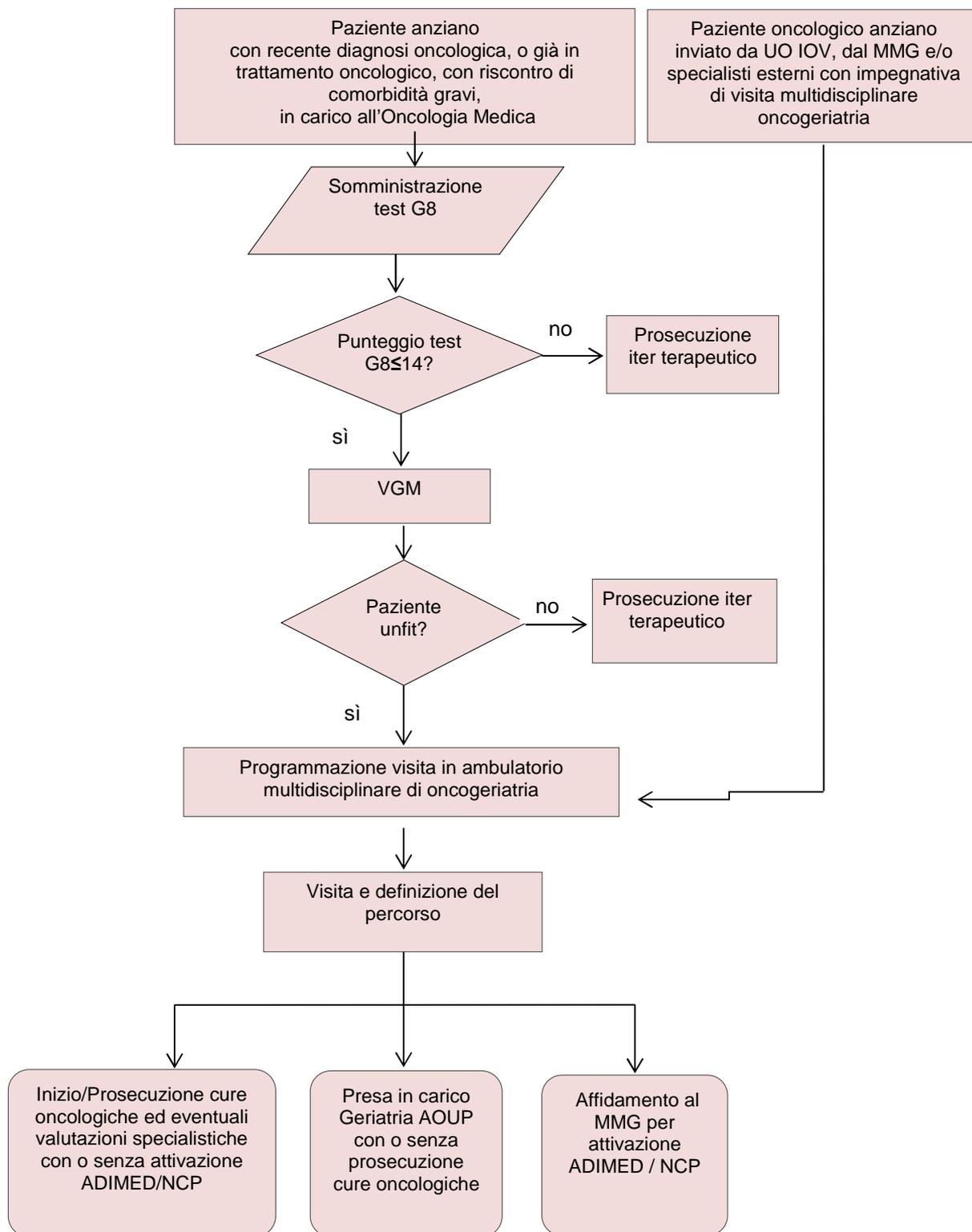
A partire dal 2004, tutti i pazienti oncologici anziani vengono valutati con valutazione geriatrica multidimensionale ("VGM", Mod1-P_AMOG in Allegato 1) grazie alla presenza di psicologhe dedicate. È disponibile un database di oltre 8000 pazienti anziani sottoposti a VGM.

Attraverso questo strumento, che valuta lo stato di salute globale dei pazienti anziani, i pazienti vengono identificati come *fit* (per i quali il trattamento oncologico viene programmato come per gli adulti), *vulnerabili* (pazienti con potenziali rischi da valutare e gestire) e *fragili* (pazienti in genere non candidabili a trattamenti oncologici, e indirizzati al MMG per presa in carico domiciliare).

L'Ambulatorio Multidisciplinare di Oncogeriatra è stato formalizzato nel 2013 per i pazienti vulnerabili che richiedono valutazione congiunta dell'oncologo e del geriatra per la presenza di comorbidità o impairment alla VGM. Dal 2017, alla luce dei dati di letteratura, è stato introdotto nella valutazione basale dei pazienti anziani lo strumento di screening rapido G8 ("G8", Mod2-P_AMOG in Allegato 2), che consente di identificare rapidamente i pazienti *fit*, riservando la VGM ai pazienti *unfit*, quindi potenzialmente *vulnerabili* o *fragili*.

Owner del processo: Direttore Dipartimento Oncologia.

5.2 Diagramma di flusso



5.3 Prenotazione visita Ambulatorio Multidisciplinare di Oncogeriatría

Il paziente candidato ad accedere all'Oncogeriatría è:

- paziente con recente diagnosi oncologica, in carico alle UU.OO. di Oncologia Medica, che risulti **unfit** alla VGM e che a giudizio dell'oncologo curante possa giovare di trattamento oncologico;
- paziente già in cura presso l'Oncologia Medica o altri reparti IOV, con riscontro di problematiche geriatriche insorte/aggravatesi in corso di trattamento oncologico
- paziente esterno inviato dal Medico di Medicina Generale o Specialista esterno, con programma di valutazione per eventuale trattamento oncologico.

Le prenotazioni delle visite in agenda informatica dedicata vengono effettuate dal CUP IOV e dal case manager ai quali è affidata la "prenotazione esclusiva". Per la prenotazione il paziente / medico di riferimento contatta il case manager al n° tel. 0498215197 in orario 9:00 - 12:00, o alla email oncogeriatría@iov.veneto.it. La prenotazione viene accompagnata dalla compilazione della scheda di segnalazione del paziente a cura del medico di riferimento del paziente ("Scheda segnalazione paziente", Mod3-P_AMOG in Allegato 3).

Qualora il paziente provenga da prenotazione da parte di MMG/Specialista esterno, la compilazione della scheda di segnalazione è a cura dell'Oncologo del team AMOG.

5.4 Percorso di accesso

1. Il medico oncologo di riferimento del paziente:
 - a) valuta la necessità di visita multidisciplinare oncogeriatrica sulla base dell'esito della VGM,
 - b) informa il paziente,
 - c) compila la scheda di segnalazione del paziente,
 - d) predisporre l'impegnativa per "visita multidisciplinare oncogeriatrica" e la trasmette al case manager unitamente alla scheda di segnalazione.
2. Il case manager:
 - a) prenota la visita nell'agenda informatica dedicata
 - b) contatta il paziente per informarlo dell'appuntamento
 - c) informa il medico referente del paziente dell'appuntamento della visita

5.5 Team multidisciplinare dell'Ambulatorio Multidisciplinare Oncogeriatría

Il team multidisciplinare è composto dai seguenti specialisti:

- Oncologo Medico
- Geriatra
- Case manager
- Psicologo che effettua la VGM.

Il medico referente del paziente può partecipare alla valutazione in Ambulatorio Multidisciplinare di Oncogeriatría.

Il case manager organizza l'attività dell'ambulatorio predisponendo l'agenda giornaliera nella quale vengono inseriti, **ogni 30 minuti**, i pazienti da valutare, e segnala i problemi attivi da discutere ("Agenda giornaliera", Mod4-P_AMOG in Allegato 4).

Il case manager invia l'agenda ai componenti del team il giorno prima e contatta il paziente per confermare l'appuntamento.

5.6 Visita in Ambulatorio Multidisciplinare di Oncogeriatra

Nella visita vengono valutati e definiti, anche sulla base degli elementi indicati nella scheda di segnalazione:

- lo stato di malattia oncologica (diagnosi, stadio, prognosi) e gli eventuali trattamenti disponibili
- le problematiche geriatriche (comorbidità, polifarmacologia),
- ulteriori bisogni del malato (es. riabilitazione, avvio a strutture intermedie, attivazione assistenza domiciliare),
- il peso della malattia oncologica sulla prognosi, rispetto alle comorbidità presenti,
- 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 terapie oncologiche disponibili, da parte dell'oncologo medico e del geriatra,
- la comunicazione della diagnosi e prognosi della malattia oncologica al paziente, ai familiari e/o caregiver,
- la condivisione, sulla base dell'esito della valutazione, della decisione in merito alle terapie proposte e alla definizione del successivo percorso terapeutico-assistenziale.

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

L'esito della valutazione viene riportato in Oncosys, 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:

- Inizio/prosecuzione del percorso di cure oncologiche ed eventuali valutazioni specialistiche,
- presa in carico da parte del geriatra,
- segnalazione al MMG del paziente per l'attivazione di ADIMED / NCP.

6 Indicatori

Indicatore	Misurazione	Standard di riferimento/soglia di accettabilità	Note/ fonte dei dati	Indicatore a cura di
Percorso/processo				
Numero pazienti avviati alla AMOG	N pazienti avviati all'AMOG/ numero di pazienti risultati unfit alla VGM	≥90%	Oncosys Database AMOG	Team AMOG
Scheda di segnalazione del paziente	Presenza di scheda di segnalazione del paziente	≥95%	Database AMOG	Team AMOG
Intervento geriatrico	Indicazioni geriatriche riportate nella relazione clinica	≥90%	Oncosys Database AMOG	Team AMOG

Relazione visita AMOG	Presenza di relazione	≥95%	Oncosys	Team AMOG
Formazione				
Definizione o revisione di procedure specifiche AMOG	N procedure definite	Almeno 1 ogni 3 anni	Sistema di gestione qualità IOV	Team AMOG Ufficio qualità
Formazione del personale dedicato all' AMOG	Partecipazione ad eventi formativi specifici di aggiornamento	Almeno 1 all'anno per ogni operatore	Formazione	Team AMOG
Ricerca				
N pubblicazioni per anno	Pubblicazioni sulla casistica e in tema di AMOG, in riviste con IF	Almeno 1 all'anno	Direzione scientifica	Team AMOG

7 Responsabilità

Attività	Medico IOV di riferimento del paziente	Specialista esterno/ MMG	Case manager	Team Amb. Multisc. Oncogeriatra
Valuta la necessità di avviare il paziente all'AMOG	X	X		
Propone l'accesso in oncogeriatra con impegnativa	X	X		
Completa la scheda di segnalazione del paziente	X			X*
Mantiene i contatti con il paziente per le prenotazioni			X	
Programma visita in agenda informatica			X	
Invia l'agenda giornaliera ai componenti del team			X	
Presa in carico in AMOG				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

* Nei casi in cui il paziente venga riferito direttamente dal MMG o Specialista esterno

8 Allegati

Allegato 1: "VGM" (Mod1-I_DON_P01)

Allegato 2: "G8" (Mod2-I_DON_P01)

Allegato 3: "Scheda segnalazione paziente" (Mod3-I_DON_P01)

Allegato 4: "Agenda giornaliera" (Mod4-I_DON_P01)

9 Bibliografia

- AIOM-AIRTUM-Fondazione AIOM. I numeri del cancro in Italia 2020. Il Pensiero Scientifico Editore, Roma, 2017.
- Balducci L. Aging, frailty, and chemotherapy. *Cancer Control* 2007; 14: 7-12.
- Bellera CA, Rainfray M, Mathoulin-Pélissier S, et al. Screening older cancer patients: first evaluation of the G-8 geriatric screening tool. *Ann Oncol* 2012; 23: 2166-2172.
- Brunello A, Fontana A, Zafferri V, et al. Development of an oncological-multidimensional prognostic index (Onco-MPI) for mortality prediction in older cancer patients. *J Cancer Res Clin Oncol* 2016;142(5):1069-77.
- Decoster L, Van Puyvelde K, Mohile S, et al. Screening tools for multidimensional health problems warranting a geriatric assessment in older cancer patients: an update on SIOG recommendations. *Ann Oncol* 2015; 26: 288-300.
- Extermann M, Aapro M, Bernabei R, et al. Use of comprehensive geriatric assessment in older cancer patients: recommendations from the task force on CGA of the international society of geriatric oncology (SIOG). *Crit Rev Oncol Hematol* 2005; 55: 241-252.
- Li D, Sun CL, Kim H, et al. Geriatric Assessment-Driven Intervention (GAIN) on Chemotherapy-Related Toxic Effects in Older Adults With Cancer: A Randomized Clinical Trial. *JAMA Oncol.* 2021 Nov 1;7(11):e214158.
- Mohile SG, Mohamed MR, Xu H, et al. Evaluation of geriatric assessment and management on the toxic effects of cancer treatment (GAP70+): a cluster-randomised study. *Lancet.* 2021 Nov 20;398(10314):1894-1904.
- Monfardini S, Basso U. Oncological causes of frailty in cancer patients. *Eur J Cancer* 2007; 43: 1230-1231.
- Solomon DH. Geriatric assessment: methods for clinical decision making. *JAMA* 1988; 259: 2450-2452.
- Soo WK, King M, Pope A. Integrated geriatric assessment and treatment (INTEGRATE) in older people with cancer planned for systemic anticancer therapy. *J Clin Oncol* 2020; 38 (15_suppl): 12011
- Wildiers H, Heeren P, Puts M, et al. International Society of Geriatric Oncology consensus on geriatric assessment in older patients with cancer. *J Clin Oncol.* 2014;32(24):2595-603.