



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

DIREZIONE GENERALE				
PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE				
PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE PER I PAZIENTI AFFETTI DA TUMORE DELLA MAMMELLA				
			pag. 1	di 23
Codice	I_DG_PDTA05			
Revisione	00			
Data approvazione	22/08/2025			
Data entrata in vigore	03/09/2025			
Iniziativa	Dirigente in Staff alla Direzione Generale – Pietro Gallina			
Redazione	Coordinatore Gruppo di Lavoro - Pietro Gallina _____			
Verifica	Direttore UOC Direzione Medica – Alessandra Cappelletto _____			
Approvazione	Direttore Sanitario – Anna Maria Saieva _____:			
Distribuzione	Direttori/Responsabili e Referente/i qualità di UO e di Ufficio, Segreterie Direzione Generale, Amministrativa, Sanitaria, Scientifica, Medica			
Responsabile di processo	Dirigente in Staff alla Direzione Generale			
Parole chiave	Mammella, Tumore, Senologia, PDTA			
Requisiti/Standard	AU/AC	OECI	ISO	IRCCS
	GEN.SAN.AC.222.9	Standard 3.29	8.5.1 8.5.2	Sezione D
	GEN.SAN.AC.223.10			
	GEN.SAN.AC.223.11			
	GEN.SAN.AC.231.20			
	GEN.SAN.AC.247.38			
	GEN.SAN.AU.232.21			
	GEN.SAN.AU.232.22			
	GEN.SAN.AU.232.23			
	GEN.SAN.AU.234.25			
	GEN.SAN.AU.235.27			
	GEN.SAN.AU.235.28			
	GEN.SAN.AU.235.29			

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

Sommario

1.	Scopo e campo di applicazione	4
2.	Riferimenti.....	4
3.	Gruppo di lavoro.....	6
4.	Riepilogo delle revisioni.....	6
5.	Termini, definizioni e abbreviazioni	6
6.	Modalità operative.....	7
6.1	Valutazione Multidisciplinare	7
6.2	Punti di Accesso dell'utente nel percorso all'interno dello IOV	7
6.2.1	Visita e Diagnostica Senologica	8
6.2.2	Visita Chirurgica Senologica.....	8
6.2.3	Visita Oncologica	9
6.3	Percorso diagnostico.....	10
6.3.1	Esami radiologici di secondo livello.....	10
6.3.2	Biopsia.....	10
6.3.3	Esame Istologico.....	10
6.4	Stadiazione e Trattamento	11
6.4.1	Presa in carico Chirurgica e approccio integrato con Chirurgia Plastica.....	11
6.4.2	Presa in carico Oncologica	12
6.4.3	Presa in carico Radioterapica	12
6.4.4	Valutazione Oncogenetica.....	13
6.4.5	Valutazione Osteo-metabolica.....	13
6.4.6	Supporto Psicologico	13
6.5	Integrazione con altri percorsi o servizi.....	14
6.5.1	Accesso a Percorsi Riabilitativi	14
6.5.2	Accesso a Servizio di Dietetica e Nutrizione Clinica	14
6.5.3	Accesso a percorso di preservazione della fertilità.....	14
6.5.4	Gestione del paziente anziano con polipatologia.....	14
6.5.5	Inserimento della paziente in trial clinici.....	15
6.6	Follow Up.....	15
6.7	Malattia Avanzata.....	15
6.7.1	Cure Simultanee	15
6.7.2	Cure Palliative	15
6.8	Pianificazione condivisa delle cure	15
7.	Indicatore/i.....	15
8.	Responsabilità.....	17

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

9.	Flowchart.....	19
10.	Allegati	23
11.	Bibliografia.....	23

1. Scopo e campo di applicazione

Lo scopo del presente percorso è:

- Contestualizzare all'interno delle strutture dell'Istituto Oncologico Veneto, il "Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per i pazienti da tumore della mammella" sviluppato dalla Rete Oncologica Veneta ed approvato dalla Regione Veneto.
- Descrivere le modalità operative di applicazione di suddetto PDTA all'interno delle strutture dell'Istituto Oncologico Veneto

Il percorso si applica a tutti gli utenti con sospetto diagnostico o diagnosi confermata di tumore della mammella, presi in carico all'interno dello IOV.

2. Riferimenti

PDTA regionale	- Decreto del Direttore Generale Area Sanità e Sociale della Regione del Veneto n. 160 del 25/11/2022: "Approvazione del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per i pazienti da tumore della mammella."
Linee guida	- AIOM: Linee guida NEOPLASIE DELLA MAMMELLA, edizione 2021, aggiornata a 11.11.2021 - AIOM: Linee guida CARCINOMA MAMMARIO IN STADIO PRECOCE, Addendum edizione 2022, Aggiornata a 23.02.2023 - American College of Radiology. Breast Imaging Reporting and Data System (BIRADS) 5th edn.
Normativa regionale	- DGR Regione Veneto n. 1693 del 24/10/2017: "Definizione del modello organizzativo integrato per la prevenzione, diagnosi precoce e trattamento del carcinoma della mammella". - Decreto del Direttore Generale Area Sanità e Sociale della Regione del Veneto n. 47 del 17/05/2016: "Appropriatezza nella diagnostica senologica: indicazioni prescrittive per l'esame clinico strumentale delle mammelle"
Riferimenti interni	- Deliberazione del Direttore Generale IOV n. 1097 del 22/12/2022: Decreto del Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale n. 160 del 25/11/2022 "approvazione del percorso diagnostico terapeutico assistenziale (PDTA) per i pazienti affetti da tumore della mammella": recepimento e provvedimenti conseguenti. - Nota prot. 8082 del 18/04/2023 "Costituzione Gruppo di lavoro per la definizione dei percorsi aziendali per l'applicazione a livello locale del PDTA per i pazienti affetti da tumore della mammella e prima convocazione. - Procedura "Attività ambulatoriale chirurgia senologica" (I_CS1_P01) - Istruzione Operativa "Ambulatorio infermieristico medicazioni chirurgia senologica - Breast Unit" (IO_AmbInfMed) - Procedura "Attività ambulatoriale Chirurgia Oncologica sede di Castelfranco Veneto" (P_AttAmbChirCFV) - Procedura "Programmazione ricoveri e interventi chirurgici ospedale Busonera (P_ProgrChir) - Procedura "Gestione Area Omogenea Degenze Chirurgiche sede di Castelfranco Veneto" (I_DCO_P02) - Procedura "Gestione degenze week-surgery sede di Castelfranco Veneto" (C_DCO_P01) - Procedura "Prenotazione e Accettazione Oncologie (P_Pren Acc Dip Onc) - Procedura "Attività Ambulatoriale Oncologie" (P_AttAmb Onc)

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

	<ul style="list-style-type: none"> - Procedura “Prenotazione in Radioterapia” (I_RT_P0) - Procedura “Accettazione in Radioterapia” (I_RT_P2) - Procedura “Prenotazione” della Radiologia (I_RAD_P01) - Procedura “Accettazione” della Radiologia (I_RAD_P02) - Istruzione Operativa “Refertazione e consegna referti” della Radiologia Senologica (IO_Consegna_Referti_29_11_2021) - Procedura I_PSI_P01 Procedura «Attività Psicologica Ospedaliera» - Procedura “Attività di dietetica e nutrizione clinica” (I_DN_P01) - Procedura “Attività di Fisiokinesiterapia” (P_ActivitàFKT) - Procedura “Accesso all’Ambulatorio Multidisciplinare di Oncogeriatría (AMOG)” (I_DON_P01)
Requisiti/standard	<p><u>ISO 9001:2015:</u> 8.5.1 “Controllo della produzione e dell’erogazione dei servizi” 8.5.2 “Identificazione e rintracciabilità”</p> <p><u>Accreditamento istituzionale:</u> GEN.SAN.AC.222.9 - Presenza di protocolli e/o procedure e/o documenti di indirizzo clinico/assistenziale per la gestione del percorso dei pazienti nelle diverse fasi della malattia GEN.SAN.AC.223.10 - Documenti che definiscono i livelli di responsabilità per la gestione dei pazienti GEN.SAN.AC.223.11 - Definizione delle responsabilità per: la presa in carico dei pazienti GEN.SAN.AC.231.20 - Definizione delle responsabilità per la supervisione dell’assistenza per garantire la continuità delle cure GEN.SAN.AC.247.38 - Sulla base dei risultati delle analisi effettuate sulla qualità dei percorsi assistenziali previsti in accreditamento vengono identificati interventi di miglioramento degli stessi</p> <p><u>Autorizzazione all’esercizio:</u> GEN.SAN.AU.232.21, GEN.SAN.AU.232.22, GEN.SAN.AU.232.23 - Formalizzazione e messa in atto di protocolli/procedure/documenti di indirizzo clinico per la continuità assistenziale GEN.SAN.AU.234.25 - Esistenza di collegamenti funzionali (protocolli, accordi, procedure) relativamente a: la struttura pubblica tra: - i servizi interni GEN.SAN.AU.235.27, GEN.SAN.AU.235.28, GEN.SAN.AU.235.29 - Sono adottate modalità strutturate per il trasferimento delle informazioni rilevanti</p> <p><u>Riconoscimento IRCCS:</u> D - Inserimento nella rete assistenziale: numero dei trials clinici su proposta regionale e/o coordinate e relativo numero dei pazienti; tenuta di Registri di malattia e loro numerosità; Centro regionale (indicare il livello) per le patologie; banche di materiale biologico (numero dei campioni movimentati e, se prevista, autorizzazione regionale); elenco delle convenzioni con altre strutture territoriali (loro descrizione); predisposizione di linee guida e percorsi diagnostici e terapeutici adottati dalla Regione; altri incarichi regionali</p> <p><u>OEI:</u> Standard 3.29 - 1. CORE There is a written patient pathway for each tumour (sub)type treated in the cancer centre/institute, except for very rare cancers. 2. The functions of the different disciplines involved in the diagnosis, treatment and follow-up of the patient are defined and described in the patient pathways. 3. Supportive and palliative care is specifically included in the patient pathways.</p>

3. Gruppo di lavoro

Articolazione Organizzativa	Nome e Cognome
Chirurgia Senologica 1	Dott. Matteo CAGOL
Chirurgia Senologica 2	Dott.ssa Elisa FERRONATO
Staff Direzione Generale	Dott. Pietro GALLINA
Radiologia Senologica	Dott.ssa Patrizia GESUATO
Oncologia 2	Dott.ssa Federica MIGLIETTA
Accreditamenti e Riconoscimento IRCCS	Dott. Michele PIGNATARO
Radiologia Senologica	Dott.ssa Ilaria POLICO
Radioterapia	Dott.ssa Sara TALOMO
Chirurgia Senologica 1	Dott.ssa Mariacristina TOFFANIN

Hanno inoltre collaborato all'attività del gruppo di lavoro:

Breast Unit	Dott.ssa Sonia CARPENTIERI
UOSD Psicologia Clinica	Dott.ssa Alessandra FELTRIN
Ufficio CUP Manager	Dott.ssa Eleonora FONTANA
Direttore UOC Oncologia 2, Coordinatore del Gruppo Oncologico Multidisciplinare Mammella	Prof.ssa Valentina GUARNERI
Dietetica e Nutrizione Clinica	Dott.ssa Mariateresa NARDI
Rischio Clinico	Dott.ssa Ketti OTTOLITRI
Direzione Medica Ospedaliera	Dott.ssa Antonella STEFANO

4. Riepilogo delle revisioni

Revisione	Data approvazione	Oggetto della revisione
00	07/11/2023	Prima approvazione
01	22/08/2025	Viene aggiornata la modalità di prenotazione via web a seguito di riorganizzazione a livello del CUP

5. Termini, definizioni e abbreviazioni

AMOG: Ambulatorio Multidisciplinare di Oncogeriatría
 AOUP: Azienda Ospedale-Università di Padova
 BIRADS: Breast Imaging Reporting and Data System
 CFV: Castelfranco Veneto
 CUP: Centro Unico Prenotazioni
 CVP: Catalogo Veneto del Prescrivibile
 GOM: gruppo oncologico multidisciplinare
 IORT: Intra Operative Radio Therapy
 IOV: Istituto Oncologico Veneto
 MMG: medico di medicina generale
 NTR: Nomenclatore Tariffario Regionale
 PD: Padova
 PDTA: percorso diagnostico-terapeutico-assistenziale
 PET: tomografia a emissione di positroni
 RM: risonanza magnetica
 RT: radioterapia

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

SSN / SSR: sistema sanitario nazionale / sistema sanitario regionale

TC: Tomografia Assiale Computerizzata (TAC)

UO / UOC / UOS / UOSD: unità operativa / unità operativa complessa / unità operativa semplice / unità operativa semplice dipartimentale

VM: Valutazione Multidisciplinare

6. Modalità operative

Il presente percorso Diagnostico-Terapeutico-Assistenziale si applica nei casi di **sospetto diagnostico o di diagnosi di tumore della mammella**. L'intero percorso del paziente all'interno dell'Istituto, in linea con quanto definito dal PDTA Regionale, avviene secondo un'ottica di presa in carico multidisciplinare che ha il suo fulcro nella discussione del caso nel Gruppo Oncologico Multidisciplinare (Breast Unit).

6.1 Valutazione Multidisciplinare

Il meeting multidisciplinare è il momento in cui avviene la valutazione multidisciplinare (VM) e la formulazione del percorso diagnostico-terapeutico per il paziente con diagnosi di tumore della mammella, con indicazioni specifiche per la presa in carico chirurgica, medica, radioterapica, riabilitativa e per il follow up (anche strumentale), come da PDTA regionale.

La Valutazione Multidisciplinare avviene nel contesto degli incontri del Gruppo Oncologico Multidisciplinare (Breast Unit), cui partecipano, come figure imprescindibili, Radiologi, Chirurghi (IOV / AOUP), Oncologi, Radioterapisti, specialisti della UOSD tumori ereditari, psicologi, anatomopatologi (AOUP) per discutere i casi e definire/confermare l'iter diagnostico terapeutico e in particolare se, dal punto di vista operativo, la fase successiva della presa in carico debba essere chirurgica, oncologica, radioterapica o altro e se e come queste verranno integrate.

La programmazione della discussione dei casi ai meeting multidisciplinari viene effettuata dal Case-Manager su indicazione/segnalazione dello specialista inviante. In base alla programmazione, i casi vengono inseriti nell'apposito applicativo aziendale (Health Meeting).

Al termine della discussione multidisciplinare, l'esito della VM e le decisioni assunte, sono verbalizzate nell'applicativo aziendale.

6.2 Punti di Accesso dell'utente nel percorso all'interno dello IOV

A fronte del sospetto diagnostico di una neoplasia mammaria, secondo il PDTA regionale, il MMG o un altro specialista del SSN, prescrive una valutazione senologica ed esami strumentali. Il paziente accede all'interno dello IOV in questa o nelle fasi successive del percorso di diagnosi e cura e viene preso in carico secondo un approccio multidisciplinare.

Possibili punti di accesso al percorso, all'interno dello IOV, risultano pertanto:

- Invio da parte di MMG/Specialista SSN con richiesta di Visita e Diagnostica Senologica
- Invio da parte di MMG/Specialista SSN con richiesta di Visita Chirurgica Senologica
- Invio da parte di altri specialisti del SSR, o dei servizi di Screening, alla Breast Unit, con richiesta di valutazione multidisciplinare (vedi punto 6.1).

Nei casi di invio da parte di MMG/Specialista SSN di un paziente esterno per valutazione Oncologica (solitamente per una second opinion), il paziente rientra comunque nel percorso e il caso viene preso in carico dall'equipe multidisciplinare.

Una volta che il paziente accede al percorso, attraverso uno qualsiasi di questi punti di accesso, gli step successivi del PDTA sono programmati nell'ambito della presa in carico.

Possibile via di accesso al percorso può essere anche l'invio per valutazione specialistica/valutazione multidisciplinare di un paziente ricoverato in un altro ente, con sospetto o diagnosi di neoplasia della mammella, da parte del medico curante ospedaliero, secondo le modalità previste dalle convenzioni in essere.

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

6.2.1 Visita e Diagnostica Senologica

Nel paziente con sospetto di carcinoma della mammella, risulta di fondamentale importanza e imprescindibile per la prosecuzione del percorso, una valutazione senologica completa.

L'utente accede su invio del MMG o un altro specialista del SSN che prescrive la valutazione senologica e gli esami strumentali erogando le seguenti impegnative:

- **PRIMA VISITA SENOLOGICA** (cod. CVP 89.7_27)
- **ESAMI STRUMENTALI:**
 - o Gli esami diagnostici standard per l'approfondimento del sospetto clinico sono: **MAMMOGRAFIA BILATERALE** (cod. CVP 87.37.1_3) e l'**ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA** (cod. CVP 88.73.1_2), che sono complementari e generalmente effettuati contestualmente alla visita senologica.
 - o L'esecuzione di visita senologica + mammografia bilaterale + ecografia bilaterale può essere prescritta, in Regione Veneto, con la prestazione **ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE** (cod. CVP 87.36_2) nei casi previsti dal Decreto 47 del 17 maggio 2016;

La visita senologica deve essere sempre prenotata assieme agli esami strumentali e non può essere prenotata singolarmente. L'impegnativa deve sempre riportare il quesito diagnostico e la classe di priorità.

L'utente esterno richiede un appuntamento per l'esecuzione della visita senologica e degli esami diagnostici tramite il Call Center interaziendale (ai numeri riportati nel sito web istituzionale) o tramite il CUP IOV recandosi di persona ad uno sportello presso la sede IOV di Padova o di Castelfranco Veneto, o seguendo le indicazioni sul sito internet istituzionale, per la prenotazione via web), per le richieste di visita senologica, mammografia, ecografia, esame clinico strumentale delle mammelle. Per tutte le altre eventuali richieste l'utente deve fare riferimento allo sportello della Radiologia Senologica (mini-cup), per la valutazione e gestione delle stesse, e la presa in carico dell'utente all'interno del percorso.

Le prestazioni diagnostiche sono effettuate presso la Radiologia Senologica.

Il referto cartaceo è consegnato al termine dell'esame con le modalità riportate dalla Istruzione Operativa "Refertazione e consegna referti" della Radiologia Senologica (IO_Consegna_Referti_29_11_2021)

Come indicato nel PDTA regionale, il percorso del paziente è diversificato sulla base della scala BIRADS. A seguito della valutazione clinica possono verificarsi:

1. **BRADS 1-2:** uscita del paziente dal PDTA; il referto (negativo) è consegnato dal radiologo. Eventuali indicazioni sulle tempistiche di follow up vengono suggerite al medico curante;
2. **BIRADS 3:** lesione probabilmente benigna; il radiologo rilascia al paziente l'impegnativa per l'esame di controllo. Gli esami sono prenotati direttamente dalla segreteria della Radiologia Senologica (mini-CUP), che provvede poi a contattare il paziente e comunicare gli appuntamenti;
3. **BIRADS 4-5:** lesione sospetta o indicativa di malignità per la quale si richiede biopsia. Il radiologo rilascia l'impegnativa per la biopsia (vedi oltre). La biopsia è prenotata direttamente dalla Segreteria della Radiologia Senologica (mini-CUP) e l'appuntamento viene comunicato al paziente. Per definire e programmare gli step successivi è previsto il confronto multidisciplinare.

Presso la sede di Castelfranco, nei casi valutati presso lo IOV che richiedano approfondimento diagnostico, il Case manager della Chirurgia Senologica, in mancanza di spazi dedicati, fissa gli appuntamenti rapportandosi direttamente con la Radiologia dell'ospedale di Castelfranco (ULSS 2) e fornisce poi al paziente data/ora dell'appuntamento.

6.2.2 Visita Chirurgica Senologica

Nei casi in cui il paziente accede allo IOV, a fronte della prescrizione da parte del MMG o di altro specialista del SSN di una visita chirurgica senologica, può richiedere un appuntamento per una **Visita Chirurgica**

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

SENOLOGICA tramite il Call center o tramite il CUP dello IOV, con impegnativa, che può riportare una delle seguenti diciture:

- **PRIMA VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA** (cod. CVP 89.7A.4_6)
- **VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA DI CONTROLLO – PRIMO CONTATTO** (cod. 89.01.4_4)

Presso la sede di Padova la prenotazione della Prima Visita Senologica Chirurgica avviene tramite il CUP IOV o tramite il Call Center. La visita ambulatoriale è effettuata presso l'ambulatorio della Chirurgia Senologica 1; a seguito della visita possono verificarsi:

1. Uscita del paziente dal percorso
2. Prescrizione di ulteriori accertamenti (es. mammografia, biopsia vacuum assisted ecoguidata, esami ematochimici o microbiologici, ecc.) in regime ambulatoriale (con impegnativa) o di pre-ricovero (richiesta interna). A seguito della discussione al meeting multidisciplinare vengono fissati gli appuntamenti e comunicati al paziente dal case-manager della radiologia.
3. Programmazione di intervento chirurgico in regime ambulatoriale o di ricovero. In questo caso il paziente viene preso in carico per la programmazione degli step successivi, come indicato nella Procedura "Attività Ambulatoriale" della Chirurgia Senologica 1 (I_CS1_P01) e per la programmazione della discussione multidisciplinare del caso

Presso la sede di Castelfranco Veneto la prenotazione della Prima Visita Senologica Chirurgica avviene tramite il CUP con impegnativa. Viene effettuata la Visita ambulatoriale presso l'ambulatorio della Chirurgia Senologica 2, a seguito della quale possono verificarsi:

1. Uscita del paziente dal percorso
2. Prescrizione di ulteriori accertamenti (es. mammografia, biopsia vacuum assisted ecoguidata, esami ematochimici o microbiologici, etc) in regime ambulatoriale (con impegnativa) o di pre-ricovero (richiesta interna).
3. Programmazione di intervento chirurgico in regime ambulatoriale o di ricovero. In questo caso il paziente viene preso in carico per la programmazione degli step successivi (vedi oltre).

In tutti gli altri casi, la pianificazione della visita chirurgica senologica rientra nel percorso di presa in carico del Gruppo Oncologico Multidisciplinare.

Il PDTA Regionale prevede che alle pazienti "venga garantito un **approccio integrato tra Chirurgo Oncologo e Chirurgo Plastico**, in modo da offrire il trattamento chirurgico e ricostruttivo più adeguato".

La necessità di presa in carico chirurgica plastica (nel contesto di un percorso chirurgico ricostruttivo) viene valutata nell'ambito discussione multidisciplinare e l'eventuale visita viene programmata dal case-manager del GOM, che comunica la data dell'appuntamento alla paziente. L'impegnativa, rilasciata dallo specialista che ha in carico il paziente, può riportare il codice CVP 89.7A.5_2: **PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA** o il codice cod. CVP 89.01.5_2 **VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO – PRIMO CONTATTO**. L'appuntamento viene fissato in spazi dedicati.

6.2.3 Visita Oncologica

Nella quasi totalità dei casi, la pianificazione della visita oncologica rientra nel percorso di presa in carico del Gruppo Oncologico Multidisciplinare: il paziente accede alla visita oncologica dopo la discussione multidisciplinare all'interno del GOM Breast Unit, e pertanto la visita viene programmata dal case-manager della Breast Unit, che comunica la data dell'appuntamento alla paziente.

Nei casi in cui un paziente esterno chieda di accedere allo IOV con richiesta di visita Oncologica, presentandosi con impegnativa per **PRIMA VISITA ONCOLOGICA** (cod. CVP 89.7B.6_2) o per **VISITA ONCOLOGICA di controllo– Primo Accesso** (cod. CVP 89.01.F_7), associato in genere ad esenzione 048), la prenotazione viene effettuata.

- Presso la sede di Padova tramite Call Center interaziendale (ai numeri indicati sul sito web istituzionale) o tramite CUP IOV (recandosi di persona ad uno sportello presso la sede IOV di Padova o seguendo le indicazioni sul sito internet istituzionale, per la prenotazione via web). A fronte del sospetto diagnostico di tumore alla mammella, il CUP trasmette la richiesta al case-manager della

Breast Unit, per la programmazione della visita presso gli ambulatori della Oncologia 2 e della discussione multidisciplinare del caso.

- Presso la sede di Castelfranco Veneto tramite Call Center (ai numeri indicati sul sito web istituzionale) o CUP IOV. A Fronte del sospetto diagnostico, il paziente viene prenotato nelle agende dell'ambulatorio dedicato della UOC Oncologia 3 (CFV)

L'accesso alla visita oncologica, può avvenire anche a seguito di:

- Richiesta di consulenza dal Pronto Soccorso di AOUP o Castelfranco per paziente con sospetto o diagnosi accertata di tumore della mammella (modulo di consulenza senza impegnativa)
- Richiesta di consulenza per Paziente ricoverato in AOUP o Ospedale di Castelfranco, da parte del medico curante ospedaliero, con richiesta di visita oncologica (modulo di consulenza senza impegnativa).
- Richiesta di visita post-dimissione da ricovero in una struttura appartenente ad altro ente, da parte del medico curante ospedaliero, con richiesta di visita oncologica per paziente con sospetto o con diagnosi accertata di tumore della mammella, con impegnativa o richiesta in post-degenza

6.3 Percorso diagnostico

Nel momento in cui il paziente rientra nel percorso di presa in carico multidisciplinare, gli step successivi del percorso diagnostico terapeutico vengono programmati direttamente all'interno di tale percorso senza che il paziente debba rivolgersi al CUP.

6.3.1 Esami radiologici di secondo livello

Presso la **sede di Padova** la prenotazione di eventuali esami di secondo livello avviene, come indicato in precedenza tramite la segreteria (Mini-CUP) della Radiologia Senologica. Nei casi già presi in carico e sottoposti a valutazione multidisciplinare, a seguito della discussione del caso, su richiesta da parte di chirurghi, oncologi, radioterapisti o di altri specialisti della Breast Unit, la prenotazione viene effettuata direttamente da parte della Segreteria della radiologia senologica/radiologia oncologica (MINI-CUP) che fornisce poi al paziente data/ora dell'appuntamento/i.

Presso la sede di Castelfranco, nei casi valutati presso lo IOV che richiedano approfondimento diagnostico, il Case manager della chirurgia senologica, in mancanza di spazi dedicati, fissa gli appuntamenti rapportandosi direttamente con la Radiologia dell'ospedale di Castelfranco (ULSS 2) o con la Radiologia IOV di Padova e fornisce poi al paziente data/ora dell'appuntamento.

6.3.2 Biopsia

Il prelievo del campione biotico è fondamentale per definire le caratteristiche istopatologiche e biologiche della patologia e deve essere rappresentativo della lesione. L'esame istologico, con immunoistochimica, è mirato alla valutazione di tutti i parametri prognostico/predittivi. Tutte le Biopsie sono programmate/prenotate direttamente dalla segreteria della radiologia senologica (mini-CUP).

Presso la sede di Padova la biopsia viene effettuata, con la metodica più indicata, dal Radiologo o dal Chirurgo senologo, che provvede anche al rilascio delle impegnative per l'esame istologico.

Presso la sede di Castelfranco Veneto le biopsie vengono effettuate presso la Radiologia dell'ospedale di Castelfranco (Azienda ULSS 2) e i campioni sono inviati alla UOC Anatomia Patologica dello IOV.

6.3.3 Esame Istologico

Presso la sede di Padova il materiale relativo alla biopsia viene valutato dall'Anatomia Patologica dell'Azienda Ospedale Università di Padova, come da apposita convenzione, con successiva refertazione di esame istologico; presso la sede di Castelfranco Veneto ciò avviene presso la UOC Anatomia Patologica dello IOV.

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

Le impegnative per le eventuali ulteriori indagini di approfondimento (ad esempio FISH) vengono rilasciate, sia a Padova che a Castelfranco Veneto, dall'Anatomia Patologica, come da procedure interne.

Per pazienti in carico allo IOV la **discussione del referto istologico** è gestita dalla UO che ha effettuato il prelievo biotico, che provvede sia a contattare il paziente che ad organizzare il colloquio con il medico. la comunicazione al paziente può essere effettuata, su richiesta dello stesso, anche in presenza del caregiver.

6.4 Stadiazione e Trattamento

Gli esami di stadiazione definiti dall'equipe, nel corso della Valutazione Multidisciplinare, sono prenotati direttamente dal **Case manager**, secondo le procedure vigenti.

Ulteriori esami sono richiesti direttamente dallo specialista (generalmente oncologo o chirurgo) e programmati attraverso le seguenti modalità:

- Esami Radiologici: Invio della richiesta alla Segreteria (Mini-CUP) della Radiologia (come da procedure interne)
- Medicina Nucleare: Invio richiesta alla Segreteria (Mini-CUP) della Medicina Nucleare (come da procedure interne)
- Visita cardiologica + ECG + Ecografia cardiaca o solo Ecografia cardiaca: programmazione tramite CUP (come da procedure interne)

In caso di necessità di ulteriori visite non effettuate presso IOV, lo specialista richiedente eroga e consegna al paziente l'impegnativa.

Le date degli appuntamenti per gli esami di stadiazione sono comunicati al paziente dalla figura che lo ha in carico e che li ha programmati (Case manager, specialista, ecc...).

6.4.1 Presa in carico Chirurgica e approccio integrato con Chirurgia Plastica

Se a seguito della Valutazione Multidisciplinare il paziente risulta **operabile come primo approccio**, viene programmata una **visita chirurgica**, che viene fissata in:

- Spazi per PRIMA VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA dedicati ai casi segnalati in corso di meeting multidisciplinare
- Spazi per VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA DI CONTROLLO definiti dal chirurgo, come condiviso in sede di meeting multidisciplinare;

Il paziente viene contattato per la comunicazione della data dell'appuntamento dal case-manager della Breast Unit (o da altra figura definita nel corso della VM)

In occasione della visita presso CHIRURGIA SENOLOGICA 1 o 2 il Medico:

- effettua la prenotazione e la programmazione dell'intervento ed inserisce il paziente nella lista d'attesa assegnandogli una priorità, nell'apposito gestionale aziendale.
- prescrive gli esami di pre-ricovero su apposita modulistica
- redige la scheda di valutazione anestesiológica, come da procedure vigenti
- consegna al paziente la relazione per il medico curante

Come previsto anche nella Procedura Operativa sui Ricoveri Programmati, il percorso chirurgico prevede esecuzione **esami preoperatori**, visita cardiologica, visita anestesiológica. La chiamata per il pre-ricovero avviene dall'infermiere referente della Chirurgia Senologica e dalla Segreteria dell'anestesia e rianimazione.

La **ricerca del linfonodo sentinella** (cod. CVP 92.16.1_9), come riportato nel PDTA Regionale, è generalmente eseguita contestualmente all'intervento chirurgico con linfoscintigrafia, biopsia ed esame istologico.

Come precedentemente segnalato, in caso di necessità di una **valutazione del chirurgo plastico** (pazienti candidate a mastectomia o a interventi conservativi che richiedano un rimodellamento), per quanto riguarda gli aspetti ricostruttivi, il chirurgo (o il Case manager della Breast Unit) programma la visita preoperatoria con il chirurgo plastico in spazi dedicati.

Similmente, la decisione di procedere con una **eventuale IORT** viene sempre presa in corso di VM. In questi casi, presso la sede di Padova, l'intervento viene pianificato assieme al RT in una sala che permetta l'esecuzione di tale procedura.

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

Nella sede di Padova, l'**esame istologico del pezzo operatorio** (anche per campioni in estemporanea) è eseguito dall'Anatomia Patologica di AOUP, secondo le convenzioni vigenti. I referti istologici di campioni provenienti da interventi chirurgici in regime di ricovero vengono stampati dalla segretaria della Chirurgia senologica 1: una copia viene inserita nella cartella clinica del paziente mentre la seconda viene sottoposta al medico. Il medico, visionato il referto, in relazione alla diagnosi indica l'infermiere case manager di:

1. programmare la valutazione multidisciplinare del caso.
2. contattare la paziente ed invitarla per la consegna del referto, le spiegazioni del caso e l'eventuale proposta di accertamenti o trattamenti, come indicato nella procedura "Attività Ambulatoriale" della Chirurgia Senologica 1 (I_CS1_P01).

Una copia del referto viene trasmessa al case manager della Breast Unit per le VM successive.

Nella sede di Castelfranco Veneto, l'esame istologico del pezzo operatorio è eseguito dalla UOC Anatomia Patologica dello IOV secondo le procedure vigenti.

6.4.2 Presa in carico Oncologica

Lo specialista che ha in carico il paziente emette una impegnativa per La programmazione e prenotazione della Visita Oncologica avviene, nell'ambito della presa in carico della Breast Unit, secondo la disponibilità data dallo specialista di riferimento all'equipe multidisciplinare. Le impegnative sono emesse dallo specialista inviante (PRIMA VISITA ONCOLOGICA - cod. CVP 89.7B.6_2 o VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO - cod. CVP 89.01.F_2 o 89.01.F_7) e gestite dalla Case manager nell'ambito della presa in carico.

In occasione della Visita Oncologica, lo specialista Oncologo provvede a:

- Prescrizione di ulteriori esami o procedure (come da percorso condiviso in GOM)
- Prescrizione e programmazione del **trattamento medico**, come da procedure in essere nella Unità Operativa.

Il colloquio del paziente con lo specialista oncologo può essere effettuato anche in presenza del care-giver, se richiesto dal paziente.

6.4.3 Presa in carico Radioterapica

La programmazione e prenotazione della Visita Radioterapica avviene, nell'ambito della presa in carico della Breast Unit. Le impegnative sono emesse dallo specialista inviante (**PRIMA VISITA RADIOTERAPICA** - cod. CVP 89.7C.1_2 o **VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO** - cod. CVP 89.01.P_2) e gestite dalla Case manager nell'ambito della presa in carico.

Come previsto dalle convenzioni in essere, è possibile accedere al Servizio di Radioterapia tramite i seguenti canali:

- Con richiesta di consulenza (in convenzione) dagli ospedali di PIOVE DI SACCO, CITTADELLA e CAMPOSAMPIERO: In questo caso il Medico Radioterapista dello IOV, come previsto dalla convenzione, vede il paziente in loco e programma l'iter presso la sede di Padova o Schiavonia come per tutti gli altri pazienti.
- Con richiesta di consulenza (interna allo IOV) presso l'Ospedale San Giacomo di CFV: la visita si effettua a CFV e il Medico Radioterapista dello IOV programma l'iter successivo presso la sede di Padova o Schiavonia come per tutti gli altri pazienti.
- Con richiesta di visita radioterapica per i pazienti provenienti da Ospedali Riuniti Padova Sud - sede di Schiavonia: la visita si effettua direttamente presso la sede RT di Schiavonia e il Medico Radioterapista dello IOV programma l'iter successivo come per tutti gli altri pazienti.

La programmazione e prenotazione della Visita Radioterapica avviene secondo le tempistiche dettate dall'equipe multidisciplinare oppure dallo specialista di riferimento in accordo con il Medico Radioterapista

IOV, tramite l'Ufficio Accettazione della Radioterapia secondo quanto indicato nella procedura "Prenotazione" della UOC Radioterapia.

In occasione della Visita Radioterapica, il Medico Radioterapista provvede alla programmazione del trattamento Radioterapico, come da procedure in essere nella Unità Operativa, in base alle caratteristiche del singolo caso e agli ulteriori trattamenti programmati per lo stesso paziente.

- Viene programmata la TC di centramento o di simulazione virtuale: in particolare, viene fornito al paziente direttamente in sede di visita l'appuntamento per la TC, oppure, se questa dovesse essere programmata con tempistiche più lunghe, ad esempio per necessità di completare ulteriori trattamenti o accertamenti, vengono fornite al paziente le informazioni necessarie per aggiornare il Medico Radioterapista e far programmare tale prestazione
- Il Capotecnico, su indicazione del Medico Radioterapista, programma le sedute di RT all'acceleratore
- Il Medico Radioterapista prepara sulla TC di centramento il piano di cura e prescrive la dose
- Il piano di cura viene pianificato in Fisica Sanitaria
- Dopo che il piano di cura è stato approvato da Radioterapista e Fisico, il Capotecnico comunica al paziente date e orari delle sedute.

Il colloquio del paziente con lo specialista radioterapista può essere effettuato anche in presenza del care-giver, se richiesto dal paziente.

6.4.4 Valutazione Oncogenetica

L'accesso al percorso della **consulenza oncogenetica** è tipicamente attivato nell'ambito della Breast Unit o direttamente dallo specialista che ha in carico la paziente.

Il coinvolgimento del genetista può avvenire nei seguenti modi:

- compilazione del questionario propedeutico al counselling da parte del medico e successivo invio del paziente al genetista per il counselling
- attivazione del counselling oncogenetico in corso di VM

È possibile anche, in particolare quando vi è la necessità di stabilire specifici trattamenti terapeutici, l'effettuazione di un «**mini-counseling**» direttamente da parte dell'oncologo, come da procedure vigenti.

6.4.5 Valutazione Osteo-metabolica

Su indicazione dello specialista, in base alle caratteristiche della paziente, nel corso della prima visita, o delle visite successive, ed in particolare quando si intraprende una terapia endocrina, viene richiesta una **visita osteometabolica**.

L'accesso alla visita, effettuata presso la UOSD Tumori Ereditari dello IOV, avviene con le seguenti modalità:

- Prescrizione della visita da parte dello specialista con impegnativa per **PRIMA VISITA OSTEOMETABOLICA** (cod. CVP 89.7A.8_11) o **VISITA OSTEOMETABOLICA DI CONTROLLO – PRIMO ACCESSO** (cod. CVP 89.01.8_5)
- Richiesta: tramite call center interaziendale o tramite mail (alla segreteria della UOSD tumori ereditari) di prenotazione da parte dello specialista e successiva comunicazione al paziente dell'appuntamento.

6.4.6 Supporto Psicologico

Per tutti i pazienti ricoverati, sia a Padova che a CFV, viene effettuata una **valutazione psicologica**.

Per i pazienti ambulatoriali, sia a Padova che a CFV, l'accesso al supporto psicologico avviene:

- su esplicita richiesta della paziente
- su richiesta dello specialista, quando sono presenti particolari problematiche della sfera psicologica ed emotiva del paziente

In entrambi i casi lo specialista prescrive un **COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO** (codice NTR 94.09). L'appuntamento viene fissato tramite il CUP (sia a Padova che a CFV). Il paziente oncologico può accedere a tale servizio anche con l'impegnativa del proprio medico curante. L'accesso al servizio di supporto psicologico è esteso anche al caregiver. La figura dello psicologo è compresa anche tra quelle previste nel GOM – Breast Unit.

6.5 Integrazione con altri percorsi o servizi

6.5.1 Accesso a Percorsi Riabilitativi

Per tutti i pazienti ricoverati, viene effettuata una valutazione da parte di un **fisioterapista** nel post-operatorio, finalizzata alla valutazione della situazione ed alla eventuale gestione della continuità con i servizi del territorio. Tale valutazione è effettuata su richiesta del chirurgo senologo e/o chirurgo plastico.

In casi selezionati, in cui sia necessaria la valutazione del fisiatra, viene chiesta una consulenza fisiatria che, a Padova, viene effettuata dallo specialista di AOUP, come da procedure in essere.

E' possibile programmare per le pazienti in carico allo IOV una **Visita di Medicina dello sport** (Medicina dello Sport di AOUP) in spazi riservati, prenotabili tramite il CUP dello IOV.

6.5.2 Accesso a Servizio di Dietetica e Nutrizione Clinica

Per tutti i **pazienti ricoverati**, sia a Padova che a CFV, può essere effettuata una valutazione da parte del servizio di Dietetica e Nutrizione Clinica. A Padova, il personale del servizio di dietetica e nutrizione clinica dello IOV partecipa settimanalmente al briefing di reparto dell'Oncologia 1, in occasione del quale si identificano i casi con specifiche necessità di valutazione. Per le ulteriori unità operative, a Padova e Castelfranco la valutazione è effettuata su proposta dello specialista, quando sono presenti particolari problematiche del paziente.

Per i **pazienti ambulatoriali**, sia a Padova che a CFV, l'accesso alla valutazione del dietista/nutrizionista avviene

- su esplicita richiesta del paziente
- su proposta dello specialista, quando sono presenti particolari problematiche del paziente, sia in termini di malnutrizione per difetto che per eccesso.

In entrambi i casi lo specialista prescrive «prima visita dietologica» (codice CVP 89.7_8) o «visita dietologica di controllo primo contatto» (codice CVP 89.01_10) o «Bioimpedenziometria, Plicometria, valutazione dello stato nutrizionale e programma dietetico (cod CVP: 93.07.1_0). L'appuntamento viene fissato tramite il CUP, in agenda riservata ai soli pazienti oncologici (sia a Padova che a CFV).

6.5.3 Accesso a percorso di preservazione della fertilità

Nell'ambito della presa in carico multidisciplinare (Breast Unit), in base alle caratteristiche della paziente, può essere richiesta una visita ginecologica presso la UOSD Procreazione Medicalmente Assistita dell'Azienda Ospedaliera Università di Padova, Centro di riferimento regionale per la Oncofertilità, ovvero la preservazione della fertilità nel paziente oncologico.

La richiesta viene effettuata direttamente dallo specialista (eventualmente anche tramite il case manager della Breast Unit), e viene fissato appuntamento grazie ad un canale diretto con il servizio. L'appuntamento viene poi comunicato alla paziente.

6.5.4 Gestione del paziente anziano con polipatologia

Su indicazione dello specialista, per pazienti di età ≥ 70 anni, e in base alle caratteristiche cliniche, può essere richiesto l'accesso all'Ambulatorio Multidisciplinare di Oncogeriatría (AMOG), disponibile per pazienti

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

oncologici anziani in carico allo IOV nonché a pazienti oncologici esterni; le modalità di accesso a suddetto percorso finalizzato alla presa in carico ottimale e personalizzata, in relazione alle caratteristiche del malato anziano, al tipo di tumore, ma anche al contesto familiare e sociale, sono descritte nella Procedura “Accesso all’Ambulatorio Multidisciplinare di Oncogeriatría (AMOG)” (I_DON_P01)

6.5.5 Inserimento della paziente in trial clinici.

In ogni fase del percorso, lo specialista, ove sia presente un trial clinico con arruolamento aperto, in base alla situazione clinica del paziente e ai criteri di inclusione/esclusione nello studio, propone al paziente la possibilità di partecipare al trial, fornendo tutte le informazioni del caso.

6.6 Follow Up

Il Follow up viene programmato, come da indicazioni e tempistiche riportate nel PDTA Regionale. Le Pazienti con impianto di protesi mammaria sono seguite nel tempo, come da indicazioni del ministero della salute.

6.7 Malattia Avanzata

6.7.1 Cure Simultanee

Lo specialista che ha in carico il paziente, invia la richiesta di valutazione per Cure Simultanee come indicato nella Procedura “Accesso all’ambulatorio di Cure Simultanee”.

Il case manager dell’Ambulatorio Cure Simultanee valuta la richiesta e programma la visita in tempi congrui presso l’ambulatorio.

6.7.2 Cure Palliative

La prenotazione di prima visita presso l’ambulatorio della UOC Terapia del dolore e Cure Palliative avviene preferibilmente, tramite invio di impegnativa da parte del medico inviante alle infermiere case manager di tale servizio. Esistono percorsi di attivazione di questa UO nell’ambito di un ricovero o durante la presa in carico ambulatoriale, come indicato nella Procedura “Attività Cure Palliative”.

6.8 Pianificazione condivisa delle cure

Nei casi in cui il paziente manifesti l’esigenza di essere riferito per una parte del percorso ad un altro centro (ad esempio per vicinanza al domicilio), lo specialista che ha in carico il paziente in quella fase del percorso, garantisce il corretto passaggio delle informazioni e la continuità del percorso di cure

7. Indicatore/i

Indicatore (processo / risultato)	Misurazione	Standard di riferimento / soglia di accettabilità	Fonte dei dati e periodicità monitoraggio	Responsabile del monitoraggio
N° “Prime Visite Senologiche” effettuate nel periodo (PROCESSO)	Prestazione: Cod. Interno 90^27884 – prima visita senologica	Monitoraggio	Flusso SPS; Pazienti Esterni; Onere SSN	Controllo di Gestione

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

			Trimestrale, Semestrale, Annuale	
N° “Prime Visite Chirurgiche Senologiche” effettuate nel periodo (PROCESSO)	Prestazioni Cod. Interni 9^74833 – prima visita chirurgica senologica e 9^86204 – visita chirurgica senologica controllo (primo contatto)	Monitoraggio	Flusso SPS; Pazienti Esterni; Onere SSN Trimestrale, Semestrale, Annuale	Controllo di Gestione
Indicatore (processo / risultato)	Misurazione	Standard di riferimento / soglia di accettabilità	Fonte dei dati e periodicità monitoraggio	Responsabile del monitoraggio
N° “Biopsie o Agoaspirati della mammella” effettuati nel periodo. (PROCESSO)	Prestazioni Codici NTR : 85.11 (agoaspirato), 85.11.1 (agoaspirato ecoguidato), 85.11.3 (biopsia “vacuum assisted ecoguidata), 85.11.4 (biopsia “vacuum assisted ecoguidata in stereotassi) e 85.11.7 (bio in stereotassi)	Monitoraggio	Flusso SPS; Pazienti Esterni; Onere SSN Trimestrale, Semestrale, Annuale	Controllo di Gestione
Numero di “Discussioni di casi” in equipe multidisciplinare (PROCESSO)	Numero di casi discussi al GOM Breast Unit nel periodo	Monitoraggio	Sistema Healthmeeting Trimestrale, Semestrale, Annuale	Case manager Controllo di Gestione
N° “Prime Visite Oncologiche” effettuate nel periodo (PROCESSO)	N° Prima Visita, con diagnosi di tumore della mammella, presso reparti di Oncologia.	Monitoraggio	Cartella Informatizzata Oncosys: Schede “Prima Visita”, Patologia: mammella; UOC Oncologia 2 e Oncologia 3.	Controllo di Gestione
N° “Prime Visite Radioterapiche” effettuate nel periodo (PROCESSO)	N° Prima Visita, con diagnosi di tumore della mammella, presso Radioterapia.	Monitoraggio	Cartella Informatizzata Oncosys: Schede “Prima Visita”, Patologia: mammella; UOC Radioterapia	Controllo di Gestione
Proporzione di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella	% di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella	Monitoraggio	DWH Regionale → Cruscotto NSG → Indicatori NSG → Area Ospedaliera → Codice H03C ; DWH Regionale --> sezione Report indicatori PNE e DM70/2015 --> Report Indicatori Treemap	Controllo di Gestione

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

8. Responsabilità

Fasi del percorso		Attività	Servizi e Unità Operative															DMO
			M M G	C U P	Radiologi a Senologica	Chirurgia Senologica 1 e 2	Oncologia 2 e 3	UO SD Tu mo ri Ere ditari	Anatomia Patologica	Cas e Ma nag er Bre ast Unit	Medicina Nucleare	Ra di ot er a pi a	Cure Simultanee e Palliative	Nutrizione Clinica	Riabilitazione e medicina dello sport (AOUP)	Clinica Ginecologica (AOUP)	Psic ol. clini ca	
Inquadramento diagnostico	Ingresso nel percorso e presa in carico	Visita senologica e diagnostica senologica	C	C	R													A
		Visita chirurgica senologica	C	C		R												A
		(Visita Oncologica)	(C)	C			R			I								A
		(Visita Radioterapica)	(C)	C						I		R						A
	Fenotipizzazione	Esami radiologici di secondo livello			R					C								A
		Biopsia			R	R												A
		Esame Istologico			C	C			R									A
	Valutazione Multidisciplinare	Valutazione Multidisciplinare			R	R	R	R	R	R	R	R	C	C	C	C	C	A
	Valutazione del caso	Visita Chirurgica senologica	I	C	I	R	I	I	I	C	I	I		C	C	C	C	A
	Fase preoperatoria	Visita cardiologica, anestesiologica, esami preoperatori			I	R	I	I	I	C	I	I						A
Presa in carico Chirurgica	Fase operatoria	ricerca linfonodo sentinella			I	R	I	I	C	C	C	I						A
		Intervento chirurgico			I	R	I	I	C	C	I	C (IURT)						A

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

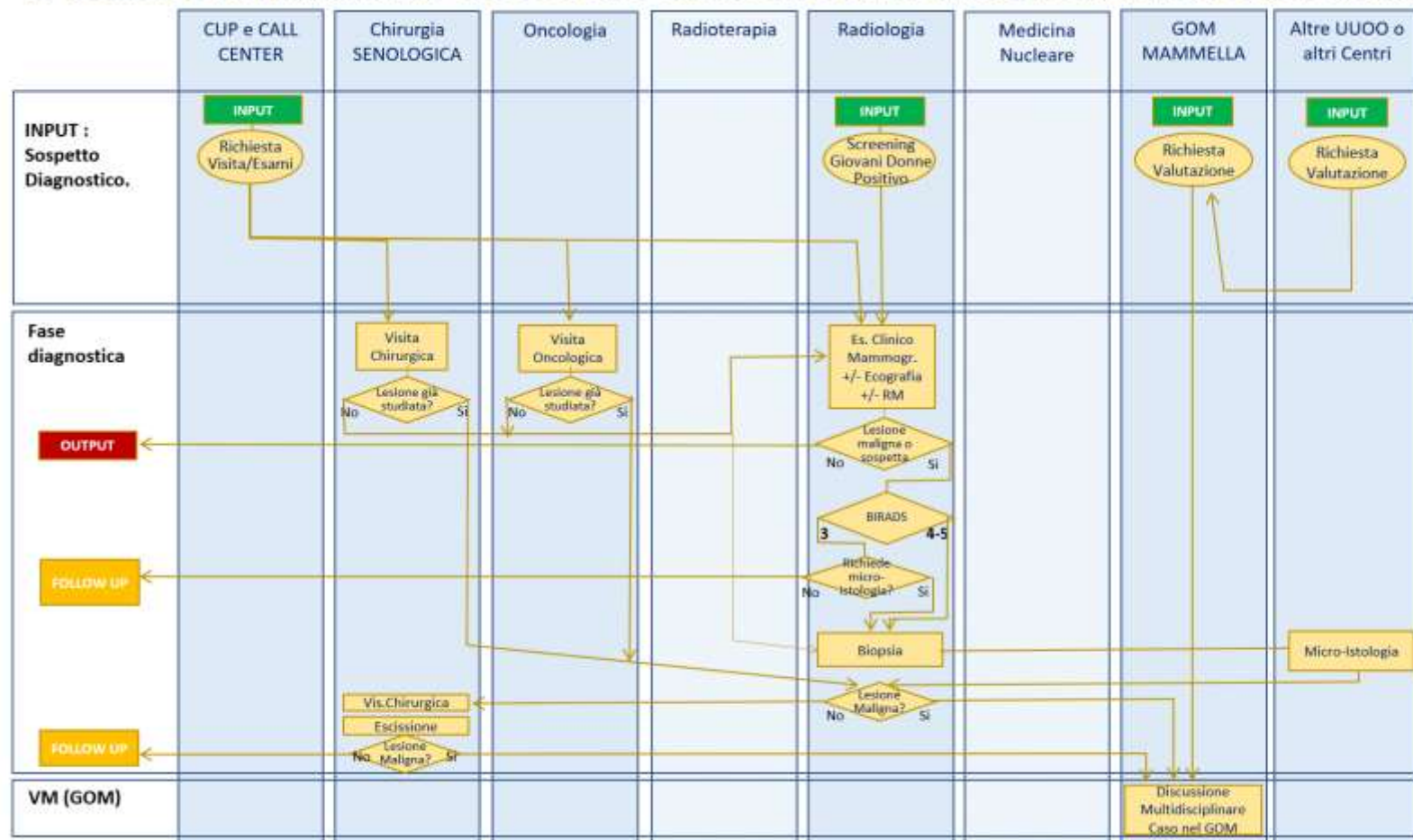
Fasi del percorso		Attività	Servizi e Unità Operative															DMO
			M M G	C U P	Radio logia Senol ogica	Chiru rgia Senol ogica 1 e 2	Onc ologi a 2 e 3	UO SD Tu mo ri Ere dit ari	Anat omia Patol ogica	Cas e Ma nag er Bre ast Uni t	Me dici na Nuc lear e	Ra di ot er apia	Cur e Si mu lta ne e Pall iative	Nutri zione Clinic a	Riabilita zione e medicin a dello sport (AOUP)	Clinica Ginecol ogica (AOUP)	Psic ol. clini ca	
Presa in carico Oncologica	Valutazione del caso	Visita Oncologica		C	I	I	R	C	I	C	I	I		C	C	C	C	A
	Approfondimento Diagnostico	Prescrizione di ulteriori esami (come da percorso condiviso in GOM)			C	I	R	I	I	C	I	I						A
		Prescrizione V. cardiologica + ecocardiaca			I	I	R	I	I	C	I	I						A
	Trattamento	Prescrizione e programmazione del trattamento medico			I	I	R	I	I	C	I	I						A
Presa in carico Radioterapica	Valutazione del caso	Visita Radioterapica			I	I	I	I	I	C	I	R		C	C	C	C	A
	Trattamento	Prescrizione e programmazione del trattamento Radioterapico			I	I	I	I	I	C	I	R						A
Malattia Avanzata	Cure Simultanee		I		I	I	I	I	I	C	I	I	R	C	C		C	A
	Cure Palliative		I		I	I	I	I	I	C	I	I	R	C	C		C	A

R= Responsabile, C= Consultato , I= Informato, A= Supervisore

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

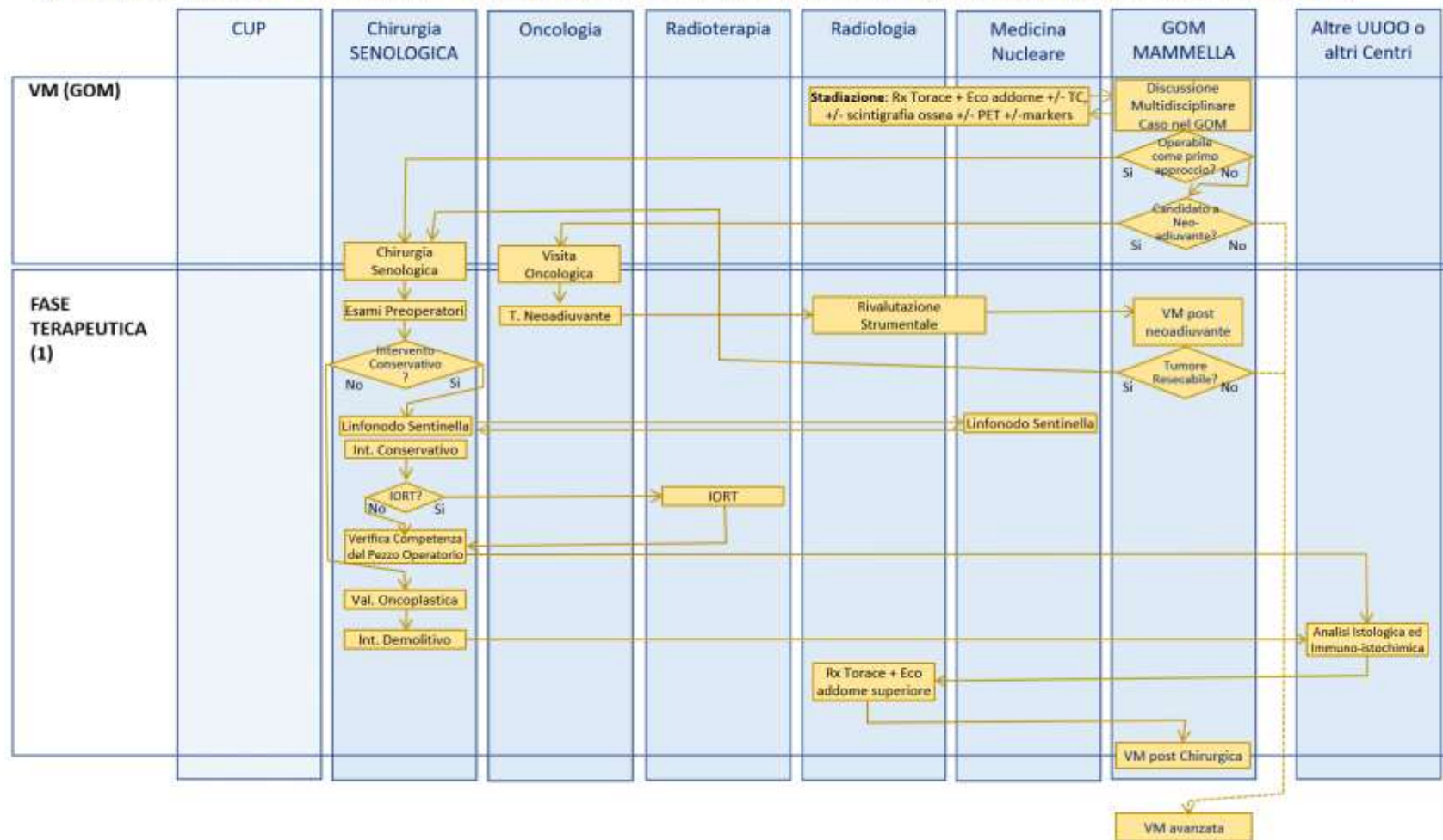
9. Flowchart

1. TUMORE DELLA MAMMELLA - DAL SOSPETTO DIAGNOSTICO ALLA PRIMA VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE



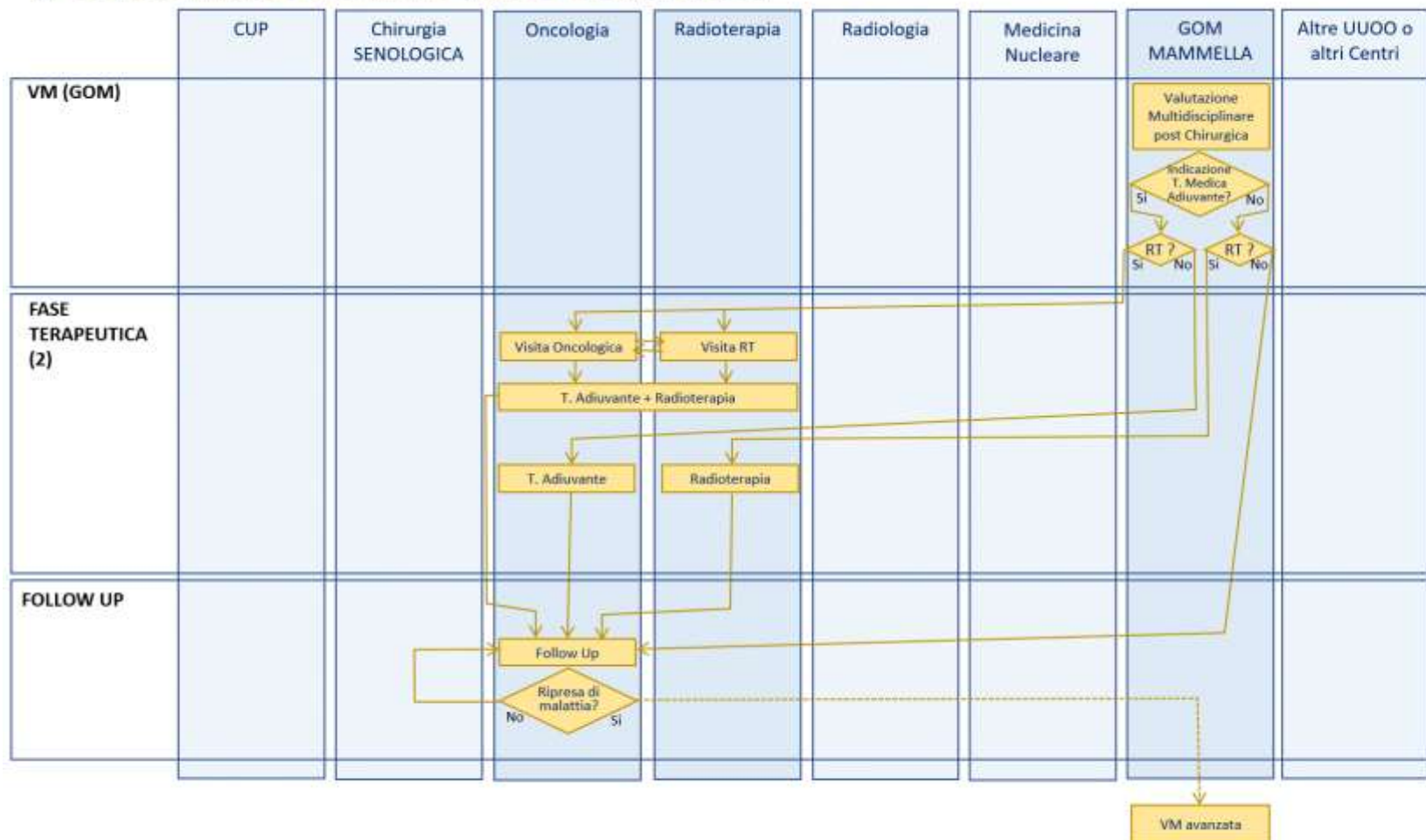
Il presente documento è proprietà dell'Istituto Oncologico Veneto IRCCS e ne è vietata ogni forma di divulgazione non espressamente autorizzata

2. TUMORE DELLA MAMMELLA - DALLA VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE ALLA FASE TERAPEUTICA (1).

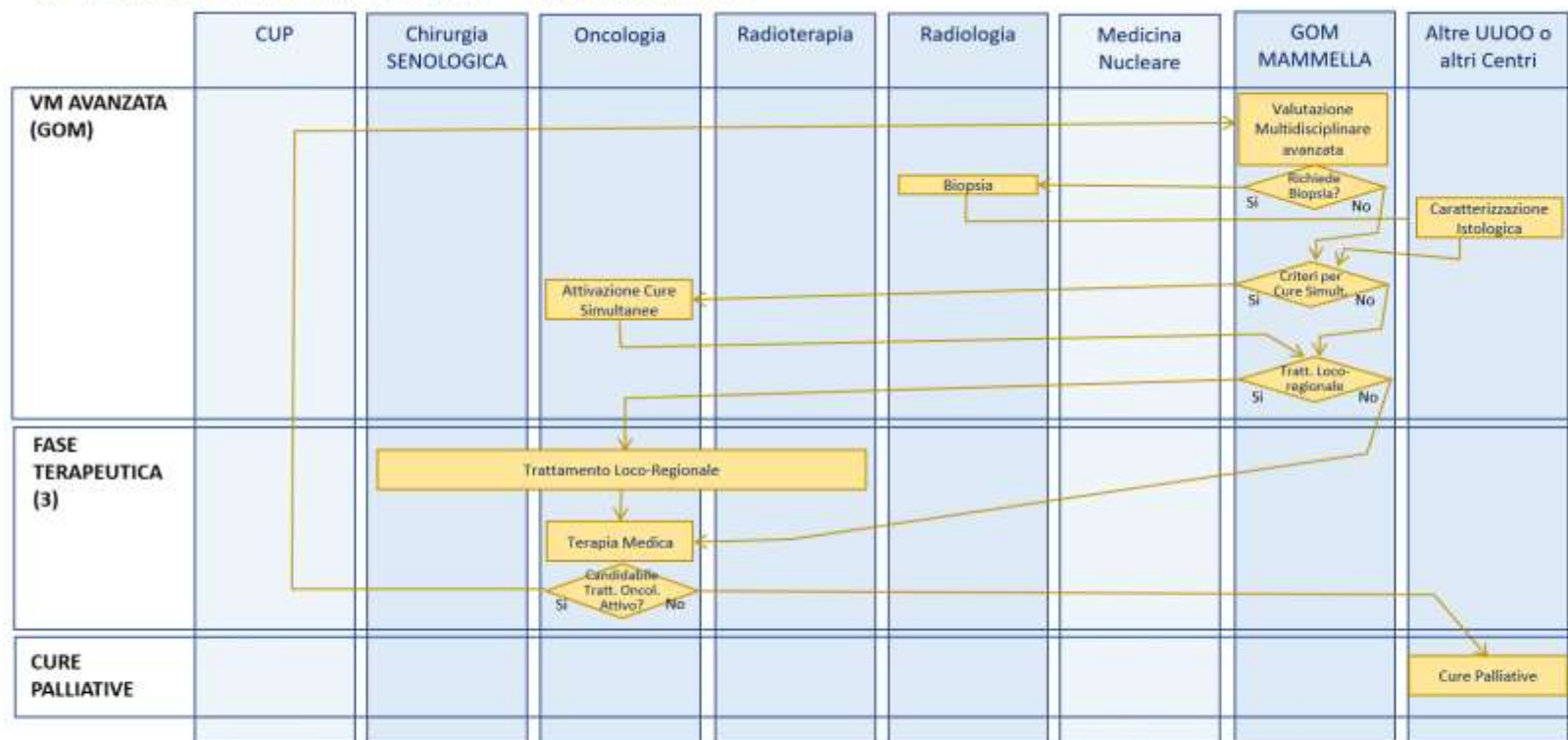


Il presente documento è proprietà dell'Istituto Oncologico Veneto IRCCS e ne è vietata ogni forma di divulgazione non espressamente autorizzata

3. TUMORE DELLA MAMMELLA –FASE TERAPEUTICA (2).



4. TUMORE DELLA MAMMELLA – FASE AVANZATA



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

10. Allegati

N.V.

11. Bibliografia

N.V.