



All'incontro del gruppo di studio sul **TUMORE DEL FEGATO** tenutosi in data **23 maggio 2013** erano presenti i seguenti professionisti:

Marco Amisano	A.O. Ordine Mauriziano
Diana Baldassarri	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Francesca Barisone	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino- P.O. Molinette
Roberto Bini	ASL TO 2
Michela Burlone	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Patrizia Carucci	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino- P.O. Molinette
Ezio David	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino- P.O. Molinette
Laura Fanchini	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino- P.O. Molinette
Luigi Fenoglio	A.S.O. Santa Croce e Carle Cuneo
Silvia Gaia	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino- P.O. Molinette
Marcello Garavoglia	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Carlo Gazzera	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino- P.O. Molinette
Alessia Guarneri	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino- P.O. Molinette
Manuela Monni	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Paolo Moretto	A.O.U. San Luigi Gonzaga di Orbassano
Gianluca Paraluppi	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino- P.O. Molinette
Agostino Ponzetti	Specializzando
Marco Tabone	A.O. Ordine Mauriziano
Alfonso Terrone	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Andrea Veltri	A.O.U. San Luigi Gonzaga di Orbassano
Oscar Bertetto	Dipartimento Rete Oncologica
Monica Viale	Dipartimento Rete Oncologica
Marinella Mistrangelo	Dipartimento Rete Oncologica
Tiziana Caristo	Dipartimento Rete Oncologica

La riunione del gruppo si apre seguendo l'ordine del giorno ed in particolare ci si sofferma sui seguenti punti già discussi nel primo incontro del gruppo di studio.

1. Definire le **RACCOMANDAZIONI** sui punti di maggior criticità del percorso diagnostico terapeutico assistenziale del paziente affetto da HCC.

Le linee guida segnalate la scorsa riunione sono state valutate da alcuni colleghi, si ritiene vi siano ancora diversi punti critici irrisolti sia nelle LG italiane sia europee sia americane. Inoltre i punti critici sono considerati di minore impatto nell'ambito dell'intero PDTA e di interesse iperspecialistico. Dopo lunga discussione si propone dunque di integrare il pregresso documento ARESS sul PDTA, ad oggi completo per la parte diagnostica, con le indicazioni terapeutiche definite dal gruppo di studio allo scopo di costruire un percorso per il paziente che vada incontro alle necessità di revisione organizzativa e alla spending review attraverso la **RIDEFINIZIONE DEI PERCORSI DI CURA** con l'identificazione dei **CENTRI DI RIFERIMENTO** in base a:

- **VOLUME DI ATTIVITÀ,**

Dipartimento interaziendale ed interregionale
Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta
Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza
Presidio Molinette, C.so Bramante n. 88 – 10126 Torino
Segreteria tel-fax 011/6336889 e-mail: ucr@reteoncologica.it



- ESPERIENZA RICHIESTA AGLI OPERATORI,
- TECNOLOGIE NECESSARIE,
- APPROPRIATE MODALITÀ ORGANIZZATIVE

e alla **RIDUZIONE DELL'USO INAPPROPRIATO DI PROCEDURE** ritenute di minor efficacia e maggior costo per ciascuna patologia, (progetto TOP FIVE).

Dopo lunga discussione si segnala che durante gli incontri della Rete con le Direzioni Generali è richiesta per i GIC aziendali la stesura del percorso del paziente per ciascuna patologia, da inviare alla Rete Oncologica, entro 60 giorni. Il percorso verrà poi presentato in Regione.

Si concorda dunque per la costituzione di un gruppo di lavoro con un referente per i GIC individuati che si occupi di condividere la revisione del PDTA e delle LG con gli specialisti del settore.

1. Radiologia diagnostica/interventistica: Dr Veltri (coord)
2. Chirurgia: Prof. Garavoglia (coord)
3. Terapie mediche: Drssa Carucci (coord), Drssa Fanchini
4. Cure palliative: Drssa Porcellana (coord) – assente alla riunione-

Ciascun coordinatore prenderà contatto con i colleghi del settore per la costruzione del percorso secondo indicazioni.

Si richiede di predisporre il percorso entro il 10. 09.2013

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **26 settembre 2013**, inviare una comunicazione con conferma del luogo e dell'OdG.

Si ricorda che, in caso di impossibilità a presenziare al prossimo incontro, è possibile farsi sostituire da un delegato il cui nominativo deve essere necessariamente segnalato alla segreteria di rete (ucr@reteoncologica.it) entro 48 h. antecedenti alla riunione.