# RETE ONCOLOGICA PIEMONTE E VALLE D'AOSTA

# Obiettivi

- *Percorsi CAS-GIC Centri riferimento*
- Formazione
- Molecular Tumor Board
- Integrazione Ospedale Territorio
- Progetti Regionali – Piano Oncologico Nazionale
- Accreditamento Rete Europea CCI4EU

rete oncologica
PIEMONTE E VALLE D'AOSTA
si prende cura di te

# Obiettivi

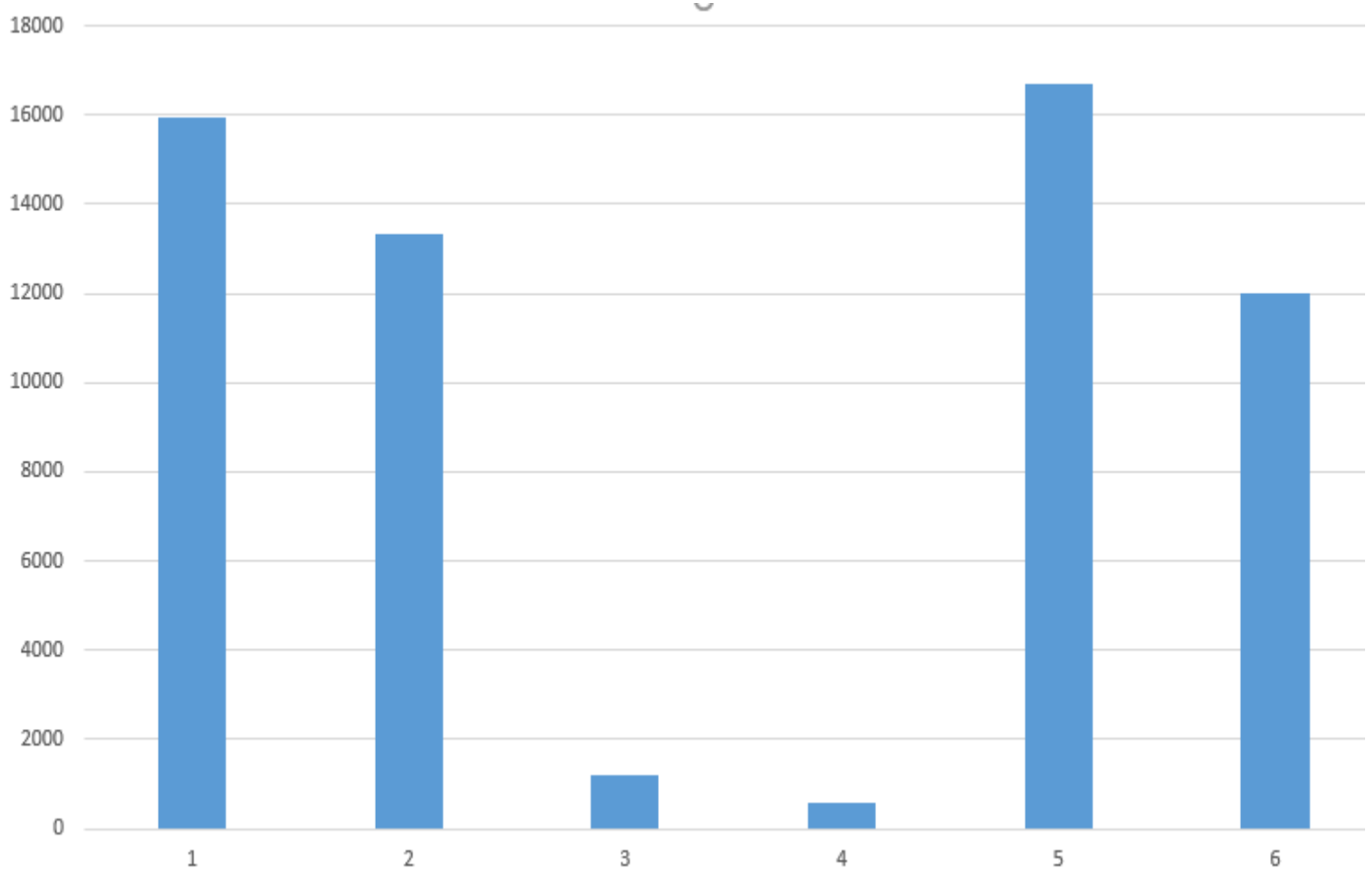
- ***Percorsi CAS-GIC Centri riferimento***
- Formazione
- Molecular Tumor Board
- Integrazione Ospedale Territorio
- Progetti Regionali – Piano Oncologico Nazionale
- Accreditamento Rete Europea CCI4EU

# PERCORSO CAS GIC RIEPILOGO GENERALE

| | N.VISITE CAS | N.VISITE CAS < 5 GG. | N.PAZIENTI SEGNALATI ALLO PSICOLOGO | N.PAZIENTI SEGNALATI ALL'ASSISTENTE SOCIALE | N.VISITE GIC | N. VISITE GIC ≤ 28gg (almeno 80%dei pazienti) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **AZIENDA A** | **970** | **685** | **39** | **15** | **755** | **723** |
| **AZIENDA B** | **989** | **765** | **81** | **35** | **1015** | **354** |
| **AZIENDA C** | **483** | **391** | **35** | **10** | **489** | **341** |
| **AZIENDA D** | **264** | **240** | **38** | **10** | **176** | **156** |
| **AZIENDA E** | **385** | **341** | **41** | **38** | **479** | **347** |
| **AZIENDA F** | **688** | **606** | **171** | **242** | **2190** | **2012** |
| **AZIENDA G** | **750** | **622** | **53** | **11** | **1008** | **552** |
| **AZIENDA H** | **655** | **644** | **89** | **12** | **809** | **809** |
| **AZIENDA I** | **615** | **602** | **17** | **0** | **446** | **373** |
| **AZIENDA K** | **681** | **655** | **22** | **9** | **581** | **529** |
| **AZIENDA L** | **746** | **734** | **104** | **12** | **944** | **938** |
| **AZIENDA M** | **961** | **951** | **28** | **2** | **1269** | **1177** |
| **AZIENDA N** | **266** | **266** | **5** | **0** | **169** | **165** |
| **AZIENDA O** | **637** | **594** | **76** | **0** | **1674** | **1627** |
| **AZIENDA P** | **436** | **423** | **6** | **12** | **255** | **165** |
| **AZIENDA Q** | **578** | **513** | **83** | **18** | **320** | **253** |
| **AZIENDA R** | **926** | **777** | **38** | **62** | **419** | **260** |
| **AZIENDA S** | **648** | **648** | **92** | **25** | **426** | **354** |
| **AZIENDA T** | **772** | **629** | **27** | **8** | **1340** | **274** |
| **AZIENDA U** | **224** | **223** | **36** | **15** | **179** | **147** |
| **AZIENDA V** | **266** | **N.P.** | **63** | **22** | **972** | **N.P.** |
| **AZIENDA Z** | **3000** | **2029** | **61** | **19** | **782** | **430** |

# PERCORSO CAS GIC RIEPILOGO GENERALE

| N.VISITE CAS | N.VISITE CAS < 5 GG. | N.PAZIENTI SEGNALATI ALLO PSICOLOGO | N.PAZIENTI SEGNALATI ALL'ASSISTENTE SOCIALE | N.VISITE GIC | N. VISITE GIC ≤ 28gg (almeno 80%dei pazienti) |
|---|---|---|---|---|---|



# Obiettivi

- *Percorsi CAS-GIC Centri riferimento*
- **Formazione**
- Molecular Tumor Board
- Integrazione Ospedale Territorio
- Progetti Regionali – Piano Oncologico Nazionale
- Accreditamento Rete Europea CCI4EU

## FORMAZIONE ANNO 2024 – GRUPPI DI STUDIO

| Tipologia GdS | N. partecipanti | Tot. partecipanti |
|---|---|---|
| 26 Patologia | 816 | 1440 |
| 5 Temi Oncologici | 185 | |
| 10 Operatori | 330 | |
| 7 Anatomopatologi | 109 | |

rete oncologica
PIEMONTE VALLE D'AOSTA
si prende cura di te

# FORMAZIONE ANNO 2025

## *GRUPPI DI STUDIO*

Iscrizioni pervenute…….

- *gruppo unico* tumori dell'esofago e dello stomaco
- *gruppo unico* tumori dell'utero, della vulva e della vagina
- corso Referenti CAS diventa evento residenziale

## *FORMAZIONE RESIDENZIALE*

Affidamento incarico ad una Società di Servizi per l'organizzazione e l'accreditamento degli eventi

rete oncologica
PIEMONTE VALLE D'AOSTA
si prende cura di te

# OBIETTIVI 2025 – GRUPPI DI STUDIO

**PATOLOGIA**

Specifici per singolo gruppo

COMUNI:

1)Discussione 2 casi clinici declinando un percorso *(8 ore attività individuale o di gruppo che dovrà essere autocertificata dettagliatamente)*

2) Aggiornamento sui protocolli attivi per pubblicazione sul sito di rete

3) Aggiornamento PSDTA e relativi allegati (se necessario)

**TEMI ONCOLOGICI**

**OPERATORI**

Specifici per singolo gruppo

**ANATOMOPATOLOGI**

Visione vetrini
e discussione casi

# INCONTRI 2025 – GRUPPI DI STUDIO

**4 incontri dalle ore 14.30 alle ore 17.30 (12 ore)**
**+ 8 ore attività individuale o di gruppo**

**PERIODO FORMATIVO: Febbraio-Ottobre**

**TOT: 20 ore = 20 crediti**

***NB**: n. incontri e crediti diversi per GdS Assistenti Sociali, Riabilitazione (esclusi logopedisti), Anatomopatologi*

**Max 1 assenza agli incontri**

**8 h a casa autocertificate con modulo.**
*Non verranno assegnati crediti per moduli non dettagliati, o con scritto "partecipazione ai GIC" o altro non inerente*

**Non è possibile la presenza di uditori per questioni assicurative e regole ecm**

**Firma entrata e uscita in due momenti separati**

rete oncologica
PIEMONTE E VALLE D'AOSTA
si prende cura di te

# Obiettivi

- *Percorsi CAS-GIC Centri riferimento*
- Formazione
- **Molecular Tumor Board**
- Integrazione Ospedale Territorio
- Progetti Regionali – Piano Oncologico Nazionale
- Accreditamento Rete Europea CCI4EU

rete
oncologica
Piemonte | Valle d'Aosta

# Molecular Tumor Board

# CASI PROFILAZIONE FOUNDATION ONE

- ***CASI DISCUSSI MTB*** **= 64**
- ***CASI IN CUI DECISA PROFILAZIONE*** **= 52 (81%)**
- ***CASI CON MUTAZIONE DRUGGABLE*** **= 15/52 (28%)**
- ***CASI IN TERAPIA ATTIVA =*** **10/15 (67%)**
- ***RISPOSTE :*** **HIGH TB, BRCA, PI3K**

# Obiettivi

- *Percorsi CAS-GIC Centri riferimento*
- Formazione
- Molecular Tumor Board
- **Integrazione Ospedale Territorio**
- Progetti Regionali – Piano Oncologico Nazionale
- Accreditamento Rete Europea CCI4EU

# Territorio : Progetti in atto o conclusi

- PPFF
- Aggiornamento giovani MMG
- Stretta collaborazione con la rete cure Palliative.
- Survey sull'assistenza domiciliare in Piemonte
- Documento su vaccinazioni e Pazienti Oncologici
- Incontri formativi e organizzativi con Direttori di Distretto
- Attivazione corsi di formazione con Farmacisti delle farmacie aperte al pubblico per l'importanza crescente dei Farmacisti nello screening

rete oncologica
PIEMONTE E VALLE D'AOSTA
si prende cura di te

# PPFF nuovo modello

- Servizio universalistico
- Nessuna ASL è esclusa o può dirsi non interessata
- Cospicuo aumento del finanziamento ( 400.000 Euro)
- La Rete verserà all'ASL che potrà trovare alleanza con una OdV approvata
- Rendicontazione annuale dettagliata
- Verifica semestrale dell'attività svolta
- La Filosofia del Progetto: Il passaggio dalla Cura della Persona Malata alla presa in carico dell'intero nucleo famigliare

rete oncologica
PIEMONTE E VALLE D'AOSTA
si prende cura di te

# Le mini équipes

PROGETTO PROTEZIONE FAMIGLIE FRAGILI

Attivazione

- programmare gli interventi ritenuti necessari utilizzando tutte le risorse presenti sul territorio di appartenenza del paziente ed integrandoli, quando non disponibili, con le risorse messe a disposizione da PPFF
- effettuare la "presa in carico" psicologica del paziente o del famigliare quando ritenuto necessario,
- effettuare la "presa in carico" sociale del paziente o del famigliare quando ritenuto necessario valutando e attivando tutte le competenze territoriali e di PPFF.
- creare le condizioni di presa in carico di pazienti e/o famigliari a cura dei Servizi istituzionali di riferimento, per proseguimento cure qualora ritenuto necessario al superamento della "fase acuta" del bisogno.

La mini-equipe definirà il tipo di risorse da impiegare (con spesa o senza spesa), l'ipotesi di durata dell'intervento, l' individuazione delle risorse specifiche, il preventivo di spesa, l'inserimento di una figura professionale idonea

rete oncologica
PIEMONTE VALLE D'AOSTA
si prende cura di te

# Necessità di collaborazioni

- Con i Direttori di Distretto  per la migliore pianificazione del DM 77
- Con i Direttori di Distretto per migliore pianificazione PNRR
- Con i MMG per condividere un programma comune sul territorio
- Con pubblicisti e giornalisti per  diffondere i programmi di Rete.
- Con i partecipanti ai GdL  per realizzare  un programma comune e condiviso sui PSDTA di patologia

# Progetto DIDEROT

CORSI E LABORATORI DI PREVENZIONE PRIMARIA CON STUDENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE SUPERIORI

# Obiettivi

- *Percorsi CAS-GIC Centri riferimento*
- Formazione
- Molecular Tumor Board
- Integrazione Ospedale Territorio
- **Progetti Regionali – Piano Oncologico Nazionale**
- Accreditamento Rete Europea CCI4EU

# Nurse Tele-Counseling in OET HRBC patients

## A model for territorial assistence in a mountain region

**Marina Schena**

**Ospedale Regionale Umberto Parini**

**AUSL Valle d'Aosta**

# The Contest

## Adjuvant Oral Endocrine Therapy (OET) is the SOC hormone receptor positive breast cancer (HRBC)

**AI** toxicity impairs quality of life

High **drop-out** rate: > 20%

**Adherence** ranged from 41 to 72% in real world setting

| Toxicity | % |
|---|---|
| Muscoloskeletal pain | 45 |
| Hot Flushes | 39 |
| Fatigue | |
| Nausea/Vomiting/Anorexia | 9 |
| Mood disturbance | 3 |
| Vaginal dryness | 2 |
| Hair Loss | 1 |

- **Low adherence and high drop-out**
- **High need of unscheduled oncologist evaluations**

# Maybe two

# Interventions to Improve OET adherence

- **Technological Intervention**
  mobile application
- **Text communication**
  unidirectional text reminders to patient' device

- **Verbal Communications in-person discussion between patient and an healthcare provider: nurse-led counseling session**

# The Nurse Telecounseling project path

No side effect recorded

Next scheduled follow up visit

Life style advices about diet, loss of weight, exercises

Side effects recorded

Symptomatic Pharmacological advices

Medical intervention

Temporary stop

Molecule Shift

Definitive stop

# Sperimentazione di un modello di gestione di percorsi dedicati agli accessi ospedalieri urgenti del paziente oncologico.

Gianmauro Numico

SC Oncologia Medica

AO S.Croce e Carle, Cuneo

# CENTRO ACCOGLIENZA PER ACCESSI URGENTI

CAAU

# Un tassello mancante nell'organizzazione a Rete

## CAS

Apertura dell'ospedale all'accesso ambulatoriale del malato oncologico

Tutela del percorso diagnostico

Garanzia di qualità

Equità nella gestione del malato

Presa in carico dei bisogni complessivi

## CAAU

Apertura dell'ospedale all'accesso in urgenza del malato oncologico

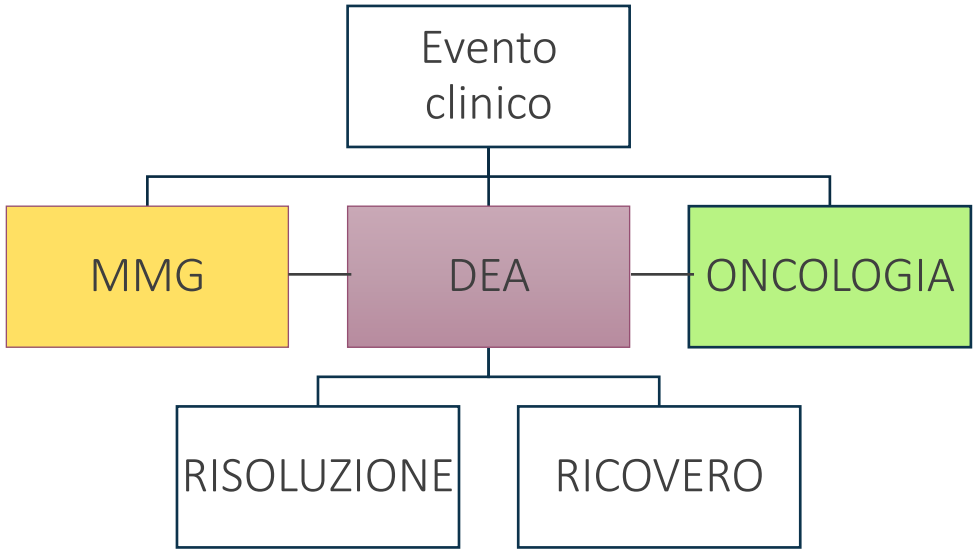
Tutela della fase di trattamento

Garanzia di qualità

Equità nella gestione del malato

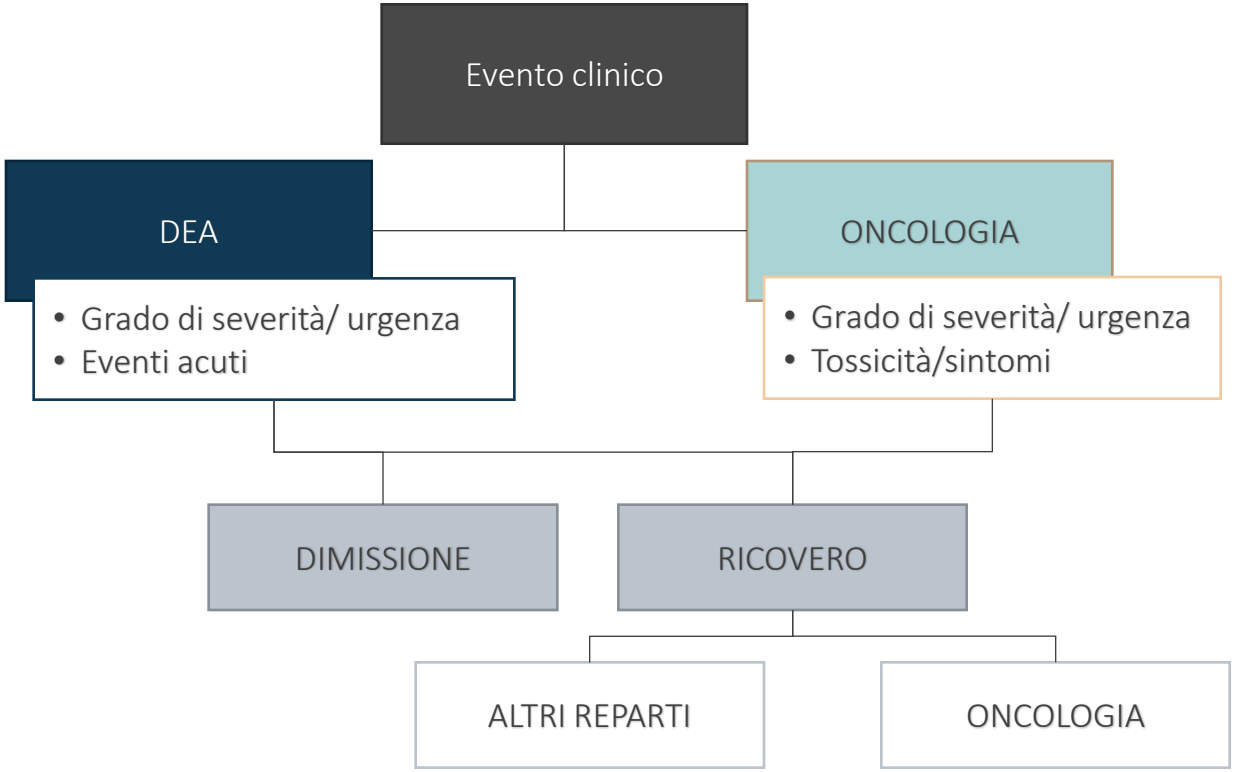
Presa in carico dei bisogni complessivi

# Evento clinico in corso di trattamento




- Spesso non vengono date indicazioni precise sulle modalità di richiesta di aiuto
- La richiesta è determinata da condizioni di contesto e dalla disponibilità di risposta
- Il DEA è sede frequente di accesso per la disponibilità h24
- Vi sono differenze sul territorio regionale e tra hub e spoke

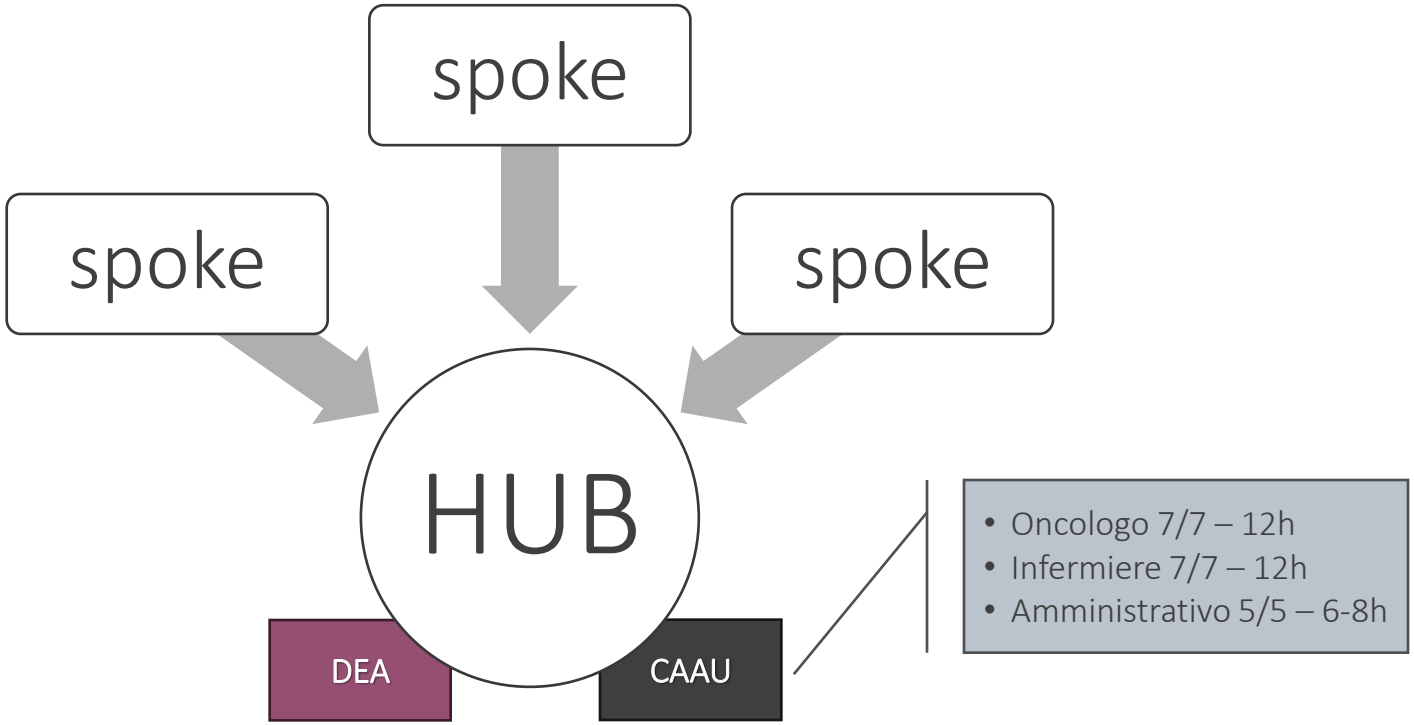
# L'accesso non programmato in ospedale



# Le condizioni di funzionamento del progetto

| |
|---|
| Centralizzazione (negli hub?) del servizio di risposta al bisogno di salute (copertura territoriale e di popolazione adeguata) |
| Sufficiente personale medico e infermieristico per l'estensione del tempo di risposta |
| Disponibilità di alcuni servizi in urgenza (laboratorio, radiologia, consulenti) |
| Disponibilità di una piattaforma informatica adeguata per la gestione delle richieste di intervento |
| Collaborazione tra CAAU e i DEA presenti sul territorio (hub e spokes) |
| Disponibilità di posti letto per ricovero medico |

# Il modello proposto



# Ipotesi di percorso operativo

**ISTITUZIONE DI UN TEAM DI PROGETTO**

- Oncologia
- Medicina d'Urgenza
- Medicina Interna
- Direzione Medica
- Ing gest

**DEFINIZIONE CENTRI PILOTA**

- Coinvolgimento DS – Oncologia- DEA- Med Int

**DEFINIZIONE MODELLO OPERATIVO INTERMEDIO**

- riorganizzazione del servizio nell'hub mediante definizione protocolli operativi e attribuzione del personale
- Elaborazione di percorsi clinici definiti

**COINVOLGIMENTO FORMALE DELLE AZIENDE**

- Convenzione tra hub e spokes

REGIONE PIEMONTE BU13 28/03/2024

Deliberazione della Giunta Regionale 25 marzo 2024, n. 20-8342

Autorità Centrale di Coordinamento

Rete Oncologica Piemonte e Valle d'Aosta

# *Progetto oncogeriatria: creazione di percorsi dedicati ai pazienti anziani*

**Progetto Redatto dal Gruppo di Studio di Oncogeriatria della Rete Oncologica Piemonte e Valle d'Aosta**

# CRITICITA' PSDTA oncogeriatria rete oncologica Piemonte e Valle d'aosta

- Ancora oggi rispetto all'incidenza delle malattie oncologiche e della fragilità della popolazione anziana, **il numero di pazienti che accede alla valutazione oncogeriatrica,** è piuttosto basso ed estremamente disomogeneo sia per tipologia di patologia, che per numerosità nelle diverse realtà della Rete.
- Spesso vi accede il paziente che ha già un percorso terapeutico **programmato o iniziato.**
- il ruolo del geriatra **è spesso unicamente "consultivo",** senza che vi sia una "presa in carico" del paziente e senza la possibilità di valutare i risultati del percorso effettuato dal paziente.
- per una corretta elaborazione del potenziale percorso, specie nelle realtà in cui la valutazione geriatrica avviene in modo disgiunto e in tempi successivi alla valutazione oncologica, la **mancanza di informazioni circa i potenziali trattamenti proponibili,** limita notevolmente l'intervento del geriatra.
- La coesistenza del cancro nei pazienti anziani con multimorbidità e/o dipendenza funzionale ha significative implicazioni in termini di screening oncologico, scelta del trattamento e outcome, rendendo difficile il processo di decision-making

# Progetto oncogeriatria

## 1) Corsi di formazione oncogeriatrica sul territorio

**Obiettivi :**

- Formazione degli operatori sanitari alle tematiche dell'Oncogeriatria
- Applicazione su tutti i poli della Rete del PSDTA Oncogeriatrico (obiettivo Strategico del Piano Oncologico Nazionale 2023-2027)
- Promuovere il miglioramento continuo della qualità assistenziale per i pazienti oncologici (obiettivo Strategico del Piano Oncologico Nazionale 2023-2027)

# Progetto oncogeriatria

- **Progetto 2 integrazione dei servizi assistenziali ospedale/territorio**

**a) produzione di una scheda di valutazione oncogeriatrica**

per ciascun paziente anziano, oltre alle caratteristiche della malattia oncologica vengono valutati:

la comorbidità somatica , lo stato funzionale e livello di autonomia , le funzioni cognitive , la presenza di malnutrizione, sintomi non cognitivi e lo stato di depressione , la presenza dei caregivers, Il risk assesment del paziente sottoposto a trattamenti oncologici

b) : "**discharge planning**" **pianificazione della dimissione ospedaliera dei pazienti oncogeriatrici:** letteralmente pianificazione della dimissione; ha lo scopo di individuare, già all'ammissione in reparto ospedaliero, le problematiche cliniche e socio-assistenziali dei pazienti, al fine di progettare precocemente quanto necessario e di favorirne il successivo piano di cure più appropriato.

È noto che il "discharge planning", dove è stato applicato, **può ridurre i tempi di permanenza incongrui** in ospedale, così come il rischio di riammissione. A ciò si associa, inoltre, **un incremento della soddisfazione dei pazienti nei confronti del sistema sanitario.**

# Progetto oncogeriatria

- **Progetto 3 : prevenzione del danno iatrogeno da interazioni farmacologiche nel paziente oncogeriatrico**

*collaborazione fra la rete regionale di farmacovigilanza del Piemonte e la Rete Oncologica del Piemonte e Valle d'Aosta per lo sviluppo di un progetto atto a migliorare la sicurezza dei trattamenti del paziente oncologico.*

a) Produzione e distribuzione, all'interno dei punti informativi di ogni singola azienda ospedaliera/ASL, di materiale informativo sui rischi delle terapie integrate.

b) *Produzione e Aggiornamento di una **scheda di ricognizione/riconciliazione farmacologica** da utilizzare nei diversi setting di cura. Il gruppo di studio di Oncogeriatria della Rete Oncologica fornirà il modello.*

c) *Implementazione della App **Intercheck Web**: (sistema di supporto alle prescrizioni sviluppato dall'Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri) all'interno degli operatori rete Oncologica del Piemonte e Valle d'Aosta ( progetto ancora in fase di attuazione in attesa di accordi con l'istituto Mario Negri)*

d) *Corso di formazione per **farmacista oncologo ospedaliero**: la collaborazione fra farmacista ospedaliero e oncologo potrebbe infatti migliorare l'accesso alle terapie oncologiche, verificare l'idoneità alle singole terapie sulla base delle indicazioni e dei registri AIFA, attuare efficacemente la ricognizione e riconciliazione farmacologica, il tutto al fine ultimo di gestire in modo sicuro ed efficace la terapia oncologica.*

# Progetto oncogeriatria

- ***attivazione, sul sito della Rete Oncologica, area Pubblica di uno sportello telematico:***

  ***"Amico del malato oncologico Regione Piemonte"***

***in cui i malati oncologici e i loro care giver possano trovare ascolto nei momenti difficili di tutto il percorso oncologico.***

*«"Amico del malato oncologico Regione Piemonte" sarà un punto d'ascolto in cui personale qualificato,opportunamente formato, ascolterà i bisogni di informazione dei malati oncologici, lo aiuterà a orientarsi nelle terapie oncologiche e farà da tramite con le aziende ospedaliere di pertinenza del paziente.»*

# Progetto oncogeriatria

- **Progetto 4 : l'anziano vulnerabile programmi di Pre-abilitazione**

- 2025-> 2026 Attivazione in 2 centri pilota della rete oncologica di un ambulatorio settimanale (3 ore circa), di visite multidisciplinari, con equipe dedicata, per l'impostazione di programmi di preabilitazione. I pazienti verranno poi seguiti lungo tutto il percorso che conduce al trattamento antineoplastico (chirurgico/radioterapeutico) e nel follow-up.
- 2026->2028: progressiva estensione/implementazione del programma di preabilitazione a tutti i poli della rete oncologica

- 2029: valutazione degli esiti

# Progetto oncogeriatria

- **Progetto 5 : aspetti socio- sanitari. Formazione/sostegno al care giver familiare oncologico**

- a) istituzione della giornata piemontese del caregiver familiare oncologico (in concomitanza con la giornata europea del caregiver: 6 ottobre di ogni anno). Nella stessa settimana verranno anche organizzati incontri con l'utenza nell'ambito di tutto il territorio della rete oncologica.

- b) aggiornamento sul sito della rete oncologica - area pubblica – di un fascicolo rivolto ai care giver familiari contenenti video, schede tecniche e informazioni e servizi offerti dal sistema sanitario nazionale/regionale (ad esempio informazioni sulle modalità di accesso alla disability card rilasciata dall'INPS), e dalle associazioni di volontariato presenti sul territorio, che possono aiutare il care giver di un familiare oncologico ad affrontare le difficoltà legate all'assistenza del proprio caro.

# Progetto oncogeriatria

- **Progetto 6 : creazione di un modello unico di consenso informato ai trattamenti oncologici da utilizzare all'interno di tutti i poli della rete**

- Il consenso informato si pone come parte integrante dell'azione sanitaria come momento conclusivo di quella "alleanza terapeutica" fondamentale per affrontare in modo corretto ogni malattia, e legittima l'azione sanitaria stessa, in quanto manifestazione del diritto costituzionalmente garantito dell'autodeterminazione del paziente.

- *Per la stesura del consenso unificato la Rete Oncologica prevede una collaborazione, fra gli altri, con il Dipartimento di Management dell'Università di Torino, dei rappresentati del comitato etico regionale e dell'unità di Bioetica dell'Istituto Superiore di Sanità.*

# Obiettivi

- *Percorsi CAS-GIC Centri riferimento*
- Formazione
- Molecular Tumor Board
- Integrazione Ospedale Territorio
- Progetti Regionali – Piano Oncologico Nazionale
- **Accreditamento Rete Europea CCI4EU**

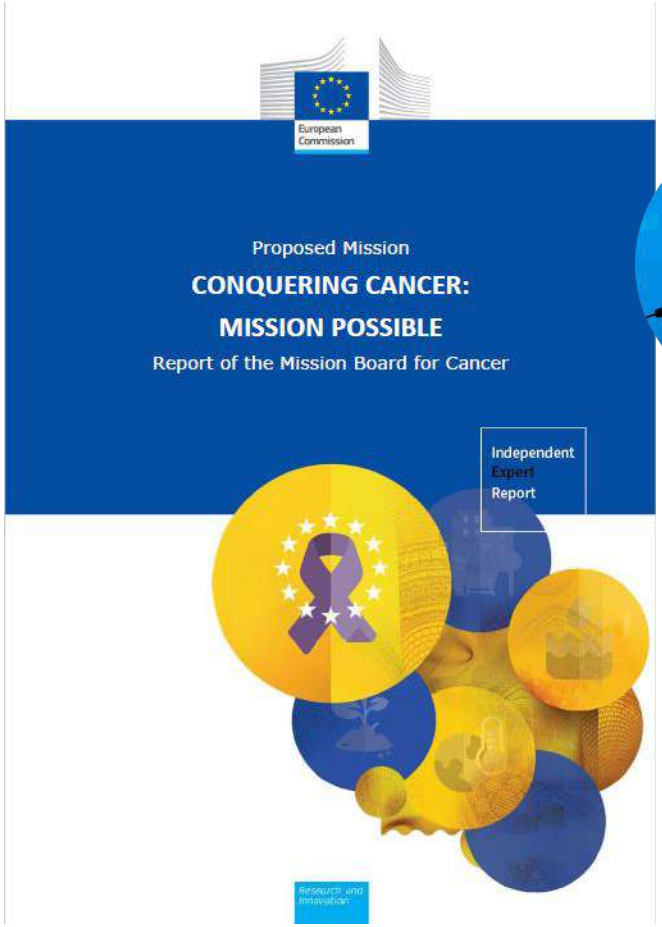
# CCI4EU

## Project Summary and Focus Points

This project has received funding from the European Union under Grant Agreement No. 101103746 (CCI4EU-CSA)

## As President of the European Commission Ursula von der Leyen said:

"we need to build a stronger European Health Union, a Union where we are united in diversity and adversity, where we work together to overcome our differences and where we build today the healthier, stronger and more respectful world we want our children to live in tomorrow. With respect to tackling cancer, the Mission on Cancer and the Europe's Beating Cancer Plan, the Commission services will therefore now explore policy options and use of financial instruments to initiate a gradual and synergised implementation of both initiatives, in close cooperation with Member States."



This project has received funding from the European Union under Grant Agreement No. 101103746 (CCI4EU-CSA)

# CCI

## The problem and the challenge

There is a large variability among (and within) Member States in the presence, functioning and performance **of Comprehensive Cancer Infrastructures (CCIs).**

## CCI4EU solution

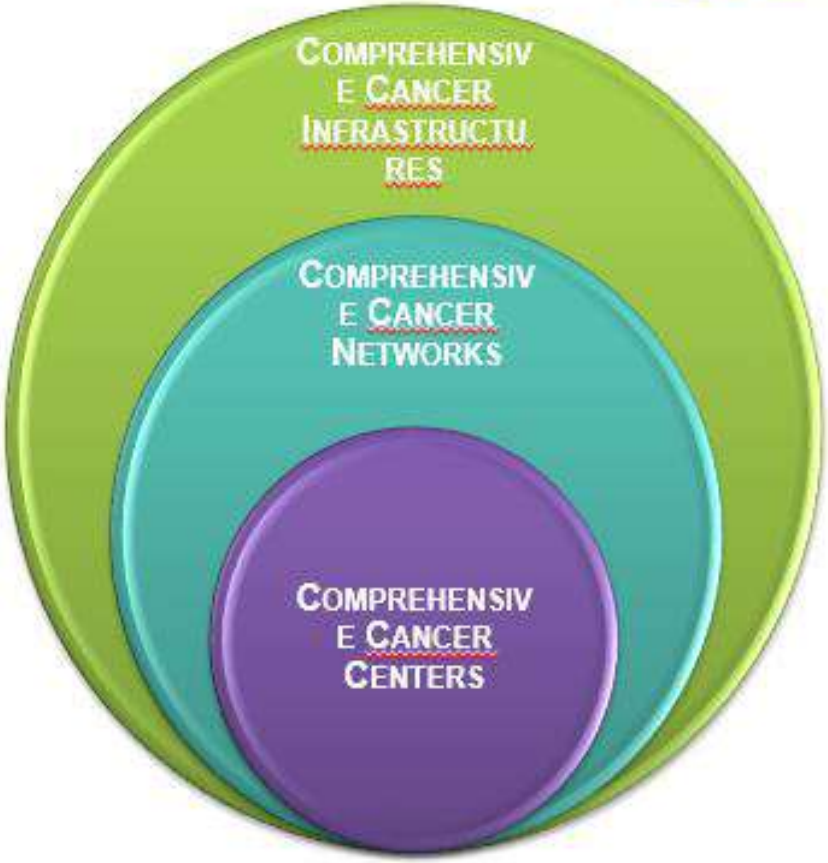
This Coordination and Support Action (CSA) will support Member States and Associated Countries in **improving** or **developing** their existing or future CCIs, focusing on developing their research innovation and digital-related capacities and their integration with cancer care.

We propose a tailored Capacity Building (CB) programme to achieve that 90% of cancer patients are treated in CCIs by 2030.

This project has received funding from the European Union under Grant Agreement No. 101103746 (CCI4EU-CSA)

# Project summary

**Comprehensive Cancer Centers** and **Comprehensive Cancer Care Networks** may be the core of **Comprehensive Care Infrastructures** that deliver quality care and provide resources to improve and integrate care, research and education. Data already available confirm that the level of "**CCI maturity**" in Member States is widely different, from some countries lacking CCIs completely.




This project has received funding from the European Union under Grant Agreement No. 101103746 (CCI4EU-CSA)

# The Horizon Europe Mission

The Horizon Europe Mission on Cancer will **complement the set-up of an EU network of Comprehensive Cancer Centers** across Member States that will be established through the *Europe's Beating Cancer Plan* by 2025.

**Together with other projects: JANE, CRANE, …**

The target is ensuring **that 90% of eligible cancer patients have access to Comprehensive Cancer Infrastructures by 2030.**

**Now from 0 to 40%**

In that context, **the aim is improving or developing their existing or future Comprehensive Cancer Infrastructures, focusing on developing their research & innovation-related capacities**.

**By setting up capacity-building interventions to support them in the change**

This project has received funding from the European Union under Grant Agreement No. 101103746 (CCI4EU-CSA)

# How are **WE** involved?

3 Deep Dive Meetings

This project has received funding from the European Union under Grant Agreement No. [illegible]

# Requested CB interventions by 12 shortlisted CCIs

| Theme: CCI ID: | EE1 | HR1 | SK1 | ES1/6 | RO1 | CZ1a/b | IT8 | FR4 | PT1 | IE1 | BG1/2 | PO1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Structure of CCI | | | | | | | | | | | | |
| CCC | | | | | | | | | | | | |
| Interfaces | | | | | | | | | | | | |
| Discovery & translational research | | | | | | | | | | | | |
| Clinical research | | | | | | | | | | | | |
| Outcomes research | | | | | | | | | | | | |
| Screening & early detection | | | | | | | | | | | | |
| Patient pathways | | | | | | | | | | | | |

* The Horizon Europe action asks us to focus on Research and Innovation. FR4 and PO1 were selected for a limited intervention only.

This project has received funding from the European Union under Grant Agreement No. 101103746 (CCI4EU-CSA)

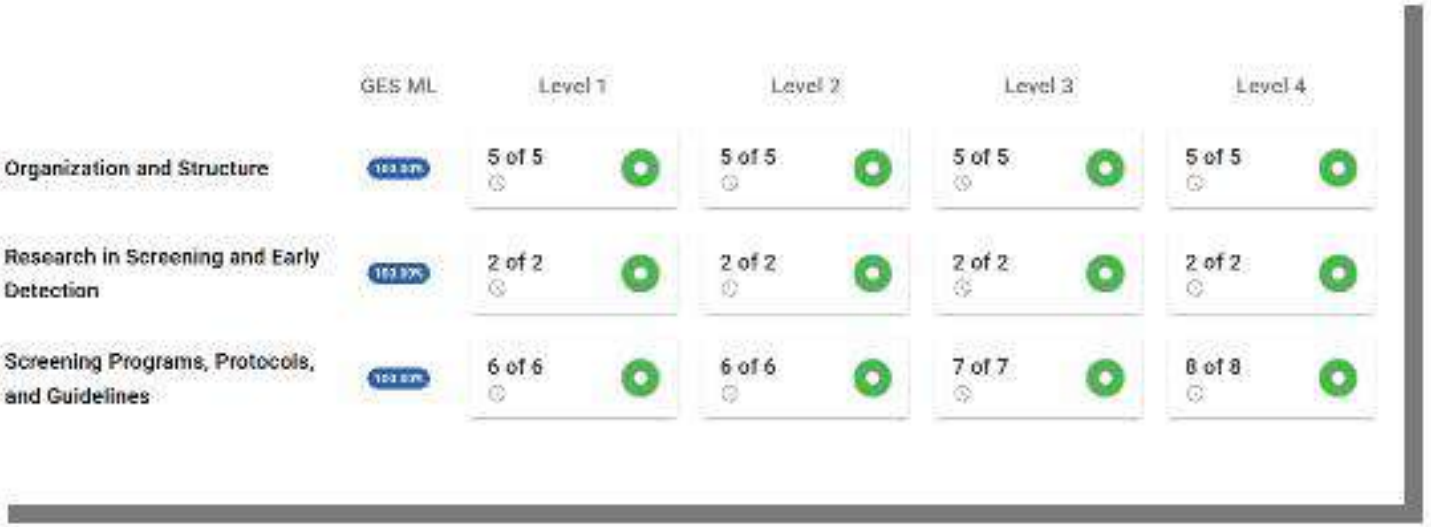
# DD Italy Piemonte: Overview of chosen themes

This project has received funding from the European Union under Grant Agreement No. 101103746 (CCI4EU-CSA)

# T0 Maturity Level for theme: Patient Pathway

This project has received funding from the European Union under Grant Agreement No. 101057746 (EOSC4Cancer)

# T0 Maturity Level for theme: Screening & Early Detection



| | GES ML | Level 1 | Level 2 | Level 3 | Level 4 |
|---|---|---|---|---|---|
| Organization and Structure | [illegible] | 5 of 5 | 5 of 5 | 5 of 5 | 5 of 5 |
| Research in Screening and Early Detection | [illegible] | 2 of 2 | 2 of 2 | 2 of 2 | 2 of 2 |
| Screening Programs, Protocols, and Guidelines | [illegible] | 6 of 6 | 6 of 6 | 7 of 7 | 8 of 8 |

This project has received funding from the [illegible] Agreement No. [illegible]

# T0 Maturity Level for theme: Clinical Research

| | GES ML | Level 1 | Level 2 | Level 3 | Level 4 |
|---|---|---|---|---|---|
| Capability platforms | | 2 of 2 | 3 of 3 | 3 of 3 | 2 of 4 |
| Clinical Trial Office (CTO) | | 3 of 3 | 6 of 6 | 6 of 10 | 0 of 6 |
| Collaboration in national and international Clinical Research Networks | | 2 of 2 | 2 of 3 | 3 of 4 | 1 of 4 |
| Patient Involvement | | 2 of 2 | 0 of 2 | 0 of 2 | 0 of 1 |

This project has received funding from the European Union under Grant Agreement No. 101102746 (CC4EU-CSA)

# Your Expert Team and Coordination Team

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Bergh | Jonas | Karolinska Institut *(KI)* | Sweden | Expert: Clinical Research |
| Borras | Josep | Catalan Institute of Oncology *(ICO)* | Spain | Expert: Screening & Early Detection |
| Collier | Sonia | St. James Hospital Dublin | Irleand | Expert: Patient Pathway |
| Duenk | Ria | Netherlands Comprehensive Cancer Organisation *(IKNL)* | Netherlands | Expert: Clinical Research |
| Felip | Enriqueta | Vall d'Hebron Institute of Oncology *(VHIO)* | Spain | Expert: Clinical Research |
| Grapentin | Nele | German Cancer Society *(DKG)* | Germany | Deep Dive Project Coordinator |
| Schlieter | Hannes | Technical University of Dresden *(TUD)* | Germany | Expert: Patient Pathway |
| Stati | Valeria | Istituto Nazionale Tumori Regina Elena *(IRCCS)* | Italy | Expert: Clinical Research |
| Stie | Mette | Region of Southern Denmark *(RSYD)* | Denmark | Expert: Patient Pathway |
| Van Harten | Wim | Netherlands Cancer Institute *(NKI)* | Netherlands | Expert: Deep Dive Chair |

This project has received funding from the European Union under Grant Agreement No. 101103746 (CCI4EU-CSA)

# Time Schedule 2024 and 2025

✓ **2 – 4 September 2024** Coaching Conference, Milano

---

*Preparation meetings | 1st visit DD Italy Piedmonte*

✓ **20 September** 2024 Session 1 | Preparation meeting | 1st DD visit Italy Piedmonte

✓ **28 October** 2024 Session 2 | Preparation meeting | 1st DD visit Italy Piedmonte

---

✓ **11-13 November** 2024 1st Deep Dive visit

*Goal: Situational analysis with all main relevant parties (Diagnosis phase)*

**20 December** 2024 **M20 |Milestone: Interm Report on first visit**

---

**10-12 March** 2025 2nd Deep Dive visit

*Goal: Design of the step change improvement (intervention phase)*

---

**15-17 September** 2025 3rd Deep Dive visit

*Goal: Site to report back and gain further focused advice (evaluation phase)*

---

**December** 2025 **M33 | Deliverable Final Report on Deep Dives**

This project has received funding from the European Union under Grant Agreement No. 101102746 (CC4EU-CSA)

rete oncologica
PIEMONTE | VALLE D'AOSTA
si prende cura di te

REGIONE PIEMONTE