

## PRESENTAZIONE RAPPORTO OASI

Osservatorio sulle Aziende e sul Sistema sanitario Italiano

### Strumenti a supporto del processo decisionale condiviso in oncologia



**ORIANA CIANI**  
CERGAS, SDA Bocconi

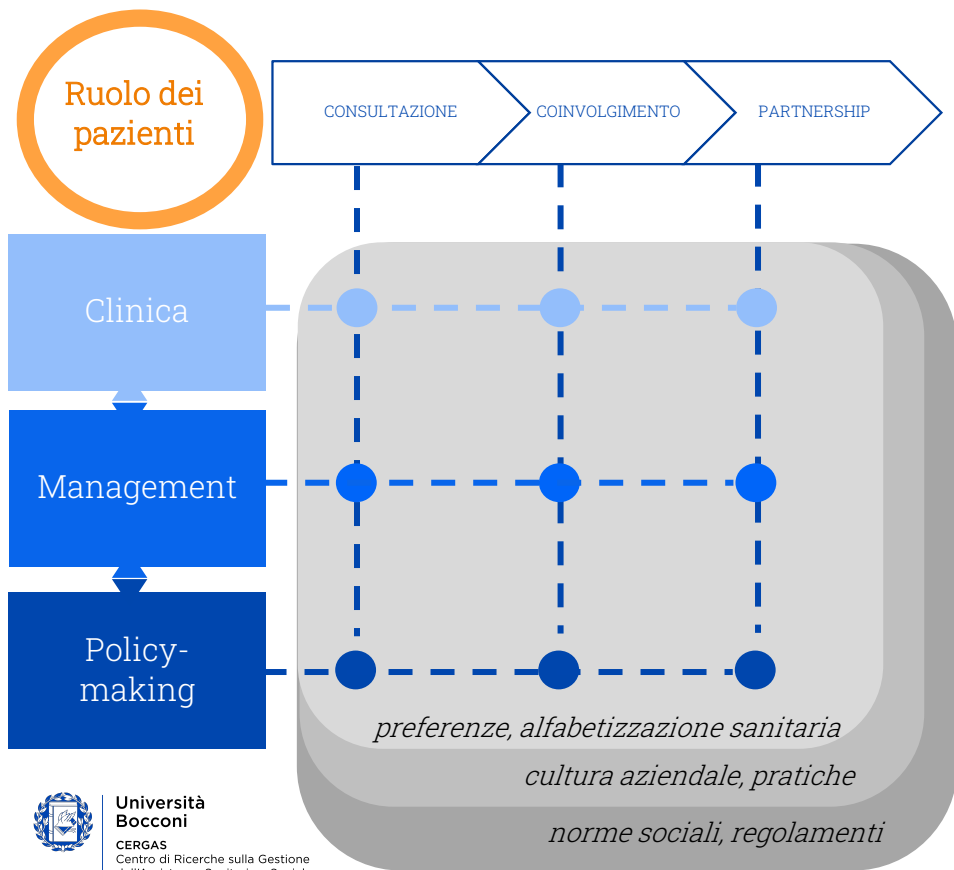


Università  
Bocconi

CERGAS  
Centro di Ricerche sulla Gestione  
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

SDA Bocconi  
SCHOOL OF MANAGEMENT

# Patient engagement (PE), patient centricity & SDM



- Disegnare servizi orientati ai bisogni e informati dalle **preferenze** dei pazienti costituisce uno dei pilastri della cura **“centrata sulla persona”**
- Il coinvolgimento attivo dei pazienti durante tutte le fasi della gestione della malattia è raccomandato nelle linee guida come indicatore della **qualità** delle cure
- Una frontiera di sviluppo delle strategie di *patient engagement* è quella del **processo decisionale condiviso** (o *shared decision-making, SDM*)



Università  
Bocconi

CERGAS  
Centro di Ricerche sulla Gestione  
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

SDA Bocconi  
SCHOOL OF MANAGEMENT

# Supporti decisionali (*patient decision aids, PDA*)

THE TOOL
PUBLICATIONS
FAQS


## Age Gap Decision Tool

A tool designed to allow for the comparison of breast cancer treatments within this tool are surgery, primary endocrine therapy and chemotherapy with appropriate knowledge of breast cancer and the two types of treatment comparison below to get started...








➔ Compare Surgery and Primary Endocrine Therapy (PET)

➔ Compare Surgery With & Without Chemotherapy

**Patient decision aid**




- 1 Go to [www.beslissamen.nl](http://www.beslissamen.nl)
- 2 Select breast cancer decision aid
- 3 Select breast cancer radiotherapy (see below)

 Breast cancer Decision Aid	 Lung cancer Decision Aid	 Prostate cancer Decision Aid
 Breast cancer Radiotherapy	 Rectal cancer Decision Aid	 Trials Decision Aid
 Breast cancer After care		


- 4 Read the user conditions and give consent
- 5 Login code:.....

Important!! On the back of this card you will find which path you should follow in the decision aid!


In the decision aid you will be asked to choose 1 out of these 4 paths. **Choose the figure that is marked by your clinician.**




Radiotherapy  
Yes/No after  
mastectomy



Radiotherapy with  
or without extra  
BOOST dose after  
breast sparing  
surgery



Radiotherapy  
Yes/No after breast  
sparing surgery for  
DCIS



Radiotherapy  
Yes/No after breast  
sparing surgery for  
low risk breast  
cancer

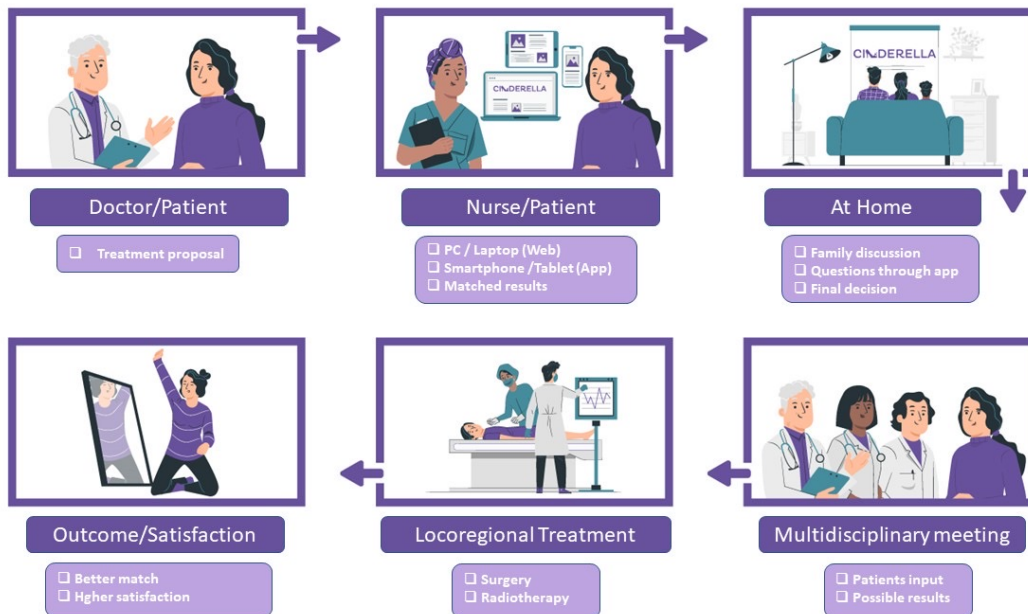
For questions on the decision aid or the BRASA-study:  
✉ [brasa@nki.nl](mailto:brasa@nki.nl) ☎ 020 xxxxxxxx



# Supporti decisionali (*patient decision aids, PDA*)

## CINDERELLA APPROACH

## CINDERELLA



Università  
Bocconi

CER GAS  
Centro di Ricerche sulla Gestione  
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

<https://cinderellaproject.eu/>

Project 101057389/CINDERELLA

HADEA/A/03/ HORIZON-HLTH-2021-DISEASE-04-04

Clinical validation of artificial intelligence (AI) solutions for treatment and care

SDA Bocconi  
SCHOOL OF MANAGEMENT

# Obiettivi



Mappare gli attuali approcci di coinvolgimento dei pazienti nelle decisioni cliniche, con particolare riferimento al percorso di cura per il *tumore al seno*



Comprendere come i *patient decision aids* (PDA) possono supportare il coinvolgimento dei pazienti e quali condizioni favoriscono o impediscono l'adozione sistematica di tali strumenti



# Metodi



## SURVEY ONLINE

- Internazionale tramite Qualtrics<sup>XM</sup> tra marzo e agosto 2022
- Indirizzata agli specialisti del tumore al seno (oncologi, chirurghi, radiologi, radioterapisti, psico-oncologi...)
- Raggiunti tramite network di professionisti e associazioni scientifiche



## FOCUS GROUP

- 7 di 15 referenti di Breast Unit (BU) italiane selezionate sulla base delle performance come da Piano Nazionale Esiti (PNE)
- BU divise in piccole (<300 casi), medie (301- 500) e grandi (>501)
- Per ciascun gruppo, sono state selezionate le cinque BU con i risultati migliori su quattro indicatori



Università  
Bocconi

CER GAS  
Centro di Ricerche sulla Gestione  
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

# Evidenze dalla *Survey*

Tabella 13.1 Profilo dei rispondenti alla survey (Italia, resto d'Europa)

	Totale (N=198)	Italia (N=72)	Resto d'Europa <sup>1</sup> (N=126)
<b>Sesso</b>			
Donne	117 (62%)	39 (54%)	78 (62%)
Uomini	72 (38%)	32 (44%)	40 (32%)
Non dichiarato	1 (0%)	0 (0%)	1 (0%)
<b>Anni di esperienza lavorativa</b>			
Valore medio	19	24	17
Valore minimo	1	1	1
Valore massimo	40	40	39
<b>Ruolo professionale</b>			
Oncologo medico	70 (35%)	24 (33%)	45 (36%)
Chirurgo	70 (35%)	32 (44%)	38 (30%)
Radioterapista oncologo	18 (9%)	8 (11%)	8 (6%)
Radiologo	10 (5%)	6 (8%)	4 (3%)
Altro	30 (15%)	2 (3%)	28 (22%)
<b>Tipo di BU</b>			
BU con certificazione nazionale	91 (48%)	35 (49%)	28 (22%)
BU con certificazione europea	63 (33%)	26 (36%)	65 (52%)
BU non certificata	24 (13%)	10 (14%)	14 (11%)
Non lo so	13 (7%)	0 (0%)	13 (10%)
<b>Pazienti trattati su base annua<sup>2</sup></b>			
≤100	7 (4%)	0 (0%)	7 (6%)
101-300	79 (40%)	30 (42%)	49 (39%)
301-500	44 (22%)	19 (26%)	25 (20%)
≥501	61 (31%)	22 (31%)	39 (31%)

Note: <sup>1</sup> I rispondenti afferiscono ai seguenti paesi: Albania, Austria, Belgio, Bosnia, Bulgaria, Croazia, Cipro, Danimarca, Francia, Georgia, Germania, Grecia, Islanda, Lettonia, Lituania, Paesi Bassi, Norvegia, Polonia, Portogallo, Russia, Serbia, Slovenia, Spagna, Turchia, UK; <sup>2</sup> A livello di BU.

Abbreviazioni: BU=Breast Unit

Fonte: Elaborazione di una survey Cergas (2022)

Tabella 13.2 Archetipi decisionali, processo decisionale e processo decisionale condiviso

Media	Totale (N=198)	Italia (N=72)	Resto d'Europa <sup>1</sup> (126)
<b>Archetipi decisionali<sup>2</sup></b>			
Paternalistico	3,10	3,32	2,97
Informato	3,67	3,72	3,64
Deliberativo	2,61	2,51	2,66
Condiviso	4,29	4,32	4,28
<b>Processo decisionale<sup>3</sup></b>			
Il medico fornisce informazioni al paziente	4,65	4,69	4,63
Il paziente fornisce informazioni sulle sue preferenze	4,52	4,61	4,47
Il medico fornisce una raccomandazione sul trattamento	4,30	4,40	4,24
Il paziente sceglie il proprio trattamento in autonomia senza il medico	2,34	2,17	2,44
Il medico discute pro e contro delle opzioni di trattamento con il paziente	4,61	4,72	4,55
Il medico e il paziente scelgono in comune accordo un'opzione di trattamento	4,58	4,64	4,55
Si coinvolgono i familiari o il <i>caregiver</i> del paziente, se rilevanti	3,87	3,94	3,83

Note: <sup>1</sup> I rispondenti afferiscono ai seguenti paesi: Albania, Austria, Belgio, Bosnia, Bulgaria, Croazia, Cipro, Danimarca, Francia, Georgia, Germania, Grecia, Islanda, Lettonia, Lituania, Paesi Bassi, Norvegia, Polonia, Portogallo, Russia, Serbia, Slovenia, Spagna, Turchia, UK; <sup>2</sup> Su una scala Likert da 1 a 5, dove 1 = Non idoneo e 5 = Estremamente idoneo; <sup>3</sup> Su una scala Likert da 1 a 5, dove 1 = Per niente importante e 5 = Estremamente importante

Fonte: Elaborazione di una survey Cergas (2022)

# Evidenze dalla *Survey*

Tabella 13.3 **Disponibilità ed uso di *patient decision aids* (PDA)**

	Totale (N=198)	Italia (N=72)	Resto d'Europa <sup>1</sup> (N=126)
<b>Disponibilità di PDA</b>			
Si	109 (55%)	30 (42%)	79 (63%)
No/ Non lo so	89 (45%)	42 (58%)	47 (37%)
<b>Totale</b>	<b>198 (100%)</b>	<b>72 (100%)</b>	<b>126 (100%)</b>
<b>Utilizzo di PDA</b>			
Si	94 (86%)	23 (77%)	71 (90%)
No	15 (14%)	7 (23%)	8 (10%)
<b>Totale</b>	<b>109 (100%)</b>	<b>30 (100%)</b>	<b>79 (100%)</b>
<b>Tipologia di PDA utilizzati</b>			
Strumenti cartacei	72 (77%)	15 (65%)	57 (80%)
<i>Conversation aid</i>	41 (44%)	12 (52%)	29 (41%)
Sessioni con un coach	38 (40%)	9 (39%)	29 (41%)
Strumenti <i>web-based</i>	23 (24%)	2 (9%)	21 (30%)
<i>Option grid</i>	16 (17%)	3 (13%)	13 (18%)
Video	8 (9%)	2 (9%)	6 (8%)
Altri strumenti	5 (5%)	2 (9%)	3 (4%)

Note: <sup>1</sup> I rispondenti afferiscono ai seguenti paesi: Albania, Austria, Belgio, Bosnia, Bulgaria, Croazia, Cipro, Danimarca, Francia, Georgia, Germania, Grecia, Islanda, Lettonia, Lituania, Paesi Bassi, Norvegia, Polonia, Portogallo, Russia, Serbia, Slovenia, Spagna, Turchia, UK.

Abbreviazioni: PDA=*Patient decision aid*

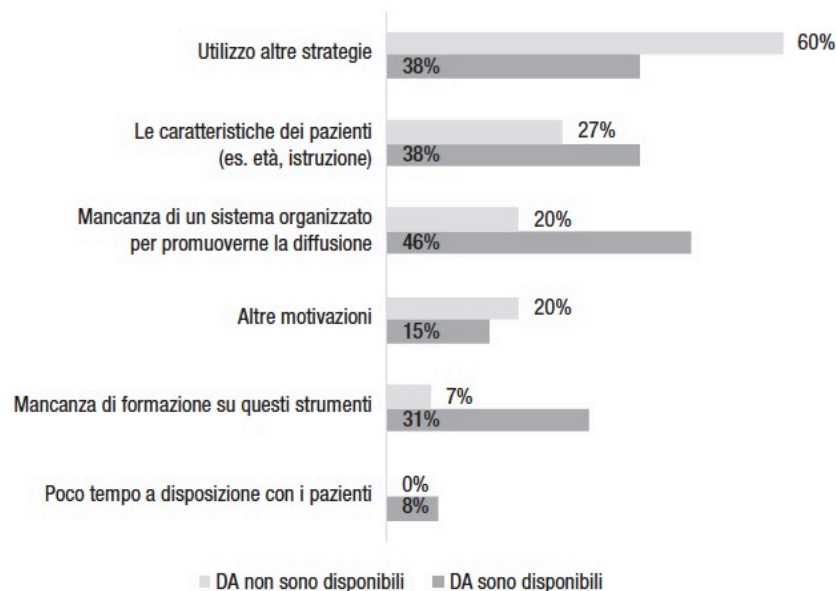
Fonte: Elaborazione di una survey Cergas (2022)



Università  
Bocconi

CERGAS  
Centro di Ricerche sulla Gestione  
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

Figura 13.1 **Barriere all'utilizzo di *patient decision aids* (PDA)**



Fonte: Elaborazione di una survey Cergas (2022)



# Evidenze dal *Focus Group*

- ✓ Di fatto, in Italia i PDAs hanno una **diffusione limitata**
- ✓ Un percorso terapeutico condiviso per ora si ottiene attraverso la costruzione di una **relazione personale** e di un **rapporto di fiducia**
- ✓ Approcci **non standardizzati e variabili** in base a volumi e staff disponibile
- ✓ In pochi casi, tool sviluppati *in-house* (requisiti EUSOMA)
- ✓ Necessità di sviluppare questi strumenti sulla base della letteratura, **adattandoli** al contesto italiano
- ✓ **Scetticismo** rispetto alla possibilità di corretta interpretazione delle evidenze scientifiche



# Conclusioni

- “Umanizzazione delle cure” attraverso approcci paritari alle scelte
- Barriere emergenti di tipo organizzativo e logistico, professionale, clinico, culturale
  - **Formazione** dedicata per il team multidisciplinare
  - Sviluppo di approcci propri della *Breast Unit* **co-creati** insieme ai pazienti
  - Progetti di *quality improvement*



## Team di Ricerca



*Vittoria Ardito*



*Oriana Ciani*



*Lucia Ferrara*



*Natalia Oprea*



*Valeria Tozzi*



*Angelica Zazzera*

Si ringraziano i partecipanti al focus group e i partecipanti alla survey del Progetto ShareView - Supporting Shared Decision Making and communication in metastatic breast cancer

**GRAZIE PER L'ATTENZIONE**  
**[oriana.ciani@unibocconi.it](mailto:oriana.ciani@unibocconi.it)**

CERGAS Bocconi  
 Via Sarfatti 10 | 20136 Milano – Italia |  
 | [www.cergas.unibocconi.it](http://www.cergas.unibocconi.it)



Università  
Bocconi

CERGAS  
Centro di Ricerche sulla Gestione  
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale