

INDAGINE PROMs PATIENT-REPORTED OUTCOME MEASURES

RILEVAZIONE SISTEMATICA DELL'ESPERIENZA E DEGLI ESITI
RIPORTATI DAI PAZIENTI NELLA SANITÀ TOSCANA

Report dei risultati dell'Osservatorio permanente per l'anno 2020





PROMs – Patient-Reported Outcome Measures

REGIONE TOSCANA

Report 2020

© Copyright 2021

Autori: Sabina De Rosis, Giuseppe D'Orio, Francesca Ferré, Enrico Lupi, Stefania Manetti, Sabina Nuti, Francesca Pennucci, Marzia Severino, Milena Vainieri

Responsabile scientifico: Dott.ssa Sabina De Rosis, Prof.ssa Sabina Nuti

Gruppo di ricerca: Domenico Cerasuolo, Alessandra Da Ros, Sabina De Rosis, Francesca Ferré, Enrico Lupi, Stefania Manetti, Francesca Pennucci, Marzia Severino

Analisi dati ed elaborazione grafici: Giuseppe D'Orio, Enrico Lupi, Francesca Pennucci, Marzia Severino

Progetto grafico e impaginazione: Antonio Parenti, Marzia Severino

ISBN 978-88-95613-55-0

Dedizioni

Sommario

Patient-Reported Outcome Measures PROMs

Sezione I	Percorso di Chirurgia elettiva ortopedica: sostituzione totale di anca e di ginocchio	14
	1.1 Monitoraggio indagini	19
	1.2 Caratteristiche rispondenti	27
	1.3 Risultati	41
Sezione II	Percorso di Chirurgia robotica coloretale, toracica e urologica	74
	2.1 Monitoraggio indagini	81
	2.2 Caratteristiche rispondenti	91
	2.3 Risultati	103
Sezione III	Percorso di Chirurgia ricostruttiva post-mastectomia nel tumore maligno al seno	162
	3.1 Monitoraggio indagini	171
	3.2 Caratteristiche rispondenti	177
	3.3 Risultati	187
Sezione IV	Focus Covid, L'uso dei servizi e l'esperienza dei pazienti PROMs durante la pandemia di COVID-19	238

Il presente report descrive i risultati delle indagini in continuo PROMs (Patient-Reported Outcome Measures) relativamente al periodo Gennaio 2019 – Dicembre 2020 per i percorsi di: chirurgia elettiva ortopedica, chirurgia ricostruttiva post-mastectomia, chirurgia robotica urologica, toracica e coloretale.

Le indagini su esiti ed esperienza dei pazienti nei percorsi monitorati dall'Osservatorio, promosso e finanziato dalla Regione Toscana, sono realizzate grazie alla collaborazione dei professionisti delle Aziende Sanitarie e delle Aziende Ospedaliere Universitarie regionali che contribuiscono alle attività informando i pazienti, arruolandoli nell'indagine e partecipando alle attività di monitoraggio. Fondamentale è, inoltre, il lavoro congiunto con i referenti PROMs e le Direzioni aziendali, che forniscono continuo supporto e sostegno all'iniziativa.

Si ringrazia, inoltre, la Direzione Generale Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale della Regione Toscana e l'Agenzia Regionale di Sanità. Si ringraziano Carlo Rinaldo Tomassini e Maria Teresa Mechi per il contributo fondamentale nella fase di discussione dei risultati delle indagini PROMs.

Si ringraziano tutti i pazienti che sono stati coinvolti nell'Osservatorio PROMs, per la disponibilità a condividere la propria esperienza con i servizi sanitari e a fornire informazioni sul loro stato di salute, nell'ottica di contribuire al miglioramento continuo del sistema sanitario regionale.

Il volume è stato predisposto in collaborazione con il gruppo di ricerca PROMs del Laboratorio Management e Sanità della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa.

Il report è aggiornato al 31 Dicembre 2020.

Patient-Reported Outcome Measures PROMs

Introduzione

Il progetto PROMs – Patient-Reported Outcome Measures, ovvero misure di esito riportate dal paziente, è stato proposto, progettato e condiviso nel 2017 con Regione Toscana, al fine di avviare le rilevazioni nel corso del 2018 per alcuni percorsi assistenziali di tipo chirurgico (chirurgia ricostruttiva post-mastectomia, chirurgia oncologica robotica, chirurgia del ginocchio e dell'anca) e di tipo medico (scompenso cardiaco). La rilevazione degli esiti è stata integrata con la raccolta dei dati relativi all'esperienza dei pazienti (PREMs – Patient-Reported Experience Measures) con i servizi sanitari erogati lungo il percorso di cura.

La presente iniziativa regionale, realizzata dal Laboratorio MeS, sotto la responsabilità scientifica della prof.ssa Sabina Nuti, con le Aziende Sanitarie e i professionisti sanitari, è volta a **definire, implementare e raccogliere in modo strutturato, standardizzato e in benchmarking misure riportate dai pazienti (PROMs e PREMs) alimentando un Osservatorio permanente.**

L'Osservatorio PROMs è attivo dal 2017 ed è stato progettato in collaborazione con i professionisti sanitari e la struttura regionale di consulenza giuridica e supporto amministrativo alla ricerca in materia di salute della Regione Toscana. Tra novembre e dicembre 2017 è stato ottenuto il nulla osta da parte dei comitati etici delle tre aree vaste Toscana (Sud Est, Centro e Nord Ovest) unitamente alla presa d'atto del Comitato Etico Pediatrico.

L'indagine prevede un coinvolgimento attivo ed essenziale dei professionisti sanitari, che informano e arruolano i pazienti eleggibili inserendo alcuni dati su una piattaforma online implementata e messa a loro disposizione dal Laboratorio MeS.

La Figura 1a illustra il funzionamento del processo di arruolamento e di somministrazione dei questionari previsti nelle indagini PROMs per i percorsi chirurgici, dove il primo questionario (T0) deve essere compilato dai pazienti prima dell'intervento e i questionari successivi (T1, T2, ...) dopo l'intervento stesso.



Figura 1a Processo di arruolamento e somministrazione dei questionari per i percorsi chirurgici

La Figura 1b illustra il processo di arruolamento e somministrazione dei questionari nei percorsi medici, in cui l'arruolamento avviene al termine del ricovero del paziente o durante la visita ambulatoriale e il primo questionario viene compilato subito dopo la dimissione o la conclusione della visita.



Figura 1b. Processo di arruolamento e somministrazione dei questionari per i percorsi medici

Dal 2018 i professionisti operanti su tutto il territorio regionale nelle diverse strutture ospedaliere coinvolte toscane arruolano i propri pazienti. Il gruppo di ricerca PROMs, in collaborazione con i referenti PROMs aziendali e le Direzioni Sanitarie, effettua un monitoraggio continuo e fornisce un aggiornamento periodico dell'andamento delle indagini. Inoltre, i risultati dell'Osservatorio PROMs sono attualmente condivisi e discussi con professionisti e i referenti aziendali durante workshop spe-

cifici per percorso periodicamente organizzati durante l'anno. I professionisti, i referenti e le Direzioni hanno a disposizione fin dall'avvio dell'Osservatorio una piattaforma web dalla quale consultare i risultati delle indagini aggiornati in tempo reale (<https://indaginimes.santannapisa.it/proms/>).

Il presente volume è volto a descrivere i risultati ottenuti per ogni percorso PROMs, in termini di estensione dell'Osservatorio e valutazione di esito ed esperienza da parte dei pazienti per quanto riguarda l'attività di rilevazione svolta a cavallo degli anni 2019-2020.

Certamente la pandemia di COVID-19 ha reso più difficoltoso portare avanti le attività dell'Osservatorio, data la necessità di investire ogni risorsa residua del sistema sanitario regionale nel contrasto all'emergenza. Ciononostante, i professionisti hanno proseguito al meglio dando il proprio contributo che permette oggi di riportare la valutazione dei pazienti che con altrettanto impegno hanno raccontato la propria esperienza e descritto il proprio stato di salute nel corso del 2020.

È esclusa da questa reportistica l'indagine PROMs per lo scompenso cardiaco, ancora in fase di estensione e non ancora a regime sul territorio regionale.

Data la natura longitudinale del progetto PROMs, i risultati inclusi in questo volume non sono definitivi: per alcuni percorsi, la numerosità delle risposte all'ultimo dei questionari PROMs (12 mesi) risulta ancora piuttosto ridotta e potrebbe rivelarsi insufficiente a produrre i risultati di confronto tra strutture ospedaliere e aziende.

Guida alla lettura

Il report è composto da **tre sezioni tematiche**, corrispondenti alle tre indagini dell'Osservatorio PROMs per i percorsi chirurgici ovvero:

- percorso di Chirurgia elettiva ortopedica: sostituzione completa di anca e di ginocchio
- percorso di Chirurgia robotica coloretale, toracica e urologica
- percorso di Chirurgia ricostruttiva post-mastectomia nel tumore maligno al seno.

Nell'edizione 2020 è inoltre inclusa una **sezione focus** che riporta una sintesi dei risultati emersi da un'indagine ad hoc svolta al termine della prima ondata di pandemia e ripetuta ancora alla fine della seconda ondata di diffusione coinvolgendo i pazienti già arruolati nell'Osservatorio PROMs.

Per la chirurgia elettiva ortopedica, i risultati di esito ed esperienza sono restituiti separatamente per gli interventi di sostituzione di anca e di sostituzione di ginocchio. Per la chirurgia robotica, i PROMs sono raccolti e restituiti separatamente rispetto alle specialità coloretale, toracica e urologica.

Ogni sezione tematica del report è **introdotta da una descrizione** degli interventi oggetto di rilevazione, degli strumenti di misurazione adottati per gli esiti e l'esperienza e dei criteri di eleggibilità dei pazienti.

Successivamente per ogni percorso vengono riportati i dati relativi al **monitoraggio dell'estensione e dell'andamento dell'indagine** a livello regionale e aziendale, che sono misurati in termini di tassi di arruolamento e tassi di risposta al primo questionario PROMs dall'inizio delle rilevazioni al 31 dicembre 2020.

A seguito del monitoraggio vengono riportate le principali **caratteristiche socio-demografiche dei rispondenti** per ogni percorso oggetto dell'indagine.

Ogni sezione si chiude infine con i **risultati di esito e di esperienza** che sono rappresentati da box plot e grafici a barre. Il **box plot**, utilizzando semplici indici di posizione (mediana, media, 1° e 3° quartile) permette di capire in modo immediato l'ordine di grandezza della variabile (tramite la mediana), la dispersione (tramite la differenza interquartile), la simmetria o asimmetria della distribuzione, la lunghezza delle "code" della distribuzione e l'eventuale presenza di valori anomali (*outlier*). La posizione della mediana corrisponde al punto che suddivide l'insieme delle unità in due parti uguali.

La lunghezza del box (che corrisponde alla differenza interquartile, Q3-Q1) individua l'intervallo che comprende il 50% dei valori centrali: quanto maggiore è la lunghezza del box, tanto più elevata è la dispersione dei valori attorno alla mediana.

La posizione dei quartili rispetto alla mediana e la lunghezza dei segmenti esterni al box segnalano se la distribuzione è simmetrica (nel qual caso Q1 e Q3 sono ad uguale distanza dalla mediana), oppure no. Infine, questa modalità di rappresentazione permette di capire se ci siano valori anomali nella distribuzione ossia eccezionalmente piccoli oppure eccezionalmente grandi rispetto agli altri valori (*outlier*).

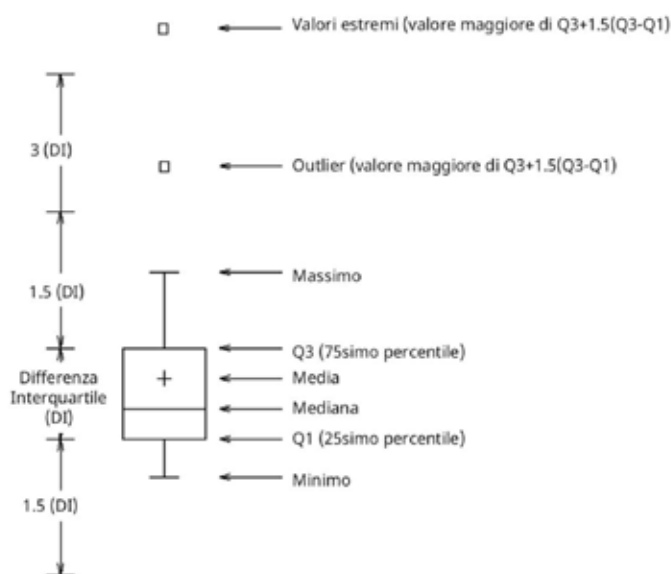


Figura 2. Descrizione di un box plot

I risultati di esperienza sono, invece, rappresentati in forma di **grafico a barre**, in cui ogni barra rappresenta la percentuale di pazienti che ha selezionato l'opzione indicata dall'etichetta della barra stessa, oppure in forma di **grafico in pila**, in cui la barra è suddivisa in porzioni percentuali in base a quanti pazienti hanno selezionato le singole opzioni di risposta.

I grafici sono sempre accompagnati da tabelle che contengono la numerosità assoluta delle risposte per opzione e in totale, nonché la percentuale di risposte rispetto al totale.

I rispondenti considerati per le analisi descrittive su caratteristiche e risultati di esito e di esperienza sono quelli appartenenti alla **coorte degli operati nel corso del 2019** e che hanno quindi risposto ai questionari PROMs tra il 2019 e il 2020.

I risultati vengono mostrati solo per le aziende e gli stabilimenti che hanno raggiunto un **minimo di 10 risposte**.

Sezione 1

Percorso di Chirurgia elettiva ortopedica: sostituzione totale di anca e di ginocchio

Percorso di Chirurgia Elettiva Ortopedica

La presente sezione del report descrive i risultati delle indagini in continuo PROMs del percorso di **chirurgia elettiva ortopedica**, che riguarda gli interventi di sostituzione totale di anca e di ginocchio. Il lavoro qui presentato è frutto della collaborazione con le Direzioni delle Aziende Sanitarie e delle Aziende Ospedaliero Universitarie della Regione Toscana e con i loro referenti per l'Osservatorio PROMs.

Non sarebbe stato possibile senza la partecipazione attiva dei professionisti sanitari coinvolti nelle attività di progettazione congiunta delle indagini, di arruolamento dei pazienti e di discussione dei risultati.

Si ringraziano, in particolare: Lorenzo Andreani, Antonio Augusti, Pierfrancesco Baldi, Maurizio Benifei, David Biancalani, Paolo Pietro Bianchi, Domenico Campanacci, Rodolfo Capanna, Franco Carnesecchi, Serafino Carta, Pierpaolo Ciprini, Roberto Civinini, Pietro De Biase, Filippo Frenos, Paolo Gabellieri, Francesco Giani, Luca Giannini, Alessandro Giusti, Massimo Innocenti, Giuseppe Lioci, Mario Manca, Marco Mocchi, Michele Palomba, Pierfrancesco Perani, Nicola Piolanti, Roberto Redi, Giuseppe Restuccia, Michelangelo Scaglione, Riccardo Simonti, Luca Turelli, Bernardo Violi, Roberto Virgili.

Gli interventi elettivi ortopedici

I percorsi di chirurgia protesica inseriti nell'osservatorio PROMs riguardano gli **interventi di sostituzione totale di anca e di ginocchio con protesi artificiali**.

Questa tipologia di intervento è finalizzato a determinare un notevole e diretto impatto sulla qualità di vita dei pazienti riscontrabile sin da poche settimane dopo l'intervento. La scelta di tali sottopercorsi consente di includere una numerosità di interventi considerevoli (circa 5.500 interventi annui erogati da strutture pubbliche toscane) e permette di trarre beneficio dalla pluriennale esperienza nel Regno Unito dove, dal 2009, vengono raccolti sistematicamente dati PROMs per questa tipologia di pazienti al fine di permettere un periodico e trasparente confronto tra provider circa l'impatto sulla qualità di vita dei pazienti a seguito degli interventi di sostituzione di anca e ginocchio.

I questionari specifici PROMs scelti per monitorare questi due sottopercorsi sono rispettivamente l'**Oxford Hip Score – OHS** (© Isis Innovation Limited, 1996. Tutti i diritti riservati) e l'**Oxford Knee Score – OKS** (© Oxford University Innovation Limited. All rights reserved). Questi strumenti sono stati selezionati per la loro brevità (12 domande), per l'inclusione di diversi domini rilevanti (es. dolore, capacità motorie, impatto sulle attività quotidiane), per la possibilità di confrontare i risultati con altre esperienze europee (come quella inglese) e per la loro validità che li ha resi degli standard di riferimento a livello internazionale.

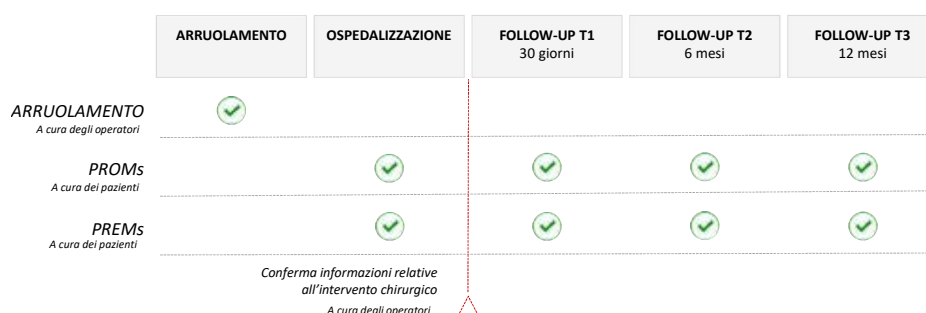
La versione italiana dell'OKS è stata validata direttamente dalla Oxford University mentre una versione italiana dell'OHS è stata validata tramite uno studio italiano¹. La versione italiana dell'OHS utilizzata per l'indagine toscana include alcune migliorie proposte dal Laboratorio MeS e concordate direttamente con la Oxford University durante il processo di concessione della licenza di utilizzo del questionario.

¹ Martinelli, N., Longo, U. G., Marinozzi, A., Franceschetti, E., Costa, V., & Denaro, V. (2011). Cross-cultural adaptation and validation with reliability, validity, and responsiveness of the Italian version of the Oxford Hip Score in patients with hip osteoarthritis. *Quality of Life Research*, 20(6), 923-929.

Il questionario preoperatorio e i questionari post-operatori contengono diverse domande atte a rilevare **l'esperienza del paziente durante tutto il percorso assistenziale**.

Relativamente alla qualità di vita non specificatamente legata al problema all'anca o al ginocchio, in tutti i questionari viene proposta una domanda sulla percezione del paziente del proprio stato di salute in generale, con riferimento alla settimana precedente la compilazione del questionario.

Nella figura sottostante sono riportati i tempi della somministrazione dei questionari:



I pazienti eleggibili per l'indagine sono quelli sottoposti ad intervento chirurgico programmato di sostituzione di anca o di ginocchio, con codici ICD9CM 81.51 (sostituzione totale dell'anca) e 81.54 (sostituzione totale del ginocchio).

Sono dunque esclusi i pazienti operati per frattura/traumi con intervento in urgenza e i pazienti sottoposti ad intervento di revisione di protesi e di sostituzione parziale di anca (codice procedura ICD9CM 85.12).

I risultati relativi all'esperienza dei pazienti vengono mostrati per le aziende e per gli stabilimenti che hanno raggiunto un minimo di 10 risposte.

Nella sezione degli score PROMs, i grafici delle aziende che non raggiungono un minimo di 10 risposte non vengono visualizzati. La barra regionale presente nei grafici rappresenta i dati dei pazienti di tutte le unità operative coinvolte, indipendentemente dalla soglia sopra indicata. Allo stesso modo, nei grafici in cui è presente la sola barra della Regione Toscana, i risultati riportati si riferiscono ai dati raccolti da tutte le unità operative coinvolte, indipendentemente dal numero di risposte di ciascuna.

1.1

Monitoraggio indagine

Stato di avanzamento delle indagini

Il progetto PROMs riporta la prospettiva del paziente, al fine di allargarne la valutazione dagli esiti “tradizionali”, quali mortalità e re-ricoveri, includendo gli outcome legati alla qualità della vita e alla ripresa delle funzionalità quotidiane.

Nel 2018 la rilevazione è partita in tutte le Aziende Sanitarie in cui sono realizzati gli interventi di sostituzione di anca e ginocchio, coinvolgendo attivamente, alla fine del 2019, **16 stabilimenti**.

Nel 2020, a causa della pandemia, si è registrata una generale contrazione della partecipazione all'Osservatorio. Tale contrazione è stata dovuta: alla riduzione dei volumi d'intervento per la chirurgia elettiva; alla riallocazione del personale sanitario su attività collegate all'emergenza e dei pazienti affetti da COVID-19; alla riduzione del tempo e delle risorse umane a disposizione delle unità operative da dedicare ad attività di promozione e arruolamento all'Osservatorio PROMs.

Nelle tabelle nella pagina seguente è riportato il numero complessivo di pazienti eleggibili, arruolati e rispondenti per ogni tempo per i sottopercorsi di ginocchio e anca per ogni stabilimento coinvolto. Ciascun professionista e ciascun referente aziendale hanno un accesso personale alla piattaforma di monitoraggio della rilevazione, aggiornata in continuo rispetto all'attività svolta dai professionisti stessi.

Inoltre, il gruppo di ricerca del Laboratorio MeS ha svolto attività di affiancamento e formazione dei professionisti e ha partecipato agli ultimi due eventi nazionali di O.T.O.D.I., condividendo in modo sintetico alcuni risultati provenienti dall'Osservatorio.

Numero di eleggibili, arruolati e rispondenti - Ginocchio

Azienda	Stabilimento	Arruolati	Eleggibili	Rispondenti T0	Invitati T0	Rispondenti T1	Invitati T1	Rispondenti T2	Invitati T2	Rispondenti T3	Invitati T3
AUSL Centro	AUSL Centro	70	324	24	70	.	.	.	.	.	.
	Ospedale San Pietro Igneo	70	92	24	70	.	.	.	.	.	.
AUSL Nord Ovest	AUSL Nord Ovest	37	579	13	37	4	6	.	1	.	.
	F.Lotti Pontedera (PI)	1	62	.	1	.	.	.	.	.	.
	Ospedale Unico Versilia	36	82	13	36	4	6	.	1	.	.
AUSL Sud Est	AUSL Sud Est	24	402	6	24	.	.	.	.	.	.
	Area Aretina Nord Arezzo	19	32	5	19	.	.	.	.	.	.
	Misericordia Grosseto	5	43	1	5	.	.	.	.	.	.
AOU Pisana	AOU Pisana	52	158	18	52	7	12	6	7	.	1
AOU Senese	AOU Senese	13	51	3	13	.	.	.	.	.	.
AOU Careggi	AOU Careggi	58	294	1	52	1	1	1	1	1	1
Toscana	Toscana	254	1808	65	248	12	19	7	9	1	2

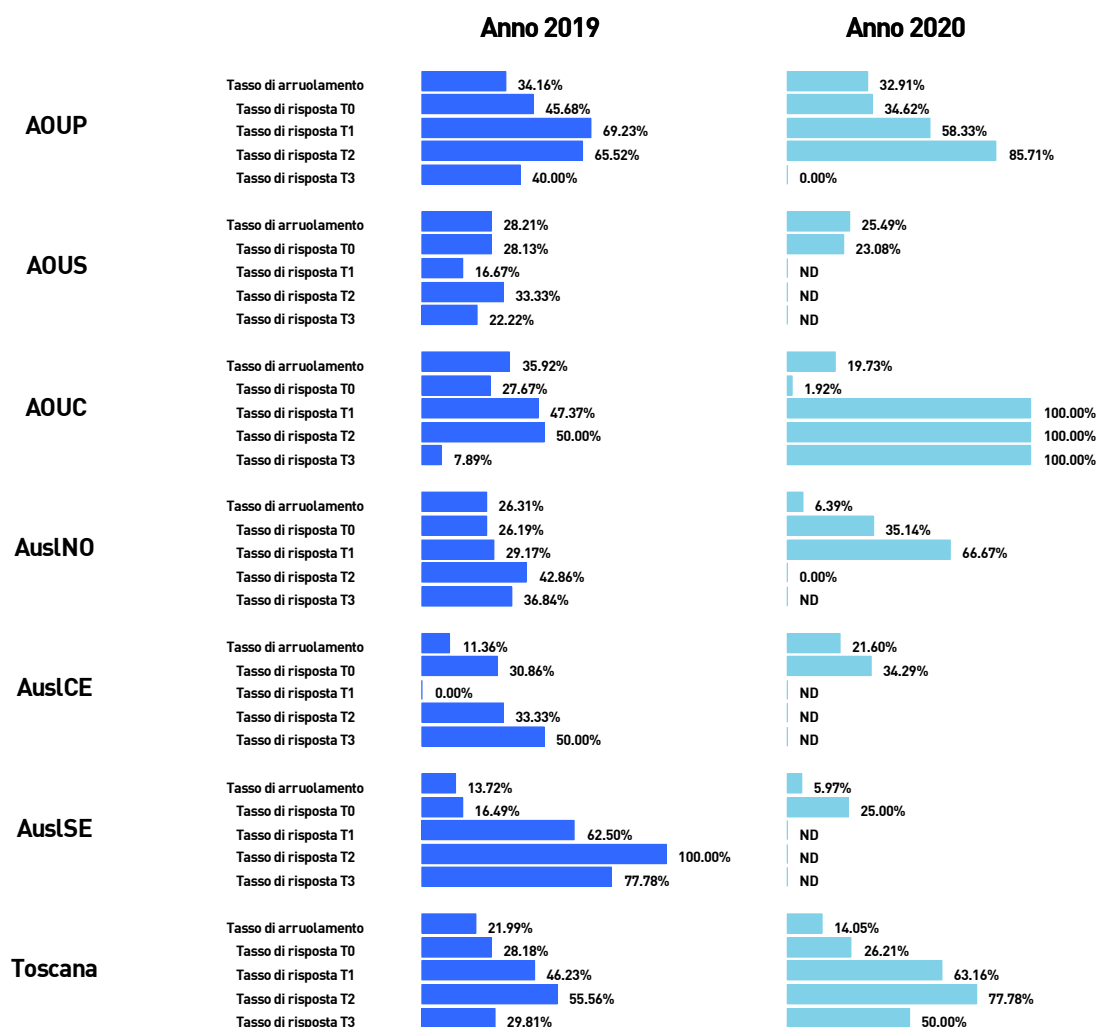
Numero di eleggibili, arruolati e rispondenti - Anca

Azienda	Stabilimento	Arruolati	Eleggibili	Rispondenti T0	Invitati T0	Rispondenti T1	Invitati T1	Rispondenti T2	Invitati T2	Rispondenti T3	Invitati T3
AUSL Centro	AUSL Centro	67	408	32	67	.	.	.	.	.	.
	Ospedale San Pietro Igneo	67	117	32	67	.	.	.	.	.	.
AUSL Nord Ovest	AUSL Nord Ovest	77	622	47	77	18	20	2	6	.	1
	F.Lotti Pontedera (PI)	3	72	2	3	.	.	.	.	.	.
	Ospedale Unico Versilia	74	141	45	74	18	20	2	6	.	1
AUSL Sud Est	AUSL Sud Est	19	287	10	19	1	2	1	2	1	2
	Area Aretina Nord Arezzo	14	22	8	14	1	2	1	2	1	2
	Misericordia Grosseto	5	37	2	5	.	.	.	.	.	.
AOU Pisana	AOU Pisana	61	192	9	59	8	8	5	7	.	1
AOU Senese	AOU Senese	41	129	10	41	.	.	.	.	.	.
AOU Careggi	AOU Careggi	59	362	3	49	.	.	.	.	.	.
Toscana	Toscana	324	2001	111	312	27	30	8	15	1	4

Tasso di arruolamento e di risposta per Azienda

Nel grafico sottostante vengono riportati i tassi di arruolamento e di risposta (T0 pre-operatorio, T1 a 30 gg dall'intervento, T2 a 180 gg dall'intervento e T3 a 1 anno dall'intervento) per azienda per gli anni 2019 e 2020 per gli interventi di sostituzione di ginocchio.

Monitoraggio indagine Ginocchio: Tassi di arruolamento e tassi di risposta



Tasso di arruolamento e di risposta per Stabilimento

Nella tabella sottostante vengono riportati i tassi di arruolamento e di risposta (T0 pre-operatorio, T1 a 30 gg dall'intervento, T2 a 180 gg dall'intervento e T3 a 1 anno dall'intervento) per stabilimento per gli anni 2019 e 2020 per gli interventi di sostituzione di ginocchio.

Monitoraggio indagine Ginocchio: Tassi di arruolamento e tassi di risposta

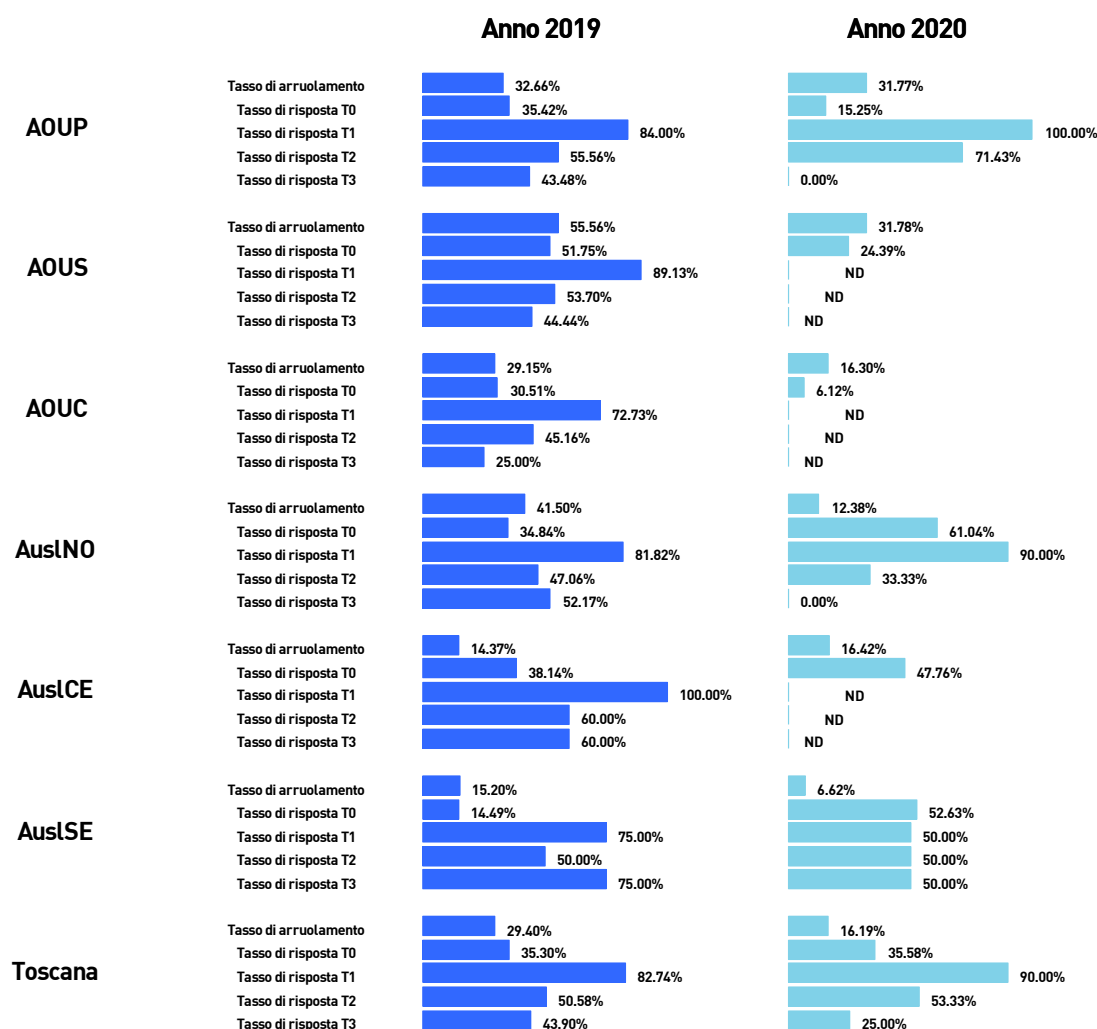
Azienda	Stabilimento	2019					2020				
		Tasso di arruolamento	Tasso di risposta T0	Tasso di risposta T1	Tasso di risposta T2	Tasso di risposta T3	Tasso di arruolamento	Tasso di risposta T0	Tasso di risposta T1	Tasso di risposta T2	Tasso di risposta T3
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	35.9%	27.7%	47.4%	50.0%	7.9%	19.7%	1.9%	100.0%	100.0%	100.0%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	34.2%	45.7%	69.2%	65.5%	40.0%	32.9%	34.6%	58.3%	85.7%	0.0%
AOU Senese	Le Scotte Siena	28.2%	28.1%	16.7%	33.3%	22.2%	25.5%	23.1%	.	.	.
AUSL Centro	S.Giovanni Di Dio-Torregalli (FI)	8.8%	33.3%	0.0%	.	100.0%	.	.	.	.	.
	Ospedale S. Giuseppe	50.0%	4.0%	.	.	.	.	.	.	.	.
	Ospedale San Pietro Igneo	16.1%	43.4%	0.0%	33.3%	33.3%	76.1%	34.3%	.	.	.
AUSL Nord Ovest	Ospedale delle Apuane	7.7%	25.0%	.	.	.	.	.	.	.	.
	S. Croce Castelnuovo Garf. (LU)	39.3%	21.4%	0.0%	100.0%	40.0%	.	.	.	.	.
	F.Lotti Pontedera (PI)	36.5%	30.0%	.	.	.	1.6%	0.0%	.	.	.
	Civile Cecina (LI)	12.9%	25.0%	.	.	.	.	.	.	.	.
	Ospedale Unico Versilia	94.7%	26.4%	36.8%	38.5%	35.7%	43.9%	36.1%	66.7%	0.0%	.
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	69.0%	20.7%	100.0%	100.0%	66.7%	59.4%	26.3%	.	.	.
	Misericordia Grosseto	57.6%	10.5%	0.0%	.	100.0%	11.6%	20.0%	.	.	.
	Nuovo Ospedale Valdichiana S.Margherita	1.8%	0.0%	.	.	.	.	.	.	.	.
Toscana	Toscana	22.0%	28.2%	46.2%	55.6%	29.8%	14.0%	26.2%	63.2%	77.8%	50.0%

E' possibile che i tassi di risposta ai questionari abbiano valori superiori al 100% per il fatto che l'indagine si svolge in maniera continuativa mentre le statistiche di monitoraggio si riferiscono ad un anno solare (1 gennaio - 31 dicembre). E' possibile infatti che un paziente venga invitato a rispondere ad un questionario nel mese di dicembre dell'anno x e le risposte vengano fornite nel mese di gennaio dell'anno x+1, questo comporta l'attribuzione del numero di inviti all'anno x e il numero di risposte all'anno x+1.

Tasso di arruolamento e di risposta per Azienda

Nel grafico sottostante vengono riportati i tassi di arruolamento e di risposta (T0 pre-operatorio, T1 a 30 gg dall'intervento, T2 a 180 gg dall'intervento e T3 a 1 anno dall'intervento) per azienda per gli anni 2019 e 2020 per gli interventi di sostituzione di anca.

Monitoraggio indagine Anca: Tassi di arruolamento e tassi di risposta



Tasso di arruolamento e di risposta per Stabilimento

Nella tabella sottostante vengono riportati i tassi di arruolamento e di risposta (T0 pre-operatorio, T1 a 30 gg dall'intervento, T2 a 180 gg dall'intervento e T3 a 1 anno dall'intervento) per stabilimento per gli anni 2019 e 2020 per gli interventi di sostituzione di anca.

Monitoraggio indagine Anca: Tassi di arruolamento e tassi di risposta

Azienda	Stabilimento	2019					2020				
		Tasso di arruolamento	Tasso di risposta T0	Tasso di risposta T1	Tasso di risposta T2	Tasso di risposta T3	Tasso di arruolamento	Tasso di risposta T0	Tasso di risposta T1	Tasso di risposta T2	Tasso di risposta T3
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	29.1%	30.5%	72.7%	45.2%	25.0%	16.3%	6.1%	.	.	.
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	32.7%	35.4%	84.0%	55.6%	43.5%	31.8%	15.3%	100.0%	71.4%	0.0%
AOU Senese	Le Scotte Siena	55.6%	51.8%	89.1%	53.7%	44.4%	31.8%	24.4%	.	.	.
AUSL Centro	S.Giovanni Di Dio-Torregalli (FI)	13.8%	25.0%	100.0%	0.0%	0.0%	.	.	.	.	.
	Ospedale S. Giuseppe	51.2%	33.3%	100.0%	100.0%	100.0%	.	.	.	.	.
	Ospedale San Pietro Igneo	21.2%	40.3%	100.0%	66.7%	66.7%	57.3%	47.8%	.	.	.
AUSL Nord Ovest	Ospedale delle Apuane	9.1%	66.7%	.	.	.	.	.	.	.	.
	S. Croce Castelnuovo Garf. (LU)	39.7%	0.0%	.	.	.	.	.	.	.	.
	F.Lotti Pontedera (PI)	48.6%	34.3%	.	.	.	4.2%	66.7%	.	.	.
	Civile Cecina (LI)	17.6%	44.4%	.	.	.	.	.	.	.	.
	Riuniti Livorno	1.7%	0.0%	.	.	.	.	.	.	.	.
AUSL Sud Est	Ospedale Unico Versilia	101.9%	38.8%	81.8%	47.1%	52.2%	52.5%	60.8%	90.0%	33.3%	0.0%
	Area Aretina Nord Arezzo	69.1%	23.7%	75.0%	50.0%	75.0%	63.6%	57.1%	50.0%	50.0%	50.0%
	Misericordia Grosseto	50.8%	3.2%	.	.	.	13.5%	40.0%	.	.	.
Toscana	Toscana	29.4%	35.3%	82.7%	50.6%	43.9%	16.2%	35.6%	90.0%	53.3%	25.0%

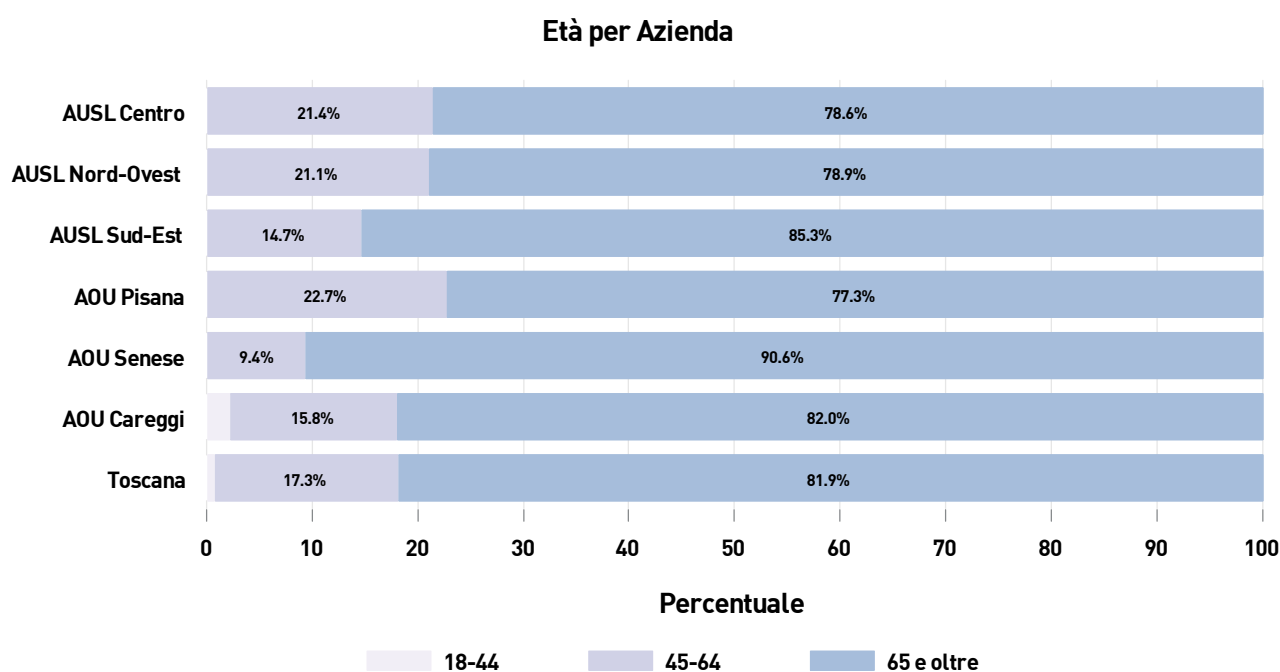
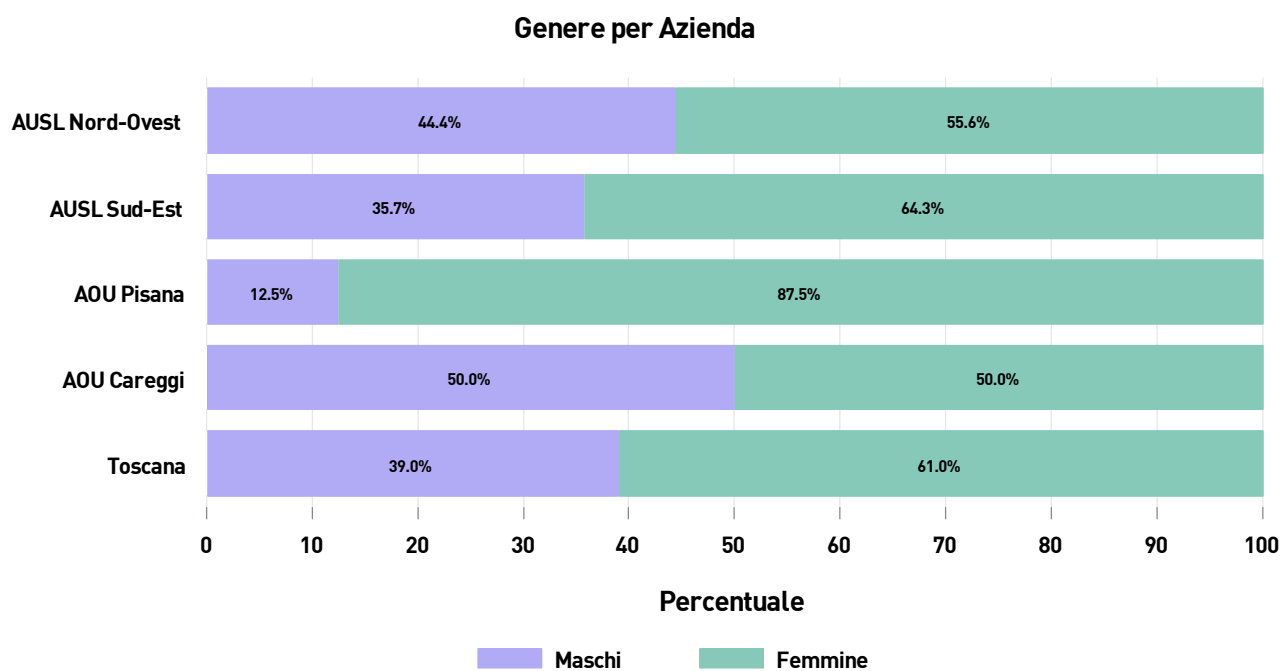
E' possibile che i tassi di risposta ai questionari abbiano valori superiori al 100% per il fatto che l'indagine si svolge in maniera continuativa mentre le statistiche di monitoraggio si riferiscono ad un anno solare (1 gennaio - 31 dicembre). E' possibile infatti che una paziente venga invitato a rispondere ad un questionario nel mese di dicembre dell'anno x e le risposte vengano fornite nel mese di gennaio dell'anno x+1, questo comporta l'attribuzione del numero di inviti all'anno x e il numero di risposte all'anno x+1.

1.2

Caratteristiche rispondenti

Genere e età per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale del genere e dell'età, per azienda, dei pazienti operati nel 2019 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. Il genere è riportato dai pazienti nel questionario pre-operatorio (T0). L'età viene raccolta dai professionisti come data di nascita nella fase di arruolamento e successivamente rappresentata per gruppi di età.



Genere e età per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale del genere e dell'età, per stabilimento, dei pazienti operati nel 2019 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. Il genere è riportato dai pazienti nel questionario pre-operatorio (T0). L'età viene raccolta dai professionisti come data di nascita nella fase di arruolamento e successivamente rappresentata per gruppi di età.

Genere per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Maschi		Femmine		Totale	
		N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	19	50.0	19	50.0	38	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	2	12.5	14	87.5	16	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	5	41.7	7	58.3	12	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	4	40.0	6	60.0	10	100.0
Toscana	Toscana	39	39.0	61	61.0	100	100.0

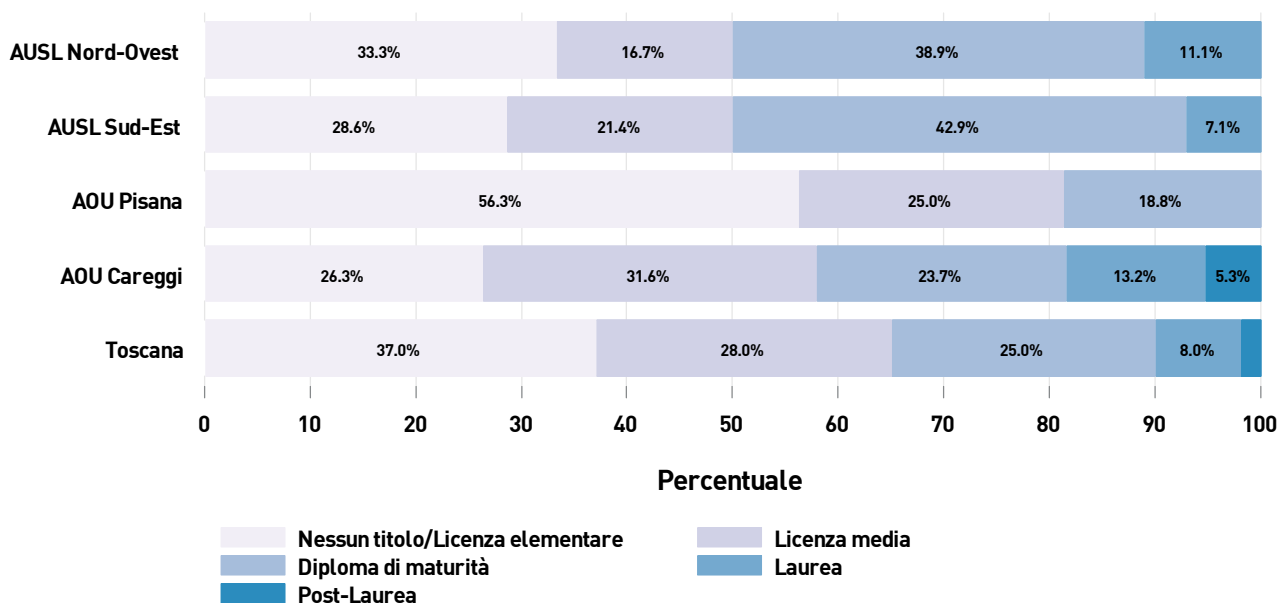
Età per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	18-44		45-64		65 e oltre		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	3	2.3	21	15.8	109	82.0	133	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	.	.	10	22.7	34	77.3	44	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	.	.	3	9.4	29	90.6	32	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	.	.	14	23.0	47	77.0	61	100.0
	S. Croce Castelnuovo Garf. (LU)	.	.	6	17.6	28	82.4	34	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	.	.	5	13.5	32	86.5	37	100.0
	Misericordia Grosseto	.	.	6	15.8	32	84.2	38	100.0
Toscana	Toscana	3	0.8	68	17.3	322	81.9	393	100.0

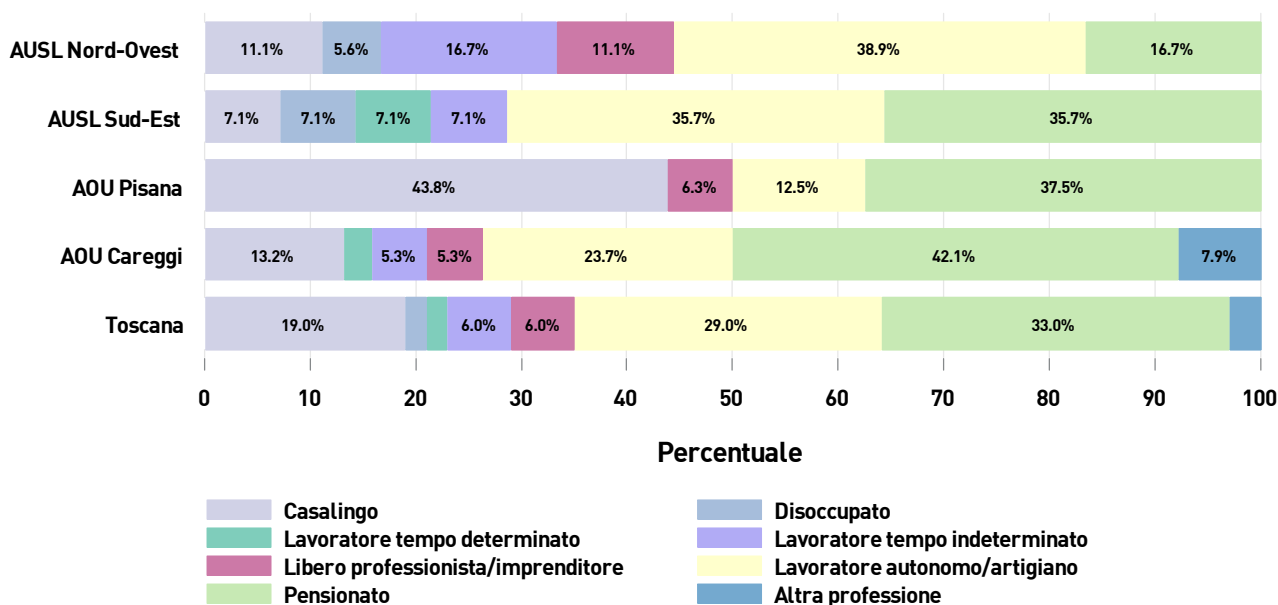
Titolo di studio e professione per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale del titolo di studio e della professione, per azienda, dei pazienti operati nel 2019 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. Sia il titolo di studio sia la professione sono riportati dai pazienti nel questionario pre-operatorio (T0).

Titolo di studio per Azienda



Professione per Azienda



Titolo di studio e professione per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale del titolo di studio e della professione, per stabilimento, dei pazienti operati nel 2019 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. Sia il titolo di studio sia la professione sono riportati dai pazienti nel questionario pre-operatorio (T0).

Titolo di studio per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Nessun titolo Licenza elementare		Licenza media		Diploma di maturità		Laurea		Post-Laurea		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	10	26.3	12	31.6	9	23.7	5	13.2	2	5.3	38	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	9	56.3	4	25.0	3	18.8	.	.	.	.	16	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	1	8.3	3	25.0	6	50.0	2	16.7	.	.	12	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	2	20.0	2	20.0	5	50.0	1	10.0	.	.	10	100.0
Toscana	Toscana	37	37.0	28	28.0	25	25.0	8	8.0	2	2.0	100	100.0

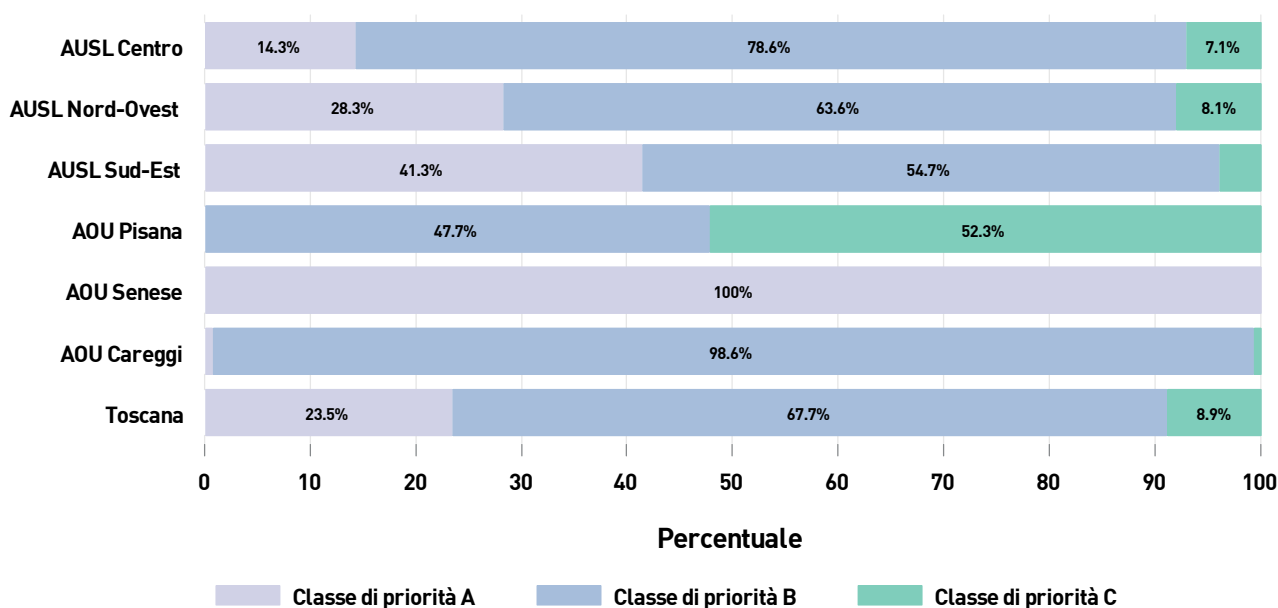
Professione per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Casalingo		Disoccupato		Lavoratore tempo determinato		Lavoratore tempo indeterminato		Libero professionista imprenditore		Lavoratore autonomo artigiano		Pensionato		Altra professione		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	5	13.2	.	.	1	2.6	2	5.3	2	5.3	9	23.7	16	42.1	3	7.9	38	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	7	43.8	.	.	.	.	.	.	1	6.3	2	12.5	6	37.5	.	.	16	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	1	8.3	1	8.3	.	.	2	16.7	1	8.3	5	41.7	2	16.7	.	.	12	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	.	.	1	10.0	.	.	1	10.0	.	.	3	30.0	5	50.0	.	.	10	100.0
Toscana	Toscana	19	19.0	2	2.0	2	2.0	6	6.0	6	6.0	29	29.0	33	33.0	3	3.0	100	100.0

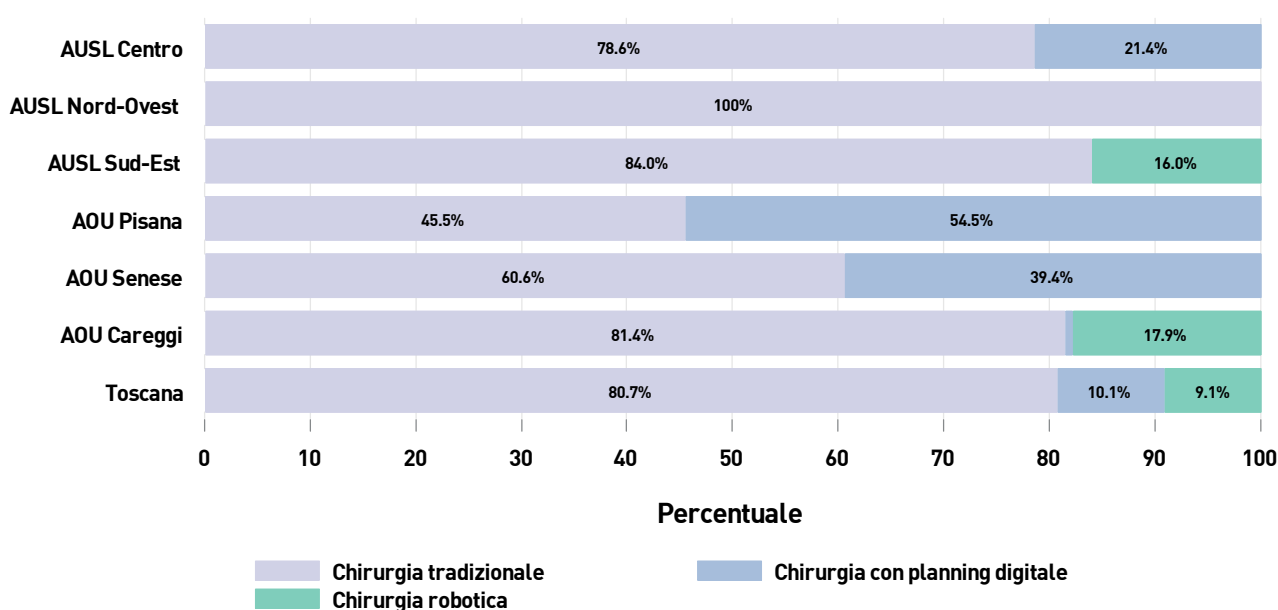
Classe priorità e tipo intervento per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale della classe di priorità e del tipo di intervento, per azienda, dei pazienti operati nel 2019 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. Sia la classe di priorità sia il tipo di intervento sono riportati dai professionisti nella fase di arruolamento.

Classe di priorità per Azienda



Tipo di intervento per Azienda



Classe di priorità e tipo di intervento per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale della classe di priorità e del tipo di intervento, per stabilimento, dei pazienti operati nel 2019 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. Sia la classe di priorità sia il tipo di intervento sono riportati dai professionisti nella fase di arruolamento.

Classe di priorità per Stabilimento

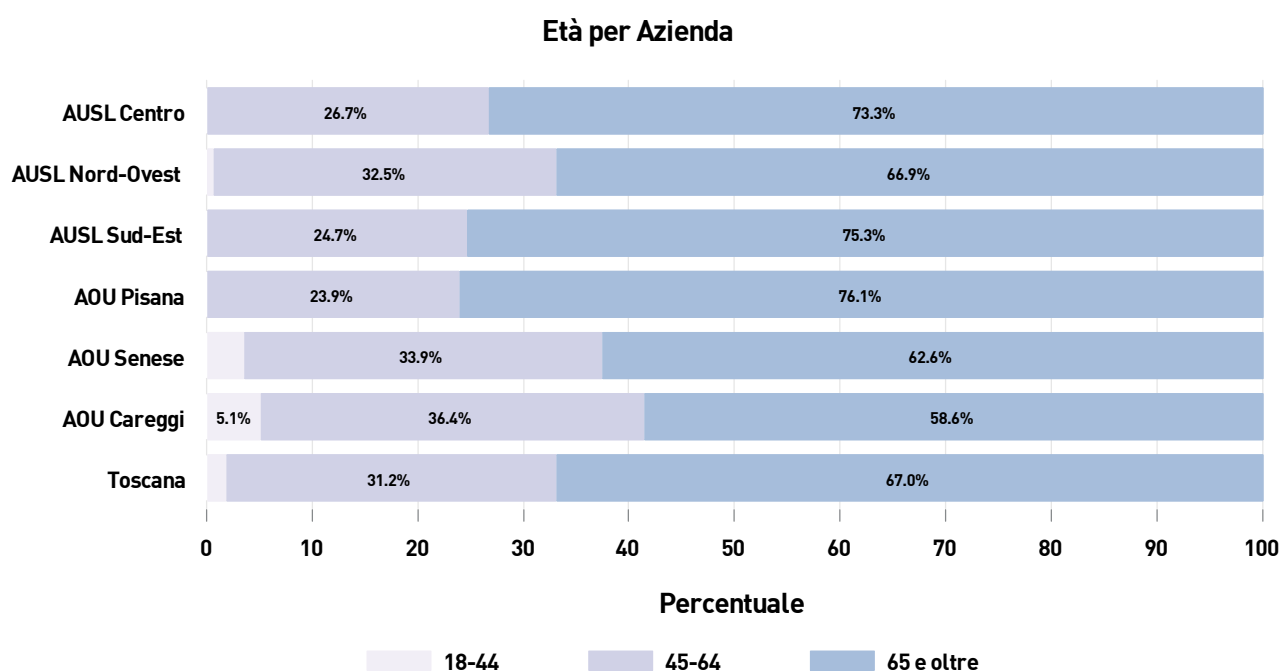
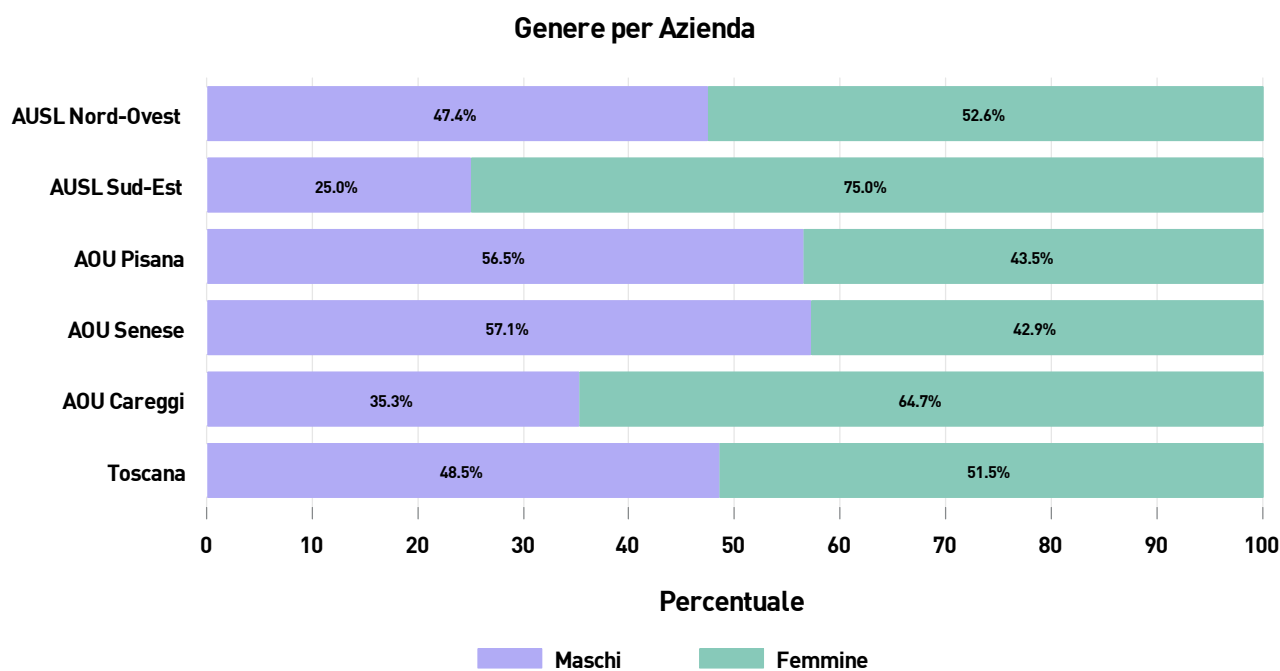
Azienda	Stabilimento	Classe di priorità A		Classe di priorità B		Classe di priorità C		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	1	0.7	138	98.6	1	0.7	140	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	.	.	21	47.7	23	52.3	44	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	33	100.0	.	.	.	.	33	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	24	36.9	33	50.8	8	12.3	65	100.0
	S. Croce Castelnuovo Garf. (LU)	4	11.8	30	88.2	.	.	34	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	29	78.4	7	18.9	1	2.7	37	100.0
	Misericordia Grosseto	2	5.3	34	89.5	2	5.3	38	100.0
Toscana	Toscana	95	23.5	274	67.7	36	8.9	405	100.0

Tipo di intervento per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Chirurgia tradizionale		Chirurgia con planning digitale		Chirurgia robotica		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	114	81.4	1	0.7	25	17.9	140	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	20	45.5	24	54.5	.	.	44	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	20	60.6	13	39.4	.	.	33	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	65	100.0	.	.	.	.	65	100.0
	S. Croce Castelnuovo Garf. (LU)	34	100.0	.	.	.	.	34	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	25	67.6	.	.	12	32.4	37	100.0
	Misericordia Grosseto	38	100.0	.	.	.	.	38	100.0
Toscana	Toscana	327	80.7	41	10.1	37	9.1	405	100.0

Genere e età per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale del genere e dell'età, per azienda, dei pazienti operati nel 2019 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. Il genere è riportato dai pazienti nel questionario pre-operatorio (T0). L'età viene raccolta dai professionisti come data di nascita nella fase di arruolamento e successivamente rappresentata per gruppi di età.



Genere e età per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale del genere e dell'età, per stabilimento, dei pazienti operati nel 2019 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. Il genere è riportato dai pazienti nel questionario pre-operatorio (T0). L'età viene raccolta dai professionisti come data di nascita nella fase di arruolamento e successivamente rappresentata per gruppi di età.

Genere per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Maschi		Femmine		Totale	
		N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	12	35.3	22	64.7	34	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	13	56.5	10	43.5	23	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	36	57.1	27	42.9	63	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	26	46.4	30	53.6	56	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	3	30.0	7	70.0	10	100.0
Toscana	Toscana	94	48.5	100	51.5	194	100.0

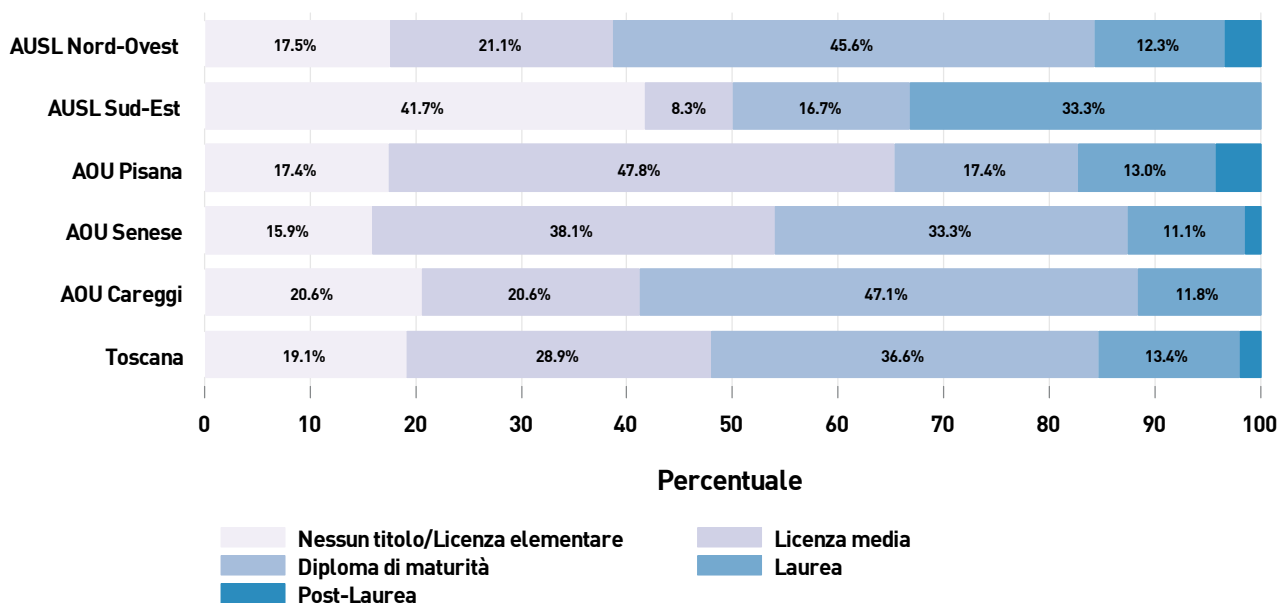
Età per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	18-44		45-64		65 e oltre		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	5	5.1	36	36.4	58	58.6	99	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	.	.	17	23.9	54	76.1	71	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	4	3.5	39	33.9	72	62.6	115	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	1	0.7	49	33.1	98	66.2	148	100.0
	S. Croce Castelnuovo Garf. (LU)	.	.	4	26.7	11	73.3	15	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	.	.	15	34.1	29	65.9	44	100.0
	Misericordia Grosseto	.	.	3	10.3	26	89.7	29	100.0
Toscana	Toscana	10	1.9	167	31.2	359	67.0	536	100.0

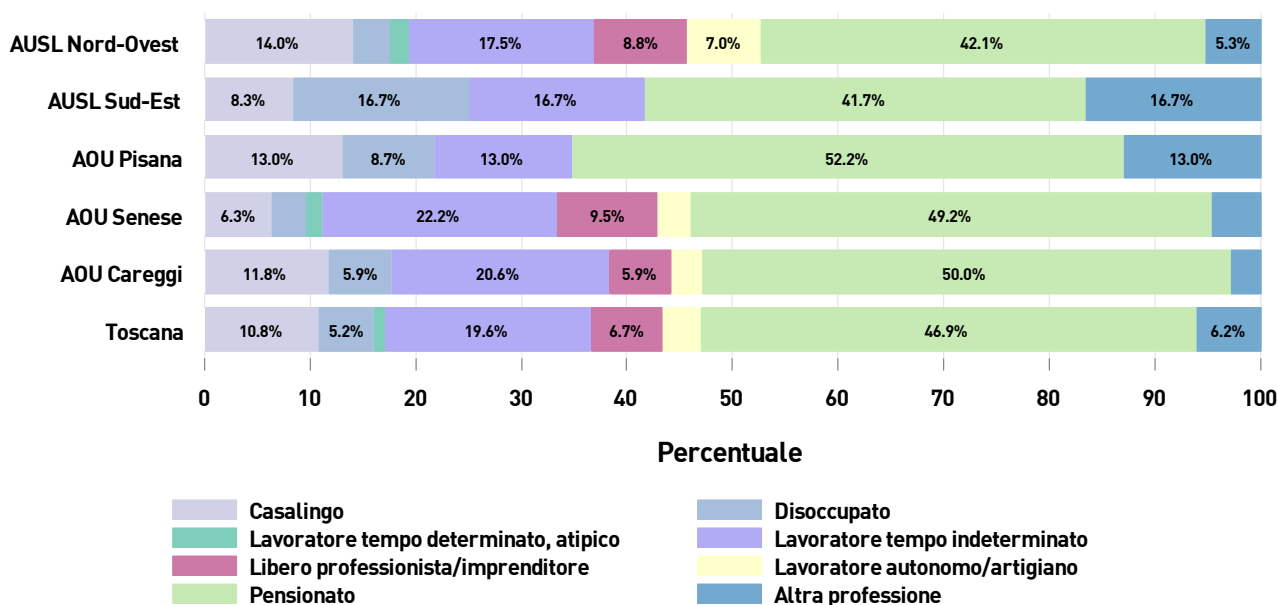
Titolo di studio e professione per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale del titolo di studio e della professione, per azienda, dei pazienti operati nel 2019 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. Sia il titolo di studio sia la professione sono riportati dai pazienti nel questionario pre-operatorio (T0).

Titolo di studio per Azienda



Professione per Azienda



Titolo di studio e professione per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale del titolo di studio e della professione, per stabilimento, dei pazienti operati nel 2019 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. Sia il titolo di studio sia la professione sono riportati dai pazienti nel questionario pre-operatorio (T0).

Titolo di studio per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Nessun titolo Licenza elementare		Licenza media		Diploma di maturità		Laurea		Post-Laurea		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	7	20.6	7	20.6	16	47.1	4	11.8	.	.	34	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	4	17.4	11	47.8	4	17.4	3	13.0	1	4.3	23	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	10	15.9	24	38.1	21	33.3	7	11.1	1	1.6	63	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	10	17.9	11	19.6	26	46.4	7	12.5	2	3.6	56	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	3	30.0	1	10.0	2	20.0	4	40.0	.	.	10	100.0
Toscana	Toscana	37	19.1	56	28.9	71	36.6	26	13.4	4	2.1	194	100.0

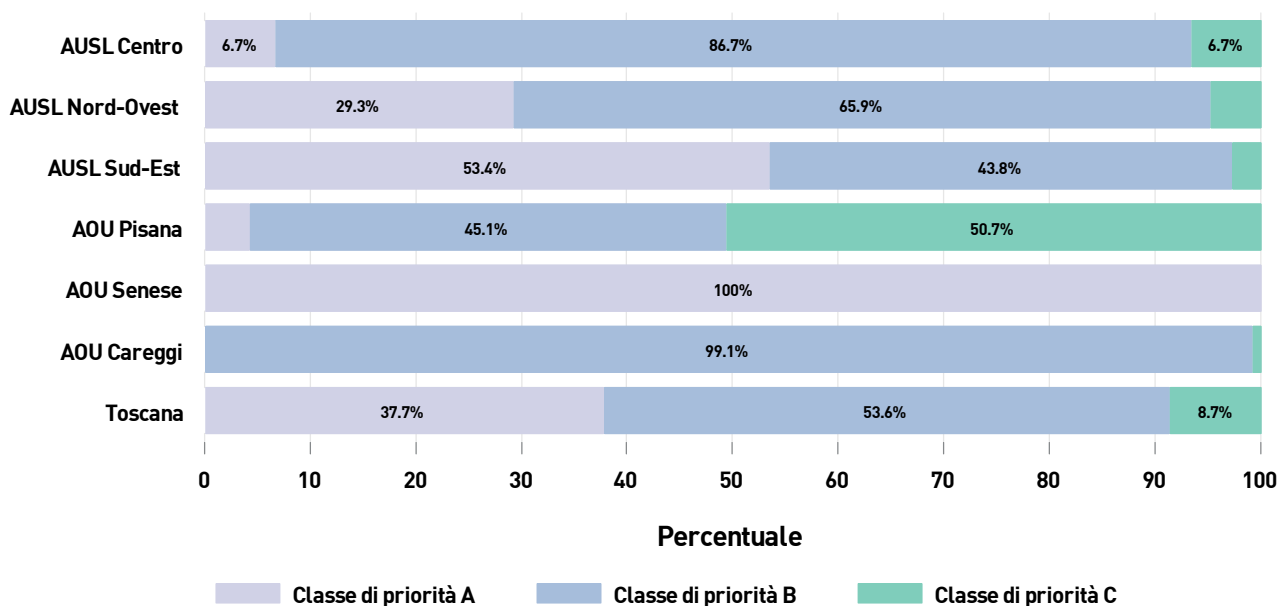
Professione per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Casalingo		Disoccupato		Lavoratore tempo determinato, atipico		Lavoratore tempo indeterminato		Libero professionista imprenditore		Lavoratore autonomo artigiano		Pensionato		Altra professione		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	4	11.8	2	5.9	.	.	7	20.6	2	5.9	1	2.9	17	50.0	1	2.9	34	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	3	13.0	2	8.7	.	.	3	13.0	.	.	.	.	12	52.2	3	13.0	23	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	4	6.3	2	3.2	1	1.6	14	22.2	6	9.5	2	3.2	31	49.2	3	4.8	63	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	8	14.3	2	3.6	1	1.8	10	17.9	5	8.9	3	5.4	24	42.9	3	5.4	56	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	.	.	2	20.0	.	.	2	20.0	.	.	.	.	4	40.0	2	20.0	10	100.0
Toscana	Toscana	21	10.8	10	5.2	2	1.0	38	19.6	13	6.7	7	3.6	91	46.9	12	6.2	194	100.0

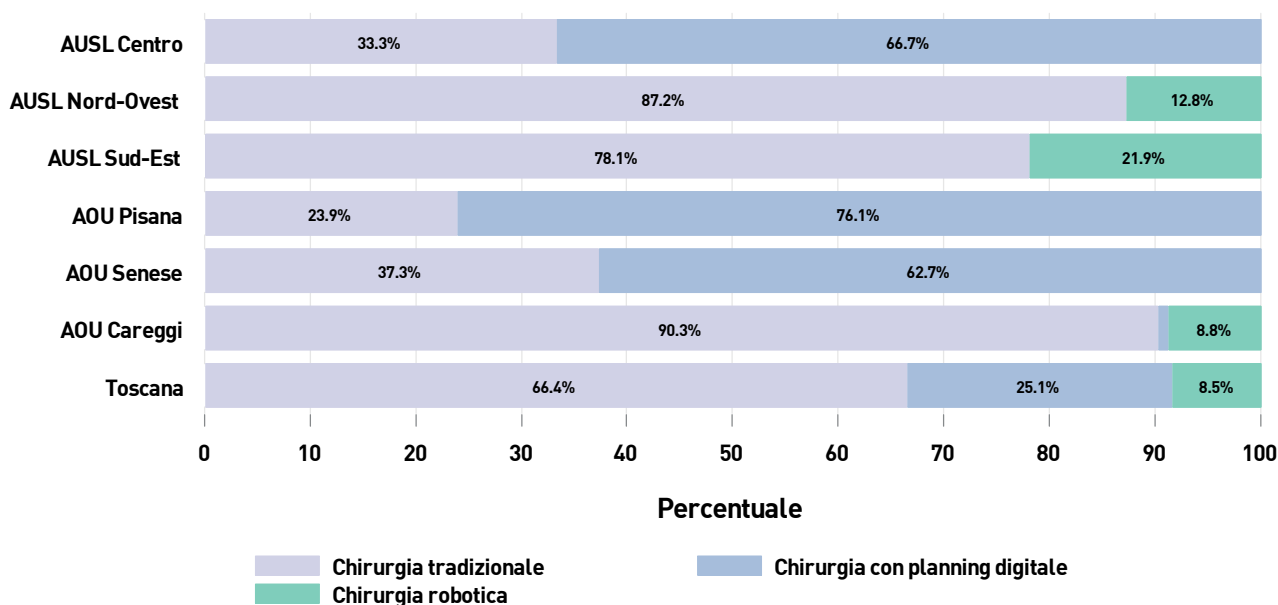
Classe di priorità e tipo di intervento per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale della classe di priorità e del tipo di intervento, per azienda, dei pazienti operati nel 2019 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. Sia la classe di priorità sia il tipo di intervento sono riportati dai professionisti nella fase di arruolamento.

Classe di priorità per Azienda



Tipo di intervento per Azienda



Classe di priorità e tipo di intervento per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale della classe di priorità e del tipo di intervento, per stabilimento, dei pazienti operati nel 2019 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. Sia la classe di priorità sia il tipo di intervento sono riportati dai professionisti nella fase di arruolamento.

Classe di priorità per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Classe di priorità A		Classe di priorità B		Classe di priorità C		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	.	.	112	99.1	1	0.9	113	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	3	4.2	32	45.1	36	50.7	71	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	118	100.0	.	.	.	.	118	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	46	30.9	96	64.4	7	4.7	149	100.0
	S. Croce Castelnuovo Garf. (LU)	2	13.3	12	80.0	1	6.7	15	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	34	77.3	9	20.5	1	2.3	44	100.0
	Misericordia Grosseto	5	17.2	23	79.3	1	3.4	29	100.0
Toscana	Toscana	209	37.7	297	53.6	48	8.7	554	100.0

Tipo di intervento per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Chirurgia tradizionale		Chirurgia con planning digitale		Chirurgia robotica		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	102	90.3	1	0.9	10	8.8	113	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	17	23.9	54	76.1	.	.	71	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	44	37.3	74	62.7	.	.	118	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	128	85.9	.	.	21	14.1	149	100.0
	S. Croce Castelnuovo Garf. (LU)	15	100.0	.	.	.	.	15	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	28	63.6	.	.	16	36.4	44	100.0
	Misericordia Grosseto	29	100.0	.	.	.	.	29	100.0
Toscana	Toscana	368	66.4	139	25.1	47	8.5	554	100.0

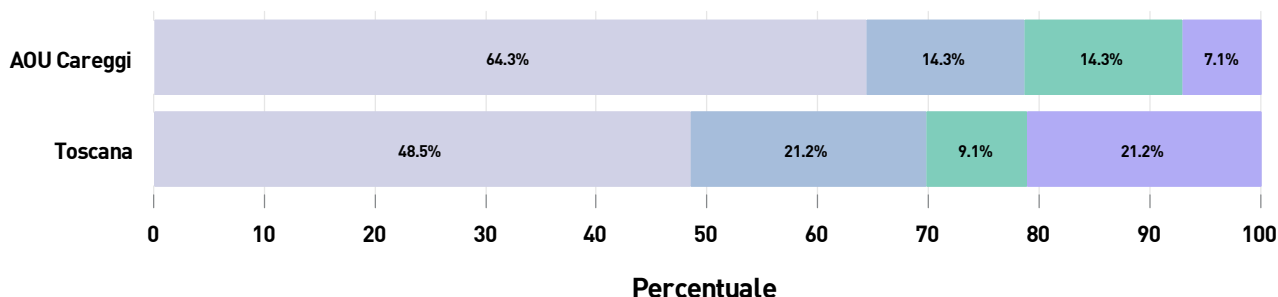
1.3

Risultati

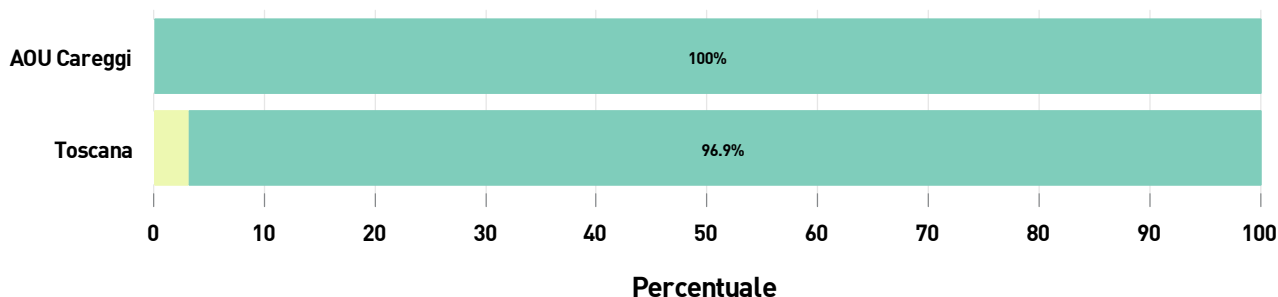
Uso servizi e controlli a 6 mesi dall'intervento per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitorano l'uso dei servizi e le visite di controllo. Le domande a cui si riferiscono sono "Negli ultimi sei mesi, ha dovuto usufruire di servizi a pagamento a seguito dell'intervento chirurgico al ginocchio?" e "Negli ultimi sei mesi, ha effettuato i controlli presso la struttura dove è stato operato sei mesi fa?".

Uso dei servizi a pagamento per Azienda



Controlli presso la struttura d'intervento per Azienda



Uso servizi e controlli a 6 mesi dall'intervento per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitorano l'uso dei servizi e le visite di controllo. Le domande a cui si riferiscono sono "Negli ultimi sei mesi, ha dovuto usufruire di servizi a pagamento a seguito dell'intervento chirurgico al ginocchio?" e "Negli ultimi sei mesi, ha effettuato i controlli presso la struttura dove è stato operato sei mesi fa?".

Uso dei servizi a pagamento per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	No		Sì, visite di controllo		Sì, esami di controllo		Sì, assistenza fisioterapisti		Sì, assistenza infermieri		Sì, interventi chirurgici		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	9	64.3	2	14.3	2	14.3	1	7.1	0	0.0	0	0.0	14	100.0
Toscana	Toscana	16	48.5	7	21.2	3	9.1	7	21.2	0	0.0	0	0.0	33	100.0

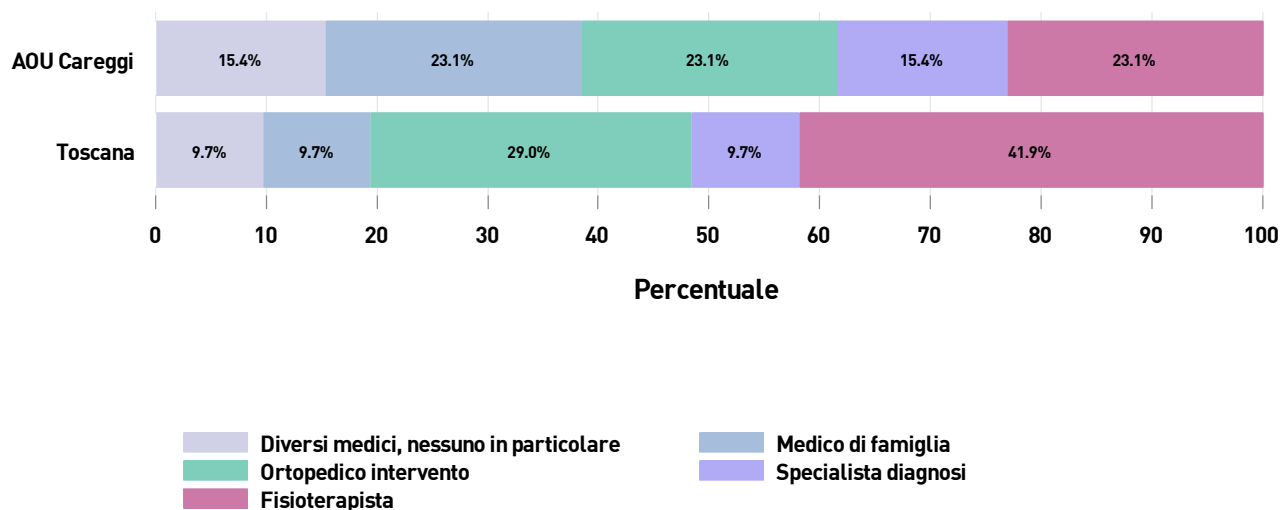
Controlli presso la struttura d'intervento per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	No, in un'altra struttura		Sì, nella struttura intervento		Totale	
		N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	.	.	13	100.0	13	100.0
Toscana	Toscana	1	3.1	31	96.9	32	100.0

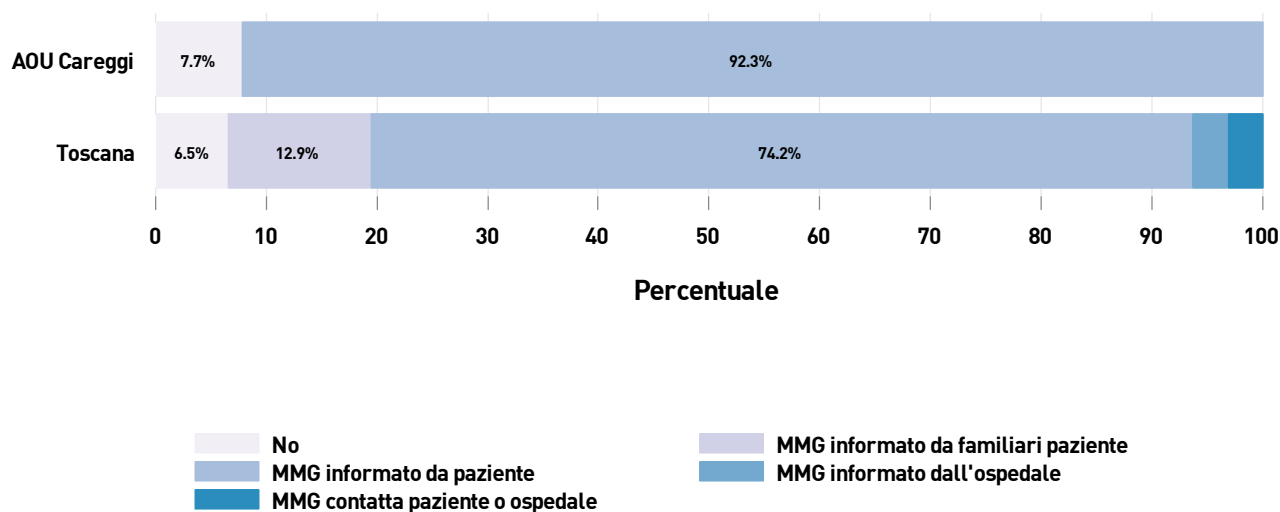
Presenza in carico a 6 mesi dall'intervento per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitorano la presa in carico dei pazienti. Le domande a cui si riferiscono sono "Chi l'ha seguita prevalentemente nelle varie fasi del percorso di cura?" e "Il suo medico di famiglia è stato informato sull'andamento del suo problema al ginocchio e su quanto sta facendo per curarsi?".

Figura medica di riferimento nel percorso di cura per Azienda



Informazione al MMG sul problema al ginocchio e il percorso di cura per Azienda



Presenza in carico a 6 mesi dall'intervento per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitorano la presa in carico dei pazienti. Le domande a cui si riferiscono sono "Chi l'ha seguita prevalentemente nelle varie fasi del percorso di cura?" e "Il suo medico di famiglia è stato informato sull'andamento del suo problema al ginocchio e su quanto sta facendo per curarsi?".

Figura medica di riferimento nel percorso di cura per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Diversi medici, nessuno in particolare		Medico di famiglia		Ortopedico intervento		Specialista diagnosi		Fisioterapista		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	2	15.4	3	23.1	3	23.1	2	15.4	3	23.1	13	100.0
Toscana	Toscana	3	9.7	3	9.7	9	29.0	3	9.7	13	41.9	31	100.0

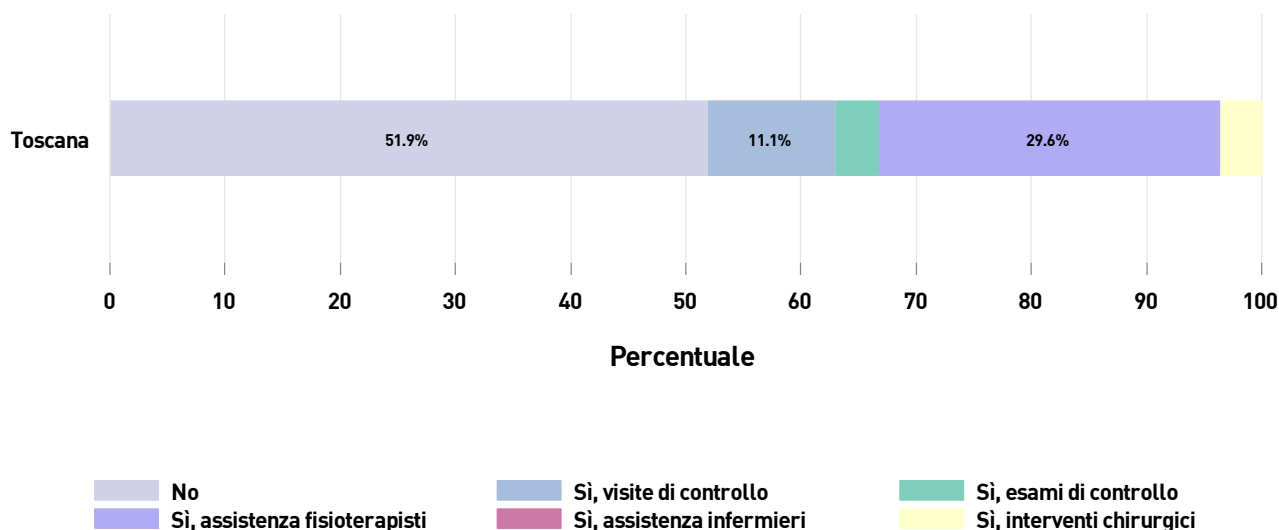
Informazione al MMG sul problema al ginocchio e il percorso di cura per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	No		MMG informato da familiari paziente		MMG informato da paziente		MMG informato dall'ospedale		MMG contattata paziente o ospedale		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	1	7.7	.	.	12	92.3	.	.	.	.	13	100.0
Toscana	Toscana	2	6.5	4	12.9	23	74.2	1	3.2	1	3.2	31	100.0

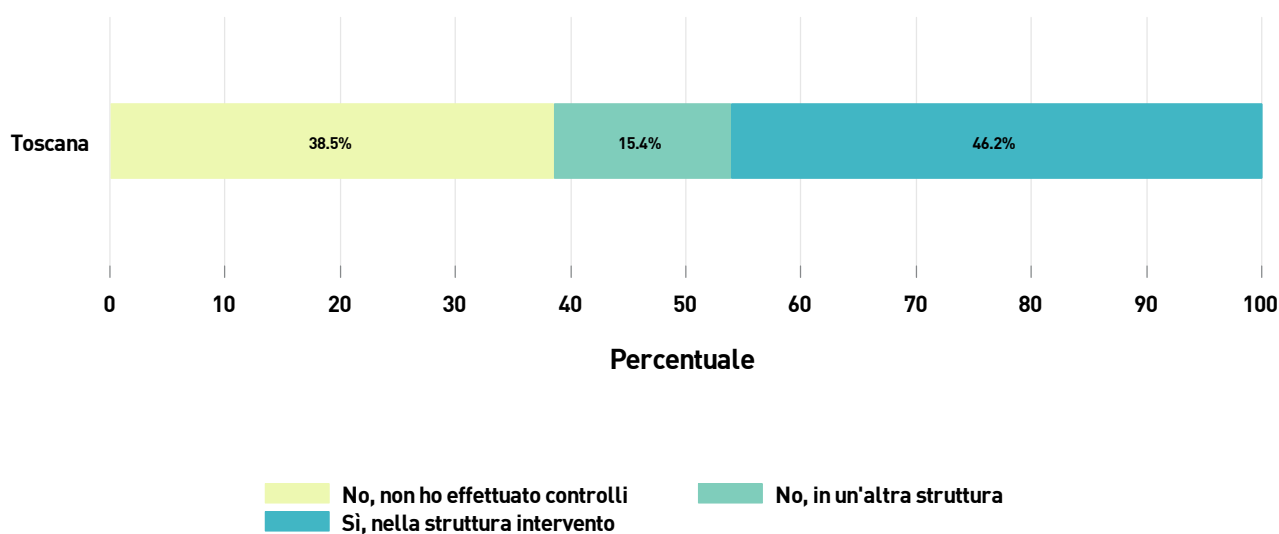
Uso servizi e controlli a 12 mesi dall'intervento per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitorano l'uso dei servizi e le visite di controllo. Le domande a cui si riferiscono sono "Negli ultimi sei mesi, ha dovuto usufruire di servizi a pagamento a seguito dell'intervento chirurgico al ginocchio?" e "Negli ultimi sei mesi, ha effettuato i controlli presso la struttura dove è stato operato un anno fa?".

Uso dei servizi a pagamento per Azienda



Controlli presso la struttura d'intervento per Azienda



Uso servizi e controlli a 12 mesi dall'intervento per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitorano l'uso dei servizi e le visite di controllo. Le domande a cui si riferiscono sono "Negli ultimi sei mesi, ha dovuto usufruire di servizi a pagamento a seguito dell'intervento chirurgico al ginocchio?" e "Negli ultimi sei mesi, ha effettuato i controlli presso la struttura dove è stato operato un anno fa?".

Uso dei servizi a pagamento per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	No		Sì, visite di controllo		Sì, esami di controllo		Sì, assistenza fisioterapisti		Sì, assistenza infermieri		Sì, interventi chirurgici		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Toscana	Toscana	14	51.9	3	11.1	1	3.7	8	29.6	0	0.0	1	3.7	27	100.0

Controlli presso la struttura d'intervento per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	No, non ho effettuato controlli		No, in un'altra struttura		Sì, nella struttura intervento		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Toscana	Toscana	10	38.5	4	15.4	12	46.2	26	100.0

Preso in carico a 12 mesi dall'intervento per Azienda e Stabilimento

Il grafico e la tabella riportano la distribuzione percentuale della domanda che monitora la presa in carico dei pazienti. La domanda a cui si riferiscono è "Chi l'ha seguita prevalentemente nelle varie fasi del percorso di cura?".

Figura medica di riferimento nel percorso di cura per Azienda

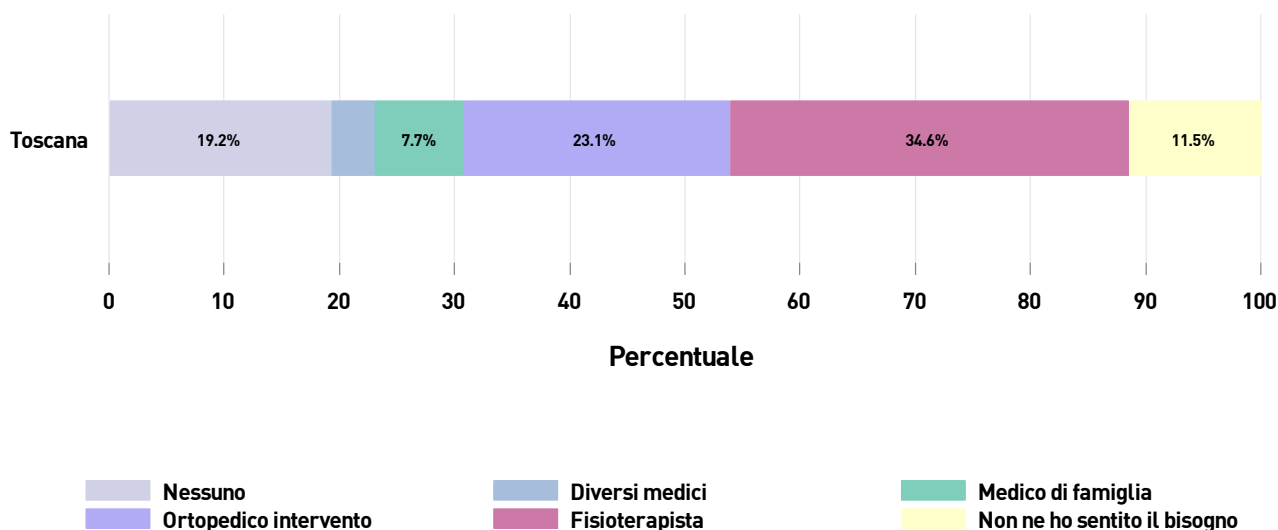


Figura medica di riferimento nel percorso di cura per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Nessuno		Diversi medici		Medico di famiglia		Ortopedico intervento		Fisioterapista		Non ne ho sentito il bisogno		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Toscana	Toscana	5	19.2	1	3.8	2	7.7	6	23.1	9	34.6	3	11.5	26	100.0

Lo score OKS

Nei grafici che seguono sono rappresentati i risultati di esito, misurati attraverso la scala Oxford Knee Score (OKS) relativa all'intervento di sostituzione totale di ginocchio. Per una descrizione sintetica delle scale si rimanda all'introduzione di questa sezione.

Lo score è costruito come un indice additivo con un valore minimo di 0 e un valore massimo di 48. Di seguito vengono riportati i box plot con gli score grezzi per il primo questionario (baseline o T0), il secondo questionario a 1 mese dall'intervento (T1), il terzo questionario a 6 mesi dall'intervento (T2) e il quarto questionario a 12 mesi dall'intervento (T3).

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. A causa della scarsa numerosità di rispondenti all'ultimo questionario, in questo report si riportano le risposte di tutti i pazienti operati nel 2019 ai vari questionari, senza selezionare nella coorte il gruppo di coloro che hanno risposto almeno al primo e all'ultimo questionario, la cui numerosità coincide con il numero di questionari raccolti a 12 mesi (T3).

Il box plot, utilizzando semplici indici di posizione (mediana, media, 1 quartile e 3 quartile) permette di indicare in modo immediato l'ordine di grandezza della variabile (tramite la mediana), la dispersione (tramite la differenza interquartile), la simmetria o asimmetria della distribuzione, la lunghezza delle "code" della distribuzione e l'eventuale presenza di valori anomali (*outlier*).

A differenza delle domande di esperienza, le domande PROMs di esito incluse nei vari questionari non sono obbligatorie. Per questo motivo, non tutti i pazienti forniscono sempre una risposta a tutte le domande. La metodologia di calcolo indicata da Oxford consente di trattare i dati mancanti (*missing*) in questo modo: nel caso in cui manchino fino a due risposte di un paziente, per il calcolo dello score di quel paziente si sostituisce il valore mancante con la media delle risposte alle altre domande dello score; se il paziente non ha risposto a tre o più domande della scala, il suo score non viene calcolato.

Le risposte ai singoli item dell'OKS

Sotto ai box plot sono riportati gli item (le singole domande) che compongono lo score analizzato con il valore medio ottenuto dai rispondenti. Le tabelle contenenti gli item associano ogni riga a una domanda e hanno tante colonne quanti sono i tempi, e quindi i boxplot, relativi allo score.

Ogni casella riporta un punteggio tra 1 e 5, come da scala di risposta dei singoli item; le medie più alte sono associate a risposte più positive. Il gradiente di colore applicato alle celle, in cui il blu più scuro corrisponde a un punteggio più alto, serve a restituire la medesima informazione con maggiore immediatezza per il lettore.

I grafici di miglioramento sugli score

Di seguito ai box plot vengono riportati i tassi di miglioramento, realizzati sul modello dei grafici di "improvement" del NHS. Tali grafici rappresentano la variazione tra gli score pre- e post-intervento sulle diverse dimensioni dell'OKS. In particolare, nei grafici è misurata la differenza tra i valori grezzi dello score a 1, 6 e 12 mesi rispetto alla baseline in termini di delta di miglioramento o peggioramento che può variare da -100 a + 100.

Per questa rappresentazione si tiene conto della coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e hanno risposto ai questionari considerati per ciascun T(i) su cui si effettua il confronto individuale nel tempo.

In blu sono rappresentate le percentuali di pazienti i cui esiti percepiti sono peggiorati nel periodo di riferimento, in grigio i pazienti stabili e in azzurro i pazienti i cui score sono migliorati. Si considerano stabili i pazienti la cui variazione tra gli score è all'interno del range ± 2 punti rispetto alla variazione nulla.

Descrizione item score PROMs

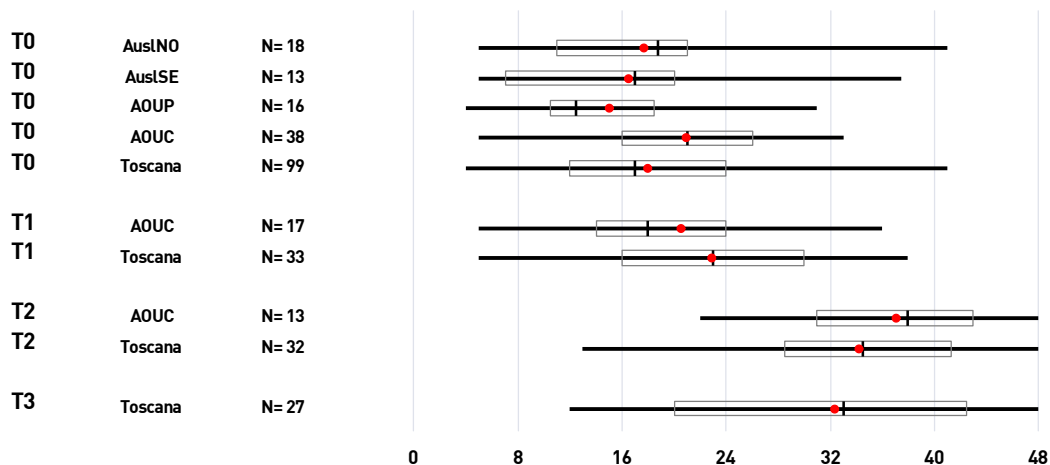
Legenda delle domande Patient-Reported Outcome Measures (PROMs)

Domande PROMs - Oxford Knee Score	Etichetta breve
Come definirebbe il dolore al ginocchio che ha di solito?	Dolore ginocchio
Ha avuto qualche difficoltà nel lavarsi e nell'asciugarsi (in ogni parte del corpo) a causa del dolore al suo ginocchio?	Difficoltà a lavarsi
Ha avuto problemi nel salire o scendere dalla macchina o nell'usare i trasporti pubblici a causa del dolore al suo ginocchio?	Uso mezzi trasporto
Per quanto tempo è stato/a in grado di camminare prima che il dolore al ginocchio diventasse grave? (con o senza bastone)	Tempo camminata senza dolore
Dopo un pasto (seduto/a a tavola), quanto è stato doloroso per Lei alzarsi dalla sedia a causa del Suo ginocchio?	Dolore alzandosi da tavola
Ha zoppicato mentre camminava a causa del Suo ginocchio?	Zoppia mentre cammina
Sarebbe riuscito/a a inginocchiarsi e rialzarsi successivamente?	Inginocchiarsi e rialzarsi
È stato/a disturbato/a dal dolore al ginocchio a letto, durante la notte?	Dolore di notte
Quanto ha influito il dolore al ginocchio sul Suo lavoro abituale (compresi i lavori di casa)?	Impatto dolore su lavoro/attività
Ha avuto l'impressione che il Suo ginocchio potesse cedere improvvisamente o diventare instabile?	Cedimento ginocchio
Sarebbe riuscito/a a fare la spesa da solo/a?	Fare la spesa
Sarebbe riuscito/a a scendere una rampa di scale?	Scendere le scale

Score PROMs

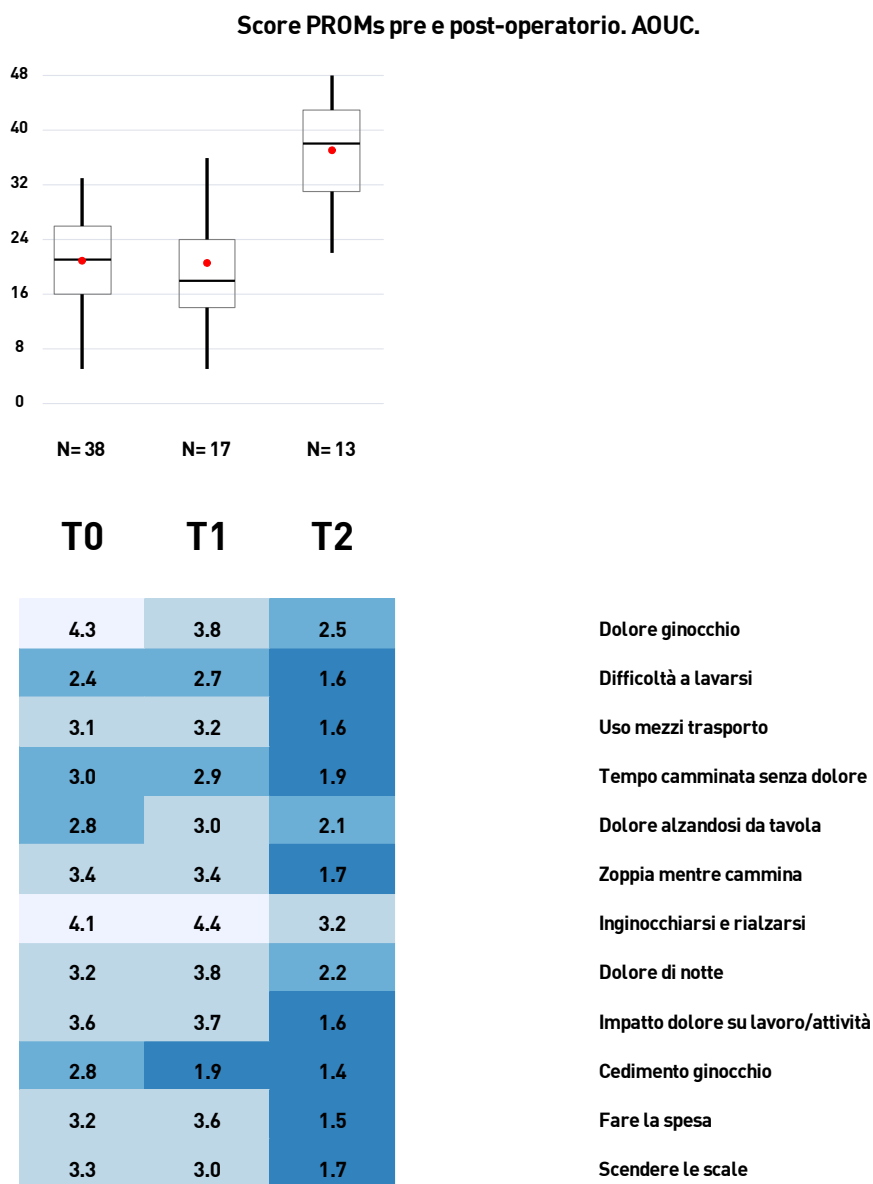
Il grafico mostra i box plot della distribuzione degli score a confronto tra le aziende toscane per ciascun T(i) di rilevazione. Per una guida alla lettura, si rimanda all'introduzione generale del presente report.

Score PROMs pre e post-operatorio. Aziende e Regione.



Score PROMs AOUC

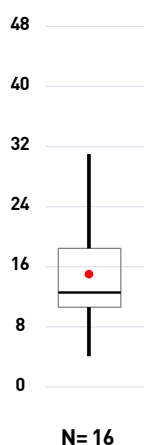
Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Le medie più alte sono associate a risposte più positive e, per una lettura più immediata, sono colorate in un blu più scuro.



Score PROMs AOUS

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Le medie più alte sono associate a risposte più positive e, per una lettura più immediata, sono colorate in un blu più scuro.

Score PROMs pre e post-operatorio. AOUS.



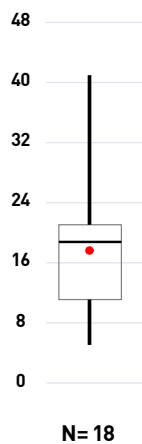
TO

4.6	Dolore ginocchio
2.8	Difficoltà a lavarsi
3.5	Uso mezzi trasporto
3.3	Tempo camminata senza dolore
3.4	Dolore alzandosi da tavola
4.2	Zoppia mentre cammina
4.4	Inginocchiarsi e rialzarsi
3.9	Dolore di notte
4.1	Impatto dolore su lavoro/attività
3.4	Cedimento ginocchio
3.8	Fare la spesa
3.6	Scendere le scale

Score PROMs Ausl Nord Ovest

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Le medie più alte sono associate a risposte più positive e, per una lettura più immediata, sono colorate in un blu più scuro.

Score PROMs pre e post-operatorio. AUSL NO.



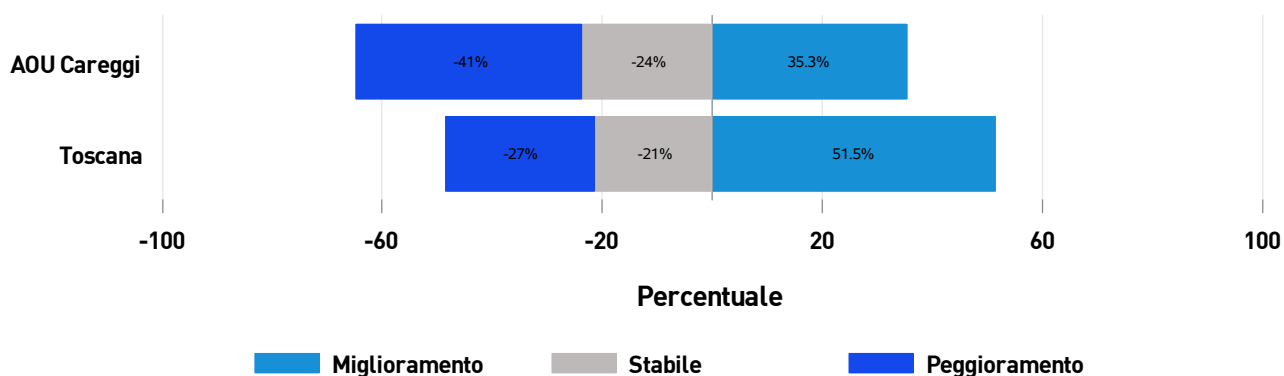
TO

4.2	Dolore ginocchio
2.3	Difficoltà a lavarsi
3.4	Uso mezzi trasporto
3.0	Tempo camminata senza dolore
3.4	Dolore alzandosi da tavola
3.8	Zoppia mentre cammina
4.4	Inginocchiarsi e rialzarsi
3.5	Dolore di notte
3.6	Impatto dolore su lavoro/attività
3.4	Cedimento ginocchio
3.8	Fare la spesa
3.7	Scendere le scale

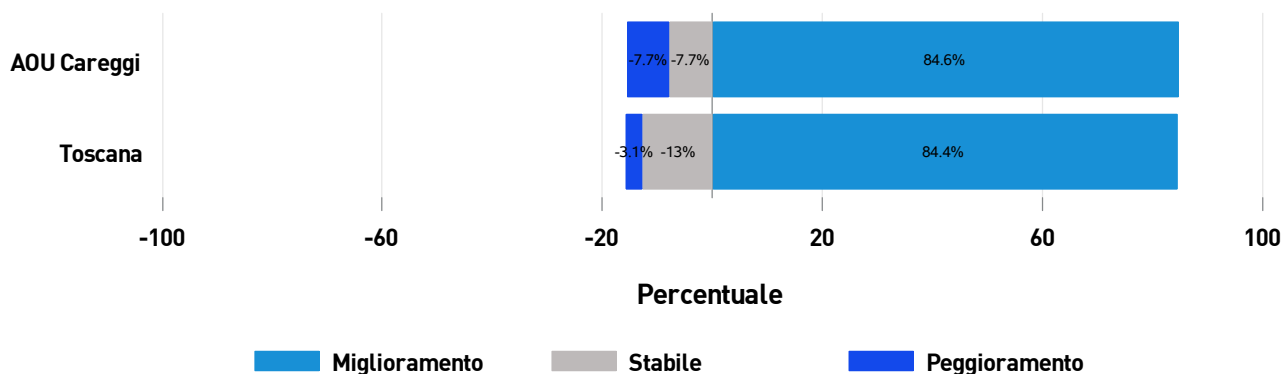
Miglioramenti %, confronto tra aziende score PROMs

Nei grafici sono riportati i tassi di miglioramento, realizzati sul modello dei grafici di "improvement" del NHS. Per una guida alla lettura, si rimanda alla parte generale di questa sezione.

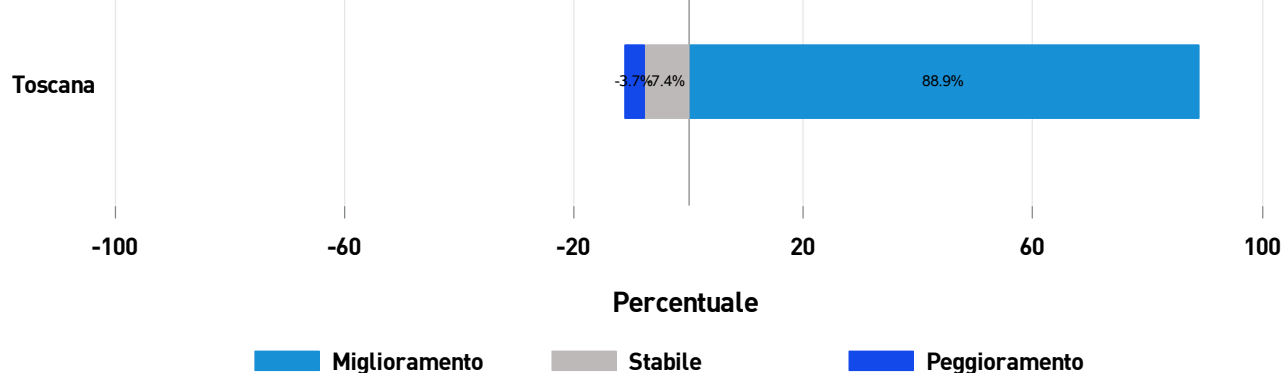
Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende - Tempo: T1



Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende - Tempo: T2



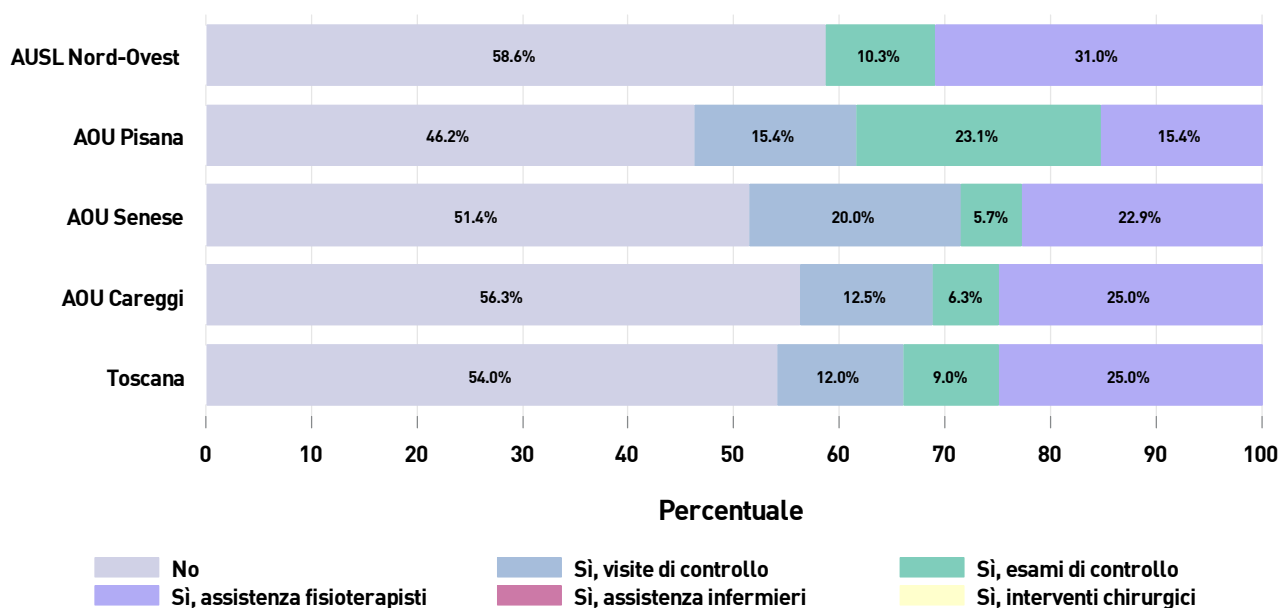
Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende - Tempo: T3



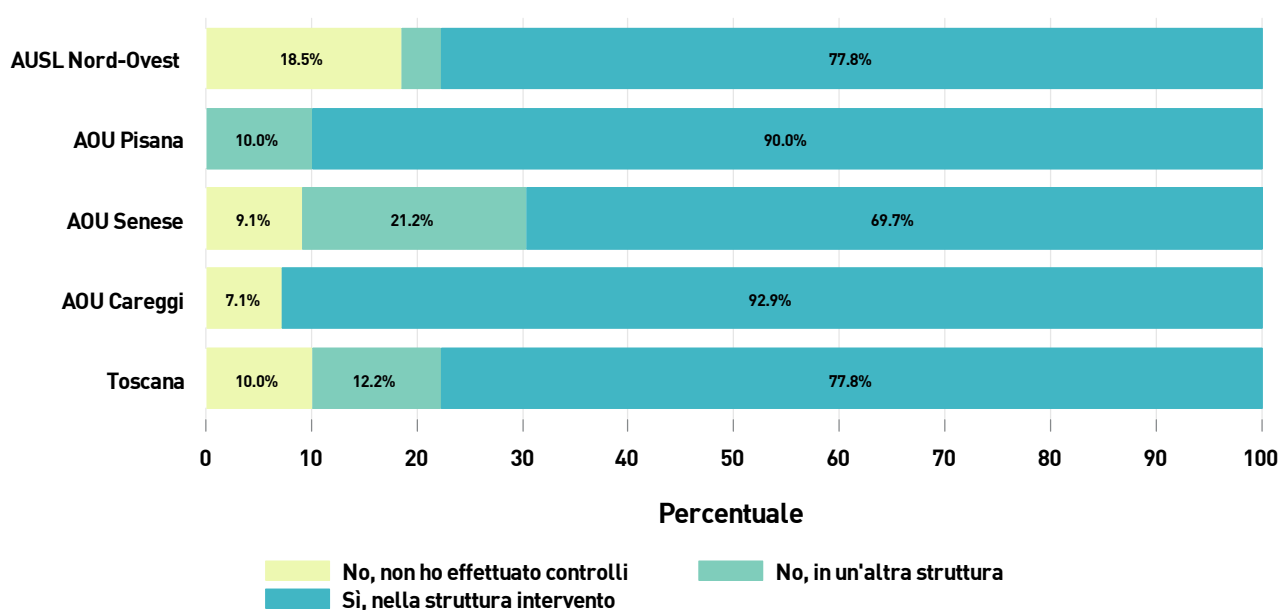
Uso servizi e controlli a 6 mesi dall'intervento per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitorano l'uso dei servizi e le visite di controllo. Le domande a cui si riferiscono sono "Negli ultimi sei mesi, ha dovuto usufruire di servizi a pagamento a seguito dell'intervento chirurgico all'anca?" e "Negli ultimi sei mesi, ha effettuato i controlli presso la struttura dove è stato operato sei mesi fa?".

Uso dei servizi a pagamento per Azienda



Controlli presso la struttura d'intervento per Azienda



Uso servizi e controlli a 6 mesi dall'intervento per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitorano l'uso dei servizi e le visite di controllo. Le domande a cui si riferiscono sono "Negli ultimi sei mesi, ha dovuto usufruire di servizi a pagamento a seguito dell'intervento chirurgico all'anca?" e "Negli ultimi sei mesi, ha effettuato i controlli presso la struttura dove è stato operato sei mesi fa?".

Uso dei servizi a pagamento per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	No		Sì, visite di controllo		Sì, esami di controllo		Sì, assistenza fisioterapisti		Sì, assistenza infermieri		Sì, interventi chirurgici		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	9	56.3	2	12.5	1	6.3	4	25.0	0	0.0	0	0.0	16	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	6	46.2	2	15.4	3	23.1	2	15.4	0	0.0	0	0.0	13	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	18	51.4	7	20.0	2	5.7	8	22.9	0	0.0	0	0.0	35	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	17	58.6	0	0.0	3	10.3	9	31.0	0	0.0	0	0.0	29	100.0
Toscana	Toscana	54	54.0	12	12.0	9	9.0	25	25.0	0	0.0	0	0.0	100	100.0

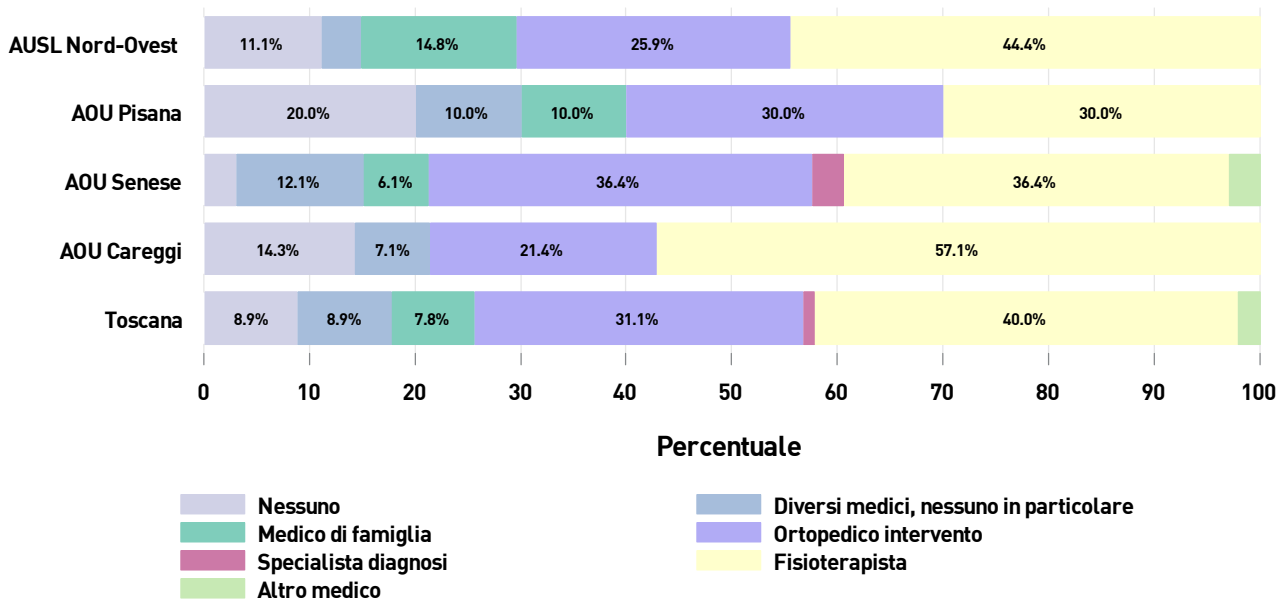
Controlli presso la struttura d'intervento per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	No, non ho effettuato controlli		No, in un'altra struttura		Sì, nella struttura intervento		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	1	7.1	.	.	13	92.9	14	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	.	.	1	10.0	9	90.0	10	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	3	9.1	7	21.2	23	69.7	33	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	5	18.5	1	3.7	21	77.8	27	100.0
Toscana	Toscana	9	10.0	11	12.2	70	77.8	90	100.0

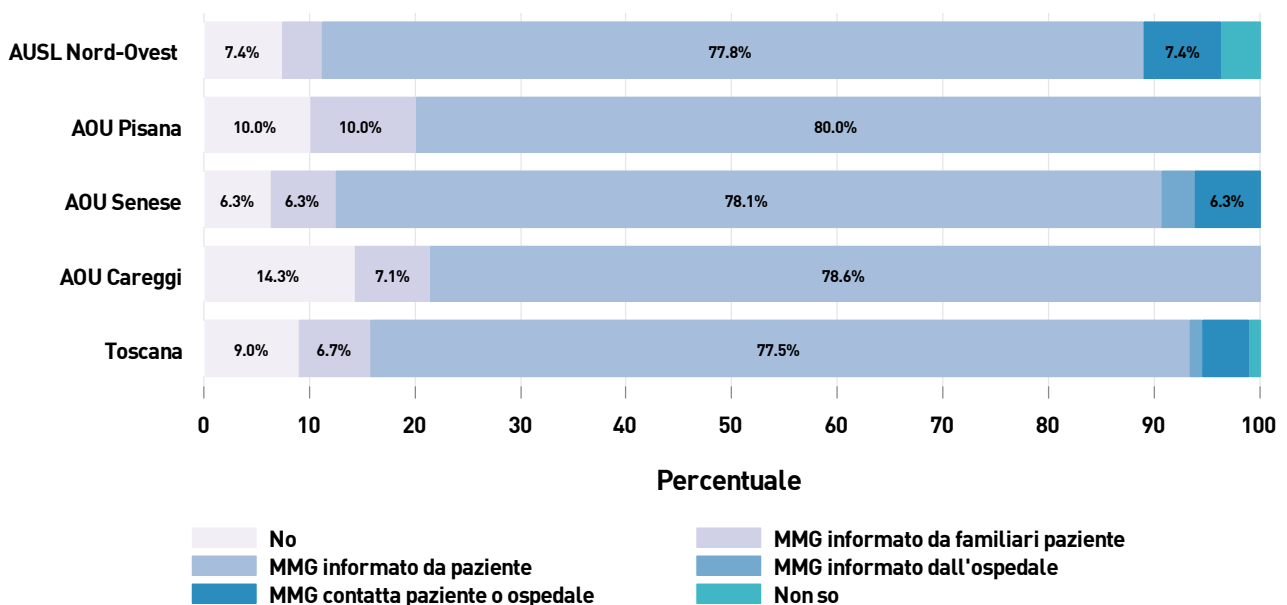
Presenza in carico a 6 mesi dall'intervento per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitorano la presa in carico dei pazienti. Le domande a cui si riferiscono sono "Chi l'ha seguita prevalentemente nelle varie fasi del percorso di cura?" e "Il suo medico di famiglia è stato informato sull'andamento del suo problema all'anca e su quanto sta facendo per curarsi?".

Figura medica di riferimento nel percorso di cura per Azienda



Informazione al MMG sul problema all'anca e il percorso di cura per Azienda



Presenza in carico a 6 mesi dall'intervento per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitorano la presa in carico dei pazienti. Le domande a cui si riferiscono sono "Chi l'ha seguita prevalentemente nelle varie fasi del percorso di cura?" e "Il suo medico di famiglia è stato informato sull'andamento del suo problema all'anca e su quanto sta facendo per curarsi?".

Figura medica di riferimento nel percorso di cura per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Nessuno		Diversi medici, nessuno in particolare		Medico di famiglia		Ortopedico intervento		Specialista diagnosi		Fisioterapista		Altro medico		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	2	14.3	1	7.1	.	.	3	21.4	.	.	8	57.1	.	.	14	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	2	20.0	1	10.0	1	10.0	3	30.0	.	.	3	30.0	.	.	10	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	1	3.0	4	12.1	2	6.1	12	36.4	1	3.0	12	36.4	1	3.0	33	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	3	11.1	1	3.7	4	14.8	7	25.9	.	.	12	44.4	.	.	27	100.0
Toscana	Toscana	8	8.9	8	8.9	7	7.8	28	31.1	1	1.1	36	40.0	2	2.2	90	100.0

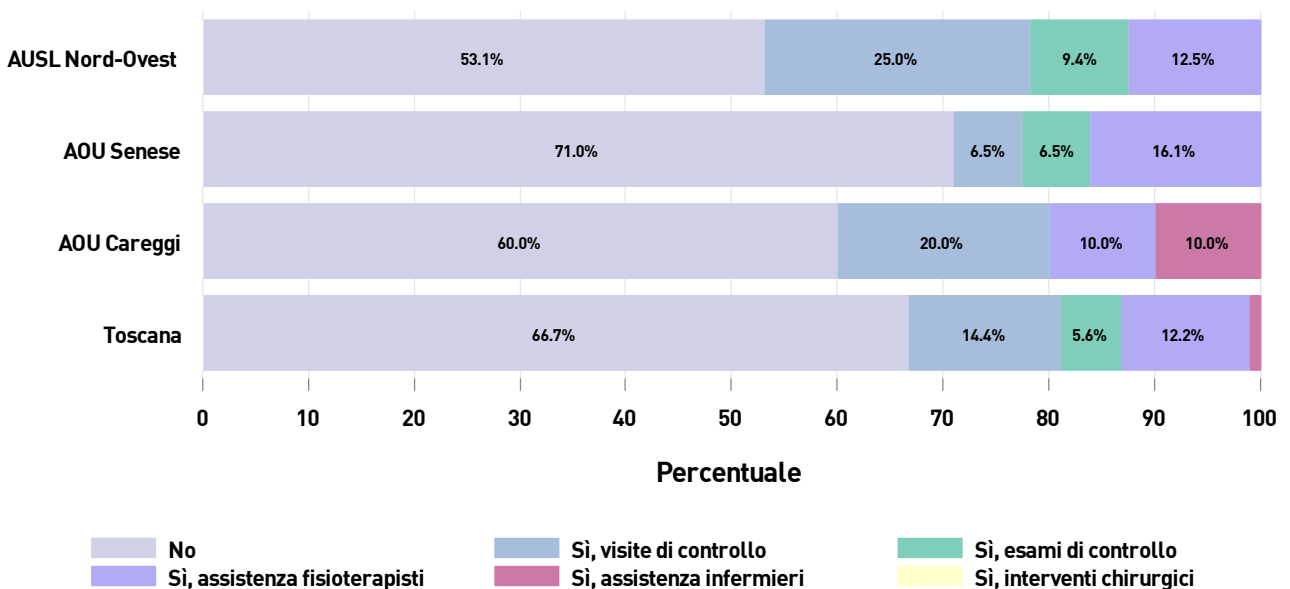
Informazione al MMG sul problema all'anca e il percorso di cura per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	No		MMG informato da familiari paziente		MMG informato da paziente		MMG informato dall'ospedale		MMG contattata paziente o ospedale		Non so		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	2	14.3	1	7.1	11	78.6	.	.	.	.	.	.	14	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	1	10.0	1	10.0	8	80.0	.	.	.	.	.	.	10	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	2	6.3	2	6.3	25	78.1	1	3.1	2	6.3	.	.	32	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	2	7.4	1	3.7	21	77.8	.	.	2	7.4	4	1.0	27	100.0
Toscana	Toscana	8	9.0	6	6.7	69	77.5	1	1.1	4	4.5	1	1.0	89	100.0

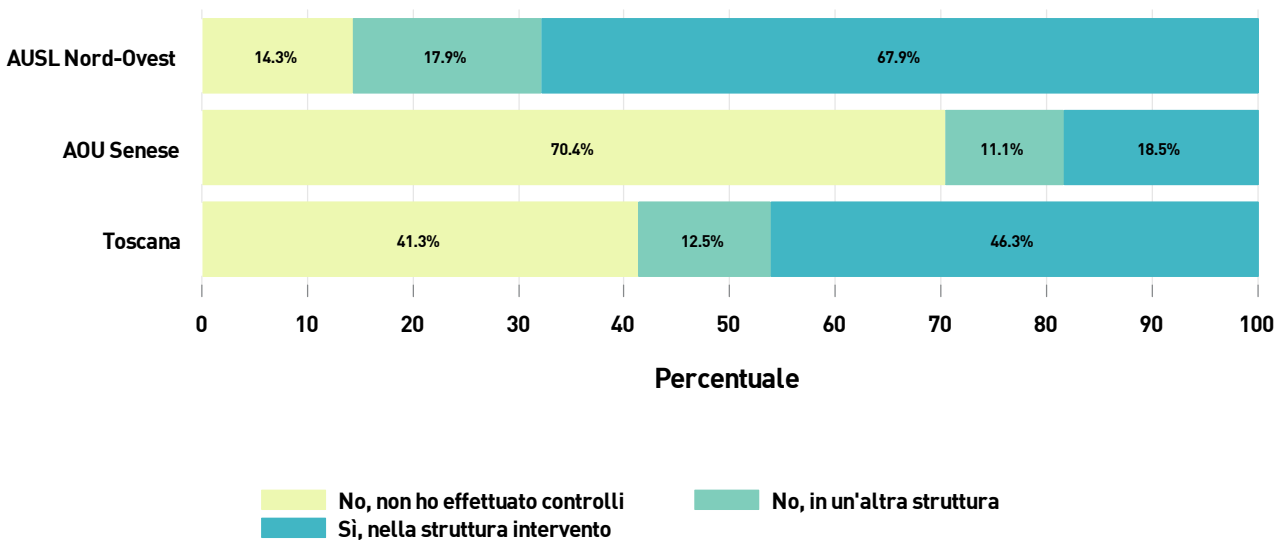
Uso servizi e controlli a 12 mesi dall'intervento per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitorano l'uso dei servizi e le visite di controllo. Le domande a cui si riferiscono sono "Negli ultimi sei mesi, ha dovuto usufruire di servizi a pagamento a seguito dell'intervento chirurgico all'anca?" e "Negli ultimi sei mesi, ha effettuato i controlli presso la struttura dove è stato operato un anno fa?".

Uso dei servizi a pagamento per Azienda



Controlli presso la struttura d'intervento per Azienda



Uso servizi e controlli a 12 mesi dall'intervento per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitorano l'uso dei servizi e le visite di controllo. Le domande a cui si riferiscono sono "Negli ultimi sei mesi, ha dovuto usufruire di servizi a pagamento a seguito dell'intervento chirurgico all'anca?" e "Negli ultimi sei mesi, ha effettuato i controlli presso la struttura dove è stato operato un anno fa?".

Uso dei servizi a pagamento per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	No		Sì, visite di controllo		Sì, esami di controllo		Sì, assistenza fisioterapisti		Sì, assistenza infermieri		Sì, interventi chirurgici		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	6	60.0	2	20.0	0	0.0	1	10.0	1	10.0	0	0.0	10	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	22	71.0	2	6.5	2	6.5	5	16.1	0	0.0	0	0.0	31	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	17	54.8	7	22.6	3	9.7	4	12.9	0	0.0	0	0.0	31	100.0
Toscana	Toscana	60	66.7	13	14.4	5	5.6	11	12.2	1	1.1	0	0.0	90	100.0

Controlli presso la struttura d'intervento per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	No, non ho effettuato controlli		No, in un'altra struttura		Sì, nella struttura intervento		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Senese	Le Scotte Siena	19	70.4	3	11.1	5	18.5	27	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	4	14.8	5	18.5	18	66.7	27	100.0
Toscana	Toscana	33	41.3	10	12.5	37	46.3	80	100.0

Presenza in carico a 12 mesi dall'intervento per Azienda e Stabilimento

Il grafico e la tabella riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitora la presa in carico dei pazienti. La domanda a cui si riferiscono è "Chi l'ha seguita prevalentemente nelle varie fasi del percorso di cura?".

Figura medica di riferimento nel percorso di cura per Azienda

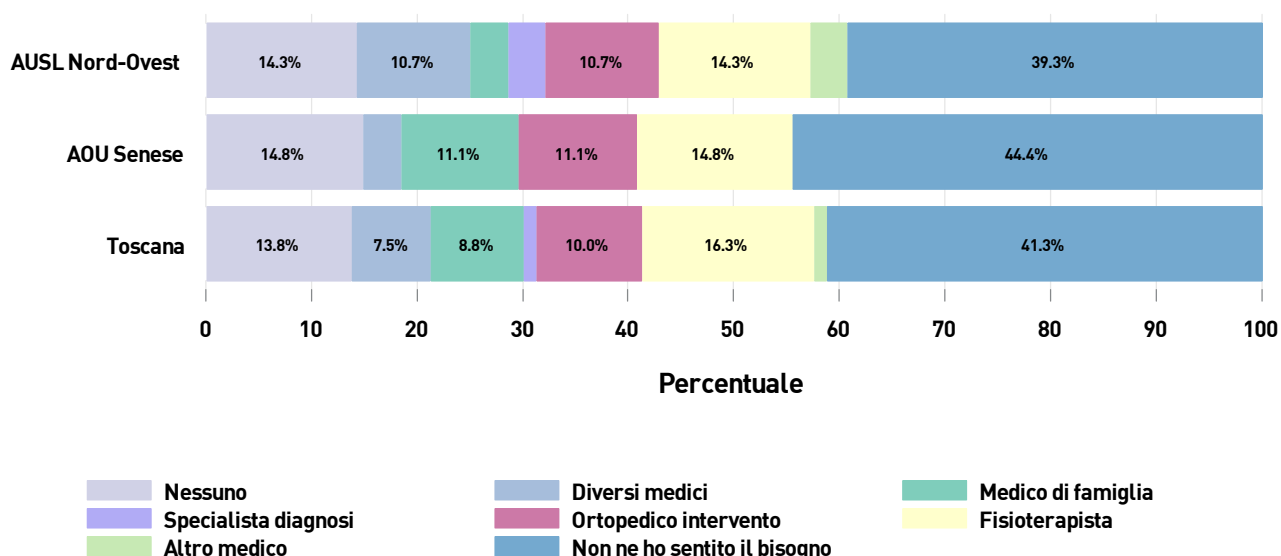


Figura medica di riferimento nel percorso di cura per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Nessuno		Diversi medici		Medico di famiglia		Specialista diagnosi		Ortopedico intervento		Fisioterapista		Altro medico		Non ne ho sentito il bisogno		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Senese	Le Scotte Siena	4	14.8	1	3.7	3	11.1	.	.	3	11.1	4	14.8	.	.	12	44.4	27	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	4	14.8	2	7.4	1	3.7	1	3.7	3	11.1	4	14.8	1	3.7	11	40.7	27	100.0
Toscana	Toscana	11	13.8	6	7.5	7	8.8	1	1.3	8	10.0	13	16.3	1	1.3	33	41.3	80	100.0

Lo score OHS

Nei grafici che seguono sono rappresentati i risultati di esito, misurati attraverso la scala Oxford Hip Score (OHS) relativa all'intervento di sostituzione totale di anca. Per una descrizione sintetica delle scale si rimanda all'introduzione di questa sezione.

Lo score è costruito come un indice additivo con un valore minimo di 0 e un valore massimo di 48. Di seguito vengono riportati i box plot con gli score grezzi per il primo questionario (baseline o T0), il secondo questionario a 1 mese dall'intervento (T1), il terzo questionario a 6 mesi dall'intervento (T2) e il quarto questionario a 12 mesi dall'intervento (T3).

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. A causa della scarsa numerosità di rispondenti all'ultimo questionario, in questo report si riportano le risposte di tutti i pazienti operati nel 2019 ai vari questionari, senza selezionare nella coorte il gruppo di coloro che hanno risposto almeno al primo e all'ultimo questionario, la cui numerosità coincide con il numero di questionari raccolti a 12 mesi (T3).

Il box plot, utilizzando semplici indici di posizione (mediana, media, 1 quartile e 3 quartile) permette di indicare in modo immediato l'ordine di grandezza della variabile (tramite la mediana), la dispersione (tramite la differenza interquartile), la simmetria o asimmetria della distribuzione, la lunghezza delle "code" della distribuzione e l'eventuale presenza di valori anomali (*outlier*).

A differenza delle domande di esperienza, le domande PROMs di esito incluse nei vari questionari non sono obbligatorie. Per questo motivo, non tutti i pazienti forniscono sempre una risposta a tutte le domande. La metodologia di calcolo indicata da Oxford consente di trattare i dati mancanti (missing) in questo modo: nel caso in cui manchino fino a due risposte di un paziente, per il calcolo dello score di quel paziente si sostituisce il valore mancante con la media delle risposte alle altre domande dello score; se il paziente non ha risposto a tre o più domande della scala, il suo score non viene calcolato.

Le risposte ai singoli item dell'OHS

Sotto ai box plot sono riportati gli item (le singole domande) che compongono lo score analizzato con il valore medio ottenuto dai rispondenti. Le tabelle contenenti gli item associano ogni riga a una domanda e hanno tante colonne quanti sono i tempi, e quindi i boxplot, relativi allo score.

Ogni casella riporta un punteggio tra 1 e 5, come da scala di risposta dei singoli item; le medie più alte sono associate a risposte più positive. Il gradiente di colore applicato alle celle, in cui il blu più scuro corrisponde a un punteggio più alto, serve a restituire la medesima informazione con maggiore immediatezza per il lettore.

I grafici di miglioramento sugli score

Di seguito ai box plot vengono riportati i tassi di miglioramento, realizzati sul modello dei grafici di "improvement" del NHS. Tali grafici rappresentano la variazione tra gli score pre- e post-intervento sulle diverse dimensioni dell'OHS. In particolare, nei grafici è misurata la differenza tra i valori grezzi dello score a 1, 6 e 12 mesi rispetto alla baseline in termini di delta di miglioramento o peggioramento che può variare da -100 a + 100.

Per questa rappresentazione si tiene conto della coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e hanno risposto ai questionari considerati per ciascun T(i) su cui si effettua il confronto individuale nel tempo.

In blu sono rappresentate le percentuali di pazienti i cui esiti percepiti sono peggiorati nel periodo di riferimento, in grigio i pazienti stabili e in azzurro i pazienti i cui score sono migliorati. Si considerano stabili i pazienti la cui variazione tra gli score è all'interno del range ± 2 punti rispetto alla variazione nulla.

Descrizione item score PROMs

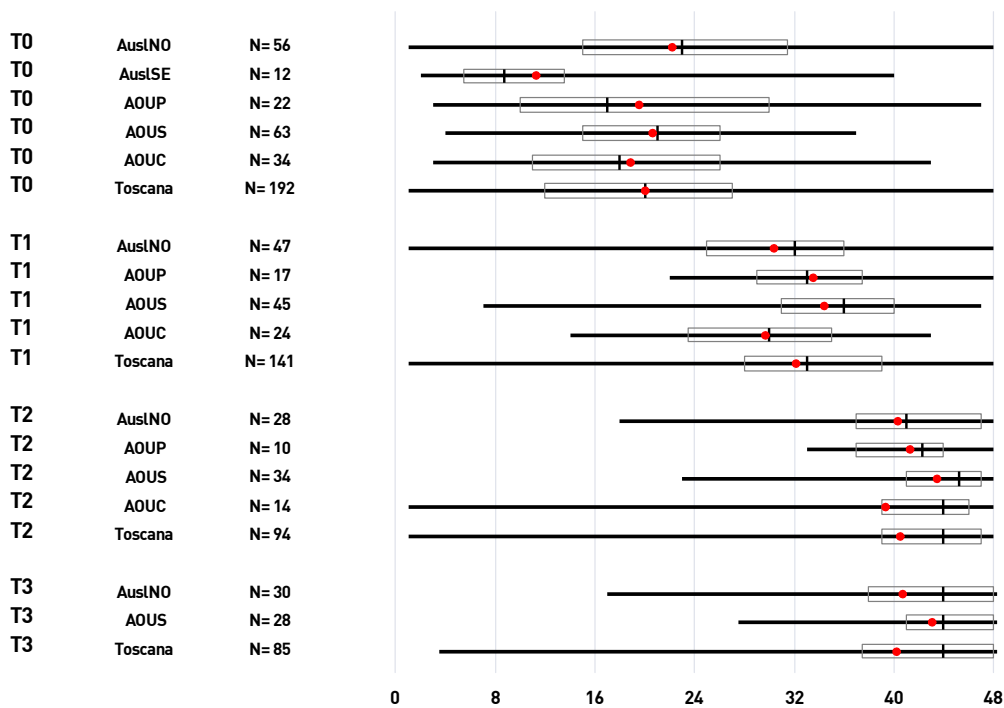
Legenda delle domande Patient-Reported Outcome Measures (PROMs)

Domande PROMs - Oxford Hip Score	Etichetta breve
Come definirebbe il dolore all'anca che ha di solito?	Dolore anca
Ha avuto qualche difficoltà nel lavarsi e nell'asciugarsi (in ogni parte del corpo) a causa del dolore alla sua anca?	Difficoltà a lavarsi
Ha avuto problemi nel salire o scendere dalla macchina o nell'usare i trasporti pubblici a causa del dolore alla sua anca?	Uso mezzi trasporto
È stato/a in grado di indossare un paio di calzini, calze o collant?	Indossare calzini
È riuscito/a a fare la spesa da solo/a?	Fare la spesa
Per quanto tempo è stato/a in grado di camminare prima che il dolore all'anca diventasse grave (con o senza bastone)?	Tempo camminata senza dolore
È stato/a in grado di salire una rampa di scale?	Salire le scale
Dopo un pasto (seduto/a a tavola), quanto è stato doloroso per Lei alzarsi dalla sedia a causa dell'anca?	Dolore alzandosi da tavola
Ha zoppicato mentre camminava a causa dell'anca?	Zoppia mentre cammina
Ha mai avvertito un dolore grave e improvviso - lancinante, pungente o spasmodico - proveniente dall'anca affetta?	Dolore improvviso anca
Quanto ha influito il dolore all'anca sul suo lavoro abituale (compresi i lavori di casa)?	Impatto dolore su lavoro/attività
È stato/a disturbato/a dal dolore all'anca durante la notte?	Dolore di notte

Score PROMs

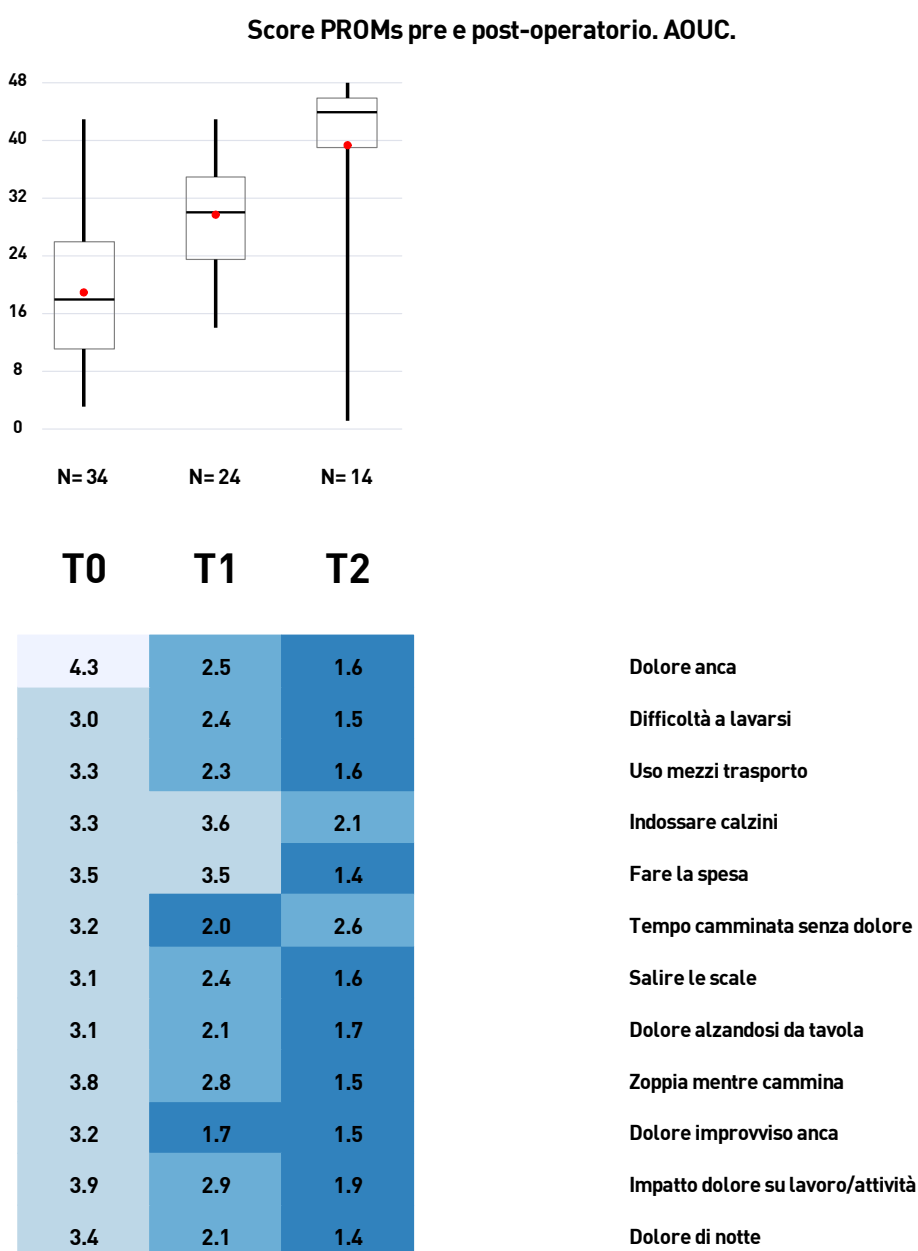
Il grafico mostra i box plot della distribuzione degli score a confronto tra le aziende toscane per ciascun t(i) di rilevazione. Per una guida alla lettura, si rimanda all'introduzione generale del presente report.

Score PROMs pre e post-operatorio. Aziende e Regione.



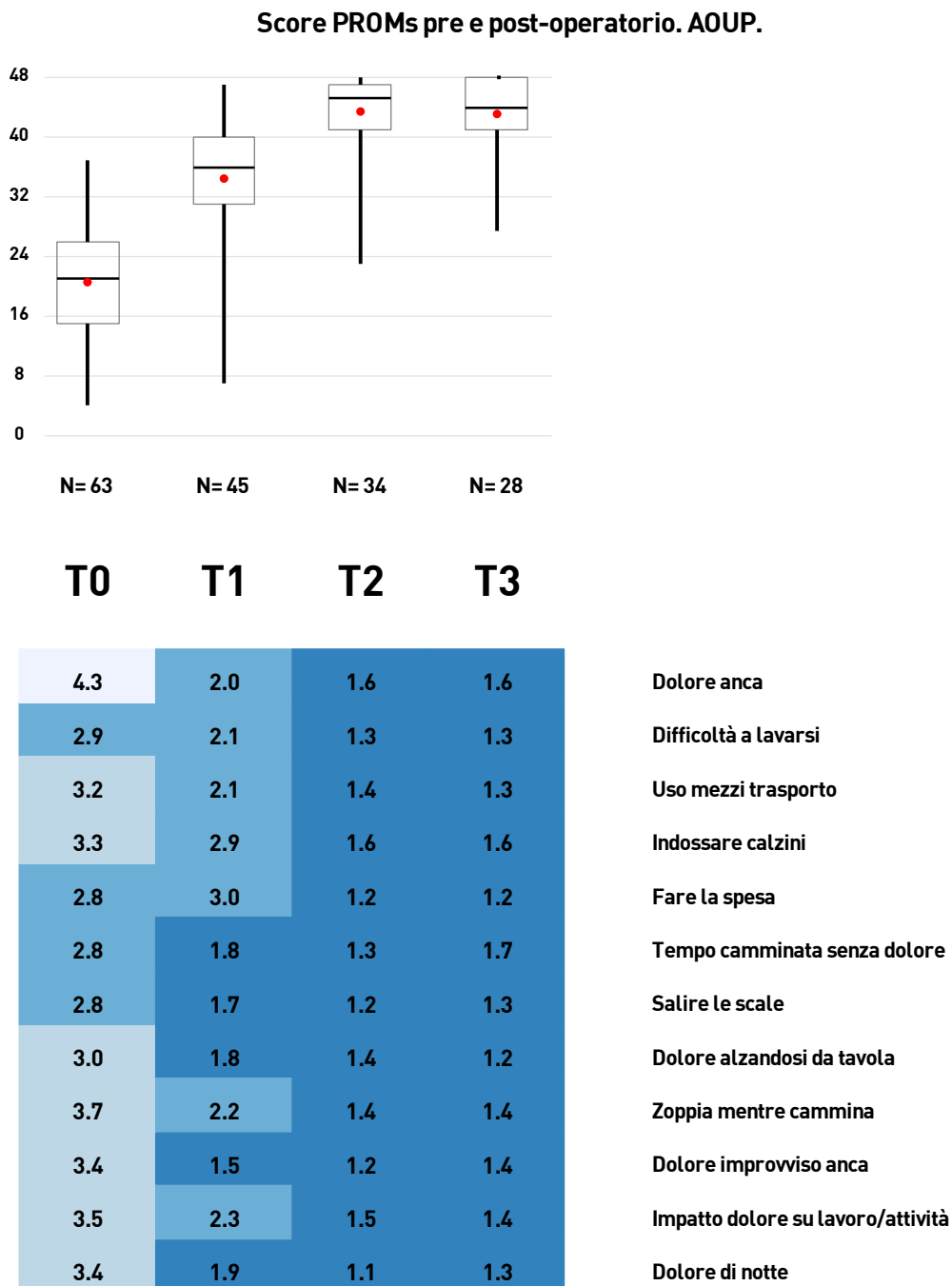
Score PROMs AOUc

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Le medie più alte sono associate a risposte più positive e, per una lettura più immediata, sono colorate in un blu più scuro.



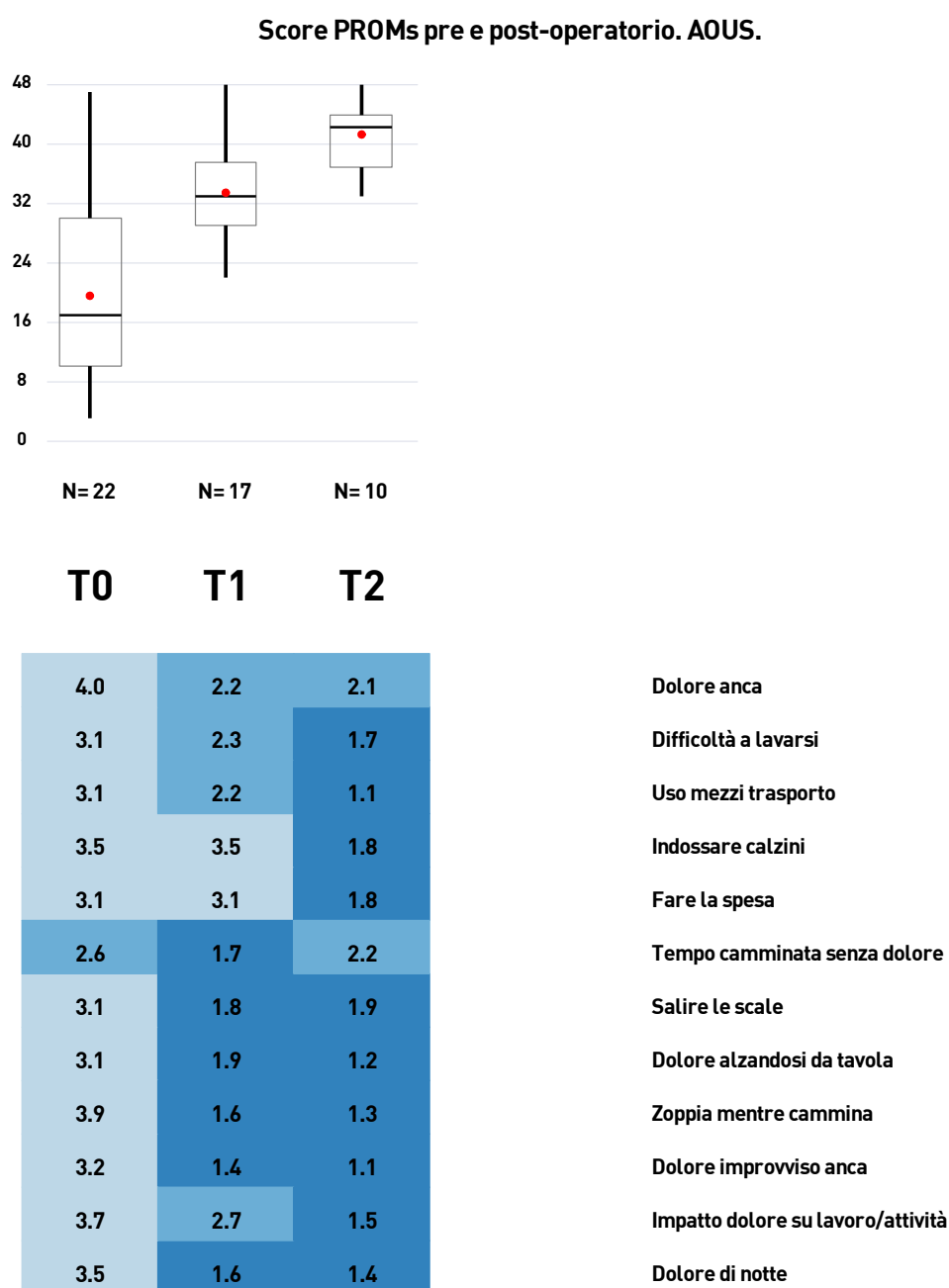
Score PROMs AOUP

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Le medie più alte sono associate a risposte più positive e, per una lettura più immediata, sono colorate in un blu più scuro.



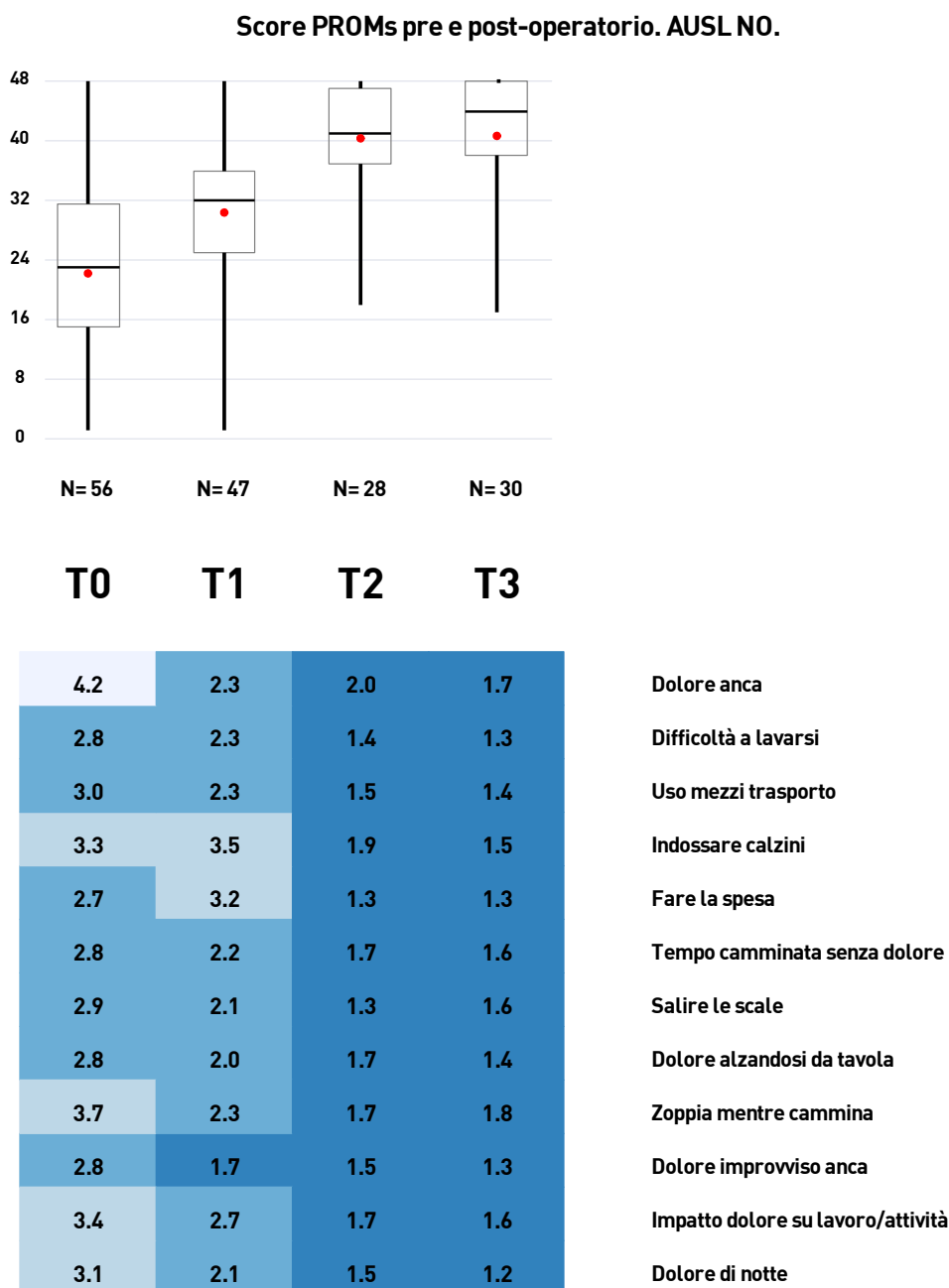
Score PROMs AOUS

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Le medie più alte sono associate a risposte più positive e, per una lettura più immediata, sono colorate in un blu più scuro.



Score PROMs Ausl Nord Ovest

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Le medie più alte sono associate a risposte più positive e, per una lettura più immediata, sono colorate in un blu più scuro.



Score PROMs Ausl Sud Est

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Le medie più alte sono associate a risposte più positive e, per una lettura più immediata, sono colorate in un blu più scuro.

Score PROMs pre e post-operatorio. AUSL SE.



N= 12

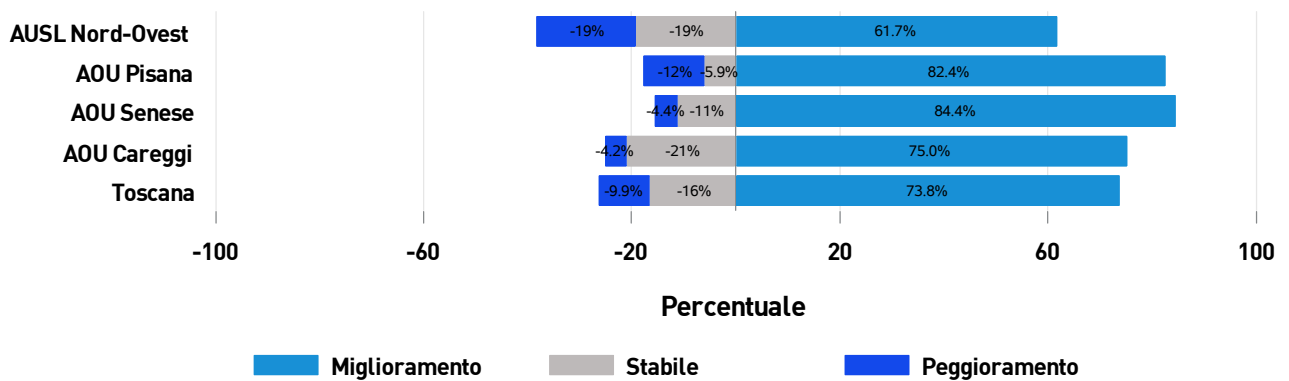
T0

4.5	Dolore anca
4.0	Difficoltà a lavarsi
3.7	Uso mezzi trasporto
3.8	Indossare calzini
4.1	Fare la spesa
3.7	Tempo camminata senza dolore
3.6	Salire le scale
3.6	Dolore alzandosi da tavola
4.2	Zoppia mentre cammina
3.9	Dolore improvviso anca
4.0	Impatto dolore su lavoro/attività
4.3	Dolore di notte

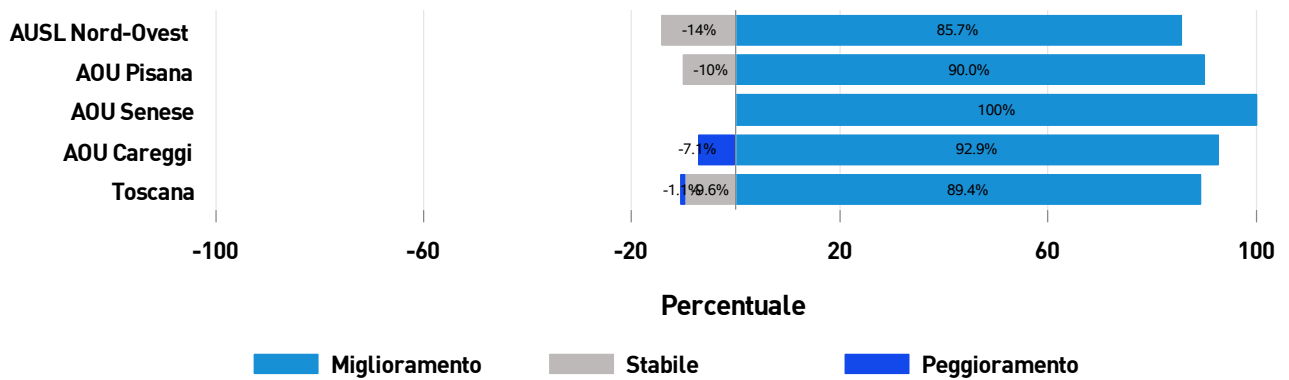
Miglioramenti %, confronto tra aziende score PROMs

Nei grafici sono riportati i tassi di miglioramento, realizzati sul modello dei grafici di "improvement" del NHS. Per una guida alla lettura, si rimanda alla parte generale di questa sezione.

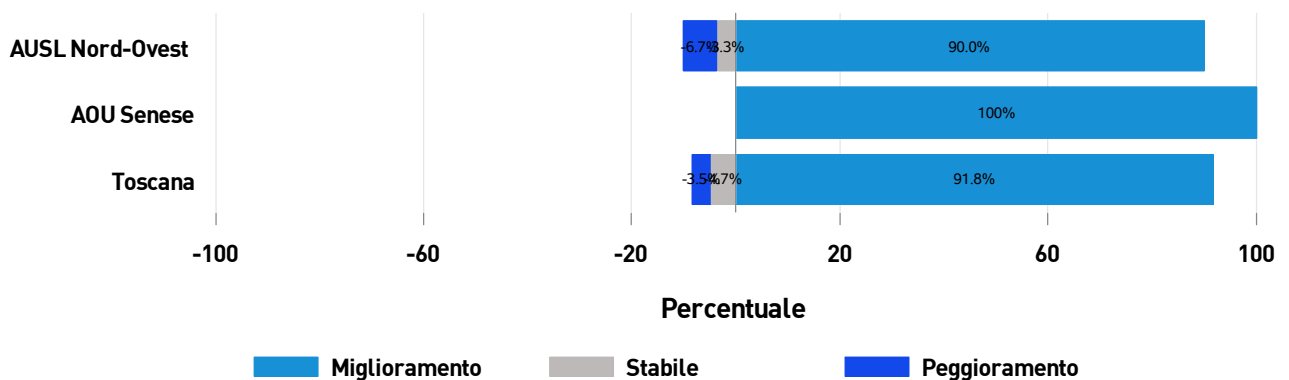
Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende - Tempo: T1



Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende - Tempo: T2



Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende - Tempo: T3



Sezione **2**

Percorso di Chirurgia robotica colorettale, toracica e urologica

Percorso di Chirurgia Robotica

La presente sezione del report descrive i risultati delle indagini in continuo PROMs del percorso di **chirurgia robotica oncologica**, che riguarda i percorsi di chirurgia toracica, urologica e coloretale.

Il lavoro qui presentato è frutto della collaborazione con le Direzioni delle Aziende Sanitarie e delle Aziende Ospedaliere Universitarie della Regione Toscana e non sarebbe stato possibile senza la partecipazione attiva dei professionisti sanitari coinvolti nelle attività di progettazione congiunta delle indagini, di arruolamento dei pazienti e di discussione dei risultati.

Si ringraziano, in particolare: Andolfi Enrico, Annino Filippo, Barbanti Gabriele, Bianchi Pietro Paolo, Bongiolatti Stefano, Buccianti Piero, Campi Riccardo, Carini Marco, Ceccarelli Cristina, Cianchi Fabio, Cocci Andrea, Coratti Andrea, De Angelis Michele, De Maria Maurizio, De Prizio Marco, Di Franco Gregorio, Durante Jacopo, Ferrari Mauro, Francesca Francesco, Galatioto Christian, Gentile Filippo, Giuliani Giuseppe, Hungkey Teresa, Khorrami Saba, Luzzi Luca, Mari Andrea, Melfi Franca, Mogorovich Andrea, Morelli Luca, Nucciotti Roberto, Paladini Piero, Perna Federico, Piagnerelli Riccardo, Pizzuti Valerio, Pomara Giorgio, Romano Gaetano, Roviello Franco, Selli Cesare, Skalamera Ileana, Voltolini Luca, Zirafa Cristina.

Gli interventi oncologici robotici

In condivisione con i professionisti coinvolti, il progetto PROMs per la chirurgia oncologica robotica si è focalizzato su tre percorsi chirurgici: **chirurgia toracica** (tumore del polmone), **chirurgia urologica** (tumore della prostata) e **chirurgia colorettales** (tumore del colon/retto). La chirurgia robotica oncologica è ambito nel quale l'intervento sanitario, costituito in particolare dalla rimozione del tumore, è salvavita e finalizzato a produrre un impatto sulla qualità di vita dei pazienti coinvolti che possa essere riscontrabile sin da poche settimane dopo l'intervento. La scelta degli interventi chirurgici dei tre percorsi consente di includere una numerosità di circa 1.500 interventi annui erogati da strutture pubbliche toscane e permette di arricchire il dibattito sulla qualità delle cure erogate per gli interventi chirurgici robotici.

I questionari PROMs individuati per gli interventi chirurgici oncologici robotici sono costituiti da due moduli, uno generico e trasversale ed uno specifico del percorso, sviluppati dalla **European Organization for the Research and Treatment of Cancer** (© EORTC). Gli strumenti utilizzati per i tre percorsi sono i seguenti:

- Ch. urologica: EORTC QLQ-C30 (modulo generico) + PR25 (modulo specifico);
- Ch. toracica: EORTC QLQ-C30 (modulo generico) + LC13 (modulo specifico);
- Ch. colorettales: EORTC QLQ-C30 (modulo generico) + CR29 (modulo specifico).

La scelta è ricaduta su questi strumenti per l'inclusione di diversi domini rilevanti (es. dolore, funzionalità motorie, impatto sulle attività quotidiane, sintomi), e per la loro validità, verificata attraverso confronti con altri questionari sia patient-reported che clinician-reported (es: SF36, IPSS, ICIQ) che ha fatto di questi questionari degli standard di riferimento a livello internazionale.

La versione italiana dei questionari EORTC è stata validata direttamente dalla stessa EORTC.

I domini dei questionari EORTC sono riassumibili in **salute globale, sintomi** (affaticamento, nausea, dolore, insonnia, perdita dell'appetito, dispnea, costipazione, diarrea, difficoltà finanziarie) e **aspetti funzionali** (capacità motorie, impatto sulle attività quotidiane, aspetti emotivi, capacità cognitive e aspetti legati alla sfera sociale).

Il questionario pre-operatorio e i questionari post-operatori contengono diverse domande atte a rilevare **l'esperienza del paziente durante tutto il percorso assistenziale**.

Relativamente alla qualità di vita non specificatamente legata al problema oncologico, il questionario T0 include una prima sezione anagrafica dove vengono indicate alcune informazioni socio-biografiche, alcuni fattori clinici al baseline e alcuni aspetti legati agli stili di vita rilevanti al fine di approfondire quali fattori incidono maggiormente sui risultati positivi/negativi rilevabili con i PROMs e per assicurare una comparabilità dei dati tramite apposite procedure di risk adjustment.

I **criteri condivisi di eleggibilità** dei pazienti per la partecipazione all'indagine ricomprendono i pazienti di tutte le età per i quali sia stata data indicazione chirurgica e sia dunque previsto l'intervento chirurgico robotico programmato per:

- Ch. urologica - diagnosi di tumore alla prostata, sottoposti a intervento chirurgico per prostatectomia radicale (ICD9 60.5), asportazione radicale dei linfonodi (ICD9 40.5) e asportazione regionale dei linfonodi (ICD9 40.3);
- Ch. toracica - diagnosi di tumore al polmone, sottoposti a intervento chirurgico per lobectomia polmonare (ICD9 32.4), wedge resection (ICD9 32.29) e segmentectomia polmonare (ICD9 32.3);
- Ch. coloretta - diagnosi di tumore al colon/retto, sottoposti a intervento chirurgico per emicolectomia destra (ICD9 45.73), emicolectomia sinistra (ICD9 45.75), sigmoidectomia (ICD9 45.76), resezione del trasverso (ICD9 45.74), resezione anteriore del retto (ICD9 48.63), resezione del retto sec. Miles (ICD9 48.5).

Nella figura sottostante sono riportati i tempi della somministrazione dei questionari:



I risultati relativi all'esperienza dei pazienti vengono mostrati per le aziende e per gli stabilimenti che hanno raggiunto un minimo di 10 risposte.

Nella sezione degli score PROMs, i grafici delle aziende che non raggiungono un minimo di 10 risposte non vengono visualizzati.

2.1

Monitoraggio Indagini

Stato di avanzamento delle indagini

Il progetto PROMs riporta la prospettiva del paziente, al fine di allargarne la valutazione dagli esiti “tradizionali”, quali mortalità e re-ricoveri, includendo gli outcome legati alla qualità della vita e alla ripresa delle funzionalità quotidiane.

Nel 2018 la rilevazione è partita in tutte le Aziende Sanitarie in cui sono realizzati gli interventi robotici, coinvolgendo attivamente i **5 centri robotici toscani**.

Alcuni stabilimenti hanno visto un’adesione dei professionisti immediata, fin dall’avvio dell’iniziativa, con un buon mantenimento del numero di arruolamenti nel tempo, mentre, per altri si è adottato **un processo di lavoro condiviso con i referenti PROMs aziendali individuati dalle Direzioni Sanitarie**, che ha portato, da aprile 2018, al coinvolgimento di ulteriori professionisti.

Nelle tabelle nella pagina seguente è riportato il numero complessivo di pazienti eleggibili, arruolati e rispondenti per ogni tempo per i tre sottopercorsi per ogni stabilimento coinvolto.

Nel corso del 2020 si è mantenuta costante l’azione di supporto ai professionisti e ai referenti PROMs aziendali, il monitoraggio delle attività di arruolamento e di *response rate*, nonché degli indicatori con obiettivi ad essi collegati, e la comunicazione dello stato di avanzamento dell’iniziativa durante momenti di confronto plenari e individuali.

Numero di eleggibili, arruolati e rispondenti - Ch. Coloretale

Azienda	Stabilimento	Arruolati	Eleggibili	Rispondenti T0	Invitati T0	Rispondenti T1	Invitati T1	Rispondenti T2	Invitati T2	Rispondenti T3	Invitati T3
AUSL Sud Est	AUSL Sud Est	31	95	16	31	11	13	10	11	5	8
	Area Aretina Nord Arezzo	7	44	3	7	3	3	2	3	2	3
	Misericordia Grosseto	24	48	13	24	8	10	8	8	3	5
AOU Pisana	AOU Pisana	7	72	5	7	2	3	4	4	3	3
AOU Senese	AOU Senese	26	40	7	25	2	4	3	5	.	3
AOU Careggi	AOU Careggi	8	120	7	8	3	3	4	4	4	4
Toscana	Toscana	72	332	35	71	18	23	21	24	12	18

Numero di eleggibili, arruolati e rispondenti - Ch. Toracica

Azienda	Stabilimento	Arruolati	Eleggibili	Rispondenti T0	Invitati T0	Rispondenti T1	Invitati T1	Rispondenti T2	Invitati T2	Rispondenti T3	Invitati T3
AOU Pisana	AOU Pisana	42	128	28	42	14	18	12	19	9	16
Toscana	Toscana	42	143	28	42	14	18	12	19	9	16

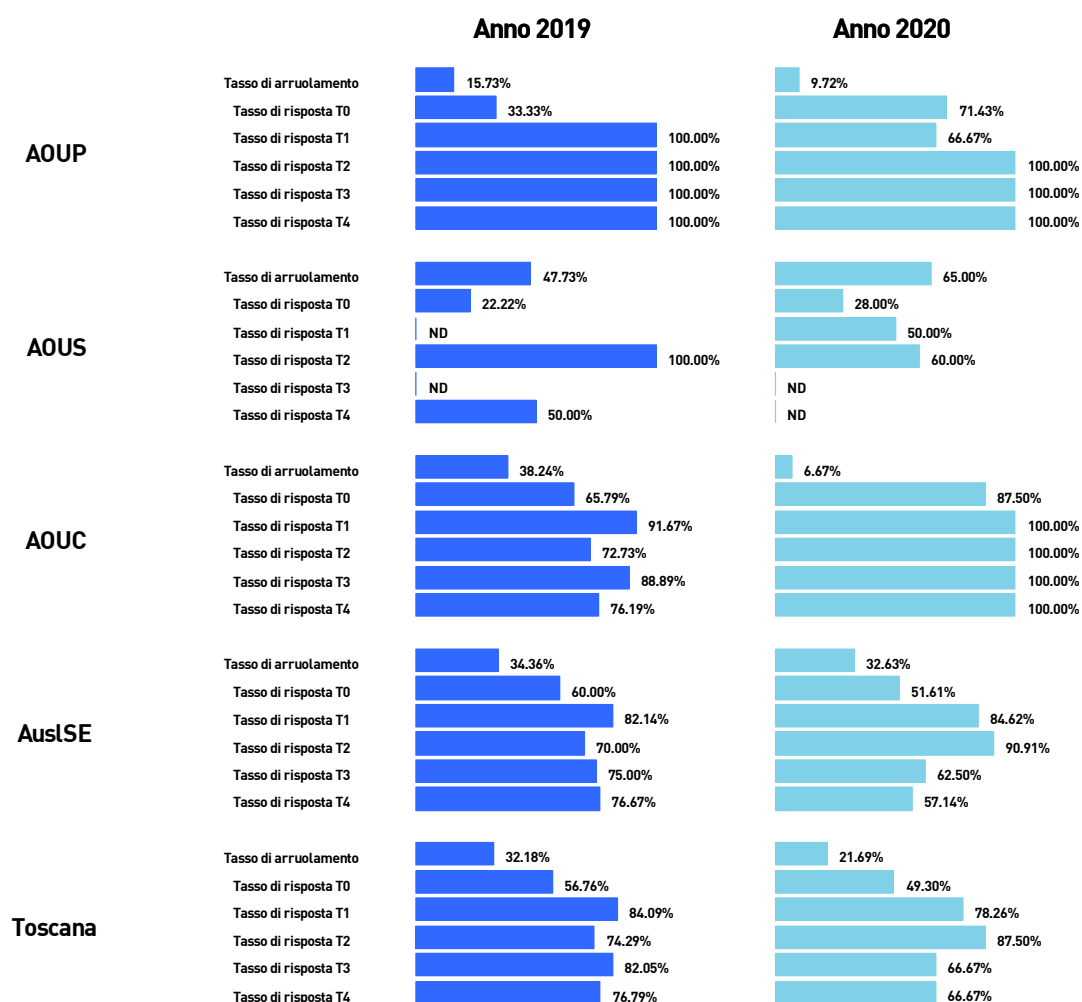
Numero di eleggibili, arruolati e rispondenti - Ch. Urologica

Azienda	Stabilimento	Arruolati	Eleggibili	Rispondenti T0	Invitati T0	Rispondenti T1	Invitati T1	Rispondenti T2	Invitati T2	Rispondenti T3	Invitati T3
AUSL Sud Est	AUSL Sud Est	42	180	25	42	14	21	15	21	12	21
	Area Aretina Nord Arezzo	42	115	25	42	14	21	15	21	12	21
AOU Pisana	AOU Pisana	60	224	39	60	32	36	28	34	19	27
AOU Senese	AOU Senese	3	59	2	3	.	.	.	.	.	.
AOU Careggi	AOU Careggi	158	555	109	158	79	92	89	101	78	94
Toscana	Toscana	263	1059	175	263	125	149	132	156	109	142

Tasso di arruolamento e di risposta per Azienda

Nel grafico sottostante vengono riportati i tassi di arruolamento e di risposta (T0 pre-operatorio, T1 a 30 gg dall'intervento, T2 a 90 gg dall'intervento, T3 a 180 gg dall'intervento e T4 a un anno dall'intervento) per azienda per gli anni 2019 e 2020 per gli interventi di chirurgia robotica coloretale.

Monitoraggio indagine Ch. Coloretale: Tassi di arruolamento e tassi di risposta



Tasso di arruolamento e di risposta per Stabilimento

Nella tabella sottostante vengono riportati i tassi di arruolamento e di risposta (T0 pre-operatorio, T1 a 30 gg dall'intervento, T2 a 90 gg dall'intervento, T3 a 180 gg dall'intervento e T4 a un anno dall'intervento) per azienda per gli anni 2019 e 2020 per gli interventi di chirurgia robotica colorettale.

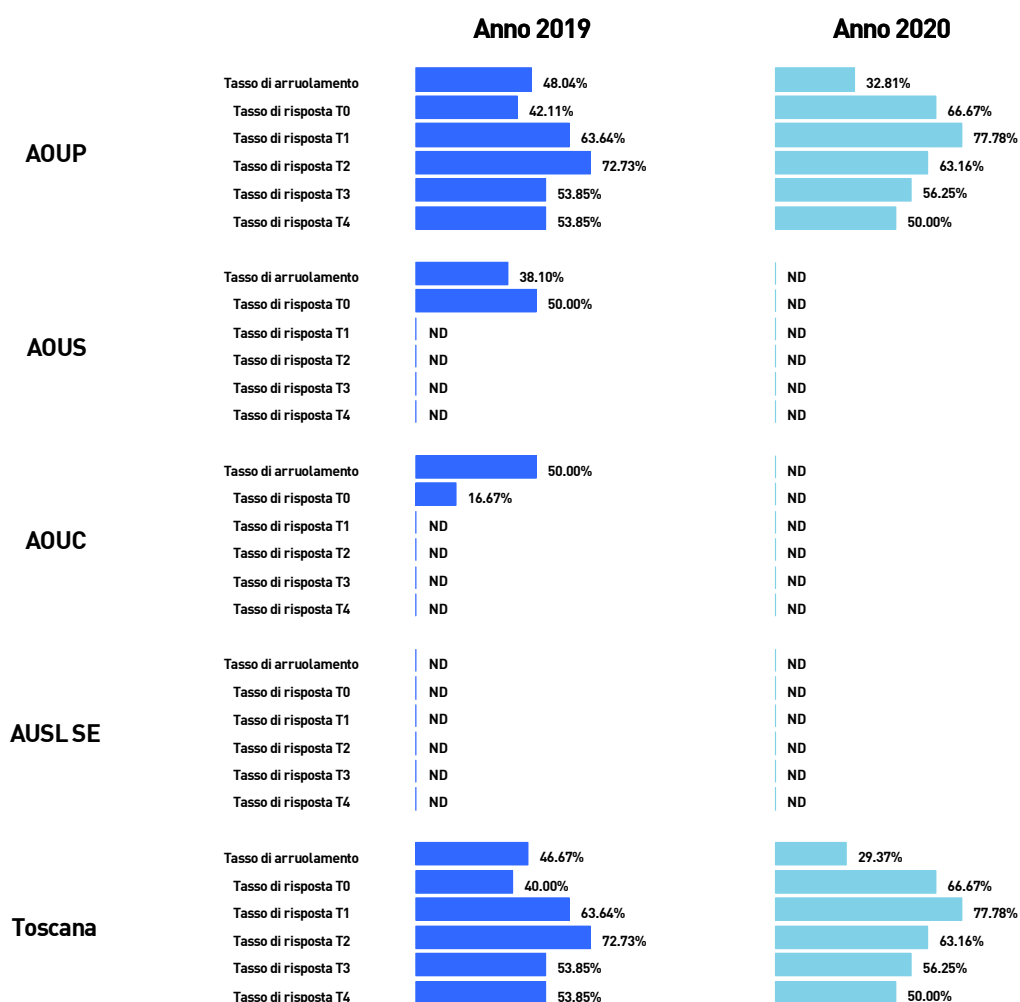
Monitoraggio indagine Ch. Colorettale: Tassi di arruolamento e tassi di risposta

Azienda	Stabilimento	2019						2020					
		Tasso di arruolamento	Tasso di risposta T0	Tasso di risposta T1	Tasso di risposta T2	Tasso di risposta T3	Tasso di risposta T4	Tasso di arruolamento	Tasso di risposta T0	Tasso di risposta T1	Tasso di risposta T2	Tasso di risposta T3	Tasso di risposta T4
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	38.2%	65.8%	91.7%	72.7%	88.9%	76.2%	6.7%	87.5%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	15.7%	33.3%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	9.7%	71.4%	66.7%	100.0%	100.0%	100.0%
AOU Senese	Le Scotte Siena	47.7%	22.2%	.	100.0%	.	50.0%	65.0%	28.0%	50.0%	60.0%	.	.
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	3.2%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	15.9%	42.9%	100.0%	66.7%	66.7%	66.7%
	Misericordia Grosseto	55.1%	58.5%	80.8%	66.7%	72.2%	75.0%	50.0%	54.2%	80.0%	100.0%	60.0%	50.0%
Toscana	Toscana	32.2%	56.8%	84.1%	74.3%	82.1%	76.8%	21.7%	49.3%	78.3%	87.5%	66.7%	66.7%

Tasso di arruolamento e di risposta per Azienda

Nel grafico sottostante vengono riportati i tassi di arruolamento e di risposta (T0 pre-operatorio, T1 a 30 gg dall'intervento, T2 a 90 gg dall'intervento, T3 a 180 gg dall'intervento e T4 a un anno dall'intervento) per azienda per gli anni 2019 e 2020 per gli interventi di chirurgia robotica toracica.

Monitoraggio indagine Ch. Toracica Tassi di arruolamento e tassi di risposta



Tasso di arruolamento e di risposta per Stabilimento

Nella tabella sottostante vengono riportati i tassi di arruolamento e di risposta (T0 pre-operatorio, T1 a 30 gg dall'intervento, T2 a 90 gg dall'intervento, T3 a 180 gg dall'intervento e T4 a un anno dall'intervento) per azienda per gli anni 2019 e 2020 per gli interventi di chirurgia robotica toracica.

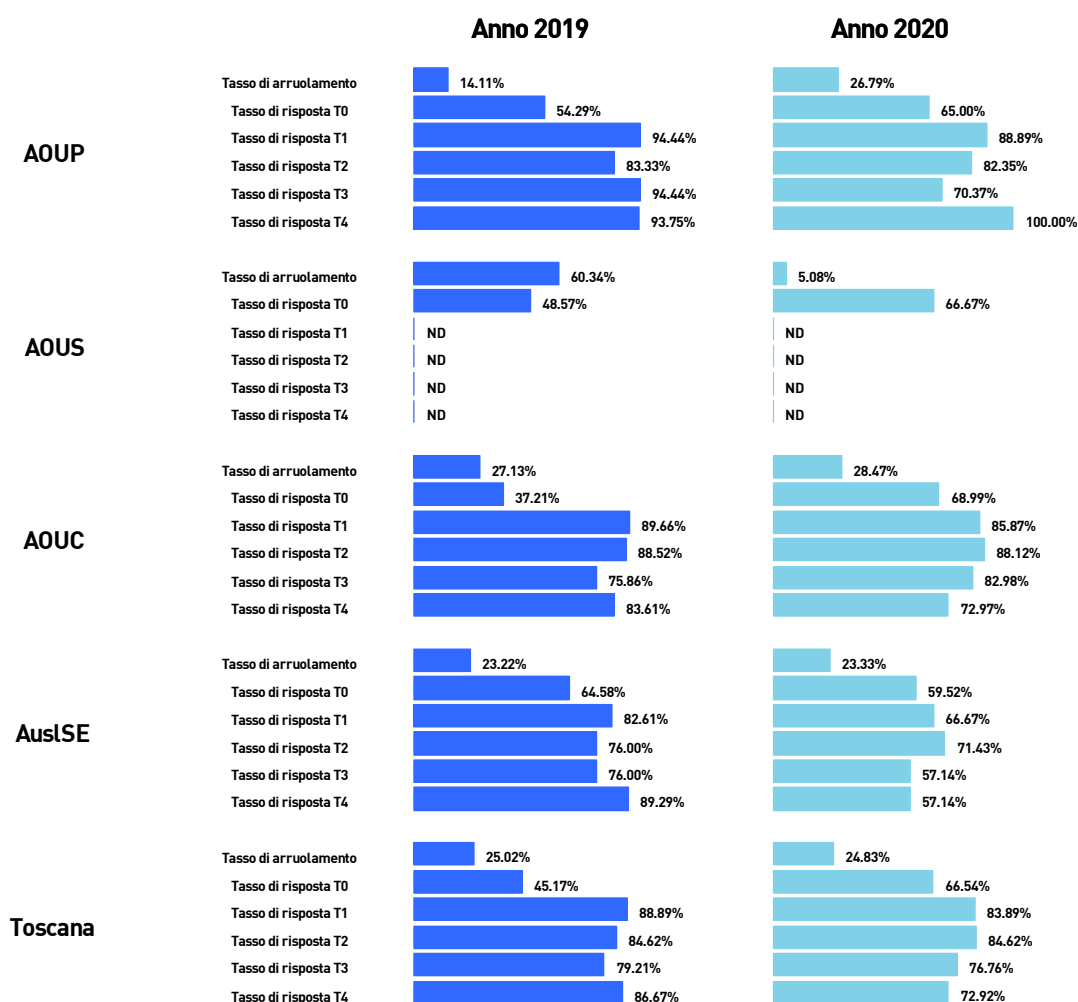
Monitoraggio indagine Ch. Toracica Tassi di arruolamento e tassi di risposta

Azienda	Stabilimento	Tasso di arruolamento	2019					2020					
			Tasso di risposta T0	Tasso di risposta T1	Tasso di risposta T2	Tasso di risposta T3	Tasso di risposta T4	Tasso di arruolamento	Tasso di risposta T0	Tasso di risposta T1	Tasso di risposta T2	Tasso di risposta T3	Tasso di risposta T4
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	50.0%	16.7%	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	48.0%	42.1%	63.6%	72.7%	53.8%	53.8%	32.8%	66.7%	77.8%	63.2%	56.3%	50.0%
AOU Senese	Le Scotte Siena	38.1%	50.0%	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Toscana	Toscana	46.7%	40.0%	63.6%	72.7%	53.8%	53.8%	29.4%	66.7%	77.8%	63.2%	56.3%	50.0%

Tasso di arruolamento e di risposta per Azienda

Nel grafico sottostante vengono riportati i tassi di arruolamento e di risposta (T0 pre-operatorio, T1 a 30 gg dall'intervento, T2 a 90 gg dall'intervento, T3 a 180 gg dall'intervento e T4 a un anno dall'intervento) per azienda per gli anni 2019 e 2020 per gli interventi di chirurgia robotica urologica.

Monitoraggio indagine Ch. Urologica: Tassi di arruolamento e tassi di risposta



Tasso di arruolamento e di risposta per Stabilimento

Nella tabella sottostante vengono riportati i tassi di arruolamento e di risposta (T0 pre-operatorio, T1 a 30 gg dall'intervento, T2 a 90 gg dall'intervento, T3 a 180 gg dall'intervento e T4 a un anno dall'intervento) per azienda per gli anni 2019 e 2020 per gli interventi di chirurgia robotica urologica.

Monitoraggio indagine Ch. Urologica: Tassi di arruolamento e tassi di risposta

Azienda	Stabilimento	2019						2020					
		Tasso di arruolamento	Tasso di risposta T0	Tasso di risposta T1	Tasso di risposta T2	Tasso di risposta T3	Tasso di risposta T4	Tasso di arruolamento	Tasso di risposta T0	Tasso di risposta T1	Tasso di risposta T2	Tasso di risposta T3	Tasso di risposta T4
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	27.1%	37.2%	89.7%	88.5%	75.9%	83.6%	28.5%	69.0%	85.9%	88.1%	83.0%	73.0%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	14.1%	54.3%	94.4%	83.3%	94.4%	93.8%	26.8%	65.0%	88.9%	82.4%	70.4%	100.0%
AOU Senese	Le Scotte Siena	60.3%	48.6%	.	.	.	.	5.1%	66.7%	.	.	.	.
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	40.8%	64.6%	82.6%	76.0%	76.0%	89.3%	36.5%	59.5%	66.7%	71.4%	57.1%	57.1%
Toscana	Toscana	25.0%	45.2%	88.9%	84.6%	79.2%	86.7%	24.8%	66.5%	83.9%	84.6%	76.8%	72.9%

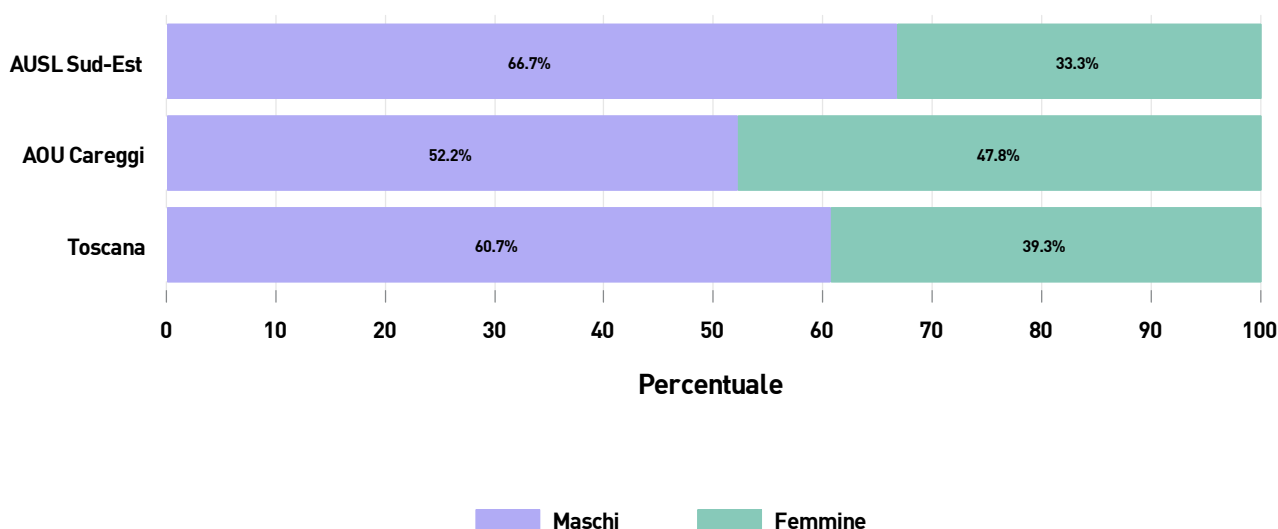
2.2

Caratteristiche rispondenti

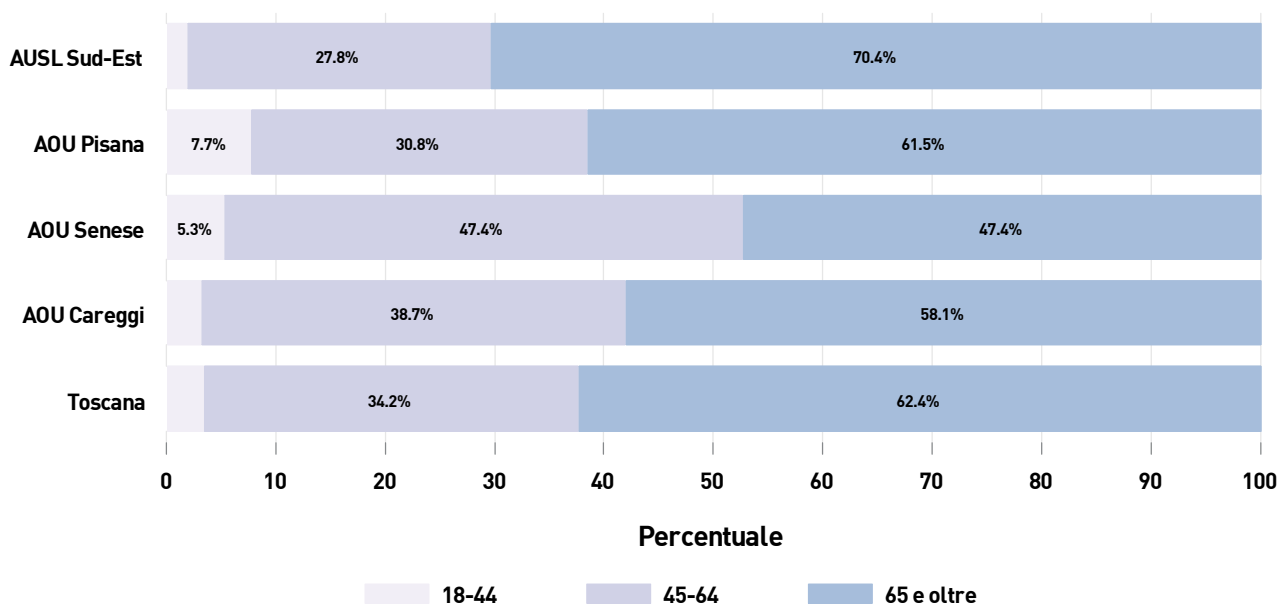
Genere e età per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale del genere e dell'età, per azienda, dei pazienti operati nel 2019 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. Il genere è riportato dai pazienti nel questionario pre-operatorio (T0). L'età viene raccolta dai professionisti come data di nascita nella fase di arruolamento e successivamente rappresentata per gruppi di età.

Genere per Azienda



Età per Azienda



Genere e età per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale del genere e dell'età, per stabilimento, dei pazienti operati nel 2019 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. Il genere è riportato dai pazienti nel questionario pre-operatorio (T0). L'età viene raccolta dai professionisti come data di nascita nella fase di arruolamento e successivamente rappresentata per gruppi di età.

Genere per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Maschi		Femmine		Totale	
		N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	12	52.2	11	47.8	23	100.0
AUSL Sud Est	Misericordia Grosseto	20	64.5	11	35.5	31	100.0
Toscana	Toscana	37	60.7	24	39.3	61	100.0

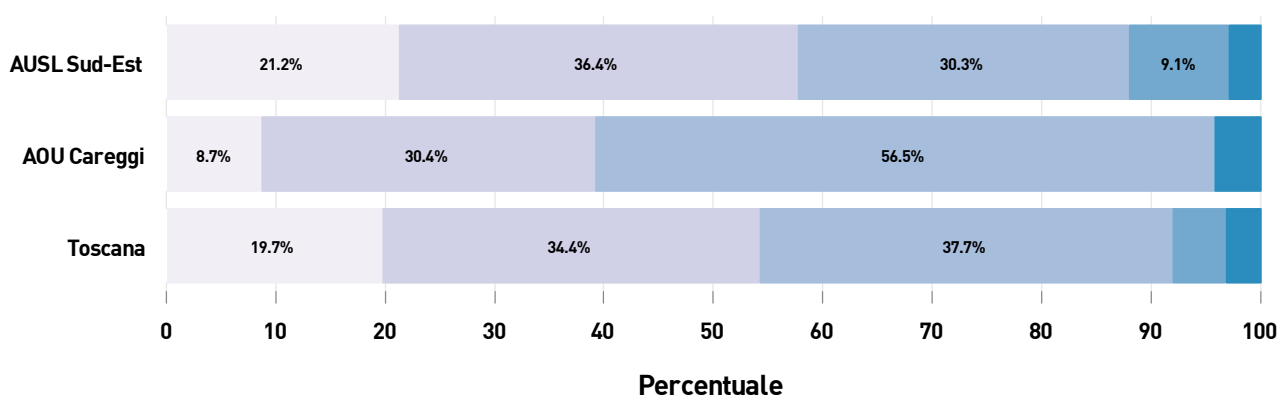
Età per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	18-44		45-64		65 e oltre		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	1	3.2	12	38.7	18	58.1	31	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	1	7.7	4	30.8	8	61.5	13	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	1	5.3	9	47.4	9	47.4	19	100.0
AUSL Sud Est	Misericordia Grosseto	1	1.9	13	25.0	38	73.1	52	100.0
Toscana	Toscana	4	3.4	40	34.2	73	62.4	117	100.0

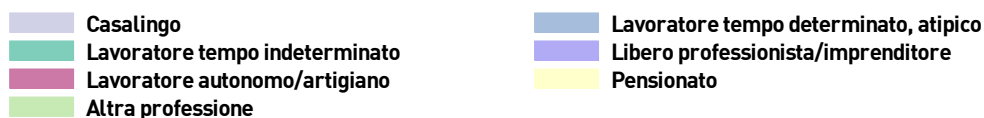
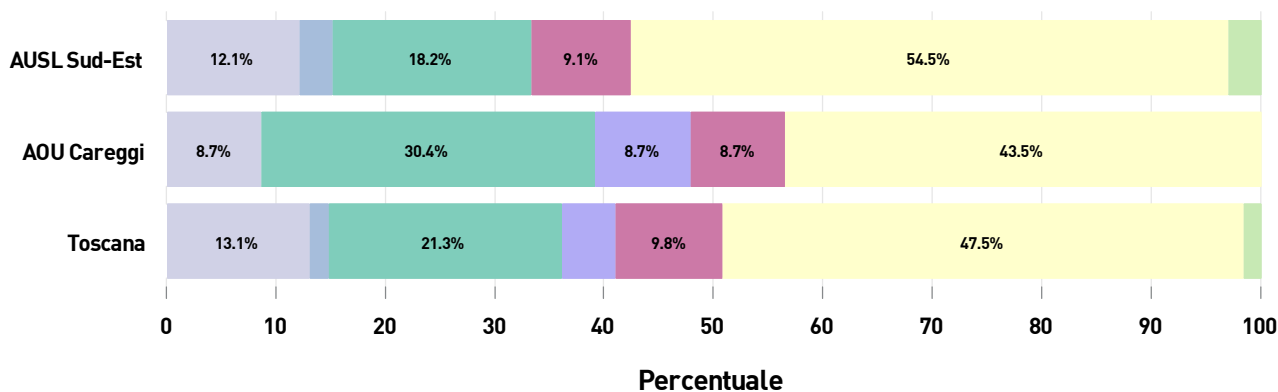
Titolo di studio e professione per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale del titolo di studio e della professione, per azienda, dei pazienti operati nel 2019 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. Sia il titolo di studio sia la professione sono riportati dai pazienti nel questionario pre-operatorio (T0).

Titolo di studio per Azienda



Professione per Azienda



Titolo di studio e professione per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale del titolo di studio e della professione, per stabilimento, dei pazienti operati nel 2019 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. Sia il titolo di studio sia la professione sono riportati dai pazienti nel questionario pre-operatorio (T0).

Titolo di studio per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Nessun titolo Licenza elementare		Licenza media		Diploma di maturità		Laurea		Post-Laurea		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	2	8.7	7	30.4	13	56.5	.	.	1	4.3	23	100.0
AUSL Sud Est	Misericordia Grosseto	7	22.6	10	32.3	10	32.3	3	9.7	1	3.2	31	100.0
Toscana	Toscana	12	19.7	21	34.4	23	37.7	3	4.9	2	3.3	61	100.0

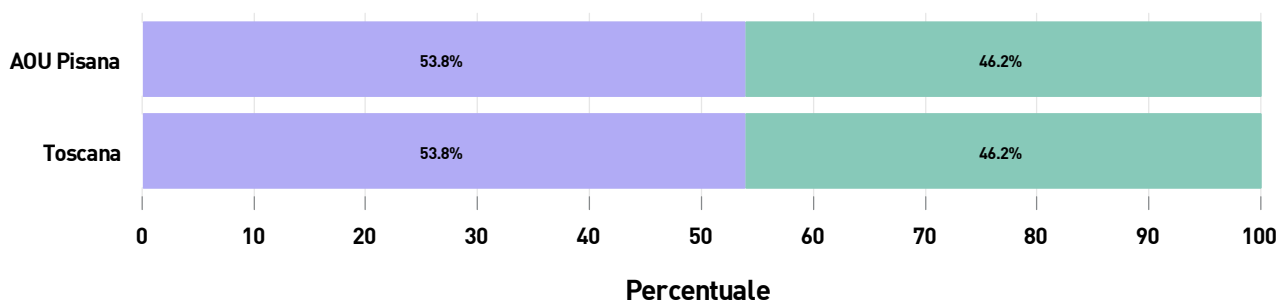
Professione per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Casalingo		Lavoratore tempo determinato, atipico		Lavoratore tempo indeterminato		Libero professionista imprenditore		Lavoratore autonomo artigiano		Pensionato		Altra professione		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	2	8.7	.	.	7	30.4	2	8.7	2	8.7	10	43.5	.	.	23	100.0
AUSL Sud Est	Misericordia Grosseto	4	12.9	.	.	6	19.4	.	.	2	6.5	18	58.1	1	3.2	31	100.0
Toscana	Toscana	8	13.1	1	1.6	13	21.3	3	4.9	6	9.8	29	47.5	1	1.6	61	100.0

Genere e età per Azienda

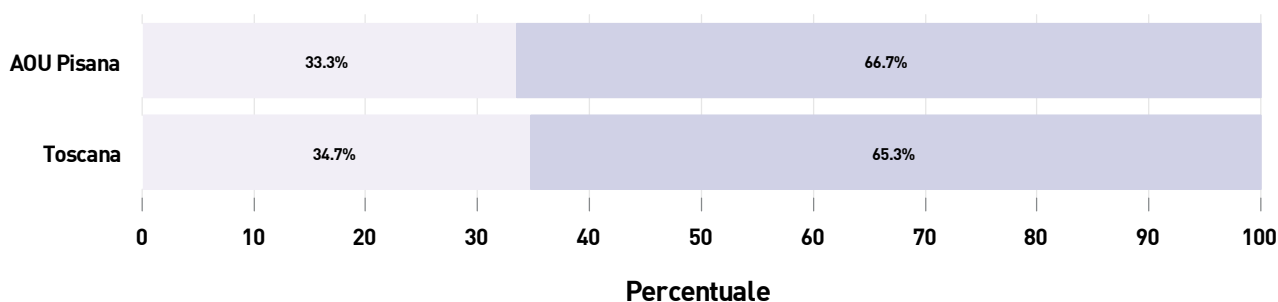
I grafici riportano la distribuzione percentuale del genere e dell'età, per azienda, dei pazienti operati nel 2019 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. Il genere è riportato dai pazienti nel questionario pre-operatorio (T0). L'età viene raccolta dai professionisti come data di nascita nella fase di arruolamento e successivamente rappresentata per gruppi di età.

Genere per Azienda



Maschi Femmine

Età per Azienda



45-64 65 e oltre

Genere e età per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale del genere e dell'età, per stabilimento, dei pazienti operati nel 2019 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. Il genere è riportato dai pazienti nel questionario pre-operatorio (T0). L'età viene raccolta dai professionisti come data di nascita nella fase di arruolamento e successivamente rappresentata per gruppi di età.

Genere per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Maschi		Femmine		Totale	
		N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	7	53.8	6	46.2	13	100.0
Toscana	Toscana	7	53.8	6	46.2	13	100.0

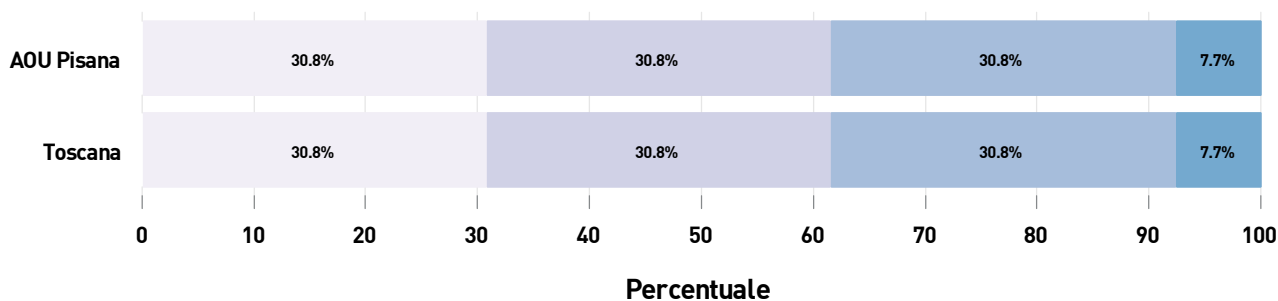
Età per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	45-64		65 e oltre		Totale	
		N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	14	33.3	28	66.7	42	100.0
Toscana	Toscana	17	34.7	32	65.3	49	100.0

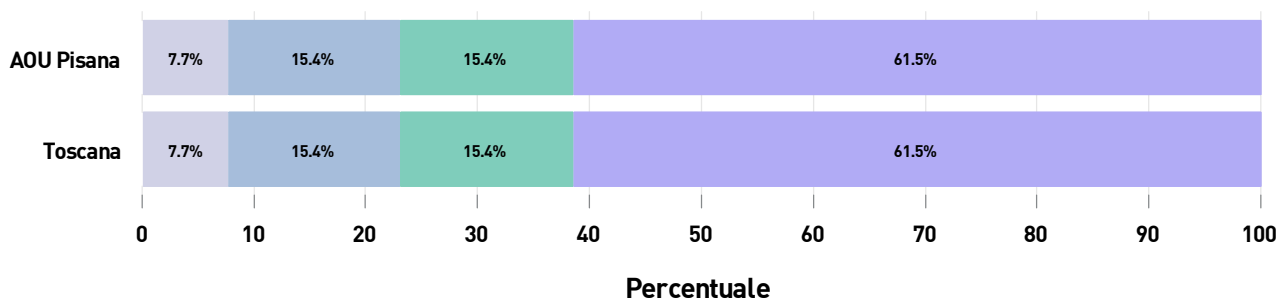
Titolo di studio e professione per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale del titolo di studio e della professione, per azienda, dei pazienti operati nel 2019 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. Sia il titolo di studio sia la professione sono riportati dai pazienti nel questionario pre-operatorio (T0).

Titolo di studio per Azienda



Professione per Azienda



Titolo di studio e professione per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale del titolo di studio e della professione, per stabilimento, dei pazienti operati nel 2019 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. Sia il titolo di studio sia la professione sono riportati dai pazienti nel questionario pre-operatorio (T0).

Titolo di studio per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Nessun titolo Licenza elementare		Licenza media		Diploma di maturità		Laurea		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	4	30.8	4	30.8	4	30.8	1	7.7	13	100.0
Toscana	Toscana	4	30.8	4	30.8	4	30.8	1	7.7	13	100.0

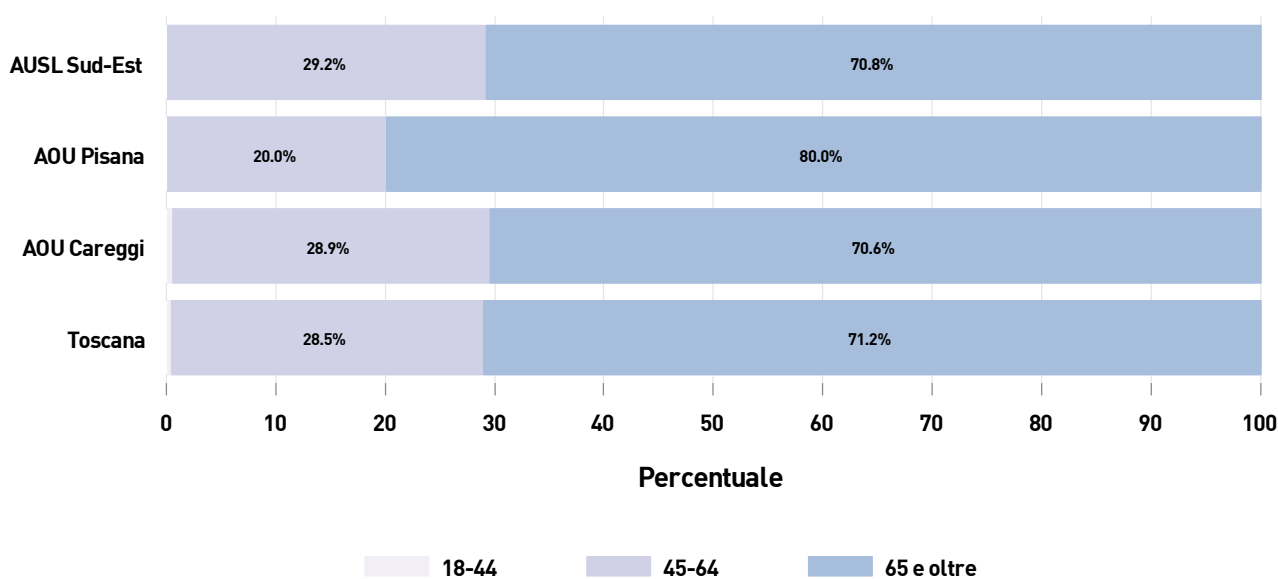
Professione per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Casalingo		Disoccupato		Lavoratore tempo indeterminato		Pensionato		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	1	7.7	2	15.4	2	15.4	8	61.5	13	100.0
Toscana	Toscana	1	7.7	2	15.4	2	15.4	8	61.5	13	100.0

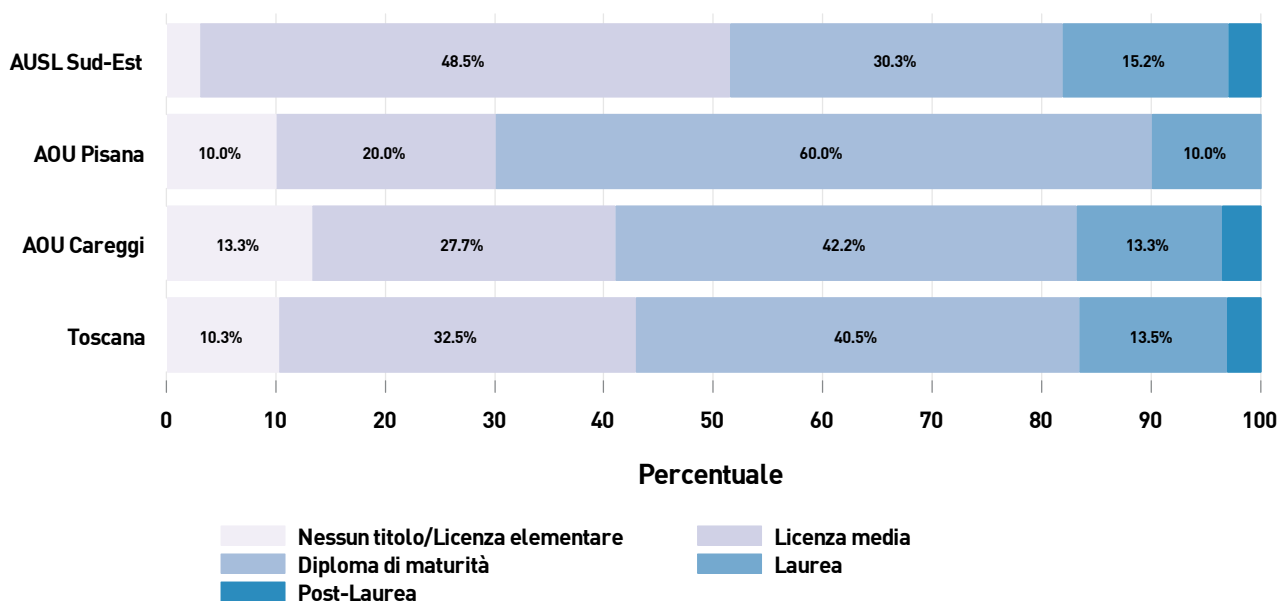
Età e titolo di studio per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale dell'età e del titolo di studio, per azienda, dei pazienti operati nel 2019 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. L'età viene raccolta dai professionisti come data di nascita nella fase di arruolamento e successivamente rappresentata per gruppi di età. Il titolo di studio è riportato dai pazienti nel questionario pre-operatorio (T0).

Età per Azienda



Titolo di studio per Azienda



Età e titolo di studio per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale dell'età e del titolo di studio, per stabilimento, dei pazienti operati nel 2019 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. L'età viene raccolta dai professionisti come data di nascita nella fase di arruolamento e successivamente rappresentata per gruppi di età. Il titolo di studio è riportato dai pazienti nel questionario pre-operatorio (T0).

Età per Stabilimento

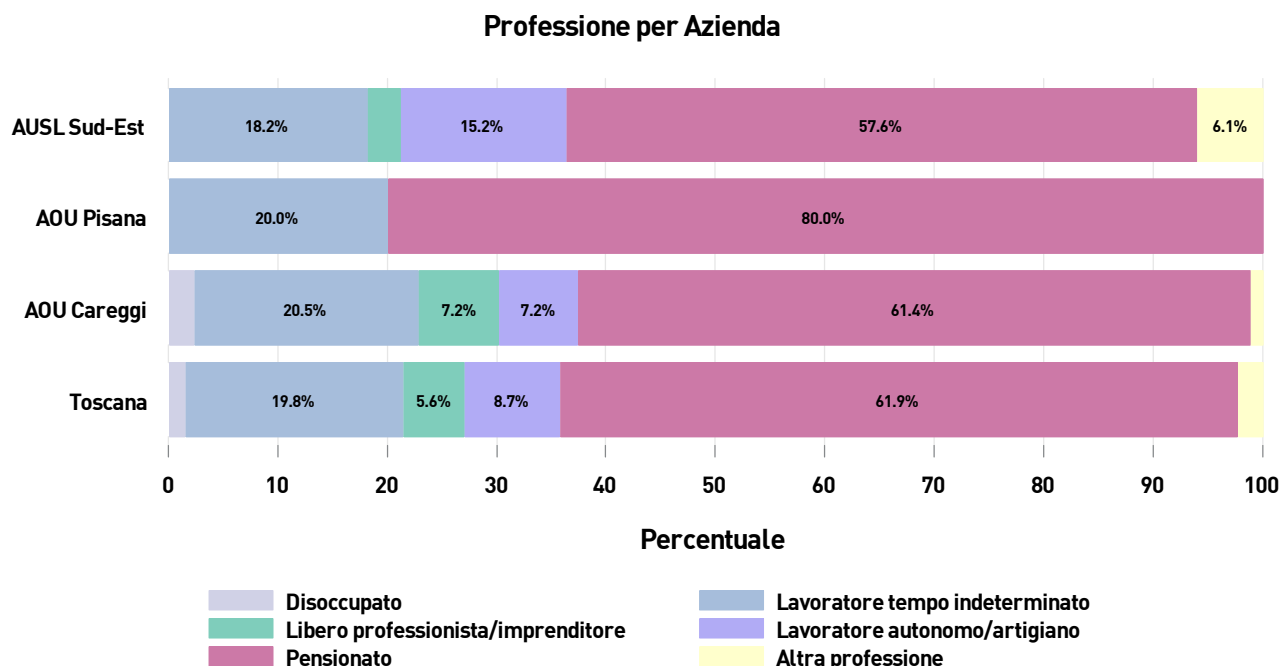
Azienda	Stabilimento	18-44		45-64		65 e oltre		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	1	0.5	57	28.9	139	70.6	197	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	.	.	3	20.0	12	80.0	15	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	.	.	14	29.2	34	70.8	48	100.0
Toscana	Toscana	1	0.4	74	28.5	185	71.2	260	100.0

Titolo di studio per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Nessun titolo Licenza elementare		Licenza media		Diploma di maturità		Laurea		Post-Laurea		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	11	13.3	23	27.7	35	42.2	11	13.3	3	3.6	83	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	1	10.0	2	20.0	6	60.0	1	10.0	.	.	10	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	1	3.0	16	48.5	10	30.3	5	15.2	1	3.0	33	100.0
Toscana	Toscana	13	10.3	41	32.5	51	40.5	17	13.5	4	3.2	126	100.0

Professione per Azienda e Stabilimento

Il grafico e la tabella seguenti riportano la distribuzione percentuale della professione, per azienda e stabilimento, dei pazienti operati nel 2019 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. La professione è riportata dai pazienti nel questionario pre-operatorio (T0).



Professione per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Disoccupato		Lavoratore tempo indeterminato		Libero professionista imprenditore		Lavoratore autonomo artigiano		Pensionato		Altra professione		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CT0 (FI)	2	2.4	17	20.5	6	7.2	6	7.2	51	61.4	1	1.2	83	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	.	.	2	20.0	.	.	.	.	8	80.0	.	.	10	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	.	.	6	18.2	1	3.0	5	15.2	19	57.6	2	6.1	33	100.0
Toscana	Toscana	2	1.6	25	19.8	7	5.6	11	8.7	78	61.9	3	2.4	126	100.0

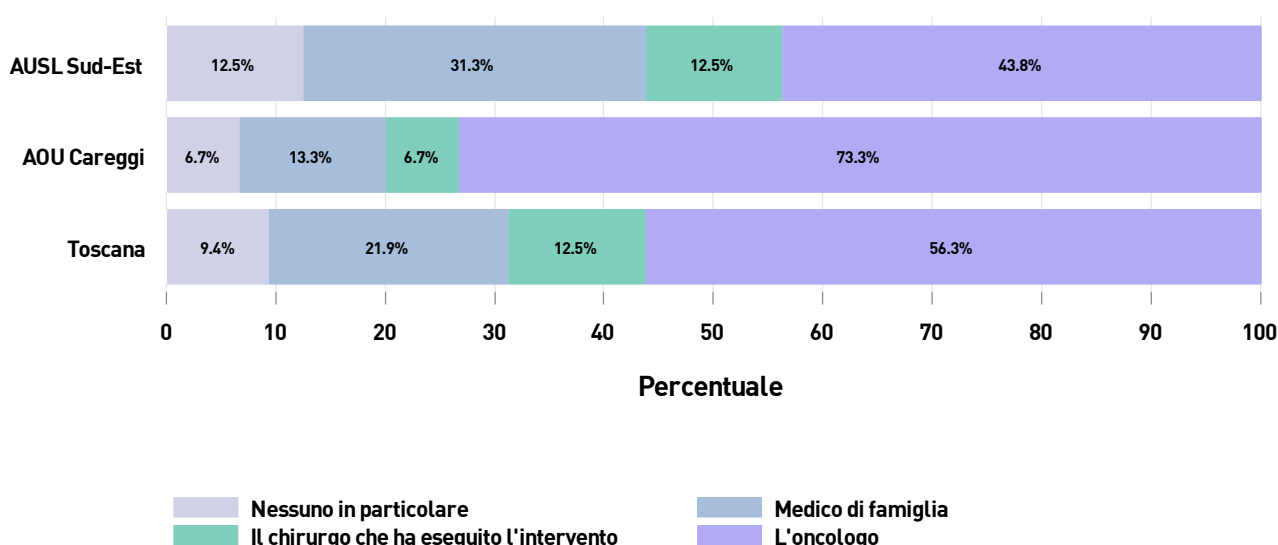
2.3

Risultati

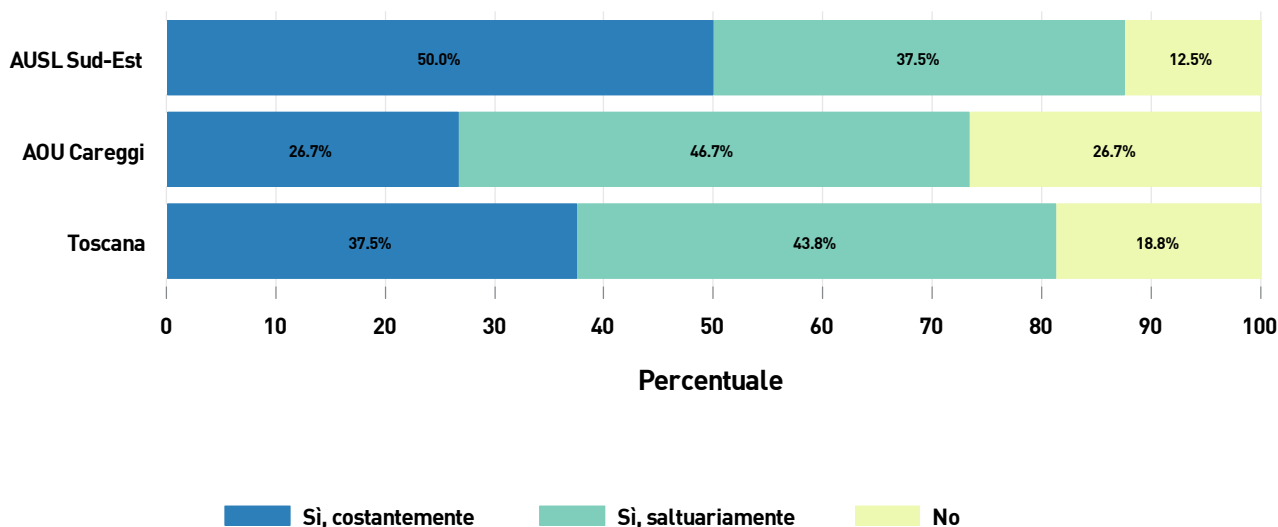
Presenza in carico a 6 mesi dall'intervento per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitorano la presa in carico dei pazienti. Le domande a cui si riferiscono sono "Negli ultimi tre mesi, sapeva a quale professionista rivolgersi per il Suo problema al colon/retto?" e "Negli ultimi tre mesi, il Suo medico di famiglia ha seguito il Suo percorso di cura?".

Figura medica di riferimento nel percorso di cura per Azienda



Presenza in carico Medico di Medicina Generale per Azienda



Presenza in carico a 6 mesi dall'intervento per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitorano la presa in carico dei pazienti. Le domande a cui si riferiscono sono "Negli ultimi tre mesi, sapeva a quale professionista rivolgersi per il Suo problema al colon/retto?" e "Negli ultimi tre mesi, il Suo medico di famiglia ha seguito il Suo percorso di cura?".

Figura medica di riferimento nel percorso di cura per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Nessuno in particolare		Medico di famiglia		Il chirurgo che ha eseguito l'intervento		L'oncologo		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	1	6.7	2	13.3	1	6.7	11	73.3	15	100.0
AUSL Sud Est	Misericordia Grosseto	2	14.3	4	28.6	1	7.1	7	50.0	14	100.0
Toscana	Toscana	3	9.4	7	21.9	4	12.5	18	56.3	32	100.0

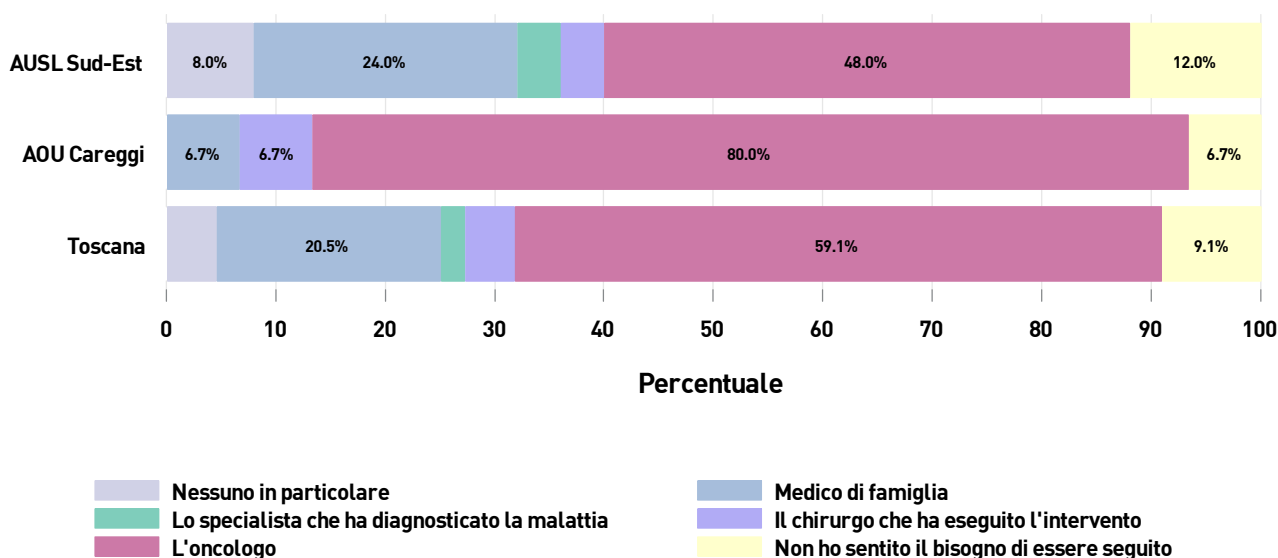
Presenza in carico Medico di Medicina Generale per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Sì, costantemente		Sì, saltuariamente		No		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	4	26.7	7	46.7	4	26.7	15	100.0
AUSL Sud Est	Misericordia Grosseto	8	57.1	5	35.7	1	7.1	14	100.0
Toscana	Toscana	12	37.5	14	43.8	6	18.8	32	100.0

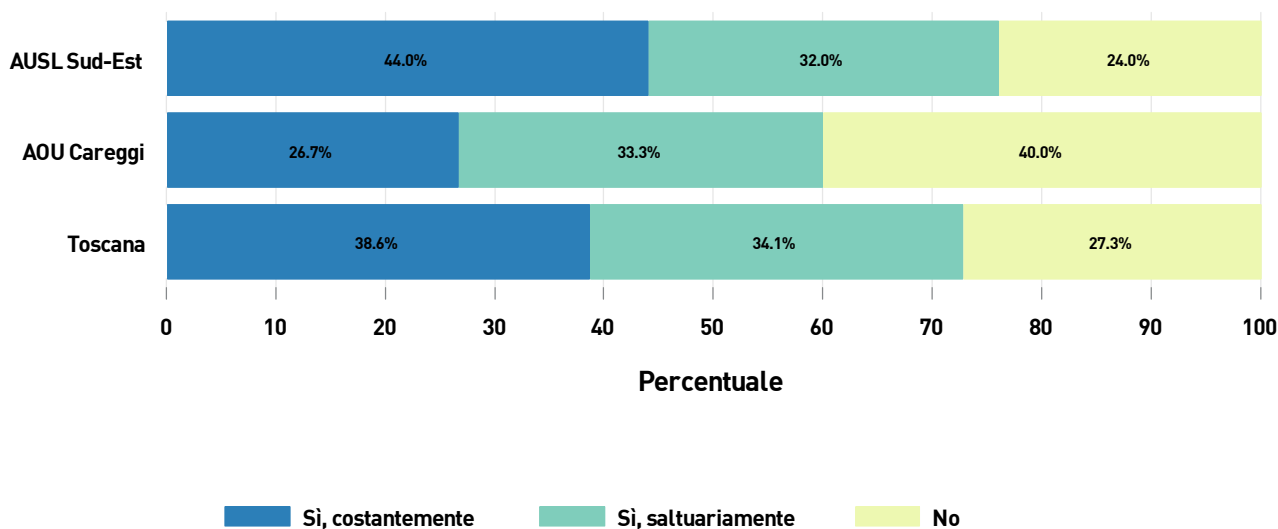
Presa in carico a 12 mesi dall'intervento per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitorano la presa in carico dei pazienti. Le domande a cui si riferiscono sono "Negli ultimi sei mesi, sapeva a quale professionista rivolgersi per il Suo problema al colon/retto?" e "Negli ultimi sei mesi, il Suo medico di famiglia ha seguito il Suo percorso di cura?".

Figura medica di riferimento nel percorso di cura per Azienda



Preso in carico Medico di Medicina Generale per Azienda



Presa in carico a 12 mesi dall'intervento per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitorano la presa in carico dei pazienti. Le domande a cui si riferiscono sono "Negli ultimi sei mesi, sapeva a quale professionista rivolgersi per il Suo problema al colon/retto?" e "Negli ultimi sei mesi, il Suo medico di famiglia ha seguito il Suo percorso di cura?".

Figura medica di riferimento nel percorso di cura per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Nessuno in particolare		Medico di famiglia		Lo specialista che ha diagnosticato la malattia		Il chirurgo che ha eseguito l'intervento		L'oncologo		Non ho sentito il bisogno di essere seguito		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	.	.	1	6.7	.	.	1	6.7	12	80.0	1	6.7	15	100.0
AUSL Sud Est	Misericordia Grosseto	2	8.7	6	26.1	.	.	.	.	12	52.2	3	13.0	23	100.0
Toscana	Toscana	2	4.5	9	20.5	1	2.3	2	4.5	26	59.1	4	9.1	44	100.0

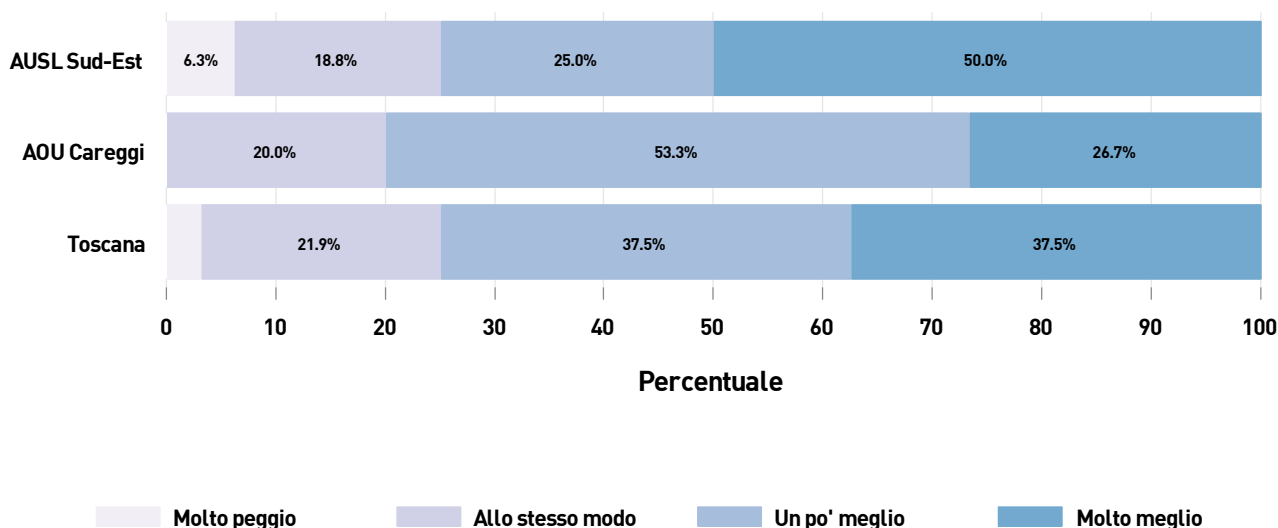
Presa in carico Medico di Medicina Generale per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Sì, costantemente		Sì, saltuariamente		No		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	4	26.7	5	33.3	6	40.0	15	100.0
AUSL Sud Est	Misericordia Grosseto	10	43.5	7	30.4	6	26.1	23	100.0
Toscana	Toscana	17	38.6	15	34.1	12	27.3	44	100.0

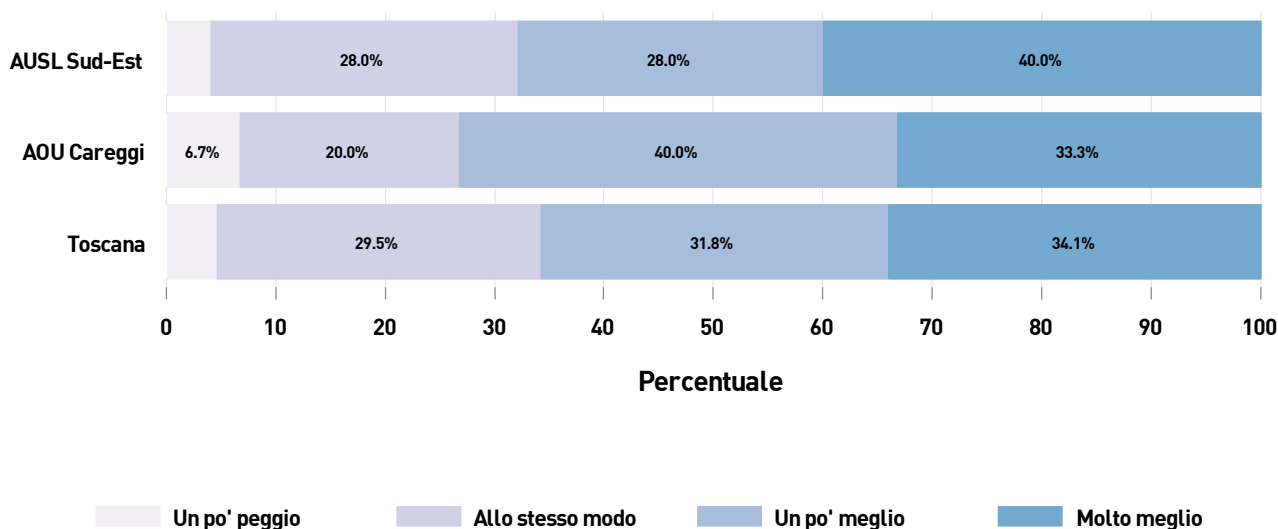
Risultato intervento a 6 e a 12 mesi per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitorano il risultato dell'intervento a 6 e a 12 mesi dallo stesso. La domanda a cui si riferisce è "Come descriverebbe oggi il risultato della Sua operazione al colon/retto?"

Risultato dell'operazione per Azienda



Risultato dell'operazione per Azienda



Risultato intervento a 6 e a 12 mesi per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitorano il risultato dell'intervento a 6 e a 12 mesi dallo stesso. La domanda a cui si riferisce è "Come descriverebbe oggi il risultato della Sua operazione al colon/retto?"

Risultato dell'operazione per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Molto peggio		Allo stesso modo		Un po' meglio		Molto meglio		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	.	.	3	20.0	8	53.3	4	26.7	15	100.0
AUSL Sud Est	Misericordia Grosseto	1	7.1	2	14.3	3	21.4	8	57.1	14	100.0
Toscana	Toscana	1	3.1	7	21.9	12	37.5	12	37.5	32	100.0

Risultato dell'operazione per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Un po' peggio		Allo stesso modo		Un po' meglio		Molto meglio		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	1	6.7	3	20.0	6	40.0	5	33.3	15	100.0
AUSL Sud Est	Misericordia Grosseto	1	4.3	6	26.1	6	26.1	10	43.5	14	100.0
Toscana	Toscana	2	4.5	13	29.5	14	31.8	15	34.1	32	100.0

Lo score EORTC QLQ-C30

Nei grafici che seguono sono rappresentati i risultati di esito, misurati attraverso le scale sviluppate dalla European Organization for the Research and Treatment of Cancer (EORTC), relative all'intervento chirurgico per tumore del colonretto. Per una descrizione sintetica delle scale si rimanda all'introduzione di questa sezione.

I risultati sono suddivisi in tre dimensioni principali, ciascuna con il proprio score: Salute generale, Funzionalità e Sintomi.

Tutti e tre gli score sono costruiti come una media aritmetica delle domande che li compongono, con un valore minimo di 0 e un valore massimo di 100.

Per le dimensioni Salute generale e Funzionalità, uno score più alto corrisponde ad un risultato migliore, mentre nel caso della dimensione Sintomi, il risultato migliore è in corrispondenza di uno score più basso, in quanto quest'ultimo indica il livello di sintomi che i pazienti riportano.

Di seguito vengono riportati i box plot con gli score grezzi per il primo questionario (baseline o T0), il secondo questionario a 1 mese dall'intervento (T1), il terzo questionario 3 mesi dall'intervento (T2), il quarto questionario a 6 mesi dall'intervento (T3) e il quinto ed ultimo questionario a 12 mesi dall'intervento (T4). Gli score sono calcolati utilizzando tutte le risposte raccolte in ciascun tempo, per la coorte di pazienti che è stata operata nel 2019.

Il box plot, utilizzando semplici indici di posizione (mediana, media, 1 quartile e 3 quartile) permette di capire in modo immediato l'ordine di grandezza della variabile (tramite la mediana), la dispersione (tramite la differenza interquartile), la simmetria o asimmetria della distribuzione, la lunghezza delle "code" della distribuzione e l'eventuale presenza di valori anomali (*outlier*). A differenza delle domande di esperienza, le domande PROMs di esito incluse nei vari questionari non sono obbligatorie. Per questo motivo, non tutti i pazienti forniscono sempre una risposta a tutte le domande. La metodologia di calcolo indicata dalla EORTC consente di trattare i dati mancanti (missing) in questo modo: se il paziente ha risposto a meno del 50% delle domande lo score non viene calcolato, altrimenti viene calcolato come media delle risposte fornite.

Le risposte ai singoli item dell'EORTC QLQ-C30

Sotto ai box plot sono riportati gli item (le singole domande) che compongono lo score analizzato con il valore medio ottenuto dai rispondenti. Le tabelle contenenti gli item associano ogni riga a una domanda e hanno tante colonne quanti sono i tempi, e quindi i boxplot, relativi allo score.

Ogni casella riporta un punteggio tra 0 e 100, con la scala di risposta che segue la distinzione tra la dimensione Sintomi e le dimensioni Salute generale e Funzionalità riportata sopra. Il gradiente di colore applicato alle celle, in cui il blu più scuro corrisponde a un punteggio più alto, serve a restituire la medesima informazione con maggiore immediatezza per il lettore.

I grafici di miglioramento sugli score

Di seguito ai box plot vengono riportati i tassi di miglioramento, realizzati sul modello dei grafici di "improvement" del NHS. Tali grafici rappresentano la variazione tra gli score pre e post-intervento sulle diverse dimensioni del EORTC QLQ-C30. In particolare, nei grafici è misurata la differenza tra i valori grezzi dello score a 1, 3 e 6 mesi rispetto alla baseline in termini di delta di miglioramento o peggioramento che può variare da -100 a + 100. Data la bassa numerosità di rispondenti arrivati già al T4 (12 mesi dall'intervento) per il momento il miglioramento a questo tempo è stato escluso.

Per questa rappresentazione si tiene conto della coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e hanno risposto ai questionari considerati per ciascun T(i) su cui si effettua il confronto individuale nel tempo.

In blu sono rappresentate le percentuali di pazienti i cui esiti percepiti sono peggiorati nel periodo di riferimento, in grigio i pazienti stabili e in azzurro i pazienti i cui score sono migliorati. Si considerano stabili i pazienti la cui variazione tra gli score è all'interno del range ± 4 punti rispetto alla variazione nulla.

Descrizione item score PROMs

Legenda delle domande Patient-Reported Outcome Measures (PROMs)

	<i>Domande PROMs - EORTC QLQ-C30</i>	<i>Etichetta breve</i>
Qualità di vita	Come valuterebbe in generale la Sua salute durante gli ultimi sette giorni?	Valutazione salute generale
	Come valuterebbe in generale la Sua qualità di vita durante gli ultimi sette giorni?	Valutazione QOL generale
Sintomi	Le è mancato il fiato?	Mancanza fiato
	Ha avuto dolore?	Dolore
	Ha avuto bisogno di riposo?	Bisogno di riposo
	Ha avuto difficoltà a dormire?	Difficoltà a dormire
	Ha sentito debolezza?	Debolezza
	Le è mancato l'appetito?	Mancanza di appetito
	Ha avuto un senso di nausea?	Senso di nausea
	Ha vomitato?	Vomito
	Ha avuto problemi di stitichezza?	Stitichezza
	Ha avuto problemi di diarrea?	Diarrea
	Ha sentito stanchezza?	Stanchezza
	Il dolore ha interferito con le Sue attività quotidiane?	Dolore e attività quotidiane
	Le Sue condizioni fisiche o il Suo trattamento medico Le hanno causato difficoltà finanziarie?	Interferenza su stato finanziario

Descrizione item score PROMs

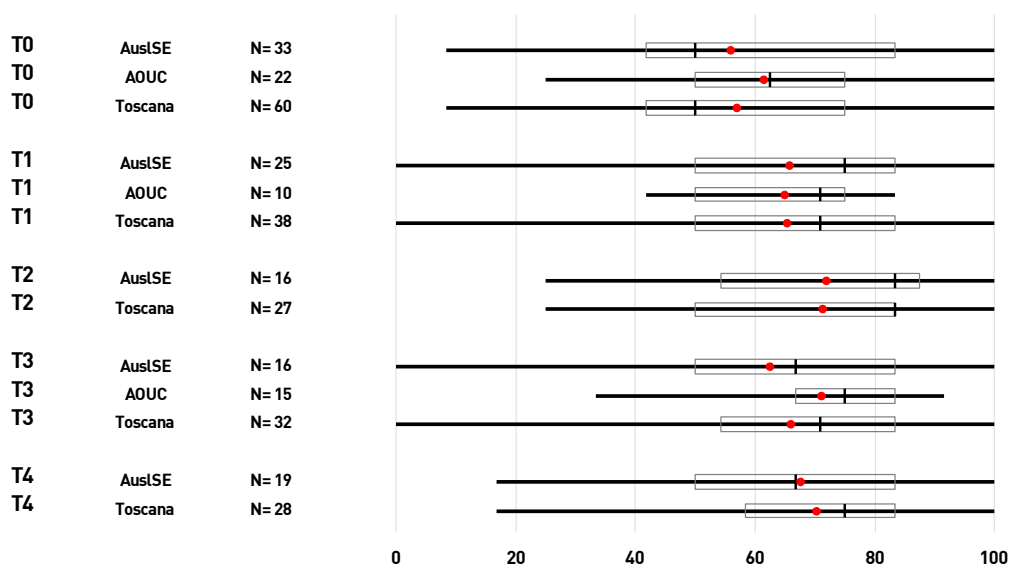
Legenda delle domande Patient-Reported Outcome Measures (PROMs)

	<i>Domande PROMs - EORTC QLQ-C30</i>	<i>Etichetta breve</i>
Funzionalità	Ha difficoltà nel fare lavori faticosi, come sollevare una borsa della spesa pesante o una valigia?	Lavori faticosi
	Ha difficoltà nel fare una lunga passeggiata?	Lunga passeggiata
	Ha difficoltà nel fare una breve passeggiata fuori casa?	Breve passeggiata
	Ha bisogno di stare a letto o su una sedia durante il giorno?	Bisogno di sedersi/sdraiarsi
	Ha bisogno di aiuto per mangiare, vestirsi, lavarsi o andare in bagno?	Aiuto attività quotidiane
	Ha avuto limitazioni nel fare il Suo lavoro o i lavori di casa?	Limitazioni lavoro abituale
	Ha avuto limitazioni nel praticare i Suoi passatempi-hobby o altre attività di divertimento o svago?	Limitazioni attività ricreative
	Ha avuto difficoltà a concentrarsi su cose come leggere un giornale o guardare la televisione?	Difficoltà a concentrarsi
	Si è sentito(a) teso(a)?	Tensione psicologica
	Ha avuto preoccupazioni?	Preoccupazioni
	Ha avuto manifestazioni di irritabilità?	Irritabilità
	Ha avvertito uno stato di depressione?	Depressione
	Ha avuto difficoltà a ricordare le cose?	Difficoltà a ricordare
	Le Sue condizioni fisiche o il Suo trattamento medico hanno interferito con la Sua vita familiare?	Interferenza sulla vita familiare
	Le Sue condizioni fisiche o il Suo trattamento medico hanno interferito con le Sue attività sociali?	Interferenza sulle attività sociali

Score generico PROMs

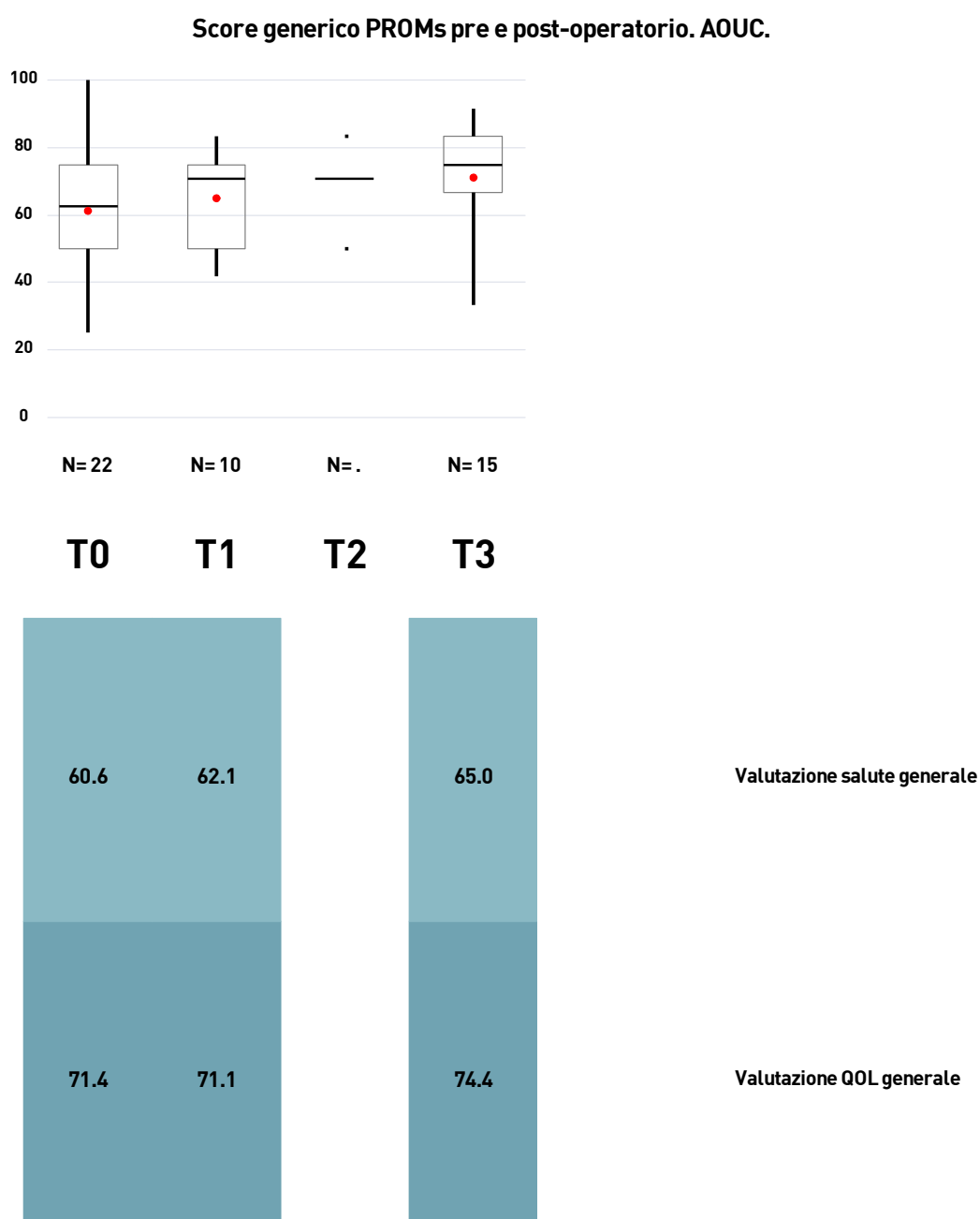
Il grafico mostra i box plot della distribuzione degli score generici a confronto tra le aziende toscane per ciascun T(i) di rilevazione. Per una guida alla lettura, si rimanda all'introduzione generale del presente report.

Score generico PROMs pre e post-operatorio. Aziende e Regione.



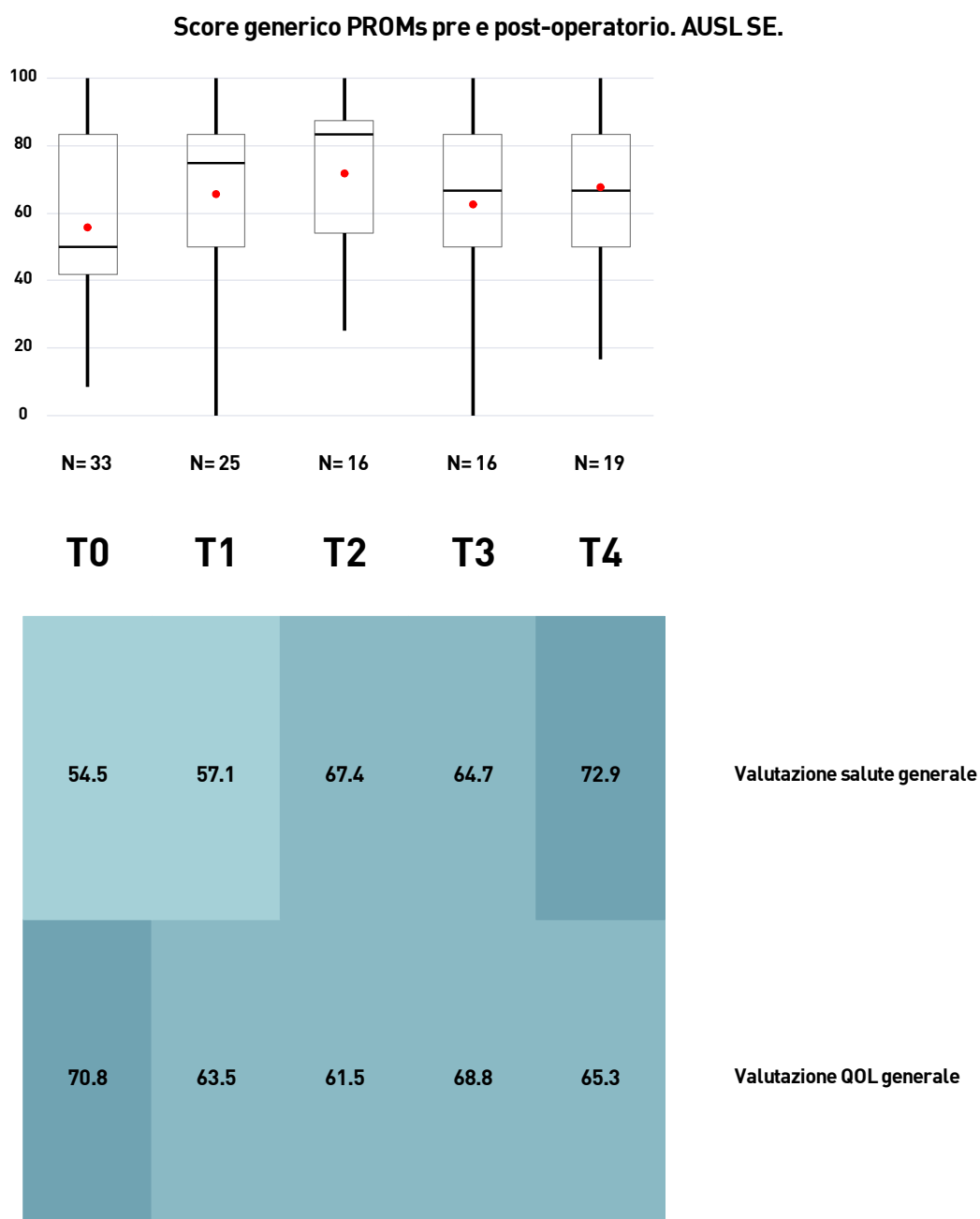
Score generico PROMs AOUc

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Le medie più alte sono associate a risposte più positive e, per una lettura più immediata, sono colorate in un blu più scuro.



Score PROMs generico Ausl Sud Est

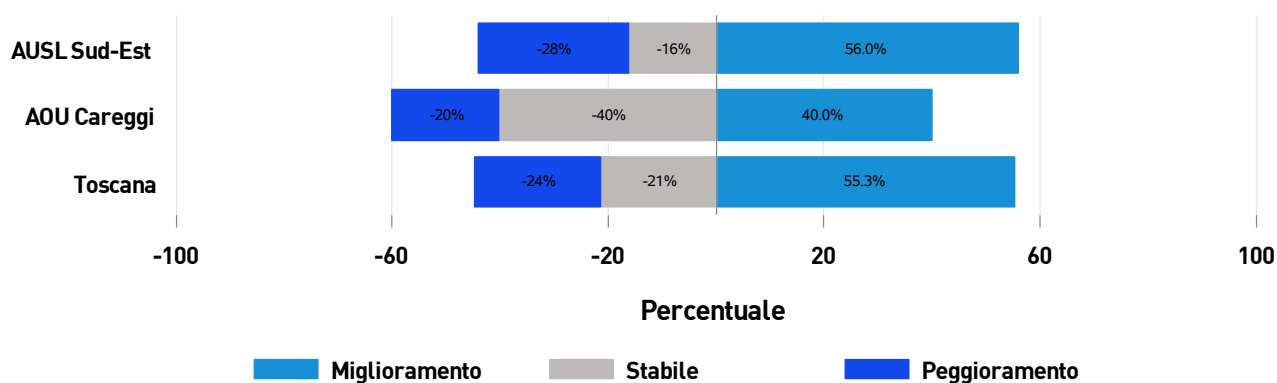
Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Le medie più alte sono associate a risposte più positive e, per una lettura più immediata, sono colorate in un blu più scuro.



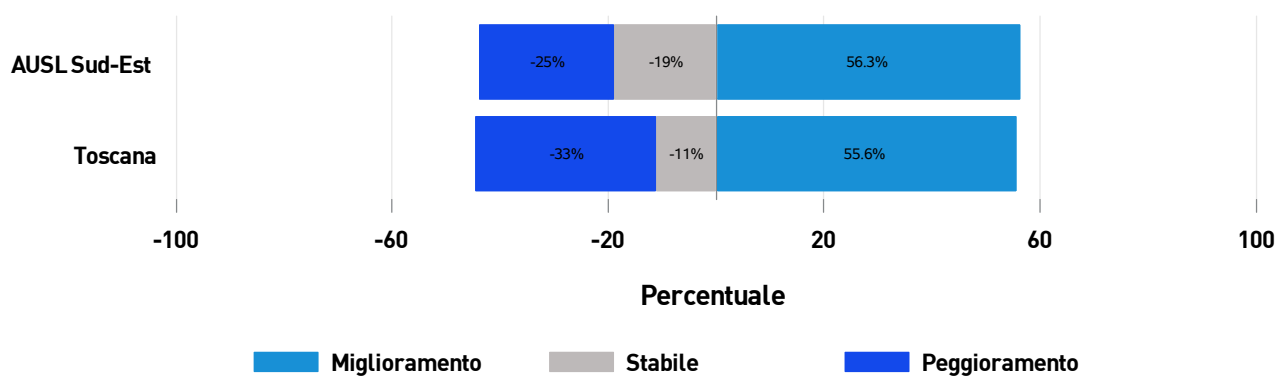
Miglioramenti %, confronto tra aziende, score generico

Nei grafici sono riportati i tassi di miglioramento, realizzati sul modello dei grafici di "improvement" del NHS. Per una guida alla lettura, si rimanda alla parte generale di questa sezione.

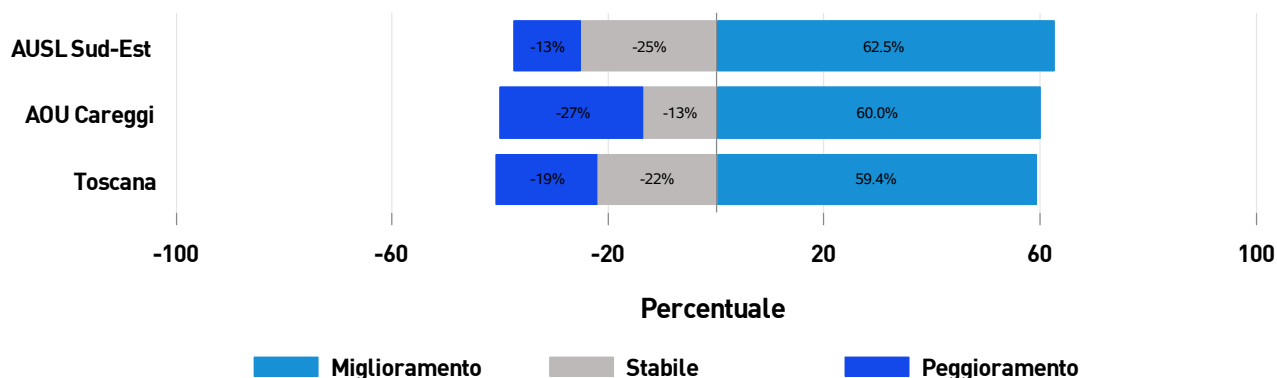
Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score generico - Tempo: T1



Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score generico - Tempo: T2



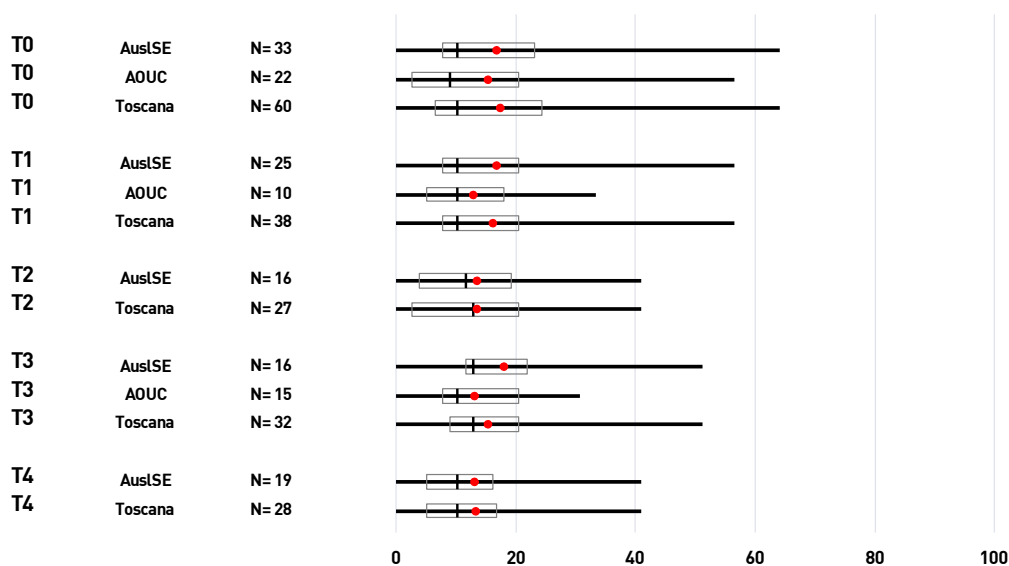
Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score generico - Tempo: T3



Score sintomi PROMs

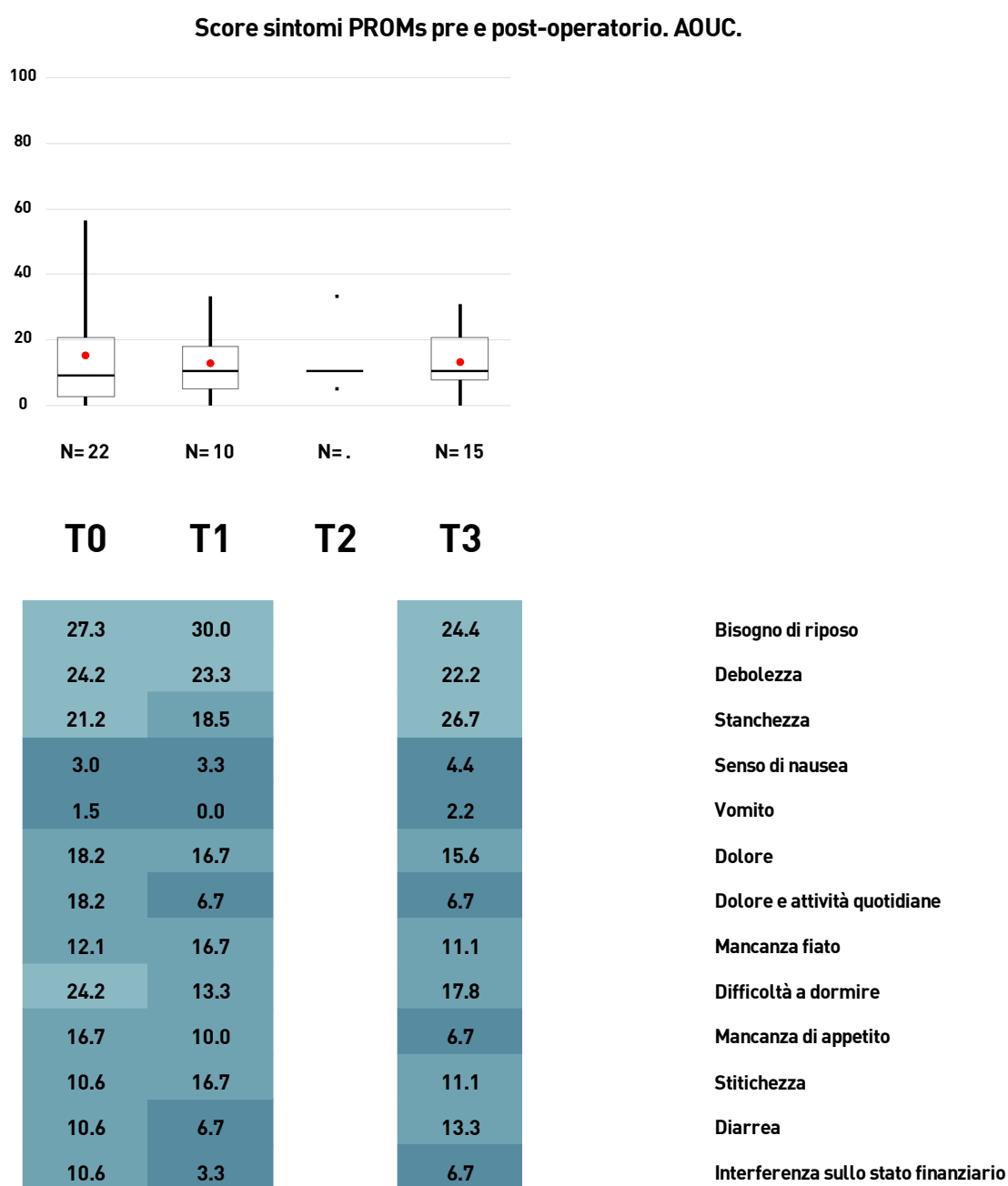
Il grafico mostra i box plot della distribuzione degli score generici a confronto tra le aziende toscane per ciascun T(i) di rilevazione. Per una guida alla lettura, si rimanda all'introduzione generale del presente report.

Score sintomi PROMs pre e post-operatorio. Aziende e Regione.



Score sintomi PROMs AOUc

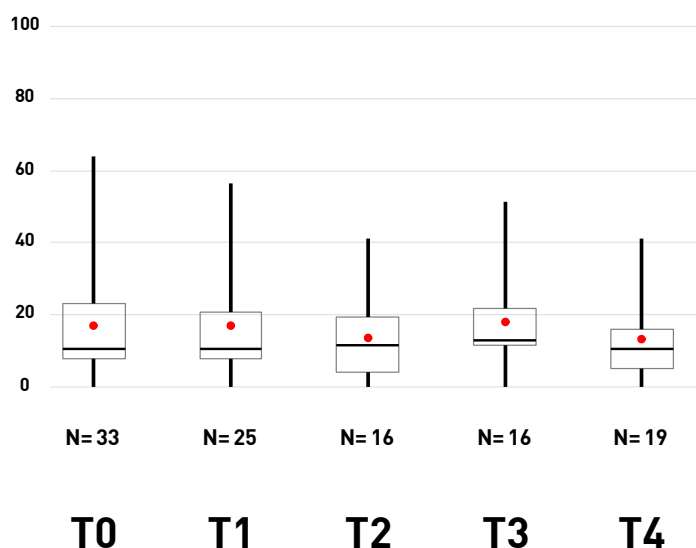
Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Le medie più basse sono associate a risposte più positive e, per una lettura più immediata, sono colorate in un blu più chiaro.



Score sintomi PROMs Ausl Sud Est

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Le medie più basse sono associate a risposte più positive e, per una lettura più immediata, sono colorate in un blu più chiaro.

Score sintomi PROMs pre e post-operatorio. AUSL SE.

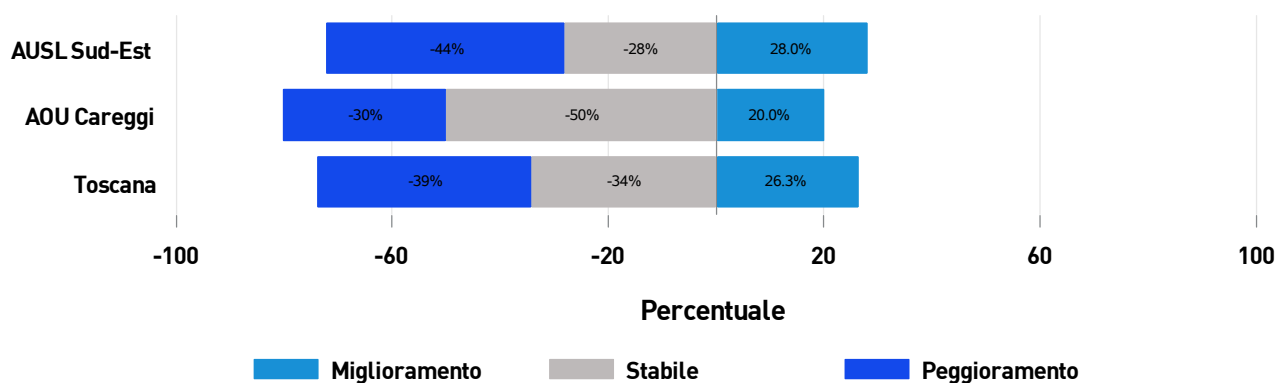


	T0	T1	T2	T3	T4	
28.3	37.3	29.2	37.5	32.0	Bisogno di riposo	
30.3	30.7	22.9	37.5	25.3	Debolezza	
31.3	33.3	20.8	39.6	29.2	Stanchezza	
6.1	4.0	4.2	4.2	4.0	Senso di nausea	
2.1	4.0	2.1	2.1	4.2	Vomito	
18.2	17.3	16.7	12.5	12.0	Dolore	
16.2	18.7	12.5	12.5	10.7	Dolore e attività quotidiane	
10.1	8.0	10.4	10.4	13.3	Mancanza fiato	
19.2	22.7	14.6	25.0	18.7	Difficoltà a dormire	
15.2	13.3	6.3	14.6	12.0	Mancanza di appetito	
15.2	12.0	16.7	10.4	16.0	Stitichezza	
12.1	9.3	8.3	12.5	14.7	Diarrea	
14.1	8.0	10.4	14.6	18.7	Interferenza sullo stato finanziario	

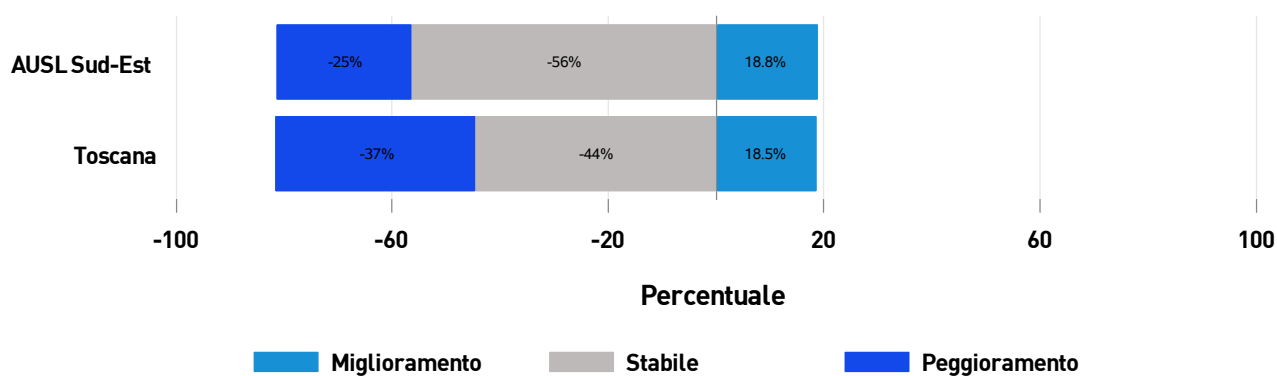
Miglioramenti %, confronto tra aziende, score sintomi

Nei grafici sono riportati i tassi di miglioramento, realizzati sul modello dei grafici di "improvement" del NHS. Per una guida alla lettura, si rimanda alla parte generale di questa sezione.

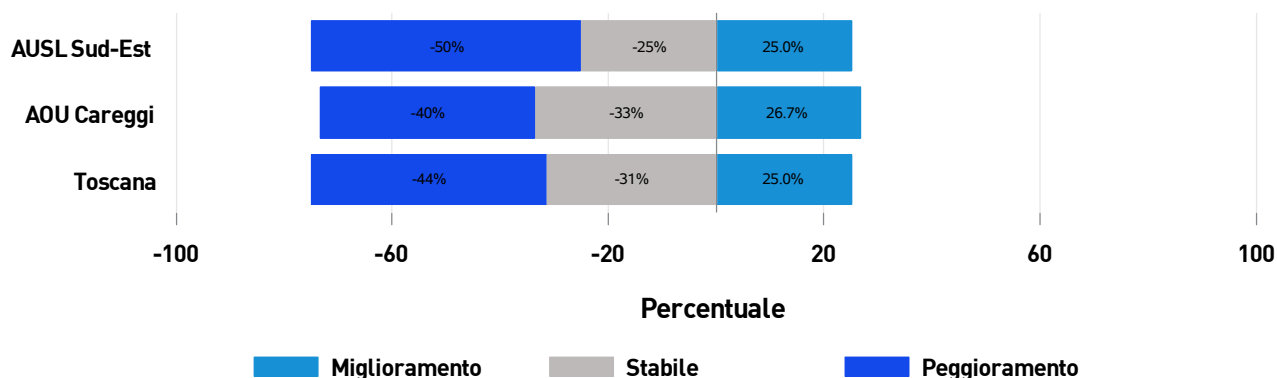
Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score specifico. Sintomi - Tempo: T1



Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score specifico. Sintomi - Tempo: T2



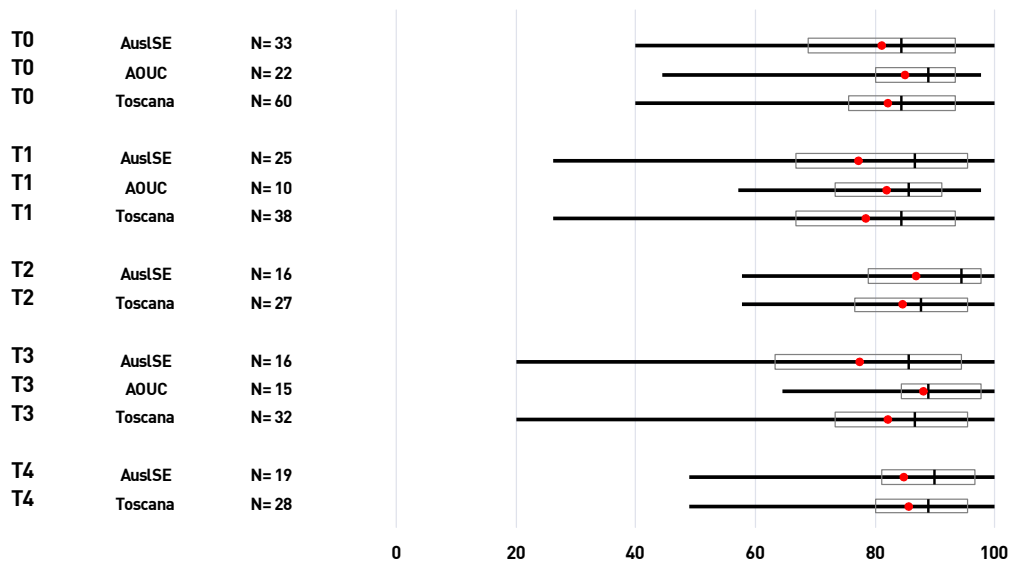
Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score specifico. Sintomi - Tempo: T3



Score funzionalità PROMs

Il grafico mostra i box plot della distribuzione degli score generici a confronto tra le aziende toscane per ciascun T(i) di rilevazione. Per una guida alla lettura, si rimanda all'introduzione generale del presente report.

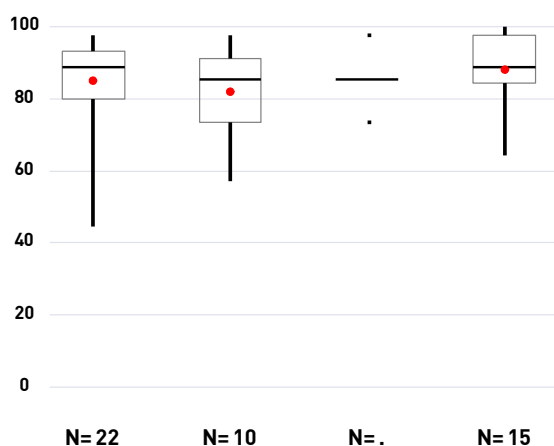
Score funzionalità PROMs pre e post-operatorio. Aziende e Regione.



Score funzionalità PROMs AUC

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Le medie più alte sono associate a risposte più positive e, per una lettura più immediata, sono colorate in un blu più scuro.

Score funzionalità PROMs pre e post-operatorio. AUC.

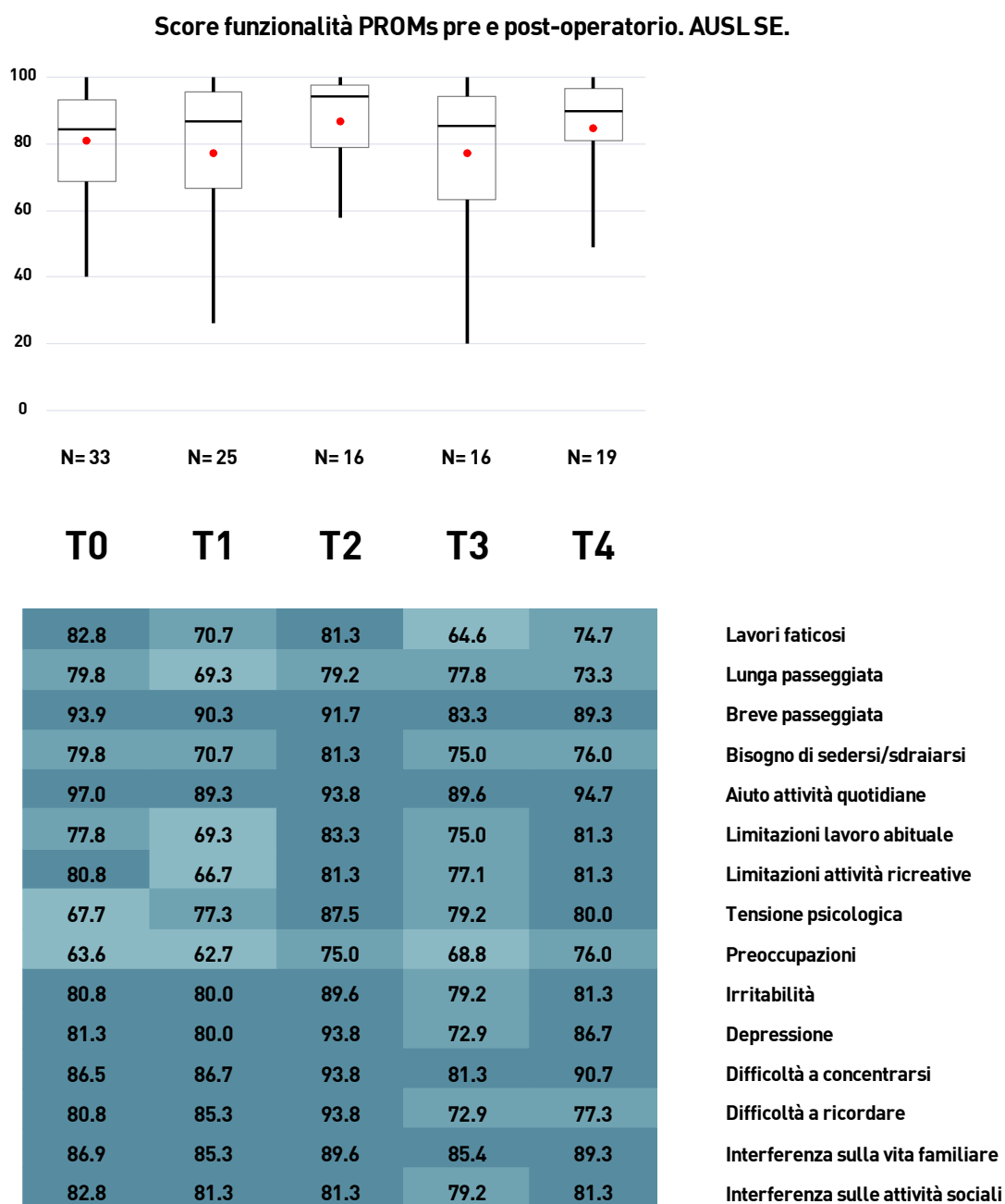


T0 **T1** **T2** **T3**

84.1	73.3		82.2	Lavori faticosi
78.3	76.7		86.7	Lunga passeggiata
91.3	86.7		95.6	Breve passeggiata
89.9	77.8		86.7	Bisogno di sedersi/sdraiarsi
98.6	100.0		100.0	Aiuto attività quotidiane
80.3	70.0		91.1	Limitazioni lavoro abituale
78.8	70.0		88.9	Limitazioni attività ricreative
77.3	80.0		80.0	Tensione psicologica
63.6	63.3		71.1	Preoccupazioni
89.4	83.3		84.4	Irritabilità
93.3	86.7		91.1	Depressione
89.4	96.7		100.0	Difficoltà a concentrarsi
89.4	96.7		93.3	Difficoltà a ricordare
93.9	90.0		91.1	Interferenza sulla vita familiare
84.8	86.7		88.9	Interferenza sulle attività sociali

Score funzionalità PROMs Ausl Sud Est

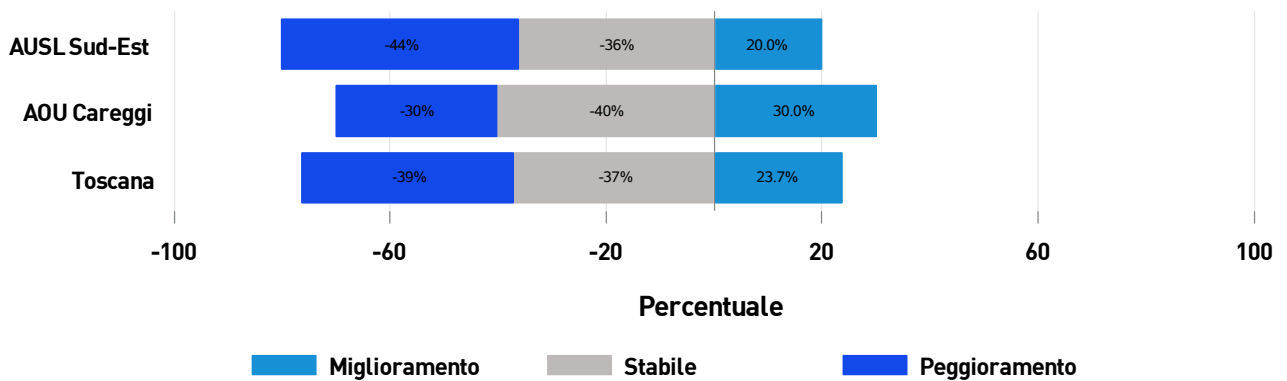
Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Le medie più alte sono associate a risposte più positive e, per una lettura più immediata, sono colorate in un blu più scuro.



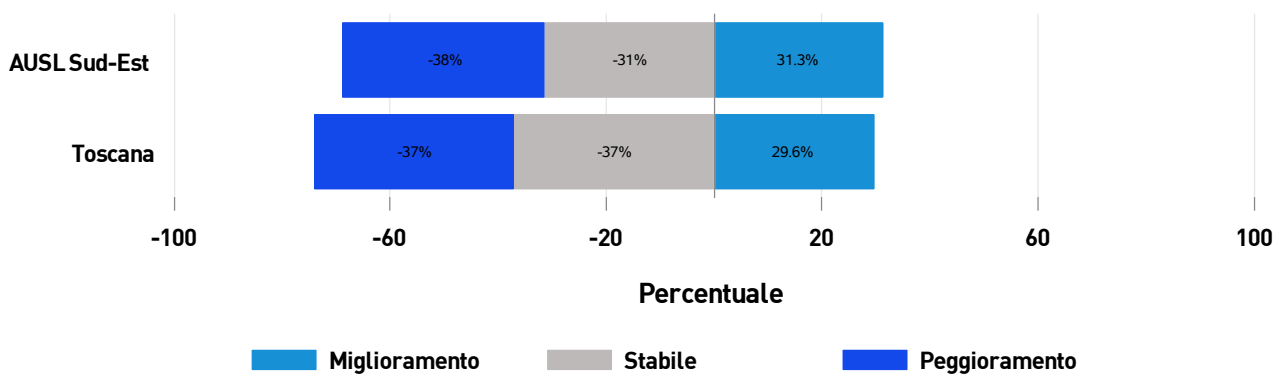
Miglioramenti %, confronto tra aziende, score funzionalità

Nei grafici sono riportati i tassi di miglioramento, realizzati sul modello dei grafici di "improvement" del NHS. Per una guida alla lettura, si rimanda alla parte generale di questa sezione.

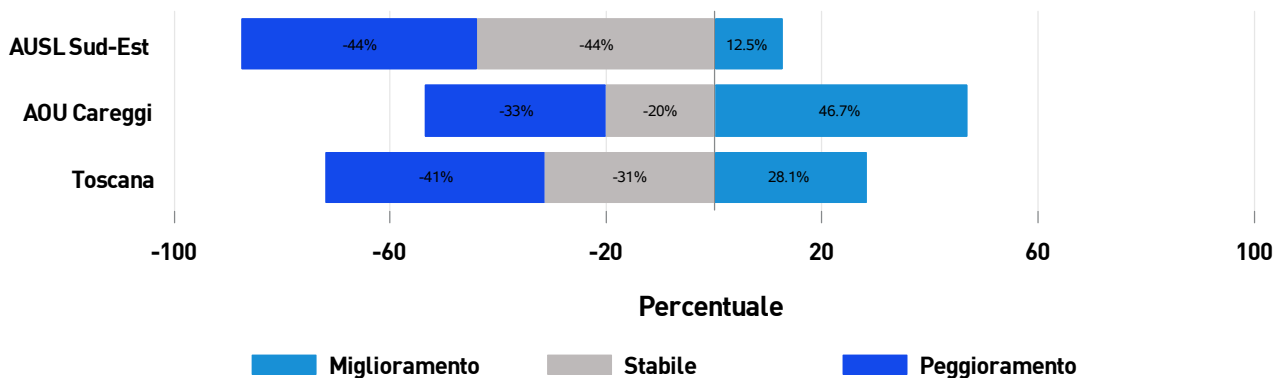
Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score specifico. Funzionalità - Tempo: T1



Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score specifico. Funzionalità - Tempo: T2



Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score specifico. Funzionalità - Tempo: T3



Lo score EORTC QLQ-C30

Nei grafici che seguono sono rappresentati i risultati di esito, misurati attraverso le scale sviluppate dalla European Organization for the Research and Treatment of Cancer (EORTC), relative all'intervento chirurgico per tumore del polmone. Per una descrizione sintetica delle scale si rimanda all'introduzione di questa sezione.

I risultati sono suddivisi in tre dimensioni principali, ciascuna con il proprio score: Salute generale, Funzionalità e Sintomi.

Tutti e tre gli score sono costruiti come una media aritmetica delle domande che li compongono, con un valore minimo di 0 e un valore massimo di 100.

Per le dimensioni Salute generale e Funzionalità, uno score più alto corrisponde ad un risultato migliore, mentre nel caso della dimensione Sintomi, il risultato migliore è in corrispondenza di uno score più basso, in quanto quest'ultimo indica il livello di sintomi che i pazienti riportano.

Di seguito vengono riportati i box plot con gli score grezzi per il primo questionario (baseline o T0), il secondo questionario a 1 mese dall'intervento (T1), il terzo questionario 3 mesi dall'intervento (T2), il quarto questionario a 6 mesi dall'intervento (T3) e il quinto ed ultimo questionario a 12 mesi dall'intervento (T4). Gli score sono calcolati utilizzando tutte le risposte raccolte in ciascun tempo, per la coorte di pazienti che è stata operata nel 2019.

Il box plot, utilizzando semplici indici di posizione (mediana, media, 1 quartile e 3 quartile) permette di capire in modo immediato l'ordine di grandezza della variabile (tramite la mediana), la dispersione (tramite la differenza interquartile), la simmetria o asimmetria della distribuzione, la lunghezza delle "code" della distribuzione e l'eventuale presenza di valori anomali (outlier). A differenza delle domande di esperienza, le domande PROMs di esito incluse nei vari questionari non sono obbligatorie. Per questo motivo, non tutti i pazienti forniscono sempre una risposta a tutte le domande. La metodologia di calcolo indicata dalla EORTC consente di trattare i dati mancanti (missing) in questo modo: se il paziente ha risposto a meno del 50% delle domande lo score non viene calcolato, altrimenti viene calcolato come media delle risposte fornite.

Le risposte ai singoli item dell'EORTC QLQ-C30

Sotto ai box plot sono riportati gli item (le singole domande) che compongono lo score analizzato con il valore medio ottenuto dai rispondenti. Le tabelle contenenti gli item associano ogni riga a una domanda e hanno tante colonne quanti sono i tempi, e quindi i boxplot, relativi allo score.

Ogni casella riporta un punteggio tra 0 e 100, con la scala di risposta che segue la distinzione tra la dimensione Sintomi e le dimensioni Salute generale e Funzionalità riportata sopra. Il gradiente di colore applicato alle celle, in cui il blu più scuro corrisponde a un punteggio più alto, serve a restituire la medesima informazione con maggiore immediatezza per il lettore.

I grafici di miglioramento sugli score

Di seguito ai box plot vengono riportati i tassi di miglioramento, realizzati sul modello dei grafici di "improvement" del NHS. Tali grafici rappresentano la variazione tra gli score pre e post-intervento sulle diverse dimensioni del EORTC QLQ-C30. In particolare, nei grafici è misurata la differenza tra i valori grezzi dello score a 1, 3 e 6 mesi rispetto alla baseline in termini di delta di miglioramento o peggioramento che può variare da -100 a + 100. Data la bassa numerosità di rispondenti arrivati già al T4 (12 mesi dall'intervento) per il momento il miglioramento a questo tempo è stato escluso.

Per questa rappresentazione si tiene conto della coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e hanno risposto ai questionari considerati per ciascun T(i) su cui si effettua il confronto individuale nel tempo.

In blu sono rappresentate le percentuali di pazienti i cui esiti percepiti sono peggiorati nel periodo di riferimento, in grigio i pazienti stabili e in azzurro i pazienti i cui score sono migliorati. Si considerano stabili i pazienti la cui variazione tra gli score è all'interno del range ± 4 punti rispetto alla variazione nulla.

Descrizione item score PROMs

Legenda delle domande Patient-Reported Outcome Measures (PROMs)

	Domande PROMs - EORTC QLQ-C30	Etichetta breve
Qualità di vita	Come valuterebbe in generale la Sua salute durante gli ultimi sette giorni?	Valutazione salute generale
	Come valuterebbe in generale la Sua qualità di vita durante gli ultimi sette giorni?	Valutazione QOL generale
Sintomi	Le è mancato il fiato?	Mancanza fiato
	Ha avuto dolore?	Dolore
	Ha avuto bisogno di riposo?	Bisogno di riposo
	Ha avuto difficoltà a dormire?	Difficoltà a dormire
	Ha sentito debolezza?	Debolezza
	Le è mancato l'appetito?	Mancanza di appetito
	Ha avuto un senso di nausea?	Senso di nausea
	Ha vomitato?	Vomito
	Ha avuto problemi di stitichezza?	Stitichezza
	Ha avuto problemi di diarrea?	Diarrea
	Ha sentito stanchezza?	Stanchezza
	Il dolore ha interferito con le Sue attività quotidiane?	Dolore e attività quotidiane
	Le Sue condizioni fisiche o il Suo trattamento medico Le hanno causato difficoltà finanziarie?	Interferenza su stato finanziario

Descrizione item score PROMs

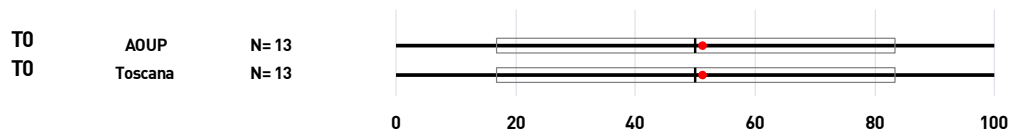
Legenda delle domande Patient-Reported Outcome Measures (PROMs)

	<i>Domande PROMs - EORTC QLQ-C30</i>	<i>Etichetta breve</i>
Funzionalità	Ha difficoltà nel fare lavori faticosi, come sollevare una borsa della spesa pesante o una valigia?	Lavori faticosi
	Ha difficoltà nel fare una lunga passeggiata?	Lunga passeggiata
	Ha difficoltà nel fare una breve passeggiata fuori casa?	Breve passeggiata
	Ha bisogno di stare a letto o su una sedia durante il giorno?	Bisogno di sedersi/sdraiarsi
	Ha bisogno di aiuto per mangiare, vestirsi, lavarsi o andare in bagno?	Aiuto attività quotidiane
	Ha avuto limitazioni nel fare il Suo lavoro o i lavori di casa?	Limitazioni lavoro abituale
	Ha avuto limitazioni nel praticare i Suoi passatempi-hobby o altre attività di divertimento o svago?	Limitazioni attività ricreative
	Ha avuto difficoltà a concentrarsi su cose come leggere un giornale o guardare la televisione?	Difficoltà a concentrarsi
	Si è sentito(a) teso(a)?	Tensione psicologica
	Ha avuto preoccupazioni?	Preoccupazioni
	Ha avuto manifestazioni di irritabilità?	Irritabilità
	Ha avvertito uno stato di depressione?	Depressione
	Ha avuto difficoltà a ricordare le cose?	Difficoltà a ricordare
	Le Sue condizioni fisiche o il Suo trattamento medico hanno interferito con la Sua vita familiare?	Interferenza sulla vita familiare
	Le Sue condizioni fisiche o il Suo trattamento medico hanno interferito con le Sue attività sociali?	Interferenza sulle attività sociali

Score generico PROMs

Il grafico mostra i box plot della distribuzione degli score generici a confronto tra le aziende toscane per ciascun T(i) di rilevazione. Per una guida alla lettura, si rimanda all'introduzione generale del presente report.

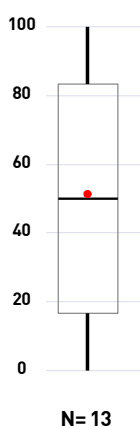
Score generico PROMs pre e post-operatorio. Aziende e Regione.



Score generico PROMs A0UP

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Le medie più alte sono associate a risposte più positive e, per una lettura più immediata, sono colorate in un blu più scuro.

Score generico PROMs pre e post-operatorio. A0UP.



T0



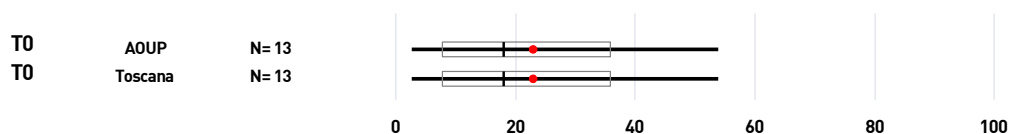
Valutazione salute generale

Valutazione QOL generale

Score sintomi PROMs

Il grafico mostra i box plot della distribuzione degli score generici a confronto tra le aziende toscane per ciascun T(i) di rilevazione. Per una guida alla lettura, si rimanda all'introduzione generale del presente report.

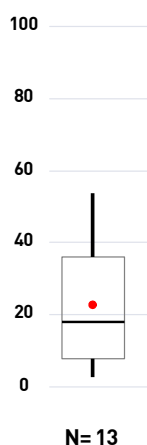
Score sintomi PROMs pre e post-operatorio. Aziende e Regione.



Score sintomi PROMs AOUN

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Le medie più basse sono associate a risposte più positive e, per una lettura più immediata, sono colorate in un blu più chiaro.

Score sintomi PROMs pre e post-operatorio. AOUN.



TO

38.5	Bisogno di riposo
30.8	Debolezza
23.1	Stanchezza
5.1	Senso di nausea
2.6	Vomito
.	Dolore
25.6	Dolore e attività quotidiane
.	Mancanza fiato
23.1	Difficoltà a dormire
10.3	Mancanza di appetito
33.3	Stitichezza
0.0	Diarrea
7.7	Interferenza sullo stato finanziario

Score funzionalità PROMs

Il grafico mostra i box plot della distribuzione degli score generici a confronto tra le aziende toscane per ciascun T(i) di rilevazione. Per una guida alla lettura, si rimanda all'introduzione generale del presente report.

Score funzionalità PROMs pre e post-operatorio. Aziende e Regione.



Score funzionalità PROMs AOUP

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Le medie più alte sono associate a risposte più positive e, per una lettura più immediata, sono colorate in un blu più scuro.

Score funzionalità PROMs pre e post-operatorio. AOUP.



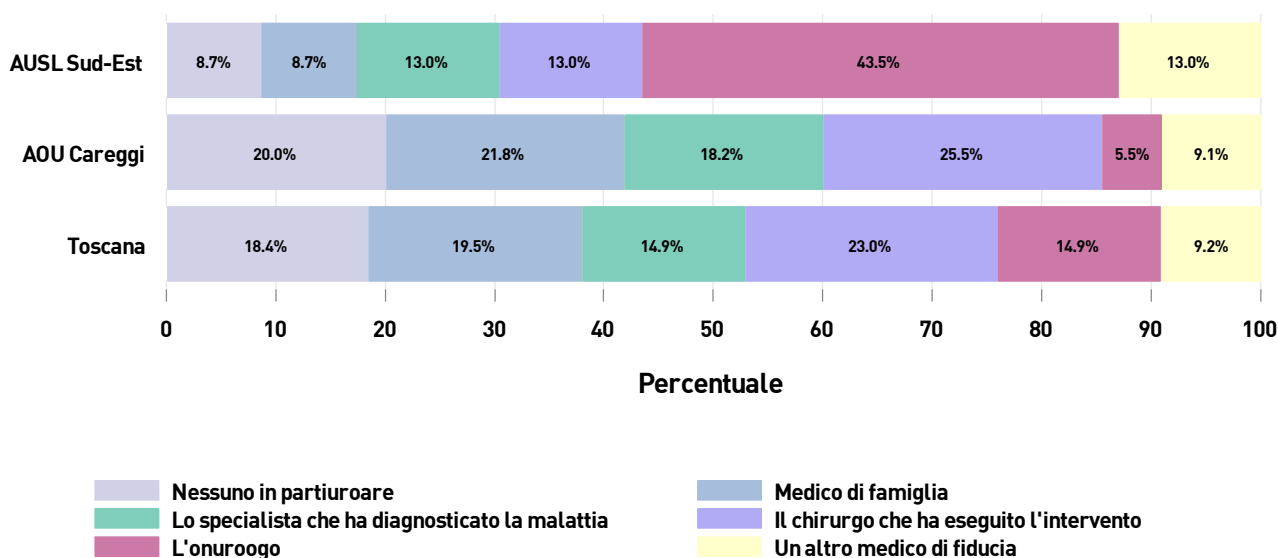
TO

.	Lavori faticosi
.	Lunga passeggiata
.	Breve passeggiata
.	Bisogno di sedersi/sdraiarsi
.	Aiuto attività quotidiane
.	Limitazioni lavoro abituale
.	Limitazioni attività ricreative
79.5	Tensione psicologica
69.2	Preoccupazioni
92.3	Irritabilità
95.2	Depressione
94.9	Difficoltà a concentrarsi
89.7	Difficoltà a ricordare
82.1	Interferenza sulla vita familiare
76.9	Interferenza sulle attività sociali

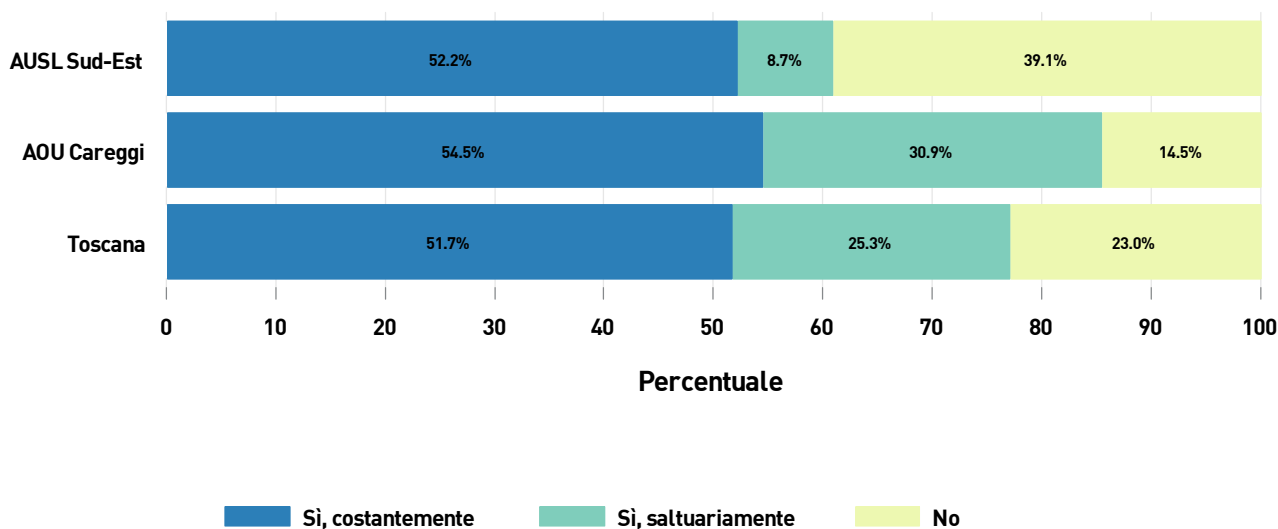
Presa in carico a 6 mesi dall'intervento per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitorano la presa in carico dei pazienti. Le domande a cui si riferiscono sono "Negli ultimi tre mesi, sapeva a quale professionista rivolgersi per il Suo problema alla prostata" e "Negli ultimi tre mesi, il Suo medico di famiglia ha seguito il Suo percorso di cura?".

Figura medica di riferimento nel percorso di cura per Azienda



Presenza in carico Medico di Medicina Generale per Azienda



Presa in carico a 6 mesi dall'intervento per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitorano la presa in carico dei pazienti. Le domande a cui si riferiscono sono "Negli ultimi tre mesi, sapeva a quale professionista rivolgersi per il Suo problema alla prostata" e "Negli ultimi tre mesi, il Suo medico di famiglia ha seguito il Suo percorso di cura?".

Figura medica di riferimento nel percorso di cura per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Nessuno in partiroare		Medico di famiglia		Lo specialista che ha diagnosticato la malattia		Il chirurgo che ha eseguito l'intervento		L'onuroogo		Un altro medico di fiducia		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	11	20.0	12	21.8	10	18.2	14	25.5	3	5.5	5	9.1	55	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	2	8.7	2	8.7	3	13.0	3	13.0	10	43.5	3	13.0	23	100.0
Toscana	Toscana	16	18.4	17	19.5	13	14.9	20	23.0	13	14.9	8	9.2	87	100.0

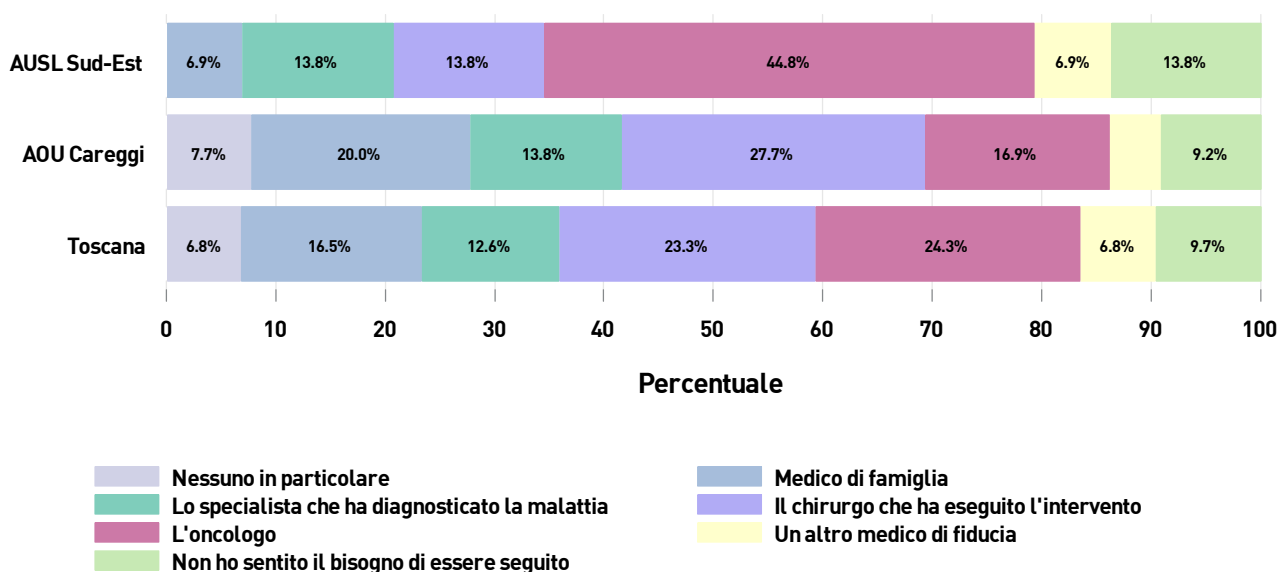
Presa in carico Medico di Medicina Generale per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Si, costantemente		Si, saltuariamente		No		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	30	54.5	17	30.9	8	14.5	55	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	12	52.2	2	8.7	9	39.1	23	100.0
Toscana	Toscana	45	51.7	22	25.3	20	23.0	87	100.0

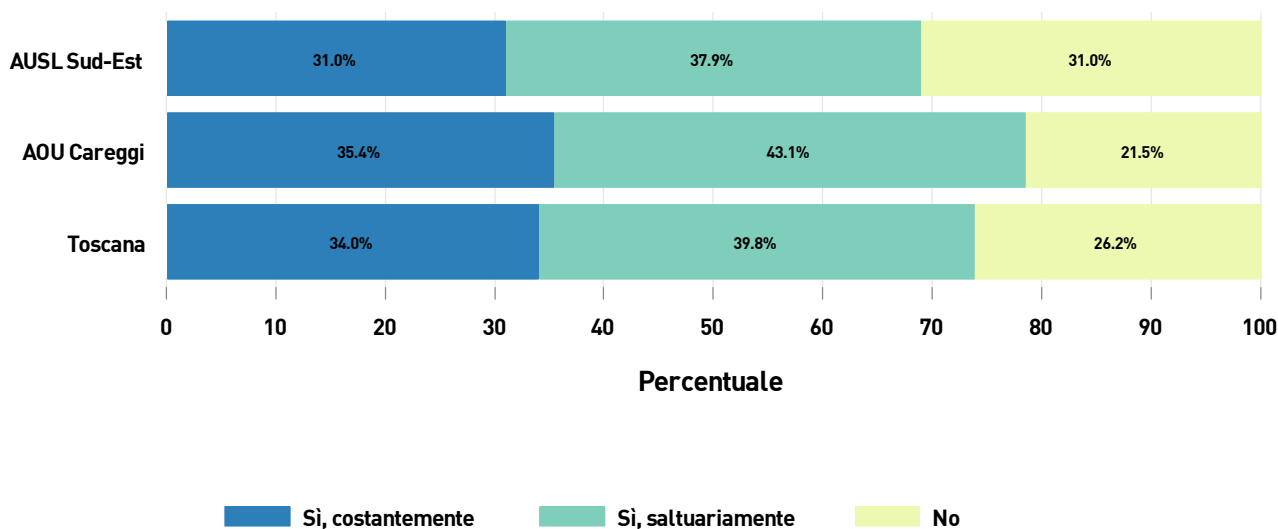
Presa in carico a 12 mesi dall'intervento per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitorano la presa in carico dei pazienti. Le domande a cui si riferiscono sono "Negli ultimi sei mesi, sapeva a quale professionista rivolgersi per il Suo problema alla prostata" e "Negli ultimi sei mesi, il Suo medico di famiglia ha seguito il Suo percorso di cura?".

Figura medica di riferimento nel percorso di cura per Azienda



Preso in carico Medico di Medicina Generale per Azienda



Presa in carico a 12 mesi dall'intervento per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitorano la presa in carico dei pazienti. Le domande a cui si riferiscono sono "Negli ultimi sei mesi, sapeva a quale professionista rivolgersi per il Suo problema alla prostata" e "Negli ultimi sei mesi, il Suo medico di famiglia ha seguito il Suo percorso di cura?".

Figura medica di riferimento nel percorso di cura per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Nessuno in particolare		Medico di famiglia		Lo specialista che ha diagnosticato la malattia		Il chirurgo che ha eseguito l'intervento		L'oncologo		Un altro medico di fiducia		Non ho sentito il bisogno di essere seguito		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	5	7.7	13	20.0	9	13.8	18	27.7	11	16.9	3	4.6	6	9.2	65	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	.	.	2	6.9	4	13.8	4	13.8	13	44.8	2	6.9	4	13.8	29	100.0
Toscana	Toscana	7	6.8	17	16.5	13	12.6	24	23.3	25	24.3	7	6.8	10	9.7	103	100.0

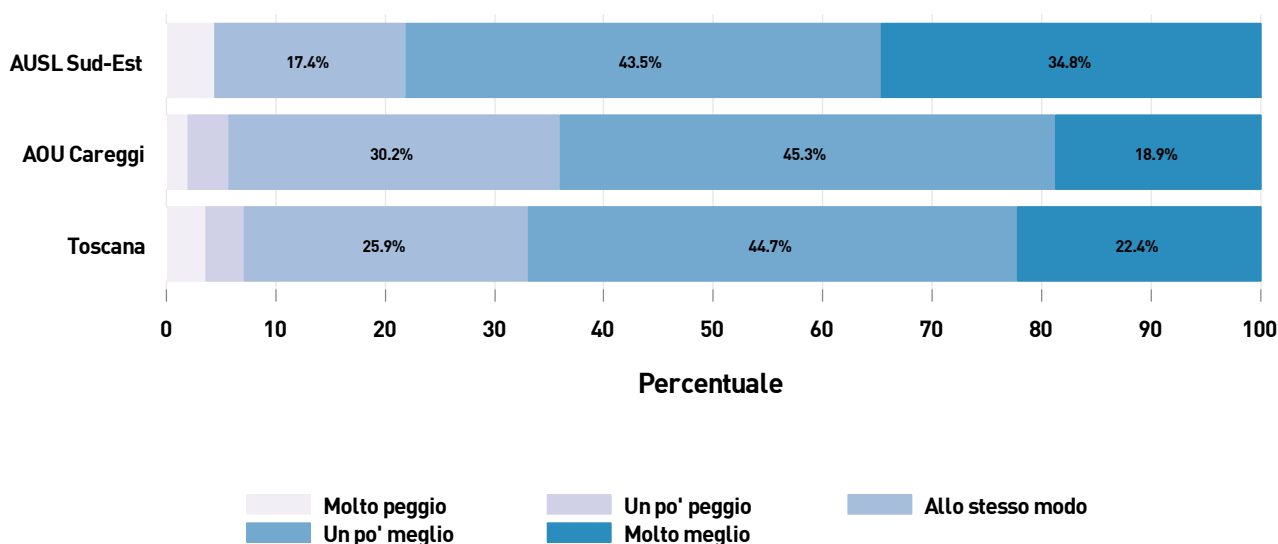
Presa in carico Medico di Medicina Generale per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Sì, costantemente		Sì, saltuariamente		No		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	23	35.4	28	43.1	14	21.5	65	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	9	31.0	11	37.9	9	31.0	29	100.0
Toscana	Toscana	35	34.0	41	39.8	27	26.2	103	100.0

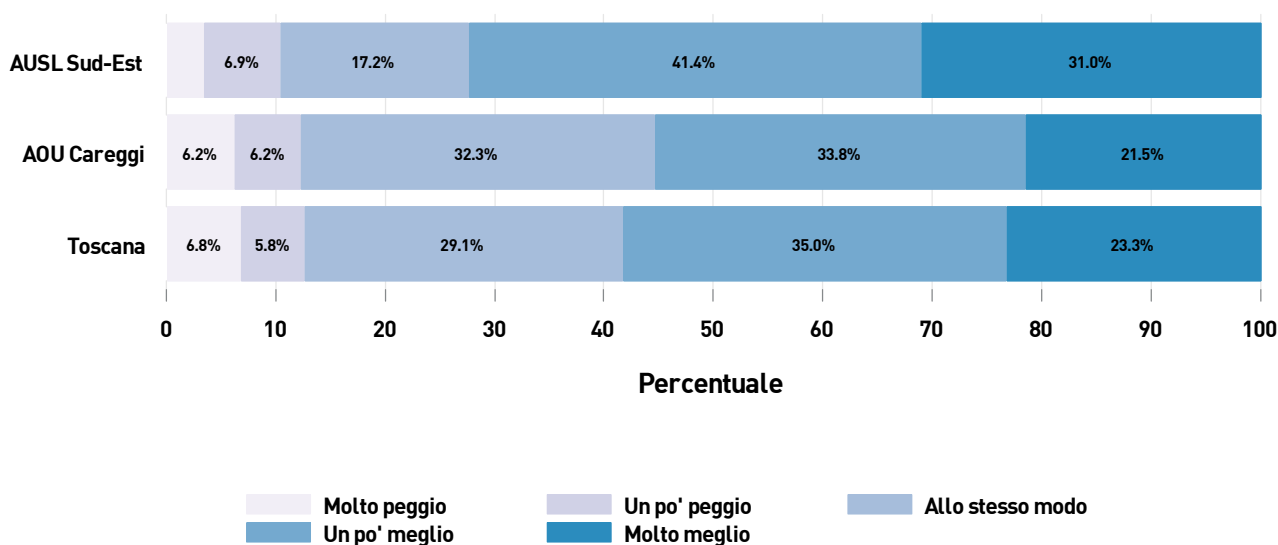
Risultato intervento a 6 e a 12 mesi per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitorano il risultato dell'intervento a 6 e a 12 mesi dallo stesso. La domanda a cui si riferisce è "Come descriverebbe oggi il risultato della Sua operazione alla prostata?"

Risultato dell'operazione per Azienda



Risultato dell'operazione per Azienda



Risultato intervento a 6 e a 12 mesi per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitorano il risultato dell'intervento a 6 e a 12 mesi dallo stesso. La domanda a cui si riferisce è "Come descriverebbe oggi il risultato della Sua operazione alla prostata?"

Risultato dell'operazione per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Molto peggio		Un po' peggio		Allo stesso modo		Un po' meglio		Molto meglio		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	1	1.9	2	3.8	16	30.2	24	45.3	10	18.9	53	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	1	4.3	.	.	4	17.4	10	43.5	8	34.8	23	100.0
Toscana	Toscana	3	3.5	3	3.5	22	25.9	38	44.7	19	22.4	85	100.0

Risultato dell'operazione per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Molto peggio		Un po' peggio		Allo stesso modo		Un po' meglio		Molto meglio		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	4	6.2	4	6.2	21	32.3	22	33.8	14	21.5	55	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	1	3.4	2	6.9	5	17.2	12	41.4	9	31.0	23	100.0
Toscana	Toscana	7	6.8	6	5.8	30	29.1	36	35.0	24	23.3	87	100.0

Lo score EORTC QLQ-C30

Nei grafici che seguono sono rappresentati i risultati di esito, misurati attraverso le scale sviluppate dalla European Organization for the Research and Treatment of Cancer (EORTC), relative all'intervento chirurgico per tumore della prostata, colonretto e polmone. Per una descrizione sintetica delle scale si rimanda all'introduzione di questa sezione.

I risultati sono suddivisi in tre dimensioni principali, ciascuna con il proprio score: Salute generale, Funzionalità e Sintomi.

Tutti e tre gli score sono costruiti come una media aritmetica delle domande che li compongono, con un valore minimo di 0 e un valore massimo di 100.

Per le dimensioni Salute generale e Funzionalità, uno score più alto corrisponde ad un risultato migliore, mentre nel caso della dimensione Sintomi, il risultato migliore è in corrispondenza di uno score più basso, in quanto quest'ultimo indica il livello di sintomi che i pazienti riportano.

Di seguito vengono riportati i box plot con gli score grezzi per il primo questionario (baseline o T0), il secondo questionario a 1 mese dall'intervento (T1), il terzo questionario 3 mesi dall'intervento (T2), il quarto questionario a 6 mesi dall'intervento (T3) e il quinto ed ultimo questionario a 12 mesi dall'intervento (T4). Gli score sono calcolati utilizzando tutte le risposte raccolte in ciascun tempo, per la coorte di pazienti che è stata operata nel 2019.

Il box plot, utilizzando semplici indici di posizione (mediana, media, 1 quartile e 3 quartile) permette di capire in modo immediato l'ordine di grandezza della variabile (tramite la mediana), la dispersione (tramite la differenza interquartile), la simmetria o asimmetria della distribuzione, la lunghezza delle "code" della distribuzione e l'eventuale presenza di valori anomali (outlier). A differenza delle domande di esperienza, le domande PROMs di esito incluse nei vari questionari non sono obbligatorie. Per questo motivo, non tutti i pazienti forniscono sempre una risposta a tutte le domande. La metodologia di calcolo indicata dalla EORTC consente di trattare i dati mancanti (missing) in questo modo: se il paziente ha risposto a meno del 50% delle domande lo score non viene calcolato, altrimenti viene calcolato come media delle risposte fornite.

Le risposte ai singoli item dell'EORTC QLQ-C30

Sotto ai box plot sono riportati gli item (le singole domande) che compongono lo score analizzato con il valore medio ottenuto dai rispondenti. Le tabelle contenenti gli item associano ogni riga a una domanda e hanno tante colonne quanti sono i tempi, e quindi i boxplot, relativi allo score.

Ogni casella riporta un punteggio tra 0 e 100, con la scala di risposta che segue la distinzione tra la dimensione Sintomi e le dimensioni Salute generale e Funzionalità riportata sopra. Il gradiente di colore applicato alle celle, in cui il blu più scuro corrisponde a un punteggio più alto, serve a restituire la medesima informazione con maggiore immediatezza per il lettore.

I grafici di miglioramento sugli score

Di seguito ai box plot vengono riportati i tassi di miglioramento, realizzati sul modello dei grafici di "improvement" del NHS. Tali grafici rappresentano la variazione tra gli score pre e post-intervento sulle diverse dimensioni del EORTC QLQ-C30. In particolare, nei grafici è misurata la differenza tra i valori grezzi dello score a 1, 3 e 6 mesi rispetto alla baseline in termini di delta di miglioramento o peggioramento che può variare da -100 a + 100. Data la bassa numerosità di rispondenti arrivati già al T4 (12 mesi dall'intervento) per il momento il miglioramento a questo tempo è stato escluso.

Per questa rappresentazione si tiene conto della coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e hanno risposto ai questionari considerati per ciascun t(i) su cui si effettua il confronto individuale nel tempo.

In blu sono rappresentate le percentuali di pazienti i cui esiti percepiti sono peggiorati nel periodo di riferimento, in grigio i pazienti stabili e in azzurro i pazienti i cui score sono migliorati. Si considerano stabili i pazienti la cui variazione tra gli score è all'interno del range ± 4 punti rispetto alla variazione nulla.

Descrizione item score PROMs

Legenda delle domande Patient-Reported Outcome Measures (PROMs)

	<i>Domande PROMs - EORTC QLQ-C30</i>	<i>Etichetta breve</i>
Qualità di vita	Come valuterebbe in generale la Sua salute durante gli ultimi sette giorni?	Valutazione salute generale
	Come valuterebbe in generale la Sua qualità di vita durante gli ultimi sette giorni?	Valutazione QOL generale
Sintomi	Le è mancato il fiato?	Mancanza fiato
	Ha avuto dolore?	Dolore
	Ha avuto bisogno di riposo?	Bisogno di riposo
	Ha avuto difficoltà a dormire?	Difficoltà a dormire
	Ha sentito debolezza?	Debolezza
	Le è mancato l'appetito?	Mancanza di appetito
	Ha avuto un senso di nausea?	Senso di nausea
	Ha vomitato?	Vomito
	Ha avuto problemi di stitichezza?	Stitichezza
	Ha avuto problemi di diarrea?	Diarrea
	Ha sentito stanchezza?	Stanchezza
	Il dolore ha interferito con le Sue attività quotidiane?	Dolore e attività quotidiane
	Le Sue condizioni fisiche o il Suo trattamento medico Le hanno causato difficoltà finanziarie?	Interferenza su stato finanziario

Descrizione item score PROMs

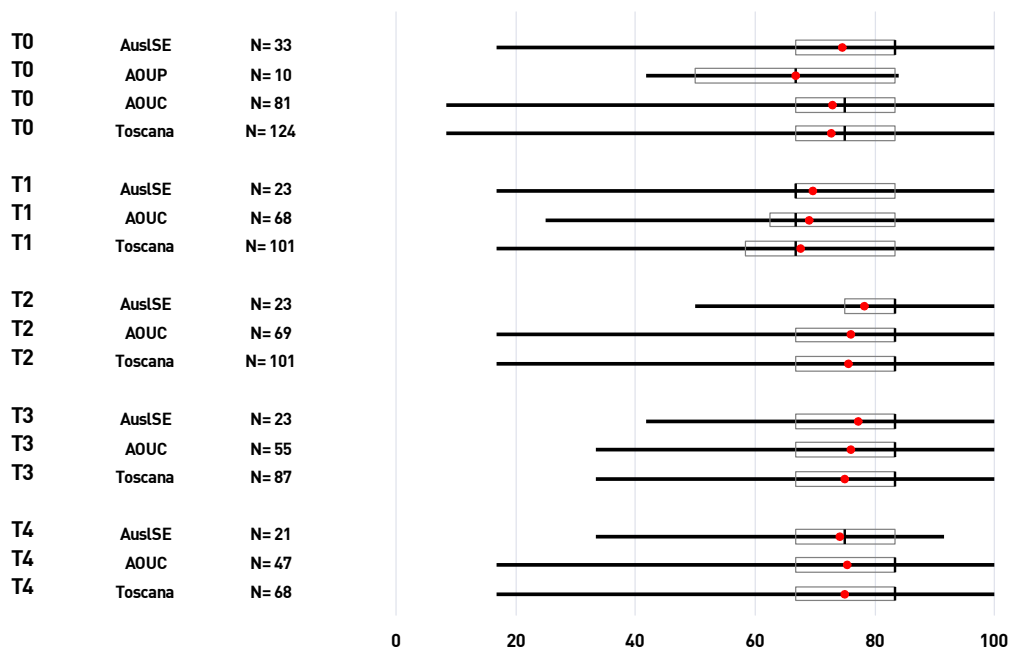
Legenda delle domande Patient-Reported Outcome Measures (PROMs)

	<i>Domande PROMs - EORTC QLQ-C30</i>	<i>Etichetta breve</i>
Funzionalità	Ha difficoltà nel fare lavori faticosi, come sollevare una borsa della spesa pesante o una valigia?	Lavori faticosi
	Ha difficoltà nel fare una lunga passeggiata?	Lunga passeggiata
	Ha difficoltà nel fare una breve passeggiata fuori casa?	Breve passeggiata
	Ha bisogno di stare a letto o su una sedia durante il giorno?	Bisogno di sedersi/sdraiarsi
	Ha bisogno di aiuto per mangiare, vestirsi, lavarsi o andare in bagno?	Aiuto attività quotidiane
	Ha avuto limitazioni nel fare il Suo lavoro o i lavori di casa?	Limitazioni lavoro abituale
	Ha avuto limitazioni nel praticare i Suoi passatempi-hobby o altre attività di divertimento o svago?	Limitazioni attività ricreative
	Ha avuto difficoltà a concentrarsi su cose come leggere un giornale o guardare la televisione?	Difficoltà a concentrarsi
	Si è sentito(a) teso(a)?	Tensione psicologica
	Ha avuto preoccupazioni?	Preoccupazioni
	Ha avuto manifestazioni di irritabilità?	Irritabilità
	Ha avvertito uno stato di depressione?	Depressione
	Ha avuto difficoltà a ricordare le cose?	Difficoltà a ricordare
	Le Sue condizioni fisiche o il Suo trattamento medico hanno interferito con la Sua vita familiare?	Interferenza sulla vita familiare
	Le Sue condizioni fisiche o il Suo trattamento medico hanno interferito con le Sue attività sociali?	Interferenza sulle attività sociali

Score generico PROMs

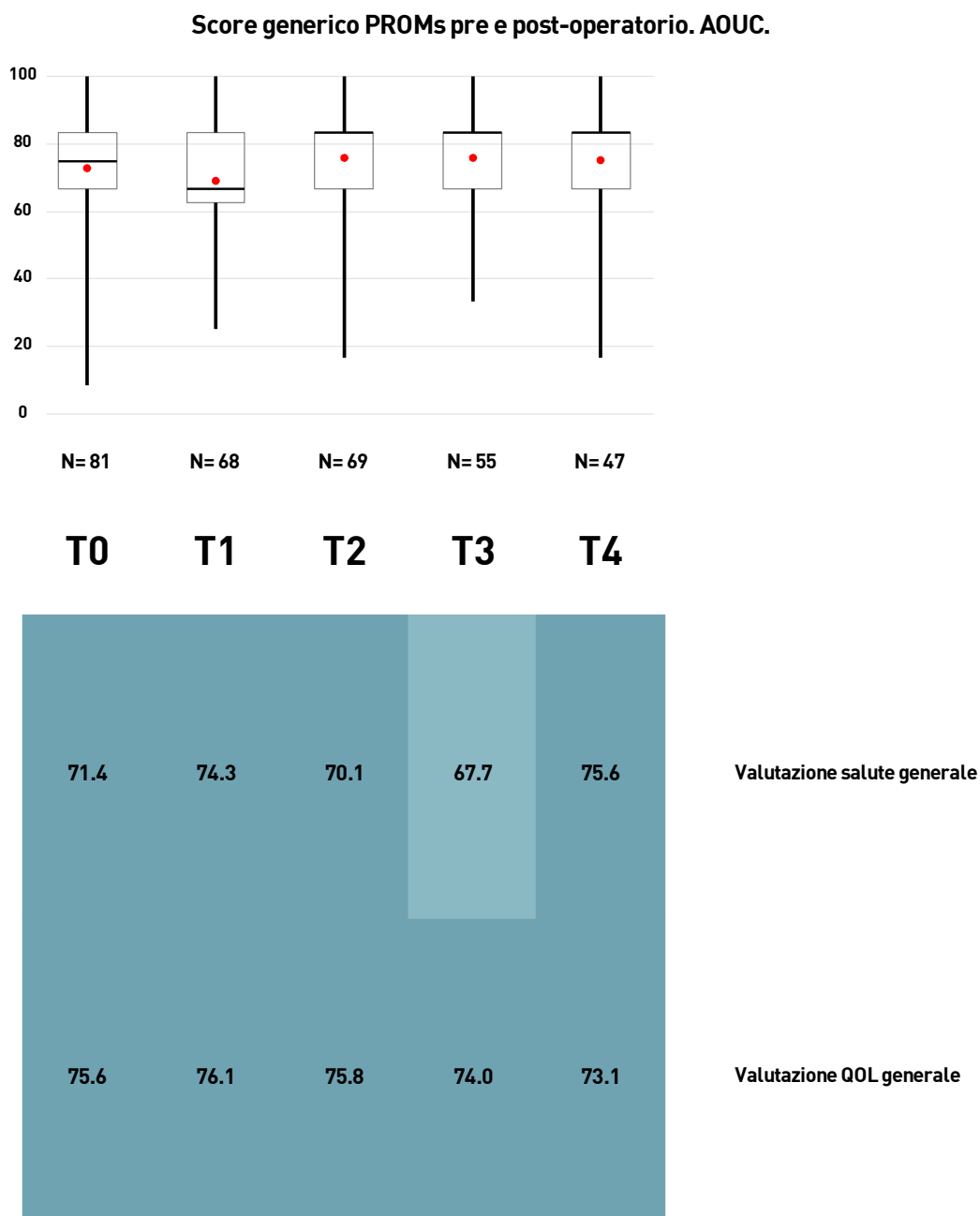
Il grafico mostra i box plot della distribuzione degli score generici a confronto tra le aziende toscane per ciascun T(i) di rilevazione. Per una guida alla lettura, si rimanda all'introduzione generale del presente report.

Score generico PROMs pre e post-operatorio. Aziende e Regione.



Score generico PROMs AOUc

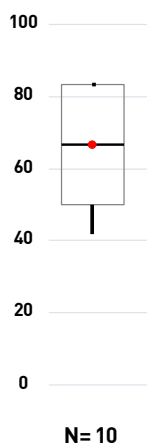
Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Le medie più alte sono associate a risposte più positive e, per una lettura più immediata, sono colorate in un blu più scuro.



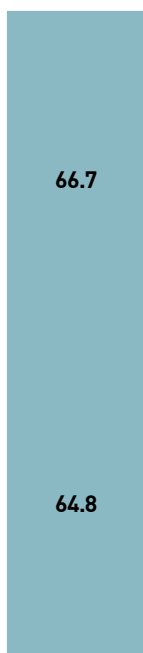
Score generico PROMs AOUP

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Le medie più alte sono associate a risposte più positive e, per una lettura più immediata, sono colorate in un blu più scuro.

Score generico PROMs pre e post-operatorio. AOUP.



TO

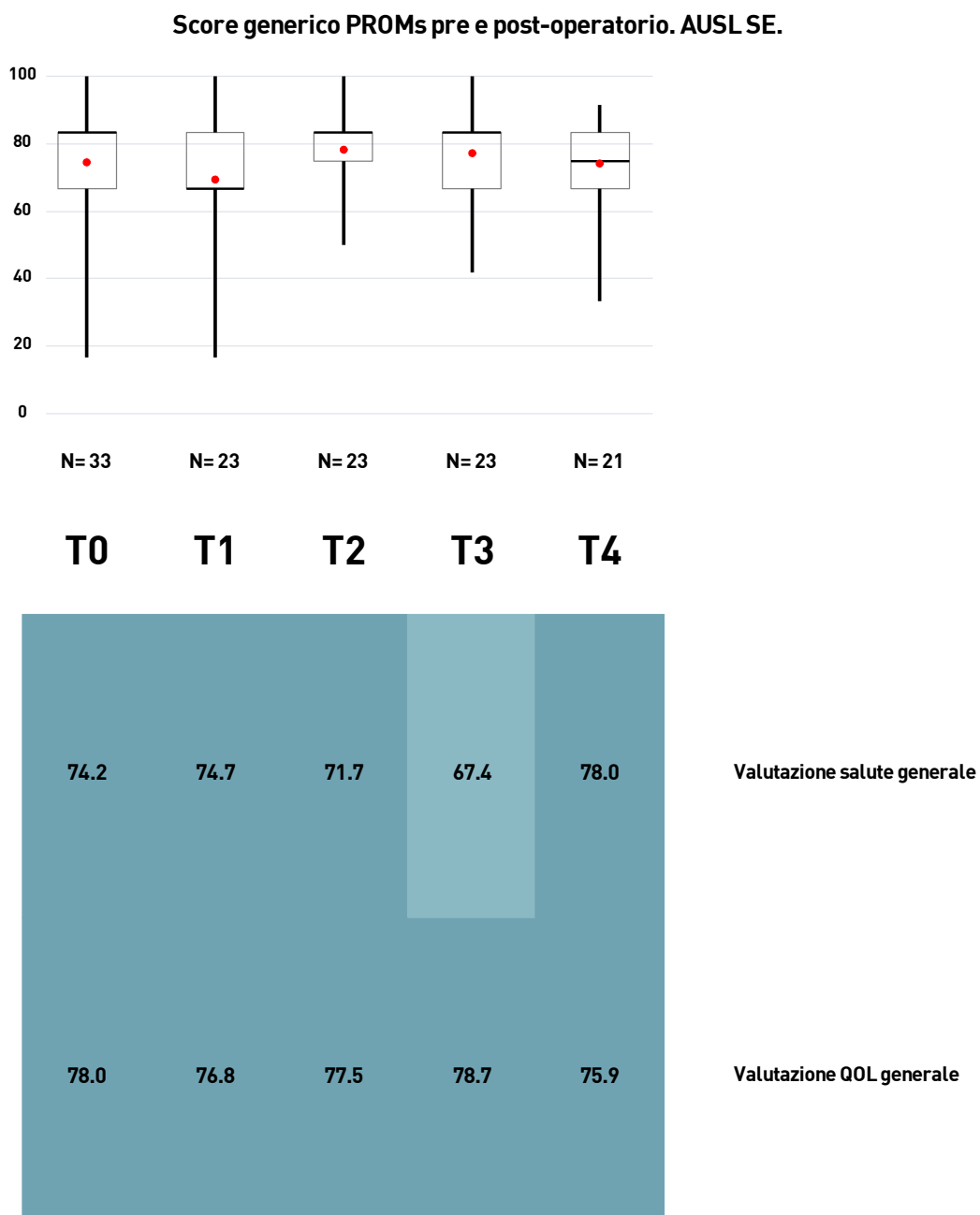


Valutazione salute generale

Valutazione QOL generale

Score PROMs generico Ausl Sud Est

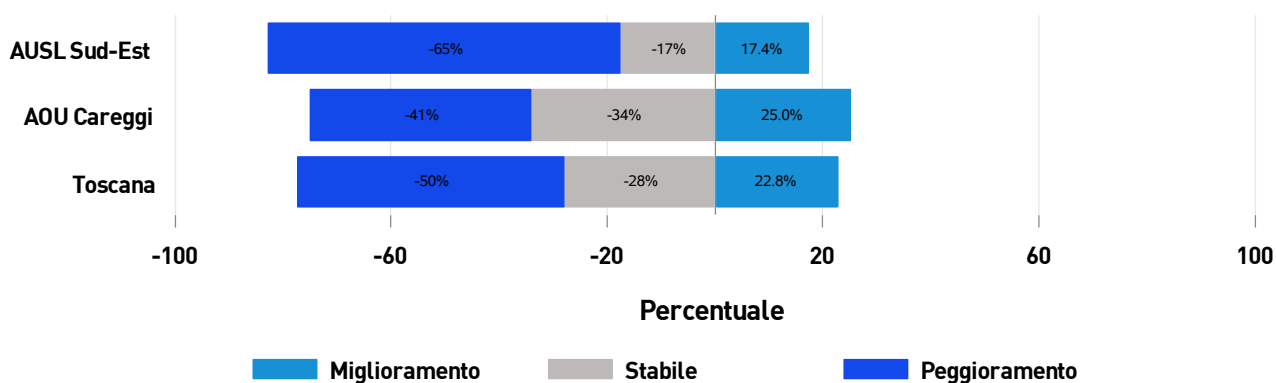
Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Le medie più alte sono associate a risposte più positive e, per una lettura più immediata, sono colorate in un blu più scuro.



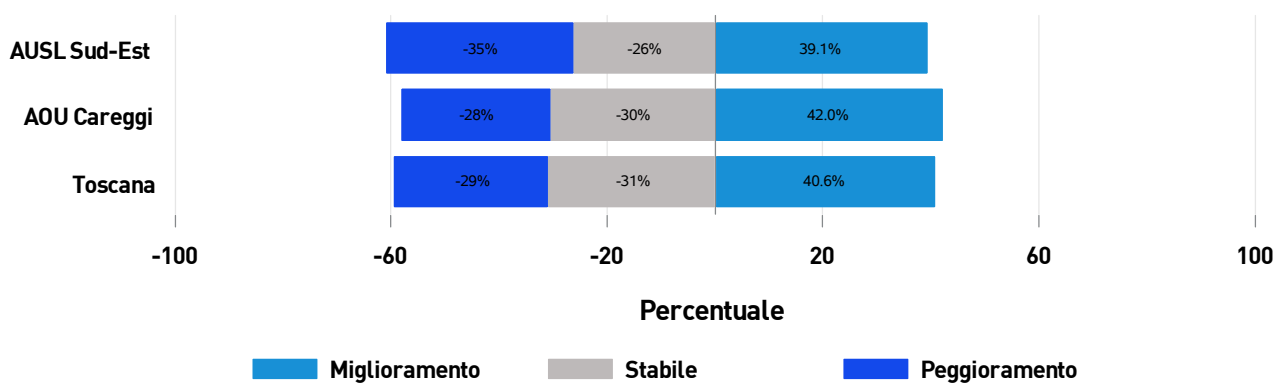
Miglioramenti %, confronto tra aziende, score generico

Nei grafici sono riportati i tassi di miglioramento, realizzati sul modello dei grafici di "improvement" del NHS. Per una guida alla lettura, si rimanda alla parte generale di questa sezione.

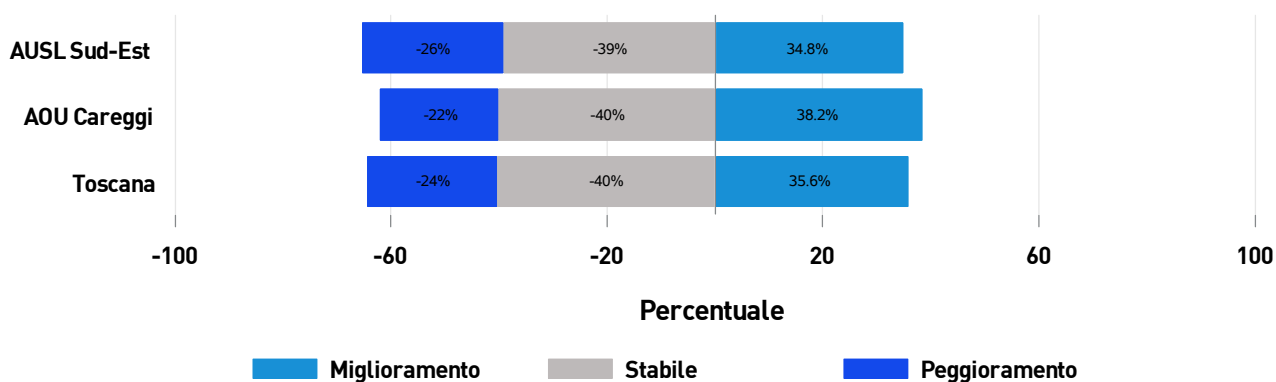
Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score generico - Tempo: T1



Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score generico - Tempo: T2



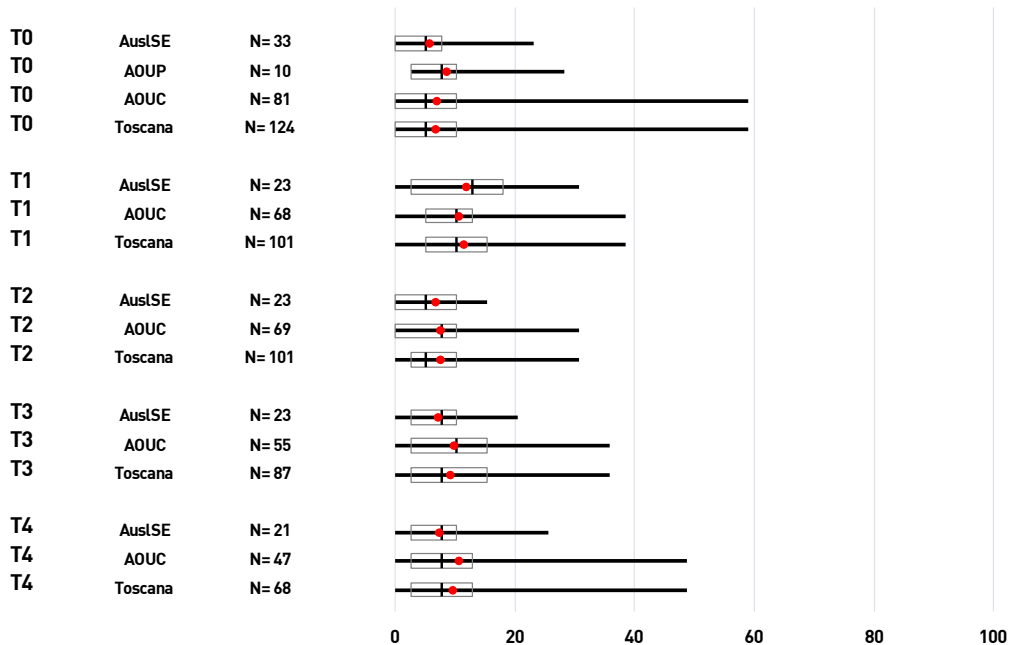
Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score generico - Tempo: T3



Score sintomi PROMs

Il grafico mostra i box plot della distribuzione degli score generici a confronto tra le aziende toscane per ciascun T(i) di rilevazione. Per una guida alla lettura, si rimanda all'introduzione generale del presente report.

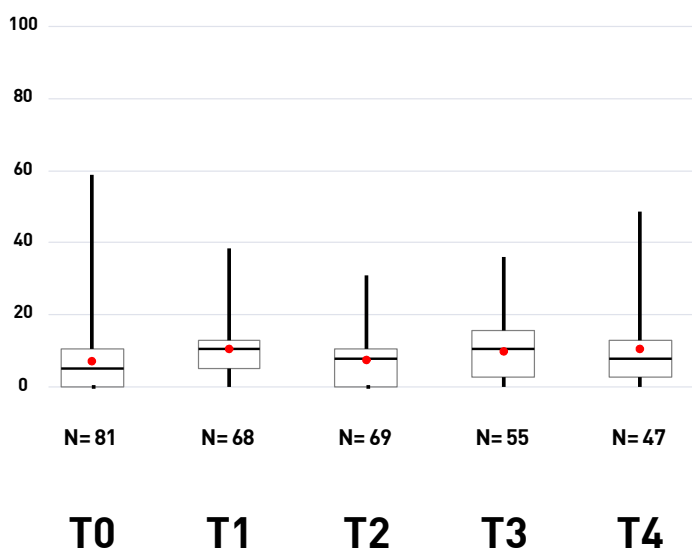
Score sintomi PROMs pre e post-operatorio. Aziende e Regione.



Score sintomi PROMs AOUC

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Le medie più basse sono associate a risposte più positive e, per una lettura più immediata, sono colorate in un blu più chiaro.

Score sintomi PROMs pre e post-operatorio. AOUC.

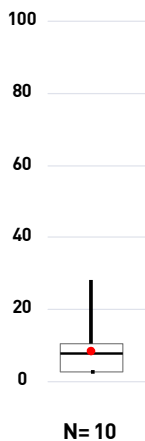


	T0	T1	T2	T3	T4	
	10.8	21.9	15.5	20.0	17.4	Bisogno di riposo
	8.2	18.1	13.0	19.4	16.9	Debolezza
	11.8	21.6	15.4	18.8	17.9	Stanchezza
	1.2	0.5	1.5	0.6	2.6	Senso di nausea
	0.4	0.0	0.0	0.6	0.0	Vomito
	.	16.9	6.8	6.1	8.2	Dolore
	4.6	10.3	2.9	4.8	5.6	Dolore e attività quotidiane
	.	5.4	4.8	9.7	8.7	Mancanza fiato
	16.3	13.2	14.0	16.7	14.4	Difficoltà a dormire
	2.8	3.4	2.4	3.0	3.1	Mancanza di appetito
	9.3	15.7	12.3	14.5	12.8	Stitichezza
	6.6	5.4	2.5	6.1	5.6	Diarrea
	6.6	4.9	6.4	6.7	8.2	Interferenza sullo stato finanziario

Score sintomi PROMs AOUP

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Le medie più basse sono associate a risposte più positive e, per una lettura più immediata, sono colorate in un blu più chiaro.

Score sintomi PROMs pre e post-operatorio. AOUP.



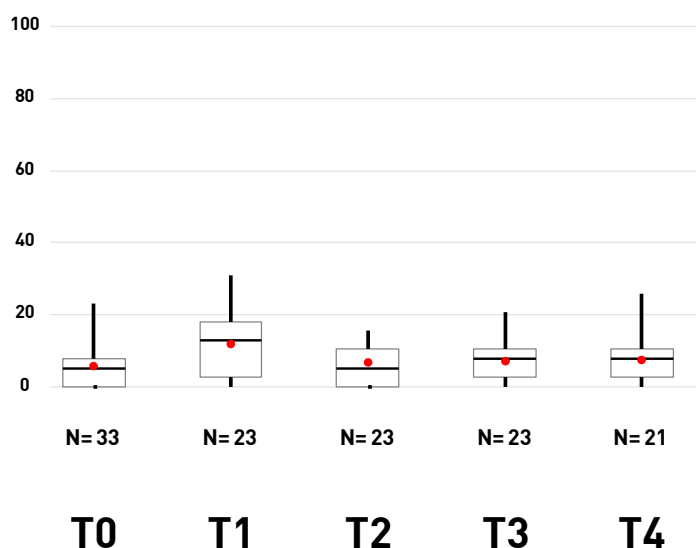
T0

20.0	Bisogno di riposo
10.0	Debolezza
10.0	Stanchezza
0.0	Senso di nausea
0.0	Vomito
.	Dolore
3.3	Dolore e attività quotidiane
.	Mancanza fiato
23.3	Difficoltà a dormire
0.0	Mancanza di appetito
13.3	Stitichezza
0.0	Diarrea
13.3	Interferenza sullo stato finanziario

Score sintomi PROMs Ausl Sud Est

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Le medie più basse sono associate a risposte più positive e, per una lettura più immediata, sono colorate in un blu più chiaro.

Score sintomi PROMs pre e post-operatorio. AUSL SE.

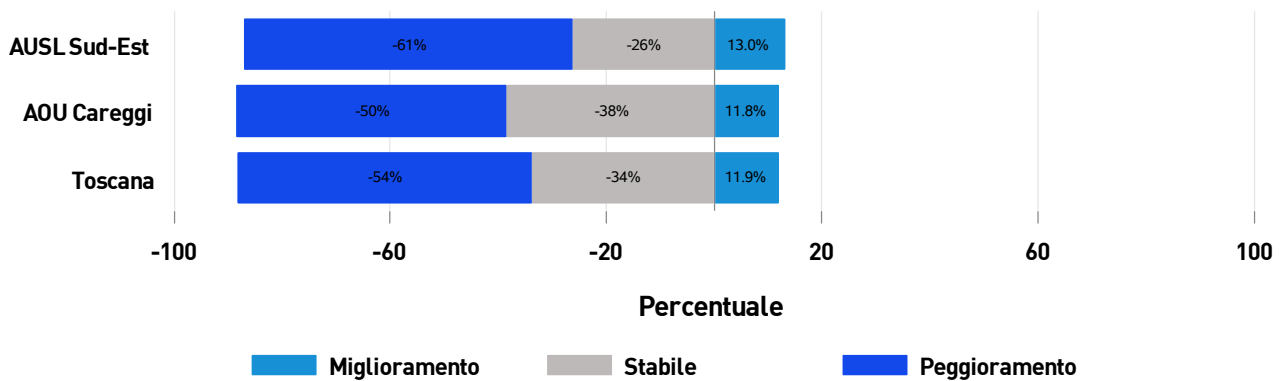


	T0	T1	T2	T3	T4	
	10.4	24.6	20.3	15.9	19.5	Bisogno di riposo
	11.5	15.9	8.7	15.9	12.6	Debolezza
	15.2	24.2	13.0	10.1	13.8	Stanchezza
	0.0	1.5	0.0	0.0	1.1	Senso di nausea
	1.0	0.0	0.0	1.4	2.3	Vomito
	.	17.4	7.2	5.8	3.4	Dolore
	4.0	12.1	1.4	4.3	2.3	Dolore e attività quotidiane
	.	7.2	8.7	4.3	6.0	Mancanza fiato
	12.1	17.4	10.1	13.0	14.9	Difficoltà a dormire
	2.0	4.3	0.0	1.4	1.1	Mancanza di appetito
	2.0	12.1	7.2	10.1	5.7	Stitichezza
	3.0	6.1	7.2	5.8	6.9	Diarrea
	3.0	7.6	2.9	2.9	3.4	Interferenza sullo stato finanziario

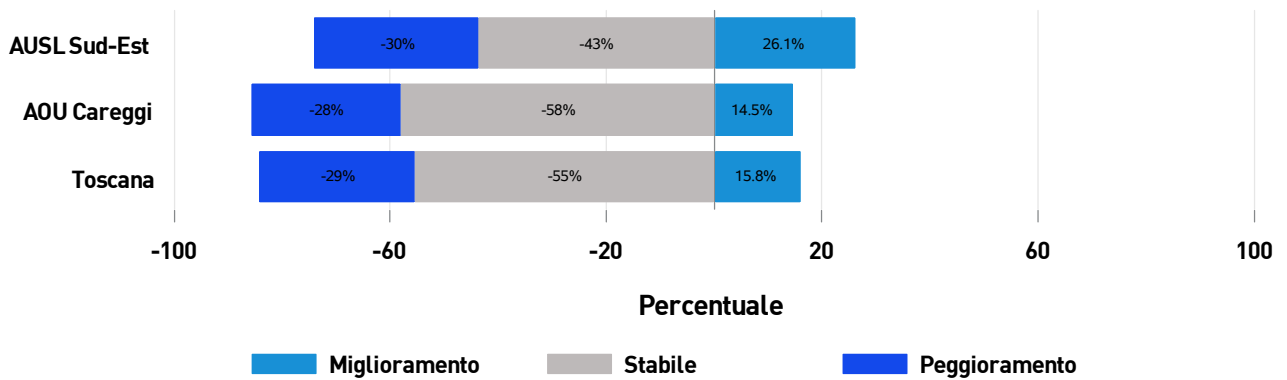
Miglioramenti %, confronto tra aziende, score sintomi

Nei grafici sono riportati i tassi di miglioramento, realizzati sul modello dei grafici di "improvement" del NHS. Per una guida alla lettura, si rimanda alla parte generale di questa sezione.

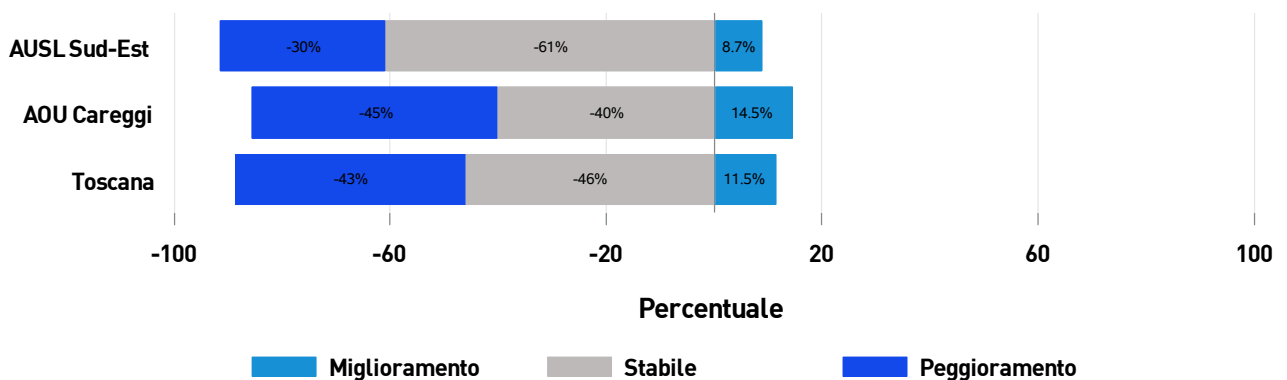
Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score specifico. Sintomi - Tempo: T1



Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score specifico. Sintomi - Tempo: T2



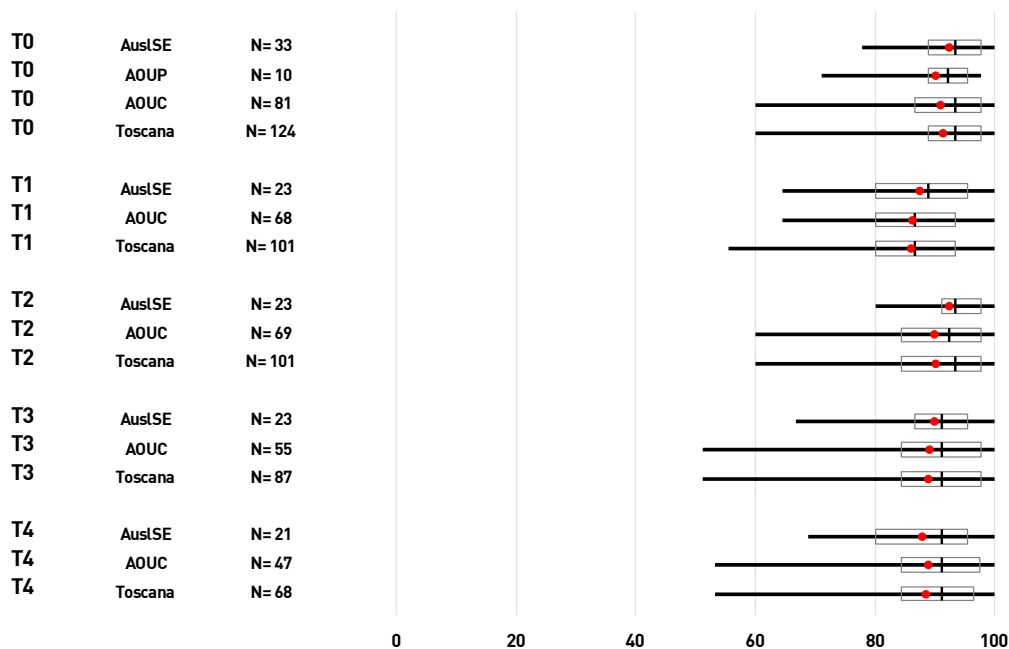
Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score specifico. Sintomi - Tempo: T3



Score funzionalità PROMs

Il grafico mostra i box plot della distribuzione degli score generici a confronto tra le aziende toscane per ciascun T(i) di rilevazione. Per una guida alla lettura, si rimanda all'introduzione generale del presente report.

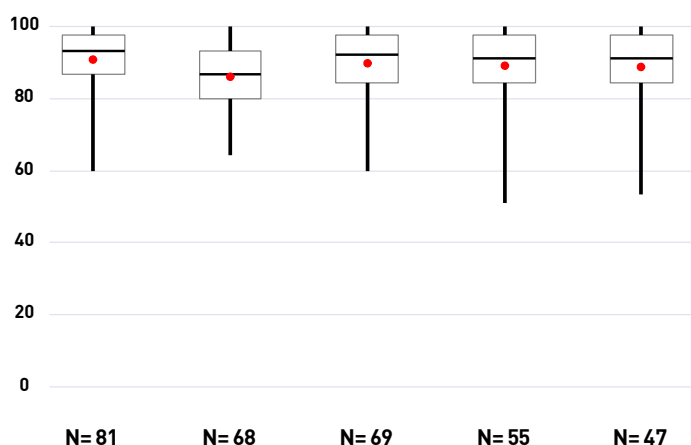
Score funzionalità PROMs pre e post-operatorio. Aziende e Regione.



Score funzionalità PROMs AUC

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Le medie più alte sono associate a risposte più positive e, per una lettura più immediata, sono colorate in un blu più scuro.

Score funzionalità PROMs pre e post-operatorio. AUC.



	T0	T1	T2	T3	T4	
.		83.3	90.3	91.5	88.2	Lavori faticosi
.		86.1	90.8	91.5	89.7	Lunga passeggiata
.		98.0	99.0	98.8	96.4	Breve passeggiata
.		83.3	89.9	87.3	83.1	Bisogno di sedersi/sdraiarsi
.		100.0	100.0	100.0	100.0	Aiuto attività quotidiane
.		82.8	94.7	94.5	92.3	Limitazioni lavoro abituale
.		76.5	92.3	89.7	93.2	Limitazioni attività ricreative
	83.1	80.1	84.6	84.0	83.6	Tensione psicologica
	74.1	76.5	79.4	81.2	80.0	Preoccupazioni
	86.4	83.6	84.8	82.4	86.7	Irritabilità
	86.7	86.3	86.8	86.1	86.7	Depressione
	93.8	96.6	96.6	95.2	94.9	Difficoltà a concentrarsi
	88.3	92.6	86.8	82.4	85.1	Difficoltà a ricordare
	92.5	86.8	89.7	89.7	88.2	Interferenza sulla vita familiare
	94.7	81.4	88.2	87.7	90.8	Interferenza sulle attività sociali

Score funzionalità PROMs AOUP

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Le medie più alte sono associate a risposte più positive e, per una lettura più immediata, sono colorate in un blu più scuro.

Score funzionalità PROMs pre e post-operatorio. AOUP.

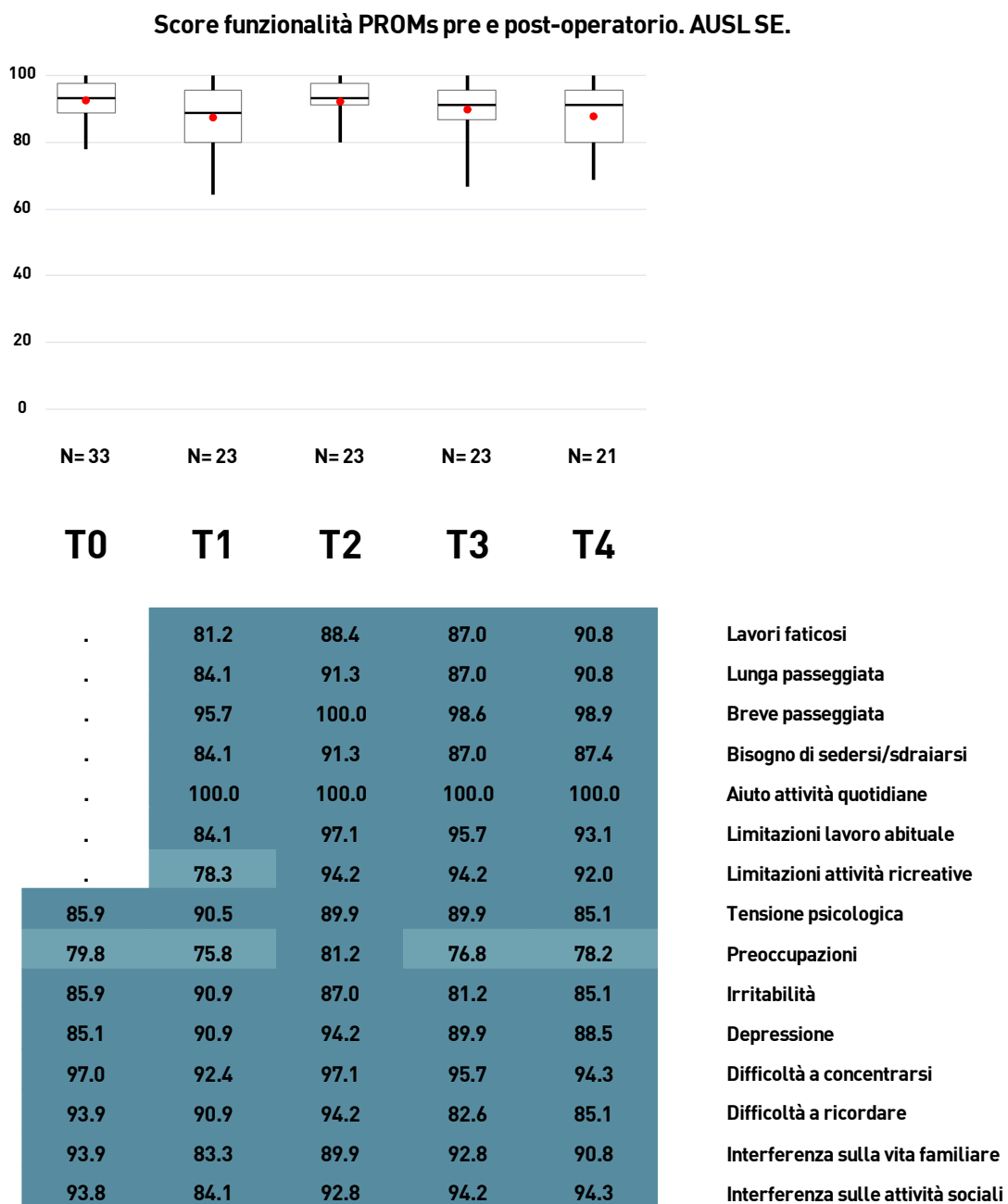


TO

.	Lavori faticosi
.	Lunga passeggiata
.	Breve passeggiata
.	Bisogno di sedersi/sdraiarsi
.	Aiuto attività quotidiane
.	Limitazioni lavoro abituale
.	Limitazioni attività ricreative
80.0	Tensione psicologica
70.0	Preoccupazioni
76.7	Irritabilità
81.5	Depressione
100.0	Difficoltà a concentrarsi
86.7	Difficoltà a ricordare
93.3	Interferenza sulla vita familiare
83.3	Interferenza sulle attività sociali

Score funzionalità PROMs Ausl Sud Est

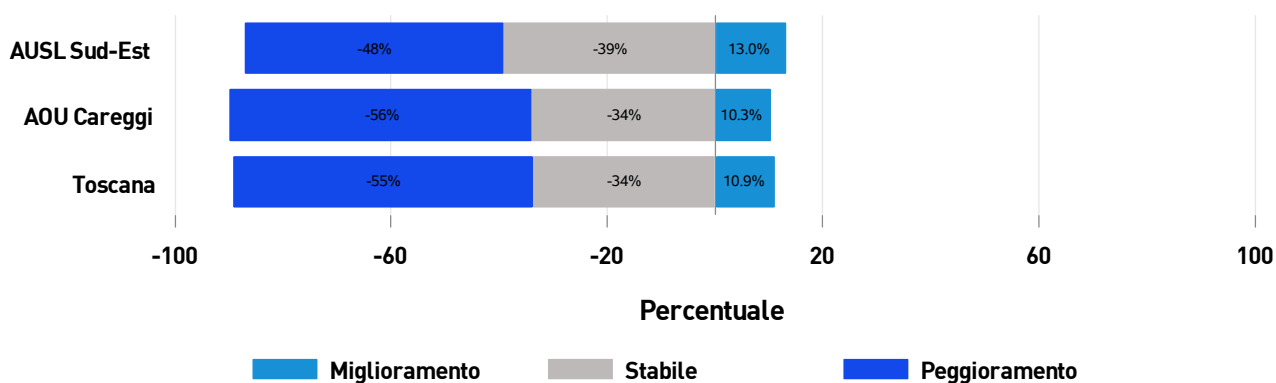
Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Le medie più alte sono associate a risposte più positive e, per una lettura più immediata, sono colorate in un blu più scuro.



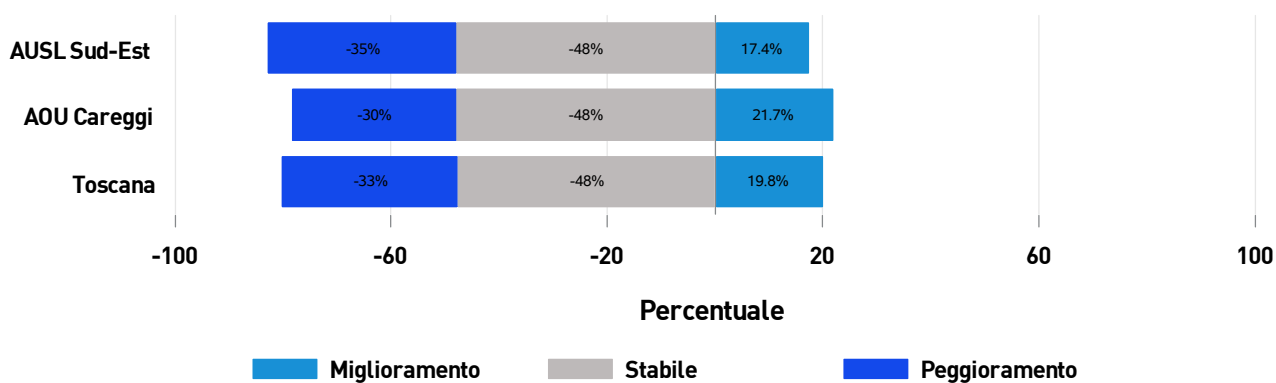
Miglioramenti %, confronto tra aziende, score funzionalità

Nei grafici sono riportati i tassi di miglioramento, realizzati sul modello dei grafici di "improvement" del NHS. Per una guida alla lettura, si rimanda alla parte generale di questa sezione.

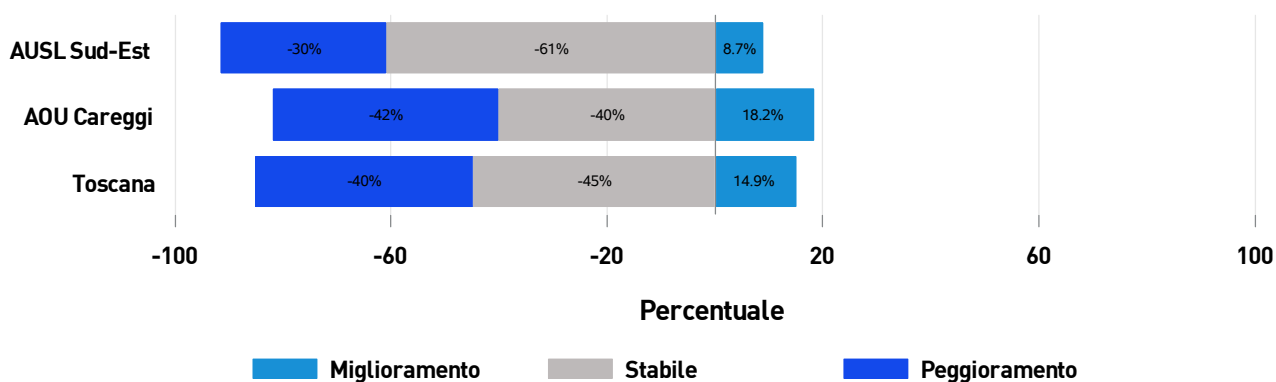
Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score specifico. Funzionalità - Tempo: T1



Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score specifico. Funzionalità - Tempo: T2



Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score specifico. Funzionalità - Tempo: T3



Sezione **3**

Percorso di Chirurgia ricostruttiva post- mastectomia nel tumore maligno al seno

Percorso di Chirurgia Ricostruttiva Post-Mastectomia nel tumore al seno

La presente sezione del report descrive i risultati delle indagini in continuo PROMs del percorso di **chirurgia ricostruttiva post-mastectomia nel tumore maligno al seno**.

Il lavoro qui presentato è frutto della collaborazione con le Direzioni delle Aziende Sanitarie e delle Aziende Ospedaliero Universitarie della Regione Toscana e non sarebbe stato possibile senza la partecipazione attiva dei professionisti coinvolti nelle attività di progettazione congiunta delle indagini, di arruolamento dei pazienti e di discussione dei risultati.

Si ringraziano, in particolare: Tommaso Amato, Catia Angiolini, Fiorella Canegallo, Carlotta Bacci, Leonardo Barellini, Giorgio Bastregghi, Laura Biganzoli, Claudio Caponi, Donato Casella, Serenella Civitelli, Duilio Francesconi, Lorenzo Galli, Riccardo Gelli, Matteo Ghilli, Ulpjana Gjondedaj, Luca Grimaldi, Andrea Herd-Smith, Alessandro Innocenti, Aroldo Marconi, Donatella Mariniello, Francesca Martella, Alessandro Neri, Prisca Nisi, Gloria Picchi, Maria Cristina Pacchiarotti, Mariagrazia Pieraccini, Manuela Roncella, Caterina Santi, Gina Tassinari e Cinzia Tommasi.

Gli interventi di Chirurgia Ricostruttiva Post-Mastectomia nel tumore al seno

In Italia nel 2020 si stimano circa 55.000 nuovi casi di carcinomi della mammella femminile rappresentando la neoplasia più frequentemente diagnosticata nelle donne (escludendo i carcinomi cutanei non melanomi)¹. Complessivamente nel nostro Paese vivono circa 834.000 donne che hanno avuto una diagnosi di carcinoma mammario con una sopravvivenza a 5 anni dalla diagnosi pari all'87% e a 10 anni dalla diagnosi all'80%².

Il carcinoma mammario colpisce un'ampia fascia della popolazione in una fase di vita attiva, impattando su aspetti socio-lavorativi, emotivi e funzionali delle pazienti. I dati AIRTUM riportano come circa il 40% delle diagnosi avvengano nella donne con meno di 49 anni, il 35% nelle donne tra 50 e 69 anni e il 22% nella popolazione più anziana (+70 anni). L'indagine PROMs nell'ambito della chirurgia mammaria per le donne con tumore maligno, permette di rilevare gli outcome, indagare il benessere psico-fisico e la soddisfazione per il risultato della chirurgia ricostruttiva, in relazione alla percezione soggettiva e immediata della paziente stessa.

L'Osservatorio PROMs per la chirurgia ricostruttiva post-mastectomia in Toscana nasce dalla sperimentazione dell'utilizzo di questo strumento presso l'Azienda Ospedaliera Pisana (AOUP) per valutare la soddisfazione nella ricostruzione del seno post-mastectomia da parte delle pazienti a confronto con la valutazione di esito espressa dal chirurgo plastico. L'estensione dello strumento in tutti i Centri di Senologia regionali - come parte integrante del percorso assistenziale - consente un periodico e trasparente confronto tra i centri della rete senologica regionale circa l'impatto sulla qualità di vita delle pazienti, i loro livelli di soddisfazione e benessere rispetto all'intervento nonché sull'esperienza dell'assistenza ricevuta durante il percorso assistenziale.

La popolazione a cui è rivolta l'indagine è composta da pazienti con diagnosi principale di carcinoma infiltrante, sottoposte a intervento chirurgico per mastectomia abbinata a una procedura di ricostruzione.

¹ AIOM-AIRTUM 2020 "I numeri del cancro in Italia. 2020"

² AIOM AIRTUM 2020 "I numeri del cancro in Italia. 2020"

Si considerano le ricostruzioni immediate in un tempo (one-step), le ricostruzioni autologhe e le ricostruzioni in due tempi (two-step); quest'ultima prevede l'inserzione dell'espansore e un successivo intervento di rimozione dell'espansore e impianto della protesi. In regione Toscana si contano circa 700 interventi erogati da strutture pubbliche nel 2020. La gestione dell'emergenza pandemica ha ridotto rispetto all'anno precedente gli interventi eseguiti soprattutto per la quota di interventi eseguiti a pazienti provenienti da fuori regione dovuta alla limitata possibilità di movimento. Il questionario specifico utilizzato per rilevare gli outcome riferiti dalle pazienti è il **BREAST-Q**[®] versione 2.0, sviluppato e validato dal Memorial Sloan Kettering Cancer Center (US) e University of British Columbia (CAN) nel 2012 e aggiornato nel 2017 che consente di misurare il benessere e la soddisfazione rispetto alla chirurgia ricostruttiva in pazienti affette da carcinoma mammario. La scelta è stata guidata dalla rigorosità scientifica di sviluppo e validazione dello strumento³ che lo ha reso uno standard di riferimento a livello internazionale⁴, per l'inclusione di diversi domini rilevanti (es. soddisfazione e benessere), nonché per la disponibilità della versione validata del questionario in italiano.

In particolare, il BREAST-Q esamina domini relativi alla qualità della vita (benessere psicosociale, benessere fisico e benessere sessuale) e domini relativi alla soddisfazione (soddisfazione per il seno, per l'addome ed il capezzolo e soddisfazione per la cura). La valutazione pre-operatoria comprende 46 item e la valutazione post-operatoria 121 item con risposte su Likert scale (da 1 a 4 o da 1 a 5). È poi possibile creare uno score di sintesi (con valori da 0 a 100) per ciascuna dimensione trasformando le risposte, tramite l'uso di tabelle di conversione in uno score da 0 a 100, dove 100 indica un alto livello di benessere complessivo.

La somministrazione del questionario avviene in 3 o 4 tempi a seconda del percorso chirurgico a cui la donna è sottoposta. Nel dettaglio, il BREAST-Q viene compilato:

- dalle donne con ricostruzione one-step, nella fase pre-trattamento, ovvero al massimo un mese prima dell'intervento (questionario T0); nel post-operatorio (questionario T1), rispettivamente dopo 3 mesi (questionario T2) e 12 mesi (questionario T3) dalla ricostruzione in un tempo (Figura 6a);
- dalle donne con ricostruzione in two-step, nella fase pre-trattamento, ovvero al massimo un mese prima dell'intervento (questionario T0); nel primo post-operatorio (questionario

³Pusic AL, Klassen AF, Scott AM, et al. Development of a new patient-reported outcome measure for breast surgery: the BREAST-Q. *Plast Reconstr Surg.* 2009 Aug;124(2):345-53.

Cano SJ, Klassen AF, Scott AM, et al. The BREAST-Q: further validation in independent clinical samples. *Plastic Reconstr Surg* 2012;129:293e302.

⁴Chen CM, Cano SJ, Klassen AF et al. Measuring Quality of Life in Oncologic Breast Surgery: A Systematic Review of Patient-Reported Outcome Measures. *Breast J.* 2010;16(6):587-97.

Cohen WA, Mundy LR, Ballard TN et al. The BREAST-Q In Surgical Research: A Review Of The Literature 2009–2015. *Plast Reconstr Aesthet Surg.* 2016; 69(2): 149–162.

T1), dopo 3 mesi dall'inserzione della protesi (questionario T2); nel secondo post-operatorio, rispettivamente dopo 3 mesi (questionario T2bis) e 12 mesi (questionario T3) dall'impianto della protesi (Figura 6b).

Relativamente alla qualità di vita non specificatamente legata alla patologia oncologica, in tutti i questionari viene proposta una domanda sulla qualità di vita generale riferita alla settimana precedente la compilazione del questionario ("In generale, diresti che la tua salute nell'ultima settimana è stata: Eccellente/Molto buona/Buona/Discreta/Cattiva").

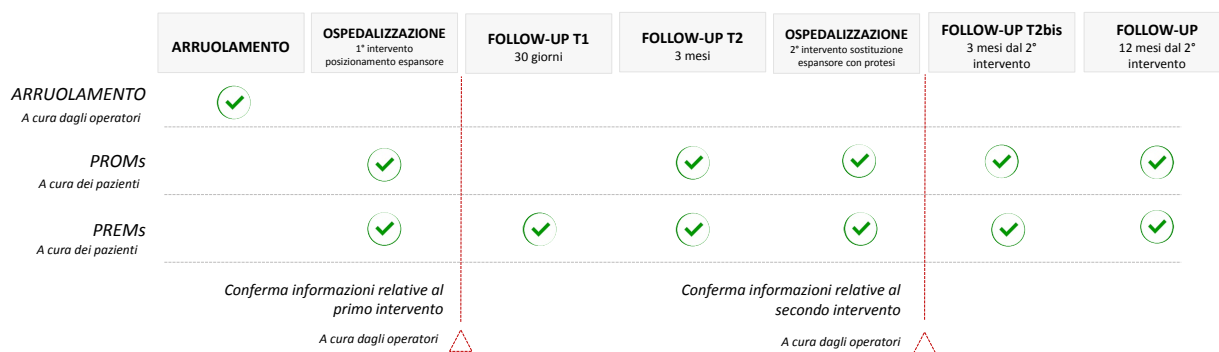
In aggiunta al BREAST-Q, sono state sviluppate dal Laboratorio Management e Sanità delle domande che rilevano il livello di esperienza delle pazienti durante il percorso assistenziale (PREMs). Il questionario PREMs è strutturato con domande chiuse e spazi aperti per commenti liberi attraverso i quali raccogliere feedback diretti su ciò che fa la differenza per la paziente (es. aspetti operativi, organizzazione del percorso, ...). Le domande di esperienza PREMs vengono somministrate insieme ai questionari BREAST-Q (T0, T2, T2bis e T3) ed in un'ulteriore rilevazione a 30 giorni dalla dimissione post-intervento (questionario T1) il cui focus è l'esperienza di ricovero ospedaliero.

L'arruolamento delle pazienti nella fase pre-operatoria avviene presso la struttura durante la visita con il chirurgo senologo. La finestra temporale per la compilazione del questionario BREAST-Q pre-operatorio si chiude nei momenti che precedono l'intervento chirurgico, mentre per i questionari post-operatori la paziente ha 15 giorni di tempo per rispondere. Sono previsti dei solleciti via sms / email per le non rispondenti.

Figura 6a. Timeline di somministrazione dei questionari per il percorso di mastectomia con ricostruzione immediata one-step, inclusa ricostruzione autologa.



Figura 6b. Timeline di somministrazione dei questionari per il percorso di mastectomia con ricostruzione immediata two-step.



Il questionario pre-operatorio e i questionari post-operatori contengono diverse domande atte a rilevare l'**esperienza della paziente durante tutto il percorso assistenziale**, dall'indicazione chirurgica ad un anno dopo l'intervento.

Il questionario T0 include una prima sezione anagrafica dove vengono raccolte alcune informazioni socio-biografiche, alcuni fattori clinici al baseline (esempio, comorbidità e lo stato in menopausa) e alcuni aspetti legati agli stili di vita rilevanti al fine di approfondire quali fattori incidono maggiormente sui risultati positivi/negativi rilevabili con i questionari PROMs e per assicurare una comparabilità dei dati tramite apposite procedure di risk adjustment. Ad esempio si rilevano le abitudini sul fumo e sull'attività fisica.

I criteri condivisi di eleggibilità per la partecipazione all'indagine ricomprendono le pazienti donne ricoverate in regime ordinario e day hospital con diagnosi principale o di tumore maligno invasivo della mammella (ICD-9-CM 174*), sottoposte a intervento chirurgico per mastectomia (ICD-9-CM 85.4*) abbinata a una procedura di ricostruzione (anche autologa con lembo muscolare o muscolocutaneo) o inserzione di espansore tissutale (ICD-9-CM 85.33, 85.35, 85.7, 85.85, 85.95) o impianto di protesi (85.53, 85.54) effettuato durante il ricovero indice. Si considerano eleggibili le donne che presentano un tumore primario, una recidiva o re-intervento per residuo di malattia (es. infiltrazione dei margini), per positività dei linfonodi o miglioramento estetico (simmetrizzazione), nonché ricostruzioni per profilassi.

La numerosità della casistica per ciascun Centro di Senologia è abbastanza eterogenea, passando da poche decine annue per i Centri delle Aziende USL a oltre cento casi per le Aziende Ospedaliere Universitarie di Pisa e Careggi.

I risultati relativi all'esperienza dei pazienti vengono mostrati per le aziende e per gli stabilimenti che hanno raggiunto un minimo di 10 risposte.

Nella sezione degli score PROMs, i grafici delle aziende che non raggiungono un minimo di 10 risposte non vengono visualizzati.

3.1

Monitoraggio indagini

Stato di avanzamento delle indagini

L'indagine PROMs a livello regionale è stata avviata a Marzo del 2018 coinvolgendo attivamente tutti i Centri di Senologia (5 Centri nell'Azienda Nord-Ovest, 4 Centri nell'Azienda Centro, 2 Centri nell'Azienda Sud-Est e le 3 Aziende Ospedaliere Universitarie).

Alcuni Centri hanno registrato una buona adesione dei professionisti sin dall'avvio dell'iniziativa, con un trend costante nel numero di pazienti informate e arruolate, mentre, per altri si è adottato un processo di lavoro condiviso con i referenti PROMs aziendali individuati dalle Direzioni Sanitarie al fine di sensibilizzare e promuovere l'indagine.

Nel corso del biennio 2018-2019 sono aumentati i Centri che arruolano sebbene non tutte le senologie hanno iniziato l'arruolamento delle loro pazienti. Nel 2020 si rilevano interruzioni e/o significative riduzioni nell'arruolamento delle pazienti dovute principalmente alla gestione emergenziale della pandemia che ha impattato sull'organizzazione dell'attività chirurgica oncologica richiedendo anche trasferimenti temporanei dei team chirurgici in case di cura o altri stabilimenti pubblici per garantire la continuità chirurgica in sicurezza.

Nella tabella sottostante è riportato il numero complessivo di pazienti eleggibili per intervento di ricostruzione post-mastectomia per ogni Centro coinvolto per l'anno 2020.

Tassi di arruolamento e risposta (valori assoluti)

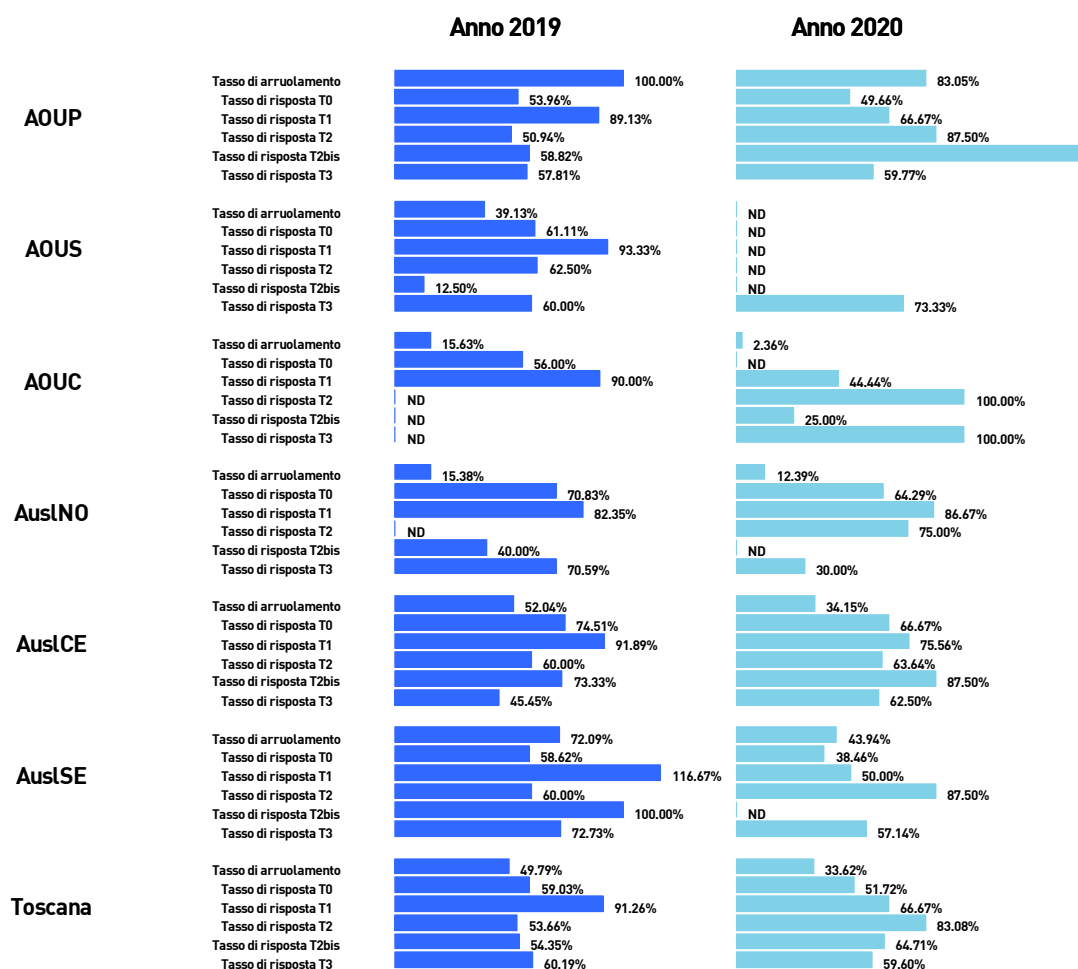
Azienda	Stabilimento	Arruolati	Eleggibili	Rispondenti T0	Invitati T0	Rispondenti T1	Invitati T1	Rispondenti T2	Invitati T2	Rispondenti T3	Invitati T3
AUSL Centro	AUSL Centro	42	123	28	42	34	45	7	11	15	24
	Nuovo Osp. di Prato S. Stefano	15	33	3	15	10	15	2	2	2	2
	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	27	31	25	27	24	30	5	9	13	21
	Ospedale S. Giuseppe	.	.	.	.	.	.	.	.	.	1
AUSL Nord Ovest	AUSL Nord Ovest	14	113	9	14	13	15	3	4	3	10
	Ospedale Unico Versilia	14	36	9	14	13	15	3	4	3	10
AUSL Sud Est	AUSL Sud Est	29	66	10	26	15	30	7	8	8	14
	Area Aretina Nord Arezzo	26	52	7	23	12	26	2	3	3	7
	Misericordia Grosseto	3	14	3	3	3	4	5	5	5	7
AOU Pisana	AOU Pisana	147	177	73	147	96	144	35	40	52	87
AOU Senese	AOU Senese	.	.	.	.	.	.	.	.	11	15
AOU Careggi	AOU Careggi	3	127	.	3	4	9	2	2	1	1
Toscana	Toscana	235	699	120	232	162	243	54	65	90	151

Nel corso del 2020 si è mantenuta costante l'azione di supporto ai professionisti e ai referenti PROMs aziendali, il monitoraggio delle attività di arruolamento e dei tassi di risposta, nonché degli indicatori con obiettivi aziendali ad essi collegati presenti sul sistema di valutazione della Regione Toscana (D20.1.3.1 “% pazienti arruolate” e D20.2.3.1 “% risposte al questionario pre-operatorio”), e la comunicazione dello stato di avanzamento dell’iniziativa durante momenti di confronto plenari nell’ambito degli incontri della rete senologica.

Tasso di arruolamento e di risposta per Azienda

Nel grafico sottostante vengono riportati i tassi di arruolamento e di risposta (T0 preoperatorio, T1 a 30 gg dall'intervento, T2 a 90 gg da primo intervento, T2bis a 90 gg dal secondo intervento e T3 a 1 anno dal primo o dal secondo intervento) per azienda per gli anni 2019 e 2020.

Monitoraggio andamento indagini. Tassi di arruolamento e risposta. Aziende e Regione



Tasso di arruolamento e di risposta per Stabilimento

Nella tabella sottostante vengono riportati i tassi di arruolamento e di risposta al questionario pre-operatorio e ai vari questionari di follow-up (T1 a 30 gg dall'intervento, T2 a 90 gg da primo intervento, T2bis a 90 gg dal secondo intervento e T3 a 1 anno dal primo o dal secondo intervento) per ciascuna azienda con riferimento agli anni 2019 e 2020.

Monitoraggio andamento indagini. Tassi di arruolamento e risposta. Stabilimenti

Azienda	Stabilimento	2019						2020					
		Tasso di arruolamento	Tasso di risposta T0	Tasso di risposta T1	Tasso di risposta T2	Tasso di risposta T2bis	Tasso di risposta T3	Tasso di arruolamento	Tasso di risposta T0	Tasso di risposta T1	Tasso di risposta T2	Tasso di risposta T2bis	Tasso di risposta T3
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	15.6%	56.0%	90.0%	.	.	.	2.4%	.	44.4%	100.0%	25.0%	100.0%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	100.0%	54.0%	89.1%	50.9%	58.8%	57.8%	83.1%	49.7%	66.7%	87.5%	150.0%	59.8%
AOU Senese	Le Scotte Siena	39.1%	61.1%	93.3%	62.5%	12.5%	60.0%	.	.	.	.	.	73.3%
AUSL Centro	Nuovo Osp. di Prato S. Stefano	45.5%	30.0%	75.0%	.	.	25.0%	45.5%	20.0%	66.7%	100.0%	100.0%	100.0%
	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	100.0%	87.9%	96.3%	55.6%	80.0%	57.1%	87.1%	92.6%	80.0%	55.6%	85.7%	61.9%
	Ospedale S. Giuseppe	25.8%	75.0%	83.3%	100.0%	100.0%	.	.	.	.	.	.	.
AUSL Nord Ovest	Riuniti Livorno	2.0%	100.0%	100.0%	.	66.7%	66.7%	.	.	.	.	.	.
	Ospedale Unico Versilia	63.9%	69.6%	76.9%	.	.	71.4%	38.9%	64.3%	86.7%	75.0%	.	30.0%
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	63.3%	52.9%	100.0%	100.0%	100.0%	.	50.0%	30.4%	46.2%	66.7%	.	42.9%
	Misericordia Grosseto	92.3%	66.7%	128.6%	50.0%	.	72.7%	21.4%	100.0%	75.0%	100.0%	.	71.4%
Toscana	Toscana	49.8%	59.0%	91.3%	53.7%	.	60.2%	33.6%	51.7%	66.7%	83.1%	.	59.6%

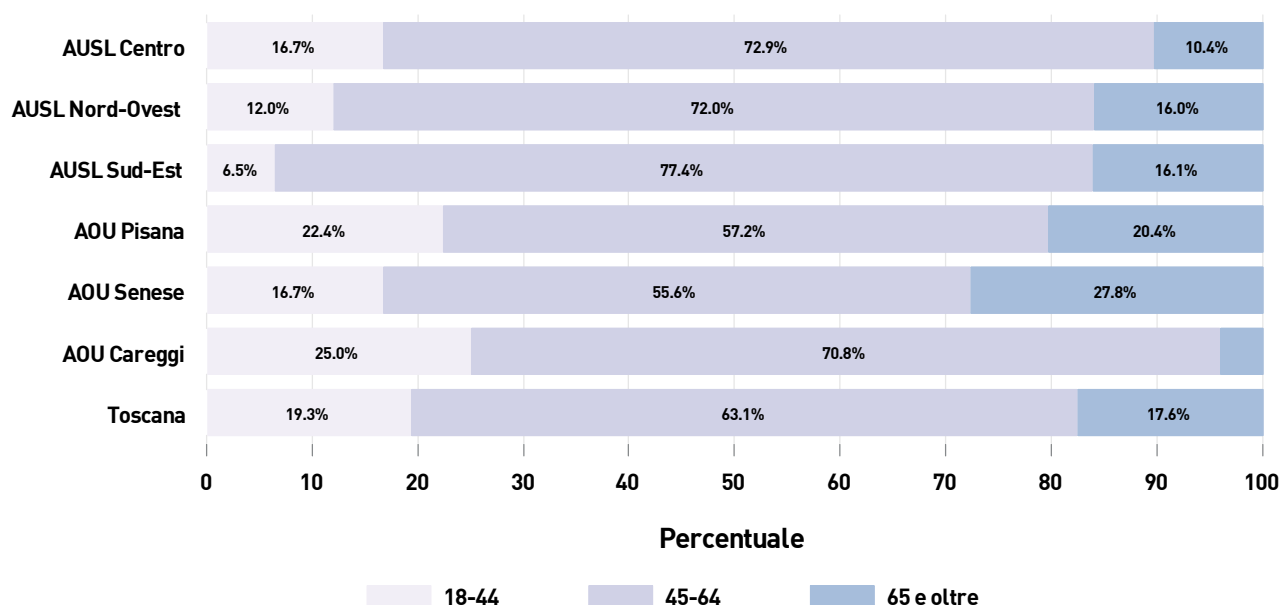
3.2

Caratteristiche rispondenti

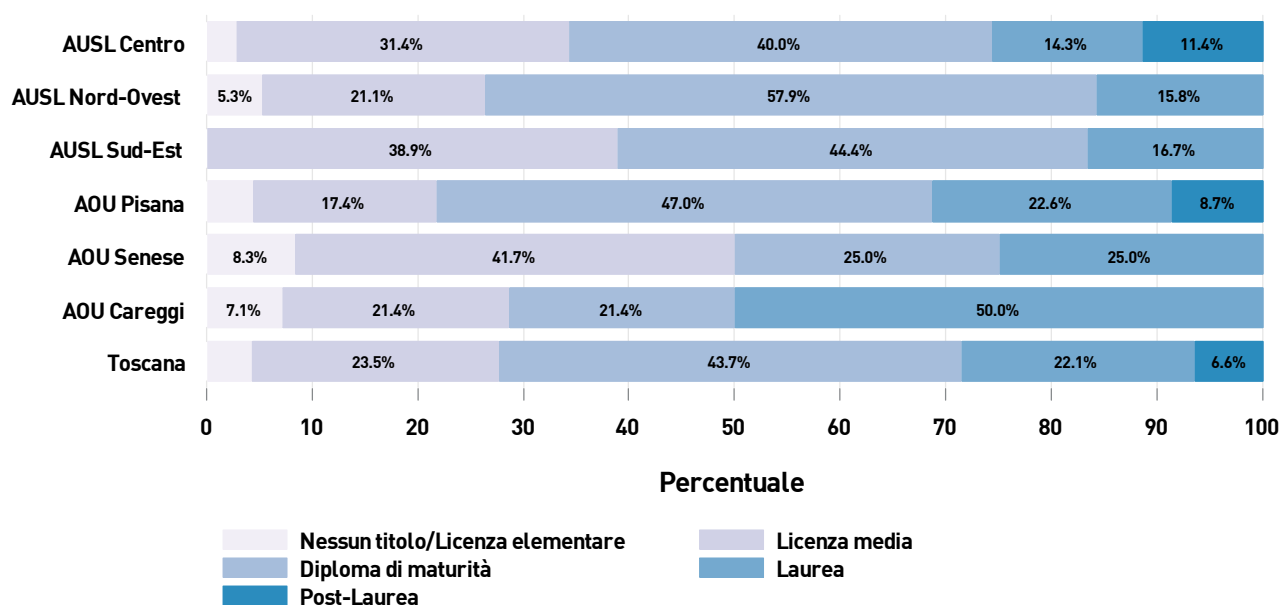
Età e titolo di studio per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale dell'età e del titolo di studio, per azienda, delle pazienti operate nel 2019 che sono state arruolate nell'indagine PROMs. L'età viene raccolta dai professionisti come data di nascita nella fase di arruolamento e successivamente rappresentata per gruppi di età, mentre il titolo di studio è riportato dalle pazienti nel questionario pre-operatorio (T0).

Caratteristiche dei pazienti: età



Caratteristiche dei pazienti: titolo di studio



Età e titolo di studio per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale dell'età e del titolo di studio, per stabilimento, delle pazienti operate nel 2019 che sono state arruolate nell'indagine PROMs. L'età viene raccolta dai professionisti come data di nascita nella fase di arruolamento e successivamente rappresentata per gruppi di età, mentre il titolo di studio è riportato dalle pazienti nel questionario pre-operatorio (T0).

Caratteristiche dei pazienti: età. Stabilimenti

Azienda	Stabilimento	18-44		45-64		65 e oltre		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	6	25.0	17	70.8	1	4.2	24	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	45	22.4	115	57.2	41	20.4	201	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	3	16.7	10	55.6	5	27.8	18	100.0
AUSL Centro	Nuovo Osp. di Prato S. Stefano	2	20.0	7	70.0	1	10.0	10	100.0
	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	5	16.7	23	76.7	2	6.7	30	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	3	13.0	18	78.3	2	8.7	23	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	1	5.3	13	68.4	5	26.3	19	100.0
	Misericordia Grosseto	1	8.3	11	91.7	.	.	12	100.0
Toscana	Toscana	67	19.3	219	63.1	61	17.6	347	100.0

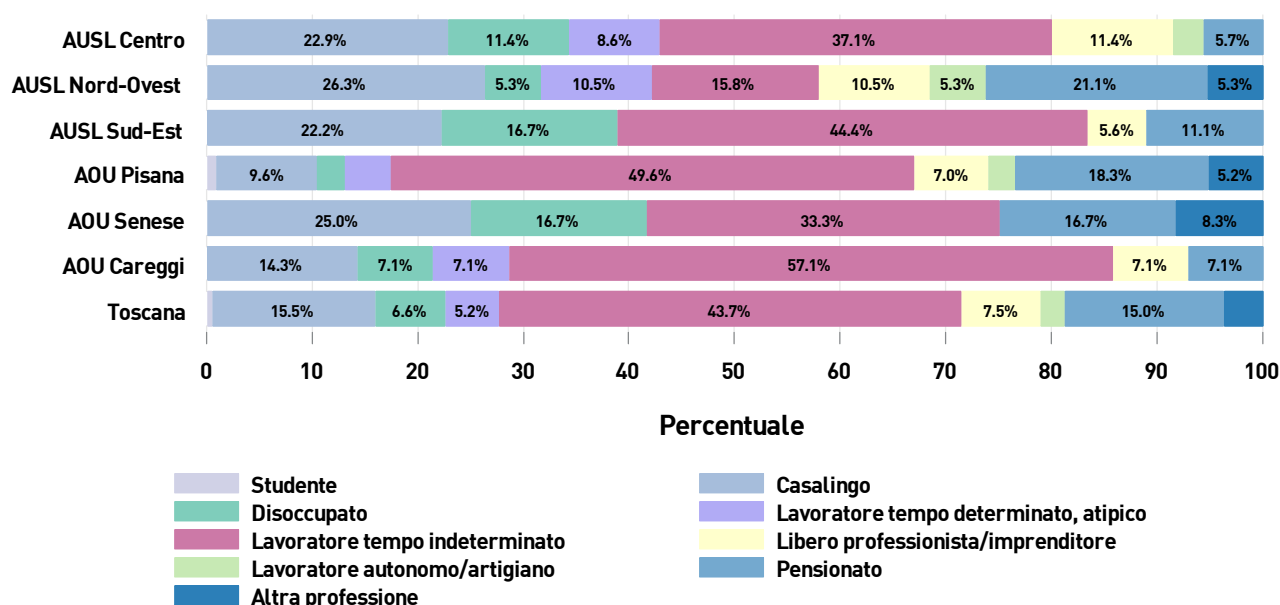
Caratteristiche dei pazienti: titolo di studio. Stabilimenti

Azienda	Stabilimento	Nessun titolo Licenza elementare		Licenza media		Diploma di maturità		Laurea		Post-Laurea		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	1	7.1	3	21.4	3	21.4	7	50.0	.	.	14	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	5	4.3	20	17.4	54	47.0	26	22.6	10	8.7	115	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	1	8.3	5	41.7	3	25.0	3	25.0	.	.	12	100.0
AUSL Centro	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	.	.	10	38.5	9	34.6	3	11.5	4	15.4	26	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	.	.	4	23.5	11	64.7	2	11.8	.	.	17	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	.	.	6	60.0	4	40.0	.	.	.	.	10	100.0
Toscana	Toscana	9	4.2	50	23.5	93	43.7	47	22.1	14	6.6	213	100.0

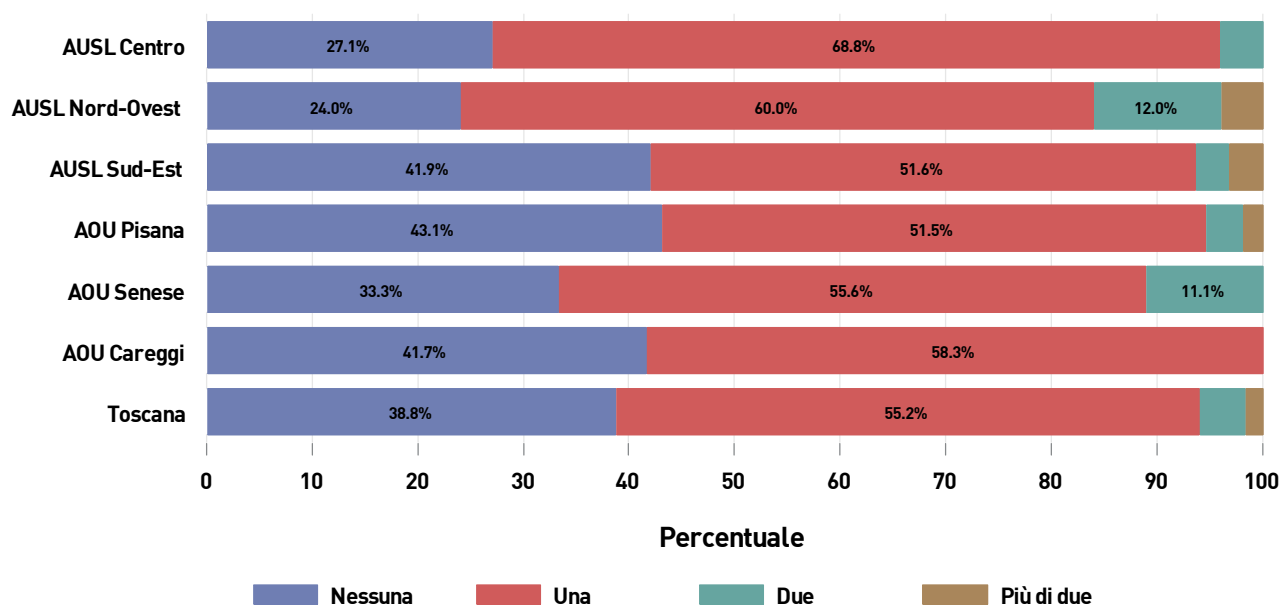
Professione e comorbidità per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale della professione e delle comorbidità, per azienda, delle pazienti operate nel 2019 che sono state arruolate nell'indagine PROMs. La professione è riportata dalle pazienti nel questionario pre-operatorio (T0); nel medesimo questionario, viene presentata alla paziente una lista di comorbidità e chiesto di indicare quelle per cui soffre e successivamente sono rappresentate come numerosità.

Caratteristiche dei pazienti: professione



Caratteristiche dei pazienti: comorbidità



Professione e comorbidità per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale della professione e delle comorbidità, per stabilimento, delle pazienti operate nel 2019 che sono state arruolate nell'indagine PROMs. La professione è riportata dalle pazienti nel questionario pre-operatorio (T0); nel medesimo questionario, viene presentata alla paziente una lista di comorbidità e chiesto di indicare quelle per cui soffre e successivamente sono rappresentate come numerosità.

Caratteristiche dei pazienti: professione. Stabilimenti

Azienda	Stabilimento	Studente		Casalingo		Disoccupato		Lavoratore tempo determinato, atipico		Lavoratore tempo indeterminato	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CT0 (FI)	.	.	2	14.3	1	7.1	1	7.1	8	57.1
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	1	0.9	11	9.6	3	2.6	5	4.3	57	49.6
AOU Senese	Le Scotte Siena	.	.	3	25.0	2	16.7	.	.	4	33.3
AUSL Centro	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	.	.	6	23.1	3	11.5	2	7.7	8	30.8
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	.	.	5	29.4	1	5.9	2	11.8	3	17.6
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	.	.	1	10.0	1	10.0	.	.	5	50.0
Toscana	Toscana	1	0.5	33	15.5	14	6.6	11	5.2	93	43.7
		Libero professionista imprenditore		Lavoratore autonomo artigiano		Pensionato		Altra professione		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
		1	7.1	.	.	1	7.1	.	.	14	100.0
		8	7.0	3	2.6	21	18.3	6	5.2	115	100.0
		.	.	.	.	2	16.7	1	8.3	12	100.0
		4	15.4	1	3.8	2	7.7	.	.	26	100.0
		2	11.8	1	5.9	2	11.8	1	5.9	17	100.0
		1	10.0	.	.	2	20.0	.	.	10	100.0
		16	7.5	5	2.3	32	15.0	8	3.8	213	100.0

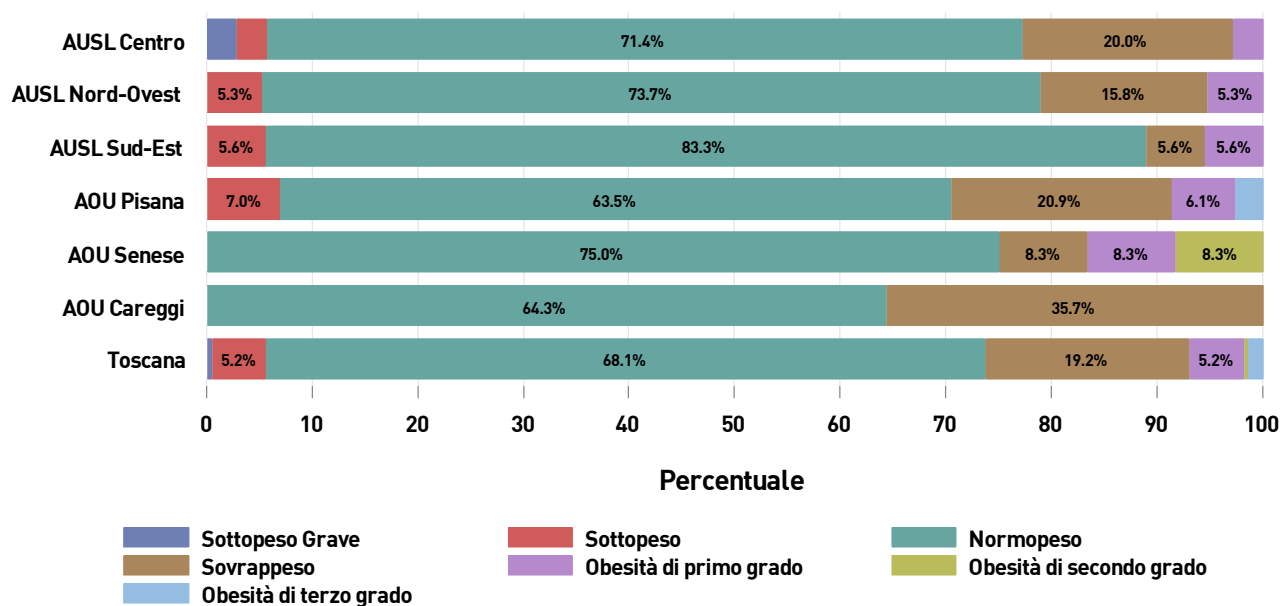
Caratteristiche dei pazienti: comorbidità. Stabilimenti

Azienda	Stabilimento	Nessuna		Una		Due		Più di due		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CT0 (FI)	10	41.7	14	58.3	.	.	.	.	24	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	87	43.1	104	51.5	7	3.5	4	2.0	202	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	6	33.3	10	55.6	2	11.1	.	.	18	100.0
AUSL Centro	Nuovo Osp. di Prato S. Stefano	7	70.0	2	20.0	1	10.0	.	.	10	100.0
	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	4	13.3	25	83.3	1	3.3	.	.	30	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	6	26.1	15	65.2	1	4.3	1	4.3	23	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	9	47.4	8	42.1	1	5.3	1	5.3	19	100.0
	Misericordia Grosseto	4	33.3	8	66.7	.	.	.	.	12	100.0
Toscana	Toscana	135	38.8	192	55.2	15	4.3	6	1.7	348	100.0

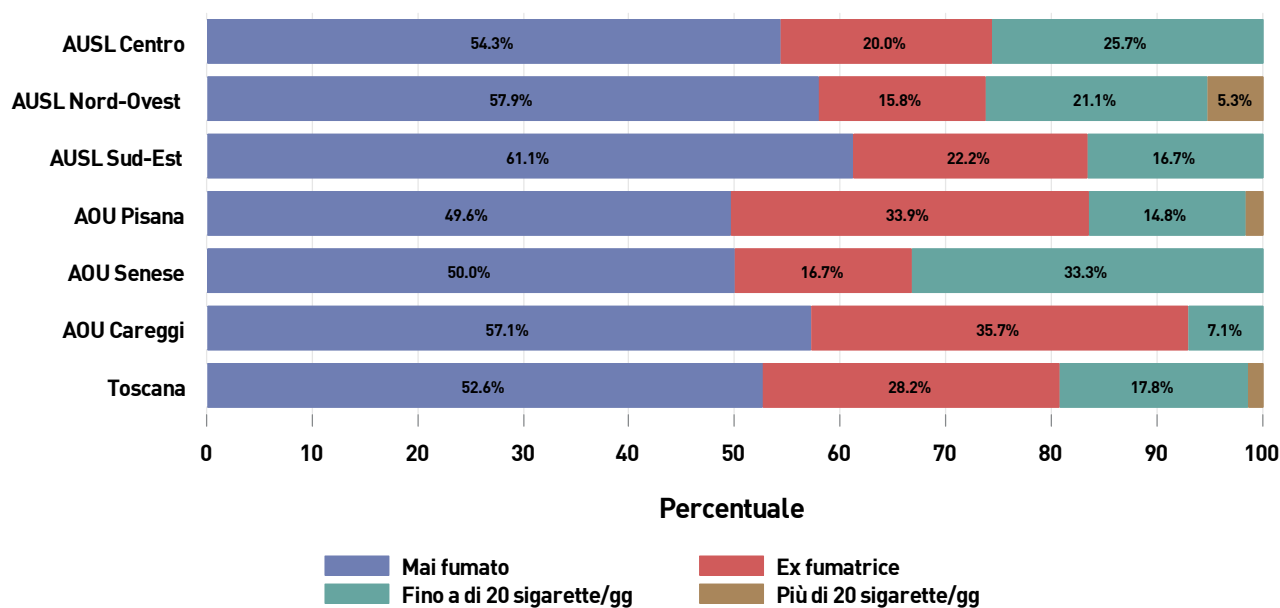
BMI e fumo per Azienda

I grafici riportano l'indice di massa corporea (BMI) e le abitudini al fumo, per azienda, delle pazienti operate nel 2019 che sono state arruolate nell'indagine PROMs. Nel questionario pre-operatorio (T0) le pazienti indicano peso e altezza dal quale si ricava il BMI (calcolato seguendo i valori soglia dell'OMS) e le loro abitudini rispetto al fumo.

Caratteristiche dei pazienti: BMI



Caratteristiche dei pazienti: fumo



BMI e fumo per Stabilimento

Le tabelle riportano l'indice di massa corporea (BMI) e le abitudini al fumo, per stabilimento, delle pazienti operate nel 2019 che sono state arruolate nell'indagine PROMs. Nel questionario pre-operatorio (T0) le pazienti indicano peso e altezza dal quale si ricava il BMI (calcolato seguendo i valori soglia dell'OMS) e le loro abitudini rispetto al fumo.

Caratteristiche dei pazienti: BMI. Stabilimenti

Azienda	Stabilimento	Sottopeso Grave		Sottopeso		Normopeso		Sovrappeso		Obesità di primo grado		Obesità di secondo grado		Obesità di terzo grado		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	.	.	.	.	9	64.3	5	35.7	.	.	.	.	.	.	14	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	.	.	8	7.0	73	63.5	24	20.9	7	6.1	.	.	3	2.6	115	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	.	.	.	.	9	75.0	1	8.3	1	8.3	1	8.3	.	.	12	100.0
AUSL Centro	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	1	3.8	1	3.8	18	69.2	5	19.2	1	3.8	.	.	.	.	26	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	.	.	1	5.9	13	76.5	2	11.8	1	5.9	.	.	.	.	17	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	.	.	1	10.0	9	90.0	.	.	.	.	.	.	.	.	10	100.0
Toscana	Toscana	1	0.5	11	5.2	145	68.1	41	19.2	11	5.2	1	0.5	3	1.4	213	100.0

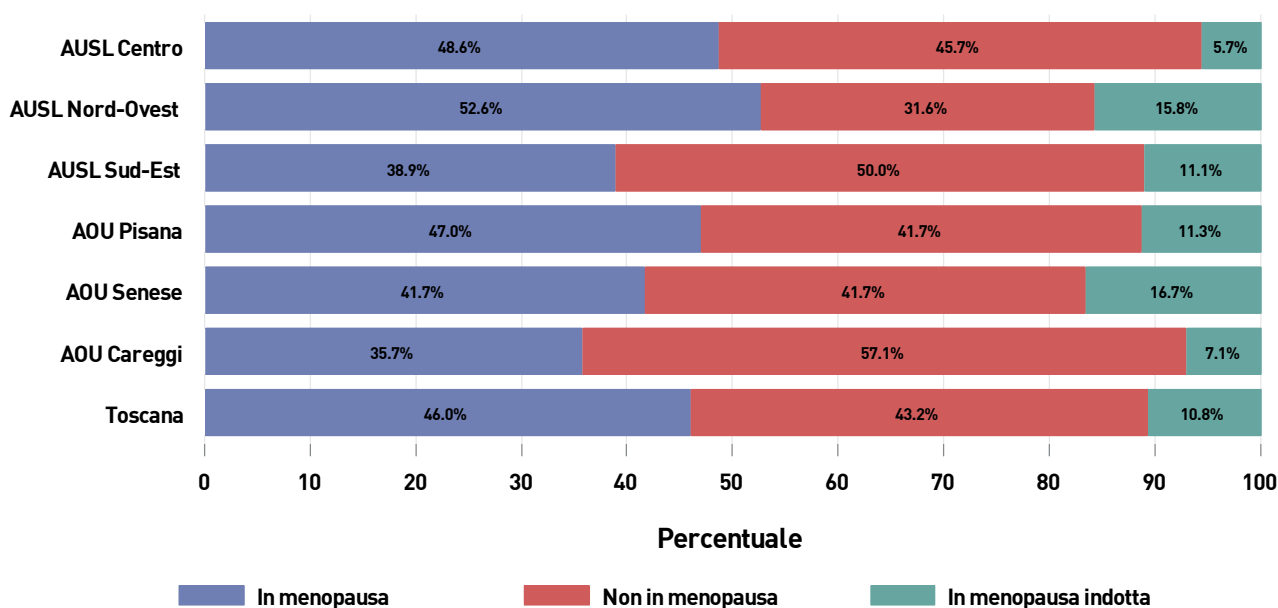
Caratteristiche dei pazienti: fumo. Stabilimenti

Azienda	Stabilimento	Mai fumato		Ex fumatrice		Fino a di 20 sigarette gg		Più di 20 sigarette gg		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	8	57.1	5	35.7	1	7.1	.	.	14	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	57	49.6	39	33.9	17	14.8	2	1.7	115	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	6	50.0	2	16.7	4	33.3	.	.	12	100.0
AUSL Centro	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	12	46.2	7	26.9	7	26.9	.	.	26	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	10	58.8	3	17.6	4	23.5	.	.	17	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	5	50.0	2	20.0	3	30.0	.	.	10	100.0
Toscana	Toscana	112	52.6	60	28.2	38	17.8	3	1.4	213	100.0

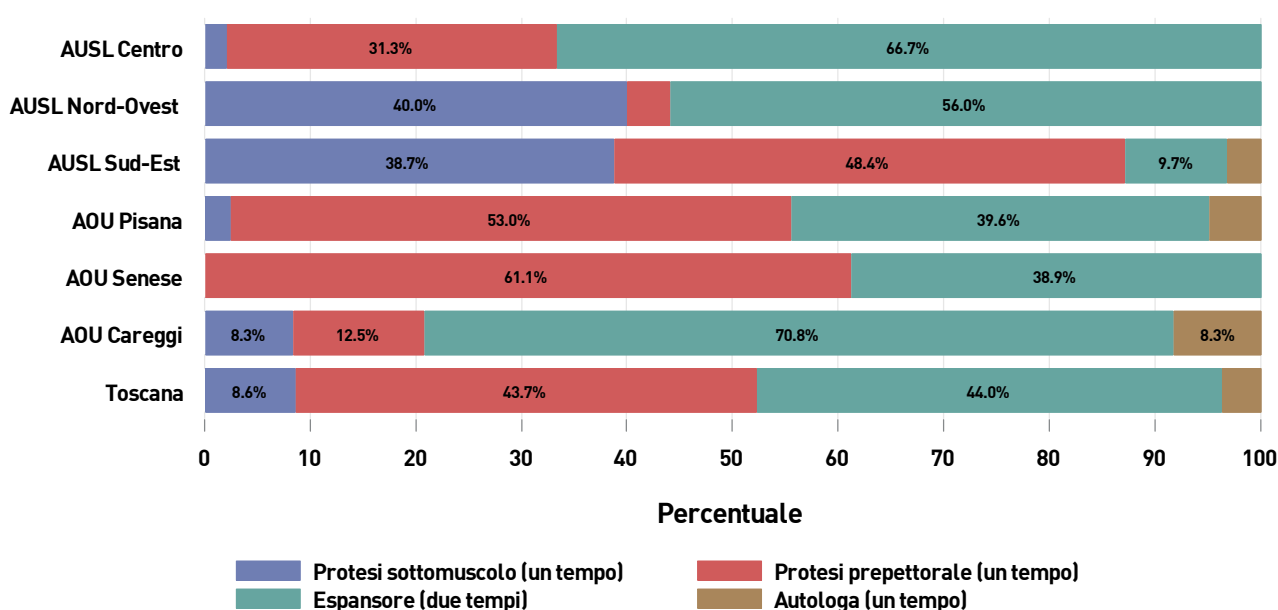
Stato ormonale e tipo di ricostruzione per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale dello stato ormonale e del tipo di ricostruzione, per azienda, delle pazienti operate nel 2019 che sono state arruolate nell'indagine PROMs. Lo stato ormonale è riportato dalle pazienti nel questionario pre-operatorio (T0), mentre il tipo di ricostruzione viene indicato in fase di arruolamento dal clinico e confermato dopo l'intervento.

Caratteristiche dei pazienti: stato ormonale



Caratteristiche dei pazienti: tipo di ricostruzione



Stato ormonale e tipo di ricostruzione per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale dello stato ormonale e del tipo di ricostruzione, per stabilimento, delle pazienti operate nel 2019 che sono state arruolate nell'indagine PROMs. Lo stato ormonale è riportato dalle pazienti nel questionario pre-operatorio (T0), mentre il tipo di ricostruzione viene indicato in fase di arruolamento dal clinico e confermato dopo l'intervento.

Caratteristiche dei pazienti: stato ormonale. Stabilimenti

Azienda	Stabilimento	In menopausa		Non in menopausa		In menopausa indotta		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	5	35.7	8	57.1	1	7.1	14	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	54	47.0	48	41.7	13	11.3	115	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	5	41.7	5	41.7	2	16.7	12	100.0
AUSL Centro	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	14	53.8	10	38.5	2	7.7	26	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	8	47.1	6	35.3	3	17.6	17	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	5	50.0	3	30.0	2	20.0	10	100.0
Toscana	Toscana	98	46.0	92	43.2	23	10.8	213	100.0

Caratteristiche dei pazienti: tipo di ricostruzione. Stabilimenti

Azienda	Stabilimento	Sottomuscolo (un tempo)		Prepettorale (un tempo)		Espansore (due tempi)		Autologa (un tempo)		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	2	8.3	3	12.5	17	70.8	2	8.3	24	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	5	2.5	107	53.0	80	39.6	10	5.0	202	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	.	.	11	61.1	7	38.9	.	.	18	100.0
AUSL Centro	Nuovo Osp. di Prato S. Stefano	1	10.0	.	.	9	90.0	.	.	10	100.0
	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	.	.	14	46.7	16	53.3	.	.	30	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	10	43.5	1	4.3	12	52.2	.	.	23	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	6	31.6	9	47.4	3	15.8	1	5.3	19	100.0
	Misericordia Grosseto	6	50.0	6	50.0	.	.	.	.	12	100.0
Toscana	Toscana	30	8.6	152	43.7	153	44.0	13	3.7	348	100.0

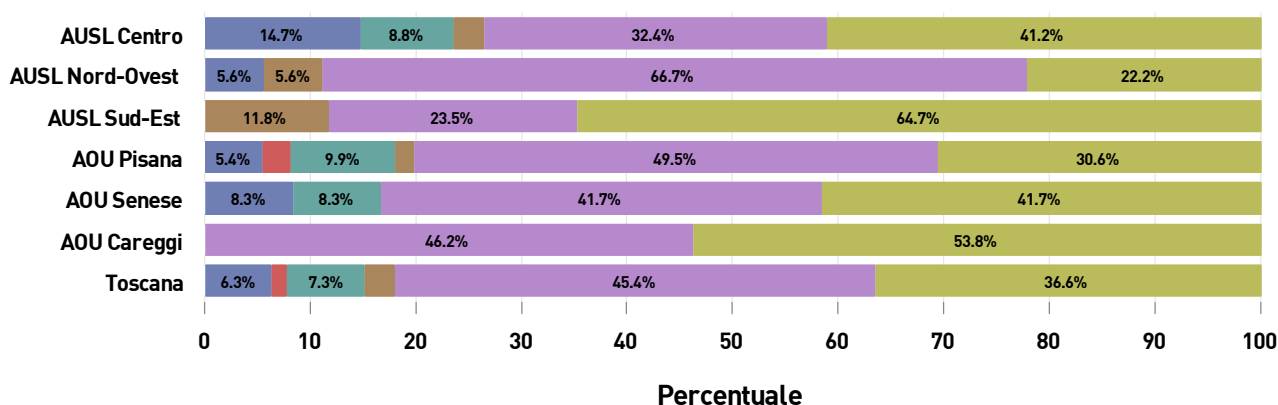
3.3

Risultati

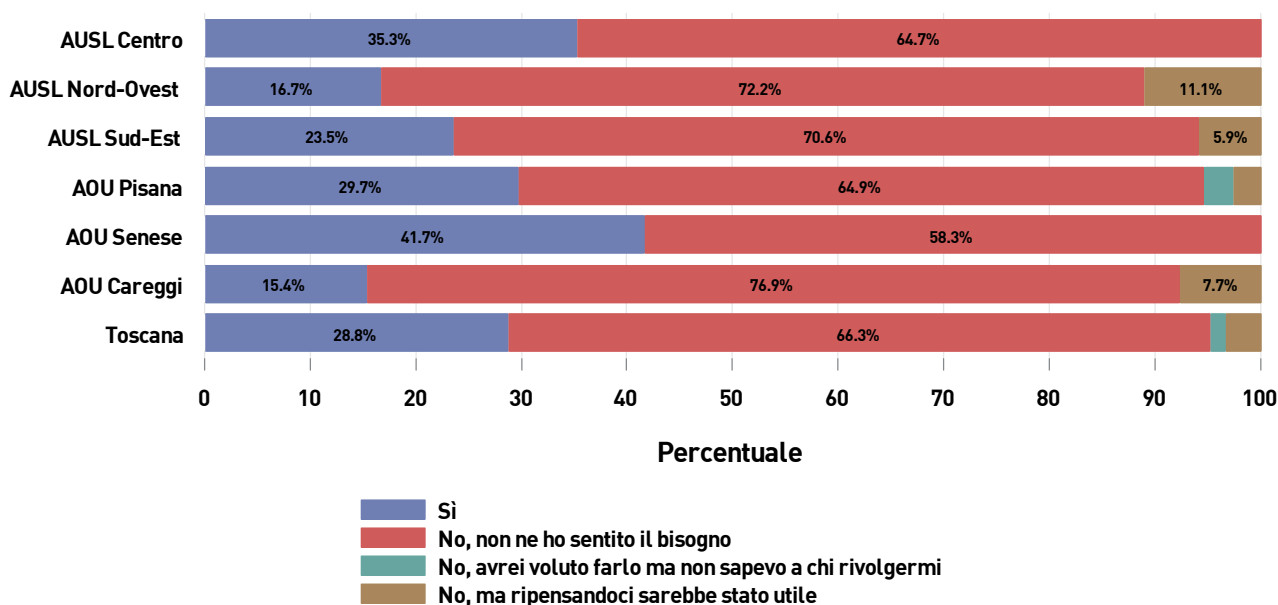
Prenotazione esami approfondimento diagnostico e second opinion

Nei grafici sono riportate le risposte al baseline per le domande: “Chi ha provveduto alla prenotazione delle visite e degli esami di approfondimento diagnostico (ad esempio: risonanza magnetica, TAC, biopsia, scintigrafia, PET, etc.)?” e “Dopo aver ricevuto la diagnosi, hai richiesto un secondo parere medico?”

Prenotazione esami approfondimento diagnostico



Second opinion



Prenotazione esami approfondimento diagnostico e second opinion

Nelle tabelle sono riportate le risposte al baseline per le domande: “Chi ha provveduto alla prenotazione delle visite e degli esami di approfondimento diagnostico (ad esempio: risonanza magnetica, TAC, biopsia, scintigrafia, PET, etc.)?” e “Dopo aver ricevuto la diagnosi, hai richiesto un secondo parere medico?”

Prenotazione esami approfondimento diagnostico

Azienda	Stabilimento	Tu o un tuo familiare, chiamando il medico chirurgo		Tu o un tuo familiare, chiamando il medico oncologo		Tu o un tuo familiare direttamente tramite prenotazione telefonica al CUP		Il tuo medico di famiglia		Gli infermieri del centro di senologia		Il COD o accoglienza senologica presente nella struttura		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	.	.	.	.	.	.	.	.	6	46.2	7	53.8	13	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	6	5.4	3	2.7	11	9.9	2	1.8	55	49.5	34	30.6	111	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	1	8.3	.	.	1	8.3	.	.	5	41.7	5	41.7	12	100.0
AUSL Centro	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	4	15.4	.	.	3	11.5	1	3.8	5	19.2	13	50.0	26	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	1	6.3	.	.	.	.	1	6.3	12	75.0	2	12.5	16	100.0
Toscana	Toscana	13	6.3	3	1.5	15	7.3	6	2.9	93	45.4	75	36.6	205	100.0

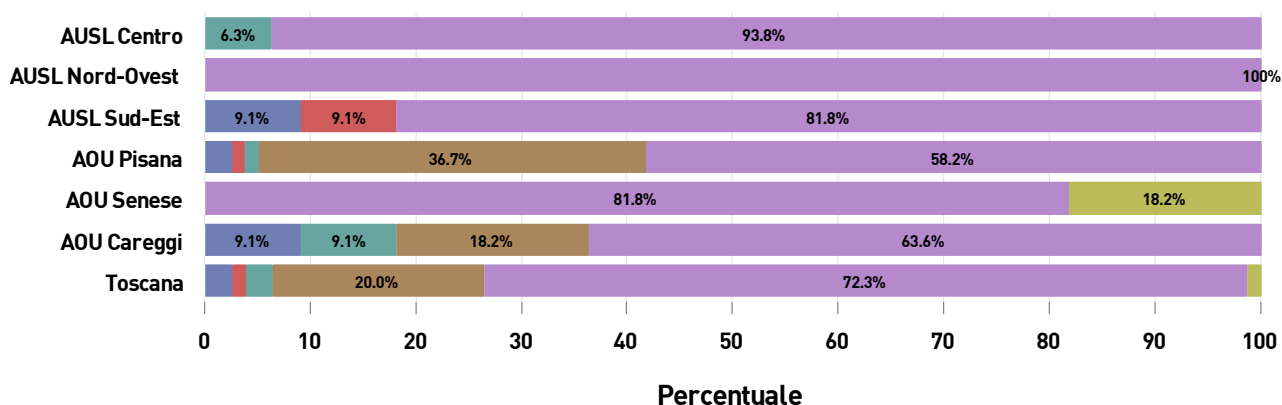
Second opinion

Azienda	Stabilimento	Sì		No, non ne ho sentito il bisogno		No, avrei voluto farlo ma non sapevo a chi rivolgermi		No, ma ripensandoci sarebbe stato utile		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	2	15.4	10	76.9	.	.	1	7.7	13	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	33	29.7	72	64.9	3	2.7	3	2.7	111	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	5	41.7	7	58.3	.	.	.	.	12	100.0
AUSL Centro	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	9	34.6	17	65.4	.	.	.	.	26	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	3	18.8	12	75.0	.	.	1	6.3	16	100.0
Toscana	Toscana	59	28.8	136	66.3	3	1.5	7	3.4	205	100.0

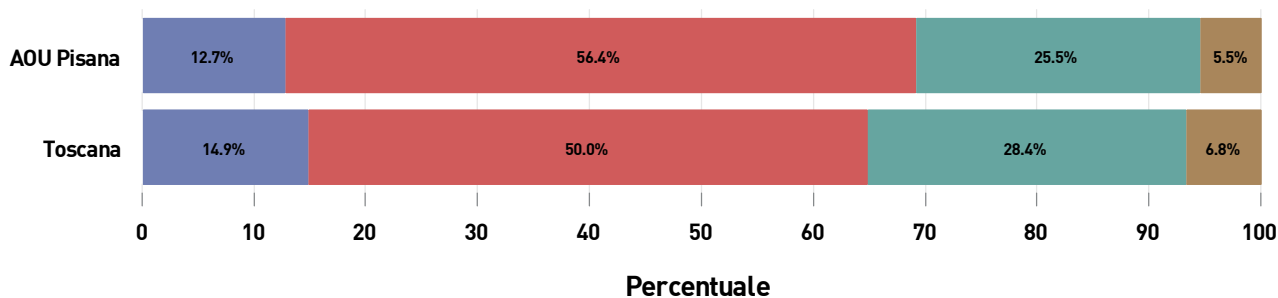
Prenotazione visite controllo chirurgiche e tempestività fisioterapia

Nei grafici sono riportate le risposte a 30 giorni dall'intervento per le domande: "Chi ti ha prenotato le visite di controllo chirurgiche previste dopo l'intervento?" e "Dopo quanto tempo dall'intervento hai iniziato la prima fisioterapia"

Prenotazione visite controllo chirurgiche



Tempestività fisioterapia



Prenotazione visite controllo chirurgiche e tempestività fisioterapia

Nelle tabelle sono riportate le risposte a 30 giorni dall'intervento per le domande: "Chi ti ha prenotato le visite di controllo chirurgiche previste dopo l'intervento?" e "Dopo quanto tempo dall'intervento hai iniziato la prima fisioterapia"

Prenotazione visite controllo chirurgiche

Azienda	Stabilimento	Tu o un tuo familiare, contattando il CUP		La segreteria (personale amministrativo) presente nel reparto		L'infermiere del reparto		Il chirurgo che ha eseguito l'intervento o un suo collega chirurgo		A.I.U.T.O Point - CORD		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	.	.	1	9.1	2	18.2	7	63.6	.	.	11	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	1	1.3	1	1.3	29	36.7	46	58.2	.	.	79	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	.	.	.	.	.	.	9	81.8	2	18.2	11	100.0
AUSL Centro	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	.	.	2	8.0	.	.	23	92.0	.	.	25	100.0
Toscana	Toscana	2	1.3	4	2.6	31	20.0	112	72.3	2	1.3	155	100.0

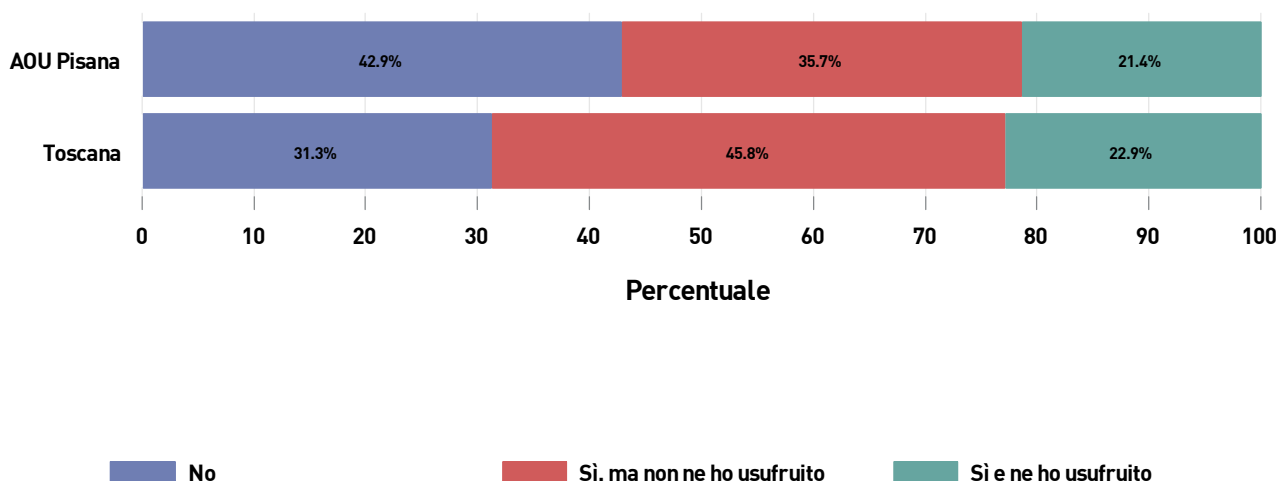
Tempestività fisioterapia

Azienda	Stabilimento	Entro un mese dall'intervento		Entro una settimana dall'intervento		Il giorno dopo l'intervento		Il giorno stesso dell'intervento		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	7	12.7	31	56.4	14	25.5	3	5.5	55	100.0
Toscana	Toscana	11	14.9	37	50.0	21	28.4	5	6.8	74	100.0

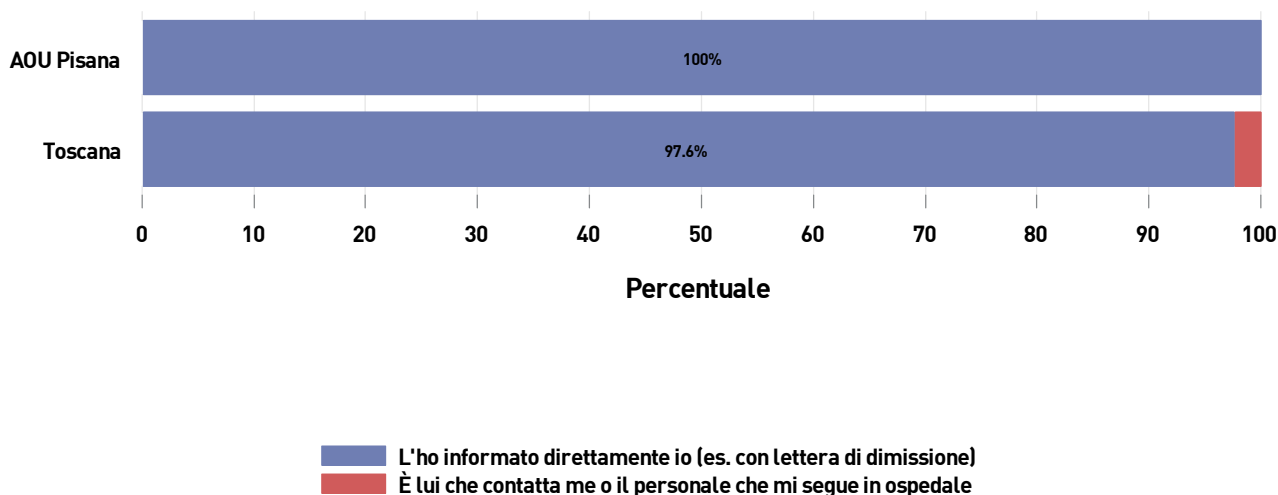
Servizi supporto psico-oncologico e consapevolezza delle cure del medico di medicina generale

Nei grafici sono riportate le risposte a 3 mesi dall'intervento per le domande: "Dopo la diagnosi, ti è stata segnalata la presenza nella struttura (reparto o ospedale) del servizio di supporto psico-oncologico?" e "Il tuo medico di famiglia come è stato informato sull'andamento della malattia e su quanto stai facendo per curarti?"

Servizi supporto: psico-oncologico



Consapevolezza delle cure MMG



Servizi supporto psico-oncologico e consapevolezza delle cure del medico di medicina generale

Nelle tabelle sono riportate le risposte a 3 mesi dall'intervento per le domande: "Dopo la diagnosi, ti è stata segnalata la presenza nella struttura (reparto o ospedale) del servizio di supporto psico-oncologico?" e "Il tuo medico di famiglia come è stato informato sull'andamento della malattia e su quanto stai facendo per curarti?"

Servizi supporto: psico-oncologico

Azienda	Stabilimento	No		Sì, ma non ne ho usufruito		Sì e ne ho usufruito		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	12	42.9	10	35.7	6	21.4	28	100.0
Toscana	Toscana	15	31.3	22	45.8	11	22.9	48	100.0

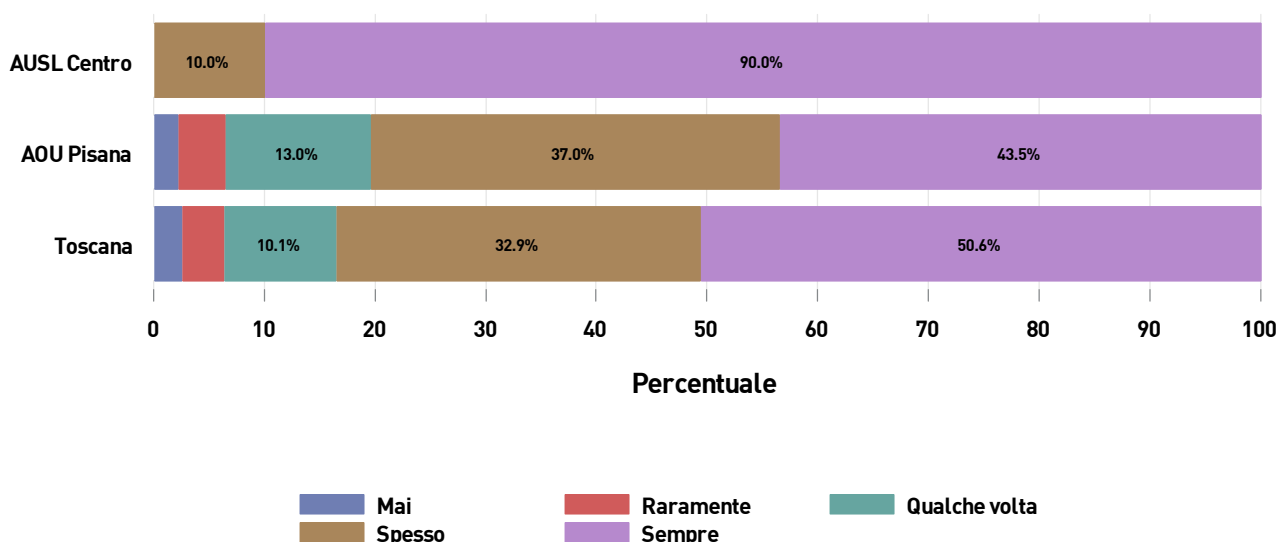
Consapevolezza delle cure MMG

Azienda	Stabilimento	L'ho informato direttamente io (es. con lettera di dimissione)		È lui che contatta me o il personale che mi segue in ospedale		Totale	
		N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	23	100.0	.	.	23	100.0
Toscana	Toscana	40	97.6	1	2.4	41	100.0

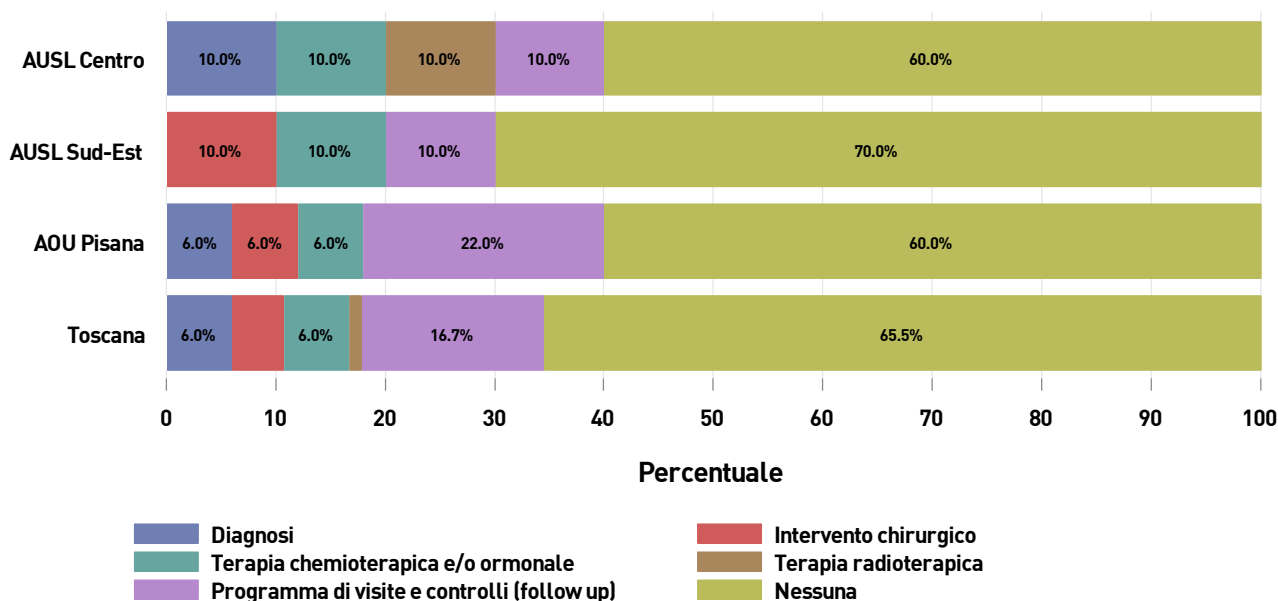
Presenza in carico complessiva e continuità assistenziale a 12 mesi dall'intervento

Nei grafici sono riportate le risposte a 12 mesi dall'intervento per le domande: "Dalla scoperta della malattia ad oggi, sapevi a quale professionista rivolgerti in ciascuna fase del percorso di cura? e "Dalla scoperta della malattia ad oggi, in quale fase non ti sei sentita seguita come avresti voluto?"

Presenza in carico complessiva a 12 mesi



Continuità assistenziale a 12 mesi



Presa in carico complessiva e continuità assistenziale a 12 mesi dall'intervento

Nelle tabelle sono riportate le risposte a 12 mesi dall'intervento per le domande: "Dalla scoperta della malattia ad oggi, sapevi a quale professionista rivolgerti in ciascuna fase del percorso di cura?" e "Dalla scoperta della malattia ad oggi, in quale fase non ti sei sentita seguita come avresti voluto?"

Presa in carico complessiva a 12 mesi

Azienda	Stabilimento	Mai		Raramente		Qualche volta		Spesso		Sempre		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	1	2.2	2	4.3	6	13.0	17	37.0	20	43.5	46	100.0
Toscana	Toscana	2	2.5	3	3.8	8	10.1	26	32.9	40	50.6	79	100.0

Continuità assistenziale a 12 mesi

Azienda	Stabilimento	Diagnosi		Intervento chirurgico		Terapia chemioterapica e ormonale		Terapia radioterapica		Programma di visite e controlli (follow up)		Nessuna		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	3	6.0	3	6.0	3	6.0	.	.	11	22.0	30	60.0	50	100.0
Toscana	Toscana	5	6.0	4	4.8	5	6.0	1	1.2	14	16.7	55	65.5	84	100.0

Figura sanitaria di riferimento a 3 e a 12 mesi dall'intervento

Nei grafici sono riportate le risposte alla medesima domanda posta a 3 e a 12 mesi dall'intervento: "Dalla scoperta della malattia ad oggi chi ti ha seguito prevalentemente nelle varie fasi del percorso di cura?"

Figura sanitaria di riferimento a 3 mesi

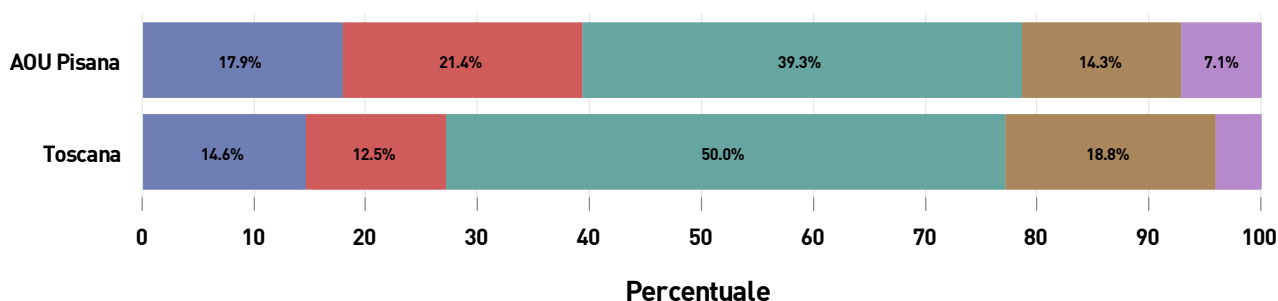


Figura sanitaria di riferimento a 12 mesi

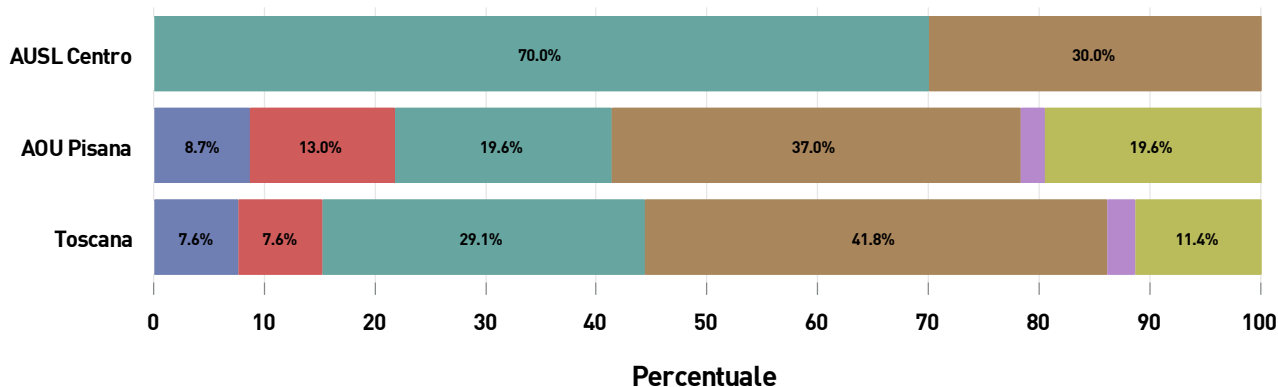


Figura sanitaria di riferimento a 3 e a 12 mesi dall'intervento

Nelle tabelle sono riportate le risposte alla medesima domanda posta a 3 e a 12 mesi dall'intervento: "Dalla scoperta della malattia ad oggi chi ti ha seguito prevalentemente nelle varie fasi del percorso di cura?"

Figura sanitaria di riferimento a 3 mesi

Azienda	Stabilimento	Medico di famiglia		Specialista che ha diagnosticato la malattia		Chirurgo che ha eseguito l'intervento		Oncologo		Nessuno in particolare		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	5	17.9	6	21.4	11	39.3	4	14.3	2	7.1	28	100.0
Toscana	Toscana	7	14.6	6	12.5	24	50.0	9	18.8	2	4.2	48	100.0

Figura sanitaria di riferimento a 12 mesi

Azienda	Stabilimento	Medico di famiglia		Specialista che ha diagnosticato la malattia		Chirurgo che ha eseguito l'intervento		Oncologo		Altro medico di fiducia		Nessuno in particolare		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	4	8.7	6	13.0	9	19.6	17	37.0	1	2.2	9	19.6	46	100.0
Toscana	Toscana	6	7.6	6	7.6	23	29.1	33	41.8	2	2.5	9	11.4	79	100.0

Gli score BREAST-Q e le risposte ai singoli item della scala

Nei grafici che seguono, la scala utilizzata per misurare il benessere e la soddisfazione rispetto all'intervento di ricostruzione post-mastectomia è il BREAST-Q versione 2.0 (maggiori informazioni disponibili al sito <https://eprovide.mapi-trust.org/instruments/breast-q>)

Gli score sono costruiti come indici con un valore minimo di 0 (score pessimo) e un valore massimo di 100 (score ottimo).

Di seguito vengono riportati i box plot con gli score grezzi per il primo questionario (baseline), il secondo e terzo questionario a 3 e 12 mesi dopo l'inserimento della protesi sulle diverse dimensioni del BREAST-Q.

Sono analizzate tutte le risposte ottenute, non è quindi possibile fare inferenze dirette sui dati riportati nei box plot poiché le rispondenti sono indipendenti e non riflettono una coorte chiusa.

Il box plot, utilizzando semplici indici di posizione (mediana, media, 1 quartile e 3 quartile) permette di capire in modo immediato l'ordine di grandezza della variabile (tramite la mediana), la dispersione (tramite la differenza interquartile), la simmetria o asimmetria della distribuzione, la lunghezza delle "code" della distribuzione e l'eventuale presenza di valori anomali (*outlier*).

A differenza delle domande PREMs, le domande PROMs incluse nei vari questionari non sono obbligatorie motivo per cui non tutte le pazienti hanno fornito dati per tutte le dimensioni del BREAST-Q.

Insieme al box plot sono riportati gli item (le singole domande) che compongono la dimensione del BREAST-Q analizzata e il valore medio ottenuto dalle rispondenti su ogni item. Le tabelle contenenti gli item associano ogni riga a una domanda e hanno tante colonne quanti i momenti di raccolta del dato. Ogni casella riporta un punteggio tra 0 e 10; numeri più alti sono associati a risposte più positive.

Occorre sottolineare che i punteggi mostrati nel report sono riscalati rispetto a quelli grezzi del questionario, che, a seconda della dimensione BREAST-Q, sono attribuiti su scale likert da 1 a 3, da 1 a 4, oppure da 1 a 5. Abbiamo scelto di riscalare i punteggi grezzi sia per facilitare la comparabilità tra dimensioni diverse che per facilitare un'interpretazione più immediata; infatti, non sempre uno score grezzo più alto corrisponde a un miglior esito (si pensi ad esempio alle domande in cui si chiede alle pazienti di attribuire un punteggio al dolore che sentono).

I grafici di miglioramento sugli score BREAST-Q per le pazienti con ricostruzione in un tempo

Oltre ai box plot, per ogni dimensione del BREAST-Q vengono riportati i tassi di miglioramento, realizzati sul modello dei grafici di "improvement" del National Health System (NHS) inglese per le indagini che valutano gli esiti riportati dai pazienti. Questi grafici rappresentano la variazione tra gli score pre e post-intervento sulle diverse dimensioni del BREAST-Q. In particolare, nei grafici sono stati calcolati gli score grezzi medi per il primo (baseline), per il secondo e il terzo questionario a 3 e 12 mesi dopo l'inserimento della protesi. È stata, quindi, misurata la differenza tra i valori a 3 e 12 mesi rispetto alla baseline in termini di delta di miglioramento o peggioramento che può variare da -100 a + 100.

Per questa rappresentazione si tiene conto delle coorti di pazienti che hanno risposto ad entrambi i questionari, per potere confrontare gli esiti a livello individuale nel tempo. Per questo la numerosità di riferimento diminuisce rispetto a quanto considerato nei box plot.

In blu scuro sono rappresentate la percentuale di pazienti i cui esiti percepiti sono peggiorati nel periodo di riferimento, in grigio le pazienti stabili e in azzurro le pazienti i cui gli score sono migliorati. Si considerano stabili le pazienti la cui variazione tra gli score è all'interno del range ± 5 punti.

Descrizione item score PROMs

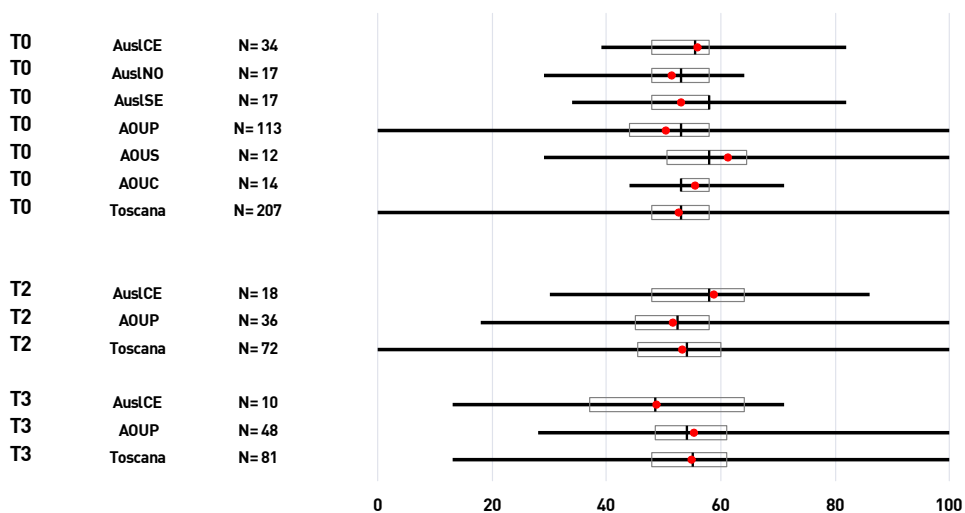
	Domande questionario BREAST-Q	Etichetta breve
Soddisfazione con il seno	<i>Pensando al tuo seno, o se hai avuto una mastectomia, nell' ultima settimana quanto soddisfatta o insoddisfatta ti sei sentita di:</i>	
	Come ti vedi allo specchio vestita?	Apparenza vestita
	Quanto stai comoda con il reggiseno?	Comoda con reggiseno
	Essere in grado di indossare abiti che calzano in maniera piu' aderente?	A tuo agio abiti aderenti
	Come ti vedi allo specchio svestita?	Apparenza svestita
	La forma del(i) tuo(i) seno(i) ricostruito(i) quando indossi un reggiseno?	Forma seno ricostruito
	Quanto ti senti normale vestita?	Normale vestita
	La taglia del(i) tuo(i) seno(i) ricostruito(i)?	Taglia seno ricostruito
	Come sono allineati i seni uno rispetto all'altro?	Simmetria /allineamento seni
	La morbidezza del(i) tuo(i) seno(i) ricostruito(i)?	Morbidezza seno ricostruito
	La simmetria di taglia dei tuoi due seni?	Simmetria nella taglia seni
	Quanto è naturale l'aspetto del(i) tuo(i) seno(i) ricostruito(i)?	Aspetto naturale seno ricostruito
	Quanto si mantiene/cade (mantengono/cadono) naturalmente i(l) tuo(i) seno(i) ricostruito(i)?	Naturalezza pendenza seno ricostruito
	La consistenza al tatto del(i) tuo(i) seno(i) ricostruito(i)?	Consistenza al tatto seno ricostruito
Quanto senti i(l) tuo(i) seno(i) ricostruito(i) come una parte naturale del tuo corpo?	Seno ricostruito come naturale	
Quanto sono uno uguale all'altro i tuoi seni?	Uguaglianza seni	
Benessere psico-sociale	<i>Pensando al tuo seno, nell'ultima settimana, quanto spesso ti sei sentita:</i>	
	Sicura di te in un contesto sociale?	Sicura di te nelle relazioni
	Stabile dal punto di vista emotivo e capace di fare le cose che vuoi fare?	Emotivamente stabile
	Bene emotivamente?	Emotivamente bene
	Di valore pari a quello delle altre donne?	Pari valore altre donne
	Sicura di te?	Sicura di te
	Femminile nei tuoi vestiti?	Femminile
	Di accettare il tuo corpo?	Accettare proprio corpo
	Normale?	Normale
	Come le altre donne?	Come le altre donne
Attrante?	Attrante	
Benessere sessuale	<i>Pensando alla tua sessualità, quanto spesso ti senti:</i>	
	Sessualmente attraente vestita?	Sessualmente attraente vestita
	A tuo agio durante l'attività sessuale?	A tuo agio attività sessuale
	Sicura di te nella sessualità?	Sicura di te nella sessualità
	Soddisfatta della tua vita sessuale?	Vita sessuale soddisfacente
	Sicura di te nella sessualità, in relazione all' aspetto del seno, quando svestita?	Sicura di te nella sessualità svestita
	Sessualmente attraente quando svestita?	Sessualmente attraente svestita

Domande questionario BREAST-Q		Etichetta breve
Benessere fisico petto	<i>Nell'ultima settimana, quanto spesso hai provato:</i>	
	Dolore ai muscoli del torace?	Dolore muscoli torace
	Difficoltà a sollevare o a muovere le braccia?	Difficoltà a muovere le braccia
	Difficoltà a dormire a causa di fastidio nella zona del seno?	Difficoltà a dormire
	Senso di costrizione nella zona del seno?	Senso costrizione
	Tensione nella zona del seno?	Tensione
	Sensazione di fastidio persistente nella zona del seno?	Fastidio persistente
	Dolore nella zona del seno?	Dolorabilità
	Dolori pungenti nella zona del seno?	Dolori pungenti
	Fitte nell'area del seno	Fitte
	Sensazione dolorosa nella zona del seno?	Sensazione dolorosa
Gonfiore del braccio (linfedema) sul lato/i corrispondente/i all'intervento chirurgico al seno	Linfedema braccio	
Benessere fisico addome	<i>Nell'ultima settimana, pensando alla regione addominale (pancia), quanto spesso hai provato:</i>	
	Difficoltà a stare seduta a causa della debolezza dei muscoli addominali (ad esempio alzarsi dal letto)?	Difficoltà a stare seduta
	Difficoltà a svolgere le attività quotidiane a causa della debolezza dei muscoli addominali (ad esempio rifare il letto)?	Difficoltà attività quotidiane
	Fastidio addominale?	Fastidio addome
	Gonfiore addominale?	Gonfiore addome
	Prominenza addominale?	Prominenza addominale
	Senso di costrizione addominale?	Costrizione addominale
	Tensione addominale?	Tensione addominale

Score soddisfazione con il seno

Il grafico mostra i box plot della distribuzione dello score “soddisfazione del seno” a confronto tra le aziende toscane per ciascun tempo di rilevazione. Per una guida alla lettura, si rimanda all’introduzione generale del presente report.

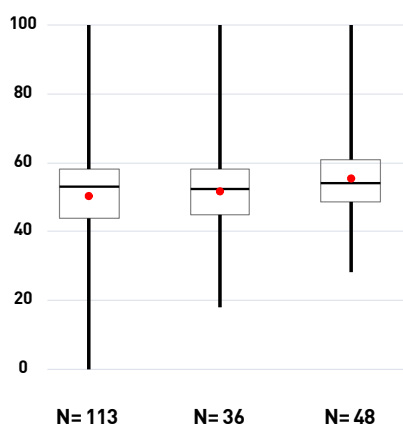
Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per Azienda. Soddisfazione con il seno



Score soddisfazione con il seno AOUN

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dalle rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Risposte più positive sono associate a valori più alti sulla scala 0-10.

Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AOUN. Soddisfazione con il seno



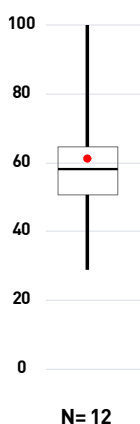
T0 **T2** **T3**

6.0	6.3	6.7	Apparenza vestita
6.3	6.5	6.8	Comoda con reggiseno
4.5	6.2	6.2	A tuo agio abiti aderenti
4.6	4.8	4.9	Apparenza svestita
	6.5	6.8	Forma seno ricostruito
	7.0	7.2	Normale vestita
	6.6	6.9	Taglia seno ricostruito
	5.9	6.1	Simmetria /allineamento seni
	4.8	5.5	Morbidezza seno ricostruito
	5.5	5.8	Simmetria nella taglia seni
	5.2	6.3	Aspetto naturale seno ricostruito
	6.6	6.9	Naturalità pendenza seno ricostruito
	4.9	5.7	Consistenza al tatto seno ricostruito
	4.6	4.9	Seno ricostruito come naturale
	4.8	4.9	Uguaglianza seni

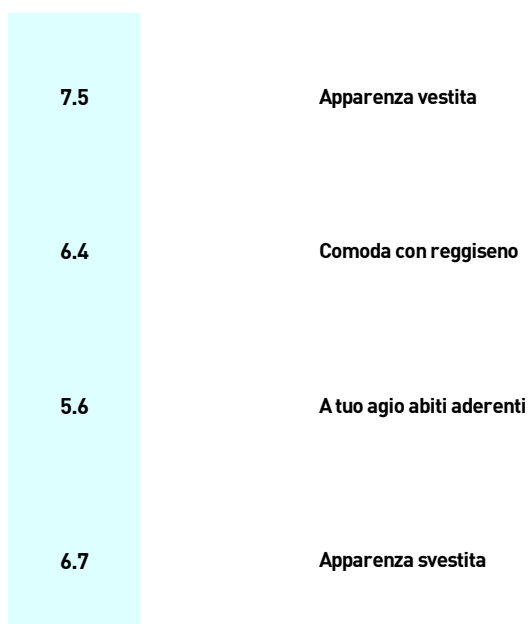
Score soddisfazione con il seno AOUS

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dalle rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Risposte più positive sono associate a valori più alti sulla scala 0-10.

Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AOUS. Soddisfazione con il seno



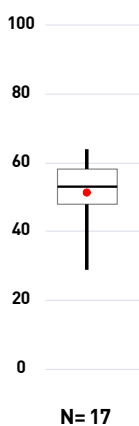
T0



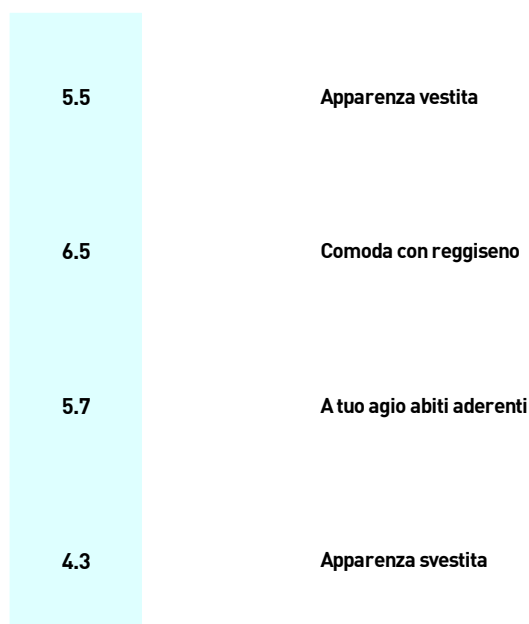
Score soddisfazione con il seno Ausl Nord Ovest

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dalle rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Risposte più positive sono associate a valori più alti sulla scala 0-10.

Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AUSL NO. Soddisfazione con il seno



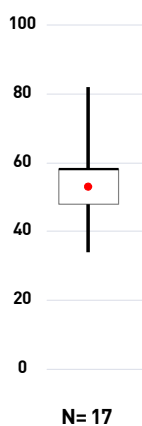
T0



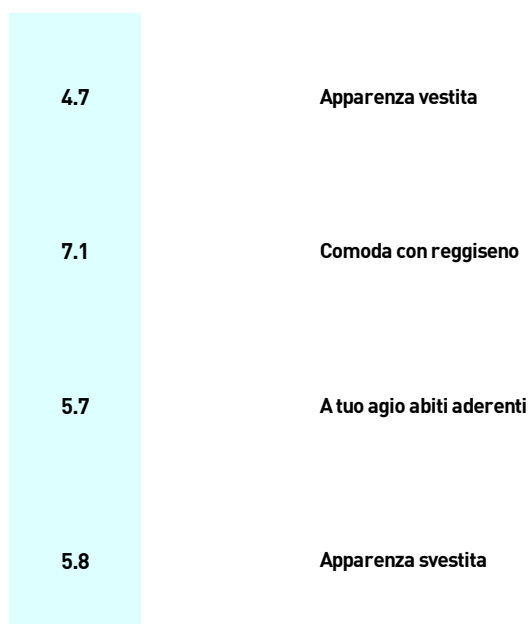
Score soddisfazione con il seno Ausl Sud Est

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dalle rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Risposte più positive sono associate a valori più alti sulla scala 0-10.

Tabella item score PROMs. Confronto longitudinale per AUSL SE. Soddisfazione con il seno



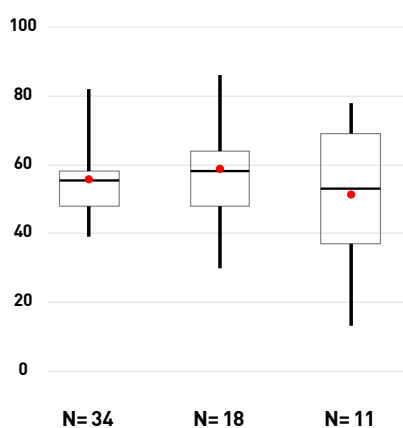
T0



Score soddisfazione con il seno Ausl Centro

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dalle rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Risposte più positive sono associate a valori più alti sulla scala 0-10.

Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AUSL CE. Soddisfazione con il seno



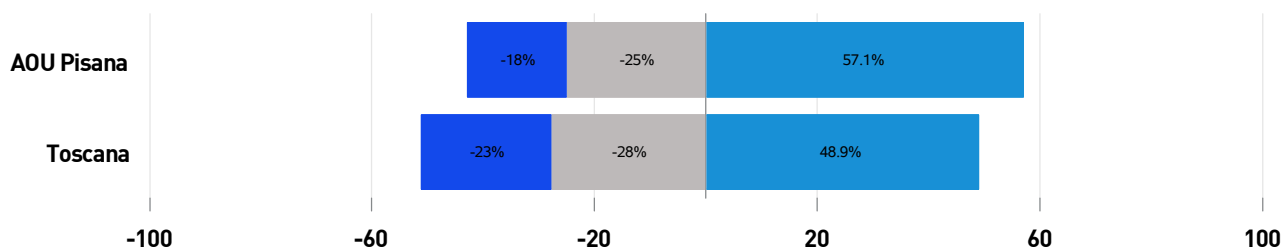
T0 **T2** **T3**

6.4	7.2	7.0	Apparenza vestita
6.8	7.4	5.8	Comoda con reggiseno
6.2	6.5	5.8	A tuo agio abiti aderenti
5.4	5.6	3.9	Apparenza svestita
	7.0	6.4	Forma seno ricostruito
	7.7	7.6	Normale vestita
	7.2	5.8	Taglia seno ricostruito
	6.1	4.8	Simmetria /allineamento seni
	6.1	4.5	Morbidezza seno ricostruito
	6.5	4.5	Simmetria nella taglia seni
	6.1	4.8	Aspetto naturale seno ricostruito
	6.9	6.4	Naturalezza pendenza seno ricostruito
	5.6	4.2	Consistenza al tatto seno ricostruito
	5.0	4.5	Seno ricostruito come naturale
	5.6	3.9	Uguaglianza seni

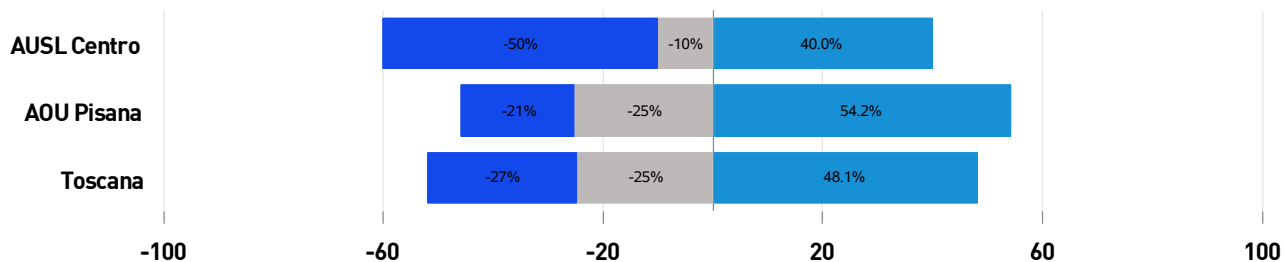
Miglioramenti percentuali, confronto tra aziende Score soddisfazione del seno

Nei grafici sono riportati i tassi di miglioramento, realizzati sul modello dei grafici di “improvement” del NHS inglese. Per una guida alla lettura, si rimanda alla parte generale di questa sezione.

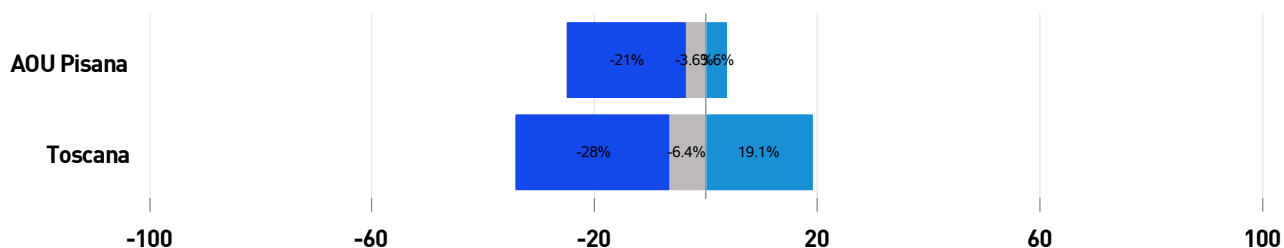
Miglioramenti percentuali: Soddisfazione con il seno (un tempo). Confronto tra Aziende - Tempo: T2



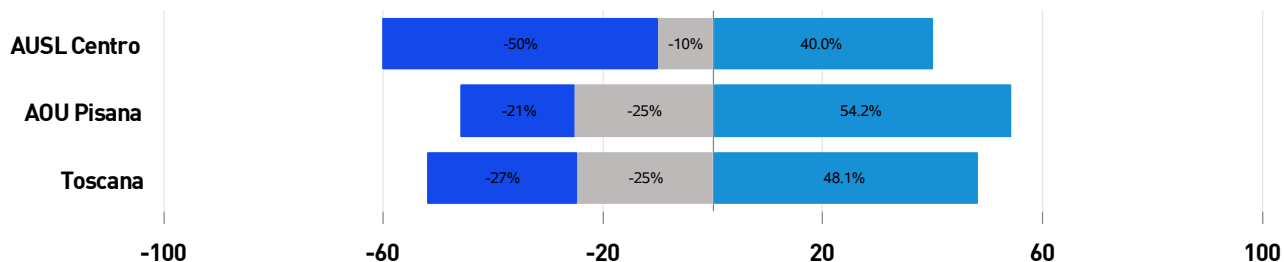
Miglioramenti percentuali: Soddisfazione con il seno (un tempo). Confronto tra Aziende - Tempo: T3



Miglioramenti percentuali: Soddisfazione con il seno (due tempi). Confronto tra Aziende - Tempo: T2



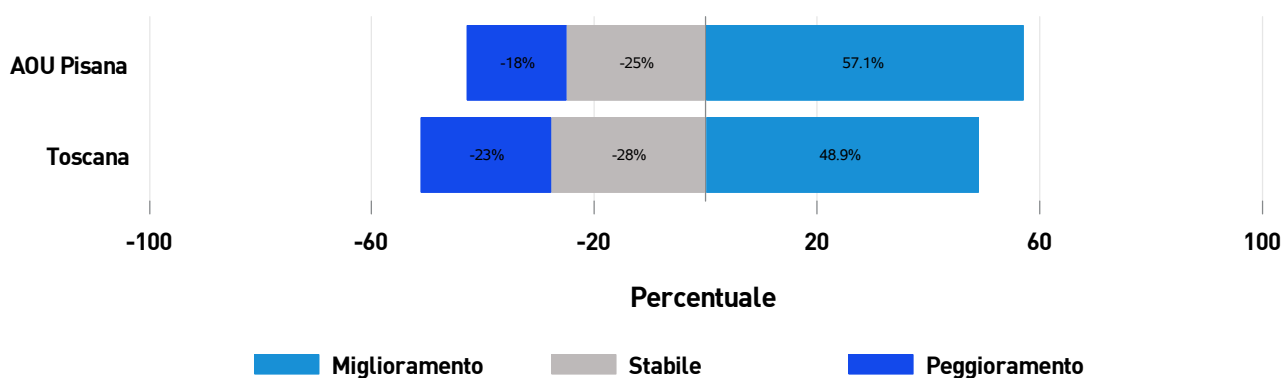
Miglioramenti percentuali: Soddisfazione con il seno (due tempi). Confronto tra Aziende - Tempo: T3



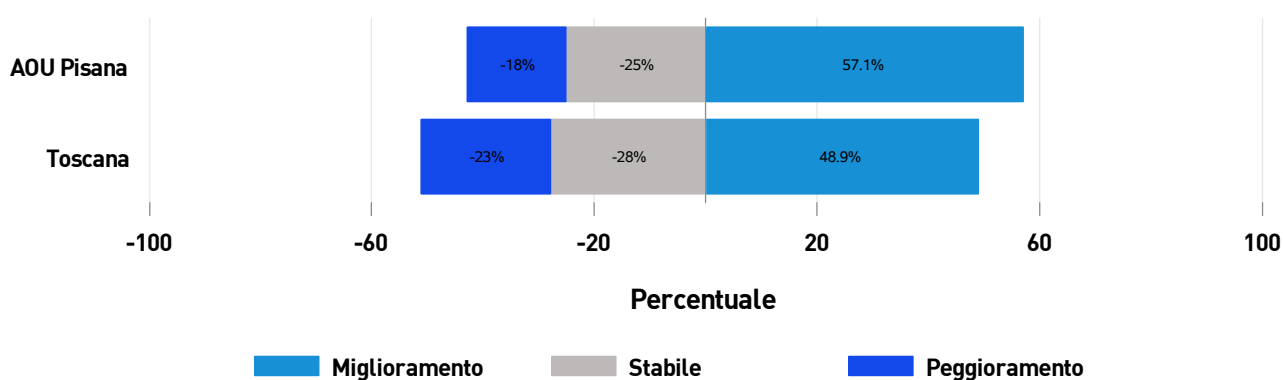
Miglioramenti percentuali, confronto tra aziende Score soddisfazione del seno

Nei grafici sono riportati i tassi di miglioramento, realizzati sul modello dei grafici di “improvement” del NHS inglese. Per una guida alla lettura, si rimanda alla parte generale di questa sezione.

Miglioramenti percentuali: Soddisfazione con il seno (un tempo). Confronto tra Aziende - Tempo: T2



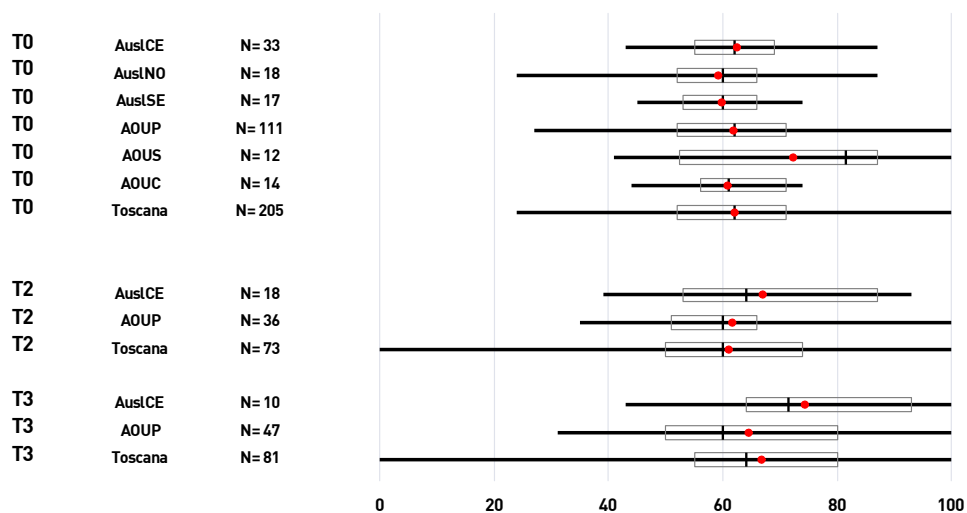
Miglioramenti percentuali: Soddisfazione con il seno (un tempo). Confronto tra Aziende - Tempo: T2



Score benessere psico-sociale

Il grafico mostra i box plot della distribuzione dello score “benessere psico-sociale” a confronto tra le aziende toscane per ciascun tempo di rilevazione.

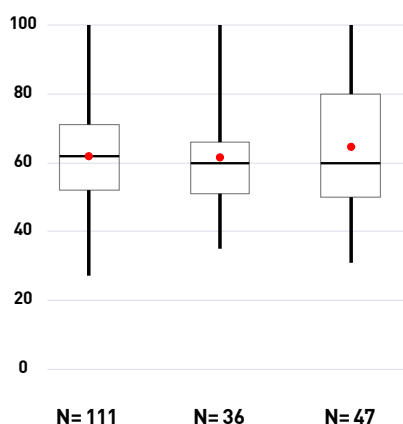
Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per Azienda. Benessere psico-sociale



Score benessere psico-sociale AOUN

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dalle rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Risposte più positive sono associate a valori più alti sulla scala 0-10.

Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AOUN. Benessere psico-sociale



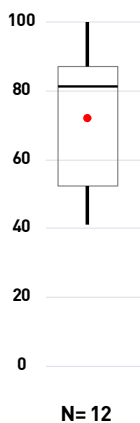
T0 **T2** **T3**

	T0	T2	T3	
7.2	7.5	7.6	Sicura di te nelle relazioni	
7.1	7.1	7.3	Emotivamente stabile	
6.4	7.0	7.1	Emotivamente bene	
7.3	6.9	7.4	Pari valore altre donne	
7.2	7.0	7.3	Sicura di te	
6.9	6.7	7.3	Femminile	
7.2	6.9	6.9	Accettare proprio corpo	
7.7	7.3	7.1	Normale	
7.1	6.7	7.0	Come le altre donne	
5.5	5.3	5.3	Attraiante	

Score benessere psico-sociale AOUS

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dalle rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Risposte più positive sono associate a valori più alti sulla scala 0-10.

Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AOUS. Benessere psico-sociale



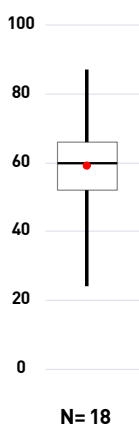
T0

8.3	Sicura di te nelle relazioni
7.3	Emotivamente stabile
7.5	Emotivamente bene
7.1	Pari valore altre donne
7.5	Sicura di te
7.9	Femminile
8.1	Accettare proprio corpo
8.4	Normale
7.9	Come le altre donne
7.9	Attraiante

Score benessere psico-sociale Ausl Nord Ovest

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dalle rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Risposte più positive sono associate a valori più alti sulla scala 0-10.

Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AUSL NO. Benessere psico-sociale



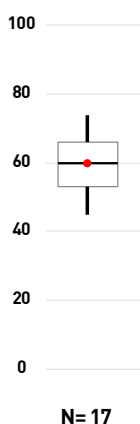
T0

6.6	Sicura di te nelle relazioni
7.1	Emotivamente stabile
6.8	Emotivamente bene
7.4	Pari valore altre donne
6.9	Sicura di te
6.7	Femminile
7.5	Accettare proprio corpo
8.0	Normale
6.8	Come le altre donne
5.6	Attrante

Score benessere psico-sociale Ausl Sud Est

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dalle rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Risposte più positive sono associate a valori più alti sulla scala 0-10.

Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AUSL SE. Benessere psico-sociale



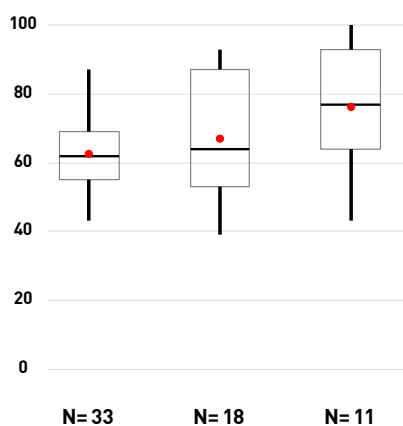
T0

7.9	Sicura di te nelle relazioni
7.4	Emotivamente stabile
6.6	Emotivamente bene
6.6	Pari valore altre donne
7.1	Sicura di te
6.8	Femminile
7.1	Accettare proprio corpo
7.4	Normale
6.5	Come le altre donne
5.0	Attraiante

Score benessere psico-sociale Ausl Centro

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dalle rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Risposte più positive sono associate a valori più alti sulla scala 0-10.

Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AUSL CE. Benessere psico-sociale



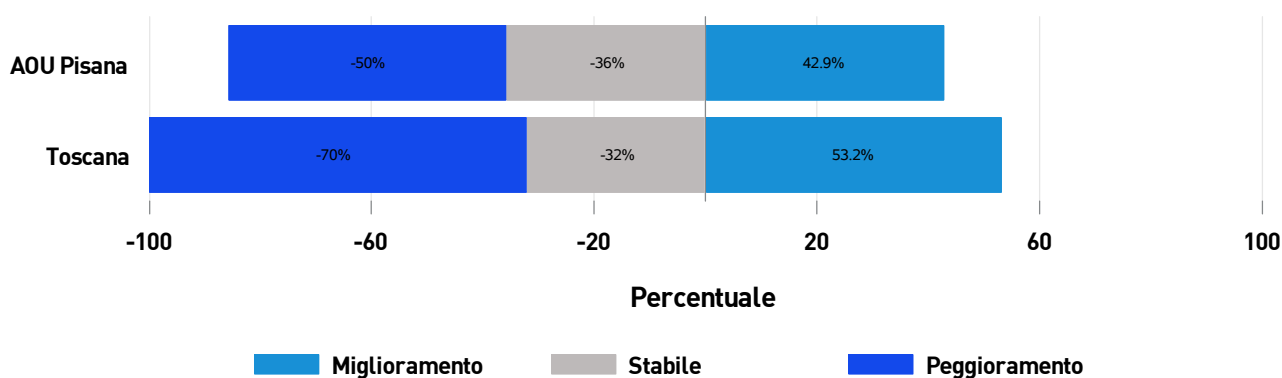
T0 **T2** **T3**

	T0	T2	T3	
7.7	7.8	9.1	Sicura di te nelle relazioni	
7.7	7.6	8.6	Emotivamente stabile	
7.0	7.8	8.4	Emotivamente bene	
6.9	7.5	8.0	Pari valore altre donne	
7.3	7.6	8.4	Sicura di te	
7.2	7.5	8.2	Femminile	
7.7	7.4	8.0	Accettare proprio corpo	
7.6	7.5	8.6	Normale	
7.6	7.2	8.6	Come le altre donne	
5.9	5.7	6.6	Attraiante	

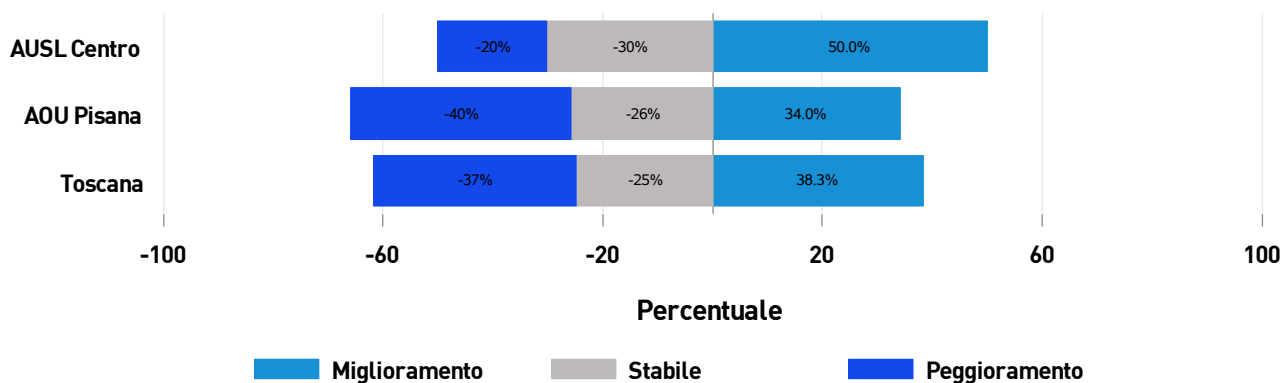
Miglioramenti percentuali, confronto tra aziende Score benessere psico-sociale

Nei grafici sono riportati i tassi di miglioramento, realizzati sul modello dei grafici di “improvement” del NHS inglese. Per una guida alla lettura, si rimanda alla parte generale di questa sezione.

Miglioramenti percentuali: benessere psico-sociale. Confronto tra Aziende - Tempo: T2



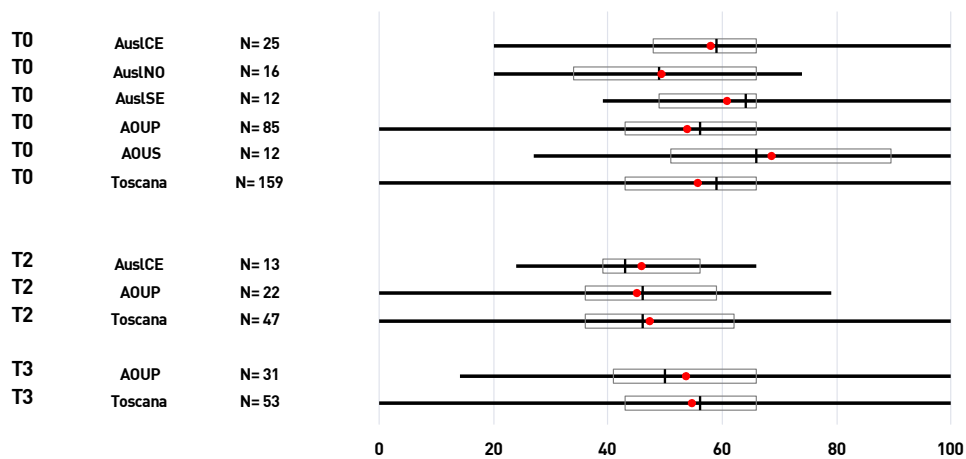
Miglioramenti percentuali: benessere psico-sociale. Confronto tra Aziende - Tempo: T3



Score benessere sessuale

Il grafico mostra i box plot della distribuzione dello score “benessere sessuale” a confronto tra le aziende toscane per ciascun tempo di rilevazione.

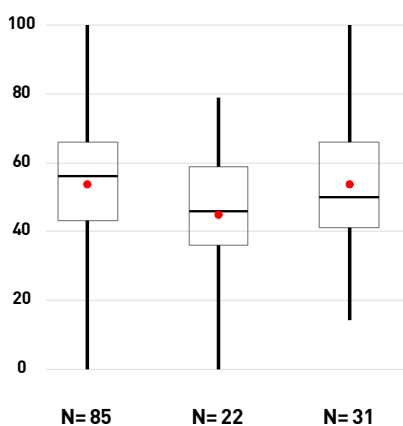
Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per Azienda. Benessere sessuale



Score benessere sessuale AOUN

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dalle rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Risposte più positive sono associate a valori più alti sulla scala 0-10.

Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AOUN. Benessere sessuale



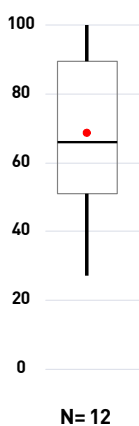
T0 T2 T3

5.0	4.4	5.5	Sessualmente attraente vestita
6.3	4.8	5.7	A tuo agio attività sessuale
5.9	4.9	6.1	Sicura di te nella sessualità
5.9	5.6	5.8	Vita sessuale soddisfacente
5.8	3.9	5.2	Sicura di te nella sessualità svestita
5.3	3.5	4.7	Sessualmente attraente svestita

Score benessere sessuale AOUS

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dalle rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Risposte più positive sono associate a valori più alti sulla scala 0-10.

Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AOUS. Benessere sessuale



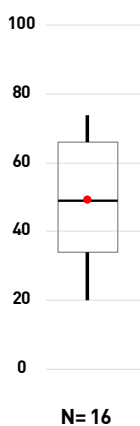
T0

6.9	Sessualmente attraente vestita
7.7	A tuo agio attività sessuale
7.5	Sicura di te nella sessualità
8.1	Vita sessuale soddisfacente
7.3	Sicura di te nella sessualità svestita
7.3	Sessualmente attraente svestita

Score benessere sessuale Ausl Nord Ovest

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dalle rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Risposte più positive sono associate a valori più alti sulla scala 0-10.

Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AUSL NO. Benessere sessuale



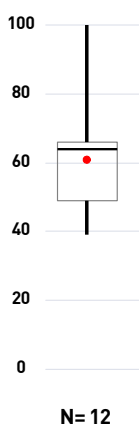
T0

5.0	Sessualmente attraente vestita
5.2	A tuo agio attività sessuale
5.3	Sicura di te nella sessualità
5.2	Vita sessuale soddisfacente
5.5	Sicura di te nella sessualità svestita
4.7	Sessualmente attraente svestita

Score benessere sessuale Ausl Sud Est

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dalle rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Risposte più positive sono associate a valori più alti sulla scala 0-10.

Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AUSL SE. Benessere sessuale



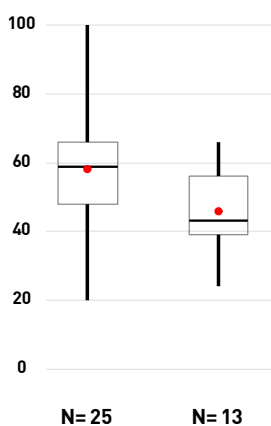
T0

5.8	Sessualmente attraente vestita
7.1	A tuo agio attività sessuale
7.3	Sicura di te nella sessualità
7.3	Vita sessuale soddisfacente
6.3	Sicura di te nella sessualità svestita
5.8	Sessualmente attraente svestita

Score benessere sessuale Ausl Centro

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dalle rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Risposte più positive sono associate a valori più alti sulla scala 0-10.

Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AUSL CE. Benessere sessuale



T0

T2

T0	T2
5.8	6.0
6.9	5.2
6.7	5.0
6.4	5.2
5.8	4.0
5.9	2.9

Sessualmente attraente vestita

A tuo agio attività sessuale

Sicura di te nella sessualità

Vita sessuale soddisfacente

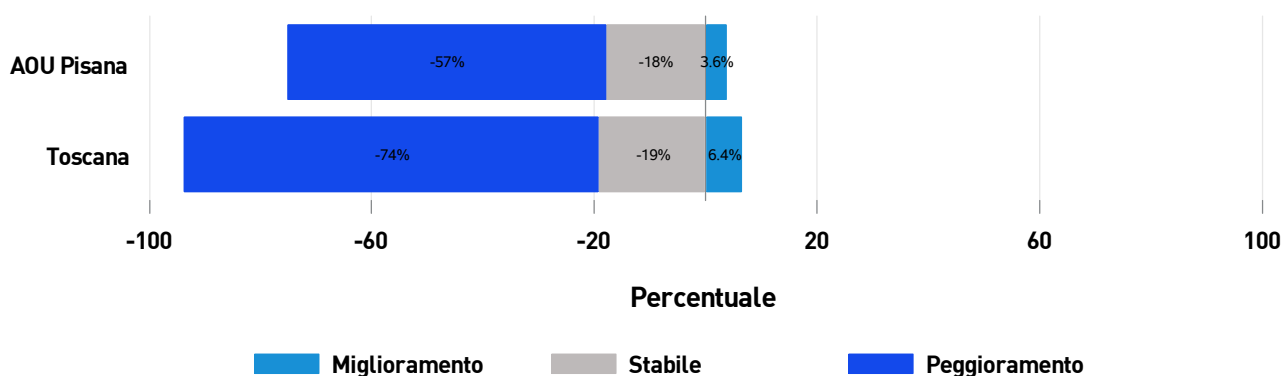
Sicura di te nella sessualità svestita

Sessualmente attraente svestita

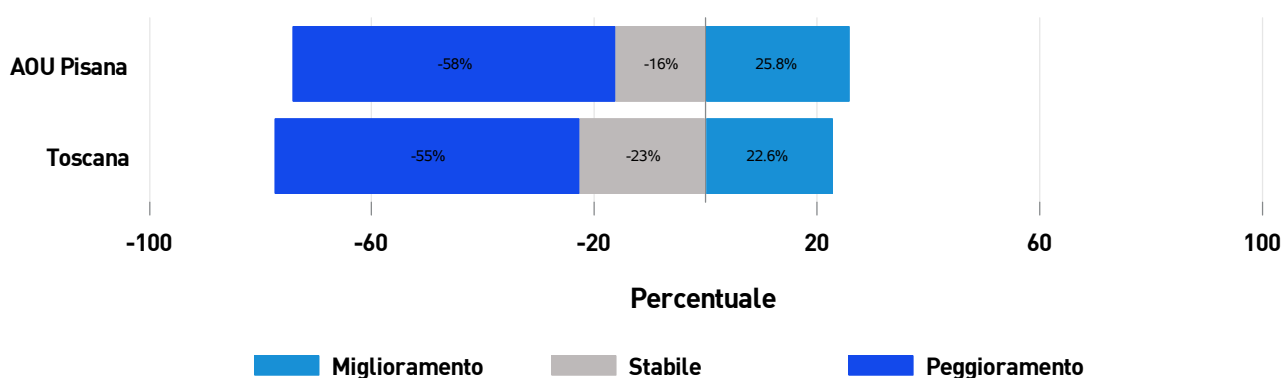
Miglioramenti percentuali, confronto tra aziende Score benessere sessuale

Nei grafici sono riportati i tassi di miglioramento, realizzati sul modello dei grafici di "improvement" del NHS. inglese. Per una guida alla lettura, si rimanda alla parte generale di questa sezione.

Miglioramenti percentuali: benessere sessuale. Confronto tra Aziende - Tempo: T2



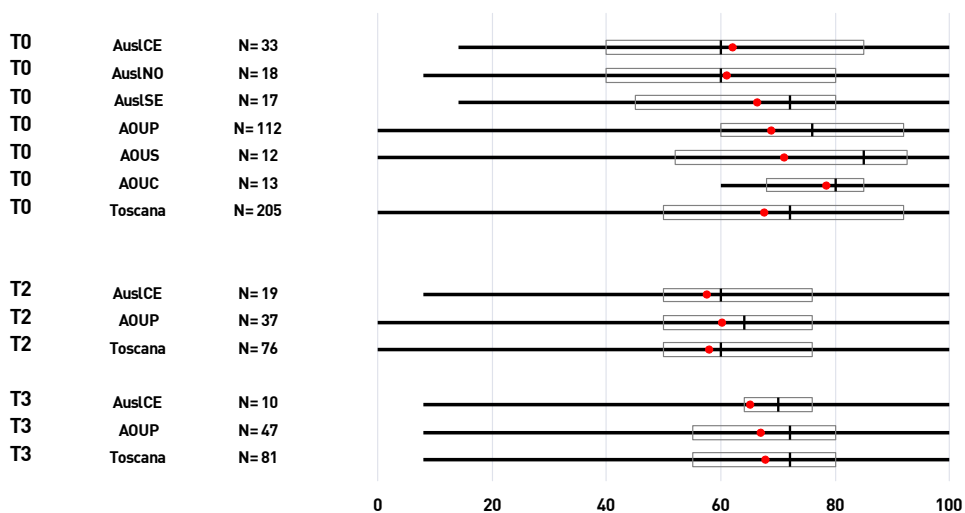
Miglioramenti percentuali: benessere sessuale. Confronto tra Aziende - Tempo: T3



Score benessere fisico: petto

Il grafico mostra i box plot della distribuzione dello score “benessere fisico: petto” a confronto tra le aziende toscane per ciascun tempo di rilevazione.

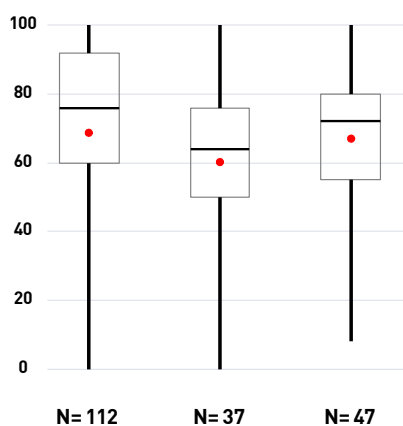
Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per Azienda. Benessere fisico: petto



Score benessere fisico petto AOUP

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dalle rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Risposte più positive sono associate a valori più alti sulla scala 0-10.

Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AOUP. Benessere fisico: petto



T0

T2

T3

7.7

6.3

6.7

Dolore muscoli torace

7.4

6.6

6.9

Difficoltà a muovere le braccia

7.2

5.8

6.7

Difficoltà a dormire

7.5

5.5

6.7

Senso costrizione

6.6

5.1

6.3

Tensione

6.0

6.4

6.9

Fastidio persistente

6.3

6.2

6.7

Dolorabilità

6.6

6.9

7.1

Dolori pungenti

9.1

6.6

7.2

Fitte

6.2

6.5

7.1

Sensazione dolorosa

8.8

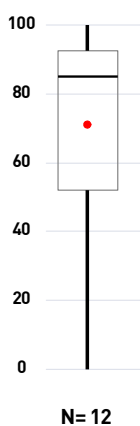
8.4

Linfedema braccio

Score benessere fisico petto AOUS

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dalle rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Risposte più positive sono associate a valori più alti sulla scala 0-10.

Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AOUS. Benessere fisico: petto



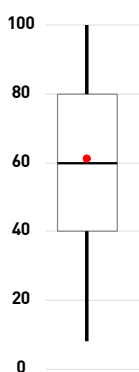
T0

7.9	Dolore muscoli torace
7.1	Difficoltà a muovere le braccia
6.7	Difficoltà a dormire
7.1	Senso costrizione
5.8	Tensione
7.1	Fastidio persistente
8.8	Dolorabilità
5.8	Dolori pungenti
9.2	Fitte
7.5	Sensazione dolorosa

Score benessere fisico petto Ausl Nord Ovest

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dalle rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Risposte più positive sono associate a valori più alti sulla scala 0-10.

Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AUSL NO. Benessere fisico: petto



N= 18

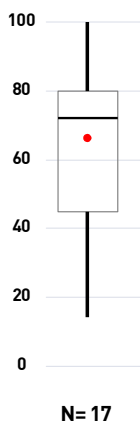
T0

5.3	Dolore muscoli torace
6.9	Difficoltà a muovere le braccia
6.9	Difficoltà a dormire
5.3	Senso costrizione
6.1	Tensione
5.0	Fastidio persistente
5.8	Dolorabilità
5.8	Dolori pungenti
9.4	Fitte
5.9	Sensazione dolorosa

Score benessere fisico petto Ausl Sud Est

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dalle rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Risposte più positive sono associate a valori più alti sulla scala 0-10.

Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AUSL SE. Benessere fisico: petto



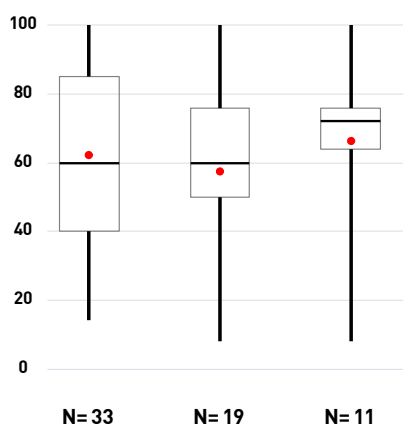
T0

8.8	Dolore muscoli torace
7.1	Difficoltà a muovere le braccia
7.1	Difficoltà a dormire
7.6	Senso costrizione
5.6	Tensione
6.2	Fastidio persistente
5.3	Dolorabilità
6.5	Dolori pungenti
8.8	Fitte
5.0	Sensazione dolorosa

Score benessere fisico petto Ausl Centro

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dalle rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Risposte più positive sono associate a valori più alti sulla scala 0-10.

Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AUSL CE. Benessere fisico: petto



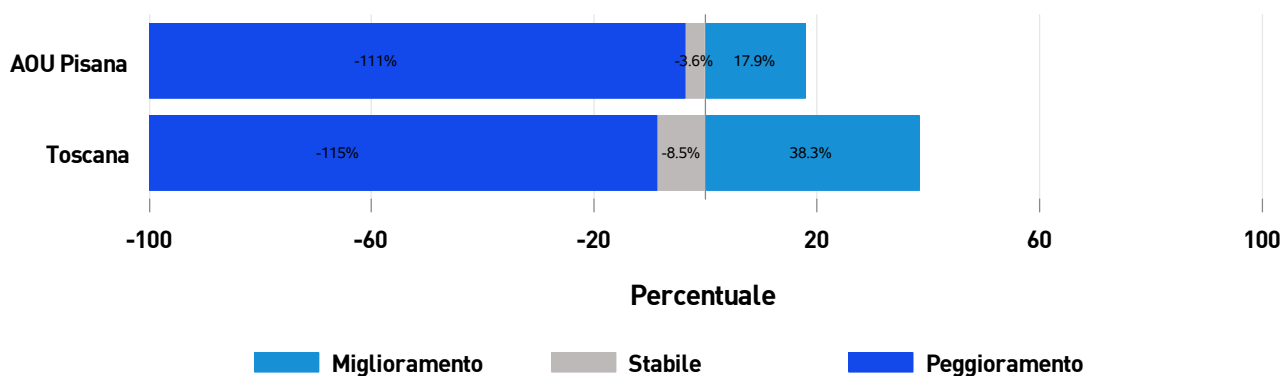
T0 **T2** **T3**

7.5	6.6	7.3	Dolore muscoli torace
7.4	6.3	6.8	Difficoltà a muovere le braccia
6.2	5.5	6.4	Difficoltà a dormire
5.9	5.0	6.8	Senso costrizione
4.2	4.7	5.5	Tensione
4.5	5.8	5.5	Fastidio persistente
4.8	6.3	7.7	Dolorabilità
6.0	6.1	7.7	Dolori pungenti
10.0	6.6	6.4	Fitte
5.3	5.3	7.7	Sensazione dolorosa
	9.2	10.0	Linfedema braccio

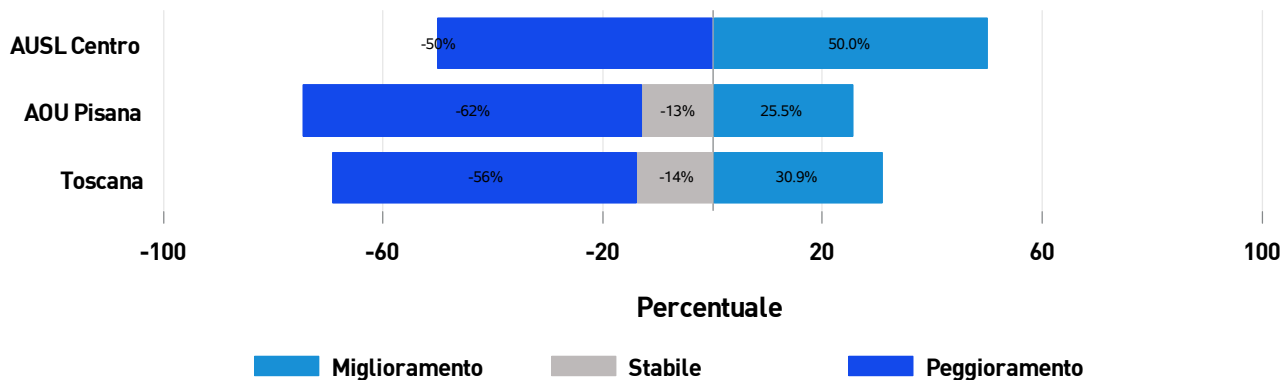
Miglioramenti percentuali, confronto tra aziende Score benessere fisico petto

Nei grafici sono riportati i tassi di miglioramento, realizzati sul modello dei grafici di “improvement” del NHS inglese. Per una guida alla lettura, si rimanda alla parte generale di questa sezione.

Miglioramenti percentuali: benessere fisico petto. Confronto tra Aziende - Tempo: T2



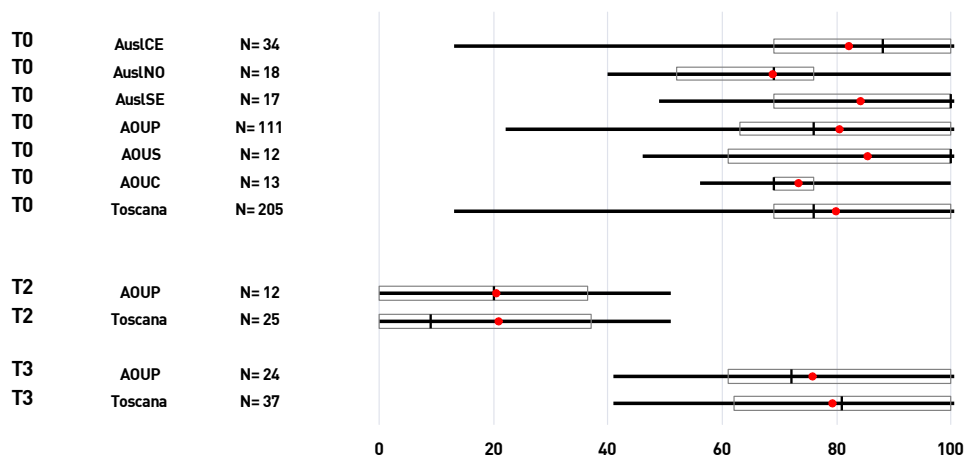
Miglioramenti percentuali: benessere fisico petto. Confronto tra Aziende - Tempo: T3



Score benessere fisico: addome

Il grafico mostra i box plot della distribuzione dello score “benessere fisico: addome” a confronto tra le aziende toscane per ciascun tempo di rilevazione.

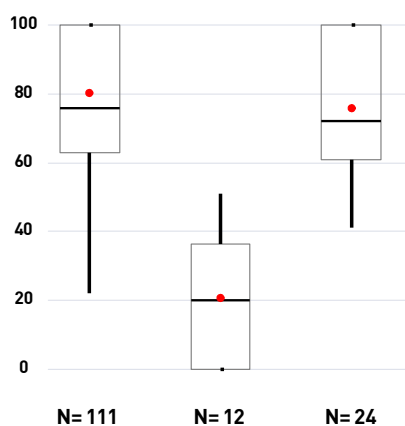
Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per Azienda. Benessere fisico: addome



Score benessere fisico addome AOUN

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dalle rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Risposte più positive sono associate a valori più alti sulla scala 0-10.

Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AOUN. Benessere fisico: addome



T0

T2

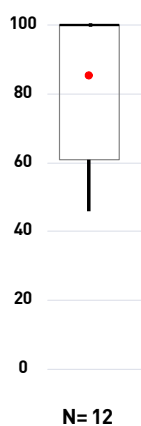
T3

	T0	T2	T3	
9.3	8.5	8.5	Difficoltà a stare seduta	
9.3	8.7	8.4	Difficoltà attività quotidiane	
9.0	8.7	8.3	Fastidio addome	
7.6	7.9	7.6	Gonfiore addome	
	8.5	7.4	Prominenza addominale	
	8.8	8.3	Costrizione addominale	
	8.5	8.3	Tensione addominale	

Score benessere fisico addome AOUS

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dalle rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Risposte più positive sono associate a valori più alti sulla scala 0-10.

Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AOUS. Benessere fisico: addome



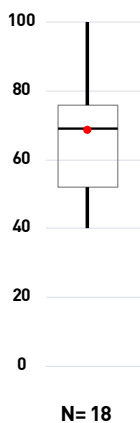
T0



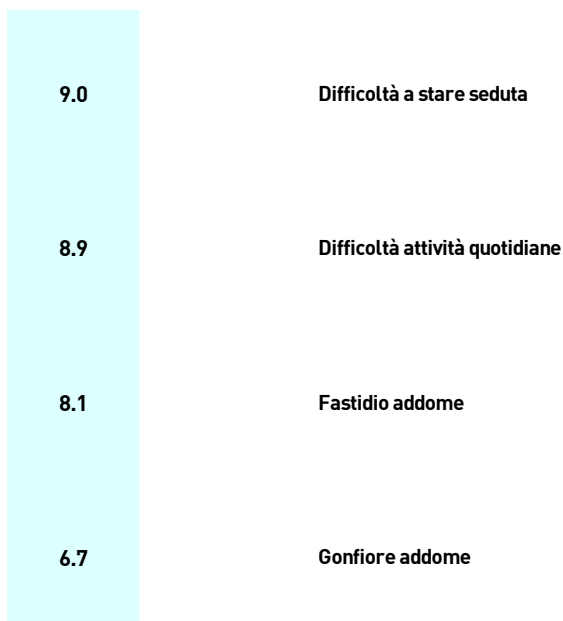
Score benessere fisico addome Ausl Nord Ovest

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dalle rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Risposte più positive sono associate a valori più alti sulla scala 0-10.

Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AUSL NO. Benessere fisico: addome



T0



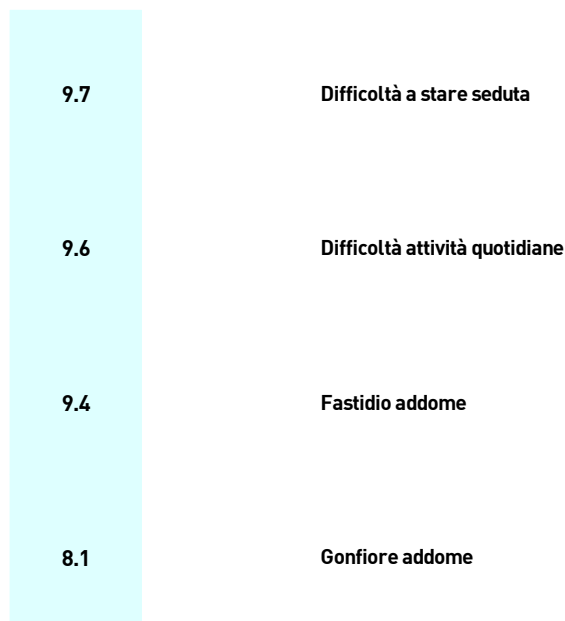
Score benessere fisico addome Ausl Sud Est

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dalle rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Risposte più positive sono associate a valori più alti sulla scala 0-10.

Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AUSL SE. Benessere fisico: addome



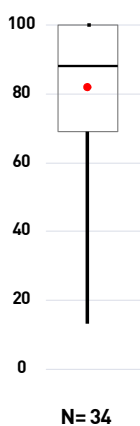
T0



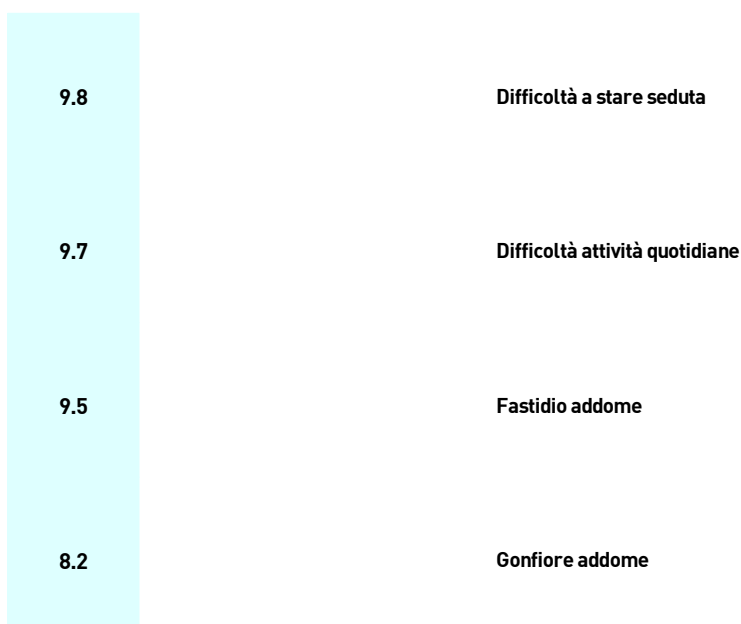
Score benessere fisico addome Ausl Centro

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2019 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2020-Gennaio 2021. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dalle rispondenti per ciascuna domanda che compone lo score analizzato. Risposte più positive sono associate a valori più alti sulla scala 0-10.

Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AUSL CE. Benessere fisico: addome



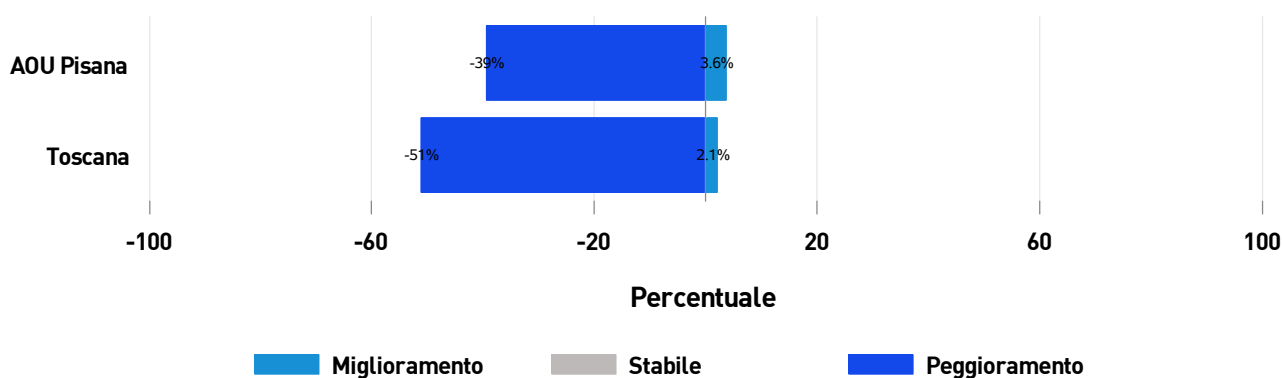
T0



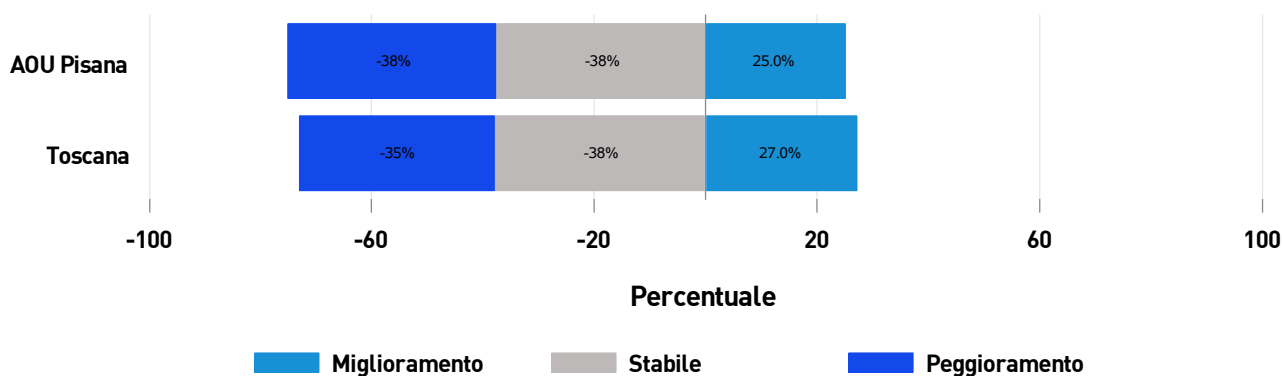
Miglioramenti percentuali, confronto tra aziende Score benessere fisico: addome

Nei grafici sono riportati i tassi di miglioramento, realizzati sul modello dei grafici di “improvement” del NHS inglese. Per una guida alla lettura, si rimanda alla parte generale di questa sezione.

Miglioramenti percentuali: benessere fisico addome. Confronto tra Aziende - Tempo: T2



Miglioramenti percentuali: benessere fisico addome. Confronto tra Aziende - Tempo: T3



Sezione Focus

L'uso dei servizi e l'esperienza dei pazienti PROMs durante la pandemia di COVID-19

Introduzione

Le evidenze presenti in questa sezione sono state prodotte utilizzando i dati provenienti dall'Osservatorio PROMs e da un'indagine aggiuntiva svolta *ad hoc* coinvolgendo i pazienti già arruolati dai professionisti per raccogliere il loro feedback puntuale sul loro percorso di cura durante il primo periodo di diffusione della pandemia di COVID-19.

In particolare, obiettivo dell'indagine è stato indagare l'esperienza dei pazienti con i servizi sanitari alla luce dell'impatto dirompente legato alla pandemia di COVID-19, sia in termini di organizzazione ed erogazione dei servizi, sia di impatto psico-sociale e fiducia nelle istituzioni che hanno gestito la pandemia stessa.

Come è noto la pandemia di COVID-19 ha fortemente impattato i sistemi sanitari e ha costretto ad una profonda riorganizzazione degli stessi per poter fronteggiare al meglio le complicità legate a tale patologia. Allo stesso tempo e di conseguenza, anche le cure ambulatoriali ed ospedaliere ordinarie sono state differite, riorganizzate e/o ridisegnate, con un effetto sulla capacità del sistema di garantire un'assistenza tempestiva e continua ai pazienti in carico al sistema per altri bisogni di salute (ref sistema performance MeS su resilienza <https://performance.santannapisa.it/pes/network/resilienza.php>).

Un concetto sempre più diffuso per la lettura di questi processi è quello di **resilienza**, intesa come "capacità proattiva delle organizzazioni nell'adattarsi ai cambiamenti e alle sfide delle attività quotidiane, più che resistergli" (Aase et al. 2020, traduzione dei redattori). Essere resilienti implica, in questa prospettiva, "l'abilità di essere flessibili senza compromettere la performance del Sistema e di adattare pratiche, processi, attività e norme organizzative in accordo al cambiamento e alle circostanze incerte in cui si opera" (Manyena et al. 2011, traduzione dei redattori).

Risulta, dunque, fondamentale monitorare e valutare non solo quanto sia stata garantita **continuità** nelle cure, ma anche la **qualità delle cure erogate** in questo contesto di emergenza mai vissuto in precedenza. In un'ottica di valutazione del valore prodotto anche nella prospettiva dell'utenza, è importante prendere in considerazione la qualità delle cure dal punto di vista dei pazienti. A questo scopo, ai questionari PROMs somministrati ai pazienti è stato aggiunto il questionario sopra citato, in cui sono i pazienti stessi a riportare la propria esperienza nell'interazione con i servizi nel loro percorso

di cura, a seguito della diffusione della pandemia di COVID-19.

Obiettivo dell'indagine, i cui risultati sono presentati in questa sezione, è, dunque, di analizzare come e quanto il sistema sanitario regionale sia stato in grado di contrastare la pandemia di COVID-19 adattandosi nel contempo in maniera resiliente per garantire la continuità e la qualità nell'erogazione dei servizi ai cittadini, raccogliendo direttamente il feedback proveniente dai pazienti che erano già in carico al sistema stesso.

Saranno riportati i risultati di esperienza e di esito evidenziando punti di forza e di debolezza nella risposta del sistema e tenendo conto di differenze interessanti al confronto di sottogruppi di pazienti.

Metodo della ricerca

Come già accennato, la ricerca ha utilizzato i dati sugli esiti provenienti dall'Osservatorio PROMs nonché le risposte prodotte dai pazienti nel partecipare ad un'indagine *ad hoc* svolta da giugno 2020 a fine agosto 2020. Il questionario è stato somministrato a pazienti già coinvolti nell'Osservatorio e che avevano dunque avuto almeno un'interazione con il servizio sanitario regionale. Più nello specifico le coorti dei pazienti PROMs invitate a partecipare al questionario aggiuntivo sono:

- Pazienti arruolati per partecipare alle indagini PROMs durante il primo semestre 2020;
- Pazienti operati o che hanno compilato questionari di follow-up tra febbraio e giugno 2020.

La survey è stata somministrata in formato digitale tramite la stessa piattaforma utilizzata per la rilevazione in continuo. La Fig. 1 riporta sinteticamente la timeline di somministrazione della survey:

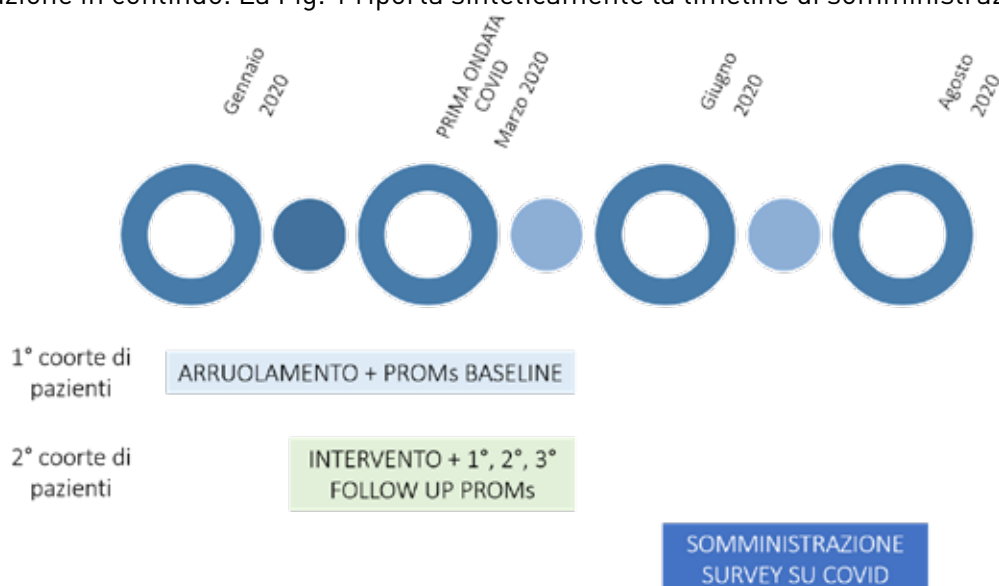


Fig. 1 Timeline selezione coorte pazienti e somministrazione della survey COVID-19.

Sono state condotte **analisi descrittive, Chi-2 test e T-test** considerando genere, classi di età (under 55, 55-65, 65-80, over 80), percorso di cura del paziente (cronico, oncologico, chirurgia elettiva ortopedica), score PROMs al baseline e al primo questionario di follow up; delta tra i due score PROMs, misurato come la differenza tra lo score riportato al baseline e al primo questionario di follow up (t_1 score – t_0 score). Inoltre, gli esiti sono stati analizzando considerando **i sottogruppi di pazienti che hanno avuto l'intervento prima e dopo l'avvento della pandemia** di COVID-19. Le analisi sono state condotte con il software STATA15.

Risultati

Caratteristiche dei rispondenti

Su 207 pazienti invitati, 184 hanno compilato il questionario aggiuntivo per la valutazione dell'impatto del COVID-19 (tasso di risposta: 89%). Di questi, più dell'80% sono pazienti cronici ossia in carico ai servizi per scompenso cardiaco o per patologie oncologiche. Il 17.5% dei rispondenti appartiene a percorsi di chirurgia elettiva ortopedica.

Al momento della compilazione del questionario (estate 2020), la maggior parte dei pazienti (88%) avevano ricevuto l'intervento per cui avevano ricevuto l'indicazione chirurgica prima dell'avvento del COVID-19 o durante la prima ondata. Per questi rispondenti è disponibile anche uno score di follow up, che ha permesso di calcolare per questo gruppo anche la differenza, o delta, tra score al follow up e score al baseline.

La Tabella seguente riporta sinteticamente la distribuzione delle caratteristiche socio-demografiche dei pazienti.

	TUTTI I RISPONDENTI	ONCOLOGICI - CHIRURGIA PER CANCRO ALLA MAMMELLA	ONCOLOGICI - CHIRURGIA ROBOTICA	CHIRURGIA ORTOPEDICA	SCOMPENSATI
	100 (200)	43 (86)	35 (70)	17.5 (35)	4.5 (9)
ETÀ (MEDIA E %)	61.49±11.74 (MIN 24 - MAX 87)	53±10.4 (MIN 34 – MAX 76)	64.45±9.35 (MIN 24 – MAX 87)	68.37±9.38 (MIN 49 – MAX 86)	68±15.9 (MIN 47 – MAX 85)
<i>UNDER 55</i>	27.93	58.46	11.43	5.71	22
<i>55-64</i>	30.73	26.15	37.14	28.57	22
<i>65-79</i>	37.43	15.38	50	57.14	22
<i>OVER 79</i>	3.91	-	1.43	8.57	33
SESSO (%)					
<i>M</i>	45.31	-	94.1	58.1	71.4
<i>F</i>	54.69	100	5.88	41.9	28.6
OCCUPAZIONE (%)					
<i>STUDENTE</i>	0.7	-	1.5	-	-
<i>CASALINGO</i>	7	10.8	4.4	9.7	-
<i>DISOCCUPATO</i>	2.1	8.1	-	-	-
<i>TEMPO DET.</i>	4.9	10.8	3	3.2	-
<i>TEMPO INDET.</i>	29.4	59.5	20.6	16.1	14.3
<i>LIBERO PROF.</i>	11.9	8.1	13.2	6.4	42.8
<i>ARTIGIANO</i>	8	2.7	8.8	13	-
<i>PENSIONATO</i>	33.6	-	47.1	41.9	42.8
<i>ALTRO</i>	2.8	-	1.5	9.7	-

Tab.1 Caratteristiche dei rispondenti alla survey COVID. Totale e singoli percorsi.

Nella Tabella 2 è invece riportata la distribuzione degli score di esito PROMs considerando i questionari di baseline e del primo follow up dei pazienti che per ciascun percorso hanno risposto anche all'indagine ad hoc su COVID-19.

	N	BASILINE SCORE MEDIO	FOLLOW UP SCORE MEDIO	DELTA SCORE MEDIO
CHIRURGIA PER CANCRO ALLA MAMMELLA	29	53.6±16 (MIN 23 MAX 100)	48±16.7 (MIN 0 MAX 71)	-7±24 (MIN -58 MAX 31)
CHIRURGIA ONCOLOGICA ROBOTICA	49	72.5±14.4 (MIN 33.3 MAX 100)	77.3±22.3 (MIN 11.1 MAX 100)	5.9±23 (MIN -50 MAX 66.7)
CHIRURGIA ORTOPEDICA	20	46.57±21 (MIN 8.3 MAX 89.6)	58.4±18.7 (MIN 29.2 MAX 83.3)	8.2±28.8 (MIN -31 MAX 54)
SCOMPENSO CARDIACO	9	71.7±23.88 (MIN 26.6 MAX 100)	68.5±26 (MIN 17.7 MAX 100)	-3.3±13.29 (MIN -27 MAX 21.9)

Tab.2 Distribuzione media score PROMs al baseline e primo follow-up e loro differenza (delta) per percorso

I test di differenza sulle medie hanno evidenziato come i pazienti oncologici nel percorso della chirurgia robotica riportino in generale uno score al baseline più basso rispetto agli altri gruppi di pazienti (p-value <.001). Confrontando, invece, il delta medio tra score di follow up e baseline, emerge un miglioramento più elevato per i pazienti ortopedici.

Esiti e qualità delle cure

I pazienti che hanno ricevuto l'intervento dopo l'avvento della pandemia hanno riportato un miglior stato di salute sia al baseline sia nel primo follow up.

Dai risultati specifici per percorso emerge che, durante la prima ondata di pandemia, i professionisti sanitari ortopedici abbiano dato priorità d'intervento ai pazienti che hanno riportato una difficoltà maggiore al baseline, come indicato anche dalle linee guida a livello nazionale e regionale. Al contrario, le donne operate durante la pandemia per tumore maligno della mammella riportano uno score al baseline più elevato rispetto a coloro che sono state operate precedentemente.

	2019			MAR-JUN 2020		
	Baseline score	Follow-up score	Delta score	Baseline score	Follow-up score	Delta score
CHIRURGIA CANCRO MAMMELLA	50.7±10.4 (MIN 23 MAX 71)	41.7±16.4 (MIN 0 MAX 62)	-9±21.6 (MIN -58 MAX 31)	63.3±24 (MIN 29 MAX 100)	60±9.3 (MIN 45 MAX 71)	-3±29 (MIN -55 MA 25)
CHIRURGIA ONCOLOGICA ROBOTICA	72.±14.7 (MIN 39 MAX 94)	75.6±21.4 (MIN 22 MAX 100)	3.5±19.4 (MIN -39 MAX 44)	70±14 (MIN 33 MAX 100)	79±23 (MIN 11 MAX 100)	8.3±26 (MIN --50 MA 66)
CHIRURGIA ORTOPEDICA	53.7±23 (MIN 17 MAX 89)	59±19.2 (MIN 29 MAX 83)	5.34±25.6 (MIN -29 MAX 54)	39.8±20 (MIN 23 MAX 64)	56±19 (MIN 33 MAX 77)	16.9±38 (MIN -31 MA 54)
TOTALE	60.5±19 (MIN 17 MAX 94)	60.5±24 (MIN 0 MAX 100)	-0.1±22.3 (MIN -58 MAX 54)	64.9±20 (MIN 23 MAX 100)	71.4±22 (MIN 11 MAX 100)	6.44±29 (MIN -55 MA 66)

Tab.3 Risultati di esito (score PROMs) a confronto tra operati pre e post COVID-19. Totali e per percorso.

Rinvio visite e informazione al paziente

Più del 65% dei pazienti scompensati hanno riportato un rinvio o una cancellazione della visita di controllo da effettuare dopo l'ospedalizzazione, mentre solo il 15% dei pazienti chirurgici hanno riportato la stessa esperienza di rinvio o cancellazione.

Gli interventi chirurgici sono stati rimandati solo per il 4% dei pazienti rispondenti alla survey e la maggior parte di chi ha esperito rinvii o cancellazioni ha poi ricevuto informazioni su come gestire la propria salute nel frattempo (83.3% degli scompensati, 36% dei pazienti chirurgici)

Uso della tecnologia

Circa metà dei rispondenti ha dichiarato di non aver usato Internet né applicazioni per l'accesso ai servizi sanitari o il monitoraggio del proprio stato di salute. I pazienti under 65 tendono ad usare Internet di più per tutte le ragioni proposte e lo stesso vale nel confronto tra pazienti oncologici e non. In quest'ultimo caso, l'età non è un fattore determinante. Nessuna differenza significativa è stata rilevata rispetto all'impatto sugli esiti di salute riportati dai pazienti rispetto all'uso di Internet ed applicazioni mobile.

Le visite, comunque, sono state erogate in presenza per la maggior parte dei pazienti (59.11%), mentre soprattutto nell'interazione con il Medico di Medicina Generale (MMG) si evidenzia un uso più diffuso di tecnologie informali, quali le chat di WhatsApp, che si accentua al diminuire dell'età (p=.022). La videochiamata non è stata selezionata come opzione di interazione con i professionisti.

Rispetto, in particolare, all'interazione con il proprio MMG, il 67% dei pazienti rispondenti ha dichiarato che non ci sono stati cambiamenti particolari, sia in termini di frequenza delle visite sia in termini della chiarezza delle informazioni sia in termini di disponibilità dell'assistenza (Figura 2).

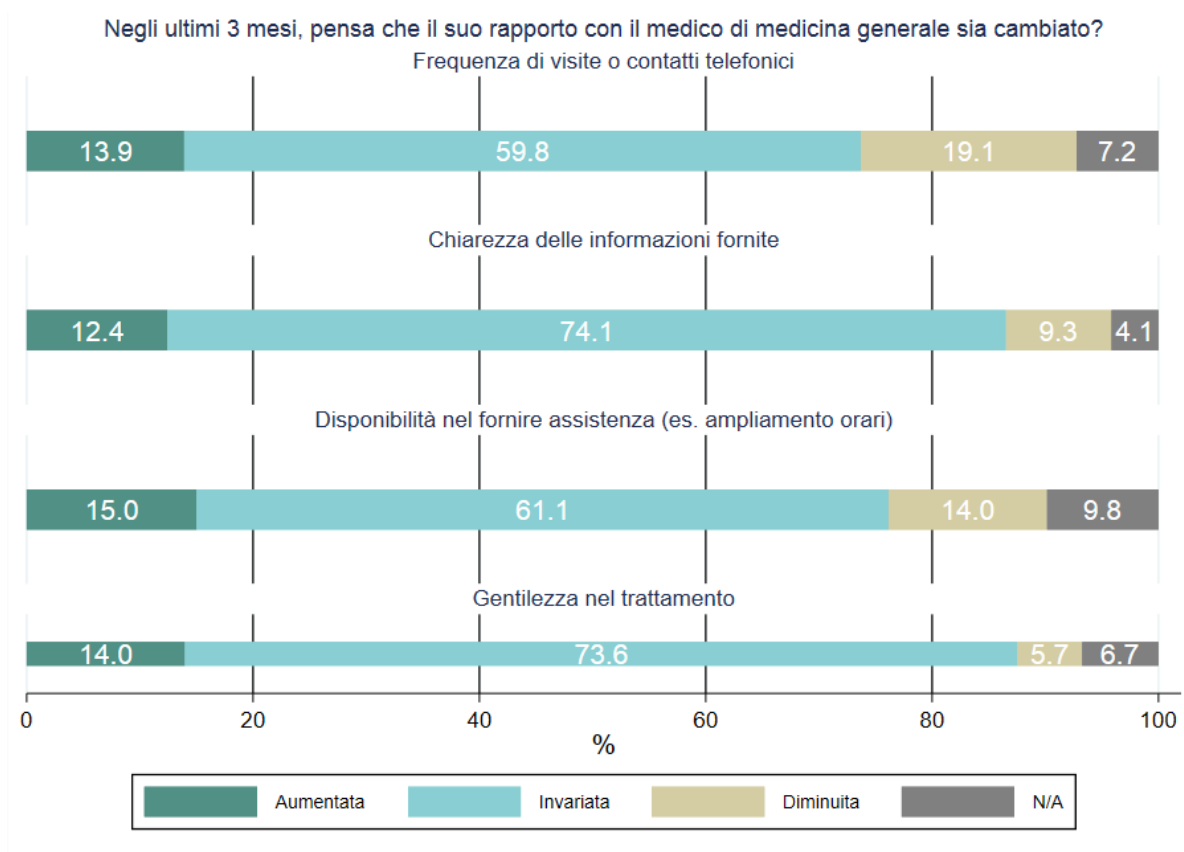


Fig.2 Interazione con MMG durante la pandemia COVID-19. Frequenze percentuali

Stili di vita, paure ed ansie durante la pandemia

L'avvento della pandemia di COVID-19 ha impattato negativamente gli stili di vita dei pazienti che riportano una diminuzione nei loro livelli di attività fisica (Figura xxx). Inoltre, circa metà dei rispondenti dichiara di aver evitato almeno alcune volte di andare dal medico per problemi ritenuti non urgenti. Dalle analisi di differenza sulle medie rispetto allo score PROMs, emerge una differenza statisticamente significativa: più alta è la tendenza ad evitare di andare dal medico, più basso lo score PROMs al follow up (p-value=.08).

Alla domanda su quali fattori legati alla pandemia avessero un impatto più importante in termini di livello di ansia o paura, i pazienti hanno riportato più preoccupazione per i propri cari che per se stessi, nonché il timore per la tenuta del sistema sanitario nazionale.

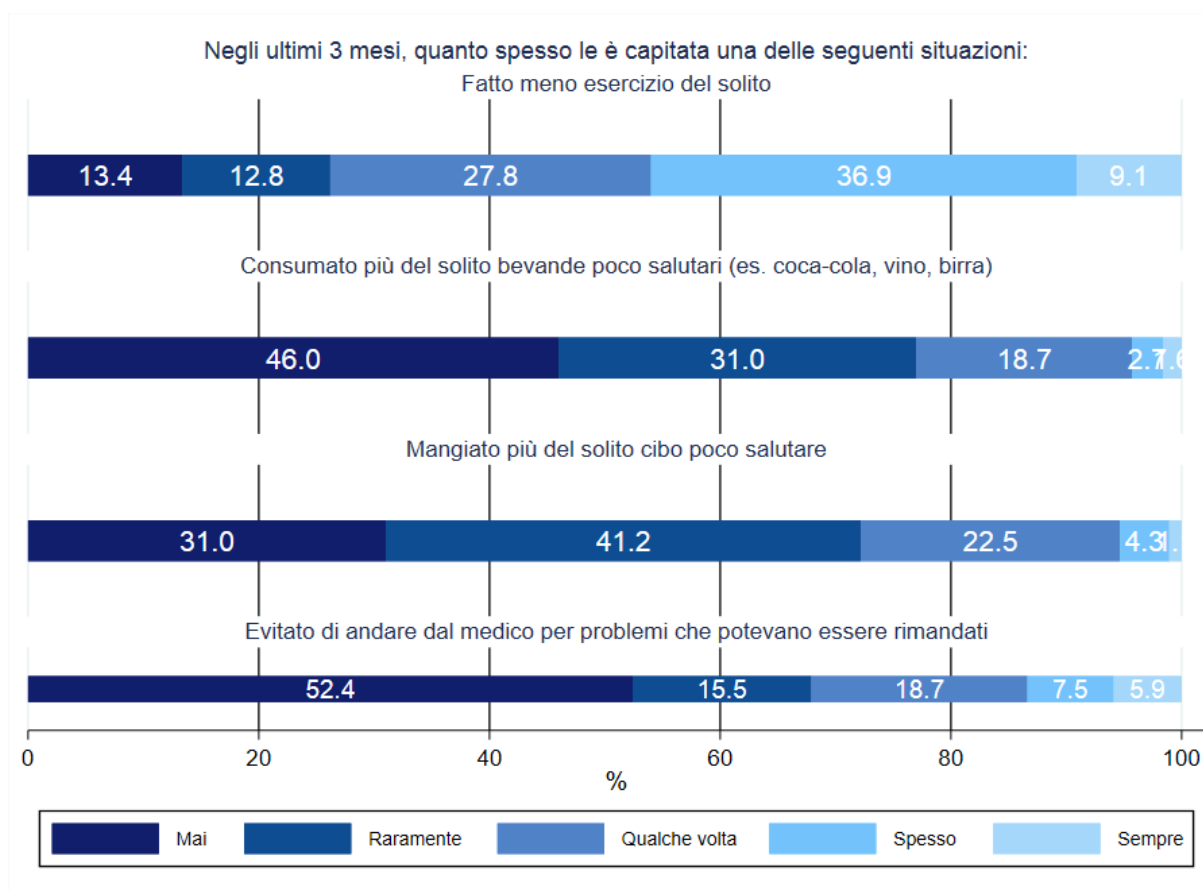


Fig.3 Abitudini e stili di vita durante la pandemia COVID-19. Frequenze percentuali

Inoltre, dalle analisi di confronto sugli score risulta che più i pazienti sono spaventati per i propri cari, più è probabile che dichiarino un uno score di follow up più elevato ($p\text{-value}=.05$). Questo risultato va letto anche in termini di impatto psicologico della pandemia globale sull'esperienza con i servizi sanitari. Essere curati e presi in carico come pazienti non-COVID in un momento di crisi come quello vissuto durante la prima ondata pandemica, potrebbe aver enfatizzato il senso di gratitudine dei pazienti e quest'ultimo può aver avuto un impatto sulla valutazione del proprio stato di salute.

Fiducia nei professionisti e nelle istituzioni

Alla domanda "Quanto pensi che gli individui e le istituzioni elencate di seguito siano in grado di gestire l'emergenza legata al nuovo Coronavirus?", i pazienti hanno risposto riportando una percezione più negativa per gli MMG, enfatizzata considerando le fasce più giovani ($p=.059$). Per i pazienti oncologici si evidenzia, invece, un livello di fiducia più alto per il MMG rispetto alla sua capacità di gestire l'emergenza.

In generale, i risultati mostrano come la fiducia sia riposta principalmente nello specialista che si prende cura del paziente. Tale fiducia è risulta ancora più elevata per le persone che riportano un

miglioramento nelle proprie condizioni di salute al primo questionario PROMs di follow up ($p=.022$). Risultato analogo è confermato per chi riporta una fiducia più alta negli ospedali e nelle aziende sanitarie.

La fiducia riposta nelle istituzioni non sanitarie al contrario risulta molto bassa, con la peggiore percezione riservata ai media e alle istituzioni scolastiche. I pazienti oncologici in particolare tendono ad avere una percezione più negativa dei media ($p=.014$). All'aumentare dell'età aumenta la fiducia per i media ($p=.074$), ma anche per la polizia e i corpi militari

Conclusioni

I risultati presentati in questa sezione mostrano come il sistema sanitario regionale sia stato resiliente per quanto riguarda l'assistenza fornita ai pazienti che erano già presi in carico prima dell'avvento della pandemia e che hanno riportato la loro esperienza attraverso l'Osservatorio PROMs. Per questo gruppo di pazienti, il rinvio e la cancellazione di visite e interventi è stato contenuto e i pazienti hanno potuto fruire dei servizi sanitari lungo il loro percorso di cura. Sarà certamente oggetto di ulteriore ricerca quale sia stato l'impatto delle attività di riorganizzazione rispetto ai pazienti non ancora in carico al sistema.

I professionisti sanitari hanno garantito un'assistenza continua e di qualità ai pazienti nei diversi percorsi di cura monitorati tramite l'Osservatorio PROMs. In particolare, la figura del MMG, che era tra quelle più a rischio di sovraccarico e di potenziale perdita di fiducia, sembra aver mantenuto invece un ruolo fondamentale e riconosciuto dai pazienti stessi in termini di accesso al servizio sanitario.

L'introduzione di nuovi strumenti di comunicazione digitale è emersa come modalità per adattarsi alle nuove condizioni imposte dalla pandemia. I risultati indicano quanto sia importante strutturare sistemi di semplice uso, come le applicazioni di messaggistica istantanea, e di integrarli più fortemente con gli altri strumenti digitali e i sistemi informativi a disposizione del sistema sanitario. Ciò sarà fondamentale per evitare duplicazioni non utili, esperienze a macchia di leopardo, potenziale ritorno allo status quo precedente alla pandemia, e per garantire la sinergia tra i diversi servizi che assistono i pazienti durante il loro percorso di cura. Inoltre, l'uso della videochiamata sembra essere ancora poco presente e sviluppato, sottolineando quanto siano importanti le iniziative istituzionali in merito all'agevolazione della telemedicina e all'equipaggiamento delle strutture in tal senso.

I risultati relativi agli esiti riportati dai pazienti sembrano suggerire un effetto di *'reverse compassion'* in termini di effetto positivo dello stato emotivo dei pazienti che potrebbero aver provato maggior empatia e gratitudine. Ciò potrebbe aver avuto un impatto sul riportare il proprio stato di salute in maniera più positiva, considerata l'esperienza personale di presa in carico vissuta durante la prima ondata di pandemia, e le difficoltà individuali e collettive relative alle condizioni critiche.

Rispetto all'impatto della pandemia sugli stili di vita e ai timori diffusi in merito alla salute dei propri cari, sarà fondamentale lavorare sempre più per garantire resilienza anche nell'affrontare le sfide dell'*active ageing* in ottica di comunità e collaborazione tra sistema e cittadini. Per questo, rimane e rimarrà centrale il tema della fiducia nelle istituzioni che in molti casi è da consolidare e rafforzare per permettere una partnership proficua e duratura. Maggior fiducia nelle istituzioni significa maggior partecipazione, sia in termini individuali di aderenza e responsabilità di salute, sia in termini collettivi di sinergia e collaborazione.

Bibliografia

1. Aase, K., Guise, V., Billett, S., Sollid, S. J. M., Njå, O., Røise, O., Manser, T., Anderson, J. E., & Wiig, S. (2020). Resilience in Healthcare (RiH): A longitudinal research programme protocol. *BMJ Open*, 10(10), e038779. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-038779> .
2. Manyena, S. B., O'Brien, G., o'keefe, P., & Rose, J. (2011). Disaster resilience: A bounce back or bounce forward ability? *Local Environment*, 16, 1–8. <https://doi.org/10.1080/13549839.2011.583049>

Il Laboratorio Management e Sanità (MeS), costituito nel 2004 dalla Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa, lavora nell'ambito della ricerca e formazione in economia e management sanitario con Istituzioni sanitarie pubbliche e private a livello regionale, nazionale e internazionale.

La sua missione consiste nel valorizzare le logiche fondanti del sistema sanitario pubblico, nello studio e valutazione delle sue specificità, nel confronto tra diversi sistemi regionali e internazionali, nell'innovazione organizzativa e gestionale a beneficio della tutela della salute e infine nella sistematizzazione di *know-how* manageriale per chi opera nel mondo della sanità.

www.meslab.santannapisa.it

