



Sant'Anna
Scuola Universitaria Superiore Pisa



PROMs – Patient-Reported Outcome Measures

REGIONE TOSCANA

Report 2021



© Copyright 2022

Autori: Milena Vainieri, Marzia C. Severino, Francesca Pennucci, Riccardo Novaro, Stefania Manetti, Fabio Gentile, Francesca Ferré, Sabina De Rosis, Giuseppe D'Orio, Domenico Cerasuolo

ISBN 978-88-8250-284-3

Luglio 2022

Tipografia Editrice Pisana snc
via Trento, 26 - 56126 Pisa - Italy
tel. 050 503526
info@tipografiaeditricepisana.it
www.tipografiaeditricepisana.it

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 colorettales, toracica e urologica	72
	2.1 Monitoraggio indagini	79
	2.2 Caratteristiche rispondenti	89
	2.3 Risultati	101
Sezione III	Percorso di Chirurgia nel tumore maligno al seno: chirurgia ricostruttiva post-mastectomia e chirurgia conservativa	158
	3.1 Monitoraggio indagini	167
	3.2 Caratteristiche rispondenti	175
	3.3 Risultati	193

Il presente Report descrive i risultati delle indagini in continuo PROMs (Patient-Reported Outcome Measures) relativamente al periodo Gennaio 2020 – Dicembre 2021 per i percorsi di: chirurgia elettiva ortopedica, chirurgia ricostruttiva post-mastectomia, chirurgia conservativa della mammella, 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 che contribuiscono alle attività informando i pazienti, arruolandoli nell'indagine e partecipando alle attività di monitoraggio e discussione dei dati. 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 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 dal gruppo di ricerca PROMs del Laboratorio Management e Sanità della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa. Gli autori sono grati alla Professoressa Sabina Nuti per il fondamentale contributo scientifico e a tutti i ricercatori del Laboratorio di Management e Sanità per il supporto fornito.

Il report è aggiornato al 31 Dicembre 2021.

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 conservativa della mammella, 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.

A partire dal 2020, due tavoli di lavoro hanno disegnato le indagini di rilevazione in continuo anche per due ulteriori percorsi medici: diabete e malattie infiammatorie croniche intestinali (MICI). Nel corso del 2021 sono stati condotti i pre-test delle due indagini che prenderanno avvio nel corso del 2022.

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 nonché i Data Protection Officer delle Aziende Sanitarie toscane, riunite nel tavolo regionale dei DPO. 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.

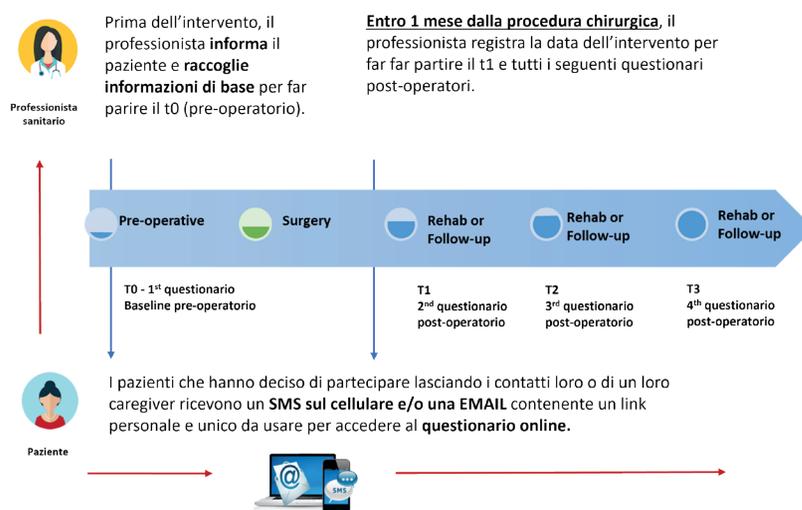


Figura 1a Processo di arruolamento e somministrazione dei questionari per i percorsi chirurgici

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.

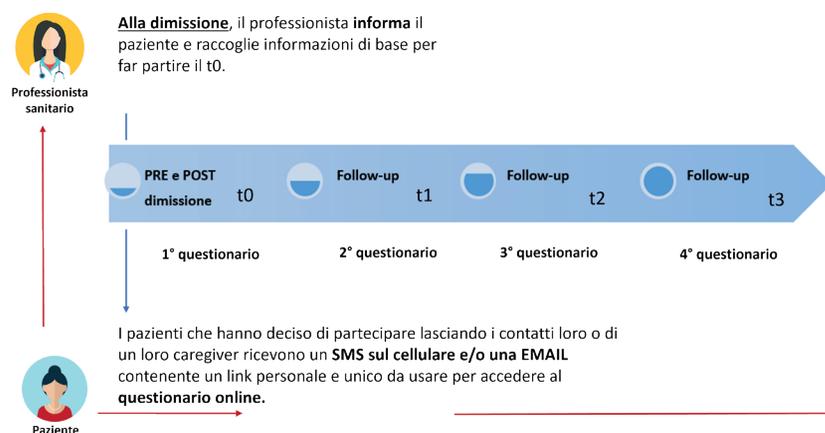


Figura 1b. Processo di arruolamento e somministrazione dei questionari per i percorsi medici

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 specifici 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 2020-2021.

Anche durante l'anno 2021, il procedere della pandemia di COVID-19 ha ostacolato in parte le attività dell'Osservatorio limitando le energie a disposizione per l'arruolamento e per la partecipazione dei pazienti alle indagini. Ciononostante, i professionisti hanno contribuito al meglio durante tutto l'anno, fornendo il proprio supporto e partecipando attivamente ai workshop periodici, così come i pazienti hanno dimostrato la volontà di continuare a contribuire alla valutazione dei servizi sanitari fornendo il proprio feedback nel tempo.

Sono escluse da questa reportistica le indagini PROMs per i percorsi medici (scompenso cardiaco, diabete, MICI), ancora in fase di estensione o attivazione 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 in alcuni casi rivelarsi insufficiente a produrre i risultati di confronto tra strutture ospedaliere e aziende.

Guida alla lettura

Il report è composto da **quattro 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 nel tumore maligno al seno: ricostruttiva post-mastectomia e conservativa

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. Per la chirurgia del tumore maligno al seno, vengono presentati separatamente i risultati per gli interventi di conservativa e di ricostruzione post-mastectomia.

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 2021. Il monitoraggio dell'Osservatorio PROMs è riferito alla coorte di pazienti arruolati nel 2021, e non di operati. Data la natura longitudinale dell'indagine, i dati di monitoraggio del 2021 saranno disponibili in forma consolidata alla fine del 2022. L'aggiornamento riguarda in particolare per i tassi di risposta a 6 mesi T2 e a 12 mesi T3.

I dati di monitoraggio sono seguiti dai dati relativi alle **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*).

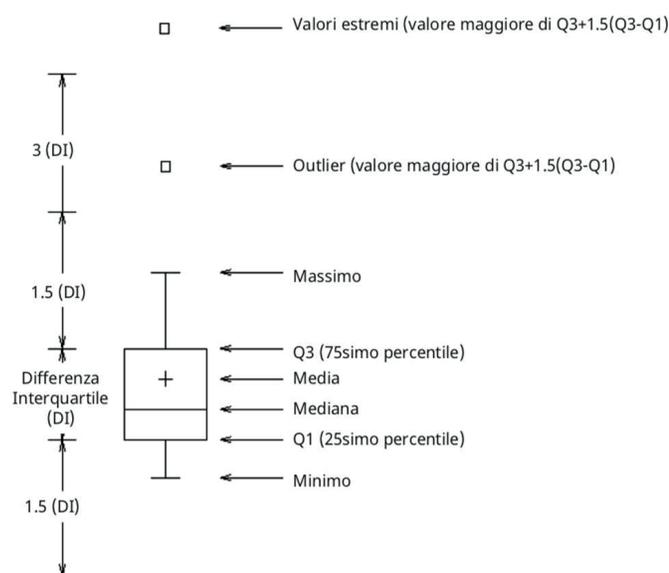


Figura 2. Descrizione di un box plot

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 2020** e che hanno quindi risposto ai questionari PROMs tra il 2020 e il 2021.

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, Rodolfo Capanna, Franco Carnesecchi, Serafino Carta, Roberto Civinini, Pietro De Biase, Paolo Gabellieri, Francesco Giani, Alessandro Giusti, Massimo Innocenti, Mario Manca, Pierfrancesco Perani, Nicola Piolanti, Roberto Redi, Giuseppe Restuccia, Massimiliano Rosi, Michelangelo Scaglione, Luca Turelli, 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 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 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.

Nel 2021, il sistema sanitario è stato ancora ampiamente concentrato sulla gestione degli effetti della pandemia da COVID-19, a cui sono rimaste associate le dinamiche sopra descritte per l'anno precedente. Questo ha prodotto una partecipazione all'Osservatorio ancora contenuta rispetto al 2019. Si evidenzia, tuttavia, una ripresa delle attività di raccolta in quasi tutte le aziende grazie all'impegno rinnovato della maggior parte dei professionisti già attivi e all'ingresso di alcuni nuovi stabilimenti e arruolatori.

Nelle pagine che seguono, grafici e tabelle riportano il numero complessivo di pazienti eleggibili, arruolati e rispondenti, nonché i tassi di arruolamento e risposta, per ogni tempo, per i sottopercorsi di ginocchio e anca, per ogni stabilimento coinvolto.

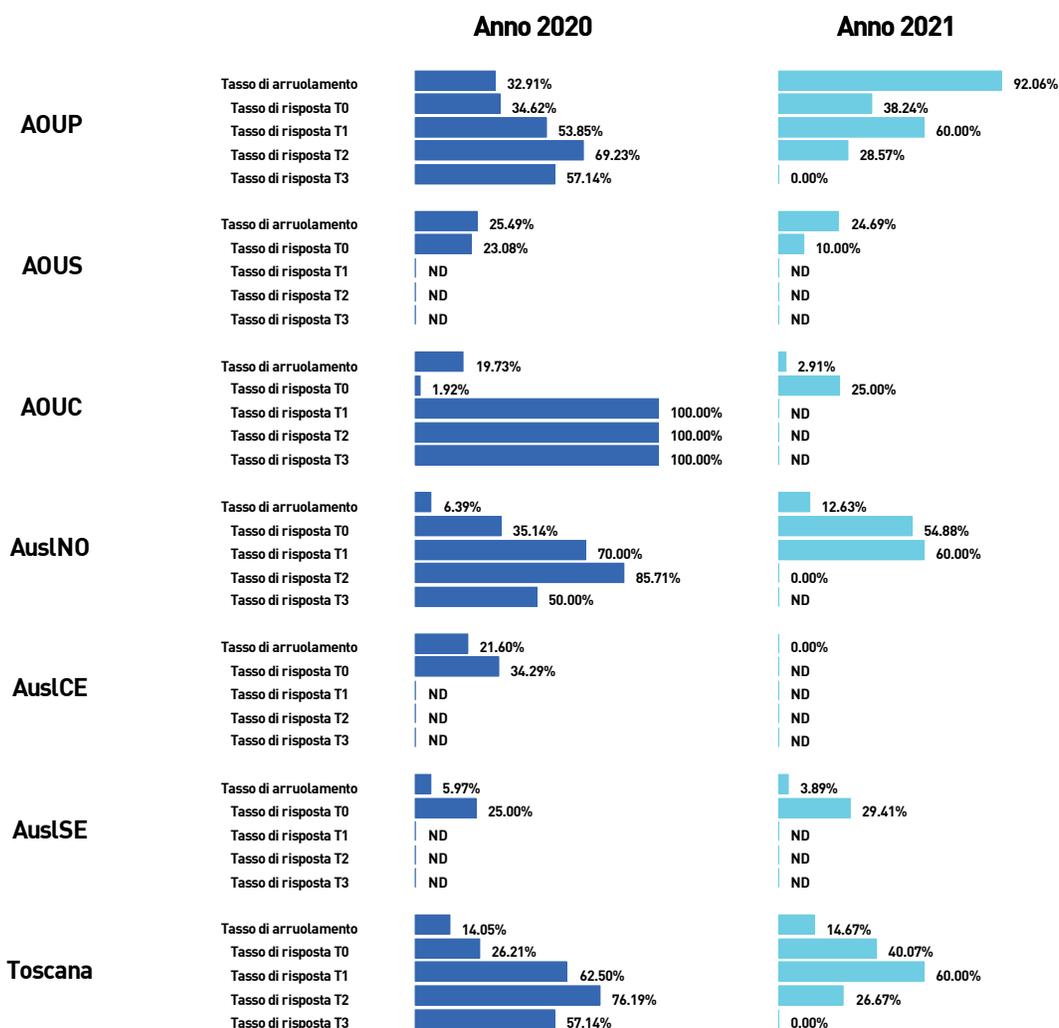
Ciascun professionista e ciascun referente aziendale hanno un accesso personale alla piattaforma di monitoraggio della rilevazione, aggiornata in continuo rispetto all'attività svolta dai professionisti stessi.

Inoltre, il gruppo di ricerca del Laboratorio MeS ha svolto attività di affiancamento e formazione dei professionisti, ha partecipato agli ultimi due eventi nazionali di O.T.O.D.I. e ha elaborato i dati per il confronto internazionale con il Patient Reported - Indicators Survey (PaRIS) Hip and Knee PROMs Working Group promosso dall'Organizzazione (OECD), condividendo ai diversi livelli alcuni risultati provenienti dall'Osservatorio.

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 2020 e 2021 per gli interventi di sostituzione di ginocchio. "ND" indica tassi che non possono essere calcolati poiché non ci sono invitati per quel T(i). Il valore "0%" indica un numero di arruolati o rispondenti pari a 0.

Monitoraggio indagine Ginocchio: Tassi di arruolamento e tassi di risposta



Il monitoraggio dell'Osservatorio PROMs è riferito alla coorte di pazienti arruolati, e non di operati. Data la natura longitudinale dell'indagine, i dati del 2021 saranno disponibili in forma consolidata alla fine del 2022. L'aggiornamento riguarda in particolare i tassi di risposta a 6 mesi (T2) e a 12 mesi (T3).

Tasso di arruolamento e di risposta per Stabilimento

Nella prima 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 2020 e 2021 per gli interventi di sostituzione di ginocchio. Nella seconda tabella si riporta il numero di eleggibili, arruolati e rispondenti per l'anno 2021.

Monitoraggio indagine Ginocchio: Tassi di arruolamento e tassi di risposta

Azienda	Stabilimento	2020					2021				
		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)	19.7%	1.9%	100.0%	100.0%	100.0%	2.9%	25.0%	.	.	.
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	32.9%	34.6%	53.8%	69.2%	57.1%	92.1%	38.2%	60.0%	28.6%	0.0%
AOU Senese	Le Scotte Siena	25.5%	23.1%	.	.	.	24.7%	10.0%	.	.	.
AUSL Centro	Ospedale San Pietro Igneo	76.1%	34.3%	.	.	.	.	.	.	.	.
AUSL Nord Ovest	F.Lotti Pontedera (PI)	1.6%	0.0%	.	.	.	33.3%	62.5%	.	.	.
	Ospedale Unico Versilia	43.9%	36.1%	70.0%	85.7%	50.0%	37.7%	57.5%	60.0%	.	.
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	59.4%	26.3%	.	.	.	10.8%	42.9%	.	.	.
	Misericordia Grosseto	11.6%	20.0%	.	.	.	19.6%	20.0%	.	.	.
Toscana	Toscana	14.0%	26.2%	62.5%	76.2%	57.1%	14.7%	40.1%	60.0%	26.7%	0.0%

Numero di eleggibili, arruolati e rispondenti - Ginocchio

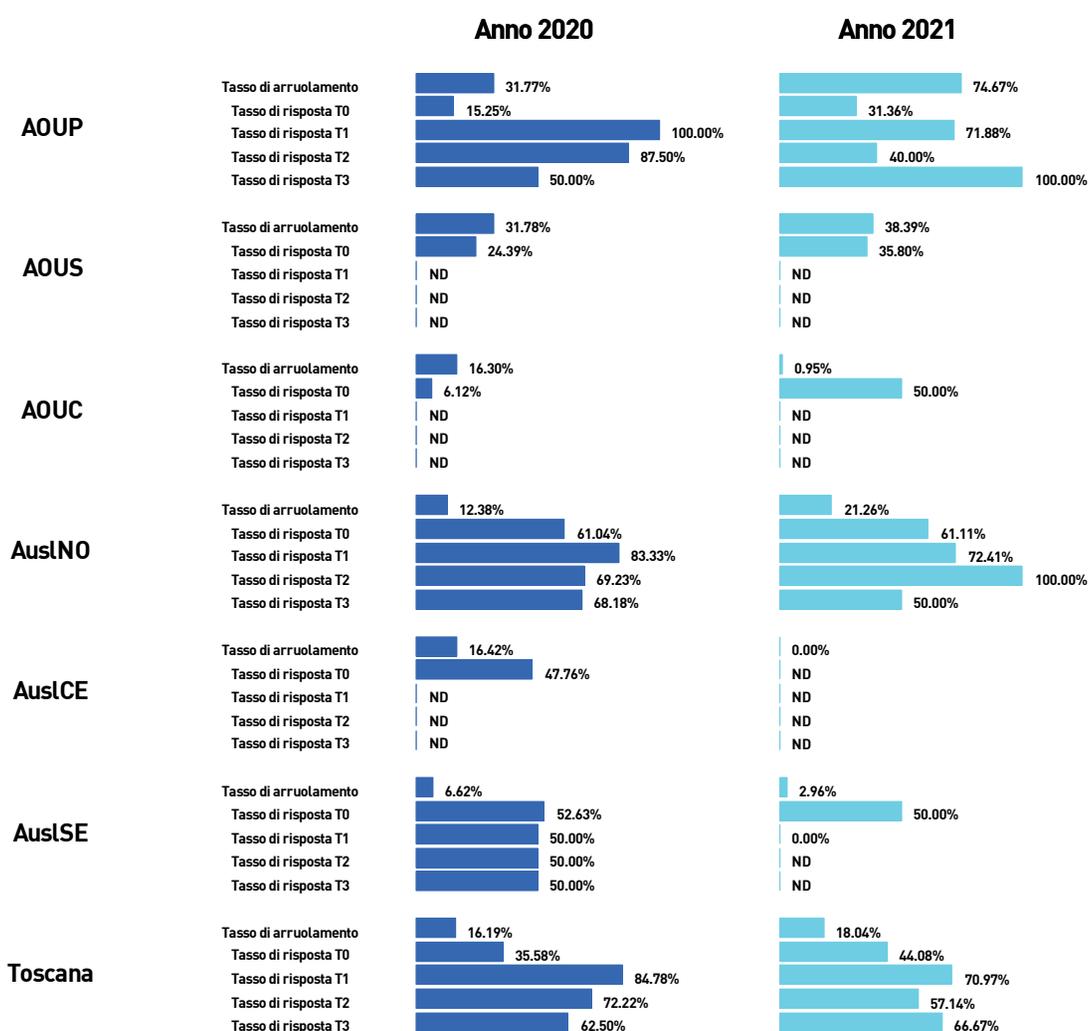
Azienda	Stabilimento	Arruolati	Eleggibili	Rispondenti T0	Invitati T0	Rispondenti T1	Invitati T1	Rispondenti T2	Invitati T2	Rispondenti T3	Invitati T3
AUSL Nord Ovest	AUSL Nord Ovest	82	649	45	82	3	5	.	1	.	.
	F.Lotti Pontedera (PI)	16	48	10	16	.	.	.	.	.	.
	Ospedale Unico Versilia	40	106	23	40	3	5	.	.	.	.
AUSL Sud Est	AUSL Sud Est	17	437	5	17	.	.	.	.	.	.
	Area Aretina Nord Arezzo	7	65	3	7	.	.	.	.	.	.
	Misericordia Grosseto	10	51	2	10	.	.	.	.	.	.
AOU Pisana	AOU Pisana	174	189	65	170	18	30	4	14	.	2
AOU Senese	AOU Senese	20	81	2	20	.	.	.	.	.	.
AOU Careggi	AOU Careggi	9	309	2	8	.	.	.	.	.	.
Toscana	Toscana	302	2059	119	297	21	35	4	15	.	2

I tassi di risposta ai questionari possono avere valori superiori al 100% poiché l'indagine si svolge in maniera continuativa, mentre le statistiche di monitoraggio si riferiscono all'anno solare (1 gennaio - 31 dicembre). È possibile, infatti, che un paziente venga invitato a rispondere a 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 2020 e 2021 per gli interventi di sostituzione di anca. "ND" indica tassi che non possono essere calcolati poiché non ci sono invitati per quel T(i). Il valore "0%" indica un numero di arruolati o rispondenti pari a 0.

Monitoraggio indagine Anca: Tassi di arruolamento e tassi di risposta



Il monitoraggio dell'Osservatorio PROMs è riferito alla coorte di pazienti arruolati, e non di operati. Data la natura longitudinale dell'indagine, i dati del 2021 saranno disponibili in forma consolidata alla fine del 2022. L'aggiornamento riguarda in particolare i tassi di risposta a 6 mesi (T2) e a 12 mesi (T3).

Tasso di arruolamento e di risposta per Stabilimento

Nella prima 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 2020 e 2021 per gli interventi di sostituzione di anca. Nella seconda tabella si riporta il numero di eleggibili, arruolati e rispondenti per l'anno 2021.

Monitoraggio indagine Anca: Tassi di arruolamento e tassi di risposta

Azienda	Stabilimento	2020					2021				
		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)	16.3%	6.1%	.	.	.	1.0%	50.0%	.	.	.
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	31.8%	15.3%	100.0%	87.5%	50.0%	74.7%	31.4%	71.9%	40.0%	100.0%
AOU Senese	Le Scotte Siena	31.8%	24.4%	.	.	.	38.4%	35.8%	.	.	.
AUSL Centro	Ospedale San Pietro Igneo	57.3%	47.8%	.	.	.	.	.	.	.	.
AUSL Nord Ovest	S. Croce Castelnuovo Garf. (LU)	.	.	.	.	.	2.1%	0.0%	.	.	.
	F.Lotti Pontedera (PI)	4.2%	66.7%	.	.	.	41.3%	65.8%	.	.	.
	Ospedale Unico Versilia	52.5%	60.8%	83.3%	69.2%	68.2%	63.1%	67.3%	72.4%	100.0%	50.0%
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	63.6%	57.1%	50.0%	50.0%	50.0%	9.8%	75.0%	0.0%	.	.
	Misericordia Grosseto	13.5%	40.0%	.	.	.	10.5%	25.0%	.	.	.
Toscana	Toscana	16.2%	35.6%	84.8%	72.2%	62.5%	18.0%	44.1%	71.0%	57.1%	66.7%

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 Nord Ovest	AUSL Nord Ovest	162	762	99	162	21	29	2	2	1	2
	S. Croce Castelnuovo Garf. (LU)	1	47	.	1	.	.	.	.	.	.
	F.Lotti Pontedera (PI)	38	92	25	38	.	.	.	.	.	.
	Ospedale Unico Versilia	101	160	68	101	21	29	2	2	1	2
AUSL Sud Est	AUSL Sud Est	8	270	4	8	.	1	.	.	.	.
	Area Aretina Nord Arezzo	4	41	3	4	.	1	.	.	.	.
	Misericordia Grosseto	4	38	1	4	.	.	.	.	.	.
AOU Pisana	AOU Pisana	171	229	53	169	23	32	2	5	1	1
AOU Senese	AOU Senese	81	211	29	81	.	.	.	.	.	.
AOU Careggi	AOU Careggi	4	419	1	2	.	.	.	.	.	.
Toscana	Toscana	426	2362	186	422	44	62	4	7	2	3

I tassi di risposta ai questionari possono avere valori superiori al 100% poiché l'indagine si svolge in maniera continuativa, mentre le statistiche di monitoraggio si riferiscono all'anno solare (1 gennaio - 31 dicembre). È possibile, infatti, che un paziente venga invitato a rispondere a 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.

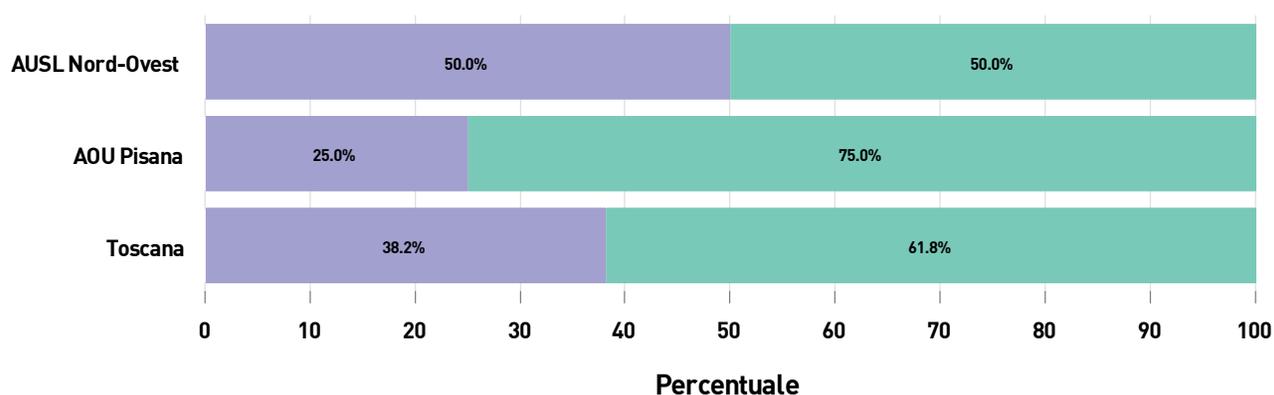
1.2

Caratteristiche rispondenti

Genere e età per Azienda

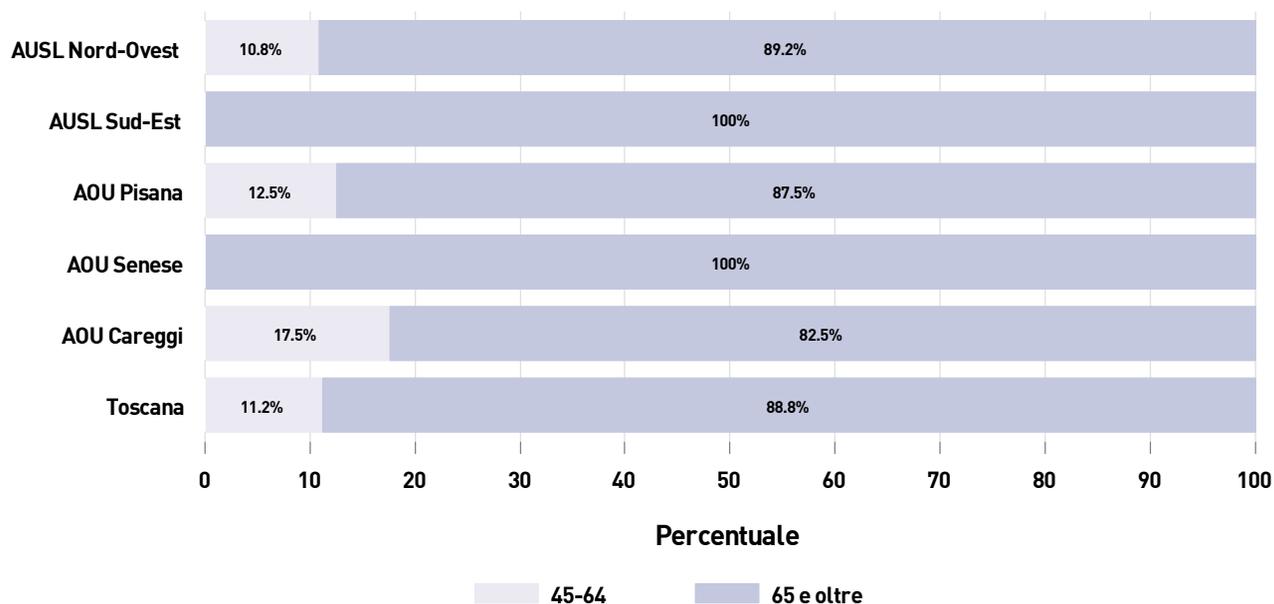
I grafici riportano la distribuzione percentuale del genere e dell'età, per azienda, dei pazienti operati nel 2020 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. Il genere è riportato dai pazienti nel questionario pre-operatorio (T0). L'età viene raccolta dai professionisti come data di nascita nella fase di arruolamento e successivamente rappresentata per gruppi di età.

Genere per Azienda



Maschi Femmine

Età per Azienda



Genere e età per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale del genere e dell'età, per stabilimento, dei pazienti operati nel 2020 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	25.0	21	75.0	28	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	8	50.0	8	50.0	16	100.0
Toscana	Toscana	21	38.2	34	61.8	55	100.0

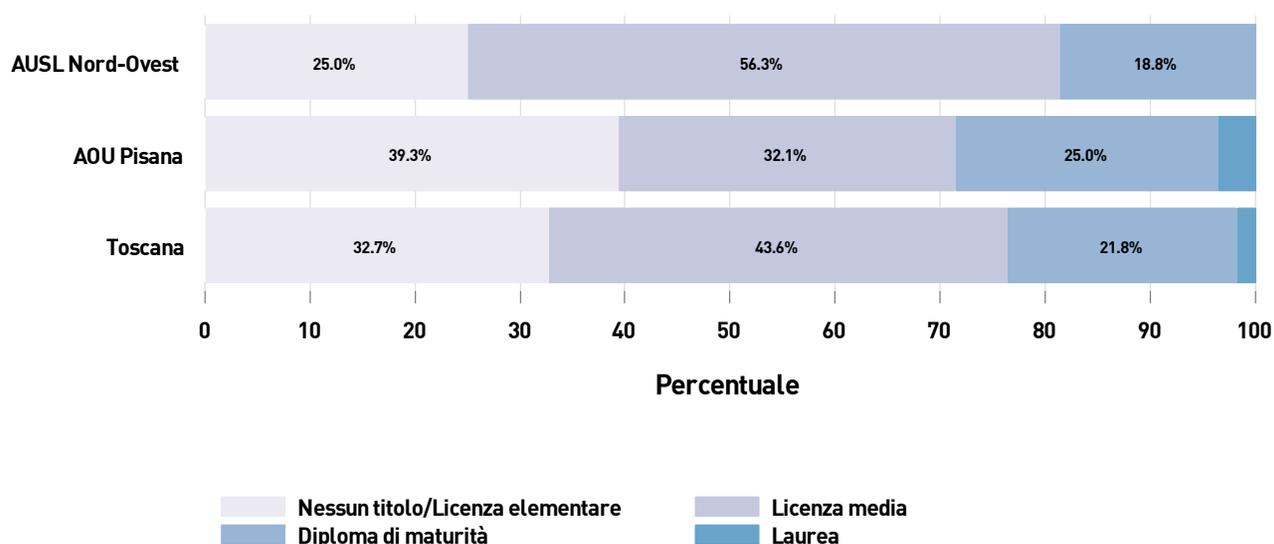
Età per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	45-64		65 e oltre		Totale	
		N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	10	17.5	47	82.5	57	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	8	12.5	56	87.5	64	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	.	.	13	100.0	13	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	4	10.8	33	89.2	37	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	.	.	20	100.0	20	100.0
Toscana	Toscana	22	11.2	175	88.8	197	100.0

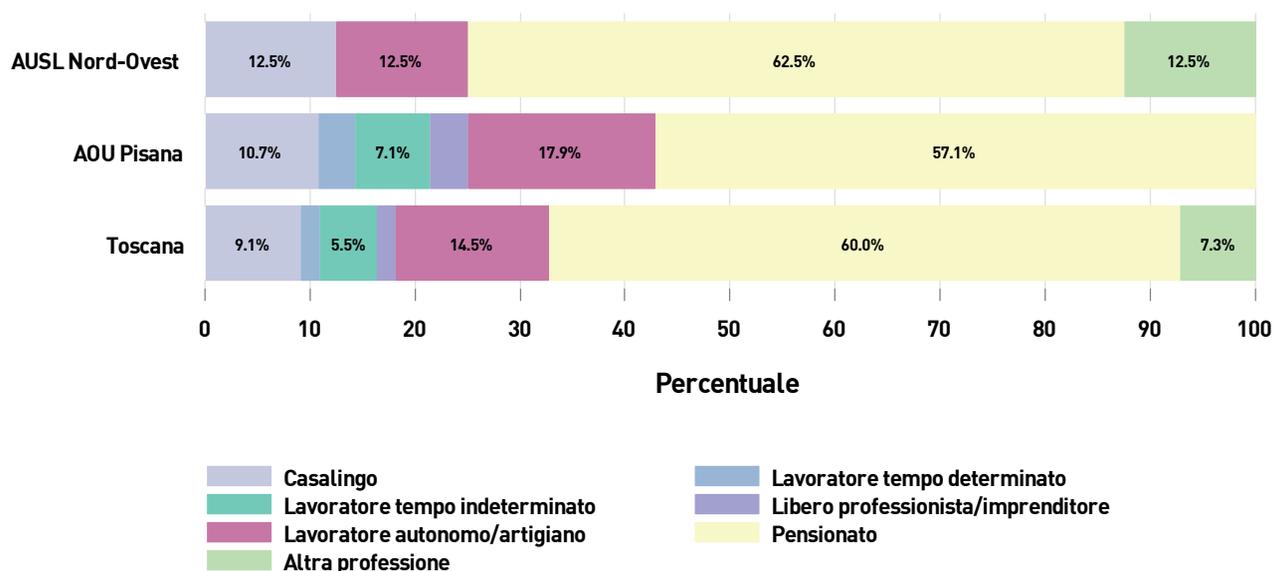
Titolo di studio e professione per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale del titolo di studio e della professione, per azienda, dei pazienti operati nel 2020 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 2020 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

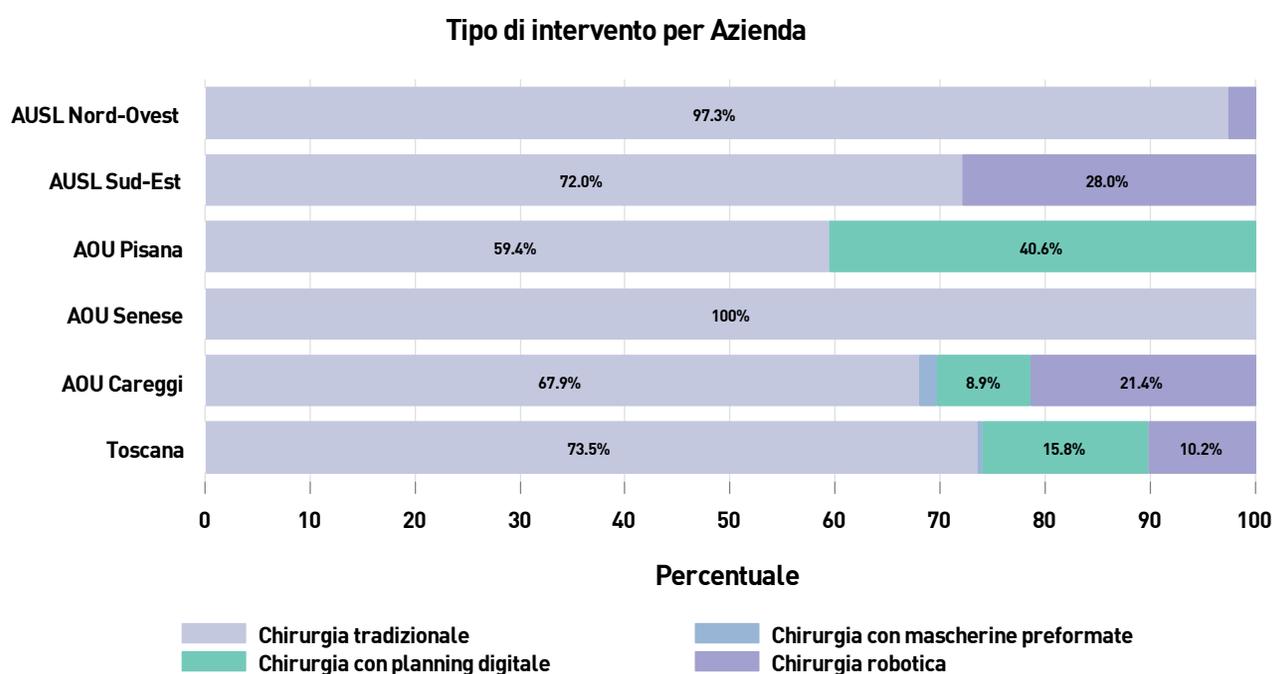
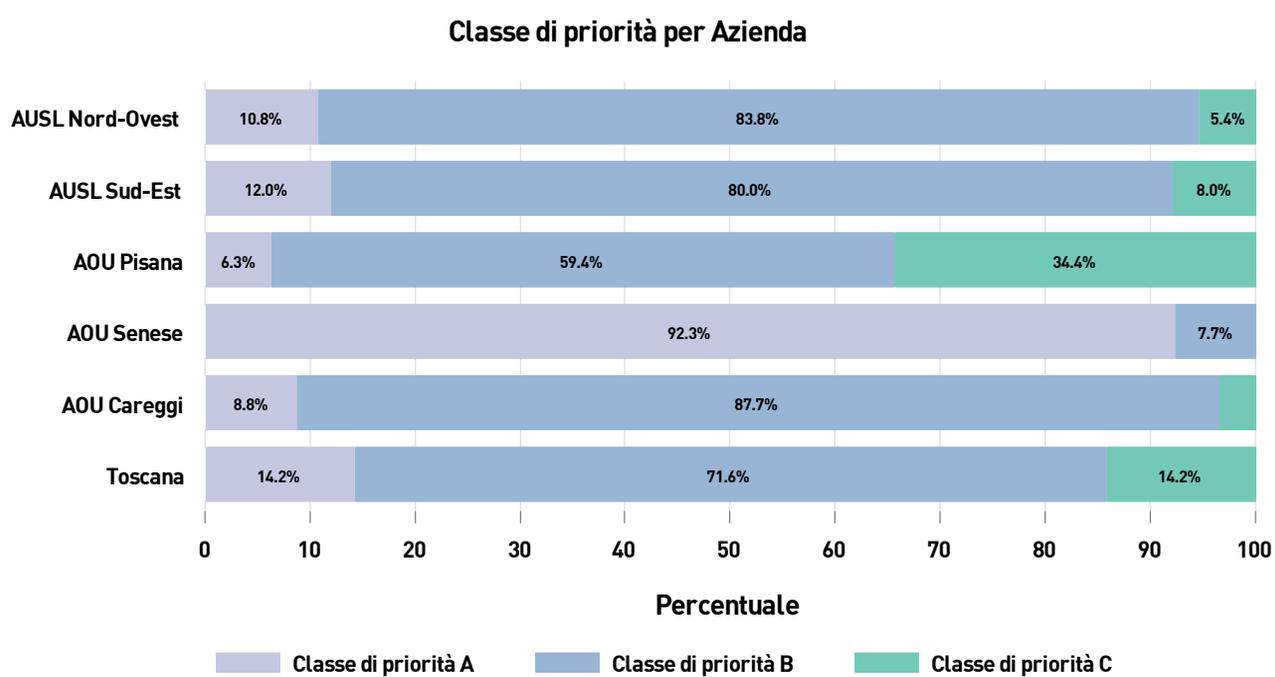
Azienda	Stabilimento	Nessun titolo Licenza elementare		Licenza media		Diploma di maturità		Laurea		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	11	39.3	9	32.1	7	25.0	1	3.6	28	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	4	25.0	9	56.3	3	18.8	.	.	16	100.0
Toscana	Toscana	18	32.7	24	43.6	12	21.8	1	1.8	55	100.0

Professione per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Casalingo		Lavoratore tempo determinato		Lavoratore tempo indeterminato		Libero professionista imprenditore		Lavoratore autonomo artigiano		Pensionato		Altra professione		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	3	10.7	1	3.6	2	7.1	1	3.6	5	17.9	16	57.1	.	.	28	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	2	12.5	.	.	.	.	.	.	2	12.5	10	62.5	2	12.5	16	100.0
Toscana	Toscana	5	9.1	1	1.8	3	5.5	1	1.8	8	14.5	33	60.0	4	7.3	55	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 2020 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 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 2020 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

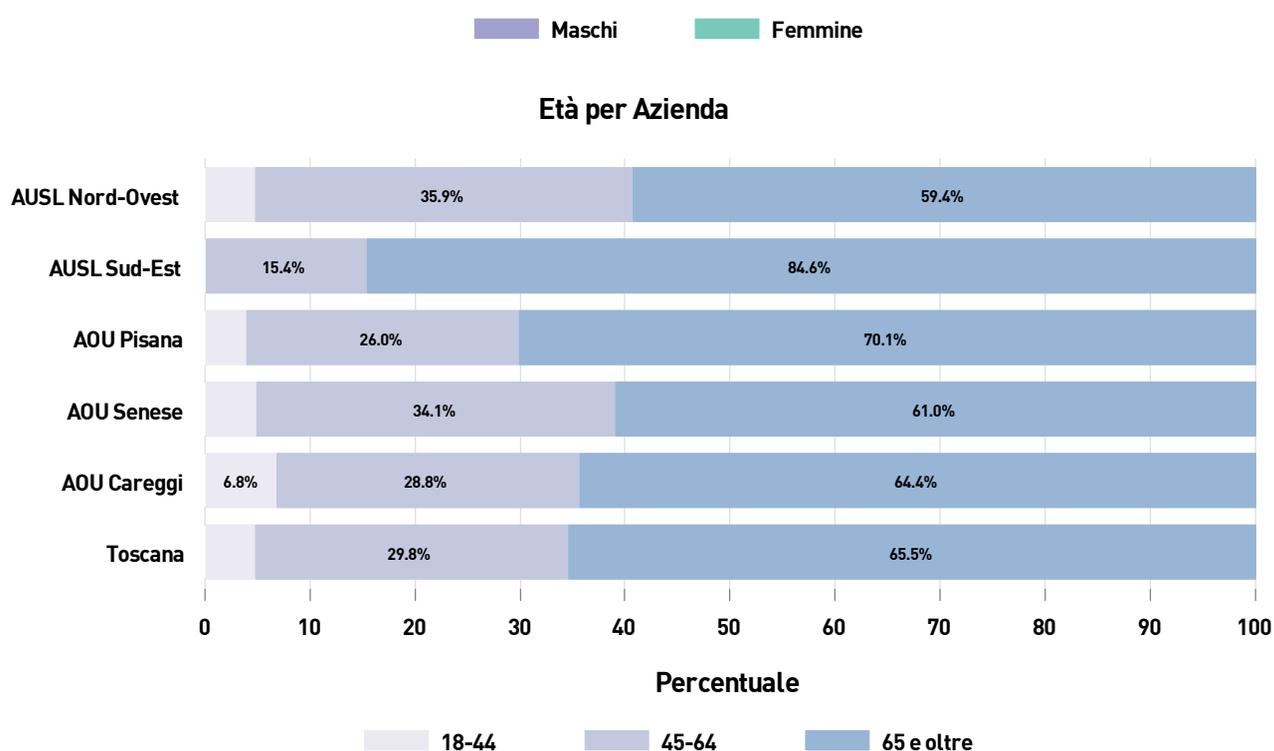
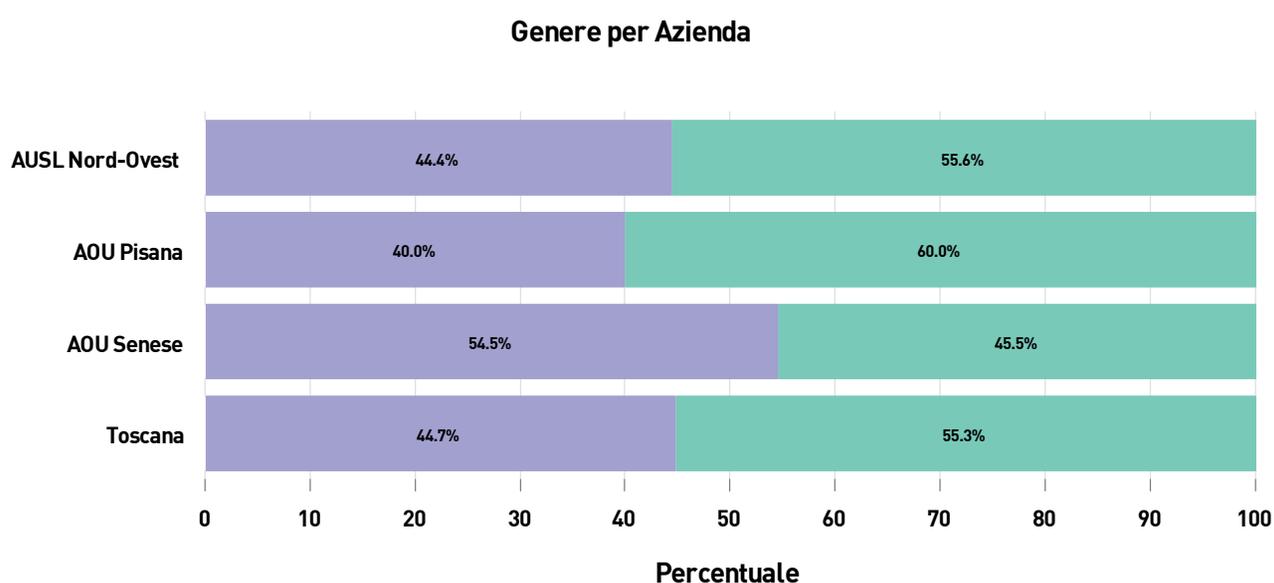
Azienda	Stabilimento	Classe di priorità A		Classe di priorità B		Classe di priorità C		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	5	8.8	50	87.7	2	3.5	57	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	4	6.3	38	59.4	22	34.4	64	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	12	92.3	1	7.7	.	.	13	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	4	10.8	31	83.8	2	5.4	37	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	3	15.0	16	80.0	1	5.0	20	100.0
Toscana	Toscana	28	14.2	141	71.6	28	14.2	197	100.0

Tipo di intervento per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Chirurgia tradizionale		Chirurgia con mascherine preformate		Chirurgia con planning digitale		Chirurgia robotica		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	38	67.9	1	1.8	5	8.9	12	21.4	56	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	38	59.4	.	.	26	40.6	.	.	64	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	13	100.0	.	.	.	.	.	.	13	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	36	97.3	.	.	.	.	1	2.7	37	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	13	65.0	.	.	.	.	7	35.0	20	100.0
Toscana	Toscana	144	73.5	1	0.5	31	15.8	20	10.2	196	100.0

Genere e età per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale del genere e dell'età, per azienda, dei pazienti operati nel 2020 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 2020 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

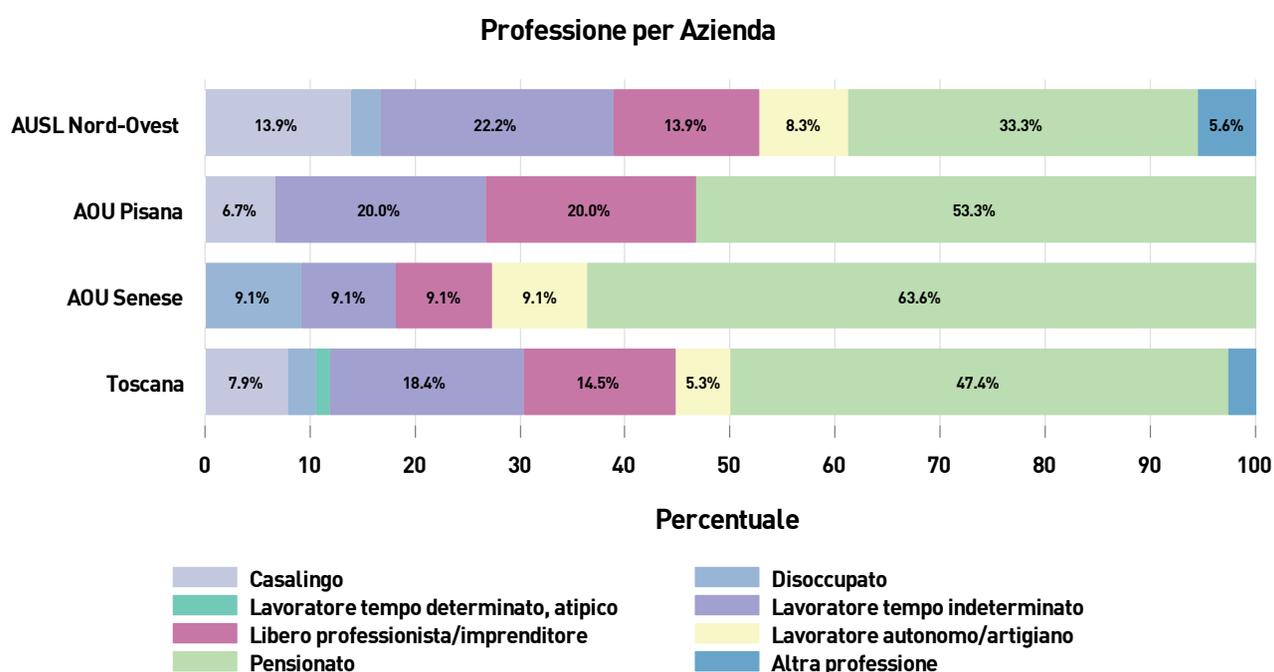
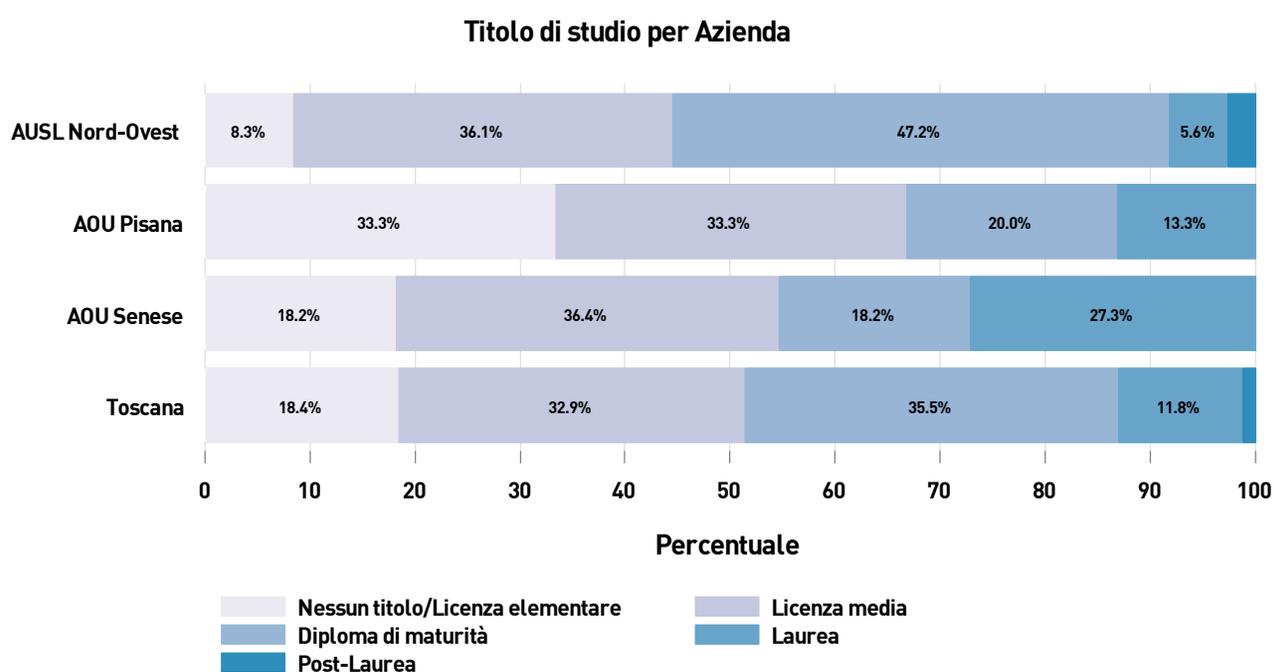
Azienda	Stabilimento	Maschi		Femmine		Totale	
		N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	6	40.0	9	60.0	15	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	6	54.5	5	45.5	11	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	16	44.4	20	55.6	36	100.0
Toscana	Toscana	34	44.7	42	55.3	76	100.0

Età per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	18-44		45-64		65 e oltre		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	4	6.8	17	28.8	38	64.4	59	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	3	3.9	20	26.0	54	70.1	77	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	2	4.9	14	34.1	25	61.0	41	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	3	4.7	23	35.9	38	59.4	64	100.0
Toscana	Toscana	12	4.7	76	29.8	167	65.5	255	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 2020 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 e professione per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale del titolo di studio e della professione, per stabilimento, dei pazienti operati nel 2020 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

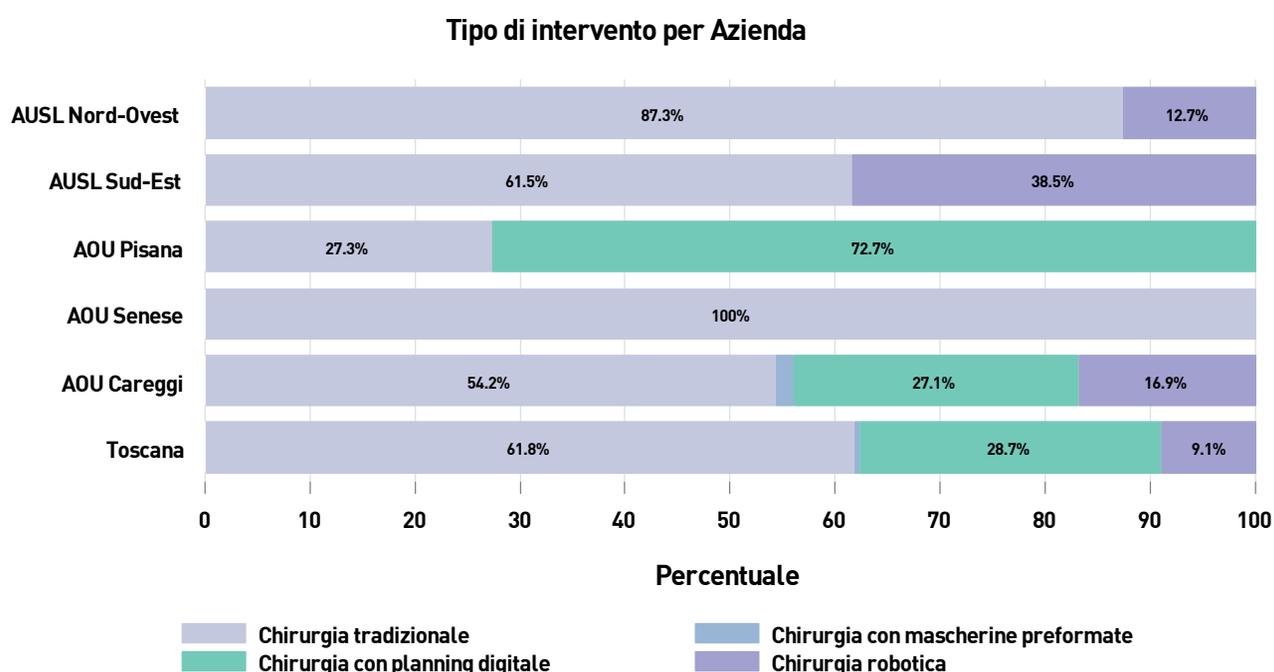
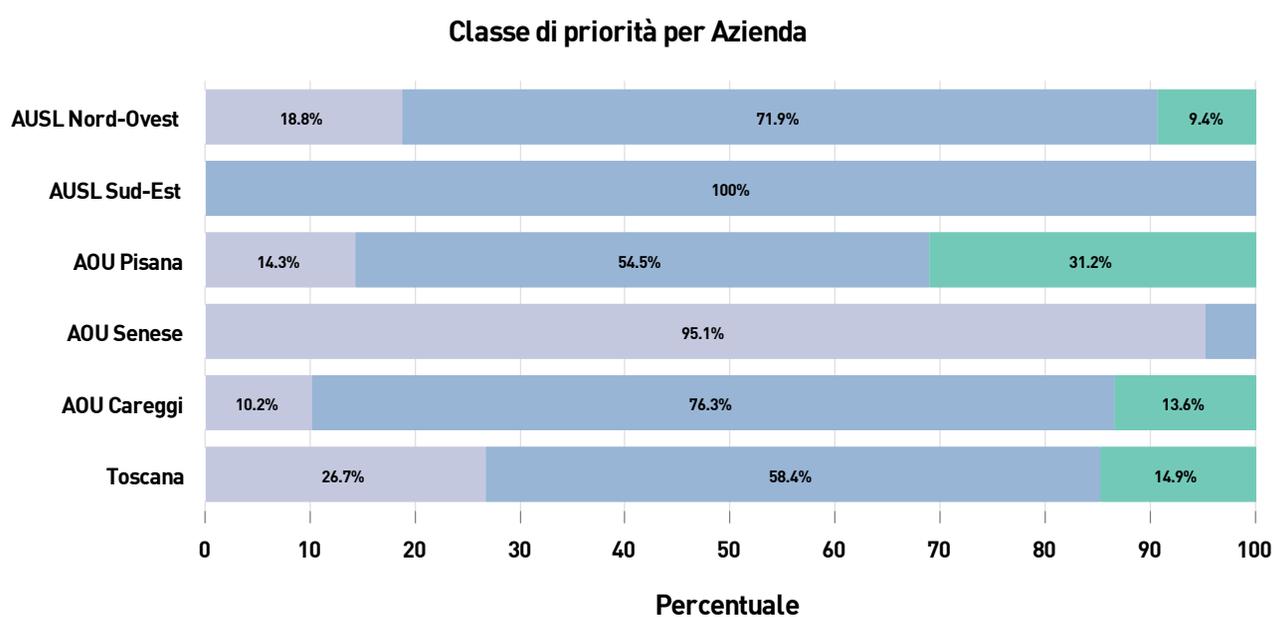
Azienda	Stabilimento	Nessun titolo Licenza elementare		Licenza media		Diploma di maturità		Laurea		Post-Laurea		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	5	33.3	5	33.3	3	20.0	2	13.3	.	.	15	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	2	18.2	4	36.4	2	18.2	3	27.3	.	.	11	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	3	8.3	13	36.1	17	47.2	2	5.6	1	2.8	36	100.0
Toscana	Toscana	14	18.4	25	32.9	27	35.5	9	11.8	1	1.3	76	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 Pisana	Ospedali Pisani (PI)	1	6.7	.	.	.	.	3	20.0	3	20.0	.	.	8	53.3	.	.	15	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	.	.	1	9.1	.	.	1	9.1	1	9.1	1	9.1	7	63.6	.	.	11	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	5	13.9	1	2.8	.	.	8	22.2	5	13.9	3	8.3	12	33.3	2	5.6	36	100.0
Toscana	Toscana	6	7.9	2	2.6	1	1.3	14	18.4	11	14.5	4	5.3	36	47.4	2	2.6	76	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 2020 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 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 2020 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)	6	10.2	45	76.3	8	13.6	59	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	11	14.3	42	54.5	24	31.2	77	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	39	95.1	2	4.9	.	.	41	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	12	18.8	46	71.9	6	9.4	64	100.0
Toscana	Toscana	68	26.7	149	58.4	38	14.9	255	100.0

Tipo di intervento per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Chirurgia tradizionale		Chirurgia con mascherine preformate		Chirurgia con planning digitale		Chirurgia robotica		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	32	54.2	1	1.7	16	27.1	10	16.9	59	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	21	27.3	.	.	56	72.7	.	.	77	100.0
AOU Senese	Le Scotte Siena	41	100.0	.	.	.	.	.	.	41	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	55	87.3	.	.	.	.	8	12.7	63	100.0
Toscana	Toscana	157	61.8	1	0.4	73	28.7	23	9.1	254	100.0

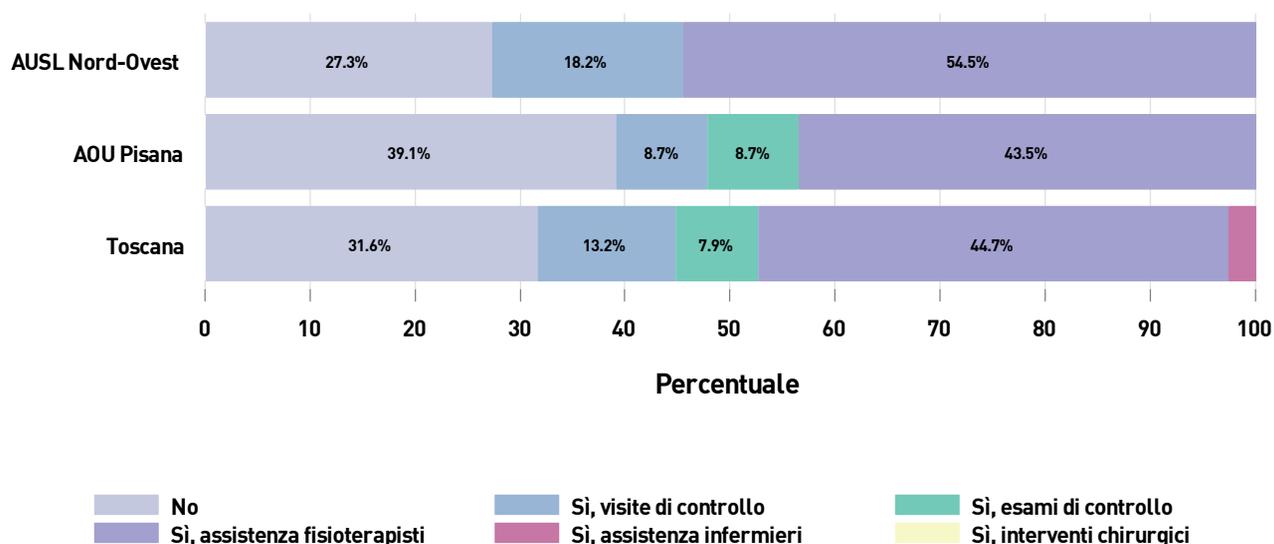
1.3

Risultati

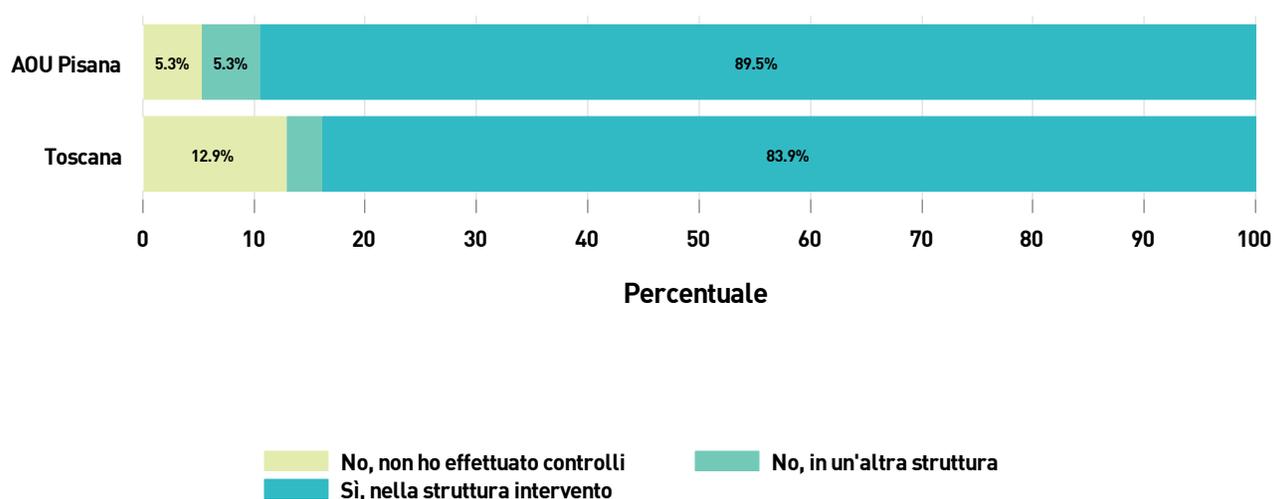
Uso servizi e controlli a 6 mesi dall'intervento per Azienda

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 Pisana	Ospedali Pisani (PI)	9	39.1	2	8.7	2	8.7	10	43.5	0	0.0	0	0.0	23	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	3	27.3	2	18.2	0	0.0	6	54.5	0	0.0	0	0.0	11	100.0
Toscana	Toscana	12	31.6	5	13.2	3	7.9	17	44.7	1	2.6	0	0.0	38	100.0

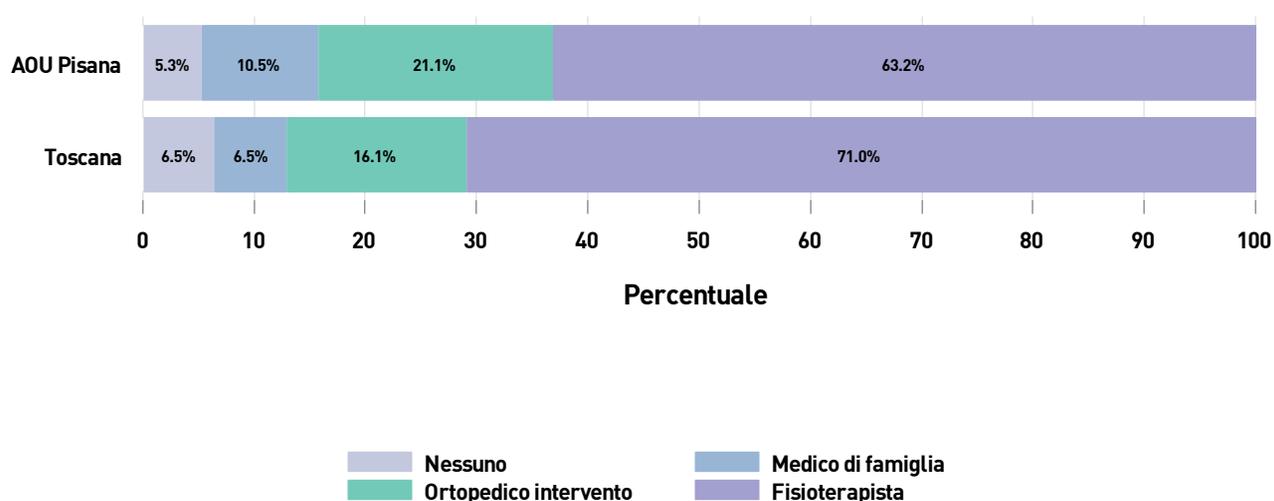
Controlli presso la struttura d'intervento per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	No, non ho effettuato controlli		No, in un'altra struttura		Sì, nella struttura intervento		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	1	5.3	1	5.3	17	89.5	19	100.0
Toscana	Toscana	4	12.9	1	3.2	26	83.9	31	100.0

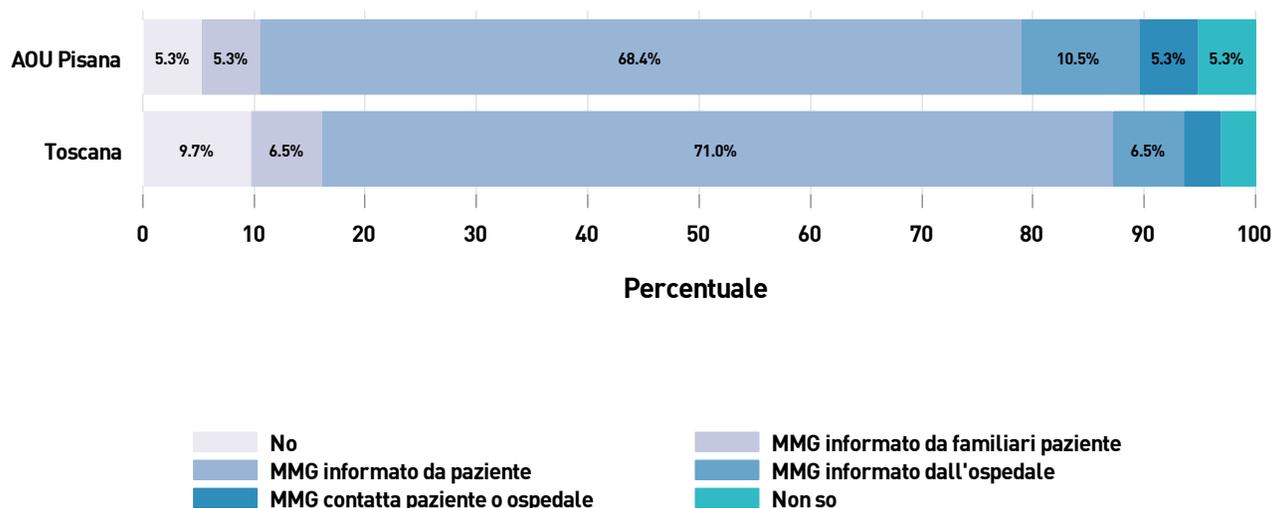
Preso in carico a 6 mesi dall'intervento per Azienda

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	Nessuno		Medico di famiglia		Ortopedico intervento		Fisioterapista		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedati Pisani (PI)	1	5.3	2	10.5	4	21.1	12	63.2	19	100.0
Toscana	Toscana	2	6.5	2	6.5	5	16.1	22	71.0	31	100.0

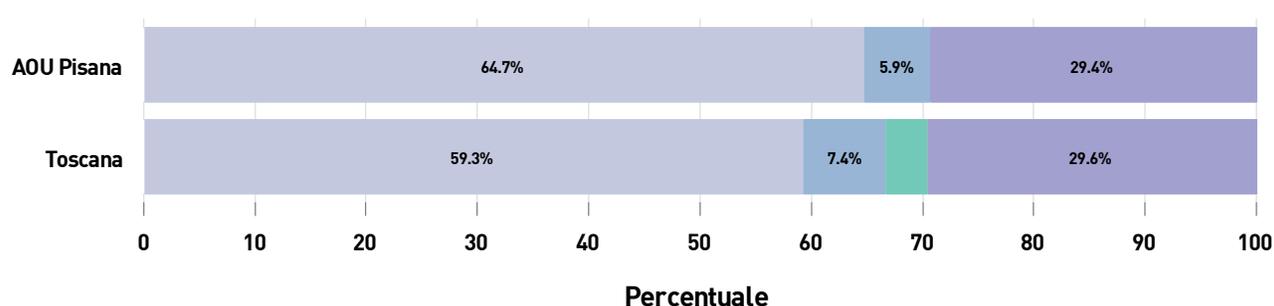
Informazione al MMG sul problema al ginocchio e il percorso di cura per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	No		MMG informato da familiari paziente		MMG informato da paziente		MMG informato dall'ospedale		MMG contattata paziente o ospedale		Non so		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedati Pisani (PI)	1	5.3	1	5.3	13	68.4	2	10.5	1	5.3	5	1.0	19	100.0
Toscana	Toscana	3	9.7	2	6.5	22	71.0	2	6.5	1	3.2	3	1.0	31	100.0

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

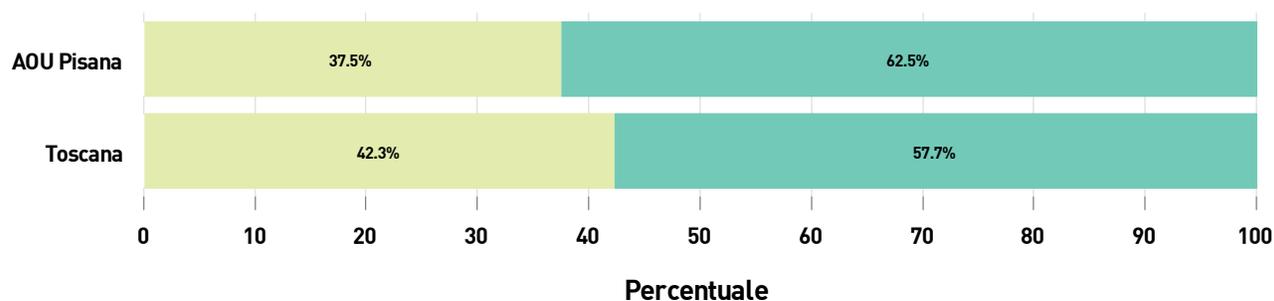
I grafici riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitorano l'uso dei servizi e le visite di controllo. Le domande a cui si riferiscono sono "Negli ultimi sei mesi, ha dovuto usufruire di servizi a pagamento a seguito dell'intervento chirurgico al ginocchio?" e "Negli ultimi sei mesi,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

Uso dei servizi a pagamento per Azienda



No
 Sì, visite di controllo
 Sì, esami di controllo
 Sì, assistenza fisioterapisti
 Sì, assistenza infermieri
 Sì, interventi chirurgici

Controlli presso la struttura d'intervento per Azienda



No, non ho effettuato controlli
 Sì, nella struttura intervento

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	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	11	64.7	1	5.9	0	0.0	5	29.4	0	0.0	0	0.0	17	100.0
Toscana	Toscana	16	59.3	2	7.4	1	3.7	8	29.6	0	0.0	0	0.0	27	100.0

Controlli presso la struttura d'intervento per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	No, non ho effettuato controlli		Sì, nella struttura intervento		Totale	
		N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	6	37.5	10	62.5	16	100.0
Toscana	Toscana	11	42.3	15	57.7	26	100.0

Presenza 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

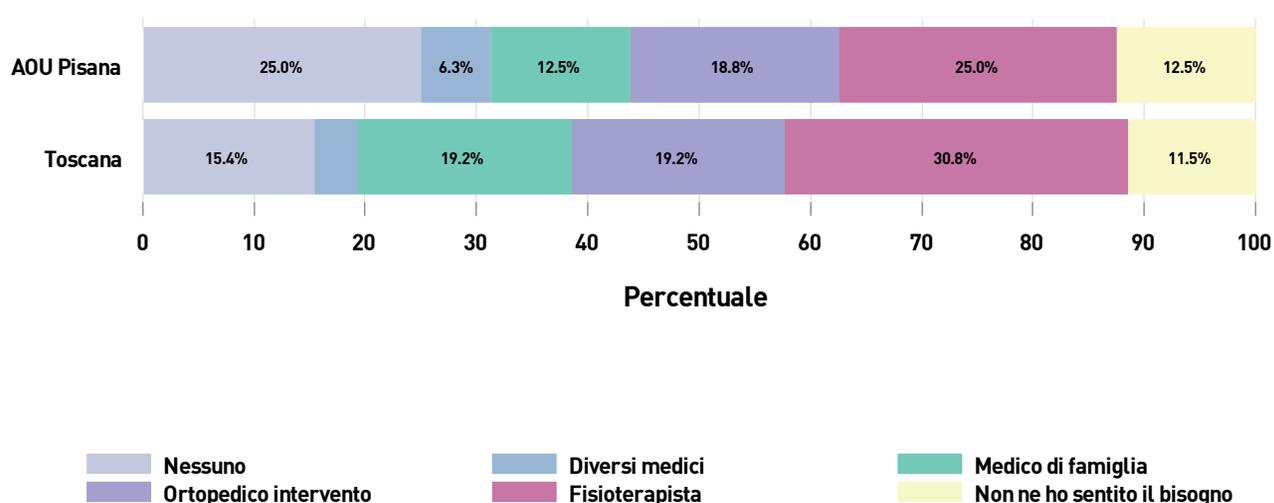


Figura medica di riferimento nel percorso di cura per Stabilimento

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	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	4	25.0	1	6.3	2	12.5	3	18.8	4	25.0	2	12.5	16	100.0
Toscana	Toscana	4	15.4	1	3.8	5	19.2	5	19.2	8	30.8	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 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2021-Gennaio 2022. A causa della scarsa numerosità di rispondenti all'ultimo questionario, in questo report si riportano le risposte di tutti i pazienti operati nel 2020 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 2020 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

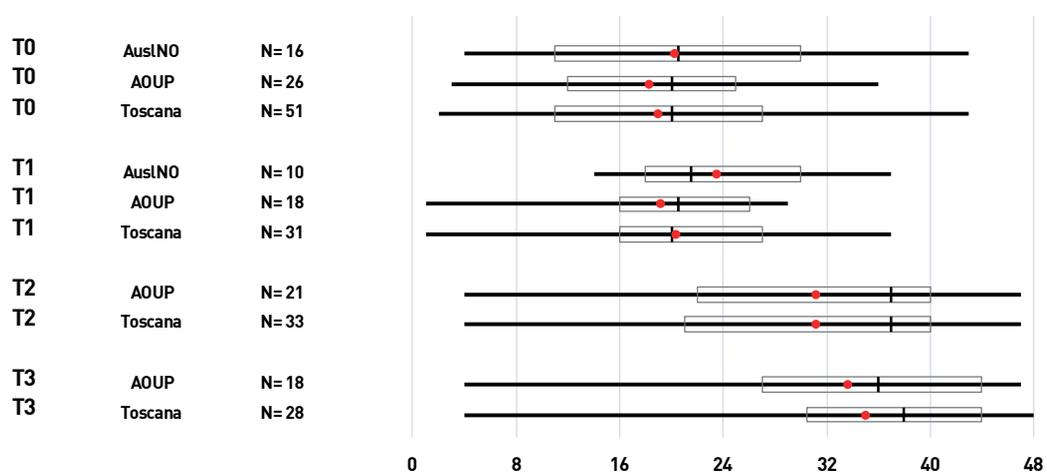
Legenda delle domande Patient-Reported Outcome Measures (PROMs)

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.

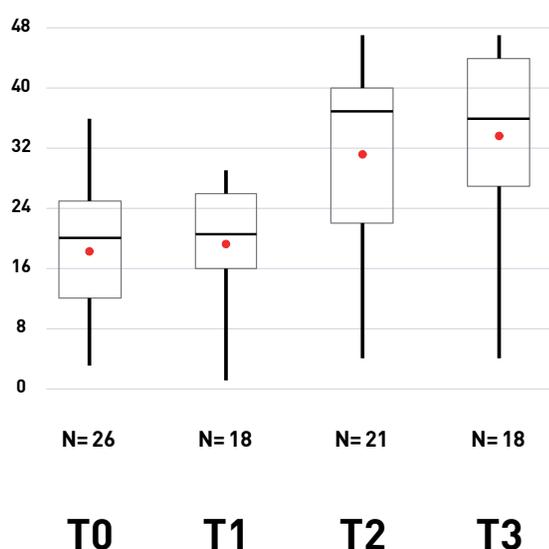
Score PROMs pre e post-operatorio. Aziende e Regione.



Score PROMs AOUS

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2021-Gennaio 2022. 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.

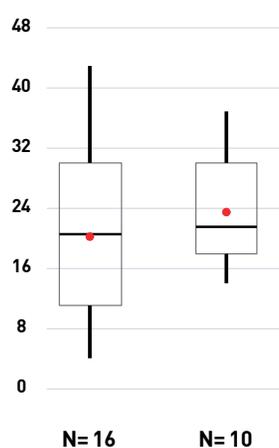


	T0	T1	T2	T3	
0.7	1.3	2.5	2.7		Dolore ginocchio
2.3	2.2	3.3	3.6		Difficoltà a lavarsi
1.9	1.9	2.9	3.1		Uso mezzi trasporto
1.9	1.8	3.1	3.1		Tempo camminata senza dolore
1.5	2.2	2.8	3.3		Dolore alzandosi da tavola
1.2	2.1	2.9	3.4		Zoppia mentre cammina
0.9	0.1	1.6	1.9		Inginocchiarsi e rialzarsi
1.4	1.1	2.6	3.1		Dolore di notte
1.1	1.4	2.6	3.1		Impatto dolore su lavoro/attività
1.7	2.8	2.9	3.3		Cedimento ginocchio
1.9	1.1	2.9	3.4		Fare la spesa
1.9	2.2	3.1	3.1		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 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2021-Gennaio 2022. 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.



T0 **T1**

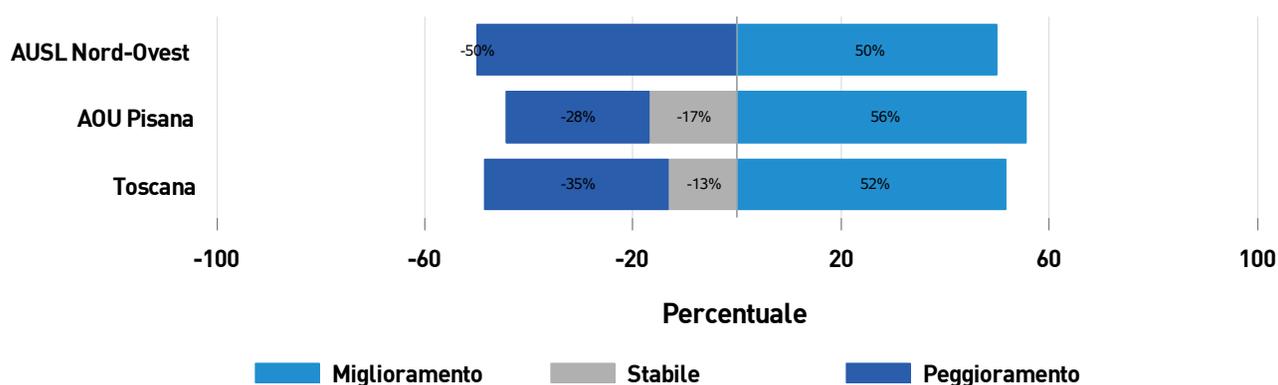
0.7	1.8
2.7	2.3
1.9	2.4
1.8	1.9
1.9	2.6
1.4	2.7
1.0	0.3
1.3	1.4
1.6	1.5
1.8	3.1
2.2	1.1
2.1	2.4

- Dolore ginocchio
- Difficoltà a lavarsi
- Uso mezzi trasporto
- Tempo camminata senza dolore
- Dolore alzandosi da tavola
- Zoppia mentre cammina
- Inginocchiarsi e rialzarsi
- Dolore di notte
- Impatto dolore su lavoro/attività
- Cedimento ginocchio
- Fare la spesa
- Scendere le scale

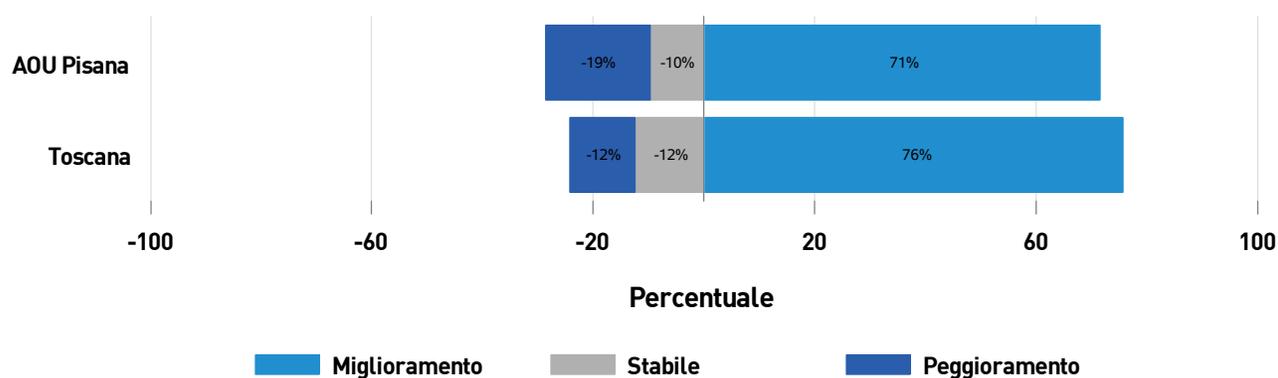
Miglioramenti %, confronto tra aziende score PROMs

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.

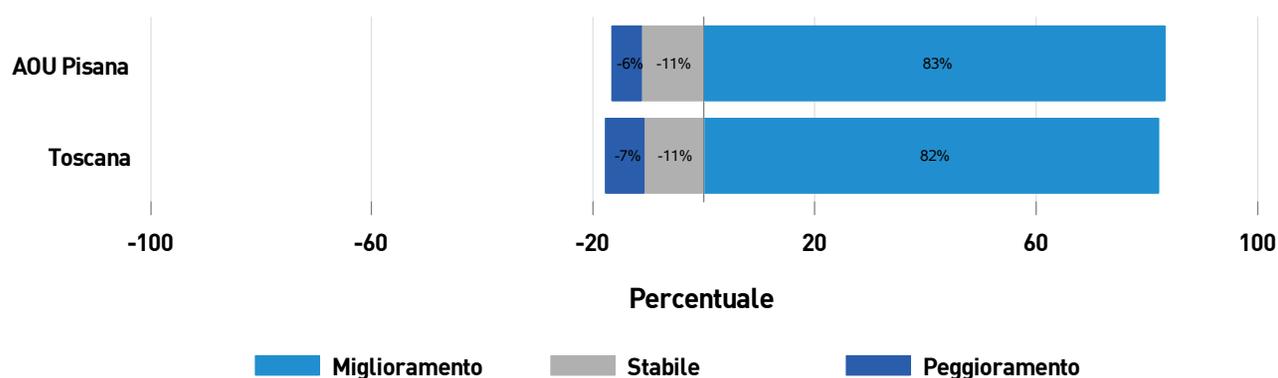
Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende - Tempo: T1



Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende - Tempo: T2



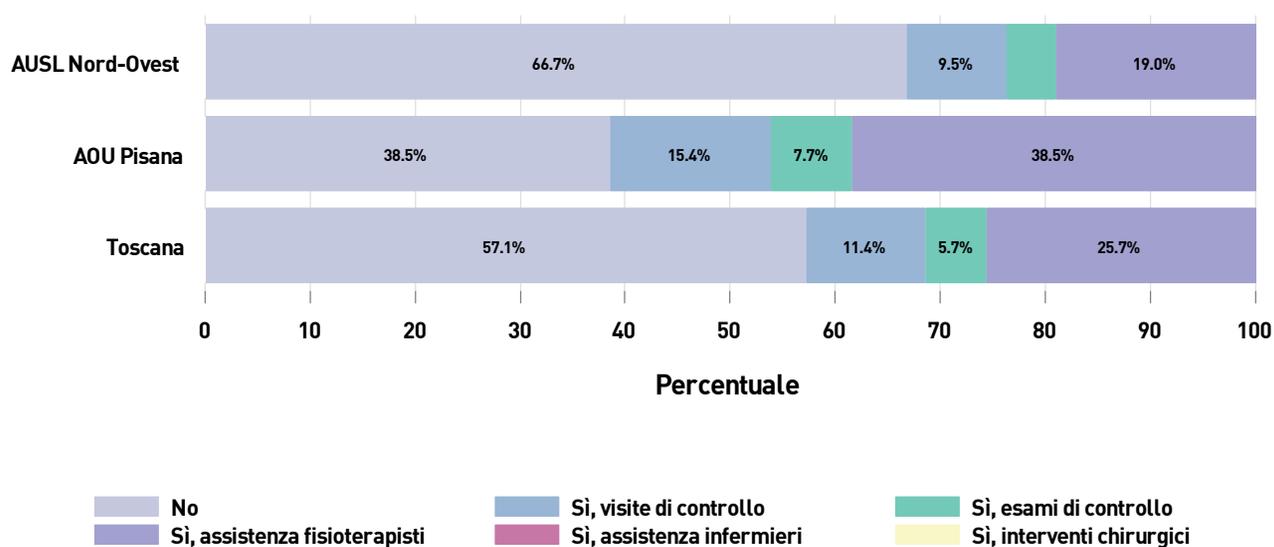
Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende - Tempo: T3



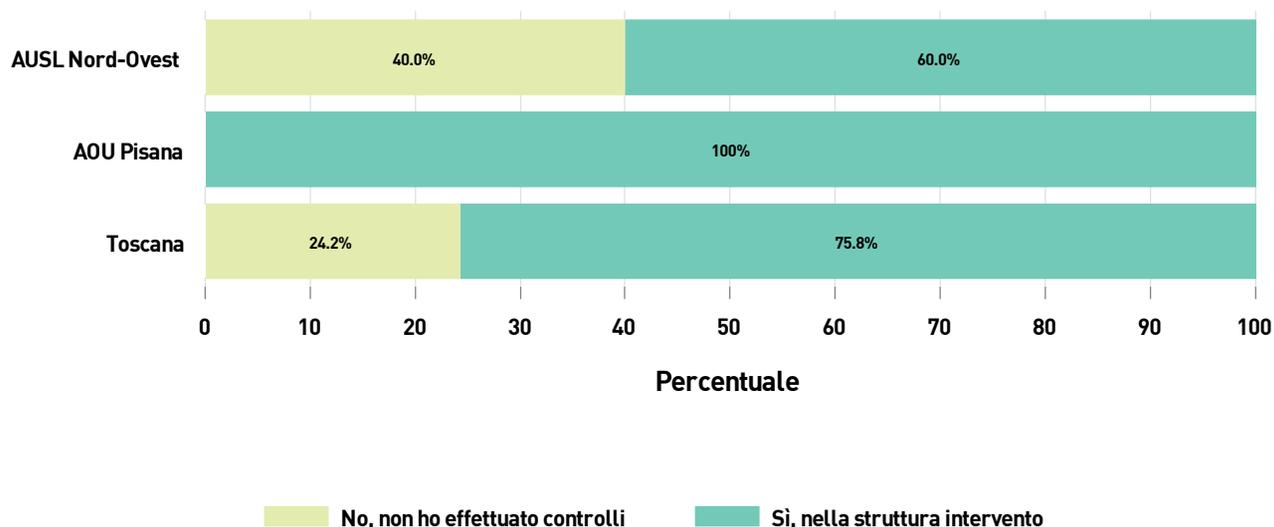
Uso servizi e controlli a 6 mesi dall'intervento per Azienda

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 Pisana	Ospedali Pisani (PI)	5	38.5	2	15.4	1	7.7	5	38.5	0	0.0	0	0.0	13	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	14	66.7	2	9.5	1	4.8	4	19.0	0	0.0	0	0.0	21	100.0
Toscana	Toscana	20	57.1	4	11.4	2	5.7	9	25.7	0	0.0	0	0.0	35	100.0

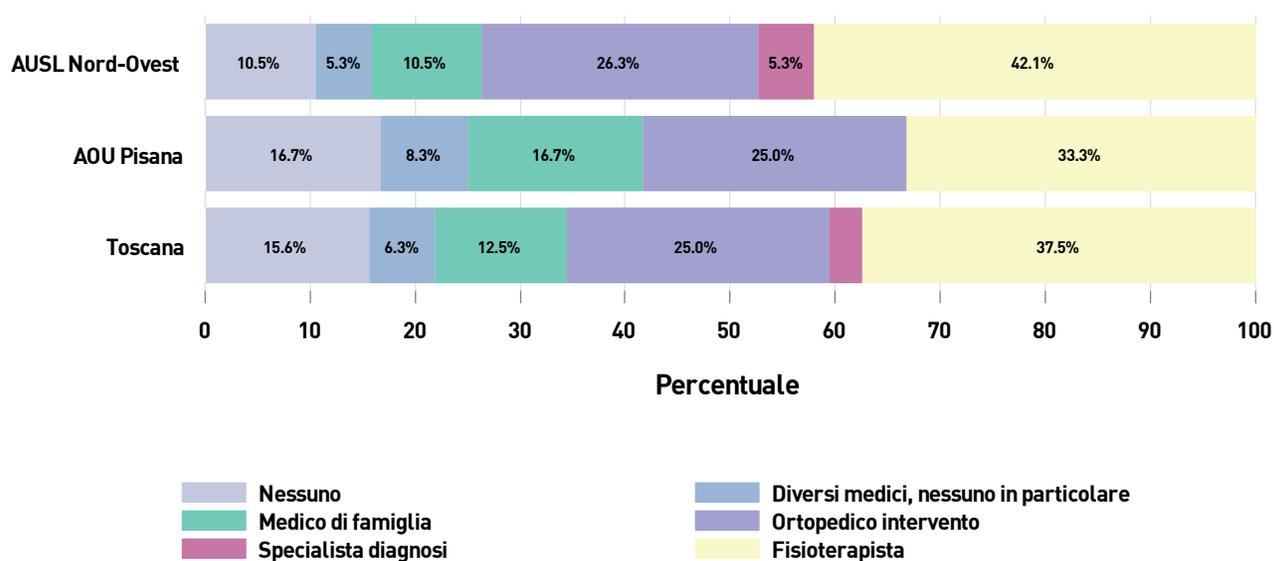
Controlli presso la struttura d'intervento per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	No, non ho effettuato controlli		Sì, nella struttura intervento		Totale	
		N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	.	.	12	100.0	12	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	8	40.0	12	60.0	20	100.0
Toscana	Toscana	8	24.2	25	75.8	33	100.0

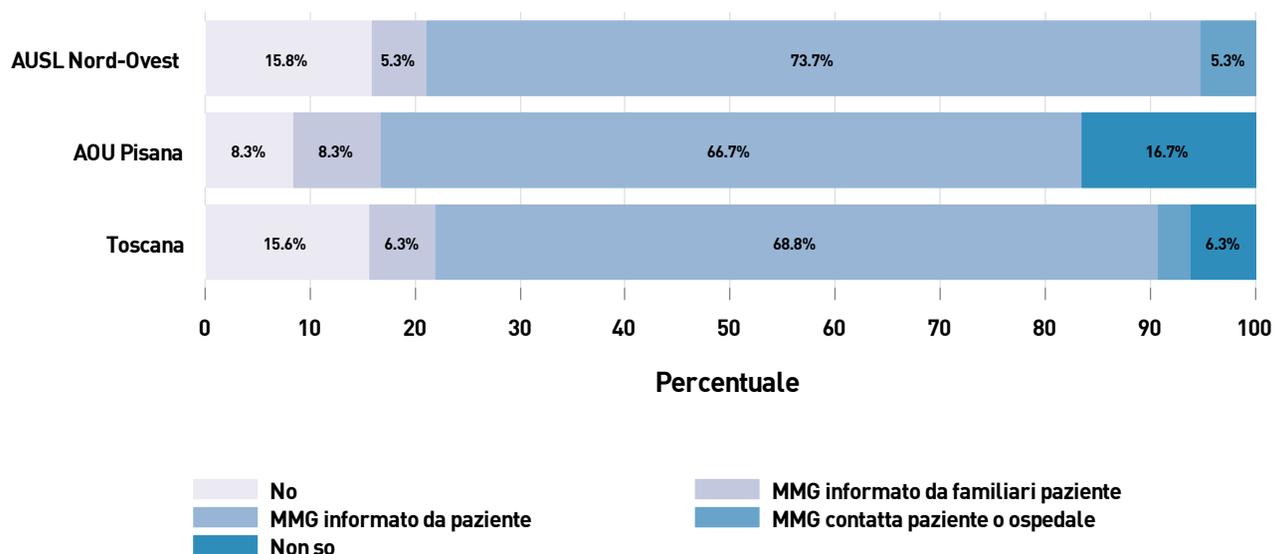
Presenza in carico a 6 mesi dall'intervento per Azienda

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		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	2	16.7	1	8.3	2	16.7	3	25.0	.	.	4	33.3	12	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	2	10.5	1	5.3	2	10.5	5	26.3	1	5.3	8	42.1	19	100.0
Toscana	Toscana	5	15.6	2	6.3	4	12.5	8	25.0	1	3.1	12	37.5	32	100.0

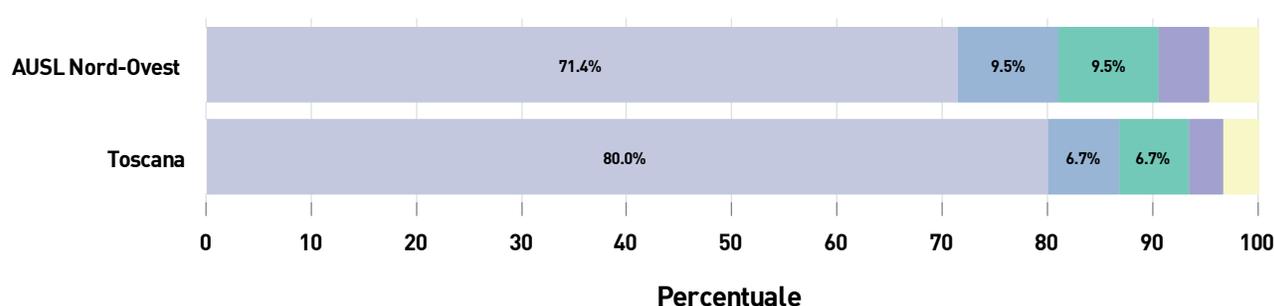
Informazione al MMG sul problema all'anca e il percorso di cura per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	No		MMG informato da familiari paziente		MMG informato da paziente		MMG contattata paziente o ospedale		Non so		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	1	8.3	1	8.3	8	66.7	.	.	17	2.0	12	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	3	15.8	1	5.3	14	73.7	1	5.3	.	.	19	100.0
Toscana	Toscana	5	15.6	2	6.3	22	68.8	1	3.1	6	2.0	32	100.0

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

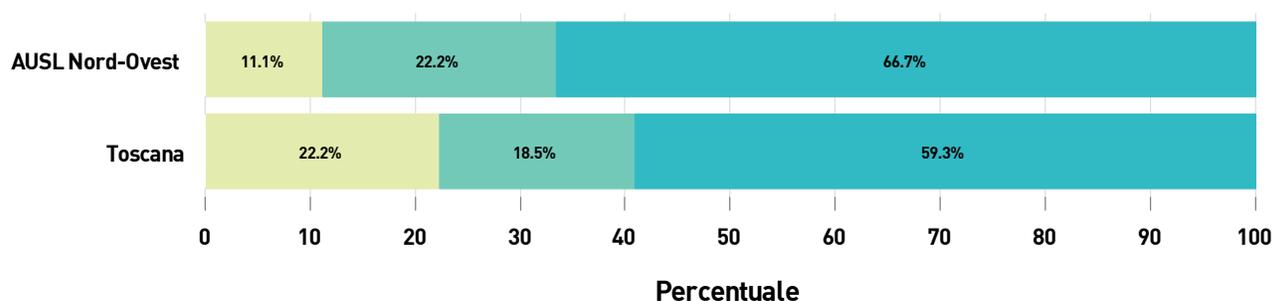
I grafici riportano la distribuzione percentuale delle domande che monitorano l'uso dei servizi e le visite di controllo. Le domande a cui si riferiscono sono "Negli ultimi sei mesi, ha dovuto usufruire di servizi a pagamento a seguito dell'intervento chirurgico all'anca?" e "Negli ultimi sei mesi, ha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

Uso dei servizi a pagamento per Azienda



No
 Sì, visite di controllo
 Sì, esami di controllo
 Sì, assistenza fisioterapisti
 Sì, assistenza infermieri
 Sì, interventi chirurgici

Controlli presso la struttura d'intervento per Azienda



No, non ho effettuato controlli
 Sì, nella struttura intervento
 No, in un'altra struttura

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	%
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	15	71.4	2	9.5	2	9.5	1	4.8	0	0.0	1	4.8	21	100.0
Toscana	Toscana	24	80.0	2	6.7	2	6.7	1	3.3	0	0.0	1	3.3	30	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	%
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	2	11.1	4	22.2	12	66.7	18	100.0
Toscana	Toscana	6	22.2	5	18.5	16	59.3	27	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

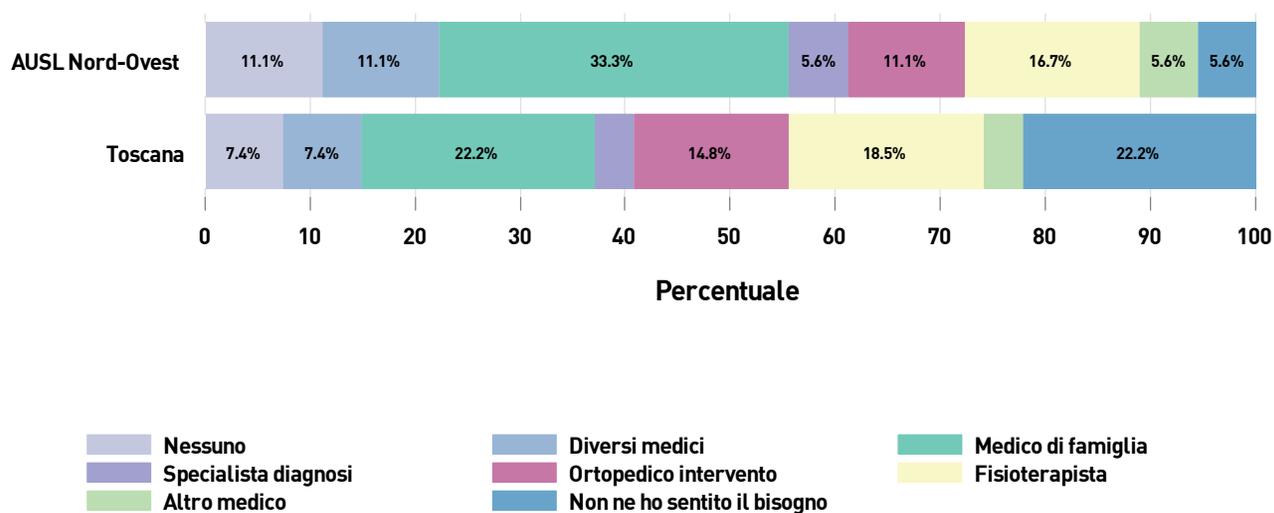


Figura medica di riferimento nel percorso di cura per Stabilimento

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	%
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	2	11.1	2	11.1	6	33.3	1	5.6	2	11.1	3	16.7	1	5.6	1	5.6	18	100.0
Toscana	Toscana	2	7.4	2	7.4	6	22.2	1	3.7	4	14.8	5	18.5	1	3.7	6	22.2	27	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 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2021-Gennaio 2022. A causa della scarsa numerosità di rispondenti all'ultimo questionario, in questo report si riportano le risposte di tutti i pazienti operati nel 2020 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 2020 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

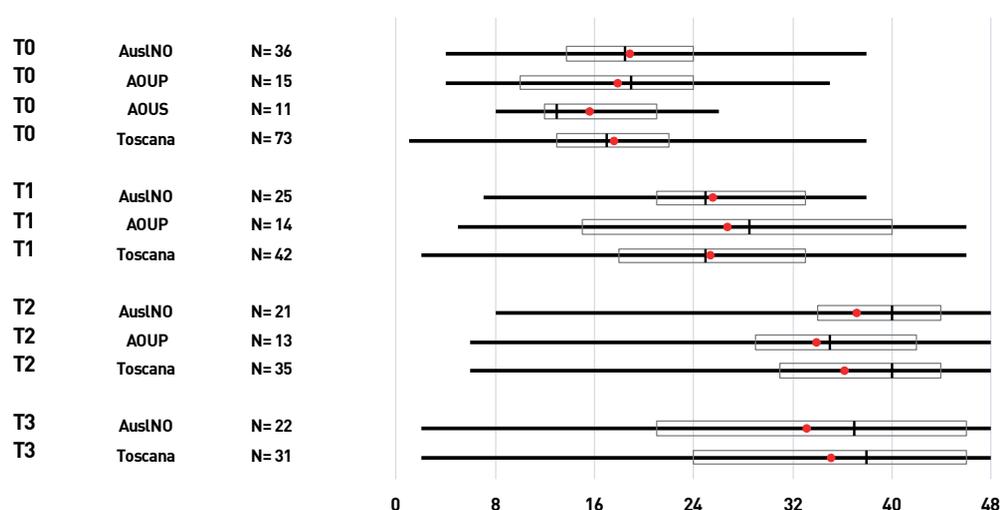
Legenda delle domande Patient-Reported Outcome Measures (PROMs)

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 ciascuno t(i) di rilevazione. Per una guida alla lettura, si rimanda all'introduzione generale del presente report.

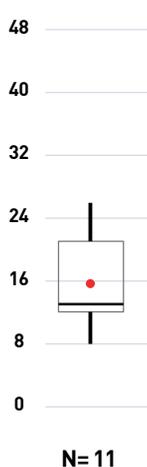
Score PROMs pre e post-operatorio. Aziende e Regione.



Score PROMs AOUP

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2021-Gennaio 2022. 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. AOUP.



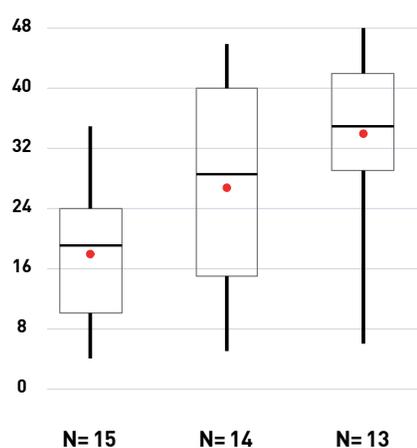
T0

0.4	Dolore anca
2.1	Difficoltà a lavarsi
1.7	Uso mezzi trasporto
1.5	Indossare calzini
1.1	Fare la spesa
1.5	Tempo camminata senza dolore
1.9	Salire le scale
1.4	Dolore alzandosi da tavola
0.5	Zoppia mentre cammina
1.7	Dolore improvviso anca
0.8	Impatto dolore su lavoro/attività
1.1	Dolore di notte

Score PROMs AOUS

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2021-Gennaio 2022. 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.



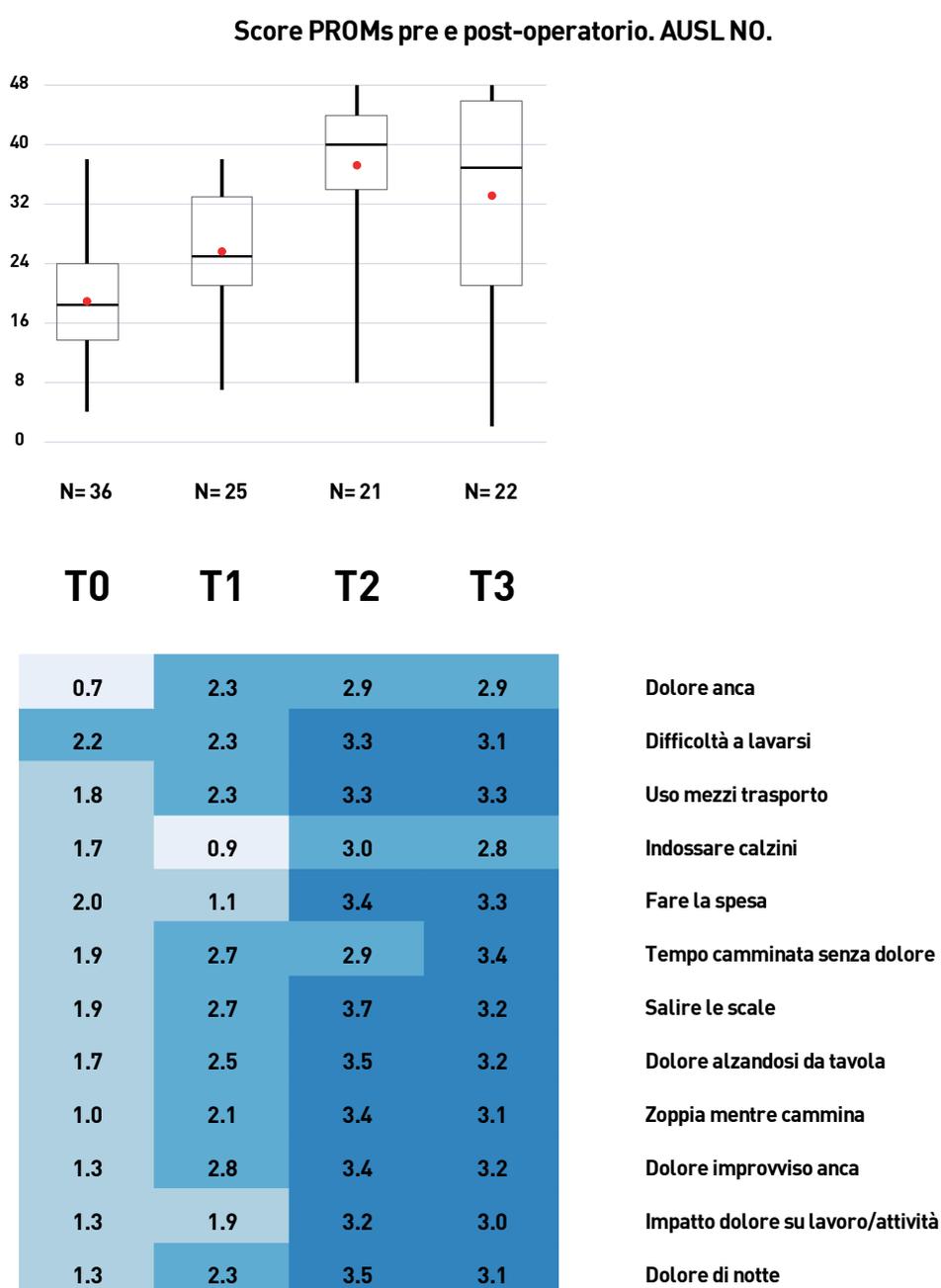
T0 T1 T2

0.7	2.6	2.3
2.1	2.9	3.2
1.8	2.7	3.3
1.7	1.3	2.9
1.9	1.3	3.3
1.6	2.3	3.0
2.2	2.6	3.2
1.9	2.8	2.9
0.6	2.5	2.5
1.1	3.5	3.1
1.4	2.4	2.8
0.8	2.8	3.1

- Dolore anca
- Difficoltà a lavarsi
- Uso mezzi trasporto
- Indossare calzini
- Fare la spesa
- Tempo camminata senza dolore
- Salire le scale
- Dolore alzandosi da tavola
- Zoppia mentre cammina
- Dolore improvviso anca
- Impatto dolore su lavoro/attività
- Dolore di notte

Score PROMs Ausl Nord Ovest

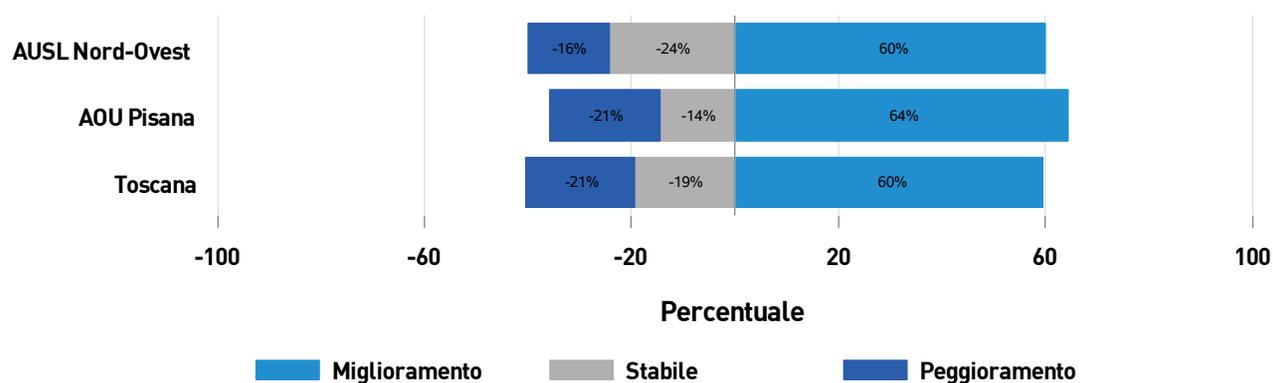
Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2021-Gennaio 2022. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone 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.



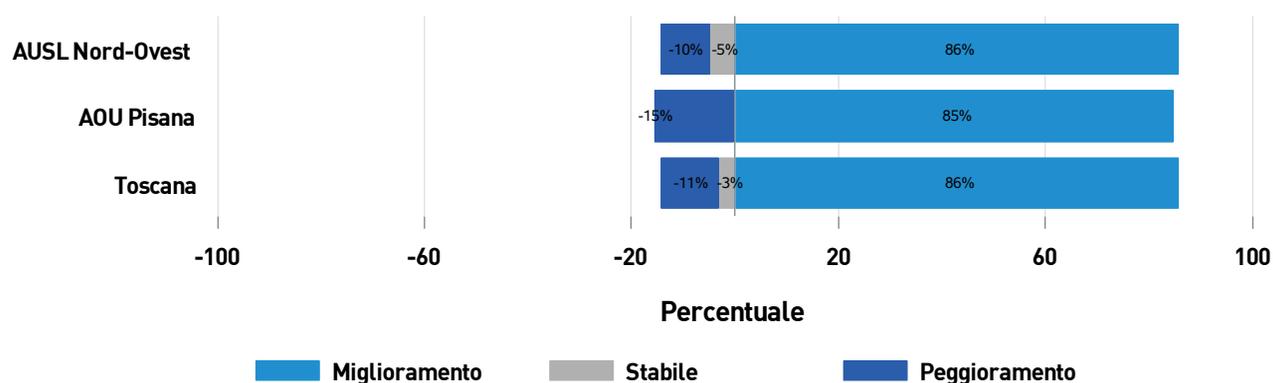
Miglioramenti %, confronto tra aziende score PROMs

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.

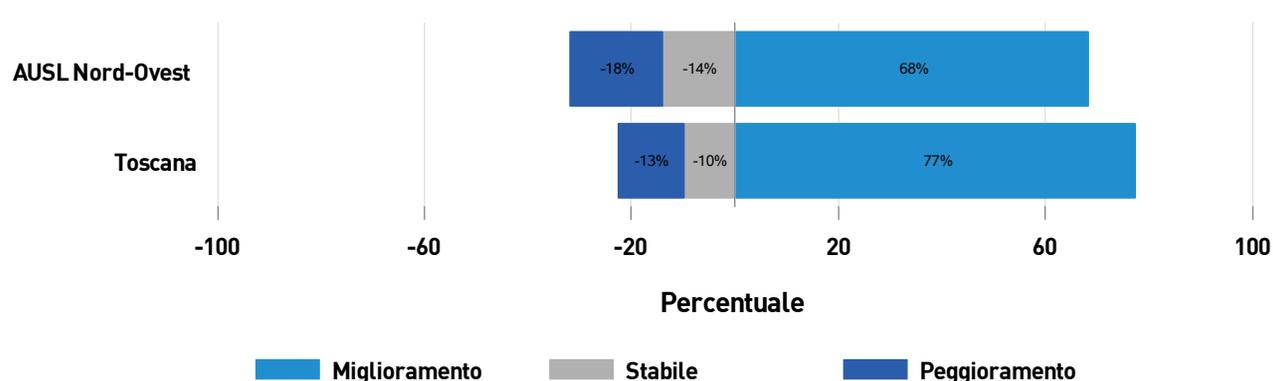
Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende - Tempo: T1



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. coloretale - 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.

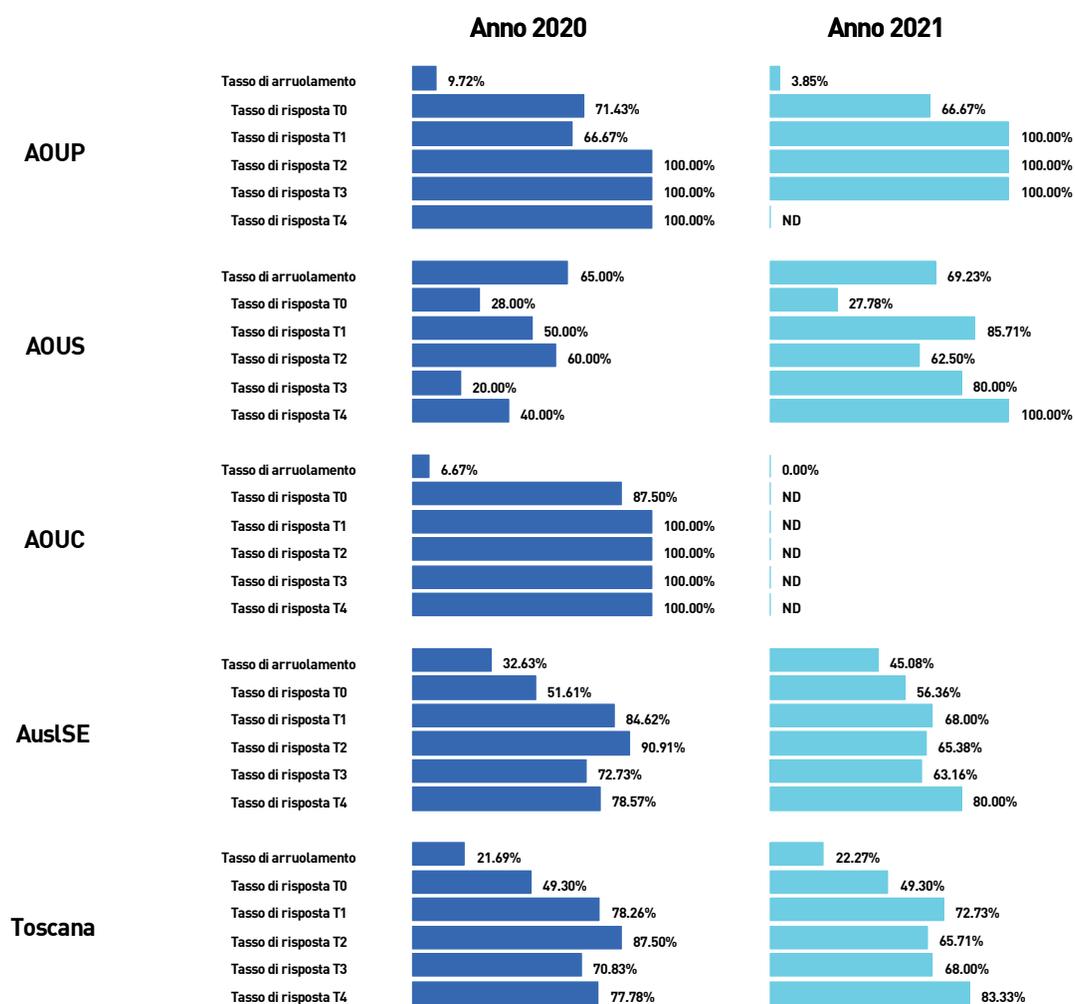
Nelle pagine che seguono, grafici e tabelle riportano il numero complessivo di pazienti eleggibili, arruolati e rispondenti nonché i tassi di arruolamento e risposta, per ogni tempo, per i tre sottopercorsi, per ogni stabilimento coinvolto.

Nel corso del 2021 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.

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 2020 e 2021 per gli interventi di chirurgia robotica coloretale. "ND" indica tassi che non possono essere calcolati poiché non ci sono invitati per quel T(i). Il valore "0%" indica un numero di arruolati o rispondenti pari a 0.

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 stabilimento per gli anni 2020 e 2021 per gli interventi di chirurgia robotica coloretale. Nella seconda tabella si riporta il numero di eleggibili, arruolati e rispondenti per l'anno 2021.

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

Azienda	Stabilimento	2020						2021					
		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)	6.7%	87.5%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	.	.	.	.	.	.
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	9.7%	71.4%	66.7%	100.0%	100.0%	100.0%	3.8%	66.7%	100.0%	100.0%	100.0%	.
AOU Senese	Le Scotte Siena	65.0%	28.0%	50.0%	60.0%	20.0%	40.0%	69.2%	27.8%	85.7%	62.5%	80.0%	100.0%
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	15.9%	42.9%	100.0%	66.7%	66.7%	66.7%	.	.	.	.	.	.
	Misericordia Grosseto	50.0%	54.2%	80.0%	100.0%	75.0%	81.8%	74.3%	56.4%	68.0%	65.4%	63.2%	80.0%
Toscana	Toscana	21.7%	49.3%	78.3%	87.5%	70.8%	77.8%	22.3%	45.7%	72.7%	65.7%	68.0%	83.3%

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	55	122	31	55	17	25	17	26	12	19
	Misericordia Grosseto	55	74	31	55	17	25	17	26	12	19
AOU Pisana	AOU Pisana	3	78	2	3	1	1	1	1	1	1
AOU Senese	AOU Senese	36	52	10	36	6	7	5	8	4	5
Toscana	Toscana	94	422	35	71	24	33	23	35	17	25

Il monitoraggio dell'Osservatorio PROMs è riferito alla coorte di pazienti arruolati, e non di operati. Data la natura longitudinale dell'indagine, i dati del 2021 saranno disponibili in forma consolidata alla fine del 2022. L'aggiornamento riguarda in particolare per i tassi di risposta a 3 mesi (T2), a 6 mesi (T3) e a 12 mesi (T4).

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 2020 e 2021 per gli interventi di chirurgia robotica toracica. "ND" indica tassi che non possono essere calcolati poiché non ci sono invitati per quel T(i). Il valore "0%" indica un numero di arruolati o rispondenti pari a 0.

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 stabilimento per gli anni 2020 e 2021 per gli interventi di chirurgia robotica toracica. Nella seconda tabella si riporta il numero di eleggibili, arruolati e rispondenti per l'anno 2021.

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

Azienda	Stabilimento	2020						2021					
		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 Pisana	Ospedali Pisani (PI)	32.8%	66.7%	77.8%	68.4%	66.7%	61.9%	49.6%	54.4%	78.9%	75.0%	75.0%	25.0%
Toscana	Toscana	29.4%	66.7%	77.8%	68.4%	66.7%	61.9%	43.0%	54.4%	78.9%	75.0%	75.0%	25.0%

Numero di eleggibili, arruolati e rispondenti - Ch. Toracica

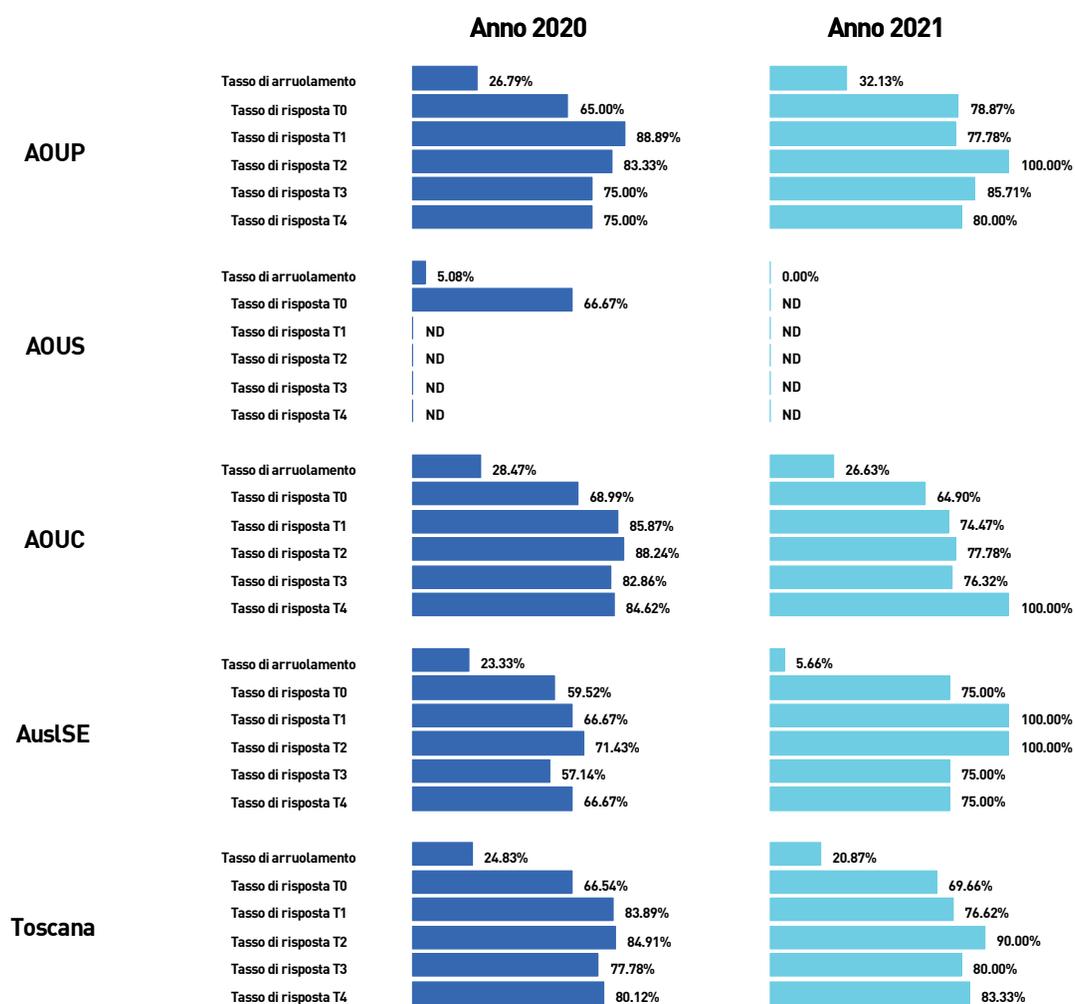
Azienda	Stabilimento	Arruolati	Eleggibili	Rispondenti T0	Invitati T0	Rispondenti T1	Invitati T1	Rispondenti T2	Invitati T2	Rispondenti T3	Invitati T3
AOU Pisana	AOU Pisana	68	137	37	68	15	19	15	20	15	20
Toscana	Toscana	68	158	37	68	15	19	15	20	15	20

Il monitoraggio dell'Osservatorio PROMs è riferito alla coorte di pazienti arruolati, e non di operati. Data la natura longitudinale dell'indagine, i dati del 2021 saranno disponibili in forma consolidata alla fine del 2022. L'aggiornamento riguarda in particolare per i tassi di risposta a 3 mesi (T2), a 6 mesi (T3) e a 12 mesi (T4).

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 2020 e 2021 per gli interventi di chirurgia robotica urologica. "ND" indica tassi che non possono essere calcolati poiché non ci sono invitati per quel T(i). Il valore "0%" indica un numero di arruolati o rispondenti pari a 0.

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 stabilimento per gli anni 2020 e 2021 per gli interventi di chirurgia robotica urologica. Nella seconda tabella si riporta il numero di eleggibili, arruolati e rispondenti per l'anno 2021.

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

Azienda	Stabilimento	2020						2021					
		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)	28.5%	69.0%	85.9%	88.2%	82.9%	84.6%	26.6%	64.9%	74.5%	77.8%	76.3%	100.0%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	26.8%	65.0%	88.9%	83.3%	75.0%	75.0%	32.1%	78.9%	77.8%	100.0%	85.7%	80.0%
AOU Senese	Le Scotte Siena	5.1%	66.7%	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	36.5%	59.5%	66.7%	71.4%	57.1%	66.7%	10.4%	75.0%	100.0%	100.0%	75.0%	75.0%
Toscana	Toscana	24.8%	66.5%	83.9%	84.9%	77.8%	80.1%	20.9%	69.7%	76.6%	90.0%	80.0%	83.3%

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	12	212	9	12	3	3	4	4	3	4
	Area Aretina Nord Arezzo	12	115	9	12	3	3	4	4	3	4
AOU Pisana	AOU Pisana	71	221	56	71	21	27	18	18	24	28
AOU Careggi	AOU Careggi	151	567	98	151	35	47	14	18	29	38
Toscana	Toscana	234	1121	163	234	59	77	36	40	56	70

Il monitoraggio dell'Osservatorio PROMs è riferito alla coorte di pazienti arruolati, e non di operati. Data la natura longitudinale dell'indagine, i dati del 2021 saranno disponibili in forma consolidata alla fine del 2022. L'aggiornamento riguarda in particolare per i tassi di risposta a 3 mesi (T2), a 6 mesi (T3) e a 12 mesi (T4).

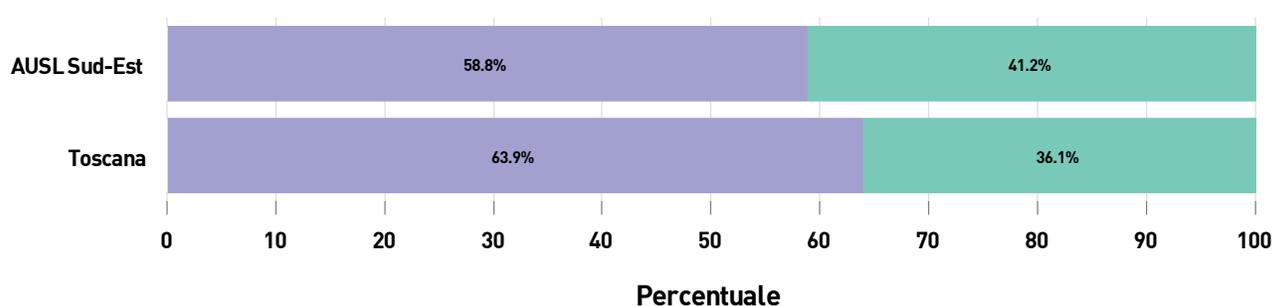
2.2

Caratteristiche rispondenti

Genere e età per Azienda

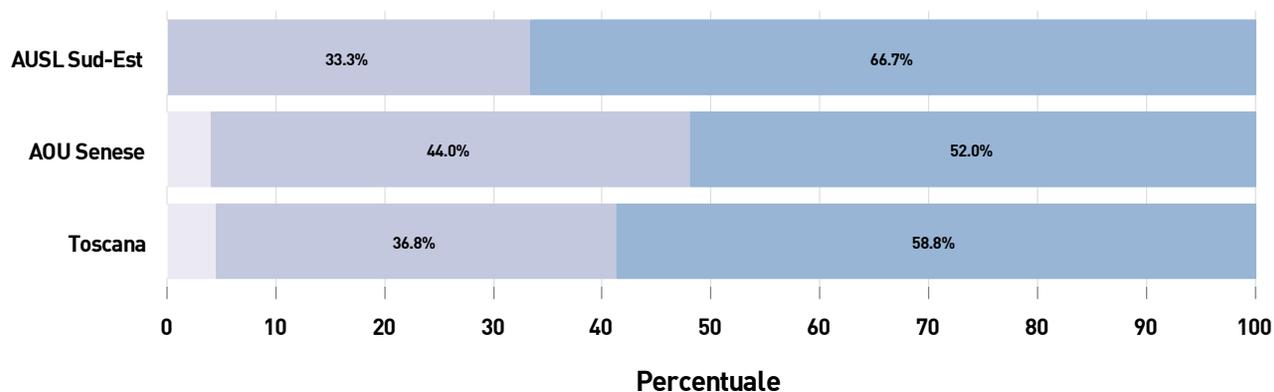
I grafici riportano la distribuzione percentuale del genere e dell'età, per azienda, dei pazienti operati nel 2020 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. Il genere è riportato dai pazienti nel questionario pre-operatorio (T0). L'età viene raccolta dai professionisti come data di nascita nella fase di arruolamento e successivamente rappresentata per gruppi di età.

Genere per Azienda



Maschi Femmine

Età per Azienda



18-44 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 2020 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	%
AUSL Sud Est	Misericordia Grosseto	7	53.8	6	46.2	13	100.0
Toscana	Toscana	23	63.9	13	36.1	36	100.0

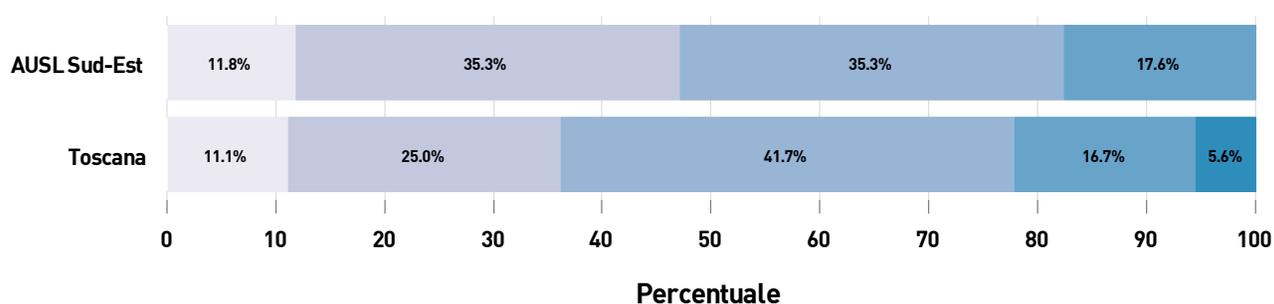
Età per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	18-44		45-64		65 e oltre		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Senese	Le Scotte Siena	1	4.0	11	44.0	13	52.0	25	100.0
AUSL Sud Est	Misericordia Grosseto	.	.	8	34.8	15	65.2	23	100.0
Toscana	Toscana	3	4.4	25	36.8	40	58.8	68	100.0

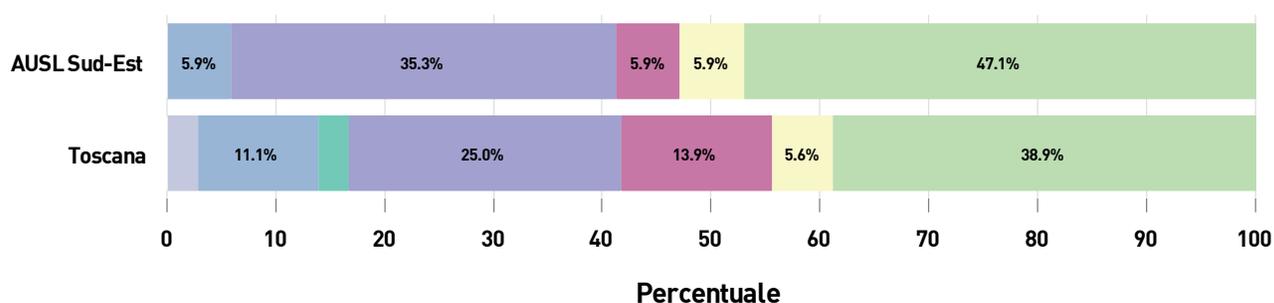
Titolo di studio e professione per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale del titolo di studio e della professione, per azienda, dei pazienti operati nel 2020 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 2020 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	%
AUSL Sud Est	Misericordia Grosseto	2	15.4	5	38.5	4	30.8	2	15.4	.	.	13	100.0
Toscana	Toscana	4	11.1	9	25.0	15	41.7	6	16.7	2	5.6	36	100.0

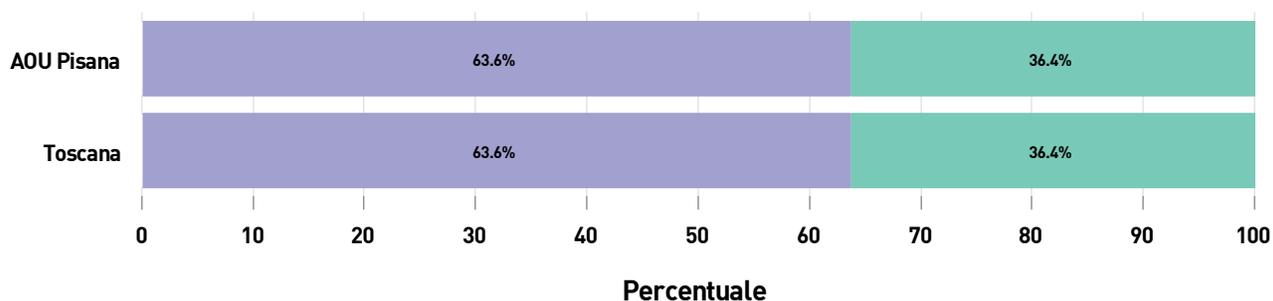
Professione per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Studente		Casalingo		Lavoratore tempo determinato, atipico		Lavoratore tempo indeterminato		Libero professionista imprenditore		Lavoratore autonomo artigiano		Pensionato		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AUSL Sud Est	Misericordia Grosseto	.	.	.	.	.	.	6	46.2	.	.	.	.	7	53.8	13	100.0
Toscana	Toscana	1	2.8	4	11.1	1	2.8	9	25.0	5	13.9	2	5.6	14	38.9	36	100.0

Genere e età per Azienda

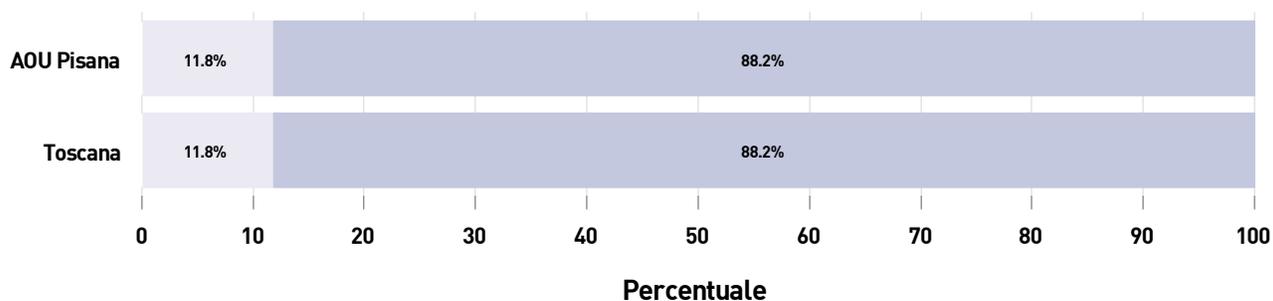
I grafici riportano la distribuzione percentuale del genere e dell'età, per azienda, dei pazienti operati nel 2020 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. Il genere è riportato dai pazienti nel questionario pre-operatorio (T0). L'età viene raccolta dai professionisti come data di nascita nella 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 2020 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)	14	63.6	8	36.4	22	100.0
Toscana	Toscana	14	63.6	8	36.4	22	100.0

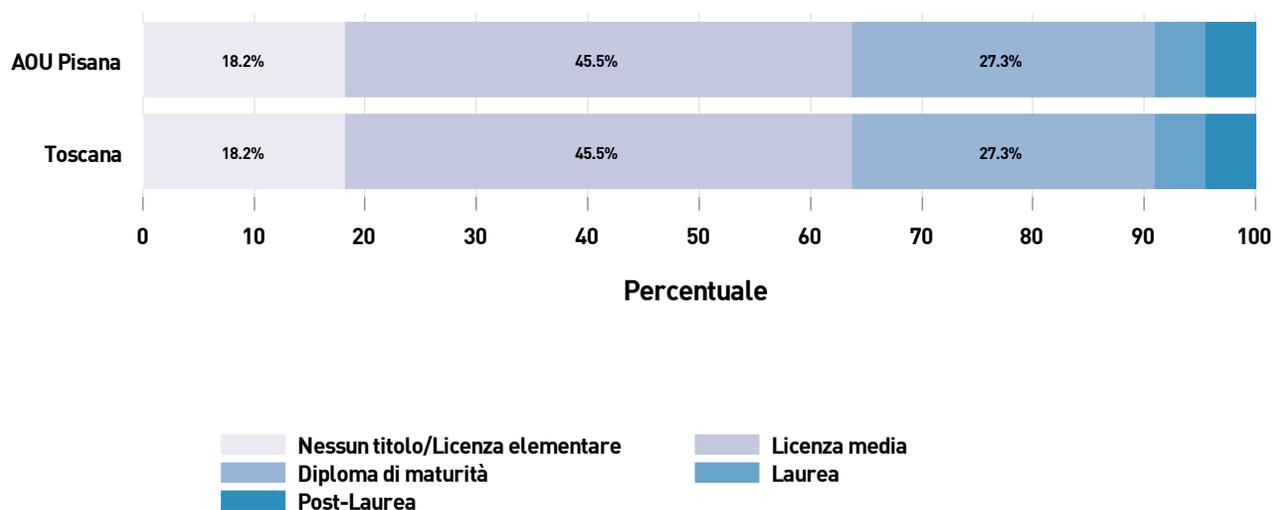
Età per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	45-64		65 e oltre		Totale	
		N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	4	11.8	30	88.2	34	100.0
Toscana	Toscana	4	11.8	30	88.2	34	100.0

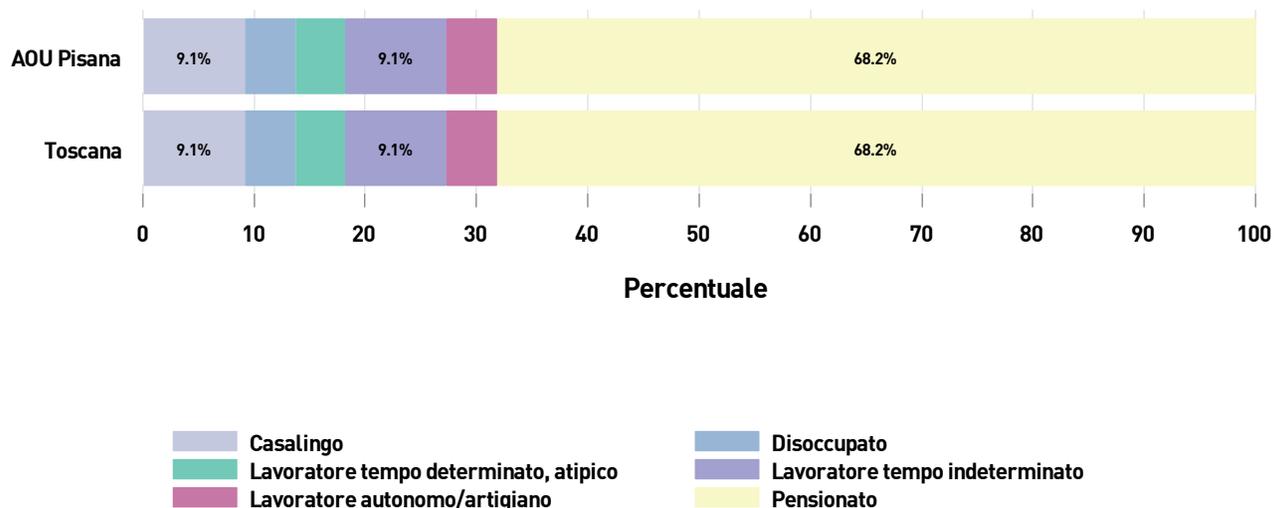
Titolo di studio e professione per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale del titolo di studio e della professione, per azienda, dei pazienti operati nel 2020 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 2020 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 Pisana	Ospedali Pisani (PI)	4	18.2	10	45.5	6	27.3	1	4.5	1	4.5	22	100.0
Toscana	Toscana	4	18.2	10	45.5	6	27.3	1	4.5	1	4.5	22	100.0

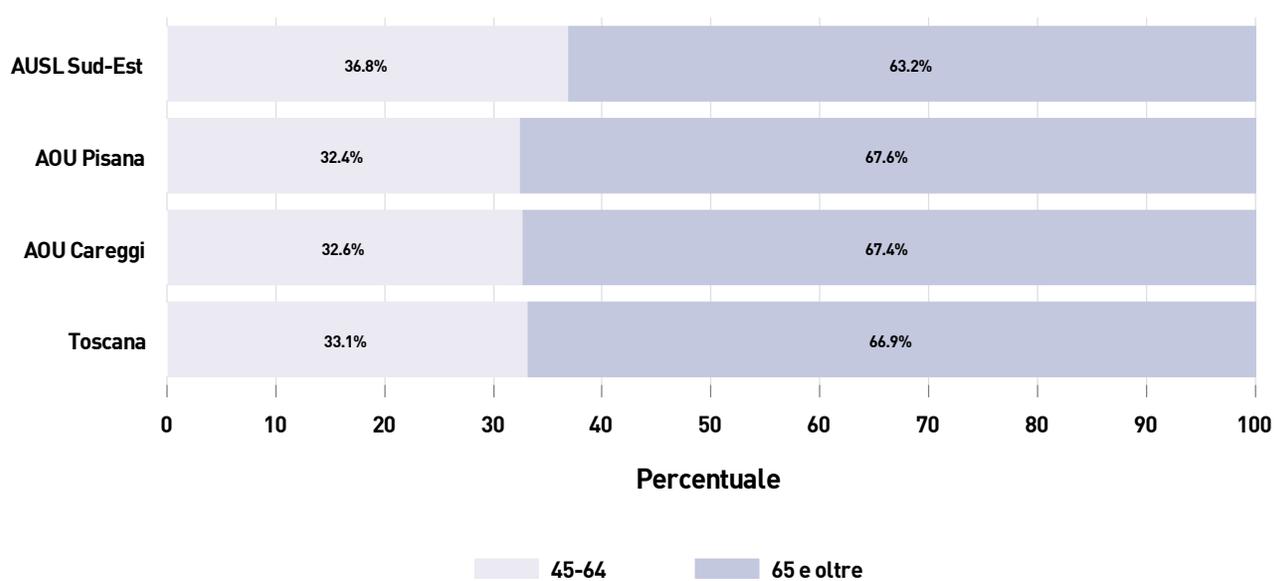
Professione per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Casalingo		Disoccupato		Lavoratore tempo determinato, atipico		Lavoratore tempo indeterminato		Lavoratore autonomo artigiano		Pensionato		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	2	9.1	1	4.5	1	4.5	2	9.1	1	4.5	15	68.2	22	100.0
Toscana	Toscana	2	9.1	1	4.5	1	4.5	2	9.1	1	4.5	15	68.2	22	100.0

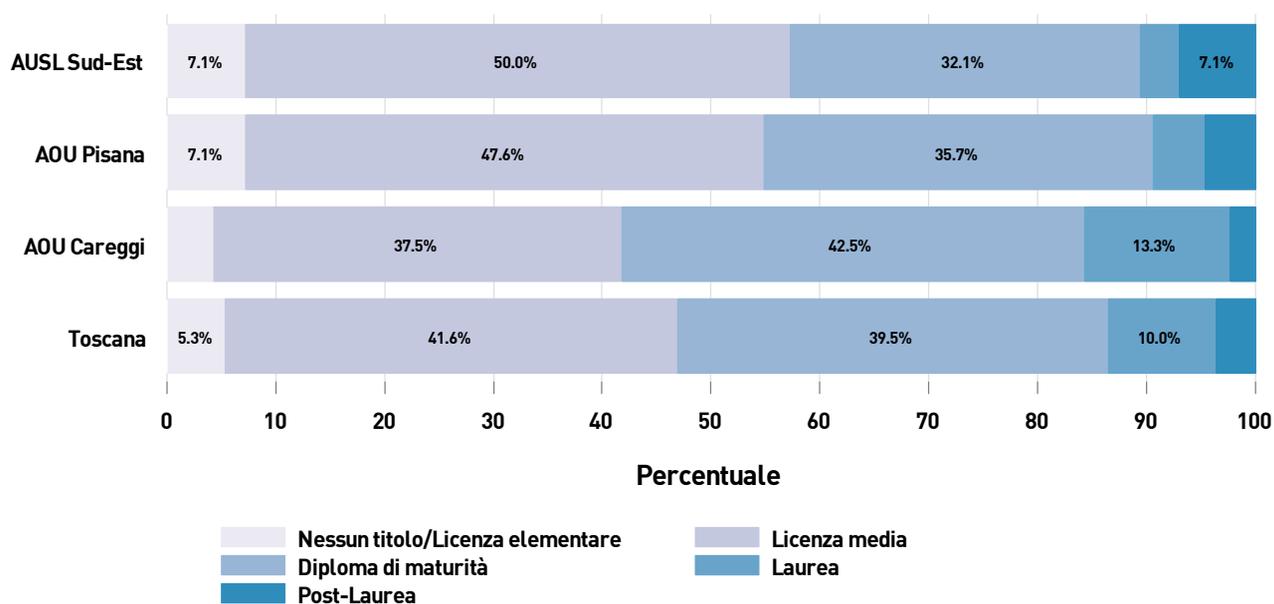
Età e titolo di studio per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale dell'età e del titolo di studio, per azienda, dei pazienti operati nel 2020 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 2020 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

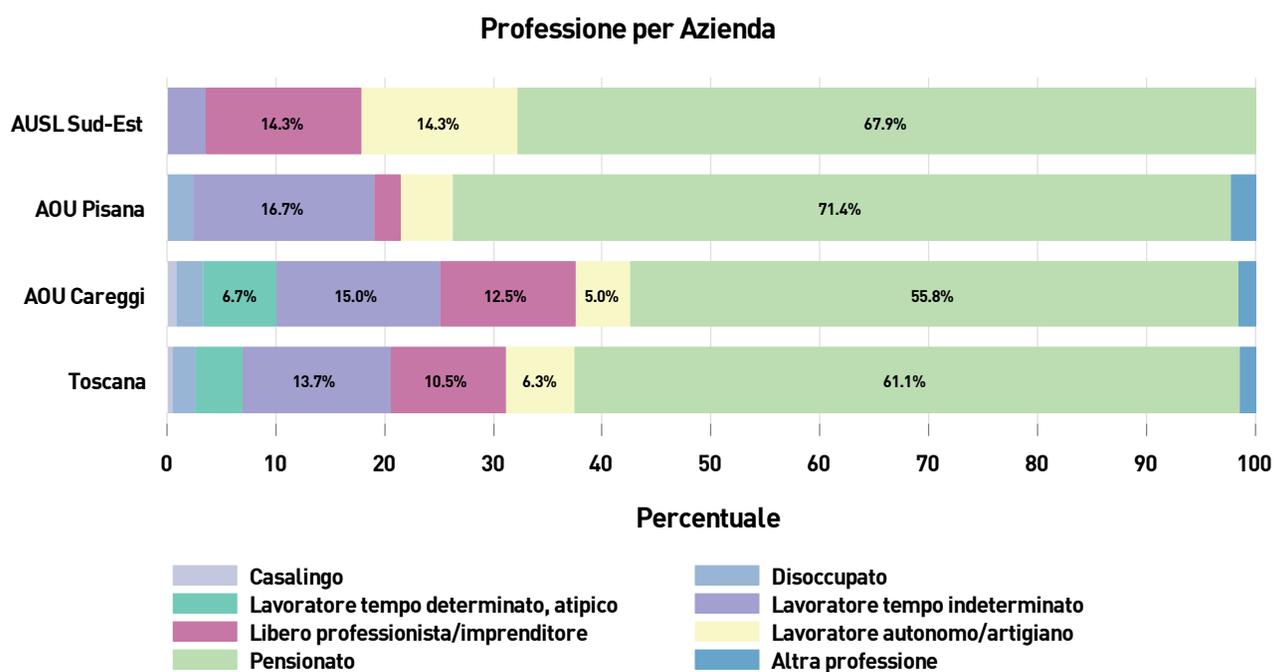
Azienda	Stabilimento	45-64		65 e oltre		Totale	
		N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	56	32.6	116	67.4	172	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	23	32.4	48	67.6	71	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	14	36.8	24	63.2	38	100.0
Toscana	Toscana	93	33.1	188	66.9	281	100.0

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)	5	4.2	45	37.5	51	42.5	16	13.3	3	2.5	120	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	3	7.1	20	47.6	15	35.7	2	4.8	2	4.8	42	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	2	7.1	14	50.0	9	32.1	1	3.6	2	7.1	28	100.0
Toscana	Toscana	10	5.3	79	41.6	75	39.5	19	10.0	7	3.7	190	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 2020 che sono stati arruolati nell'indagine PROMs. La professione è riportata dai pazienti nel questionario pre-operatorio (T0).



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)	1	0.8	3	2.5	8	6.7	18	15.0	15	12.5	6	5.0	67	55.8	2	1.7	120	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	.	.	1	2.4	.	.	7	16.7	1	2.4	2	4.8	30	71.4	1	2.4	42	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	.	.	.	.	.	.	1	3.6	4	14.3	4	14.3	19	67.9	.	.	28	100.0
Toscana	Toscana	1	0.5	4	2.1	8	4.2	26	13.7	20	10.5	12	6.3	116	61.1	3	1.6	190	100.0

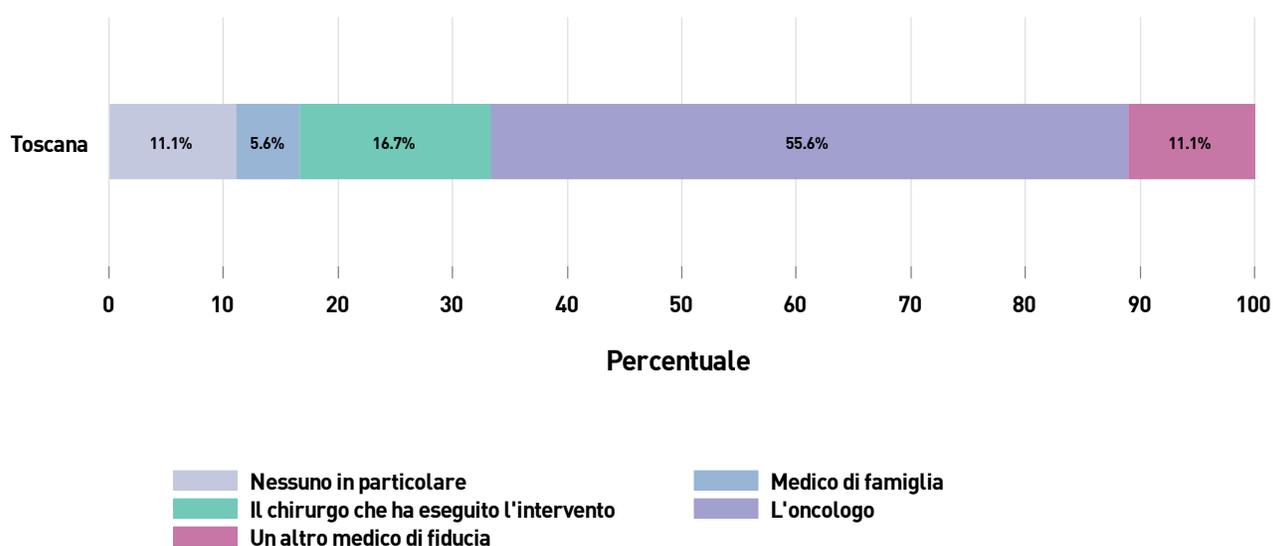
2.3

Risultati

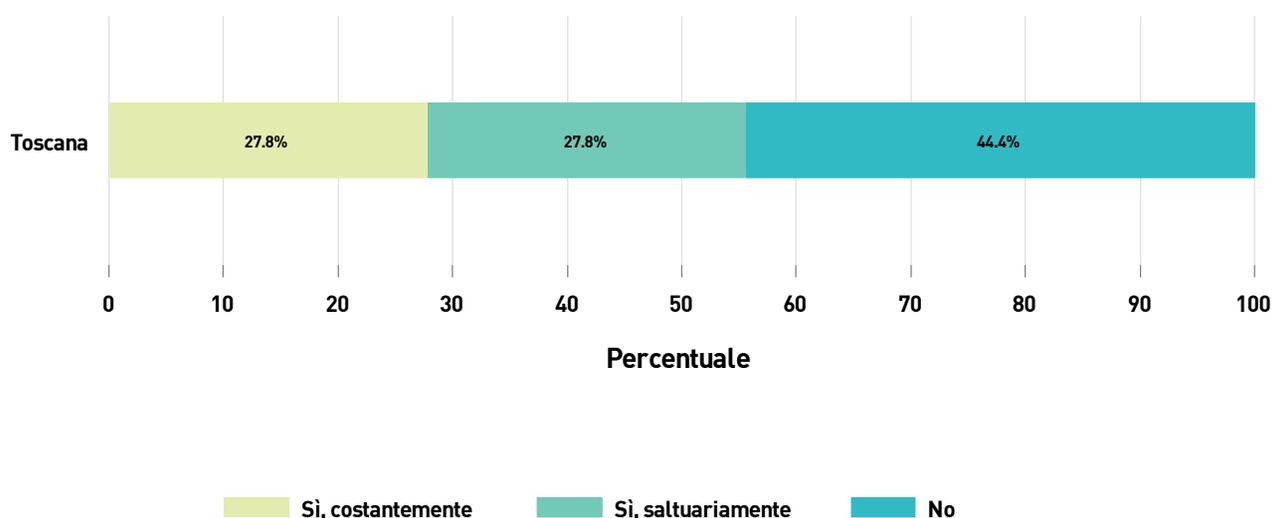
Presa in carico a 6 mesi dall'intervento per Azienda

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 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



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 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		Un altro medico di fiducia		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Toscana	Toscana	2	11.1	1	5.6	3	16.7	10	55.6	2	11.1	18	100.0

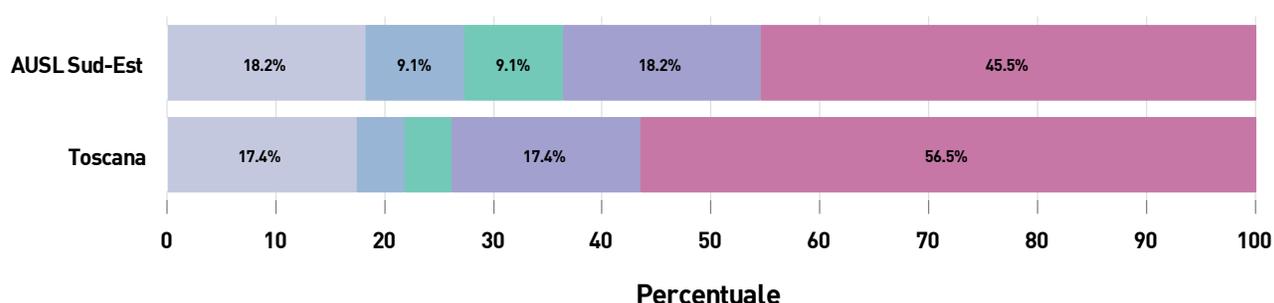
Preso in carico Medico di Medicina Generale per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Sì, costantemente		Sì, saltuariamente		No		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Toscana	Toscana	5	27.8	5	27.8	8	44.4	18	100.0

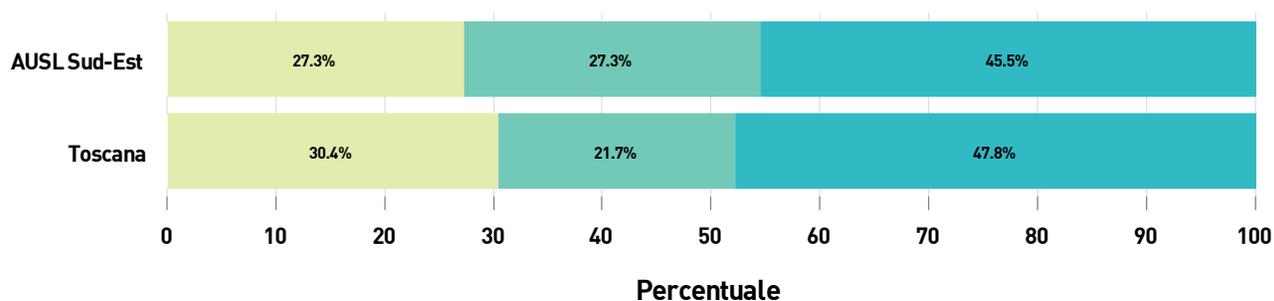
Presa in carico a 12 mesi dall'intervento per Azienda

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



Presa 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		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Toscana	Toscana	4	17.4	1	4.3	1	4.3	4	17.4	13	56.5	23	100.0

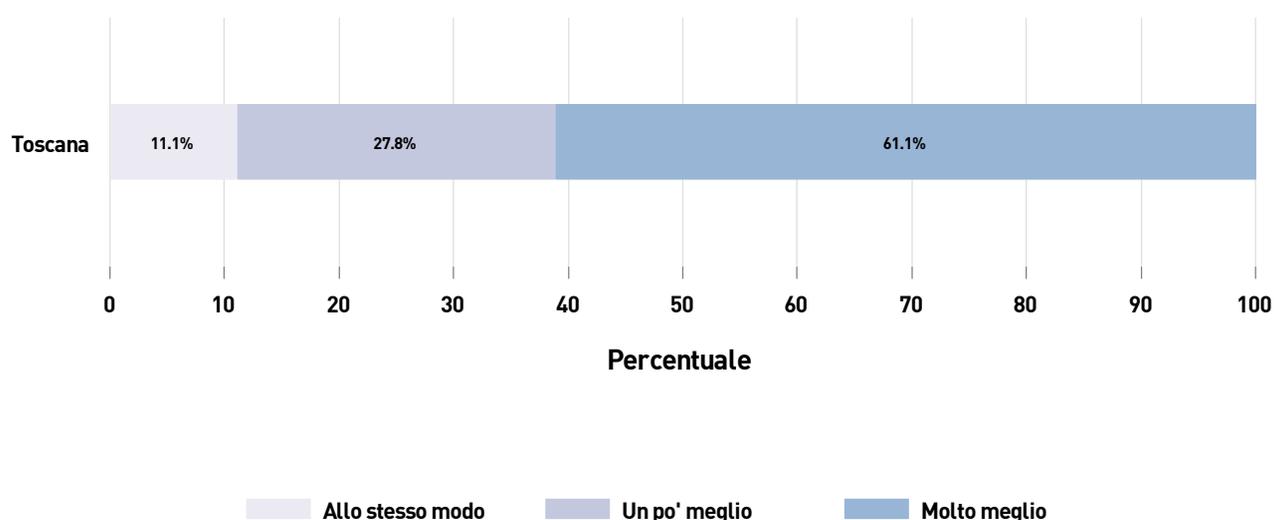
Presa in carico Medico di Medicina Generale per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Sì, costantemente		Sì, saltuariamente		No		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Toscana	Toscana	7	30.4	5	21.7	11	47.8	23	100.0

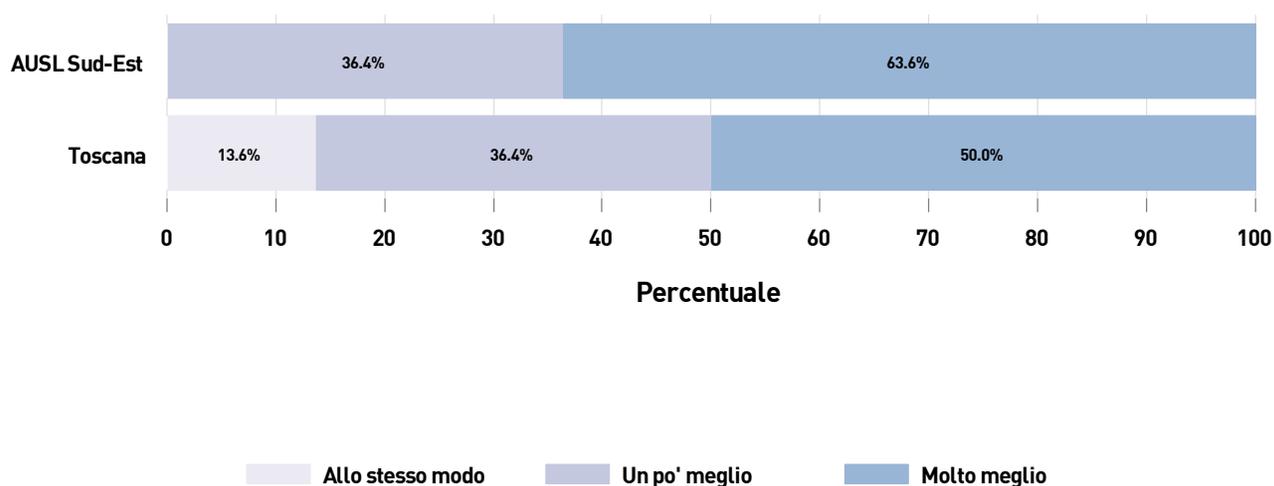
Risultato intervento a 6 e a 12 mesi per Azienda

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	Allo stesso modo		Un po' meglio		Molto meglio		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Toscana	Toscana	2	11.1	5	27.8	11	61.1	18	100.0

Risultato dell'operazione per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Allo stesso modo		Un po' meglio		Molto meglio		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Toscana	Toscana	3	13.6	8	36.4	11	50.0	18	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 2020.

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, 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 2020 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

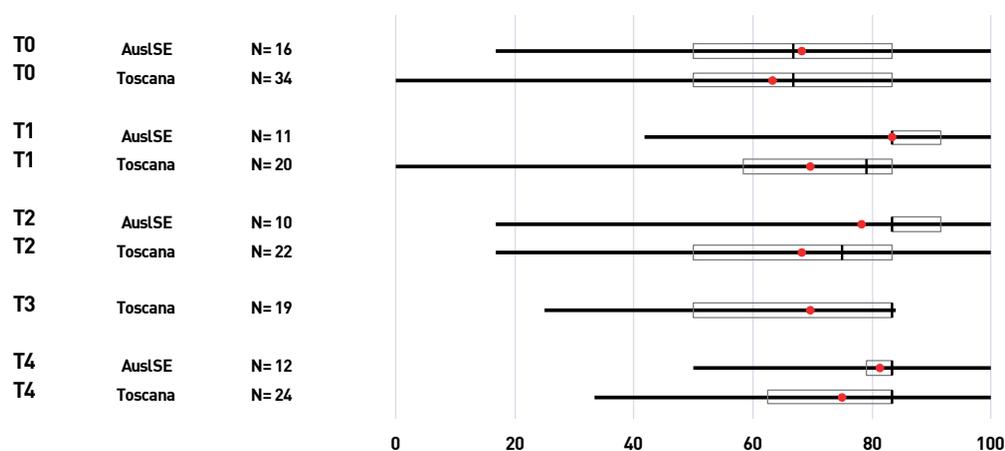
Descrizione item score PROMs**Legenda delle domande Patient-Reported Outcome Measures (PROMs)**

	Domande PROMs - EORTC QLQ-C30	Etichetta breve
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

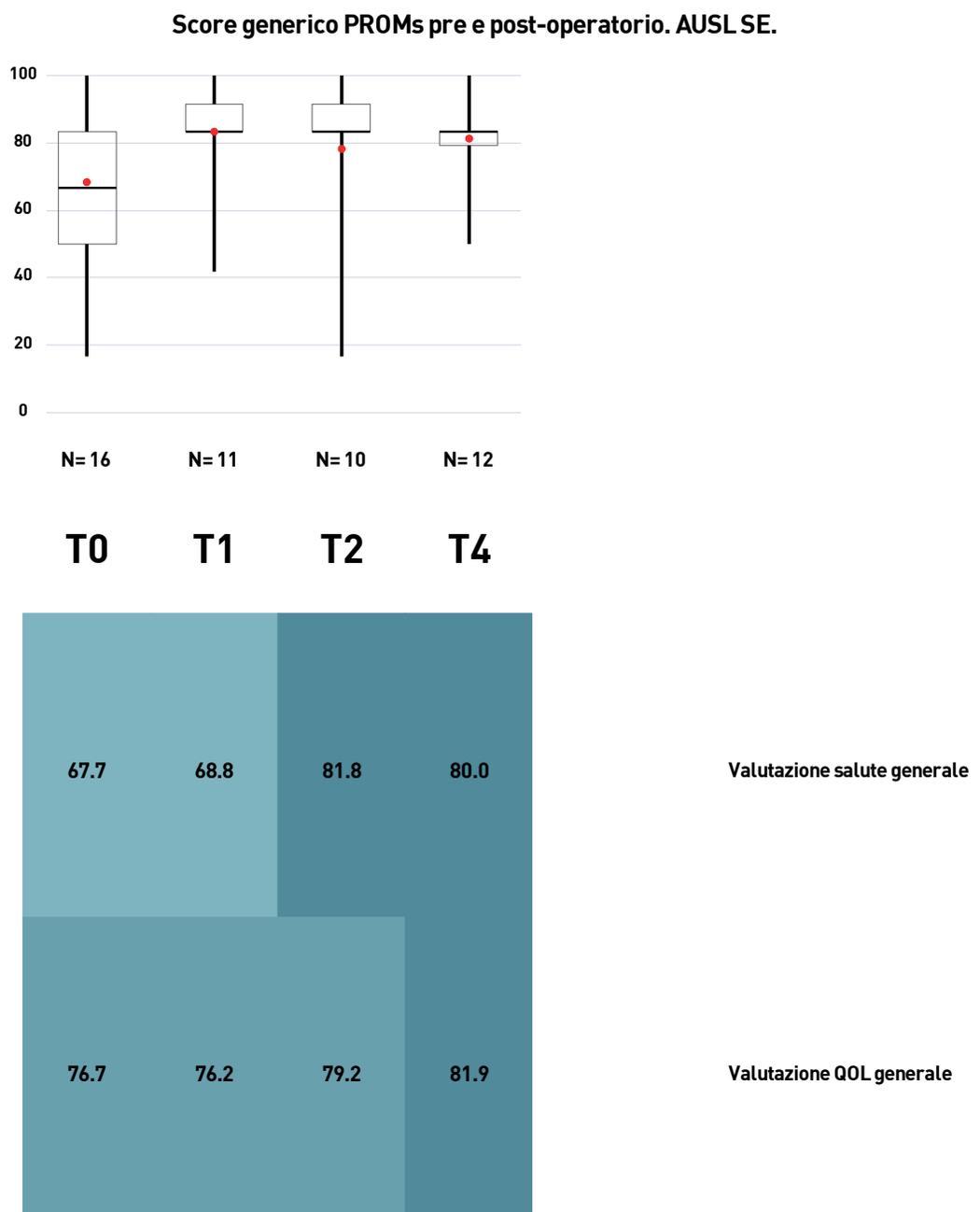
Il grafico mostra i box plot della distribuzione degli score generici a confronto tra le aziende toscane per ciascun T(i) di rilevazione. Per una guida alla lettura, si rimanda all'introduzione generale del presente report.

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



Score PROMs generico Ausl Sud Est

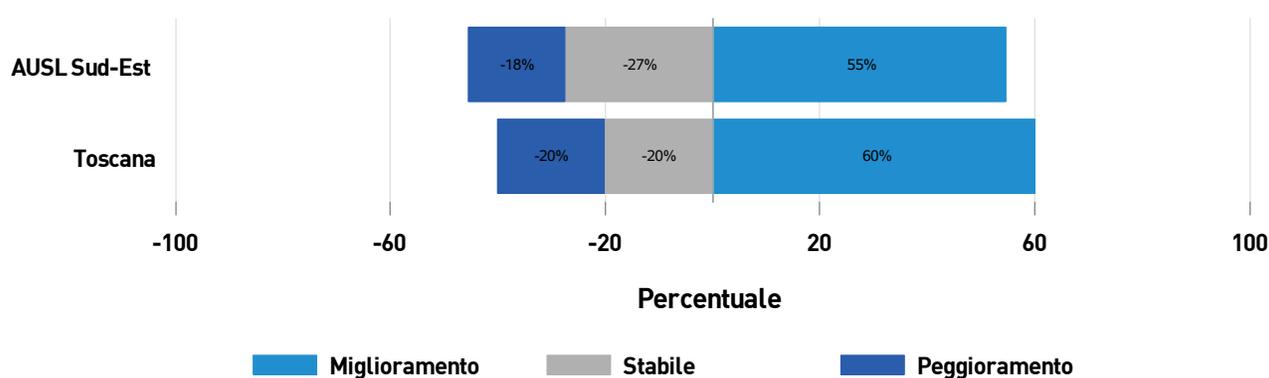
Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2021-Gennaio 2022. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone 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.



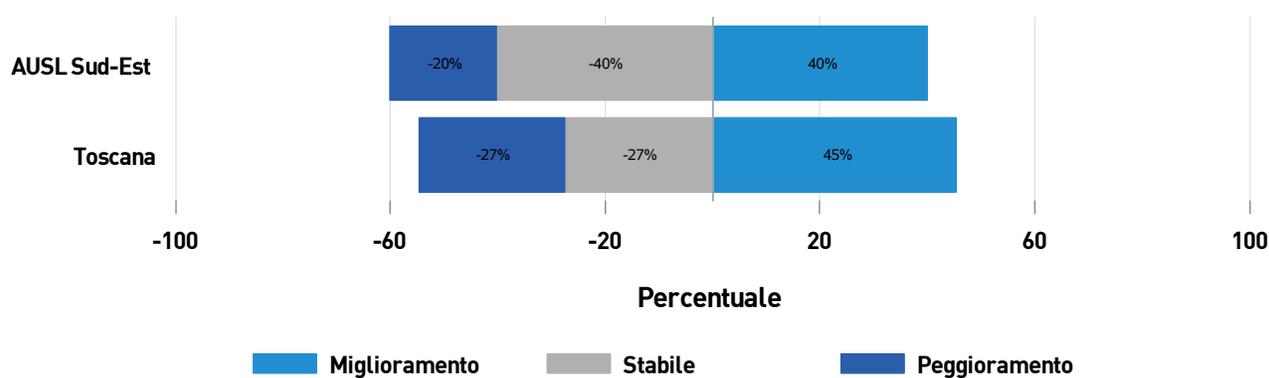
Miglioramenti %, confronto tra aziende, score generico

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.

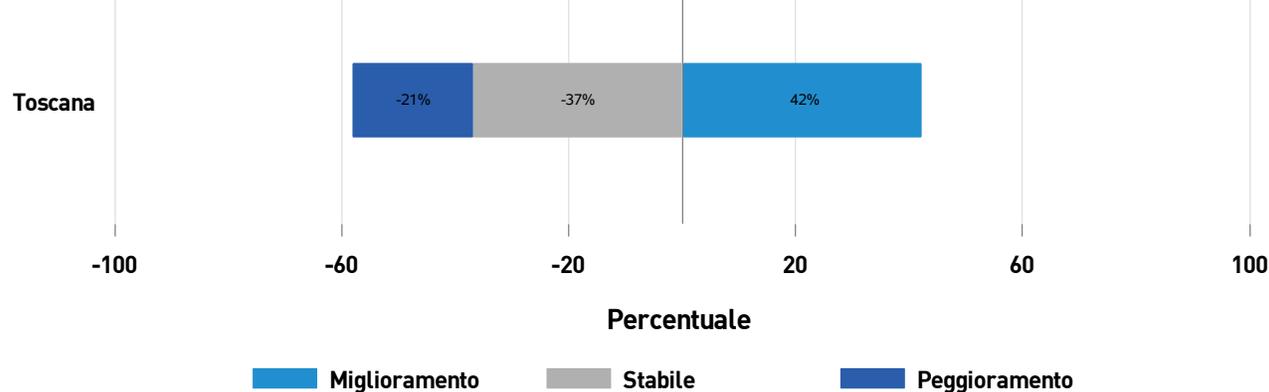
Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score generico - Tempo: T1



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



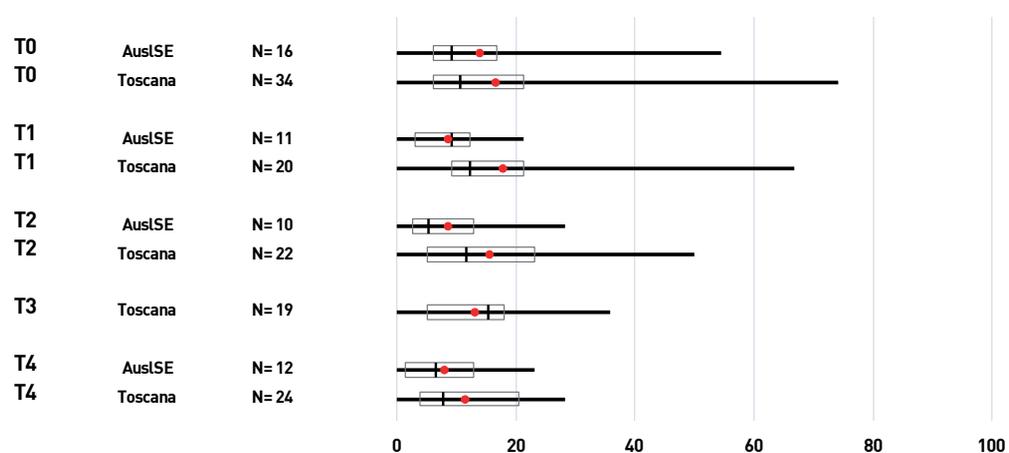
Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score generico - Tempo: T3



Score sintomi PROMs

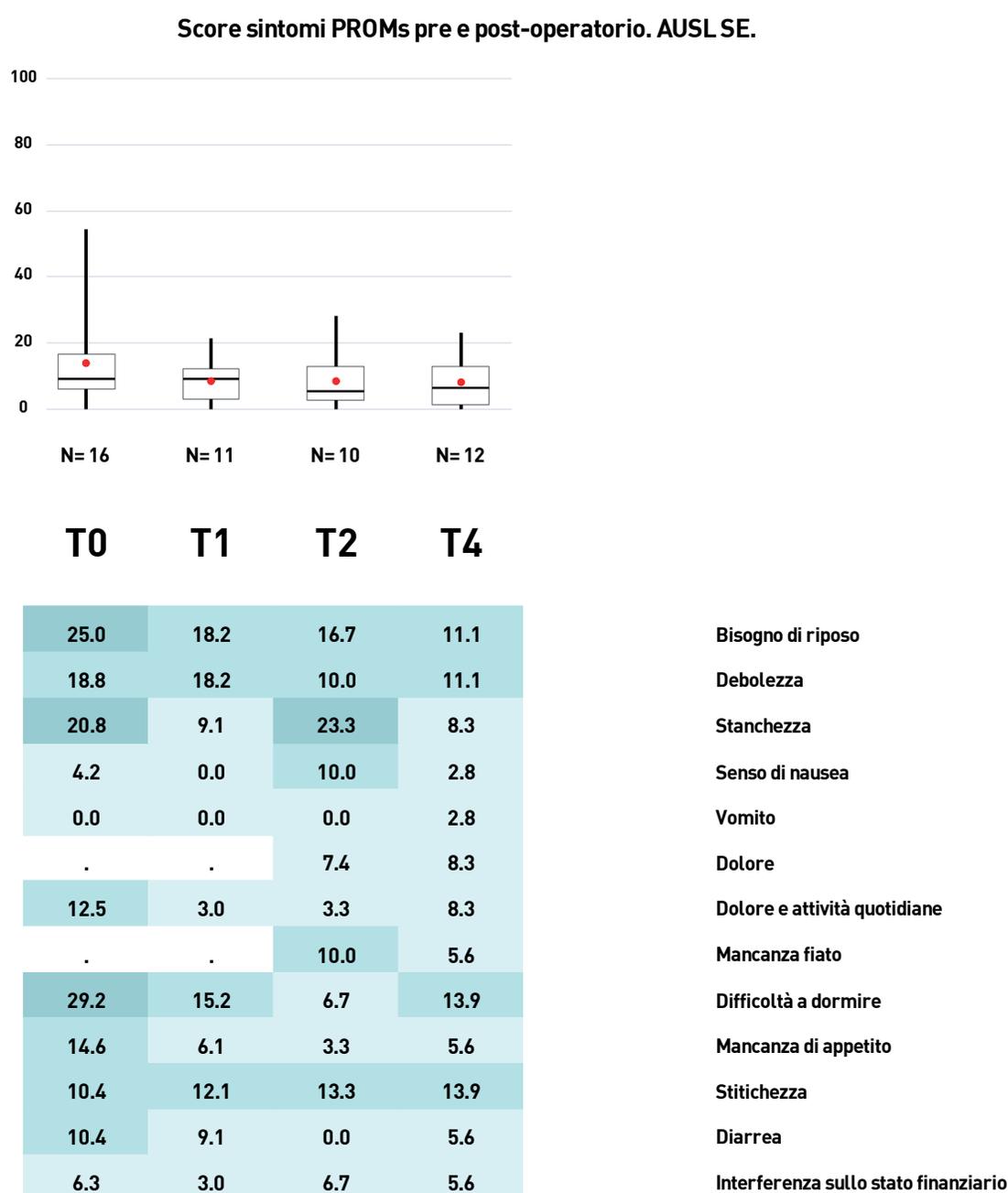
Il grafico mostra i box plot della distribuzione degli score generici a confronto tra le aziende toscane per ciascun T(i) di rilevazione. Per una guida alla lettura, si rimanda all'introduzione generale del presente report.

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



Score sintomi PROMs Ausl Sud Est

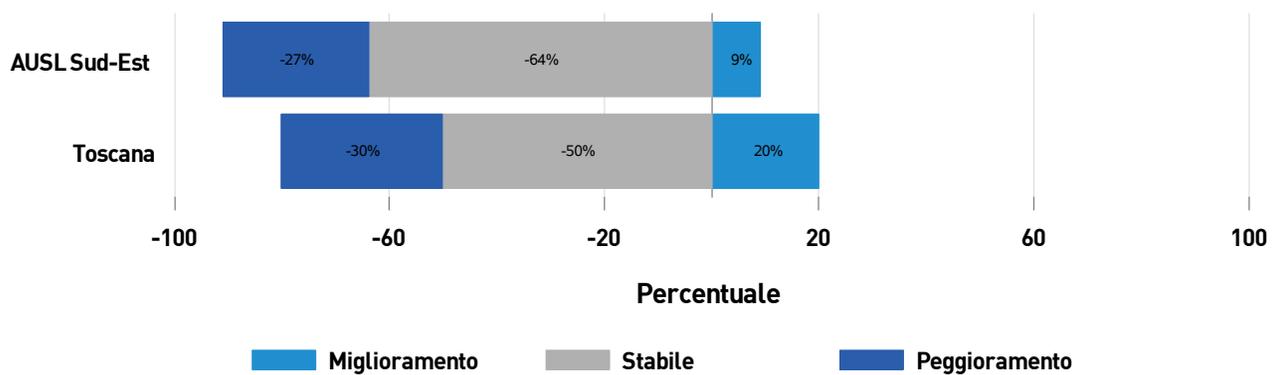
Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2021-Gennaio 2022. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone 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.



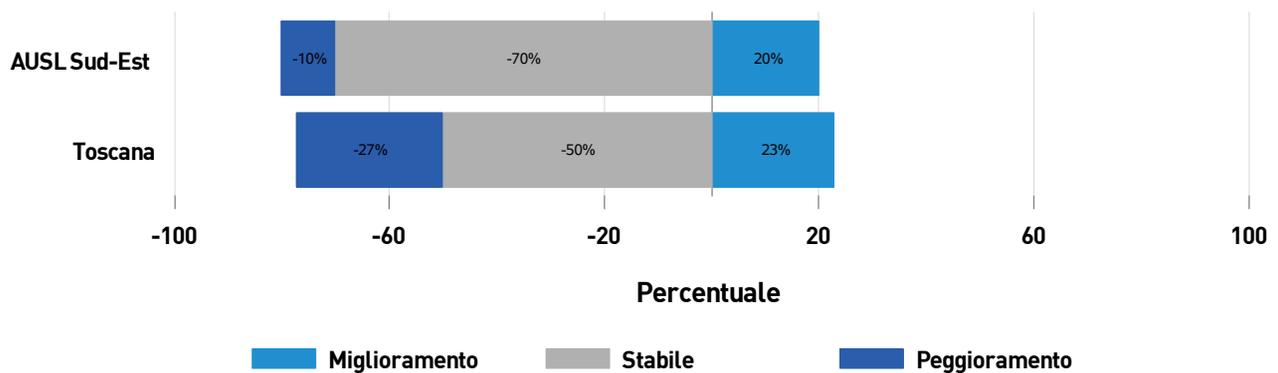
Miglioramenti %, confronto tra aziende, score sintomi

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.

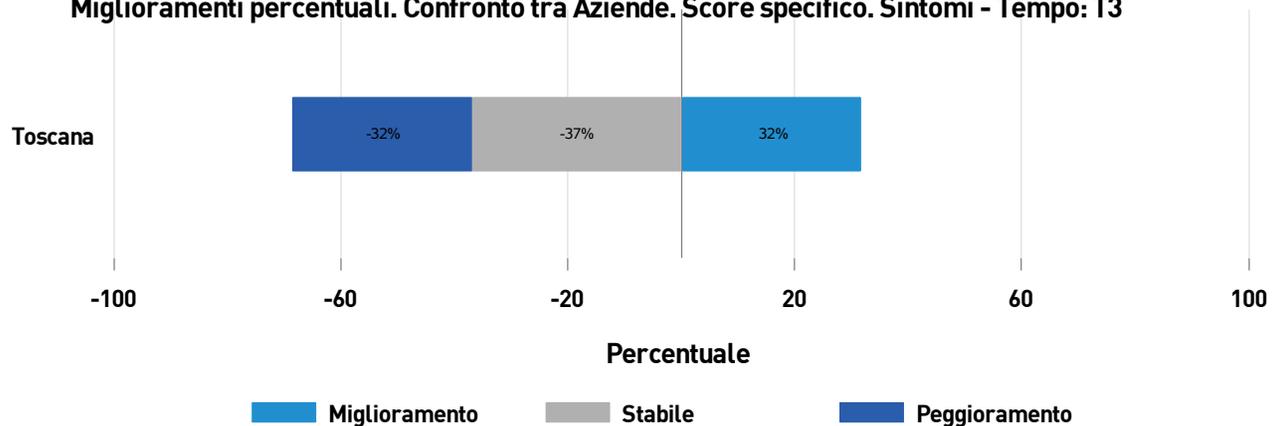
Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score specifico. Sintomi - Tempo: T1



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



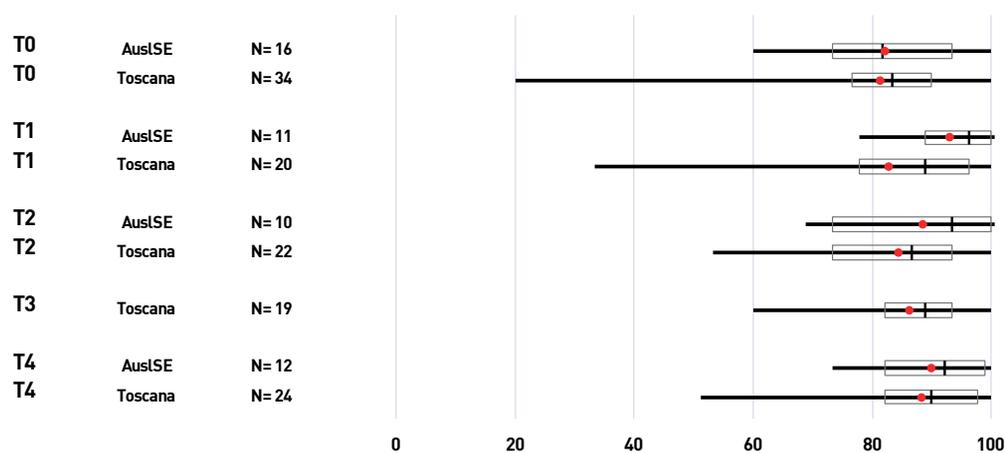
Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score specifico. Sintomi - Tempo: T3



Score funzionalità PROMs

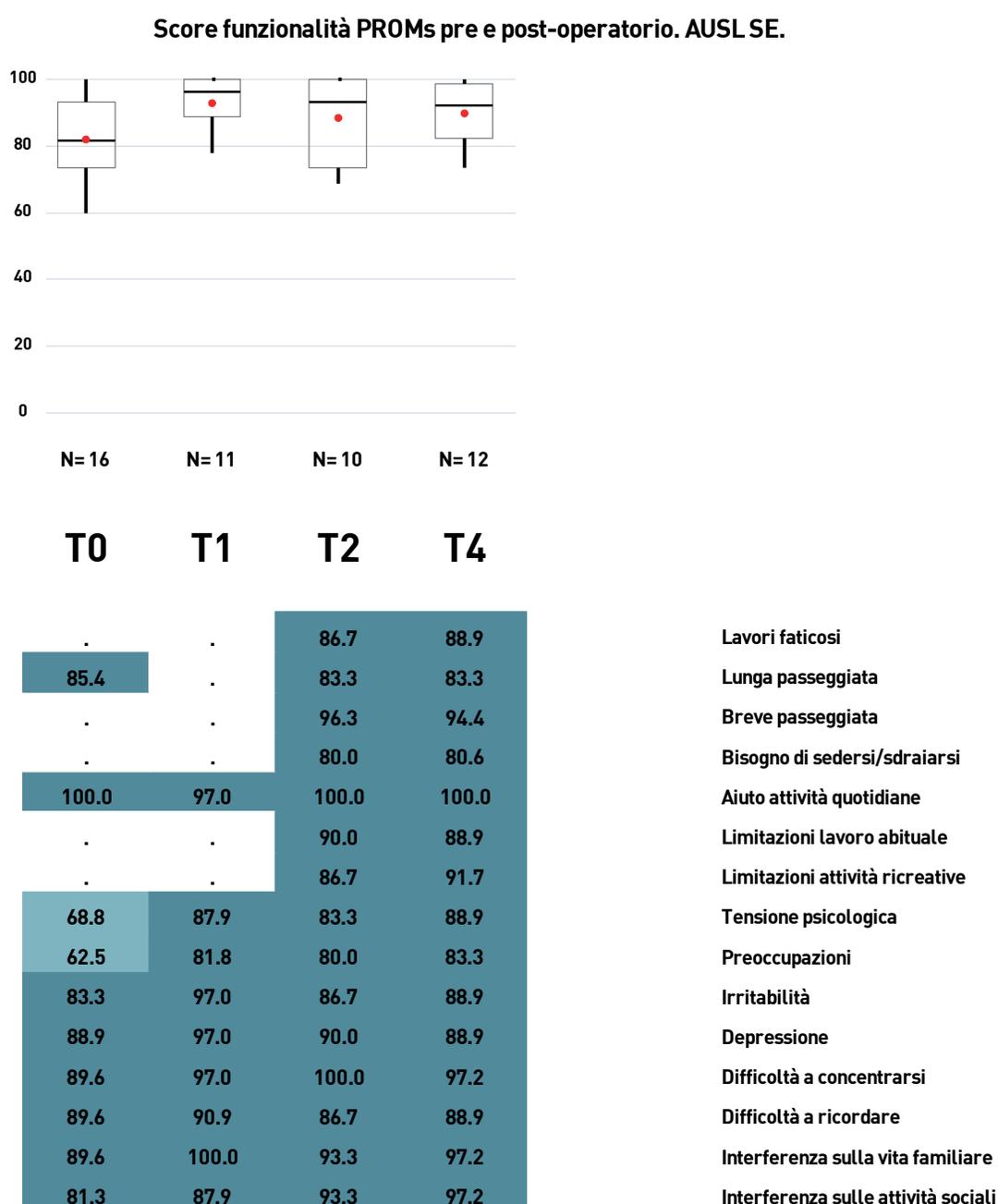
Il grafico mostra i box plot della distribuzione degli score generici a confronto tra le aziende toscane per ciascun T(i) di rilevazione. Per una guida alla lettura, si rimanda all'introduzione generale del presente report.

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



Score funzionalità PROMs Ausl Sud Est

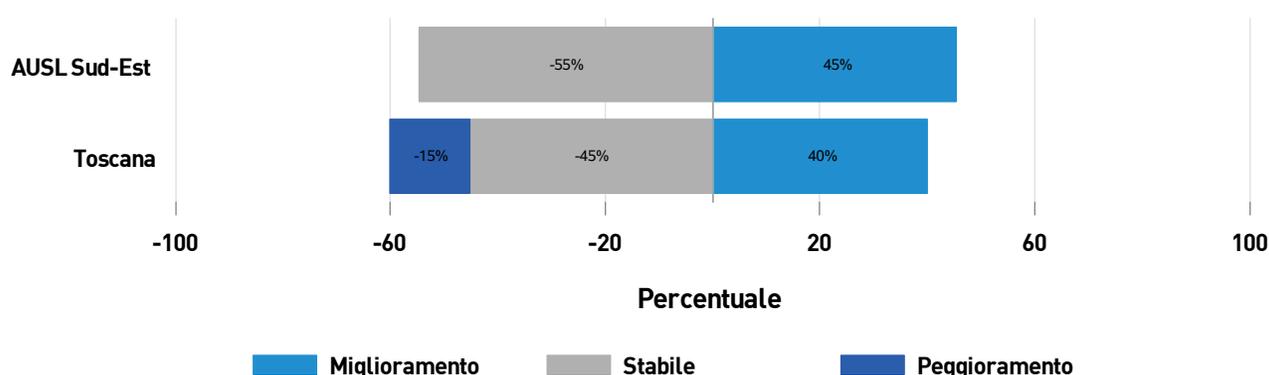
Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2021-Gennaio 2022. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone 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.



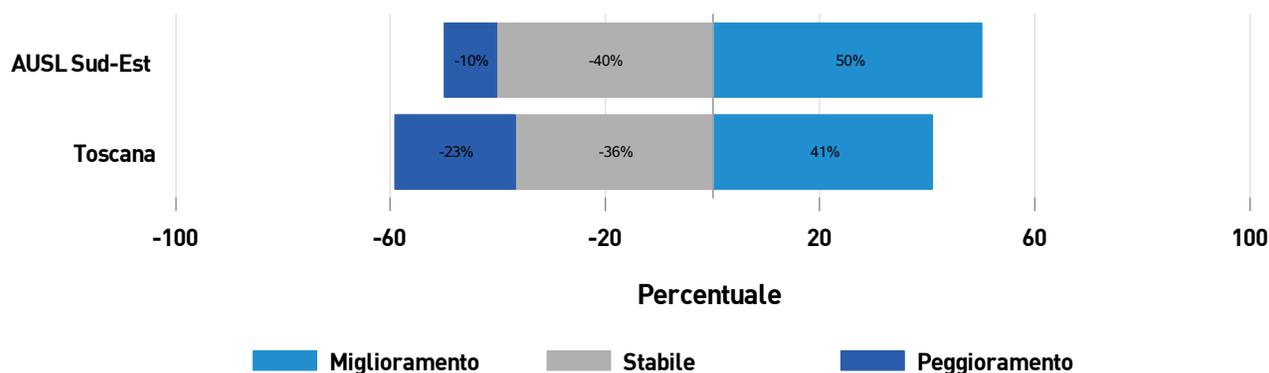
Miglioramenti %, confronto tra aziende, score funzionalità

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.

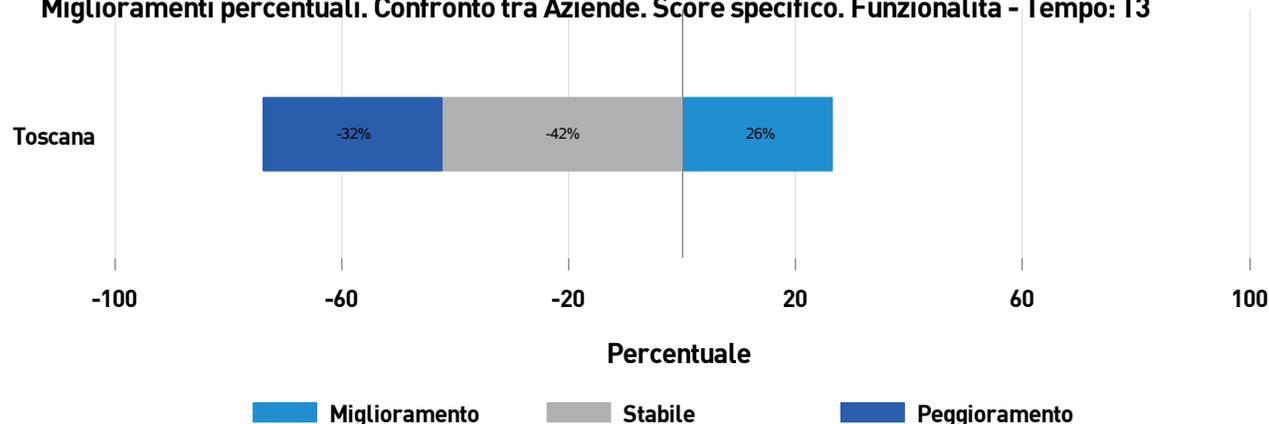
Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score specifico. Funzionalità - Tempo: T1



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 2020.

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, 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 2020 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

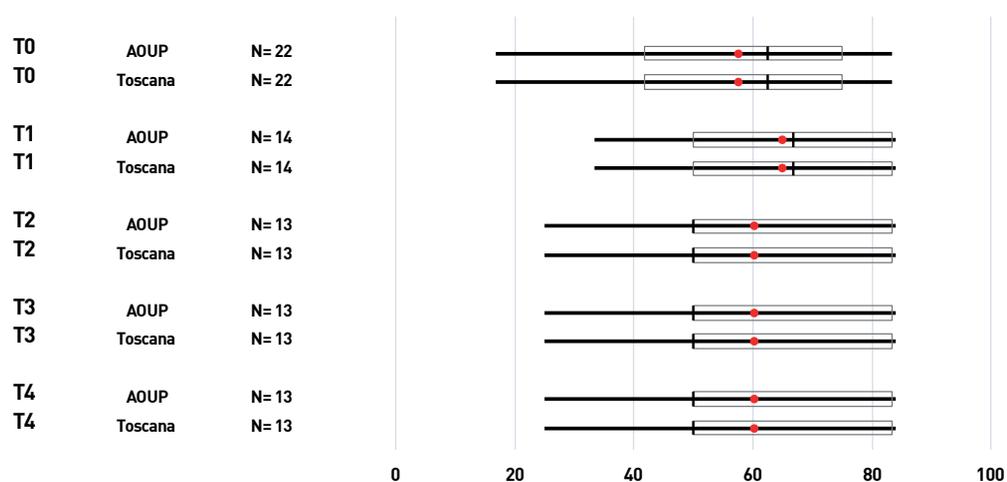
Descrizione item score PROMs**Legenda delle domande Patient-Reported Outcome Measures (PROMs)**

	Domande PROMs - EORTC QLQ-C30	Etichetta breve
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

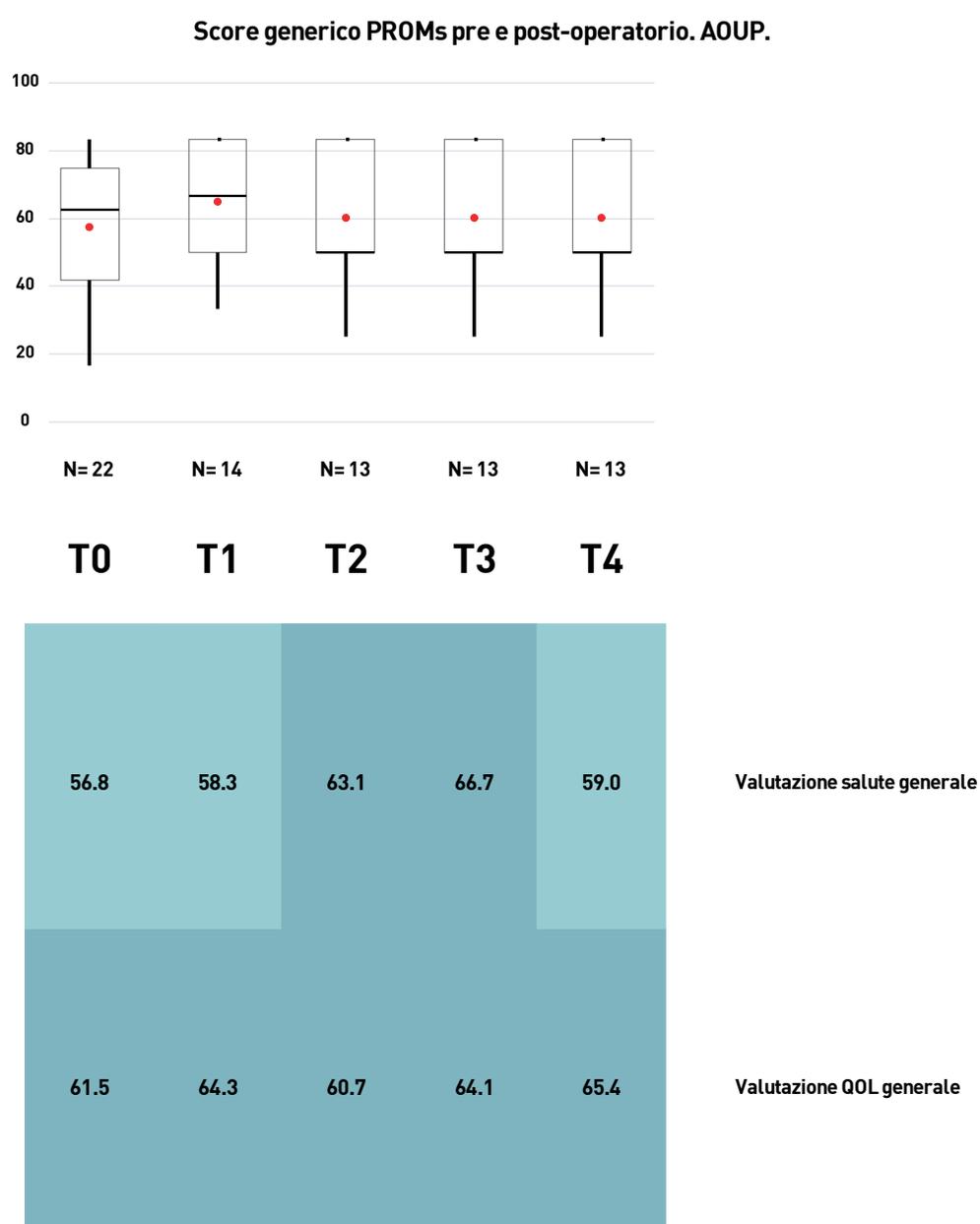
Il grafico mostra i box plot della distribuzione degli score generici a confronto tra le aziende toscane per ciascun T(i) di rilevazione. Per una guida alla lettura, si rimanda all'introduzione generale del presente report.

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



Score generico PROMs AOUN

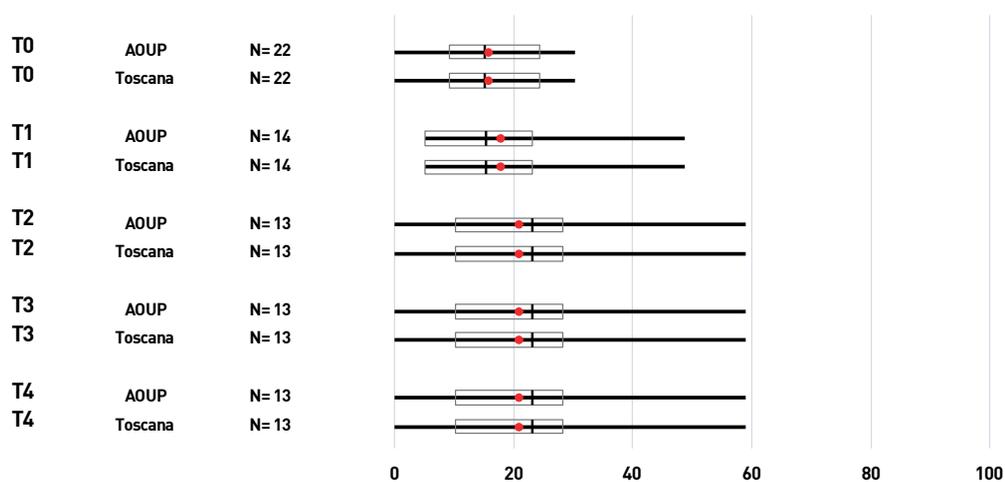
Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2021-Gennaio 2022. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone 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 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.

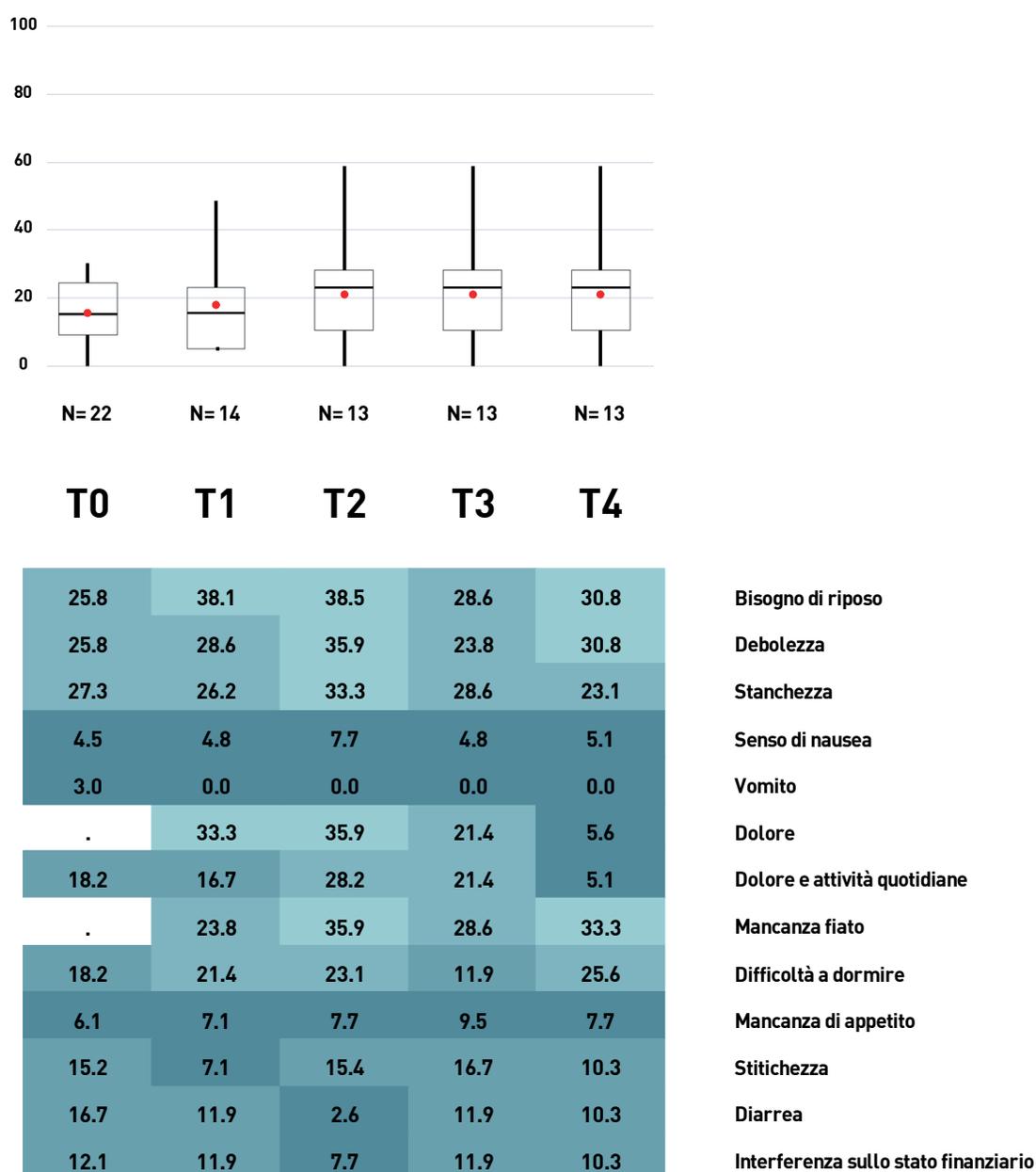
Score sintomi PROMs pre e post-operatorio. Aziende e Regione.



Score sintomi PROMs AOUN

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2021-Gennaio 2022. 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.

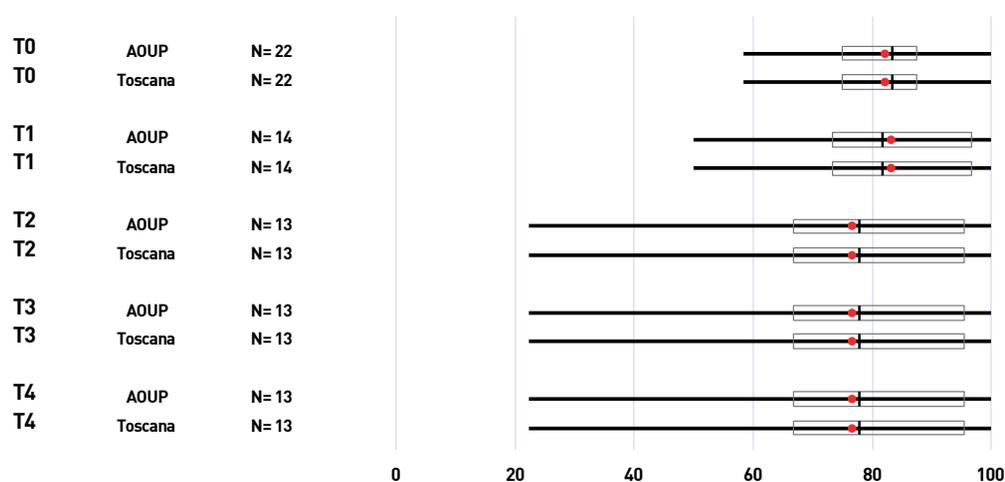
Score sintomi PROMs pre e post-operatorio. AOUN.



Score funzionalità PROMs

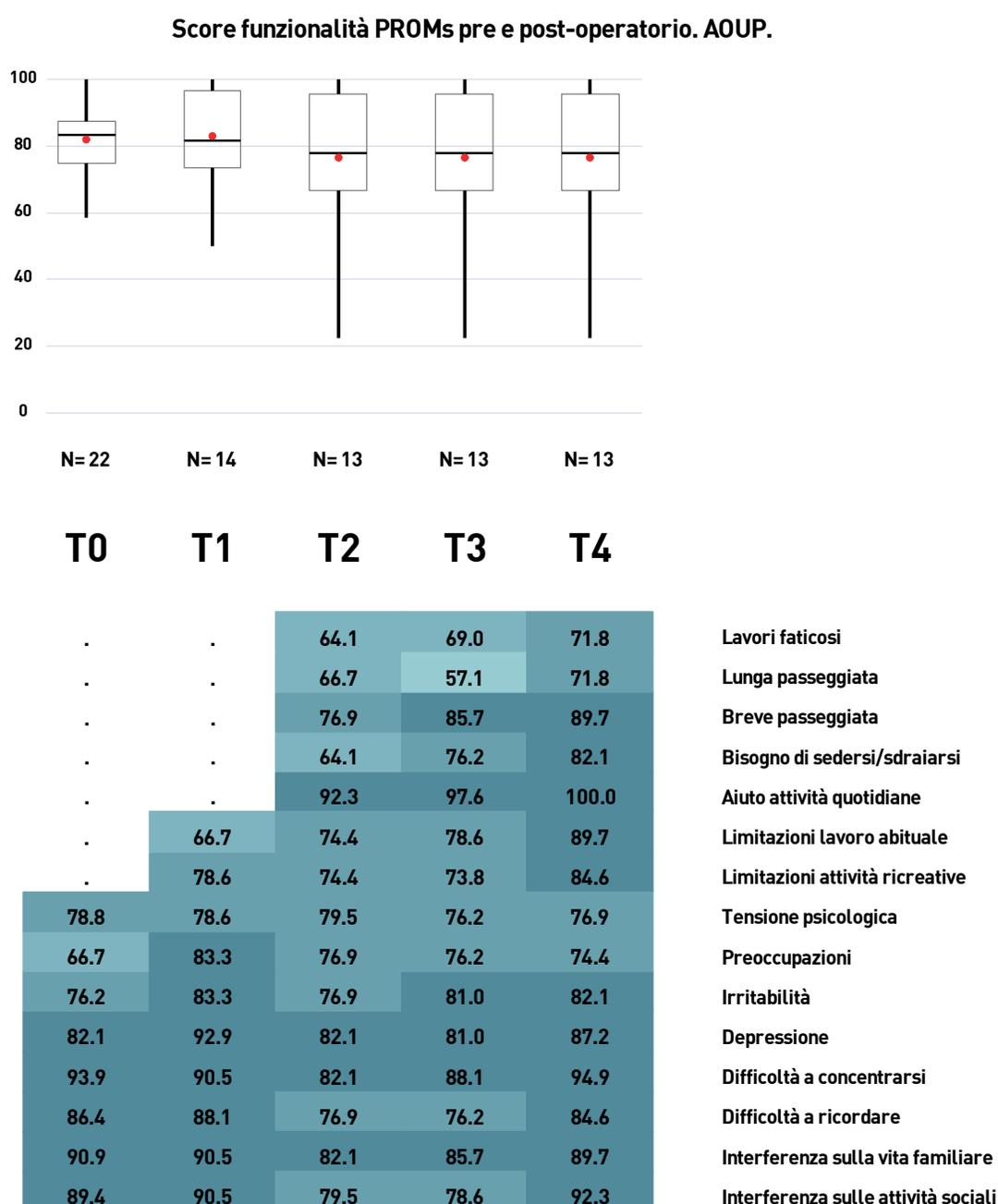
Il grafico mostra i box plot della distribuzione degli score generici a confronto tra le aziende toscane per ciascun T(i) di rilevazione. Per una guida alla lettura, si rimanda all'introduzione generale del presente report.

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



Score funzionalità PROMs AOUN

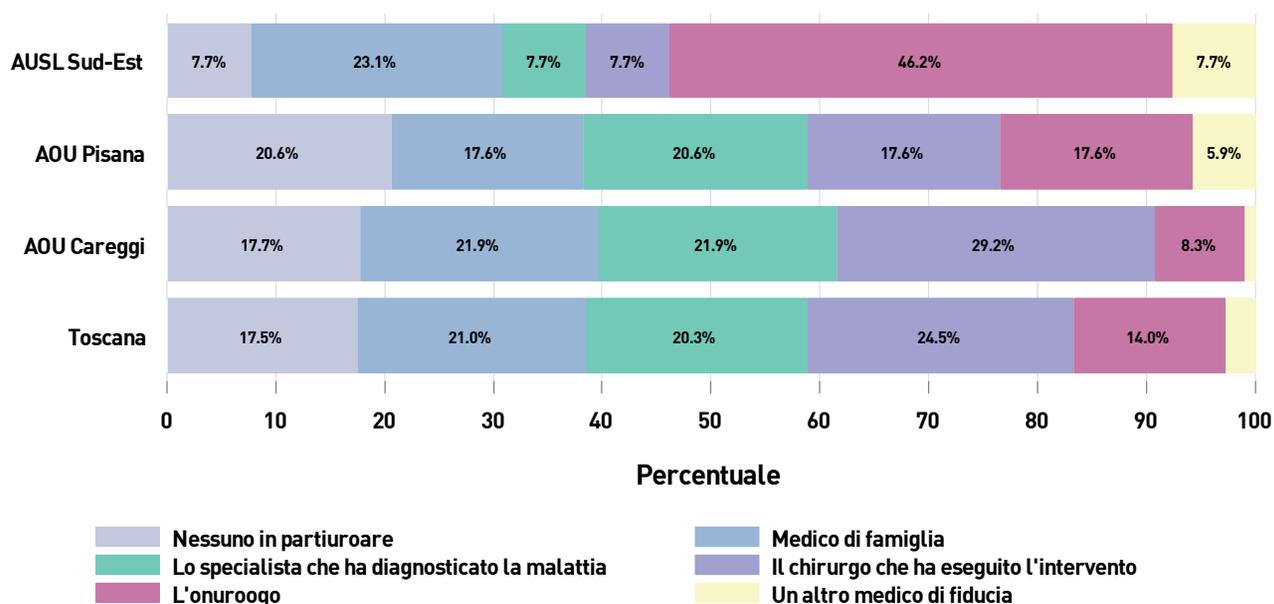
Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2021-Gennaio 2022. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone 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.



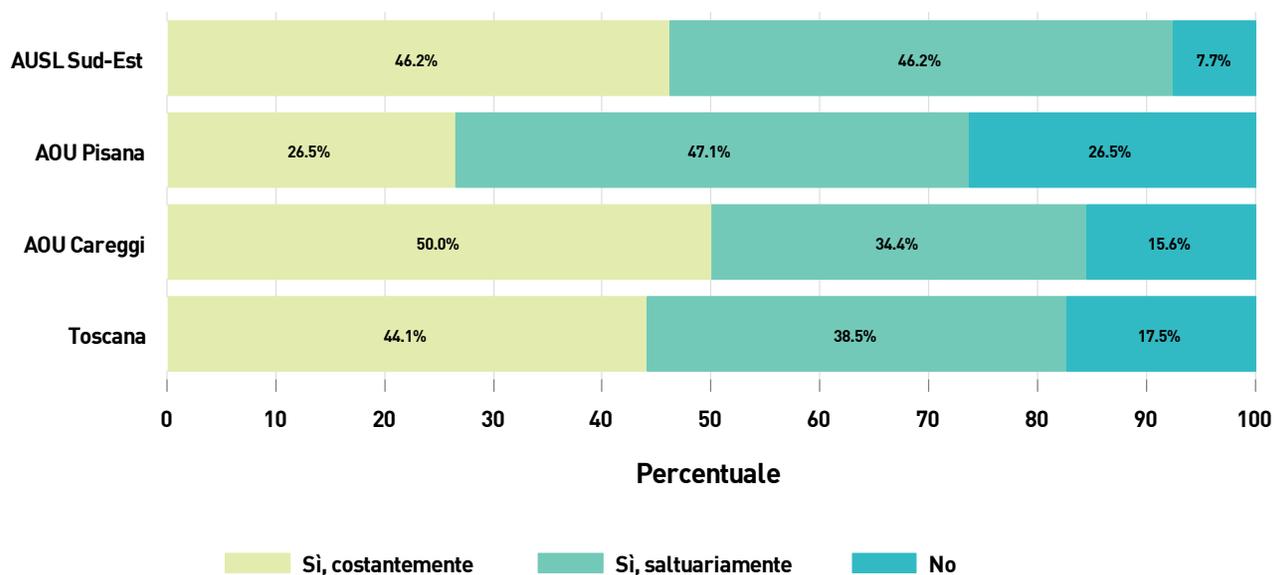
Presa in carico a 6 mesi dall'intervento per Azienda

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



Presa 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 parturoare		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 - CT0 (FI)	17	17.7	21	21.9	21	21.9	28	29.2	8	8.3	1	1.0	96	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	7	20.6	6	17.6	7	20.6	6	17.6	6	17.6	2	5.9	34	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	1	7.7	3	23.1	1	7.7	1	7.7	6	46.2	1	7.7	13	100.0
Toscana	Toscana	25	17.5	30	21.0	29	20.3	35	24.5	20	14.0	4	2.8	143	100.0

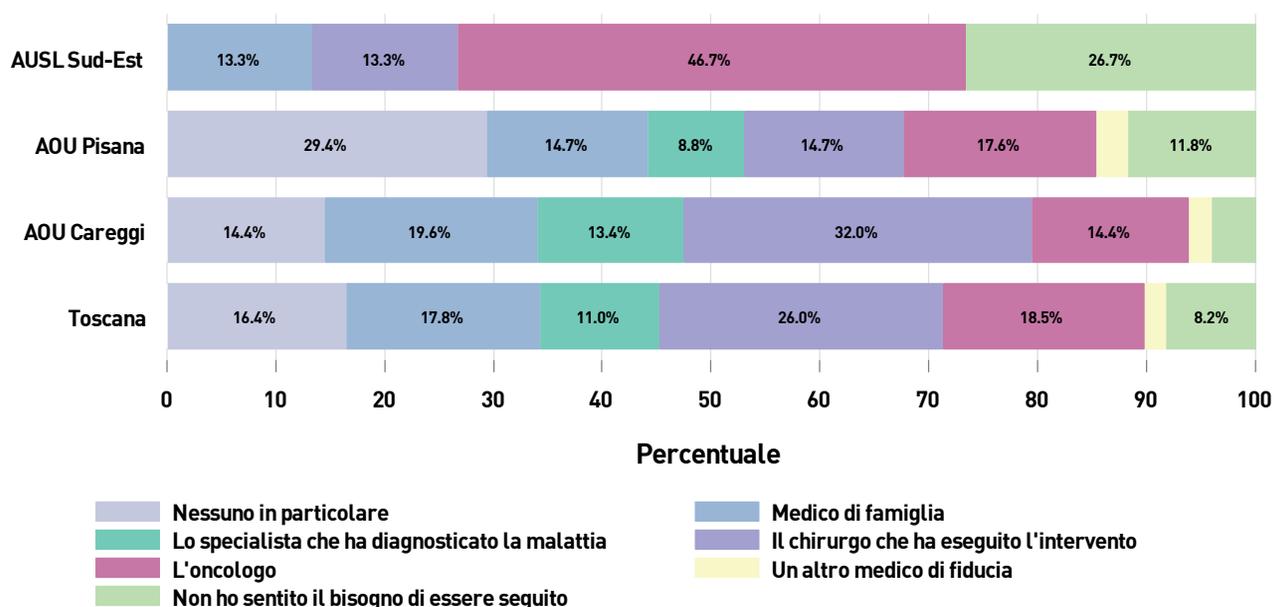
Presenza in carico Medico di Medicina Generale per Stabilimento

Azienda	Stabilimento	Si, costantemente		Si, saltuariamente		No		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CT0 (FI)	48	50.0	33	34.4	15	15.6	96	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	9	26.5	16	47.1	9	26.5	34	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	6	46.2	6	46.2	1	7.7	13	100.0
Toscana	Toscana	63	44.1	55	38.5	25	17.5	143	100.0

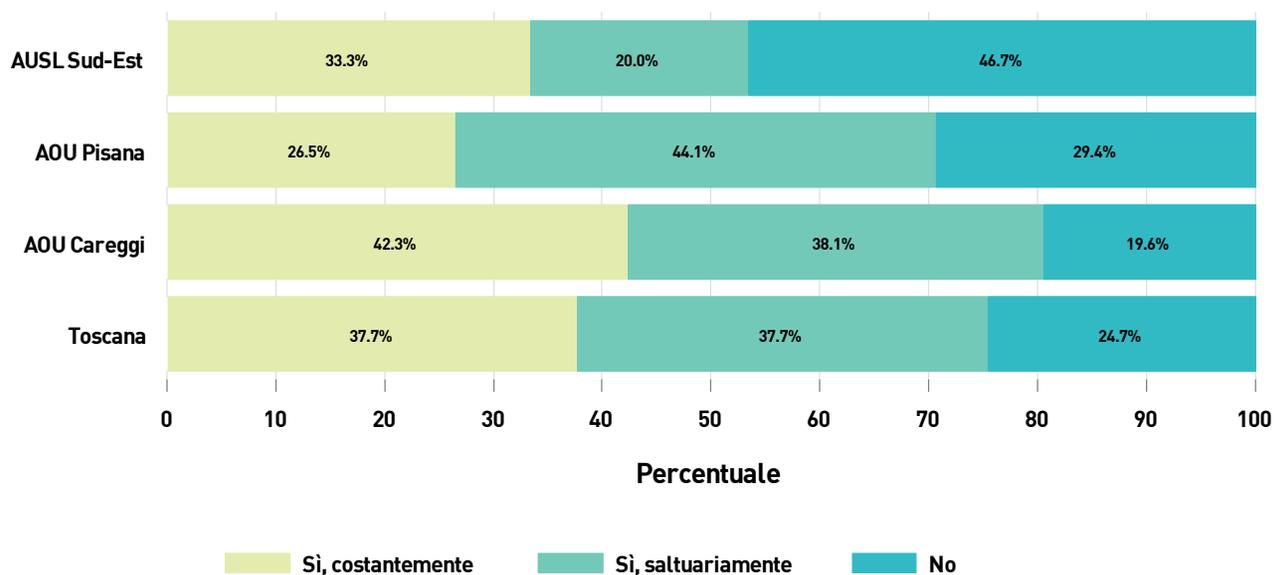
Presa in carico a 12 mesi dall'intervento per Azienda

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

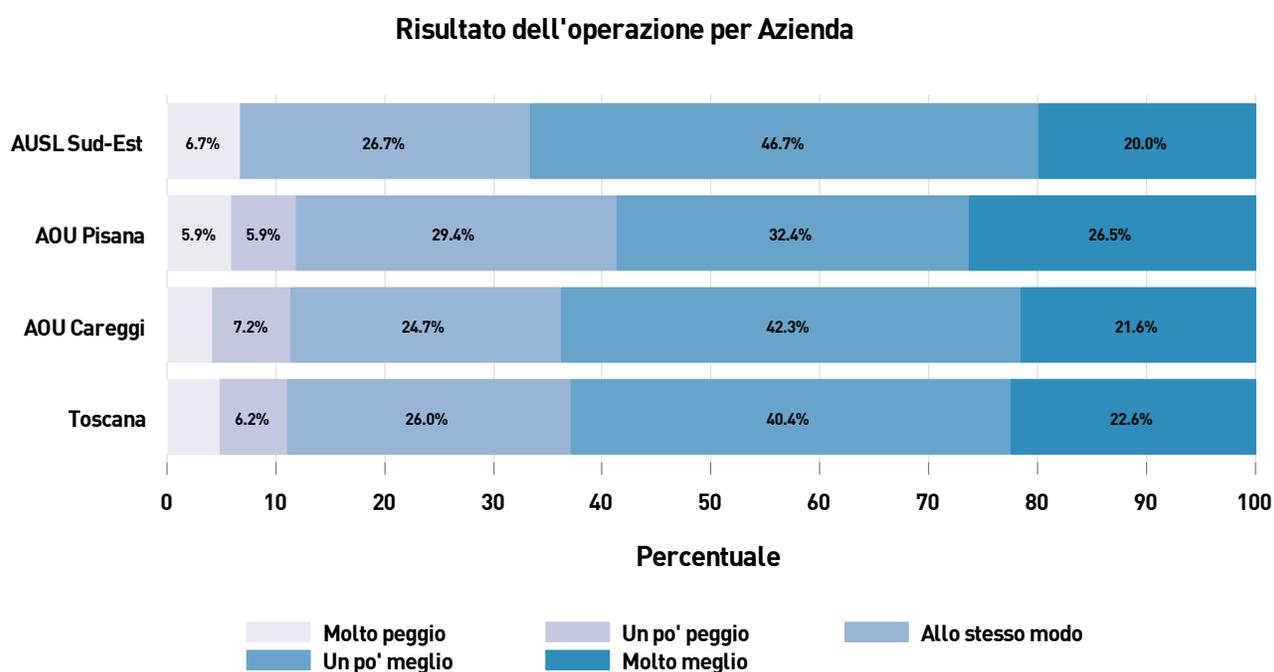
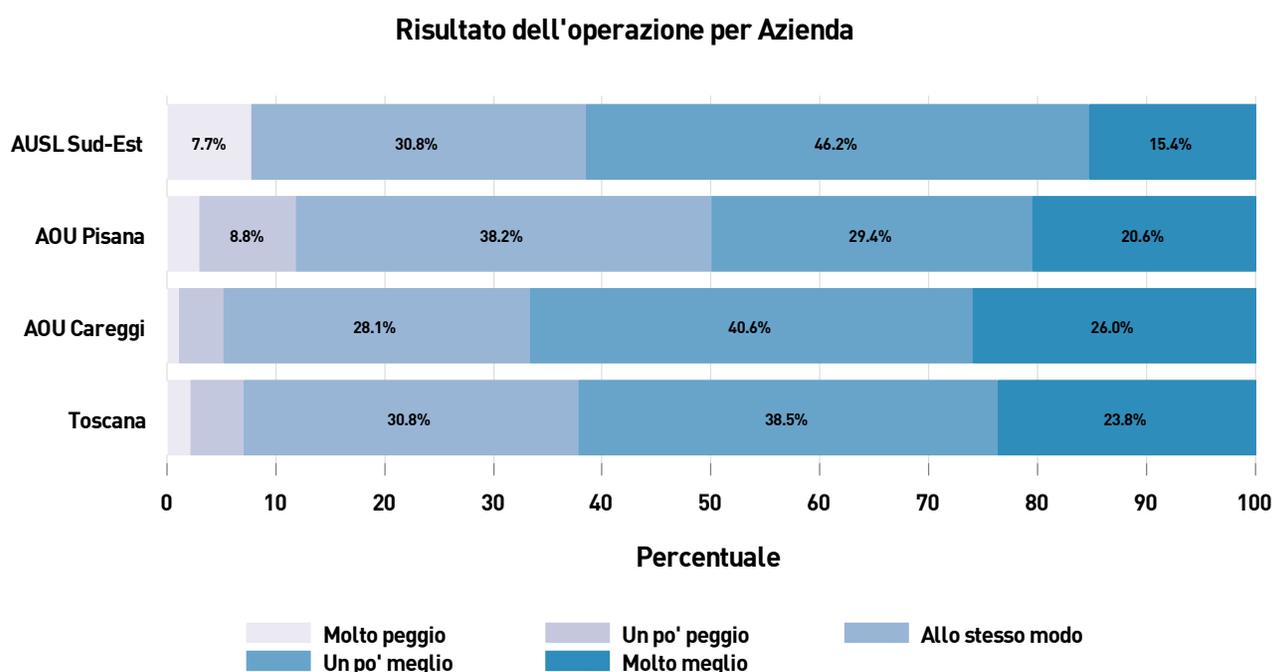
Azienda	Stabilimento	Nessuno in particolare		Medico di famiglia		Lo specialista che ha diagnosticato la malattia		Il chirurgo che ha eseguito l'intervento		L'oncologo		Un altro medico di fiducia		Non ho sentito il bisogno di essere seguito		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Careggi	Complesso Ospedaliero Careggi - CTO (FI)	14	14.4	19	19.6	13	13.4	31	32.0	14	14.4	2	2.1	4	4.1	97	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	10	29.4	5	14.7	3	8.8	5	14.7	6	17.6	1	2.9	4	11.8	34	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	.	.	2	13.3	.	.	2	13.3	7	46.7	.	.	4	26.7	15	100.0
Toscana	Toscana	24	16.4	26	17.8	16	11.0	38	26.0	27	18.5	3	2.1	12	8.2	146	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)	41	42.3	37	38.1	19	19.6	97	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	9	26.5	15	44.1	10	29.4	34	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	5	33.3	3	20.0	7	46.7	15	100.0
Toscana	Toscana	55	37.7	55	37.7	36	24.7	146	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 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	1.0	4	4.2	27	28.1	39	40.6	25	26.0	96	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	1	2.9	3	8.8	13	38.2	10	29.4	7	20.6	34	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	1	7.7	.	.	4	30.8	6	46.2	2	15.4	13	100.0
Toscana	Toscana	3	2.1	7	4.9	44	30.8	55	38.5	34	23.8	143	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	4.1	7	7.2	24	24.7	41	42.3	21	21.6	96	100.0
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	2	5.9	2	5.9	10	29.4	11	32.4	9	26.5	34	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	1	6.7	.	.	4	26.7	7	46.7	3	20.0	13	100.0
Toscana	Toscana	7	4.8	9	6.2	38	26.0	59	40.4	33	22.6	143	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 2020.

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, 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 2020 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

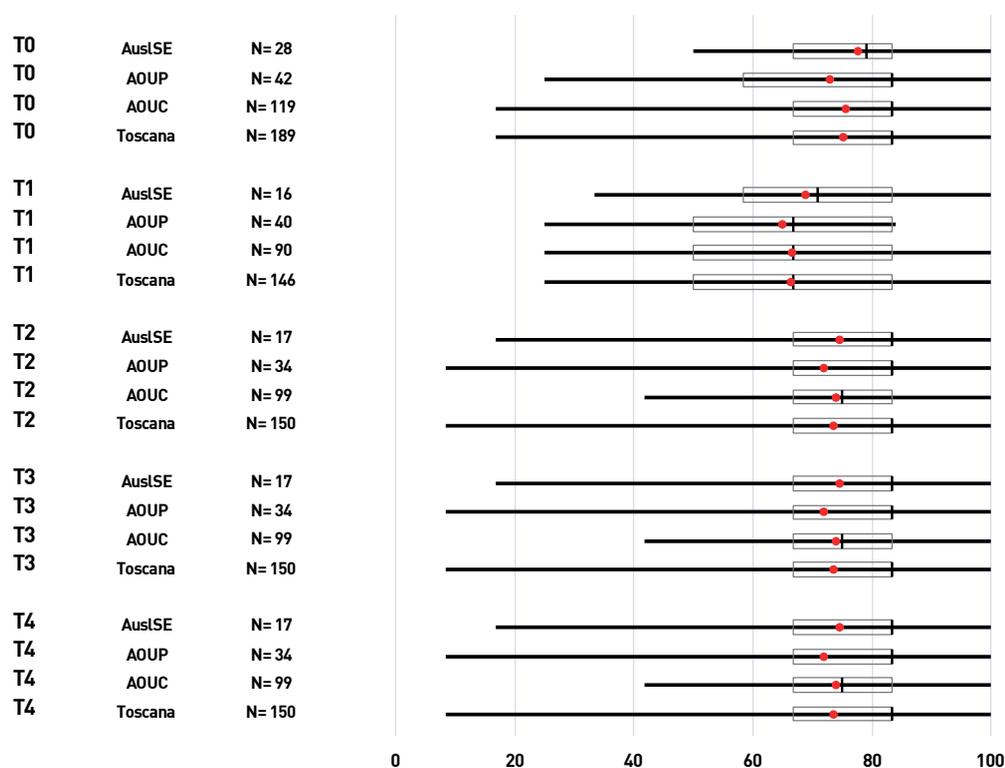
Legenda delle domande Patient-Reported Outcome Measures (PROMs)

	<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

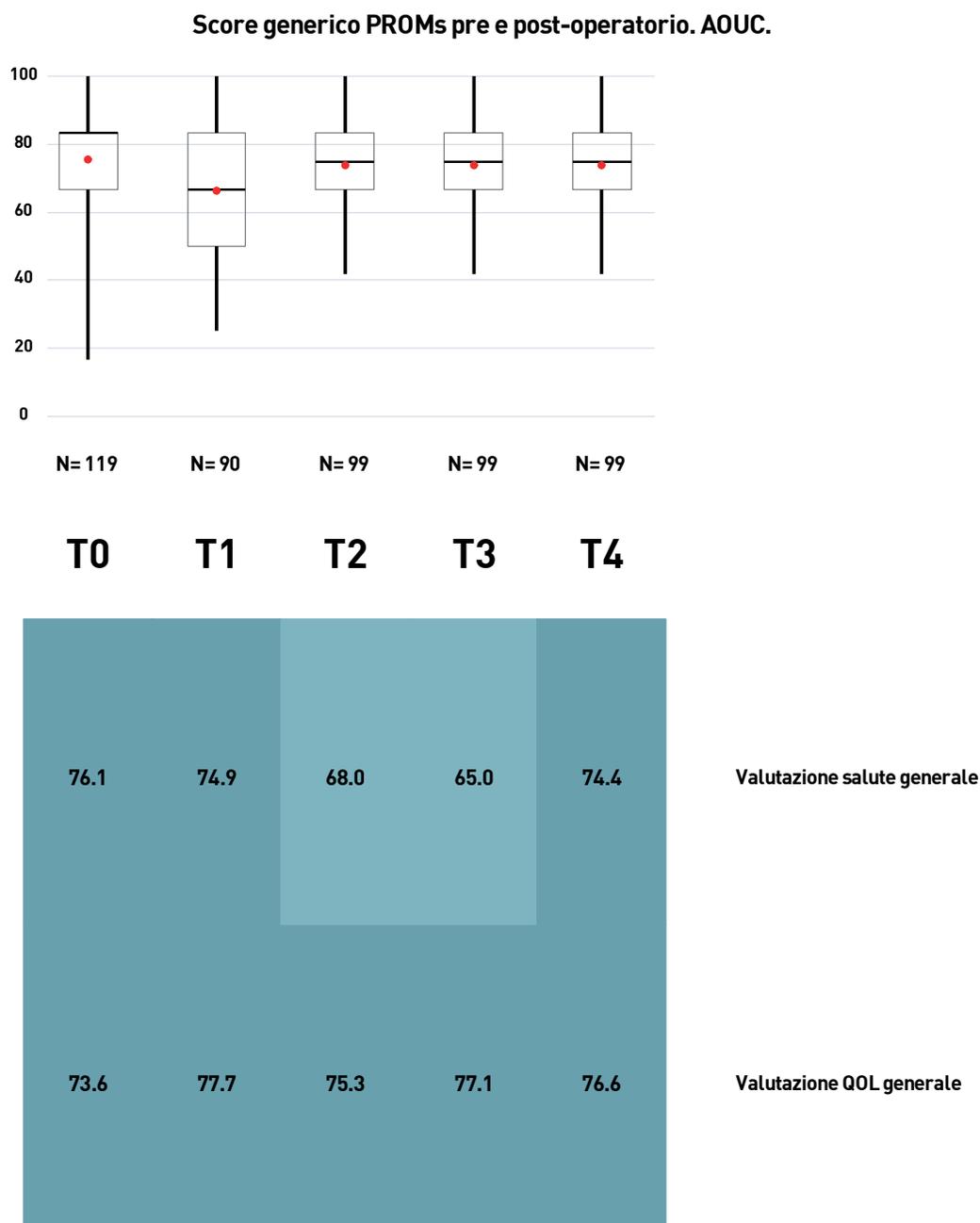
Il grafico mostra i box plot della distribuzione degli score generici a confronto tra le aziende toscane per ciascun T(i) di rilevazione. Per una guida alla lettura, si rimanda all'introduzione generale del presente report.

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



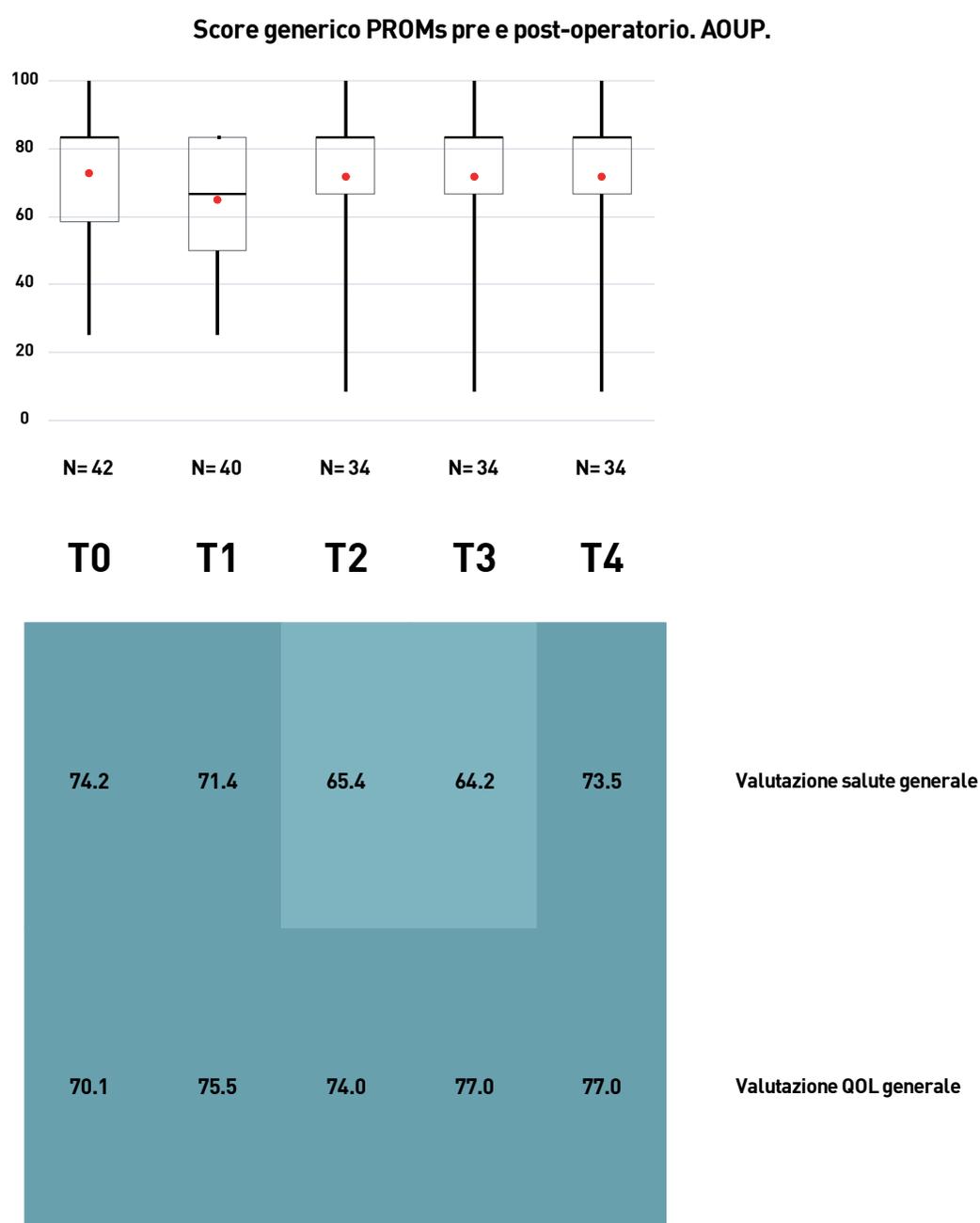
Score generico PROMs AOUC

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2021-Gennaio 2022. 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.



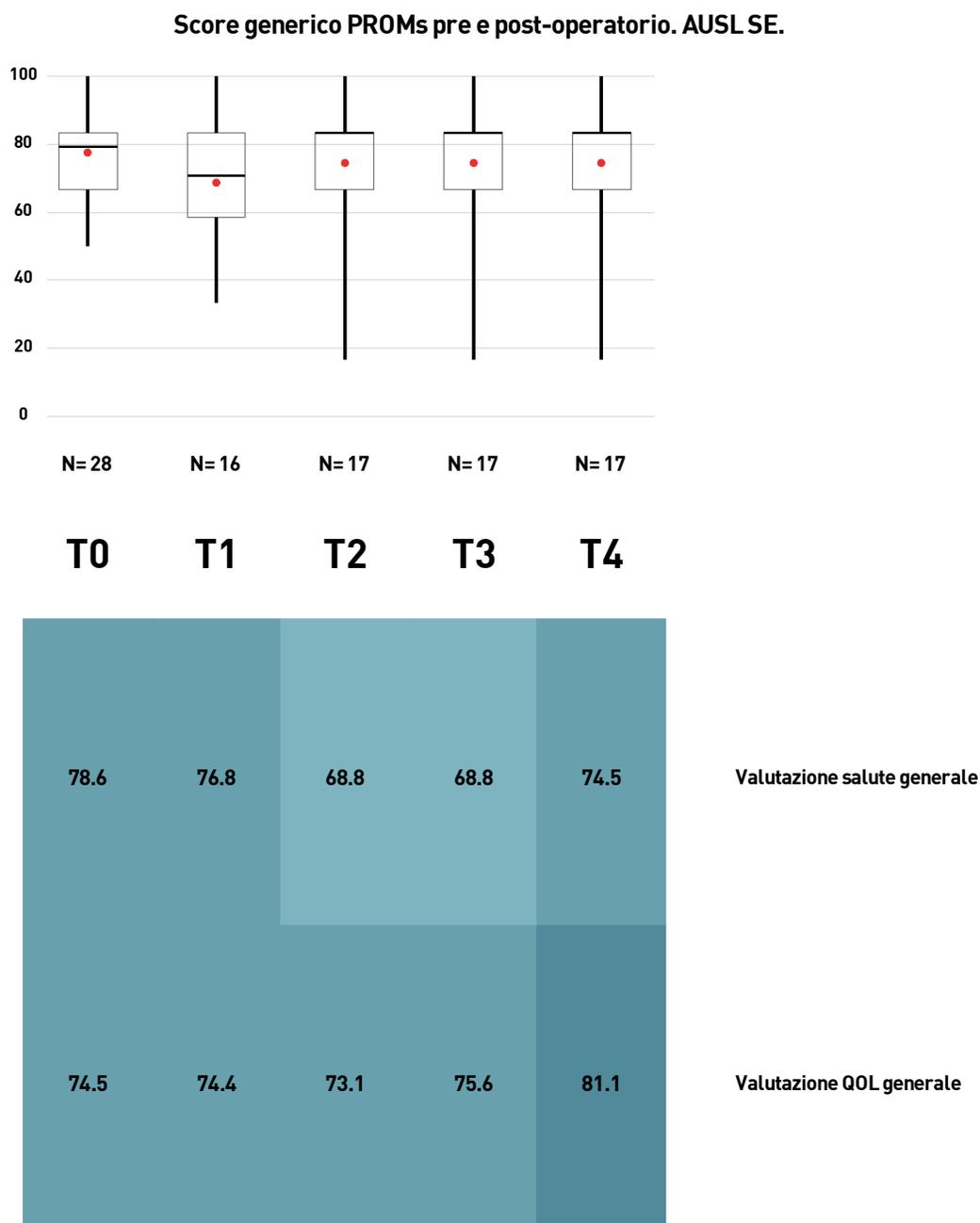
Score generico PROMs AOUP

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2021-Gennaio 2022. 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

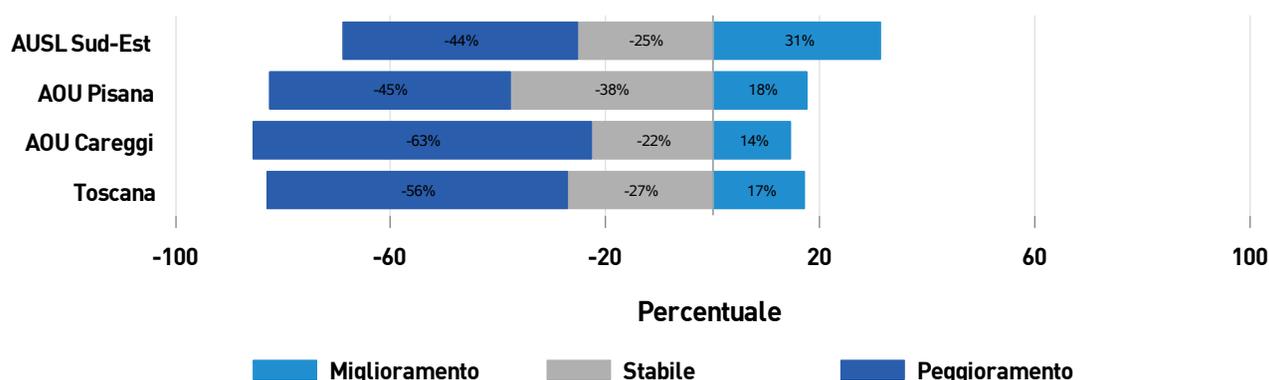
Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2021-Gennaio 2022. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone 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.



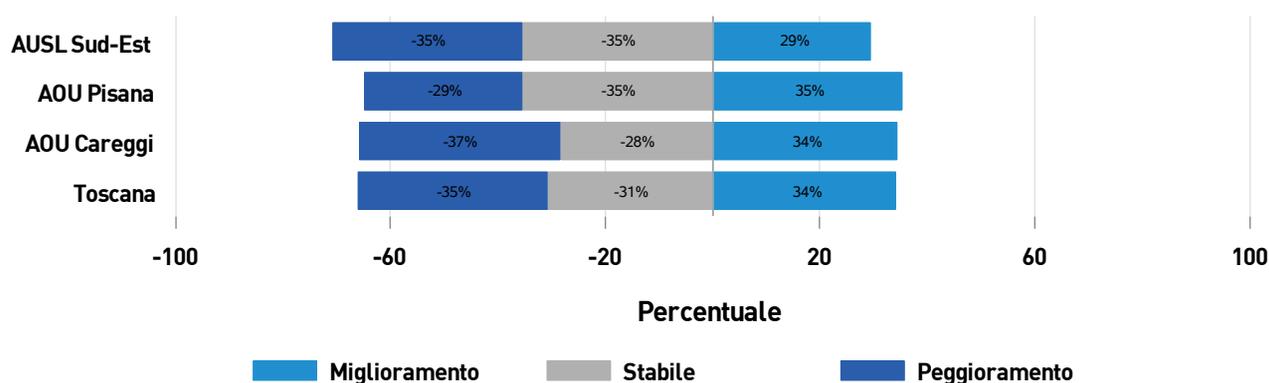
Miglioramenti %, confronto tra aziende, score generico

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.

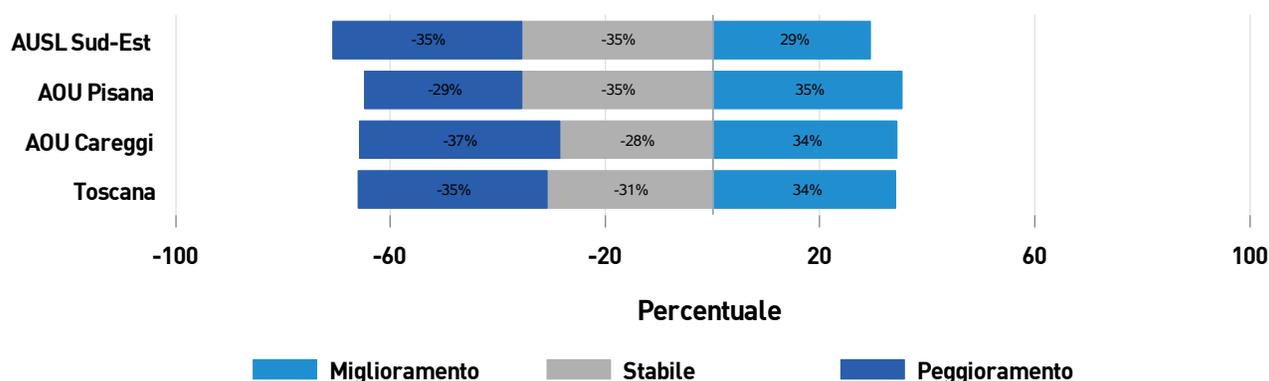
Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score generico - Tempo: T1



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



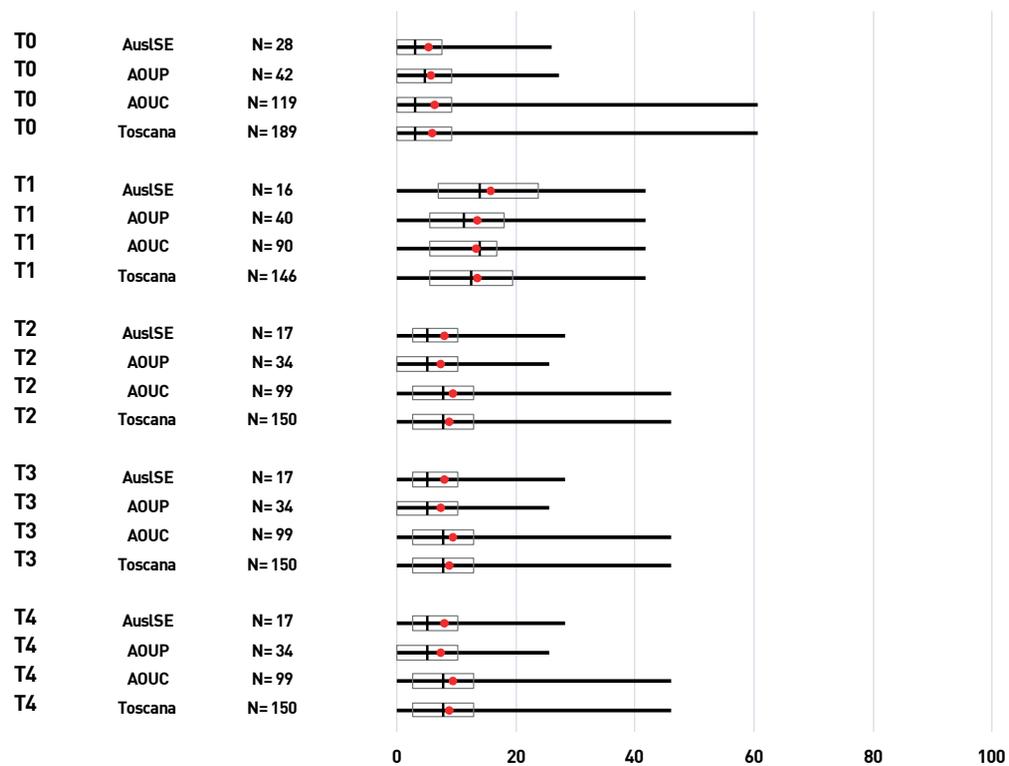
Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score generico - Tempo: T3



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.

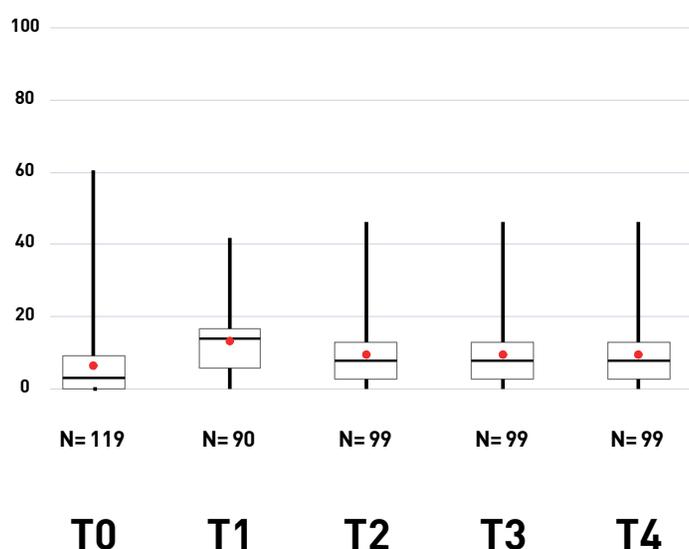
Score sintomi PROMs pre e post-operatorio. Aziende e Regione.



Score sintomi PROMs AUC

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2021-Gennaio 2022. 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. AUC.

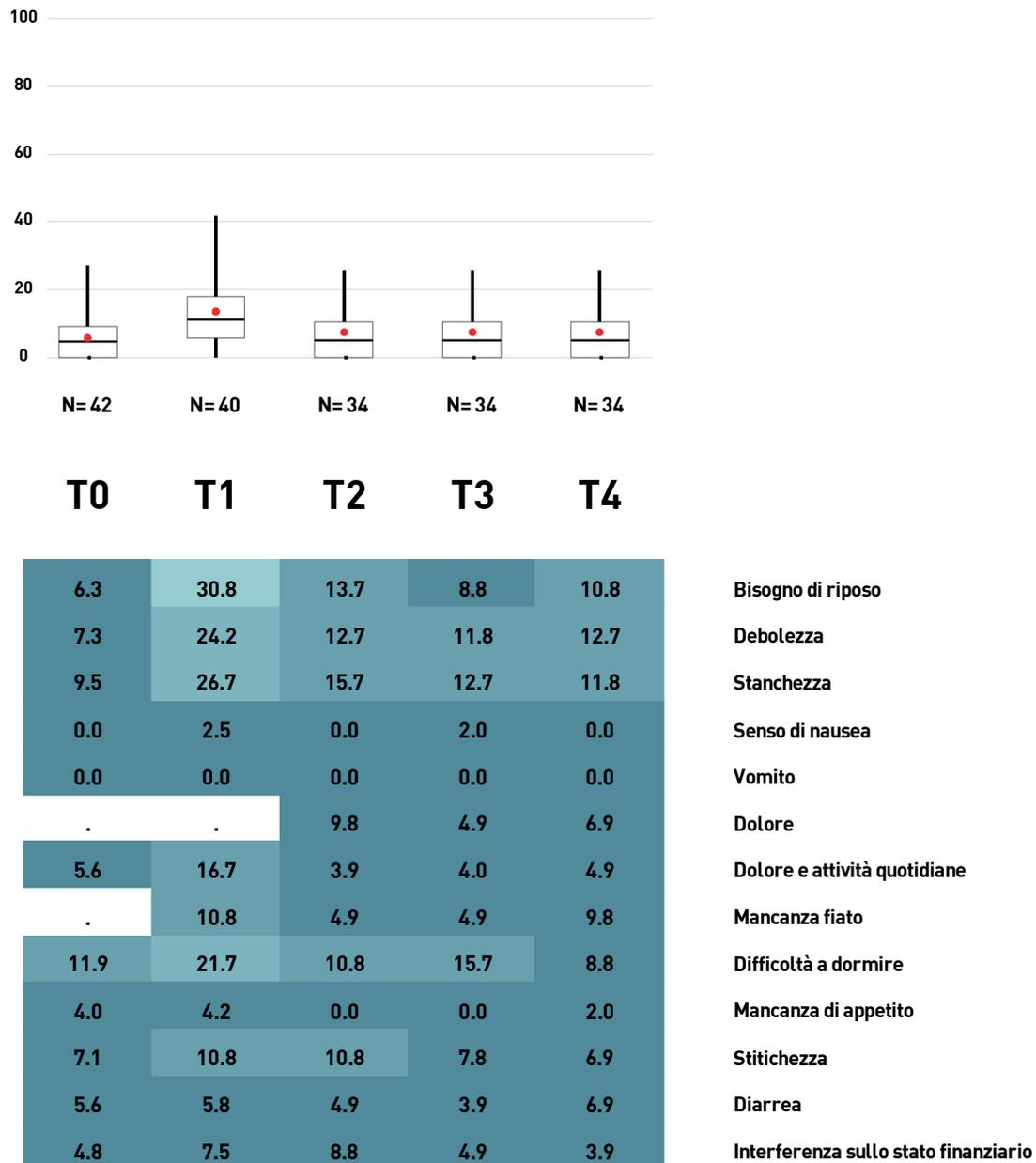


	T0	T1	T2	T3	T4	
11.1	30.0	18.5	15.5	13.2		Bisogno di riposo
8.2	23.0	16.3	14.4	11.6		Debolezza
11.8	23.0	16.2	13.4	14.9		Stanchezza
1.4	0.7	1.3	0.7	0.7		Senso di nausea
0.3	0.4	0.0	0.0	0.3		Vomito
.	.	11.8	8.2	6.6		Dolore
3.1	19.6	7.7	4.8	4.2		Dolore e attività quotidiane
.	7.0	8.4	8.6	8.7		Mancanza fiato
13.7	18.9	16.5	14.8	12.8		Difficoltà a dormire
1.4	5.2	1.4	3.1	1.0		Mancanza di appetito
7.6	17.4	12.2	10.0	9.4		Stitichezza
4.2	4.8	5.7	5.2	4.5		Diarrea
5.6	7.8	5.7	4.8	5.6		Interferenza sullo stato finanziario

Score sintomi PROMs AOUN

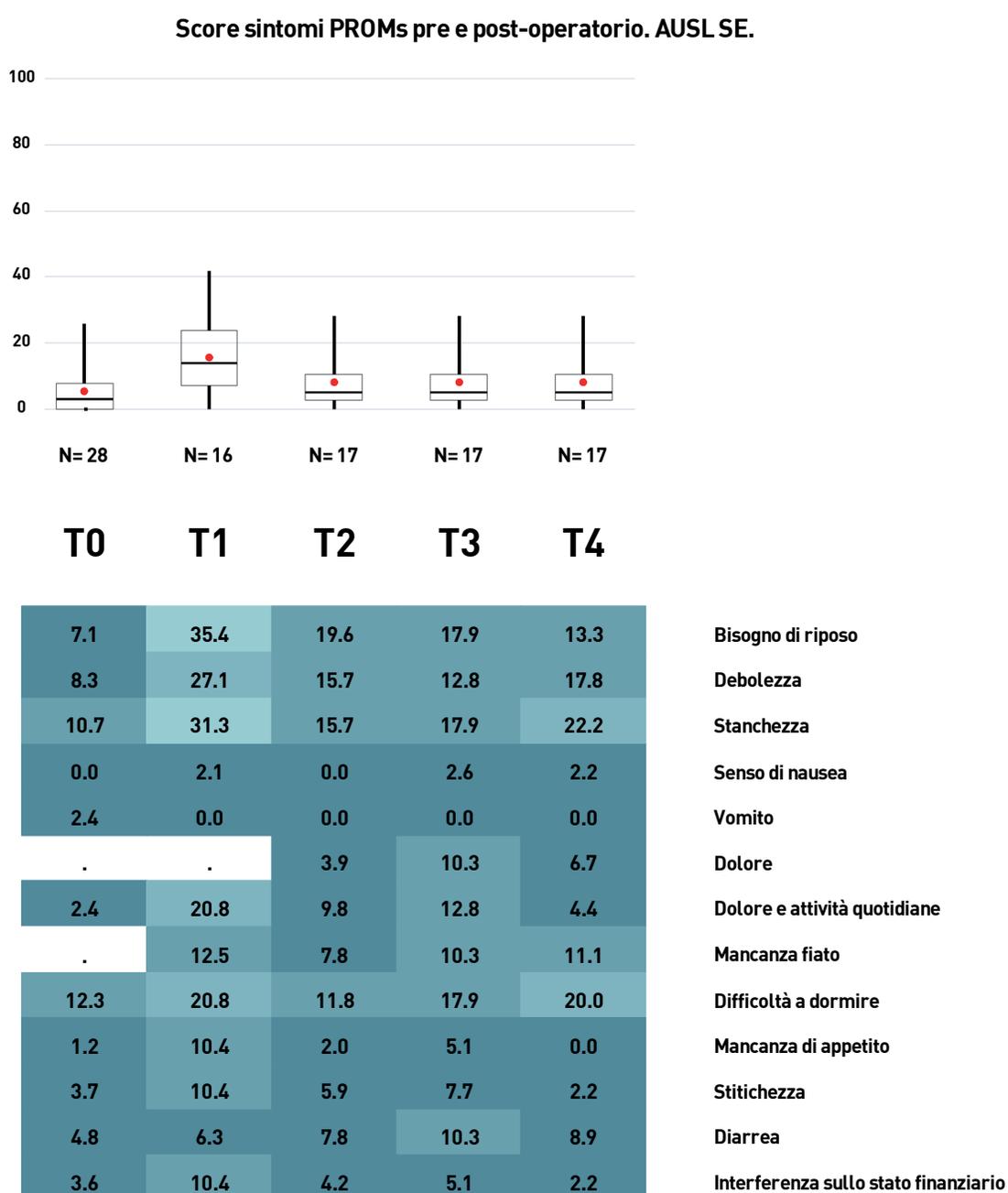
Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2021-Gennaio 2022. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone 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.



Score sintomi PROMs Ausl Sud Est

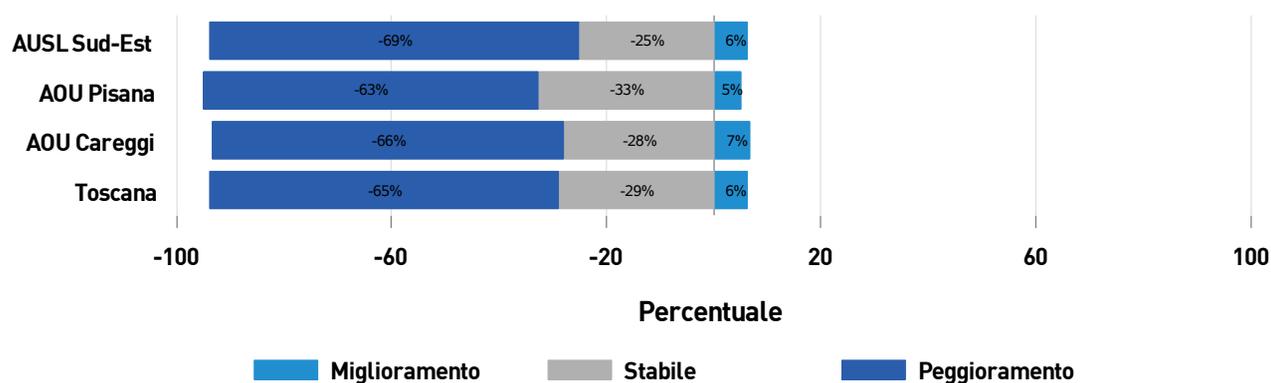
Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2021-Gennaio 2022. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone 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.



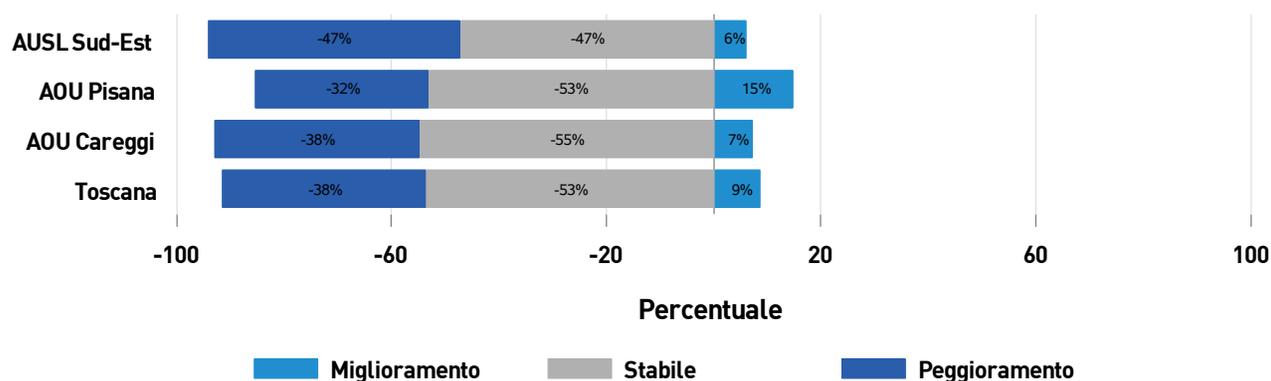
Miglioramenti %, confronto tra aziende, score sintomi

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.

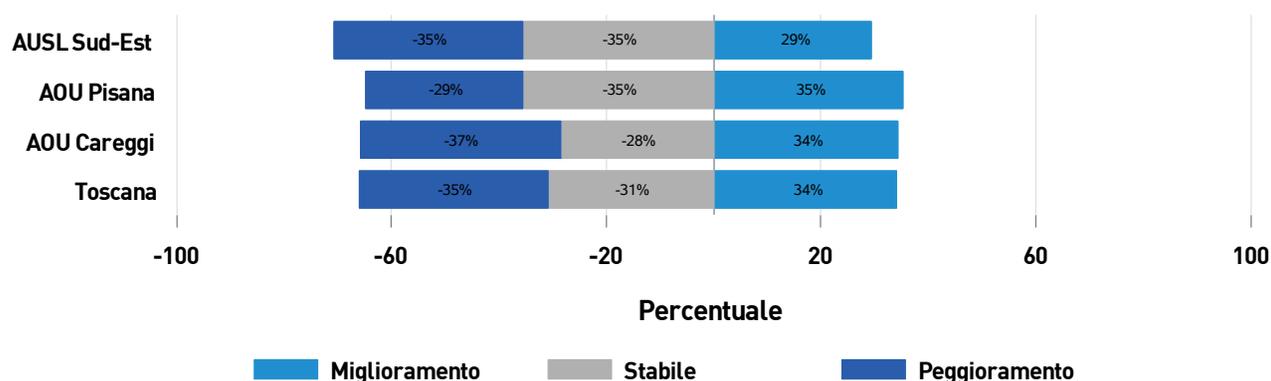
Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score specifico. Sintomi - Tempo: T1



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



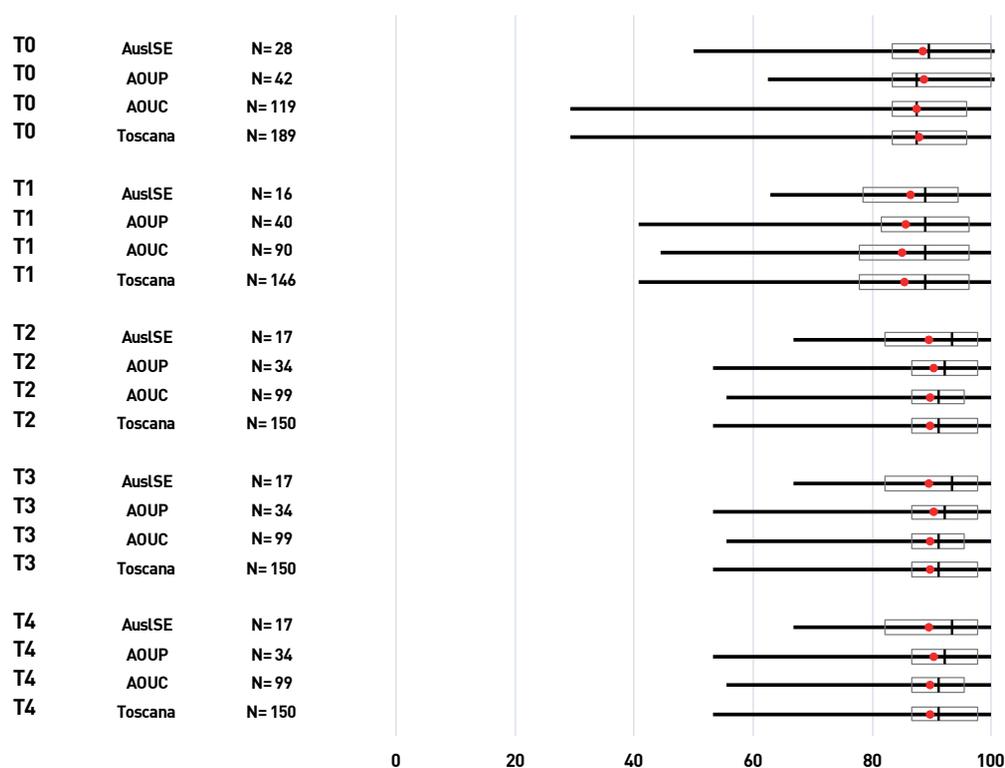
Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score generico - Tempo: T3



Score funzionalità PROMs

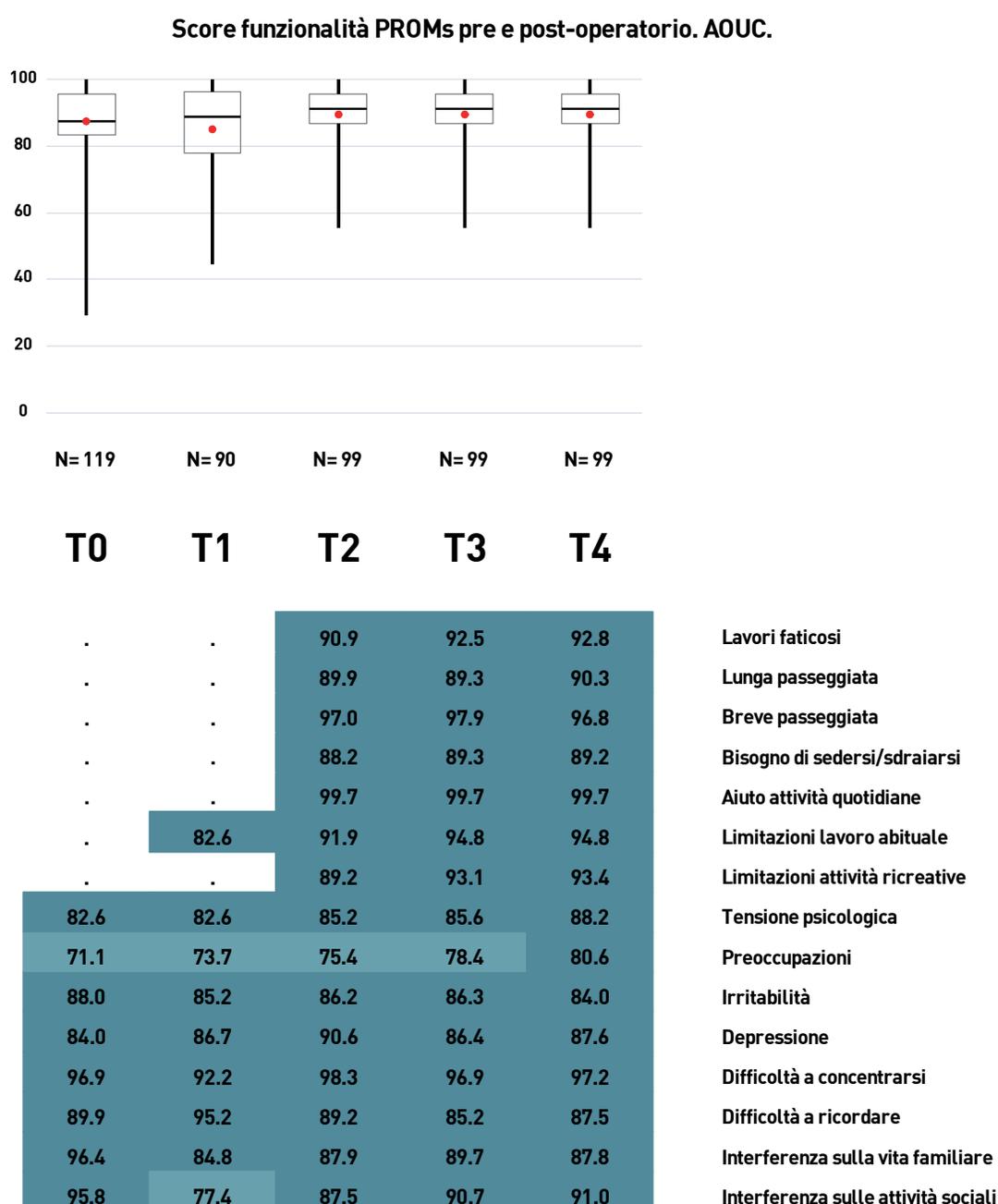
Il grafico mostra i box plot della distribuzione degli score generici a confronto tra le aziende toscane per ciascun T(i) di rilevazione. Per una guida alla lettura, si rimanda all'introduzione generale del presente report.

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



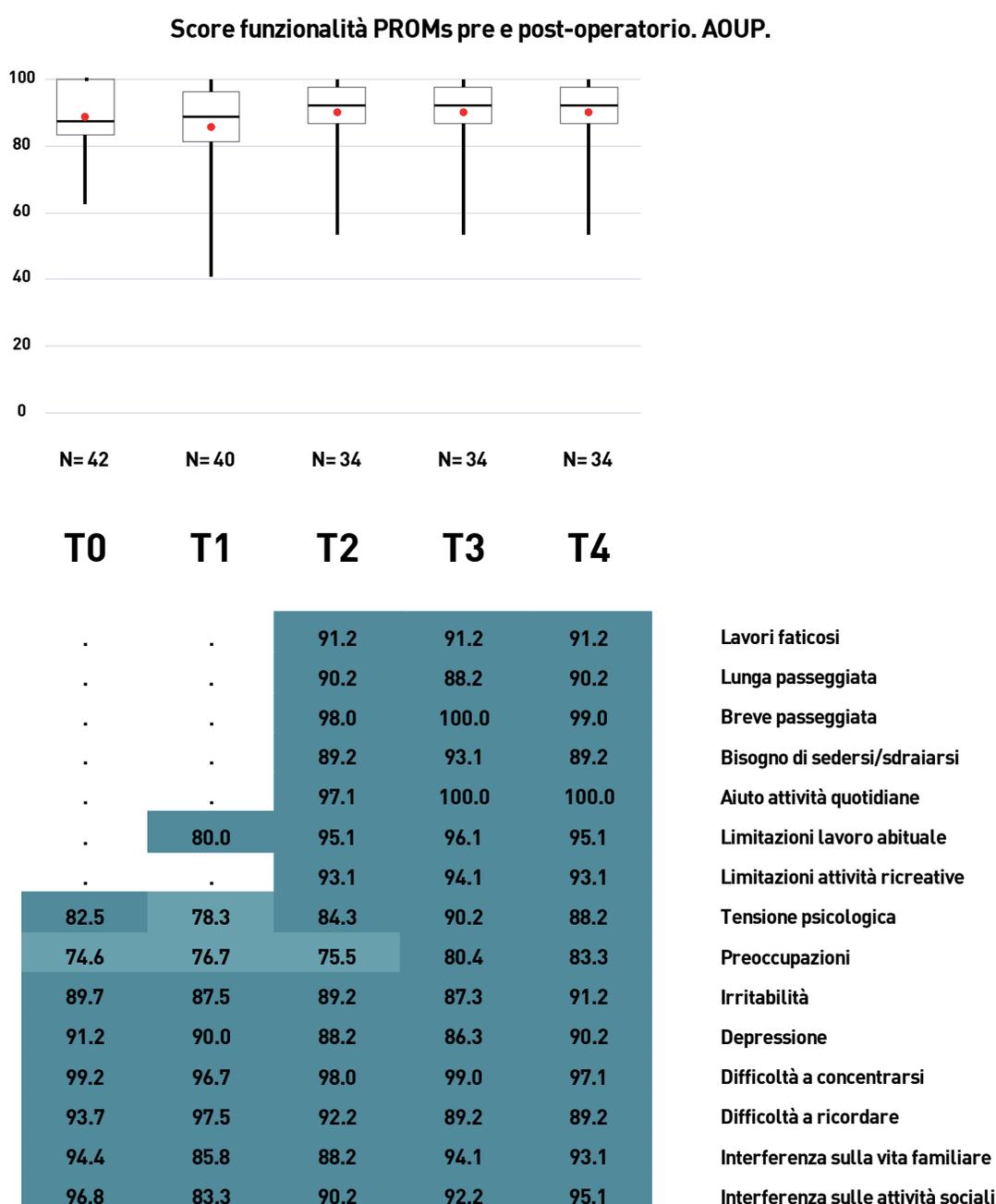
Score funzionalità PROMs AUC

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2021-Gennaio 2022. 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 AOUP

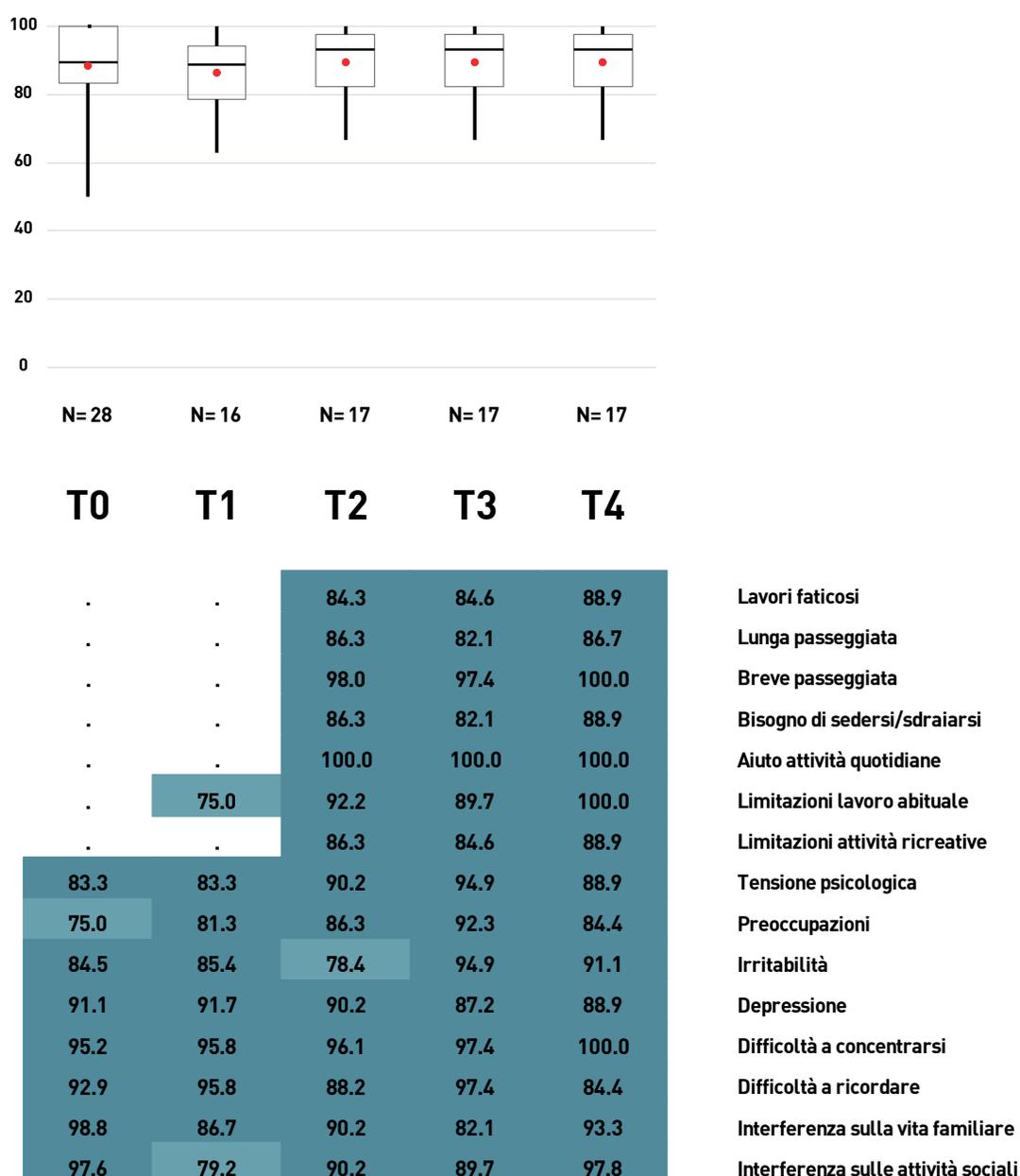
Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2021-Gennaio 2022. Sotto ai box plot è riportato il valore medio ottenuto dai rispondenti per ciascuna domanda che compone 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 Ausl Sud Est

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte di pazienti che sono stati operati nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto intorno a Dicembre 2021-Gennaio 2022. 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.

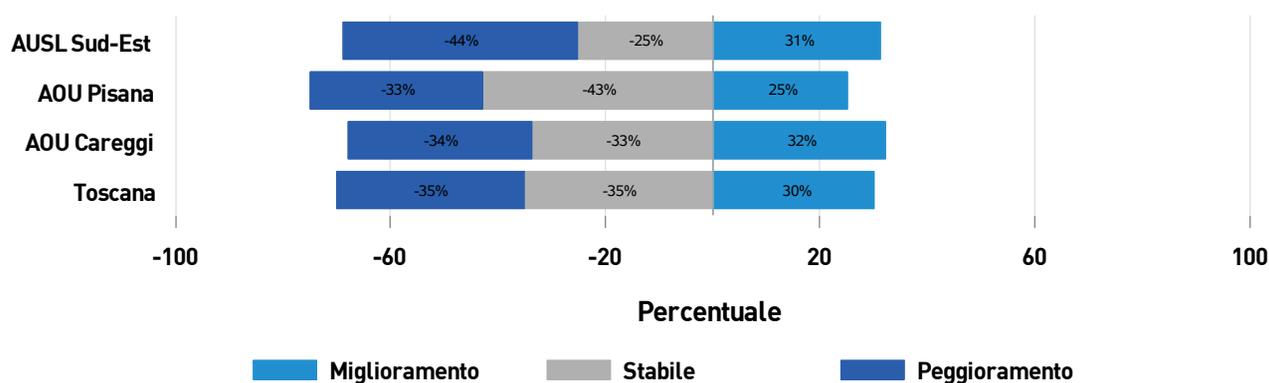
Score funzionalità PROMs pre e post-operatorio. AUSL SE.



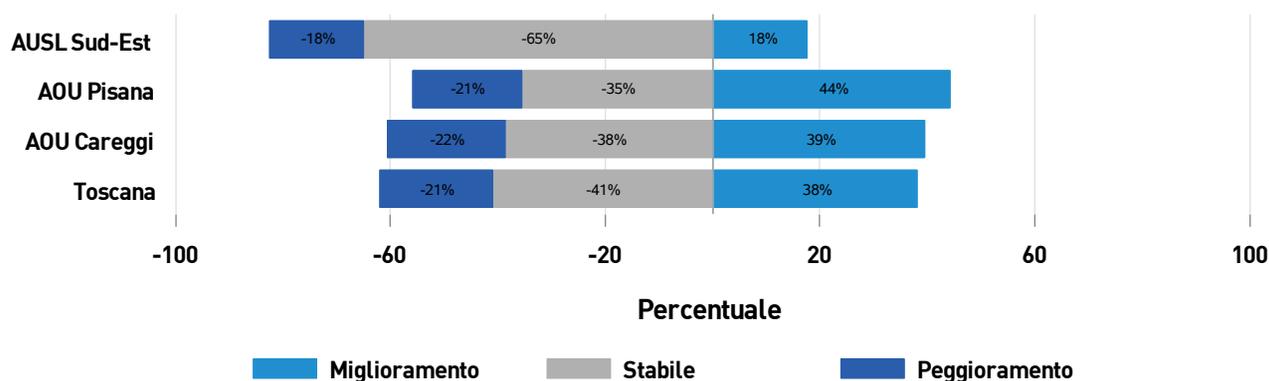
Miglioramenti %, confronto tra aziende, score funzionalità

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.

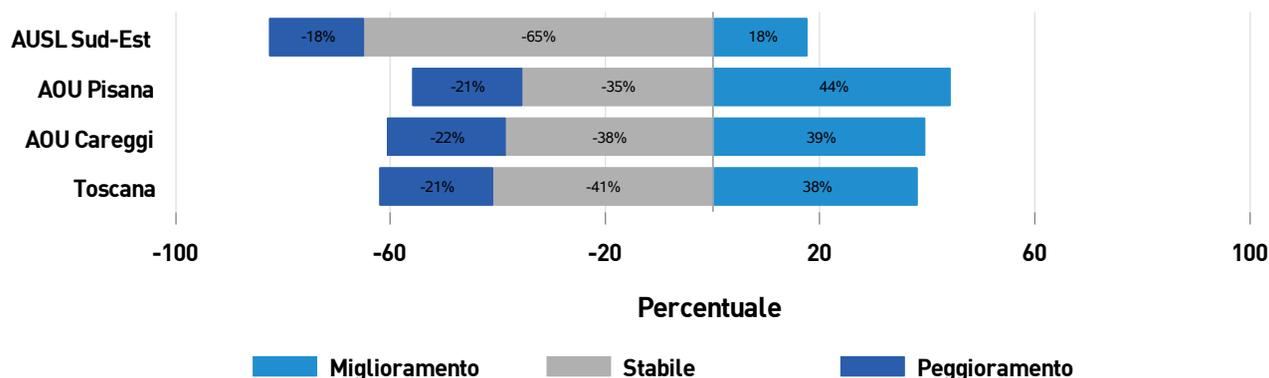
Miglioramenti percentuali. Confronto tra Aziende. Score specifico. Funzionalità - Tempo: T1



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 e conservativa nel tumore maligno al seno

Percorso di Chirurgia Ricostruttiva e Conservativa nel tumore maligno al seno

La presente sezione del report descrive i risultati delle indagini in continuo PROMs del percorso di **chirurgia ricostruttiva post-mastectomia e chirurgia conservativa 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, Laura Roveda, Manuela Roncella, Caterina Santi, Maria Sciamannini, Gina Tassinari e Cinzia Tommasi.

Gli interventi di Chirurgia Ricostruttiva e Conservativa nel tumore maligno al seno

In Italia nel 2020 si stimano circa 55.000 nuovi casi di carcinomi della mammella femminile (le stime per il 2021 non sono disponibili) 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 netta ad 1 anno dalla diagnosi pari al 96,9% e a 5 anni dalla diagnosi al 90,8%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 2020 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)³. 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 e conservativa, 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 2021 "I numeri del cancro in Italia. 2021"

² AIOM AIRTUM 2021 "I numeri del cancro in Italia. 2021"

³ 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 2021. 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. L'Osservatorio PROMs per la chirurgia oncologica al seno è stato ampliato con la raccolta degli esiti della chirurgia conservativa con l'avvio della rilevazione nel Gennaio 2020 presso l'AOUP.

La popolazione a cui è rivolta l'indagine è composta da pazienti con diagnosi principale di carcinoma infiltrante, sottoposte a intervento chirurgico di quadrantectomia con o senza approccio oncoplastico. In Regione Toscana si contano circa 2700 interventi erogati da strutture pubbliche nel 2021 di cui 15% presso AOUP.

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 e chirurgia conservativa in pazienti affette da carcinoma mammario. La scelta è stata guidata dalla rigorosità scientifica di sviluppo e validazione dello strumento⁴ che lo ha reso uno standard di riferimento a livello internazionale⁵, 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). Per il percorso della chirurgia conservativa si valutano anche gli esiti della radioterapia. 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

⁴Pusic 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.

⁵Chen 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.

la donna è sottoposta. Nel dettaglio, il BREAST-Q viene compilato (vedi *figura 6a. e 6b.*):

- dalle donne con ricostruzione one-step e chirurgia conservativa, 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 ricostruzioneo chirurgia conservativa (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 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) e chirurgia conservativa.



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 (es. 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. 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 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.
- Diagnosi principale di tumore maligno invasivo o in situ della mammella (ICD-9-CM 174*, 233.0), sottoposte a intervento chirurgico per quadrantectomia (ICD-9-CM 85.20, 85.21, 85.22, 85.23, 85.24, 85.25) o mammoplastica riduttiva (85.31, 85.32).

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 per il percorso della chirurgia ricostruttiva post-mastectomia 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 e 2021 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. Si segnala come nel corso del 2021 ha attivato la rilevazione il Centro di Senologia di Pontedera.

L'indagine PROMs per il percorso della chirurgia conservativa è stato avviato a Gennaio del 2020 presso il Centro di Senologia dell'AOUF in via sperimentale, con l'opportunità per tutti i Centri di senologia regionali di estendere anche a questo ulteriore percorso la rilevazione.

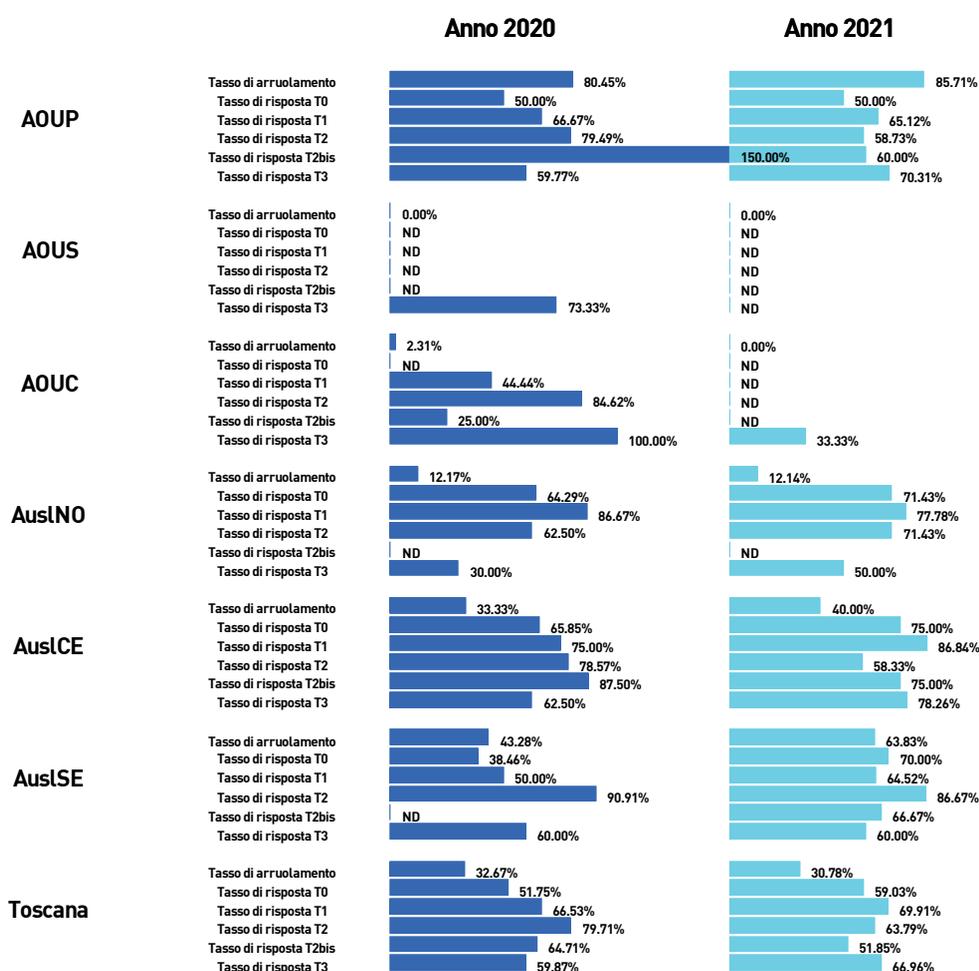
Anche nel corso del 2021 si è mantenuta costante l'azione di supporto ai professionisti e ai referenti PROMs aziendali, il monitoraggio delle attività di arruolamento e dei tassi di risposta, nonché degli indicatori con obiettivi aziendali ad essi collegati presenti sul sistema di valutazione della Regione 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.

Nelle pagine che seguono, grafici e tabelle riportano il numero complessivo di pazienti eleggibili, arruolati e rispondenti, nonché i tassi di arruolamento e risposta, per ogni tempo, per i sottopercorsi di ricostruzione post-mastectomia e chirurgia conservativa, per ogni Centro coinvolto per l'anno 2021.

Tasso di arruolamento e di risposta per Azienda

Nel grafico sottostante e nelle tabelle che seguono vengono riportati i tassi di arruolamento, di risposta ed i relativi valori assoluti per le pazienti con indicazione di chirurgia ricostruttiva (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 2020 e 2021. "ND" indica tassi che non possono essere calcolati poiché non ci sono invitati per quel T(i). Il valore "0%" indica un numero di arruolati o rispondenti pari a 0.

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



Il monitoraggio dell'Osservatorio PROMs è riferito alla coorte di pazienti arruolati, e non di operati. Data la natura longitudinale dell'indagine, i dati del 2021 saranno disponibili in forma consolidata alla fine del 2022. L'aggiornamento riguarda in particolare i tassi di risposta a 3 mesi (T2) e a (12) mesi T3.

Tasso di arruolamento e di risposta per Stabilimento

Monitoraggio andamento indagini. Tassi di arruolamento e risposta. Stabilimenti

Azienda	Stabilimento	2020						2021					
		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)	2.3%	.	44.4%	84.6%	25.0%	100.0%	.	.	.	.	.	33.3%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	80.4%	50.0%	66.7%	79.5%	150.0%	59.8%	85.7%	50.0%	65.1%	58.7%	60.0%	70.3%
AOU Senese	Le Scotte Siena	.	.	.	.	.	73.3%	.	.	.	.	.	.
AUSL Centro	Osp. San Jacopo	.	.	.	.	.	.	89.5%	47.1%	92.9%	66.7%	.	.
	Nuovo Osp. di Prato S. Stefano	45.5%	20.0%	66.7%	100.0%	100.0%	100.0%	.	.	.	.	.	100.0%
	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	83.9%	92.3%	79.3%	76.0%	85.7%	61.9%	76.7%	95.7%	83.3%	57.1%	75.0%	73.7%
	Ospedale S. Giuseppe	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
AUSL Nord Ovest	F.Lotti Pontedera (PI)	.	.	.	.	.	.	20.0%	80.0%	33.3%	.	.	.
	Ospedale Unico Versilia	38.9%	64.3%	86.7%	62.5%	.	30.0%	35.6%	68.8%	86.7%	71.4%	.	50.0%
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	50.0%	30.4%	46.2%	83.3%	.	42.9%	25.9%	14.3%	25.0%	100.0%	66.7%	71.4%
	Misericordia Grosseto	20.0%	100.0%	75.0%	100.0%	.	71.4%	100.0%	87.0%	78.3%	85.7%	.	33.3%
	Osp. Riuniti della Val di Chiana	.	.	.	.	.	100.0%	.	.	.	.	.	.
Toscana	Toscana	32.7%	51.8%	66.5%	79.7%	64.7%	59.9%	30.8%	59.0%	69.9%	63.8%	51.9%	67.0%

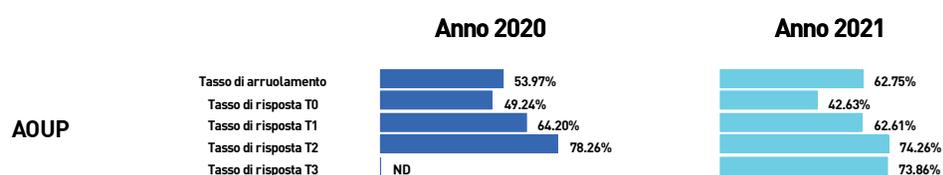
Tassi di arruolamento e risposta chirurgia ricostruttiva (valori assoluti)

Azienda	Stabilimento	Arruolati	Eleggibili	Rispondenti T0	Invitati T0	Rispondenti T1	Invitati T1	Rispondenti T2	Invitati T2	Rispondenti T3	Invitati T3
AUSL Centro	AUSL Centro	40	100	30	40	33	38	14	24	18	23
	Osp. San Jacopo	17	19	8	17	13	14	2	3	.	.
	Nuovo Osp. di Prato S. Stefano	.	18	.	.	.	.	.	.	4	4
	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	23	30	22	23	20	24	12	21	14	19
	Ospedale S. Giuseppe	.	33	.	.	.	.	.	.	.	.
AUSL Nord Ovest	AUSL Nord Ovest	21	173	15	21	14	18	10	14	3	6
	Ospedale delle Apuane	.	23	.	.	.	.	.	.	.	.
	Presidio Ospedaliero San Luca	.	41	.	.	.	.	.	.	.	.
	F.Lotti Pontedera (PI)	5	25	4	5	1	3	.	.	.	.
	Riuniti Livorno	.	39	.	.	.	.	.	.	.	.
	Ospedale Unico Versilia	16	45	11	16	13	15	10	14	3	6
AUSL Sud Est	AUSL Sud Est	30	47	21	30	20	31	13	15	6	10
	Area Aretina Nord Arezzo	7	27	1	7	2	8	1	1	5	7
	Misericordia Grosseto	23	20	20	23	18	23	12	14	1	3
AOU Pisana	AOU Pisana	138	161	68	136	84	129	37	63	45	64
AOU Senese	AOU Senese	.	84	.	.	.	.	.	.	.	.
AOU Careggi	AOU Careggi	.	179	.	.	.	.	.	.	3	9
Toscana	Toscana	229	744	134	227	151	216	74	116	75	112

Tasso di arruolamento e di risposta per Azienda

Nel grafico sottostante vengono riportati i tassi di arruolamento e di risposta per le pazienti con indicazione di trattamento conservativo (T0 preoperatorio, T1 a 30 gg dall'intervento, T2 a 90 gg da primo intervento e T3 a 1 anno dall' intervento) per azienda per gli anni 2020 e 2021. "ND" indica tassi che non possono essere calcolati poiché non ci sono invitati per quel T(i).

Monitoraggio andamento indagini. Tassi di arruolamento e risposta.



Il monitoraggio dell'Osservatorio PROMs è riferito alla coorte di pazienti arruolati, e non di operati. Data la natura longitudinale dell'indagine, i dati del 2021 saranno disponibili in forma consolidata alla fine del 2022. L'aggiornamento riguarda in particolare i tassi di risposta a 3 mesi (T2) e a 12 mesi (T3).

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 per le pazienti con indicazione di trattamento conservativo (T1 a 30 gg dall'intervento, T2 a 90 gg da primo intervento e T3 a 1 anno dall'intervento) per ciascuna azienda con riferimento agli anni 2020 e 2021. Nella seconda tabella si riporta il numero di eleggibili, arruolati e rispondenti per l'anno 2021.

Tassi di arruolamento e risposta chirurgia conservativa (valori assoluti)

Azienda	Stabilimento	Arruolati	Eleggibili	Rispondenti T0	Invitati T0	Rispondenti T1	Invitati T1	Rispondenti T2	Invitati T2	Rispondenti T3	Invitati T3
AOU Pisana	AOU Pisana	251	400	107	251	149	238	75	101	65	88
Toscana	Toscana	251	2713	107	251	149	238	75	101	65	88

I tassi di risposta ai questionari possono avere valori superiori al 100% poiché l'indagine si svolge in maniera continuativa, mentre le statistiche di monitoraggio si riferiscono all'anno solare (1 gennaio - 31 dicembre). È possibile, infatti, che un paziente venga invitato a rispondere a 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.

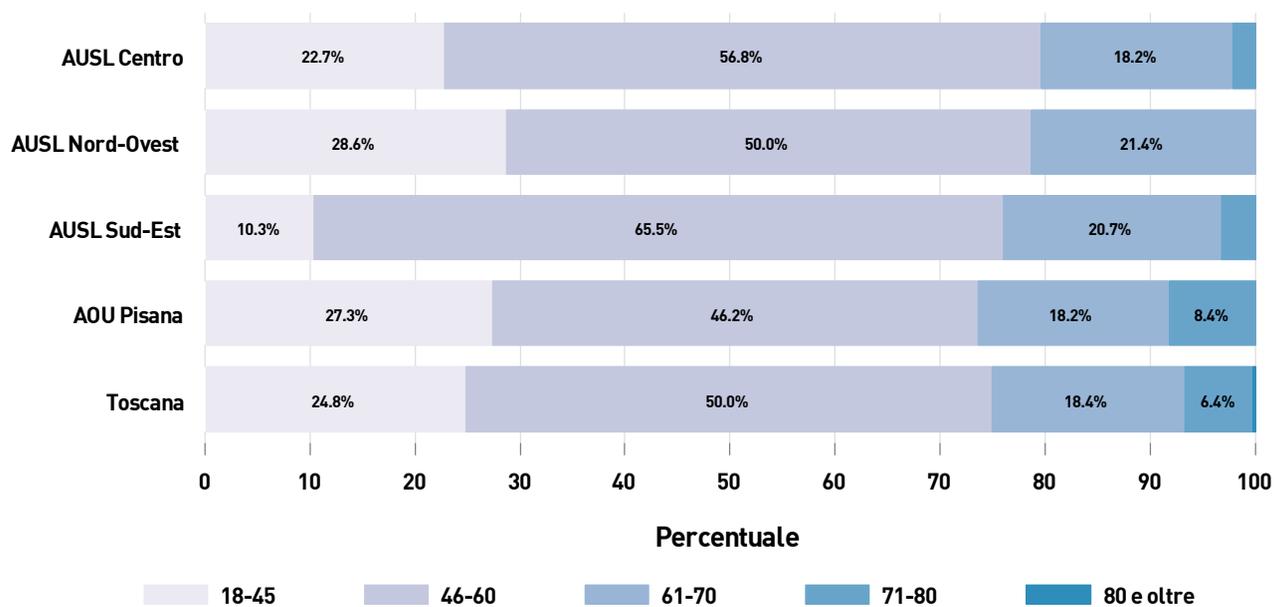
3.2

Caratteristiche rispondenti

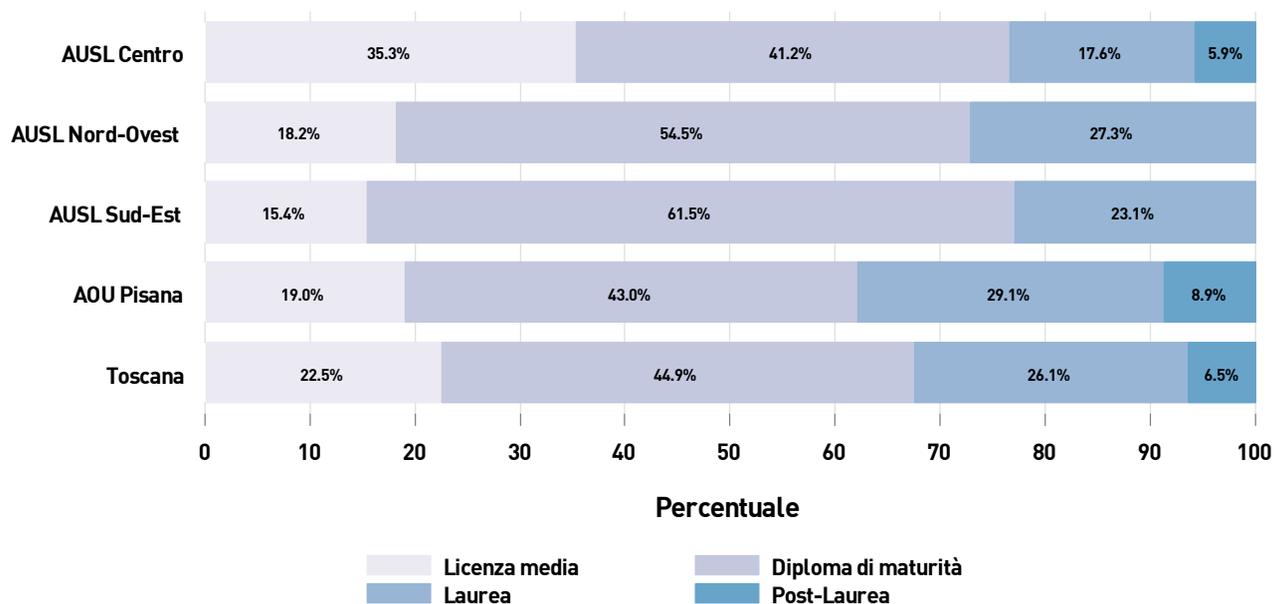
Età e titolo di studio per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale dell'età e del titolo di studio, per azienda, delle pazienti operate nel 2020 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 2020 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	18-45		46-60		61-70		71-80		81 e oltre		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	39	27.3	66	46.2	26	18.2	12	8.4	.	.	143	100.0
AUSL Centro	Nuovo Osp. di Prato S. Stefano	4	26.7	9	60.0	2	13.3	.	.	.	.	15	100.0
	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	6	20.7	16	55.2	6	20.7	1	3.4	.	.	29	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	4	28.6	7	50.0	3	21.4	.	.	.	.	14	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	3	11.5	18	69.2	4	15.4	1	3.8	.	.	26	100.0
Toscana	Toscana	58	24.8	117	50.0	43	18.4	15	6.4	1	0.4	234	100.0

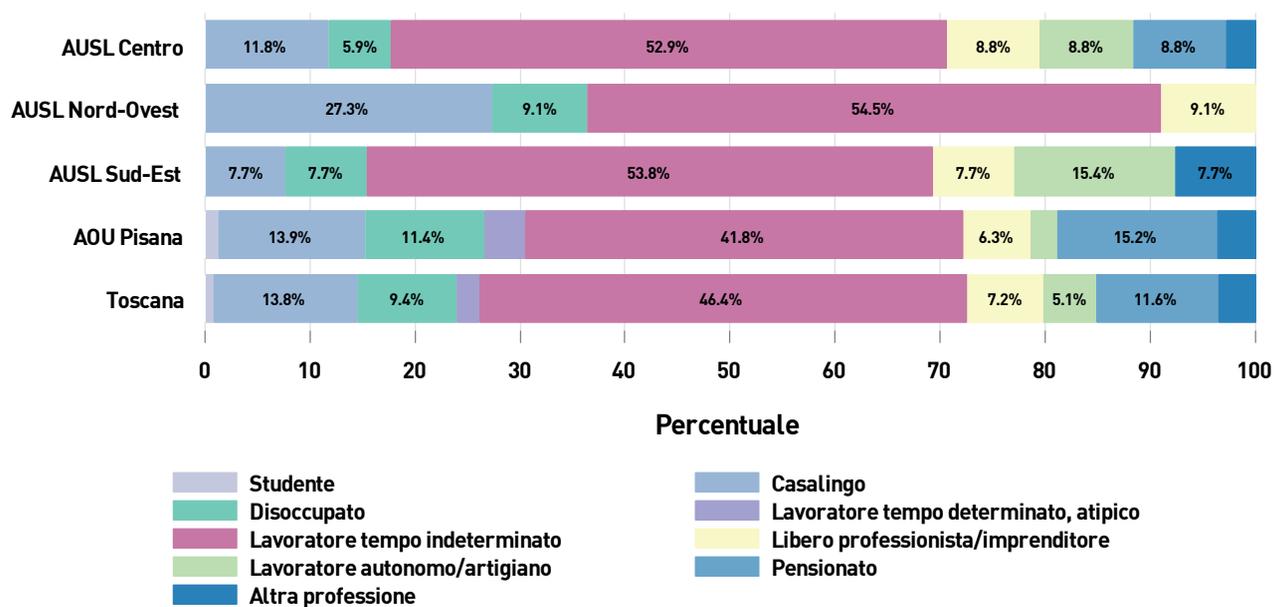
Caratteristiche dei pazienti: titolo di studio. Stabilimenti

Azienda	Stabilimento	Licenza media		Diploma di maturità		Laurea		Post-Laurea		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	15	19.0	34	43.0	23	29.1	7	8.9	79	100.0
AUSL Centro	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	10	35.7	11	39.3	5	17.9	2	7.1	28	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	2	18.2	6	54.5	3	27.3	.	.	11	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	1	10.0	7	70.0	2	20.0	.	.	10	100.0
Toscana	Toscana	31	22.5	62	44.9	36	26.1	9	6.5	138	100.0

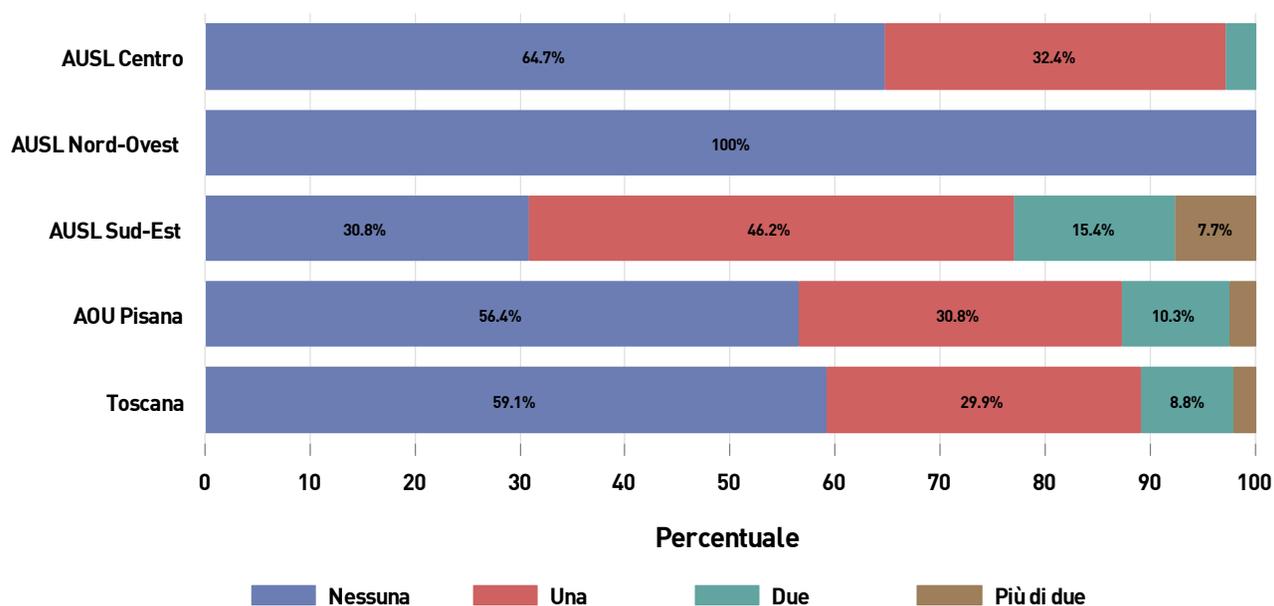
Professione e comorbidità per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale della professione e delle comorbidità, per azienda, delle pazienti operate nel 2020 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 2020 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	
		N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	1	1.3	11	13.9	9	11.4	3	3.8
AUSL Centro	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	.	.	3	10.7	1	3.6	.	.
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	.	.	3	27.3	1	9.1	.	.
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	.	.	.	.	1	10.0	.	.
Toscana	Toscana	1	0.7	19	13.8	13	9.4	3	2.2

Lavoratore tempo indeterminato		Libero professionista imprenditore		Lavoratore autonomo artigiano		Pensionato		Altra professione		Totale	
N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
33	41.8	5	6.3	2	2.5	12	15.2	3	3.8	79	100.0
15	53.6	3	10.7	3	10.7	2	7.1	1	3.6	28	100.0
6	54.5	1	9.1	.	.	.	.	.	.	11	100.0
6	60.0	.	.	2	20.0	.	.	1	10.0	10	100.0
64	46.4	10	7.2	7	5.1	16	11.6	5	3.6	138	100.0

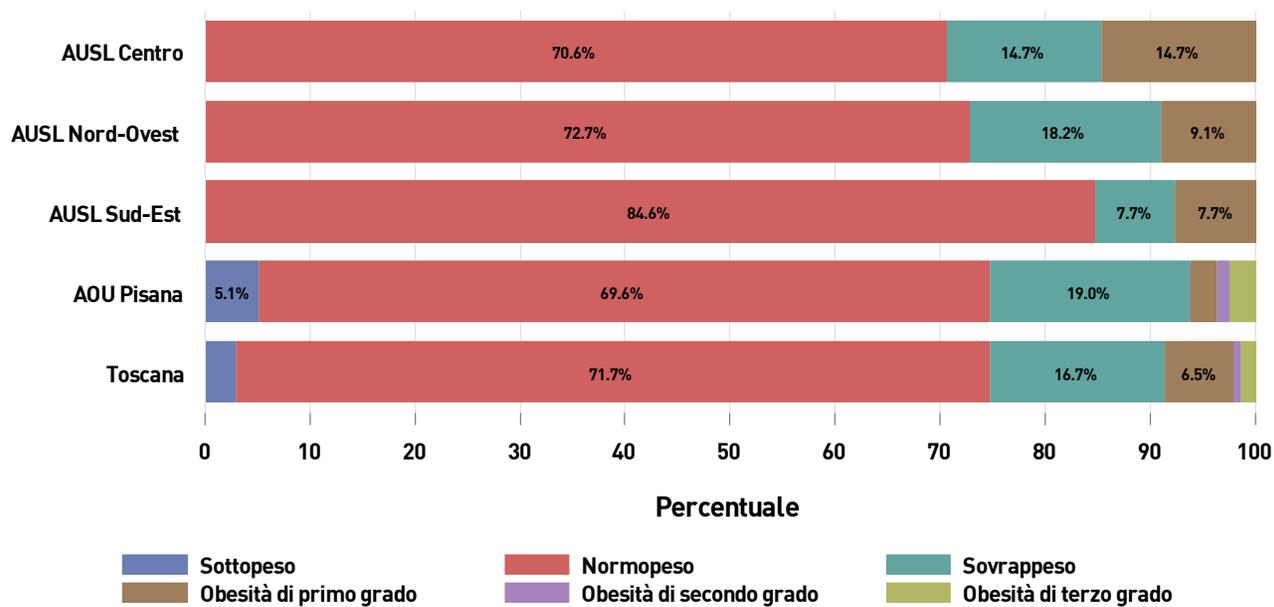
Caratteristiche dei pazienti: comorbidità. Stabilimenti

Azienda	Stabilimento	Nessuna		Una		Due		Più di due		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	44	56.4	24	30.8	8	10.3	2	2.6	78	100.0
AUSL Centro	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	19	67.9	8	28.6	1	3.6	.	.	28	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	11	100.0	.	.	.	.	.	.	11	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	3	30.0	5	50.0	1	10.0	1	10.0	10	100.0
Toscana	Toscana	81	59.1	41	29.9	12	8.8	3	2.2	137	100.0

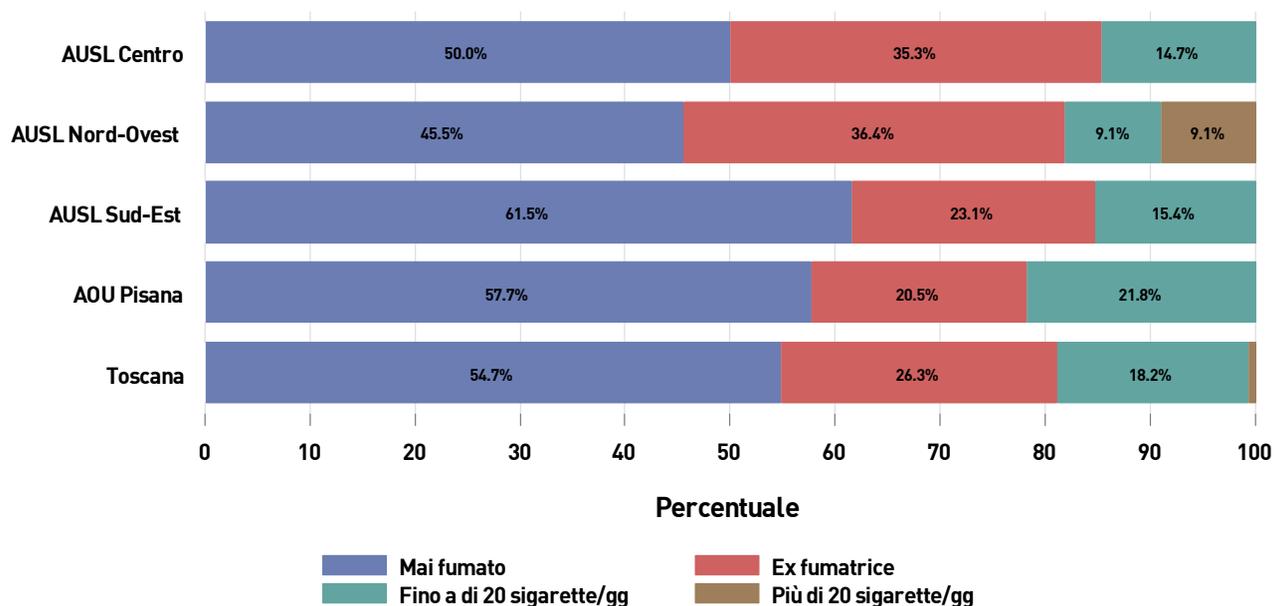
BMI e fumo per Azienda

I grafici riportano l'indice di massa corporea (BMI) e le abitudini al fumo, per azienda, delle pazienti operate nel 2020 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 2020 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		Normopeso		Sovrappeso		Obesità di primo grado		Obesità di secondo grado		Obesità di terzo grado		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	4	5.1	55	69.6	15	19.0	2	2.5	1	1.3	2	2.5	79	100.0
AUSL Centro	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	.	.	19	67.9	5	17.9	4	14.3	.	.	.	.	28	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	.	.	8	72.7	2	18.2	1	9.1	.	.	.	.	11	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	.	.	8	80.0	1	10.0	1	10.0	.	.	.	.	10	100.0
Toscana	Toscana	4	2.9	99	71.7	23	16.7	9	6.5	1	0.7	2	1.4	138	100.0

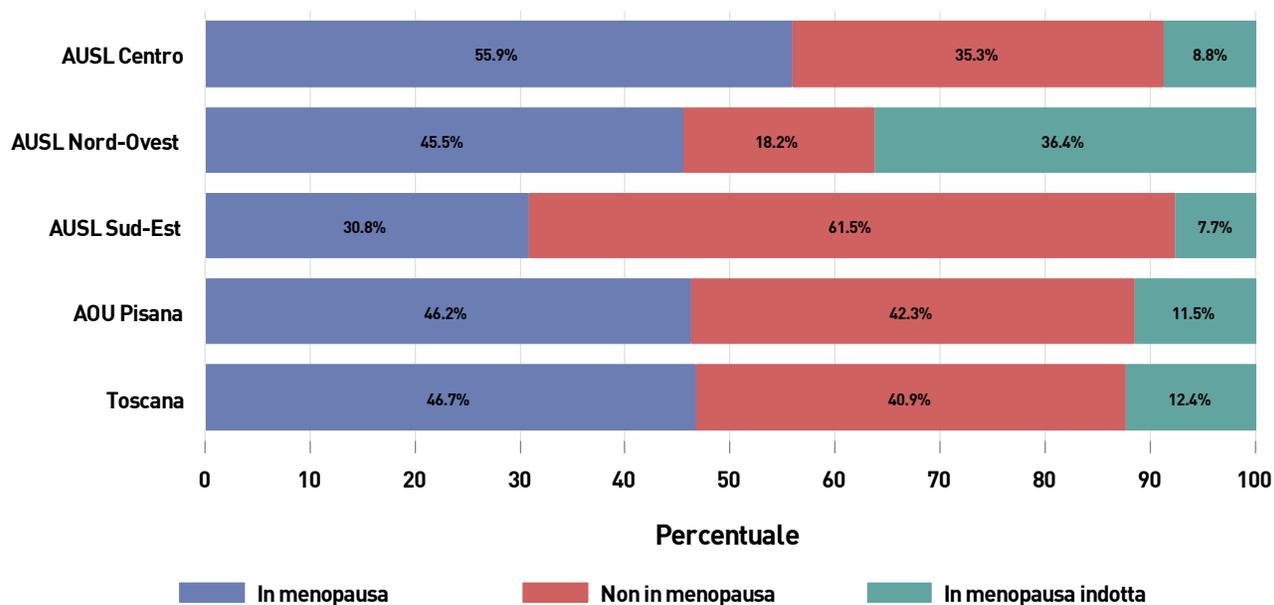
Caratteristiche dei pazienti: fumo. Stabilimenti

Azienda	Stabilimento	Mai fumato		Ex fumatrice		Fino a di 20 sigarette gg		Più di 20 sigarette gg		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	45	57.7	16	20.5	17	21.8	.	.	78	100.0
AUSL Centro	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	15	53.6	9	32.1	4	14.3	.	.	28	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	5	45.5	4	36.4	1	9.1	1	9.1	11	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	6	60.0	3	30.0	1	10.0	.	.	10	100.0
Toscana	Toscana	75	54.7	36	26.3	25	18.2	1	0.7	137	100.0

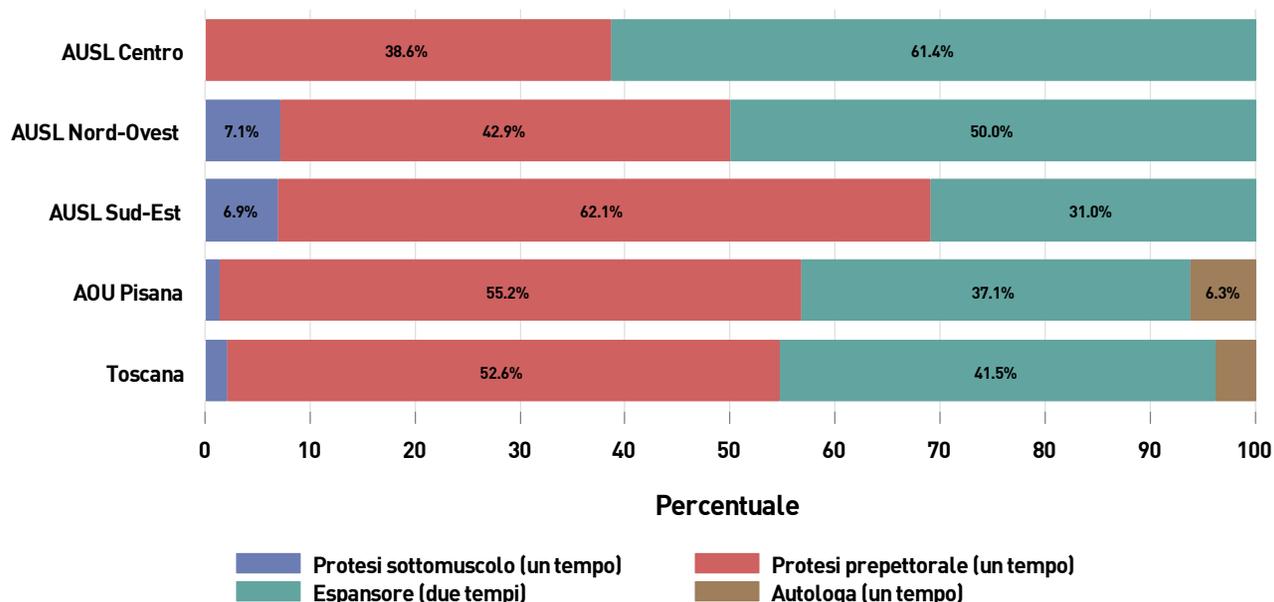
Stato ormonale e tipo di ricostruzione per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale dello stato ormonale e del tipo di ricostruzione, per azienda, delle pazienti operate nel 2020 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 2020 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 Pisana	Ospedali Pisani (PI)	36	46.2	33	42.3	9	11.5	78	100.0
AUSL Centro	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	14	50.0	11	39.3	3	10.7	28	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	5	45.5	2	18.2	4	36.4	11	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	2	20.0	7	70.0	1	10.0	10	100.0
Toscana	Toscana	64	46.7	56	40.9	17	12.4	137	100.0

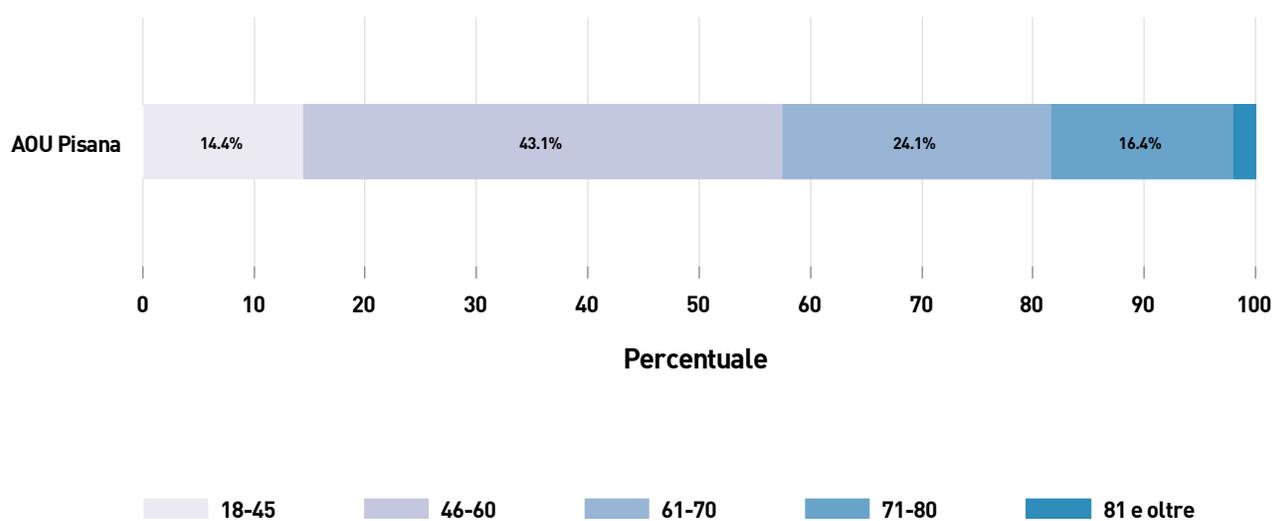
Caratteristiche dei pazienti: tipo di ricostruzione. Stabilimenti

Azienda	Stabilimento	Sottomuscolo (un tempo)		Prepettorale (un tempo)		Espansore (due tempi)		Autologa (un tempo)		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	2	1.4	79	55.2	53	37.1	9	6.3	143	100.0
AUSL Centro	Nuovo Osp. di Prato S. Stefano	.	.	9	60.0	6	40.0	.	.	15	100.0
	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	.	.	8	27.6	21	72.4	.	.	29	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	1	7.1	6	42.9	7	50.0	.	.	14	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	.	.	17	65.4	9	34.6	.	.	26	100.0
Toscana	Toscana	5	2.1	123	52.6	97	41.5	9	3.8	234	100.0

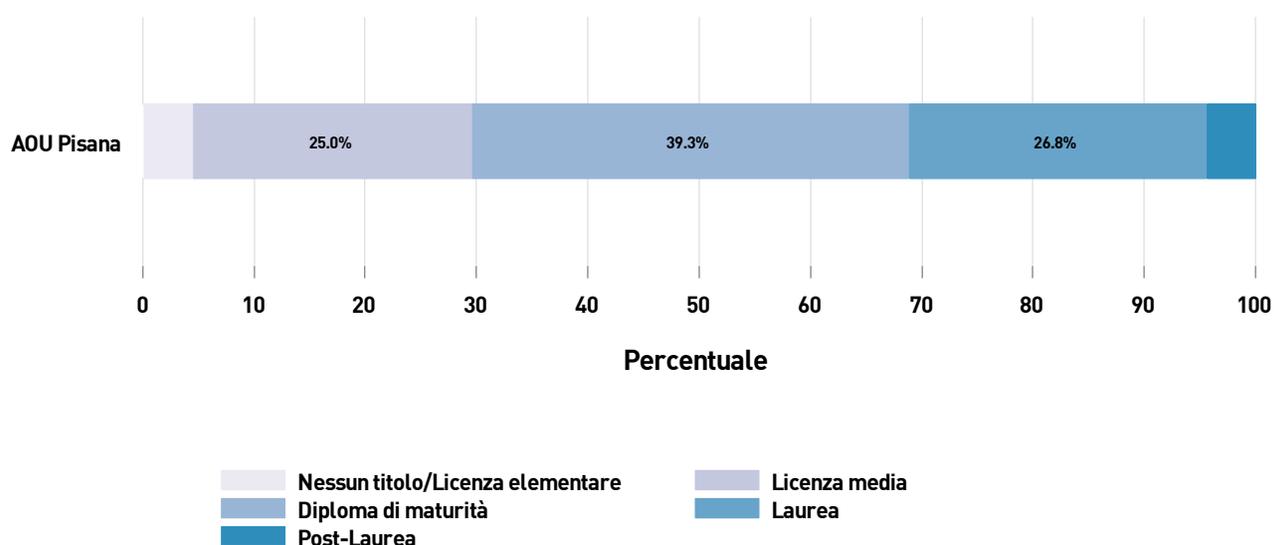
Età e titolo di studio per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale dell'età e del titolo di studio, per azienda, delle pazienti operate nel 2020 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 2020 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	18-45		46-60		61-70		71-80		81 e oltre		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	28	14.4	84	43.1	47	24.1	32	16.4	4	2.1	195	100.0

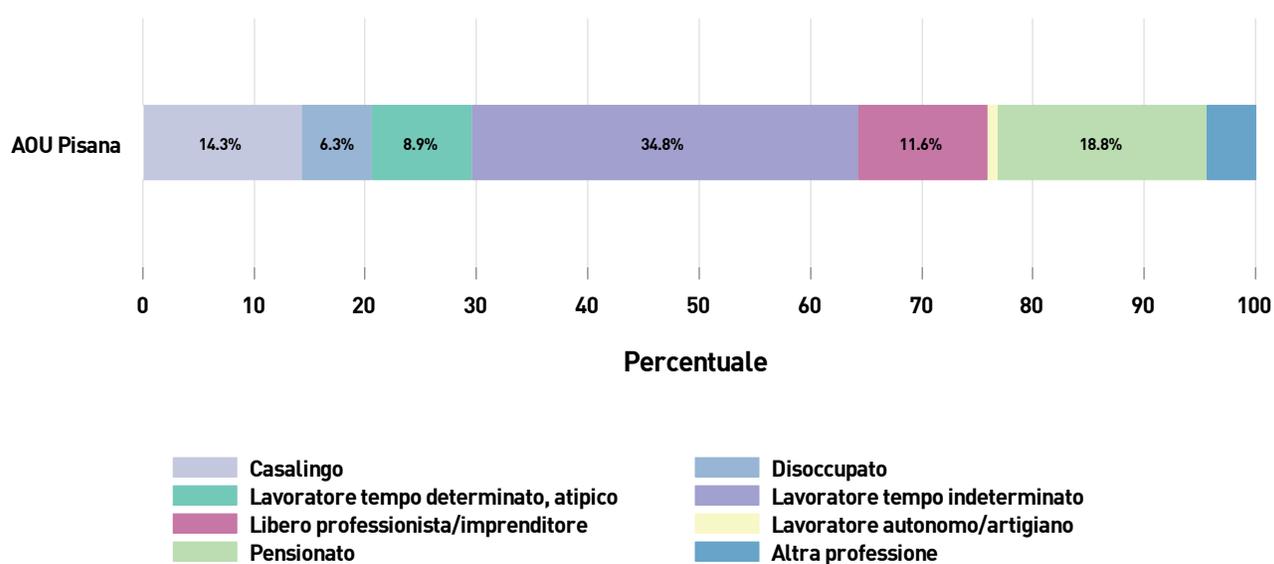
Caratteristiche dei pazienti: titolo di studio. Stabilimenti

Azienda	Stabilimento	Nessun titolo Licenza elementare		Licenza media		Diploma di maturità		Laurea		Post-Laurea		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	5	4.5	28	25.0	44	39.3	30	26.8	5	4.5	112	100.0

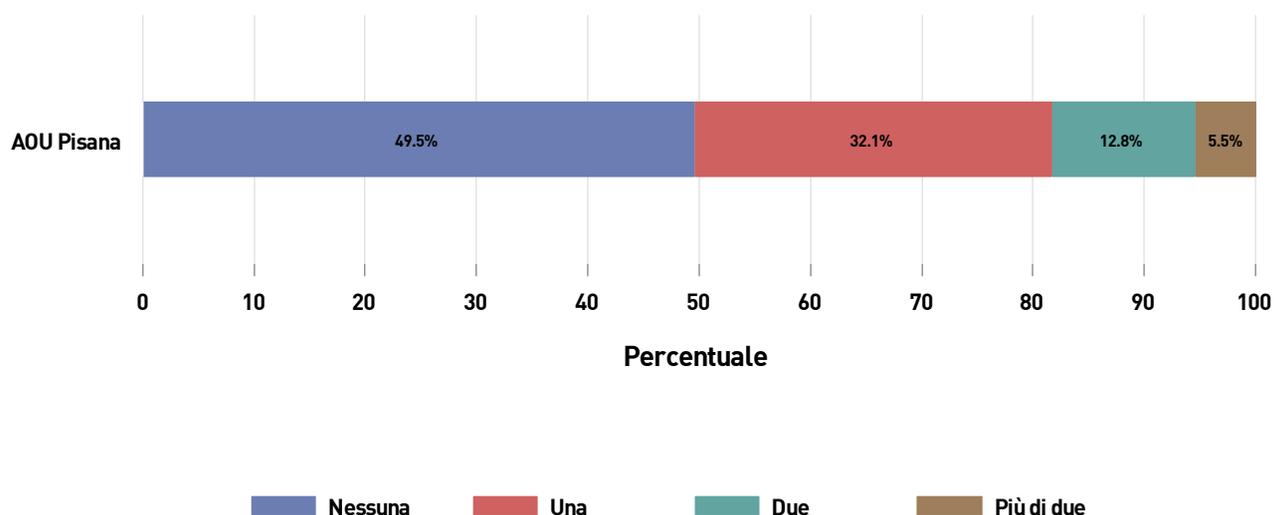
Professione e comorbidità per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale della professione e delle comorbidità, per azienda, delle pazienti operate nel 2020 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 2020 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	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 Pisana	Ospedali Pisani (PI)	16	14.3	7	6.3	10	8.9	39	34.8	13	11.6	1	0.9	21	18.8	5	4.5	112	100.0

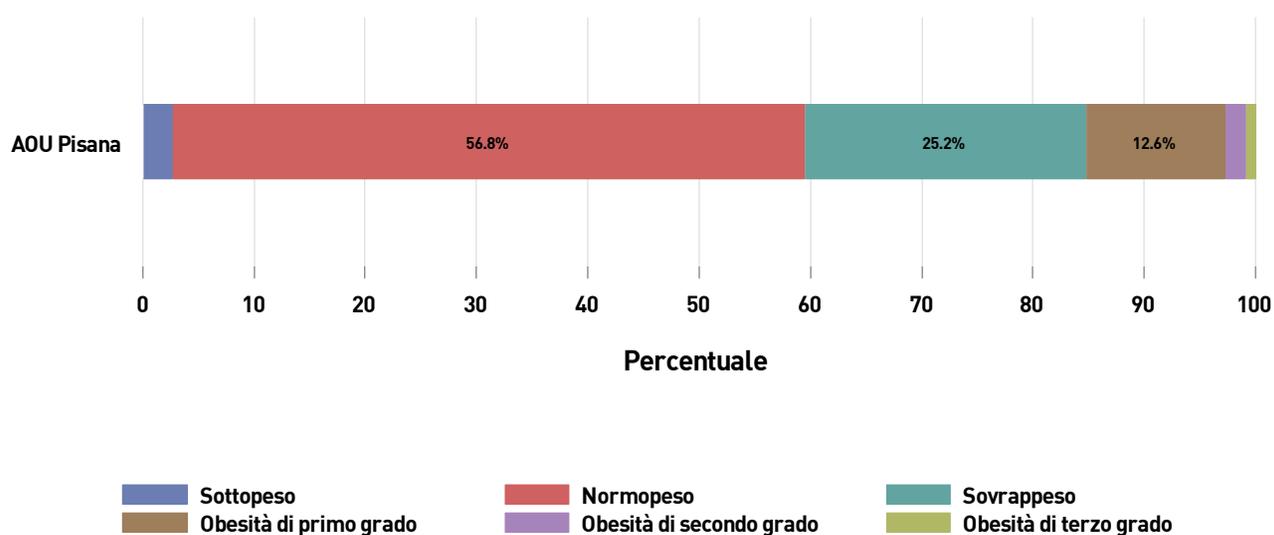
Caratteristiche dei pazienti: comorbidità. Stabilimenti

Azienda	Stabilimento	Nessuna		Una		Due		Più di due		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	54	49.5	35	32.1	14	12.8	6	5.5	109	100.0

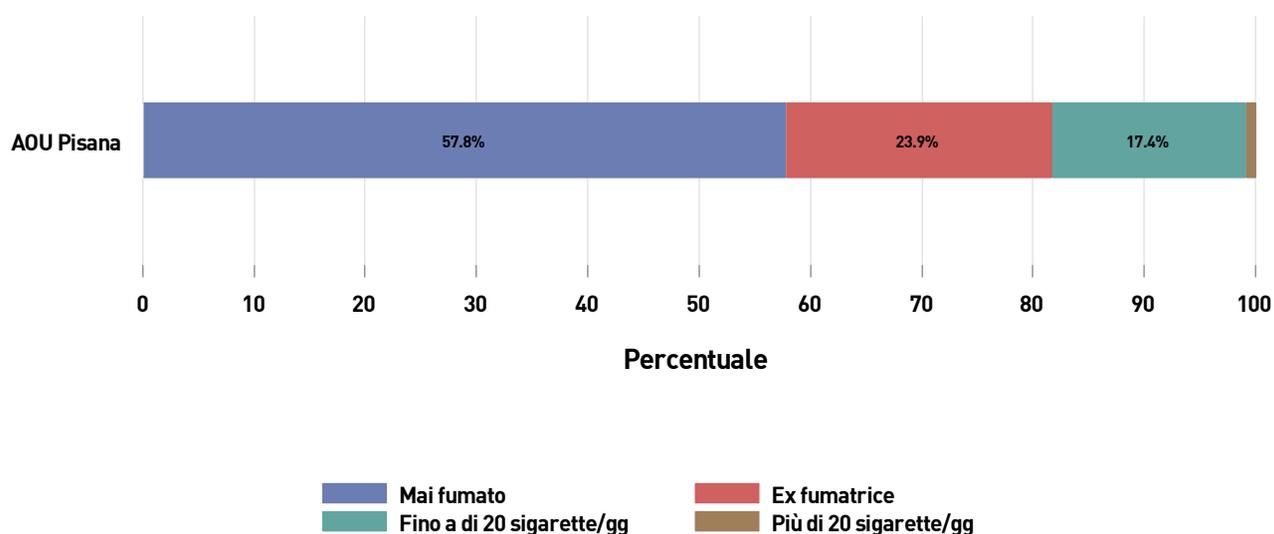
BMI e fumo per Azienda

I grafici riportano l'indice di massa corporea (BMI) e le abitudini al fumo, per azienda, delle pazienti operate nel 2020 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 2020 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		Normopeso		Sovrappeso		Obesità di primo grado		Obesità di secondo grado		Obesità di terzo grado		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	3	2.7	63	56.8	28	25.2	14	12.6	2	1.8	1	0.9	111	100.0

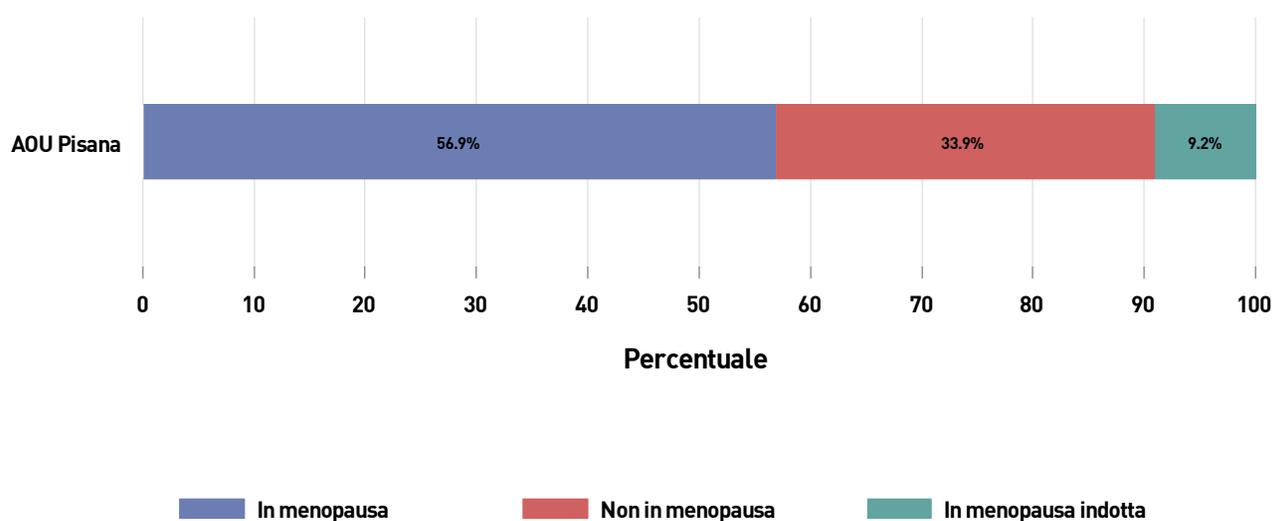
Caratteristiche dei pazienti: fumo. Stabilimenti

Azienda	Stabilimento	Mai fumato		Ex fumatrice		Fino a di 20 sigarette gg		Più di 20 sigarette gg		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	63	57.8	26	23.9	19	17.4	1	0.9	109	100.0

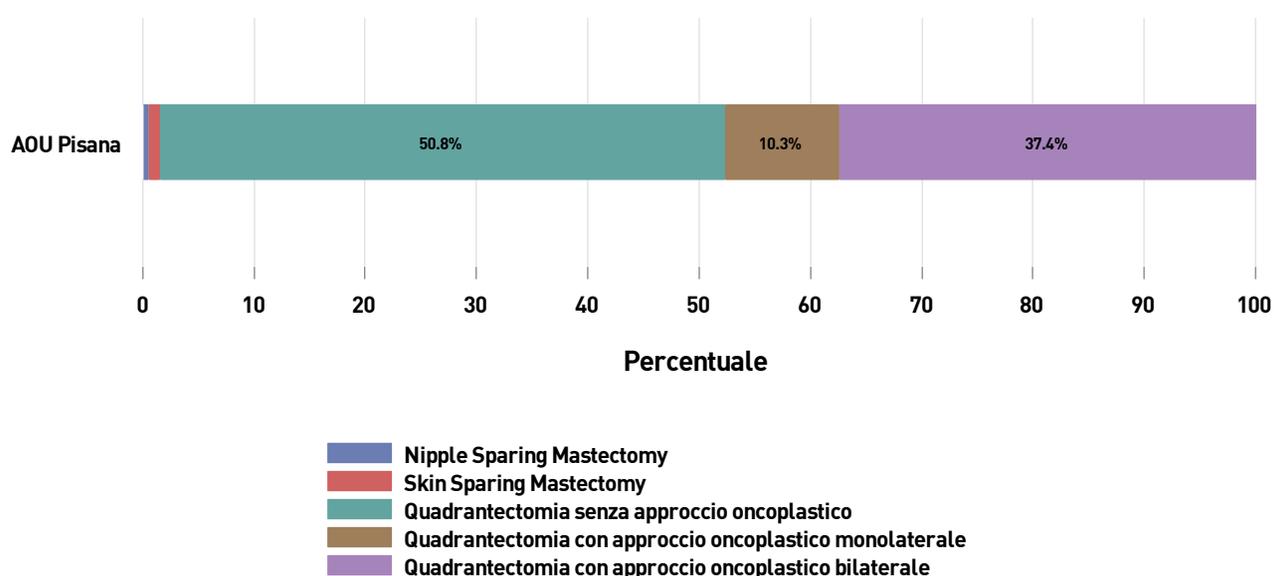
Stato ormonale per Azienda

I grafici riportano la distribuzione percentuale dello stato ormonale e del tipo di ricostruzione, per azienda, delle pazienti operate nel 2020 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 intervento



Stato ormonale per Stabilimento

Le tabelle riportano la distribuzione percentuale dello stato ormonale e del tipo di ricostruzione, per stabilimento, delle pazienti operate nel 2020 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 Pisana	Ospedali Pisani (PI)	62	56.9	37	33.9	10	9.2	109	100.0

Caratteristiche dei pazienti: tipo di intervento. Stabilimenti

Azienda	Stabilimento	Nipple Sparing Mastectomy		Skin Sparing Mastectomy		Quadrantectomia senza approccio oncoplastico		Quadrantectomia con approccio oncoplastico monolaterale		Quadrantectomia con approccio oncoplastico bilaterale		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	1	0.5	2	1.0	99	50.8	20	10.3	73	37.4	195	100.0

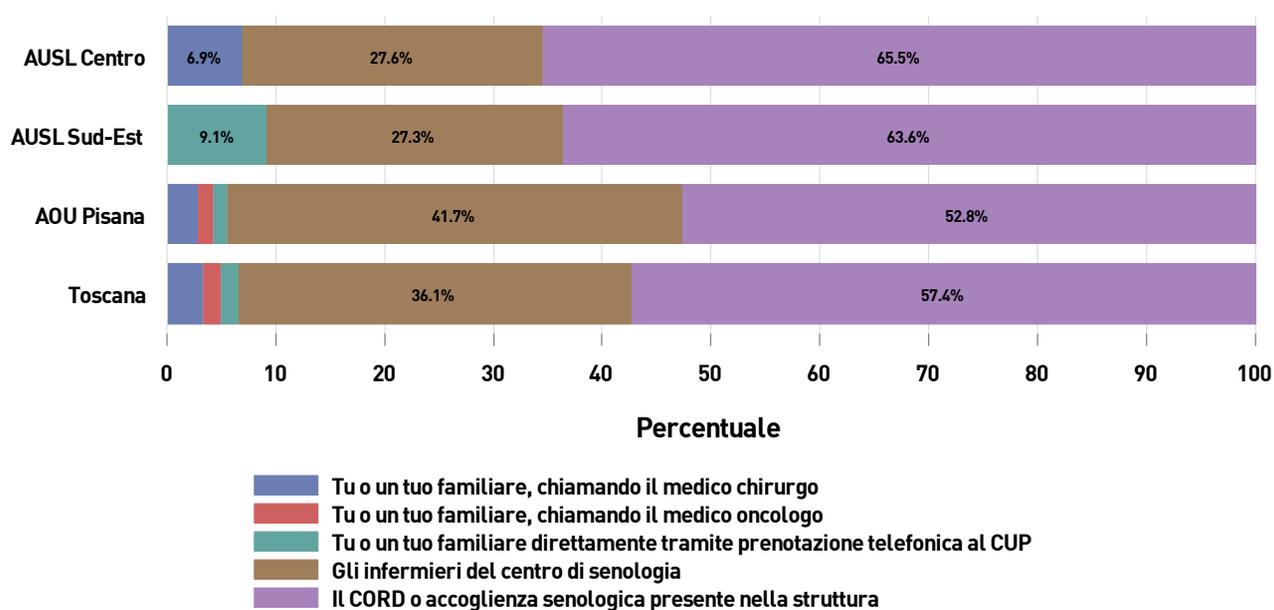
3.3

Risultati

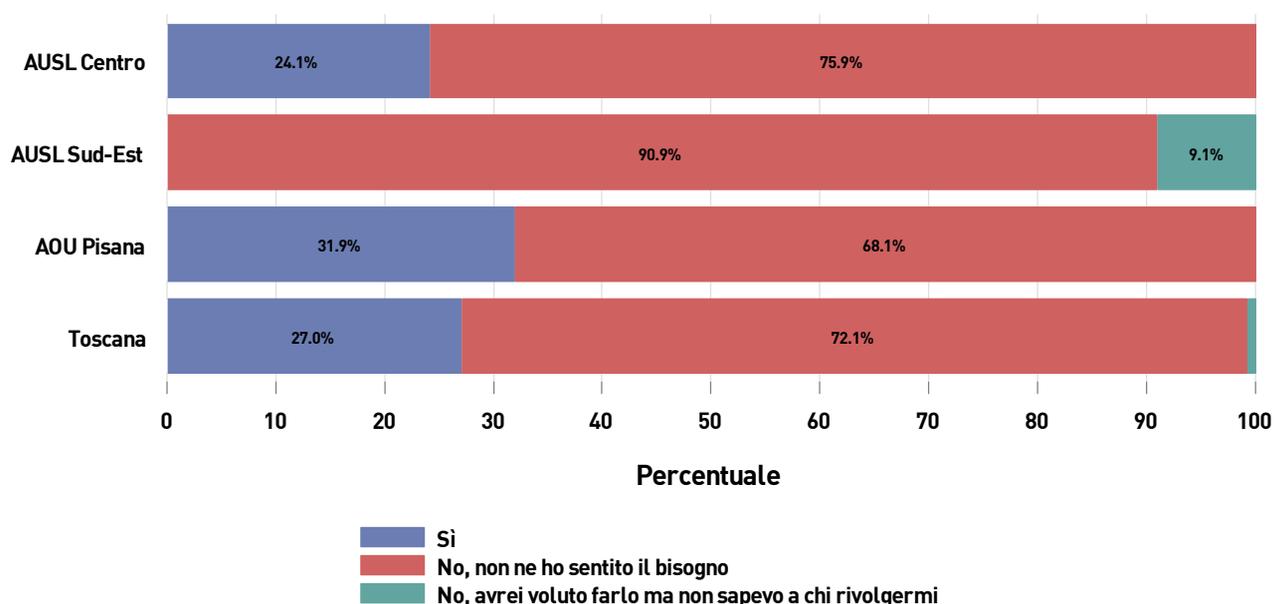
Prenotazione esami approfondimento diagnostico e second opinion

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?”. Le risposte si riferiscono alle pazienti operate nel 2020.

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

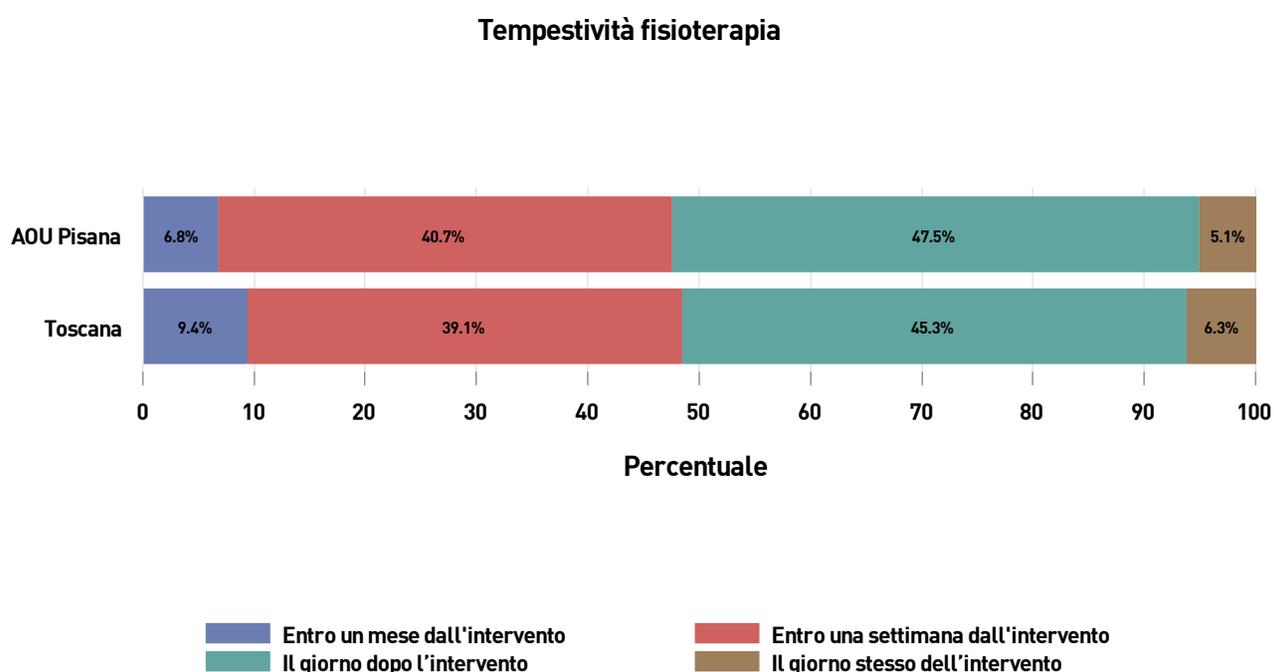
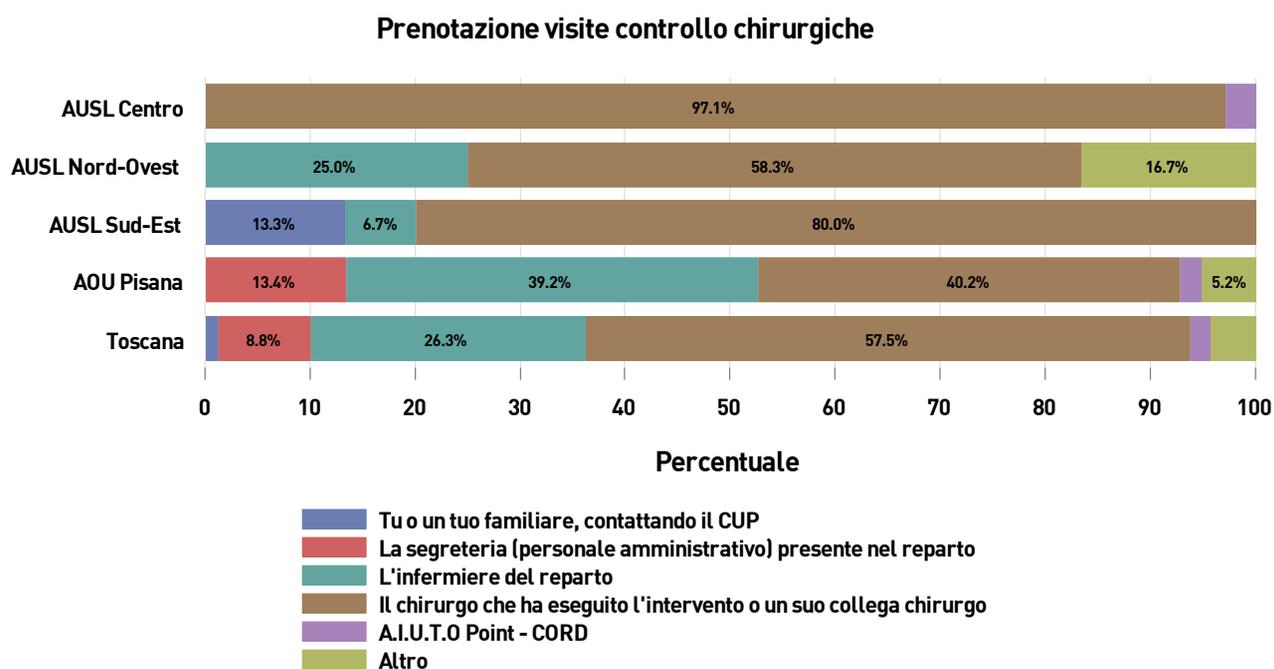
Azienda	Stabilimento	Tu o un tuo familiare, chiamando il medico chirurgo		Tu o un tuo familiare, chiamando il medico oncologo		Tu o un tuo familiare direttamente tramite prenotazione telefonica al CUP		Gli infermieri del centro di senologia		Il COD o accoglienza senologica presente nella struttura		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	2	2.8	1	1.4	1	1.4	30	41.7	38	52.8	72	100.0
AUSL Centro	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	2	7.7	.	.	.	.	6	23.1	18	69.2	26	100.0
Toscana	Toscana	4	3.3	2	1.6	2	1.6	44	36.1	70	57.4	122	100.0

Second opinion

Azienda	Stabilimento	Sì		No, non ne ho sentito il bisogno		No, avrei voluto farlo ma non sapevo a chi rivolgermi		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	23	31.9	49	68.1	.	.	72	100.0
AUSL Centro	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	7	26.9	19	73.1	.	.	26	100.0
Toscana	Toscana	33	27.0	88	72.1	1	0.8	122	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". Le risposte si riferiscono alle pazienti operate nel 2020.



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 Pisana	Ospedali Pisani (PI)	.	.	13	13.4	38	39.2	39	40.2	2	2.1	97	100.0
AUSL Centro	Nuovo Osp. di Prato S. Stefano	.	.	.	.	.	.	10	100.0	.	.	10	100.0
	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	.	.	.	.	.	.	23	95.8	1	4.2	24	100.0
AUSL Nord Ovest	Ospedale Unico Versilia	.	.	.	.	3	25.0	7	58.3	.	.	12	100.0
AUSL Sud Est	Area Aretina Nord Arezzo	2	16.7	.	.	1	8.3	9	75.0	.	.	12	100.0
Toscana	Toscana	2	1.3	14	8.8	42	26.3	92	57.5	3	1.9	160	100.0

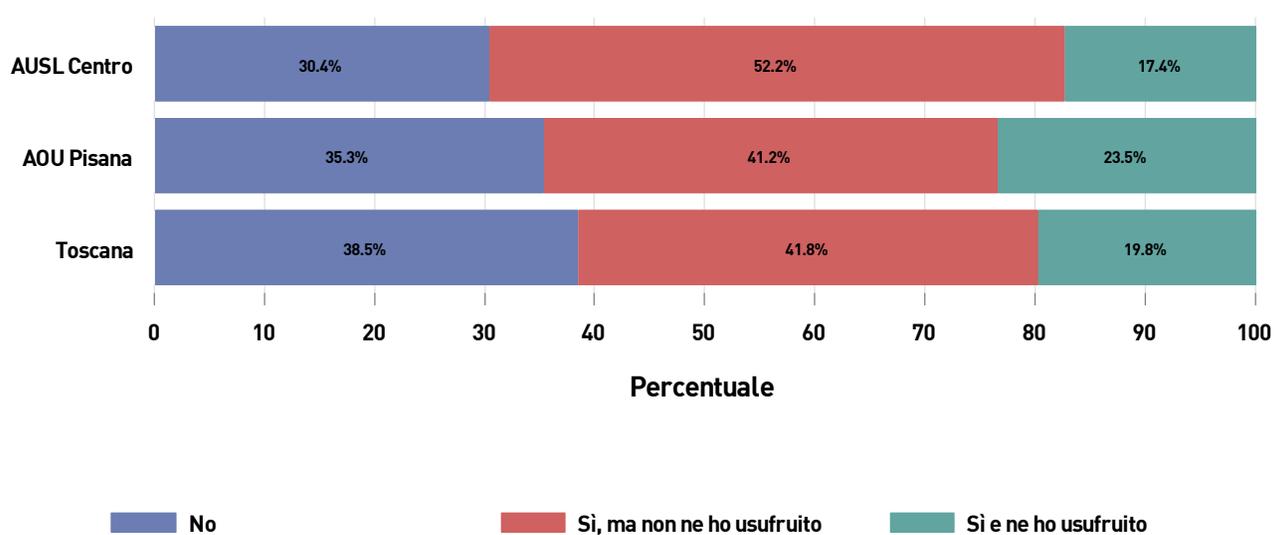
Tempestività fisioterapia

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)	4	6.8	24	40.7	28	47.5	3	5.1	59	100.0
Toscana	Toscana	6	9.4	25	39.1	29	45.3	4	6.3	64	100.0

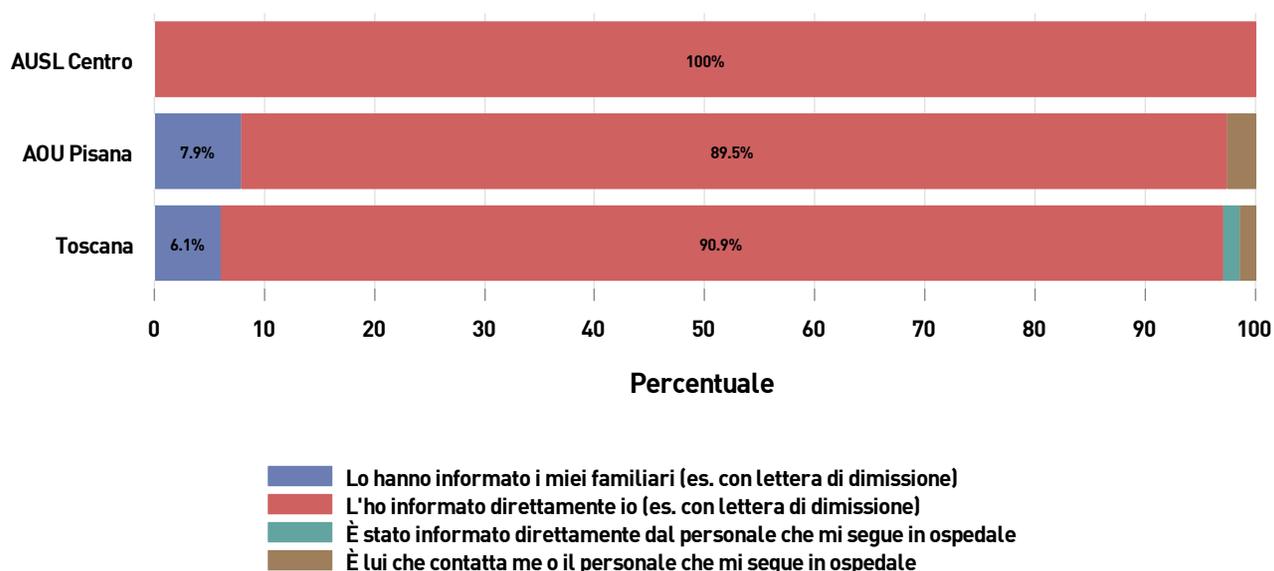
Servizi supporto psico-oncologico e consapevolezza delle cure del medico di medicina generale

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?". Le risposte si riferiscono alle pazienti operate nel 2020

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)	18	35.3	21	41.2	12	23.5	51	100.0
AUSL Centro	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	6	30.0	10	50.0	4	20.0	20	100.0
Toscana	Toscana	35	38.5	38	41.8	18	19.8	91	100.0

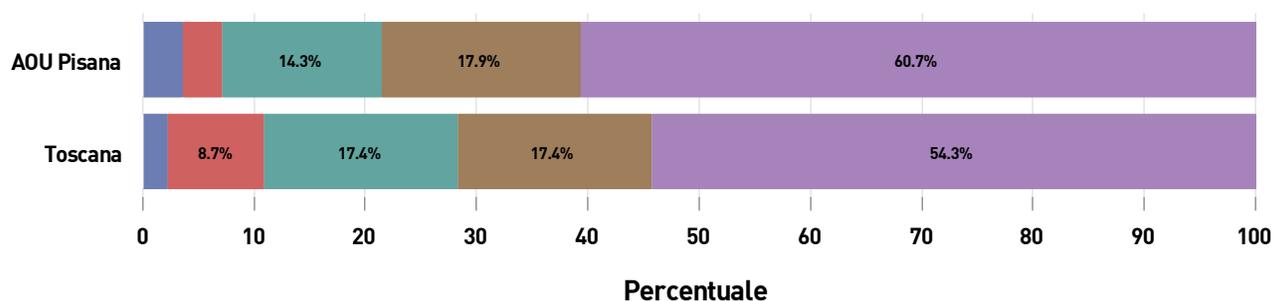
Consapevolezza delle cure MMG

Azienda	Stabilimento	Lo hanno informato i miei familiari (es. con lettera di dimissione)		L'ho informato direttamente io (es. con lettera di dimissione)		È stato informato direttamente dal personale che mi segue in ospedale		È lui che contatta me o il personale che mi segue in ospedale		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	3	7.9	34	89.5	.	.	1	2.6	38	100.0
AUSL Centro	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	.	.	14	100.0	.	.	.	.	14	100.0
Toscana	Toscana	4	6.1	60	90.9	1	1.5	1	1.5	66	100.0

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

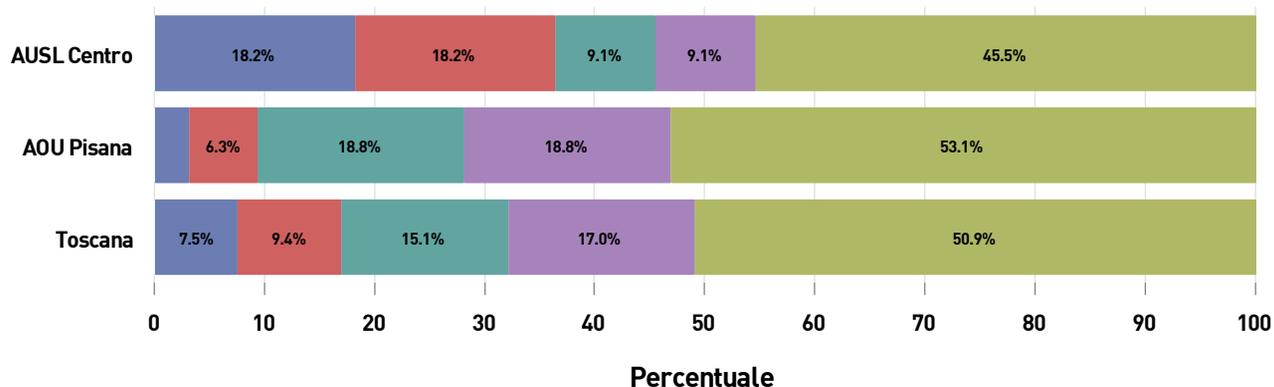
Nei grafici sono riportate le risposte a 12 mesi dall'intervento per le domande: "Dalla scoperta della malattia ad oggi, sapevi a quale professionista rivolgersi in ciascuna fase del percorso di cura? e "Dalla scoperta della malattia ad oggi, in quale fase non ti sei sentita seguita come avresti voluto?". Le risposte si riferiscono alle pazienti operate nel 2020.

Presenza in carico complessiva a 12 mesi



■ Mai ■ Raramente ■ Qualche volta
■ Spesso ■ Sempre

Continuità assistenziale a 12 mesi



■ Diagnosi ■ Intervento chirurgico
■ Terapia chemioterapica e/o ormonale ■ Terapia radioterapica
■ Programma di visite e controlli (follow up) ■ Nessuna

Presenza 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?"

Presenza 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	3.6	1	3.6	4	14.3	5	17.9	17	60.7	28	100.0
Toscana	Toscana	1	2.2	4	8.7	8	17.4	8	17.4	25	54.3	46	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)	1	3.1	2	6.3	6	18.8	.	.	6	18.8	17	53.1	32	100.0
Toscana	Toscana	4	7.5	5	9.4	8	15.1	.	.	9	17.0	27	50.9	53	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?". Le risposte si riferiscono alle pazienti operate nel 2020.

Figura sanitaria di riferimento a 3 mesi

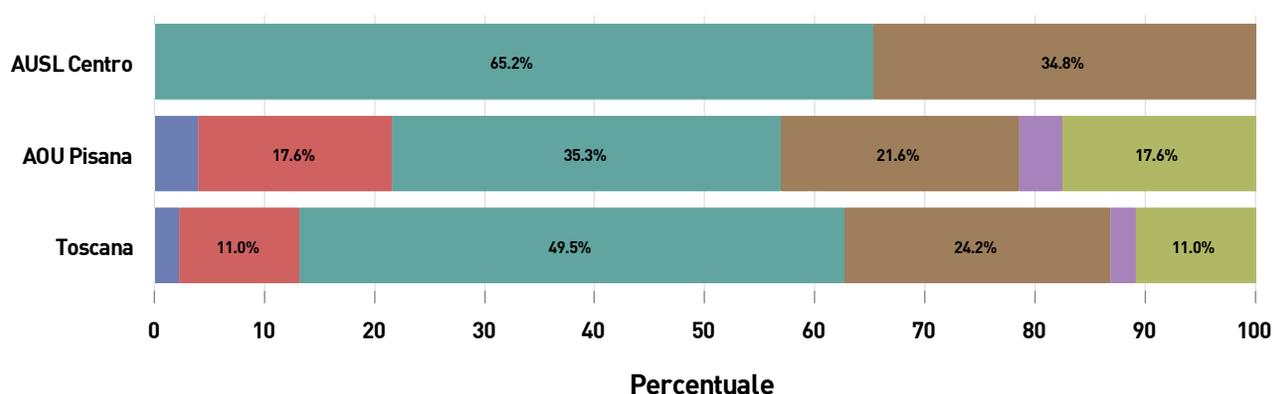


Figura sanitaria di riferimento a 12 mesi

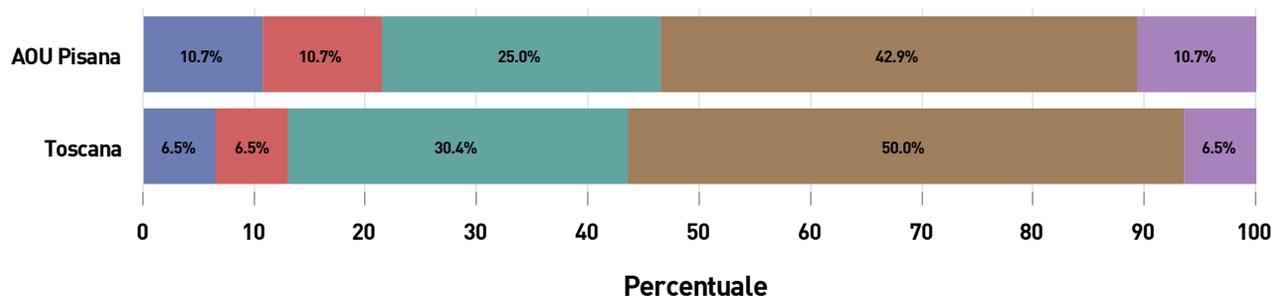


Figura sanitaria di riferimento a 3 e a 12 mesi dall'intervento

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		Altro medico di fiducia		Nessuno in particolare		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	2	3.9	9	17.6	18	35.3	11	21.6	2	3.9	9	17.6	51	100.0
AUSL Centro	S.M. Annunziata Bagno a Ripoli	.	.	.	.	13	65.0	7	35.0	.	.	.	.	20	100.0
Toscana	Toscana	2	2.2	10	11.0	45	49.5	22	24.2	2	2.2	10	11.0	91	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		Nessuno in particolare		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	3	10.7	3	10.7	7	25.0	12	42.9	3	10.7	28	100.0
Toscana	Toscana	3	6.5	3	6.5	14	30.4	23	50.0	3	6.5	46	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 riscaldati 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. Si è scelto di riscaldare 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 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

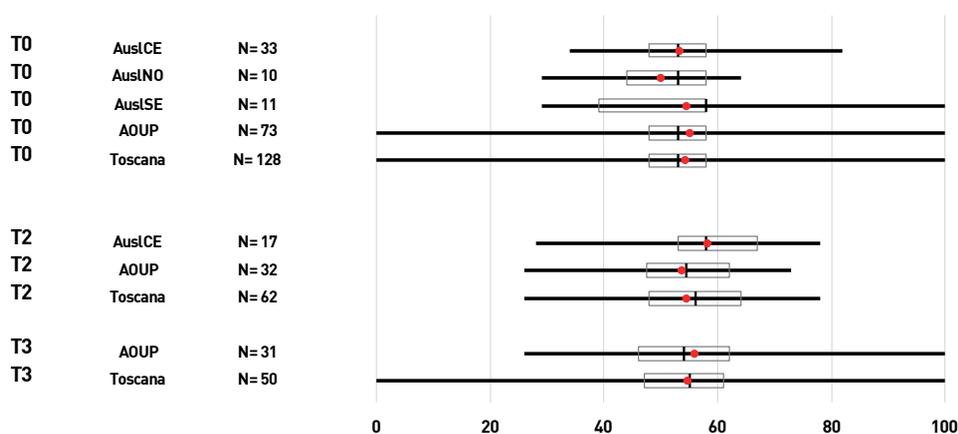
	Domande questionario BREAST-Q	Etichetta breve
Soddisfazione con il seno	<i>Pensando al tuo seno, o se hai avuto una mastectomia, nell' ultima settimana quanto soddisfatta o insoddisfatta ti sei sentita di:</i>	
	Come ti vedi allo specchio vestita?	Apparenza vestita
	Quanto stai comoda con il reggiseno?	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 le pazienti operate nel 2020. Per una guida alla lettura, si rimanda all’introduzione generale del presente report.

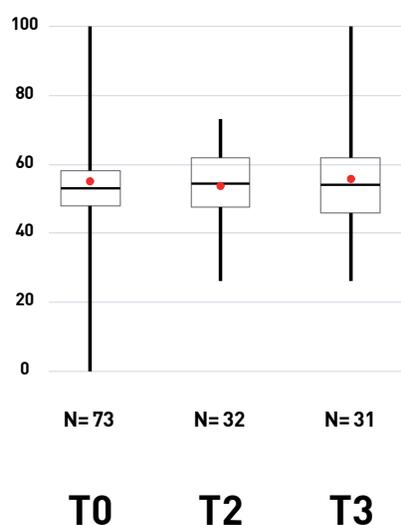
Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per Azienda. Soddisfazione con il seno



Score soddisfazione con il seno AOUP

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto fino al primo trimestre 2022. 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. Soddisfazione con il seno

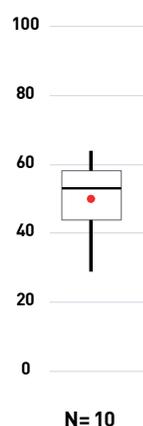


	T0	T2	T3
Apparenza vestita	6.3	6.8	7.0
Comoda con reggiseno	6.3	5.7	6.3
A tuo agio abiti aderenti	6.0	6.3	6.8
Apparenza svestita	5.4	4.7	5.8
Forma seno ricostruito		7.2	6.9
Normale vestita		7.3	7.2
Taglia seno ricostruito		6.5	6.8
Simmetria /allineamento seni		6.3	6.1
Morbidezza seno ricostruito		5.2	5.8
Simmetria nella taglia seni		5.6	6.2
Aspetto naturale seno ricostruito		5.5	6.2
Naturalezza pendenza seno ricostruito		6.5	6.7
Consistenza al tatto seno ricostruito		5.2	5.9
Seno ricostruito come naturale		5.0	5.4
Uguaglianza seni		4.7	5.8

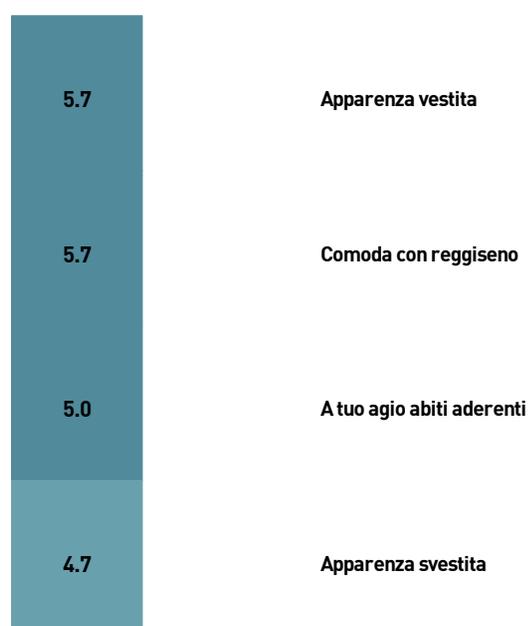
Score soddisfazione con il seno Ausl Nord Ovest

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto fino al primo trimestre 2022. 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



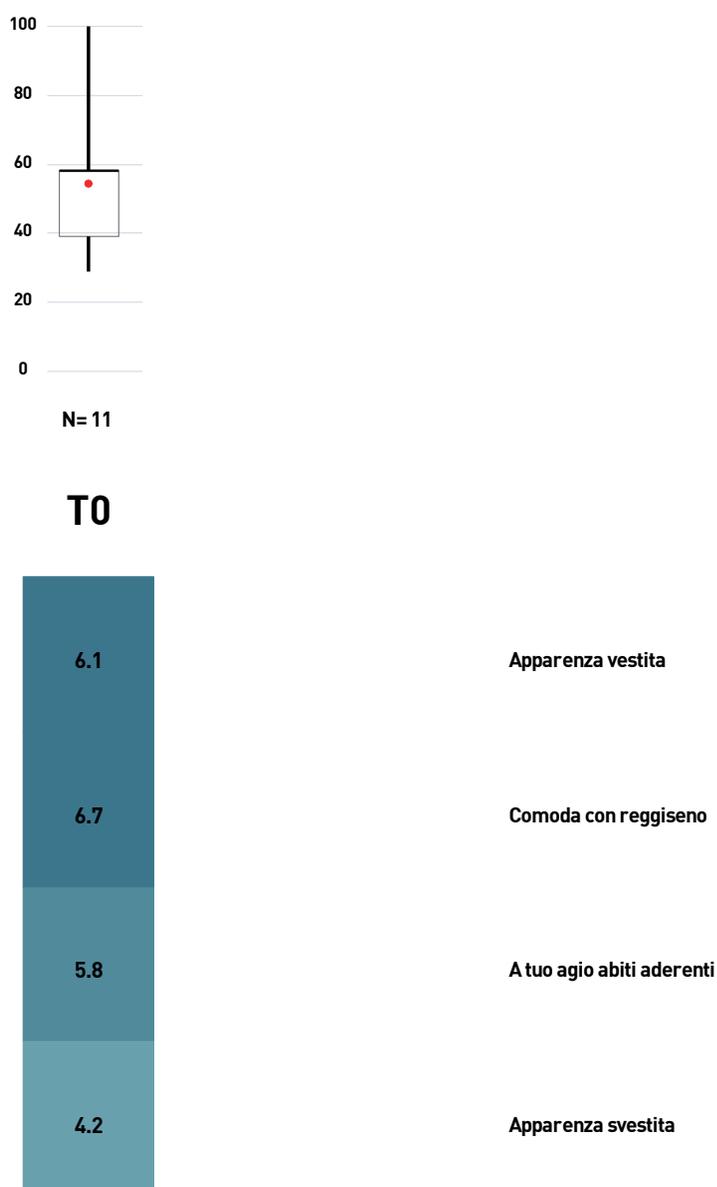
T0



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 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto fino al primo trimestre 2022. 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.

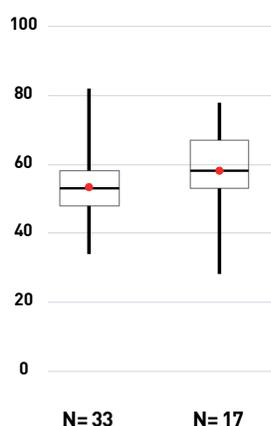
Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AUSL SE. Soddisfazione con il seno



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 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto fino al primo trimestre 2022. 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

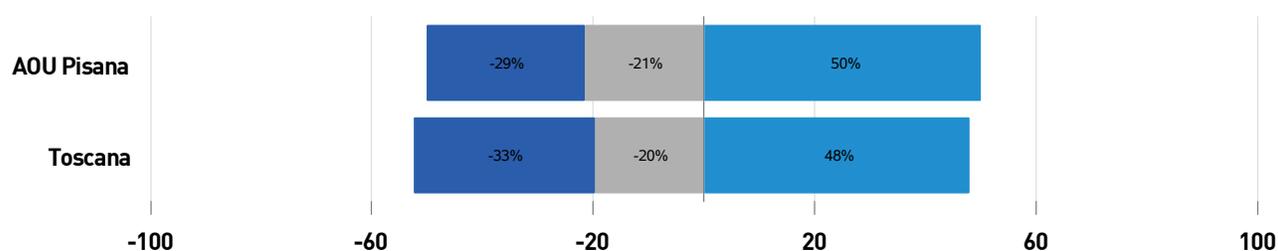
T0	T2
6.2	7.1
6.4	6.9
5.2	6.1
5.3	5.7
	7.5
	7.5
	7.6
	6.7
	5.7
	6.7
	6.5
	7.5
	5.9
	5.5
	5.7

- Apparenza vestita
- Comoda con reggiseno
- A tuo agio abiti aderenti
- Apparenza svestita
- Forma seno ricostruito
- Normale vestita
- Taglia seno ricostruito
- Simmetria /allineamento seni
- Morbidezza seno ricostruito
- Simmetria nella taglia seni
- Aspetto naturale seno ricostruito
- Naturalità pendenza seno ricostruito
- Consistenza al tatto seno ricostruito
- Seno ricostruito come naturale
- Uguaglianza seni

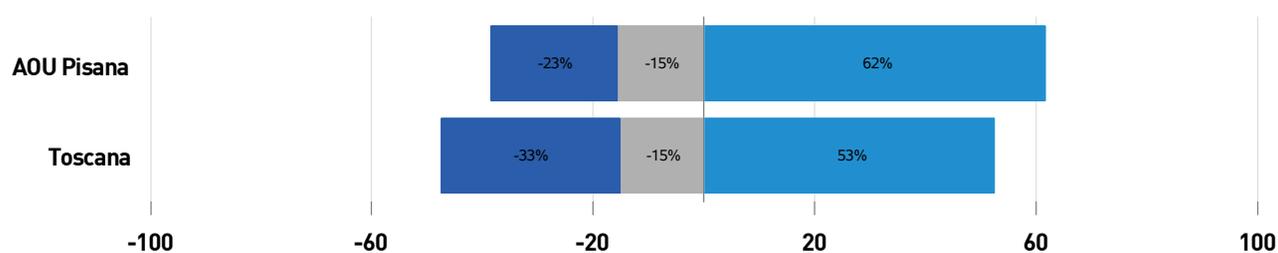
Miglioramenti percentuali, confronto tra aziende Score soddisfazione del seno

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.

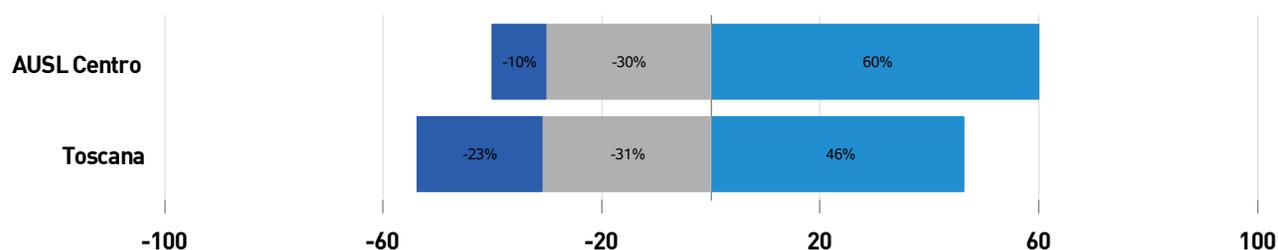
Miglioramenti percentuali: Soddisfazione con il seno (un tempo). Confronto tra Aziende - Tempo: T2



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



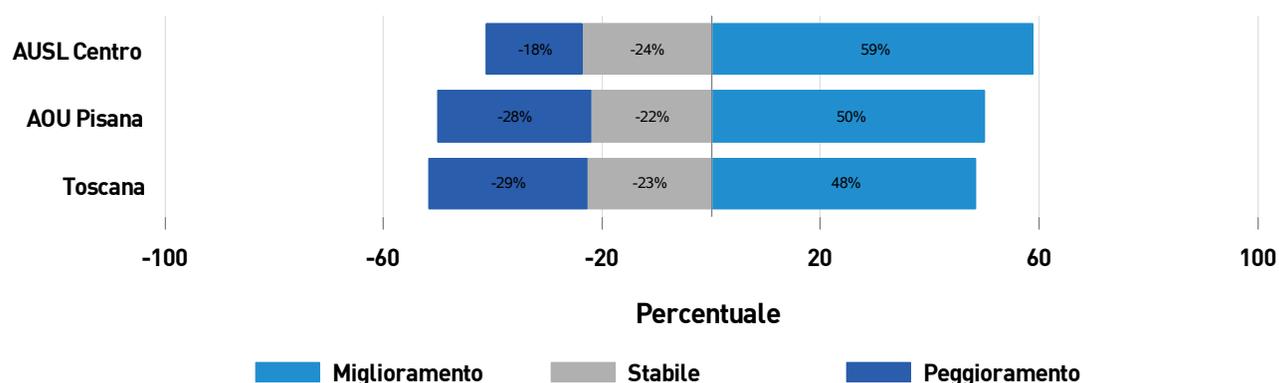
Miglioramenti percentuali: Soddisfazione con il seno (due tempi). Confronto tra Aziende - Tempo: T2



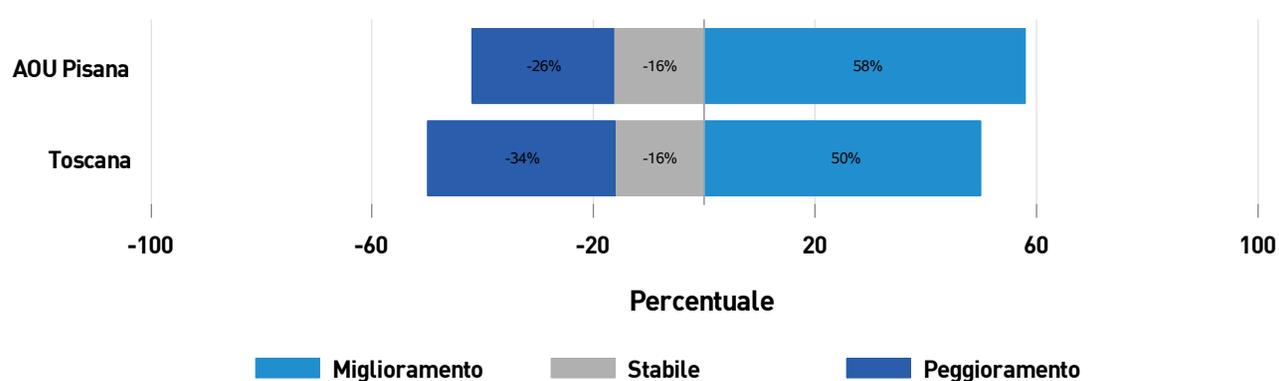
Miglioramenti percentuali, confronto tra aziende Score soddisfazione del seno

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. Confronto tra Aziende - Tempo: T2



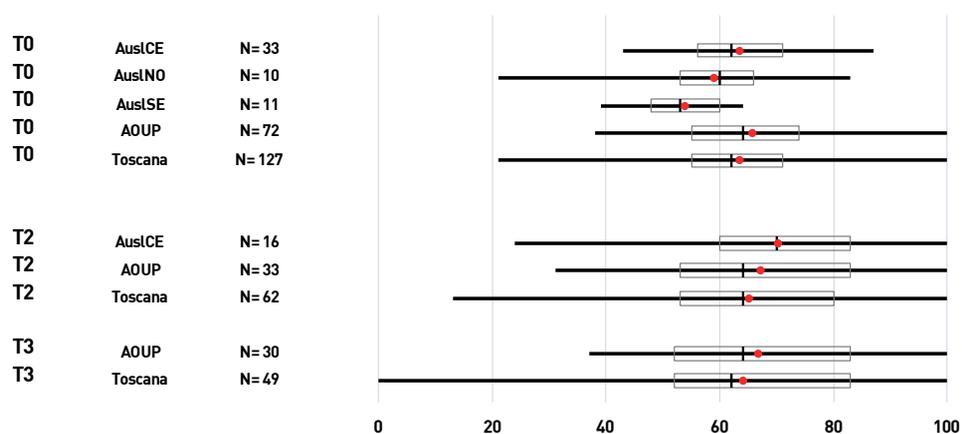
Miglioramenti percentuali: Soddisfazione con il seno. Confronto tra Aziende - Tempo: T3



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 per le pazienti operate nel 2020.

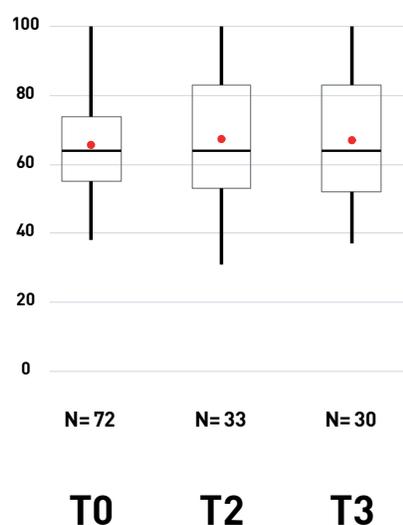
Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per Azienda. Benessere psico-sociale



Score benessere psico-sociale AOUN

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto fino al primo trimestre 2022. 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

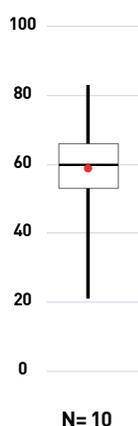


	T0	T2	T3	
	7.7	8.1	8.3	Sicura di te nelle relazioni
	7.6	7.3	8.1	Emotivamente stabile
	7.0	7.2	7.5	Emotivamente bene
	7.6	7.3	7.5	Pari valore altre donne
	7.3	7.8	7.4	Sicura di te
	7.5	7.5	7.8	Femminile
	7.6	7.3	7.0	Accettare proprio corpo
	7.9	7.7	6.9	Normale
	7.6	7.7	6.8	Come le altre donne
	6.1	5.7	6.1	Attrante

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 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto fino al primo trimestre 2022. 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



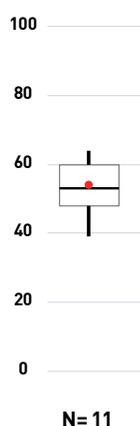
T0

6.5	Sicura di te nelle relazioni
7.3	Emotivamente stabile
6.5	Emotivamente bene
6.8	Pari valore altre donne
7.3	Sicura di te
7.0	Femminile
6.5	Accettare proprio corpo
7.3	Normale
6.5	Come le altre donne
4.8	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 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto fino al primo trimestre 2022. 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



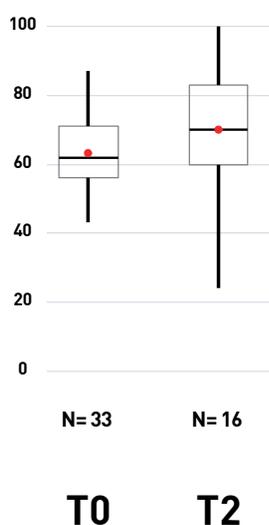
T0

6.1	Sicura di te nelle relazioni
7.3	Emotivamente stabile
6.6	Emotivamente bene
6.8	Pari valore altre donne
6.1	Sicura di te
5.9	Femminile
5.5	Accettare proprio corpo
6.6	Normale
5.5	Come le altre donne
4.1	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 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto fino al primo trimestre 2022. 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

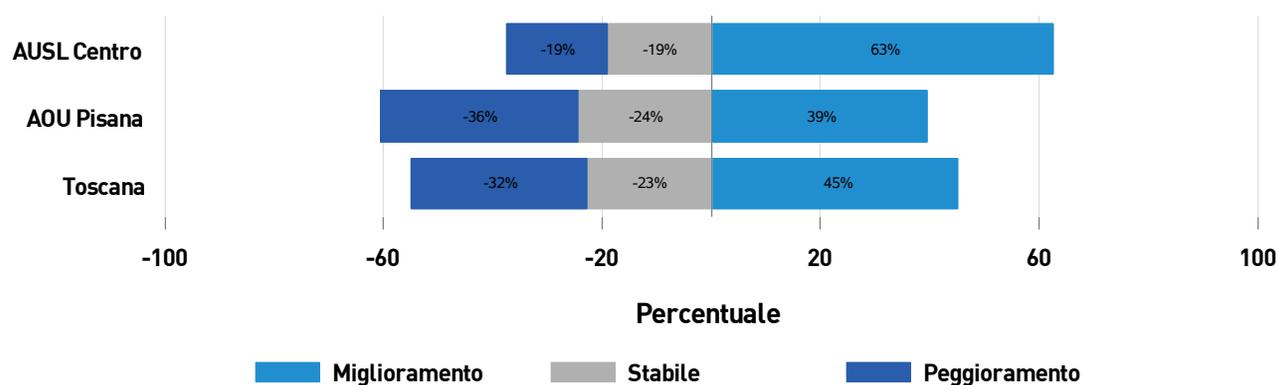


T0	T2	Descrizione
7.1	7.8	Sicura di te nelle relazioni
7.7	8.1	Emotivamente stabile
7.1	8.1	Emotivamente bene
7.0	8.1	Pari valore altre donne
7.5	8.0	Sicura di te
7.3	7.8	Femminile
7.5	7.0	Accettare proprio corpo
7.7	8.1	Normale
7.6	7.8	Come le altre donne
5.6	5.5	Attraiante

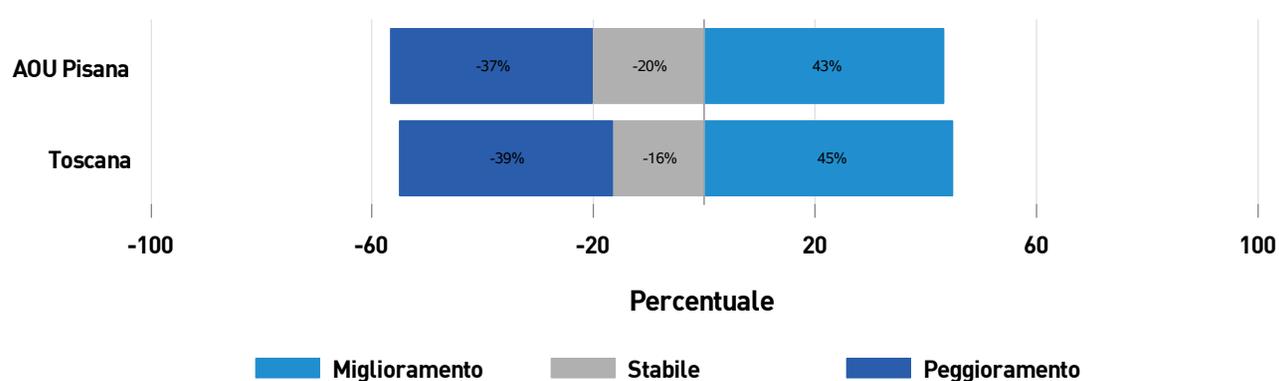
Miglioramenti percentuali, confronto tra aziende Score benessere psico-sociale

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



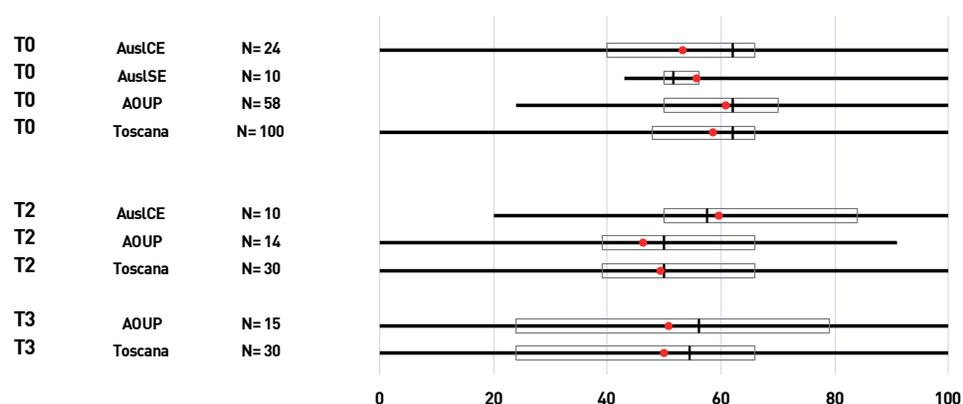
Miglioramenti percentuali: benessere psico-sociale. Confronto tra Aziende - Tempo: T3



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 per le pazienti operate nel 2020.

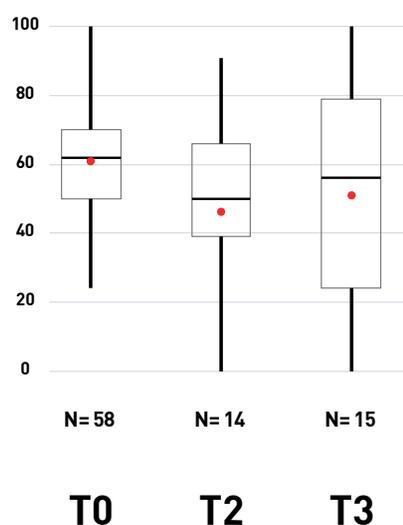
Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per Azienda. Benessere sessuale



Score benessere sessuale AOUN

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto fino al primo trimestre 2022. 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

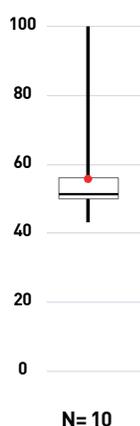


	T0	T2	T3	
6.0	5.2	5.7	Sessualmente attraente vestita	
7.6	4.7	5.3	A tuo agio attività sessuale	
7.5	5.2	5.3	Sicura di te nella sessualità	
7.2	5.2	5.3	Vita sessuale soddisfacente	
6.6	4.5	4.8	Sicura di te nella sessualità svestita	
6.4	4.1	4.7	Sessualmente attraente svestita	

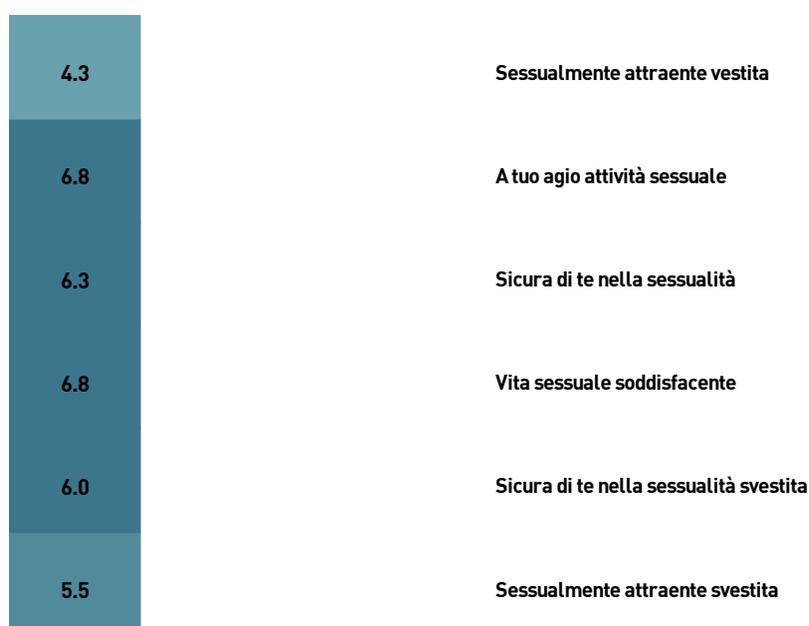
Score benessere sessuale Ausl Sud Est

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto fino al primo trimestre 2022. 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



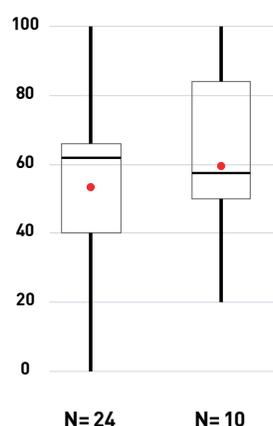
T0



Score benessere sessuale Ausl Centro

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto fino al primo trimestre 2022. 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

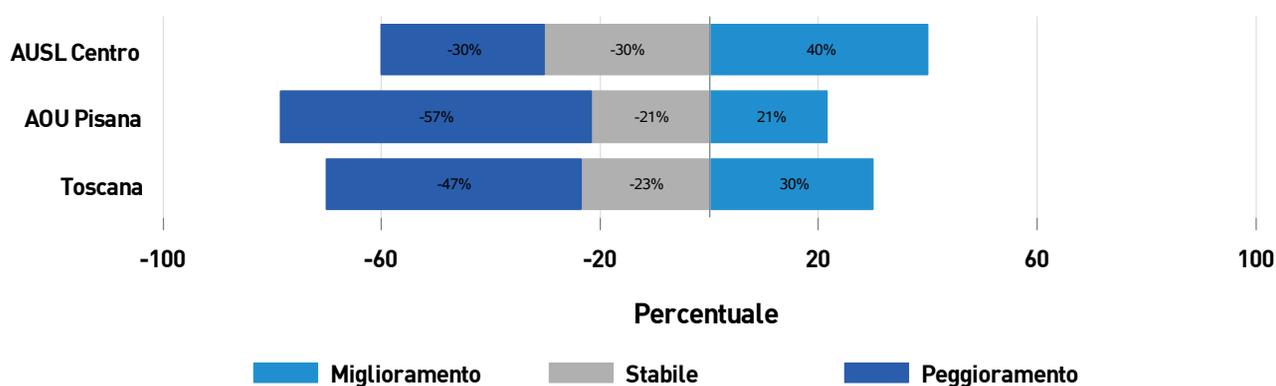
T2

5.3	5.0	Sessualmente attraente vestita
7.2	6.5	A tuo agio attività sessuale
6.6	6.8	Sicura di te nella sessualità
6.5	6.3	Vita sessuale soddisfacente
5.9	6.8	Sicura di te nella sessualità svestita
4.5	5.5	Sessualmente attraente svestita

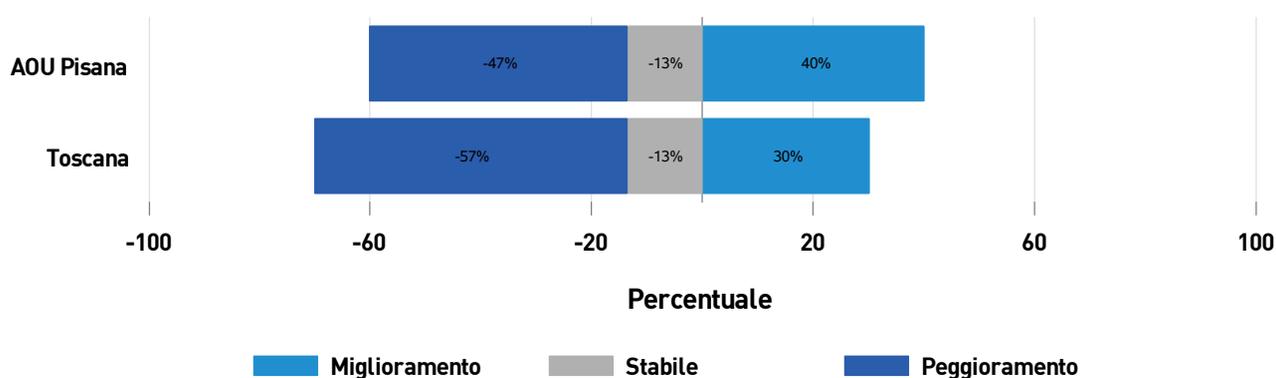
Miglioramenti percentuali, confronto tra aziende Score benessere sessuale

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



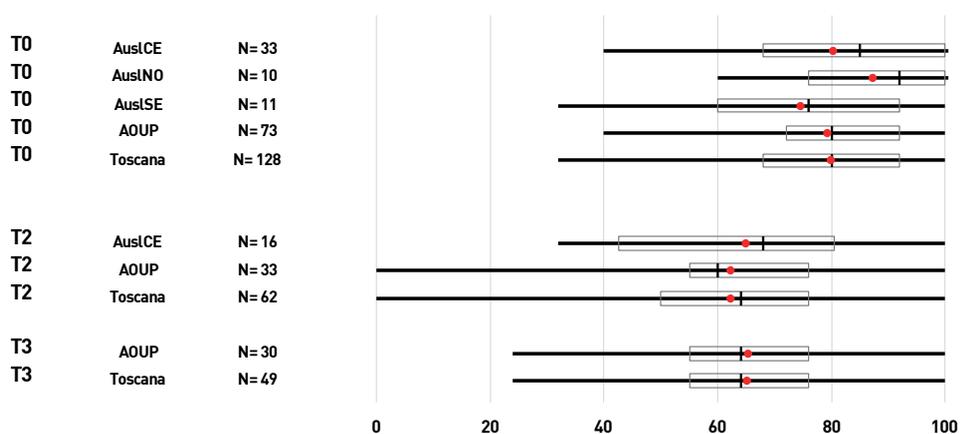
Miglioramenti percentuali: benessere sessuale. Confronto tra Aziende - Tempo: T3



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 per le pazienti operate nel 2020.

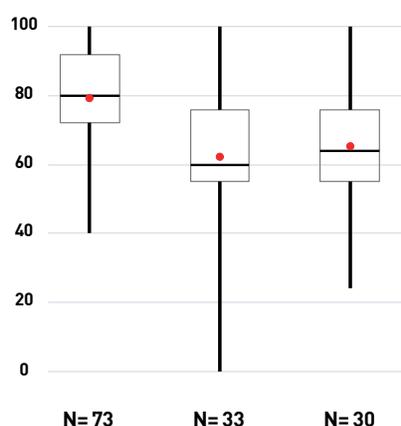
Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per Azienda. Benessere fisico: petto



Score benessere fisico petto AOUN

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto fino al primo trimestre 2022. 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: petto



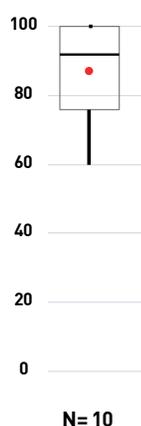
T0 **T2** **T3**

8.5	7.0	6.7	Dolore muscoli torace
8.8	6.3	6.8	Difficoltà a muovere le braccia
8.5	5.9	6.8	Difficoltà a dormire
8.5	6.5	7.2	Senso costrizione
7.4	5.2	6.3	Tensione
7.1	5.9	7.0	Fastidio persistente
7.7	6.1	6.5	Dolorabilità
8.2	7.1	6.5	Dolori pungenti
9.7	7.3	6.7	Fitte
7.5	6.8	6.3	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 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto fino al primo trimestre 2022. 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



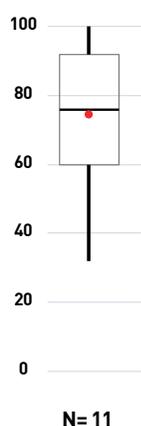
T0

10.0	Dolore muscoli torace
9.0	Difficoltà a muovere le braccia
8.5	Difficoltà a dormire
8.5	Senso costrizione
8.0	Tensione
8.0	Fastidio persistente
9.5	Dolorabilità
8.5	Dolori pungenti
10.0	Fitte
9.0	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 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto fino al primo trimestre 2022. 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



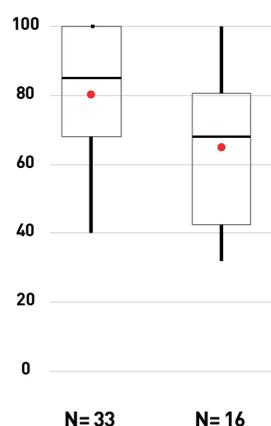
T0

9.1	Dolore muscoli torace
8.6	Difficoltà a muovere le braccia
8.2	Difficoltà a dormire
8.5	Senso costrizione
6.4	Tensione
7.7	Fastidio persistente
7.7	Dolorabilità
7.5	Dolori pungenti
10.0	Fitte
6.8	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 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto fino al primo trimestre 2022. 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

8.2	6.6
8.6	5.9
8.3	6.3
8.5	6.6
7.9	5.9
7.7	6.6
7.7	6.9
7.7	7.2
9.8	7.2
7.6	7.2

Dolore muscoli torace

Difficoltà a muovere le braccia

Difficoltà a dormire

Senso costrizione

Tensione

Fastidio persistente

Dolorabilità

Dolori pungenti

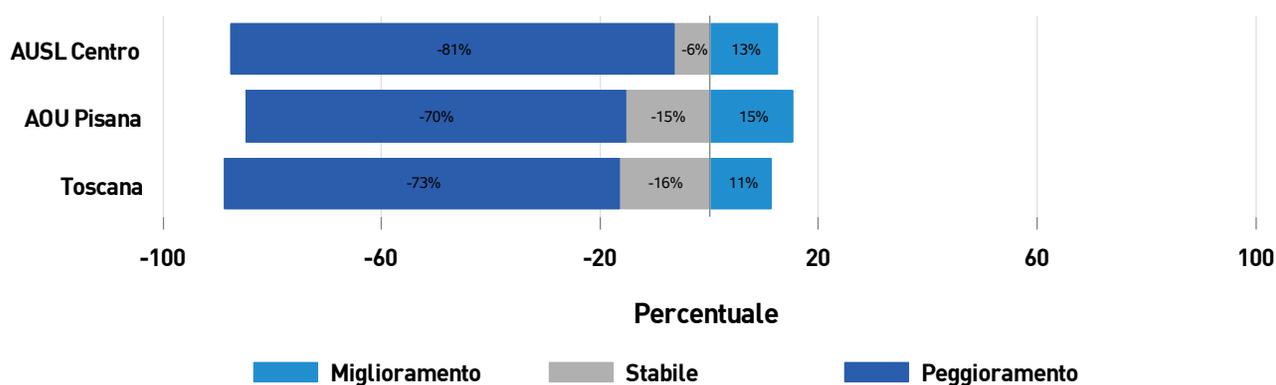
Fitte

Sensazione dolorosa

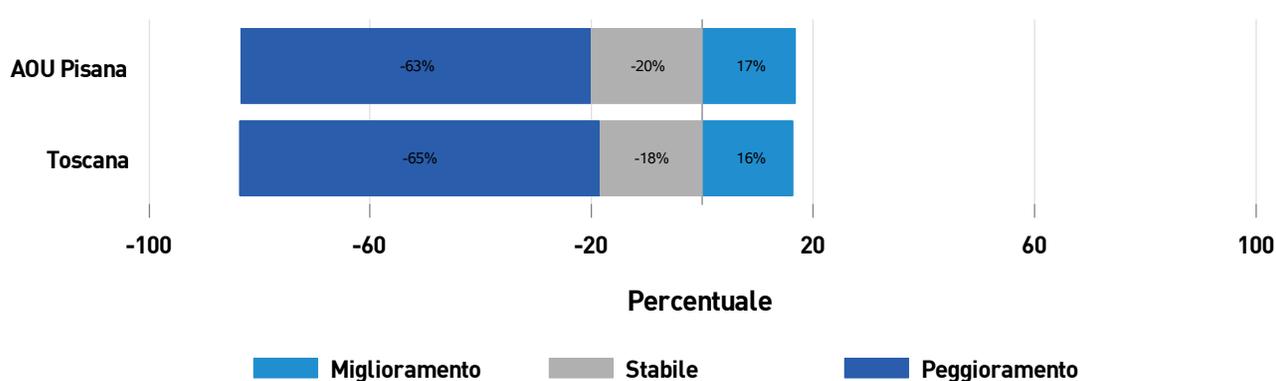
Miglioramenti percentuali, confronto tra aziende Score benessere fisico petto

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



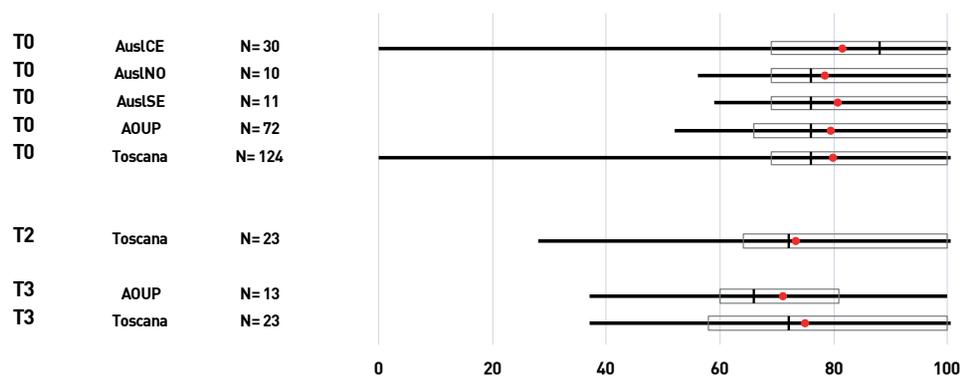
Miglioramenti percentuali: benessere fisico petto. Confronto tra Aziende - Tempo: T3



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 per le pazienti operate nel 2020.

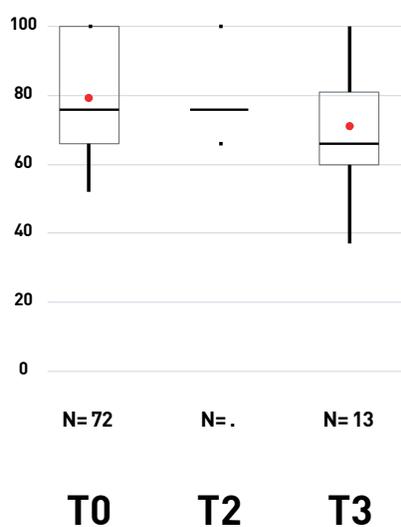
Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per Azienda. Benessere fisico: addome



Score benessere fisico addome AOUP

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto fino al primo trimestre 2022. 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: addome

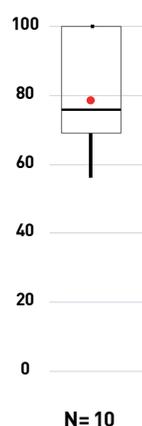


Time Point	Mean Score	Question
T0	9.7	Difficoltà a stare seduta
T0	9.8	Difficoltà attività quotidiane
T0	9.2	Fastidio addome
T0	7.3	Gonfiore addome
T3	8.7	Difficoltà a stare seduta
T3	8.8	Difficoltà attività quotidiane
T3	8.7	Fastidio addome
T3	5.8	Gonfiore addome
T3	6.7	Prominenza addominale
T3	8.1	Costrizione addominale
T3	7.3	Tensione addominale

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 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto fino al primo trimestre 2022. 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



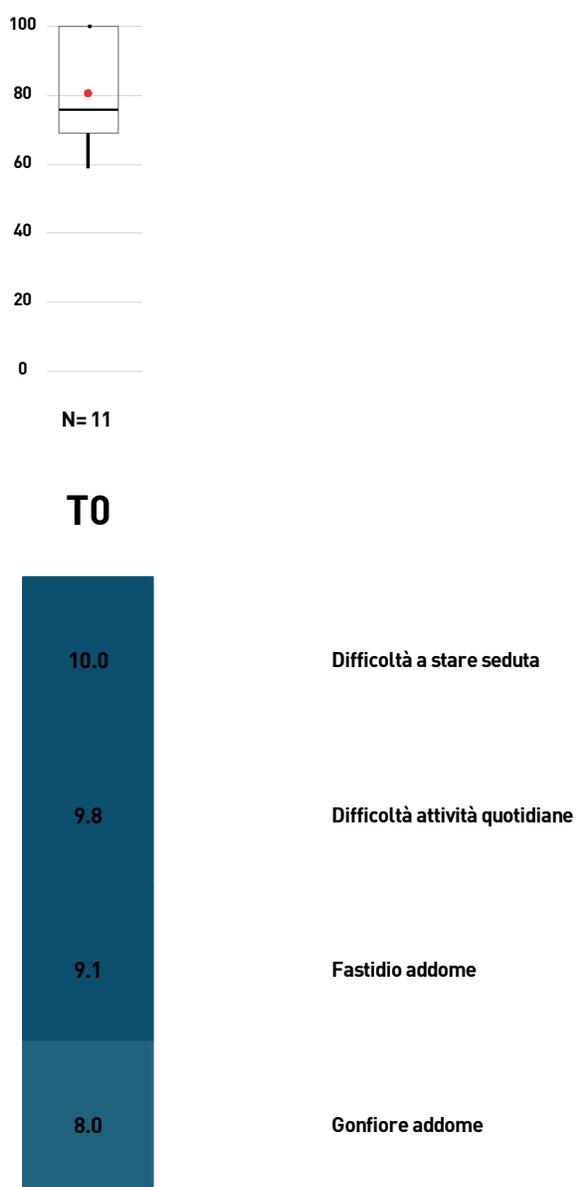
T0



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 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto fino al primo trimestre 2022. 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



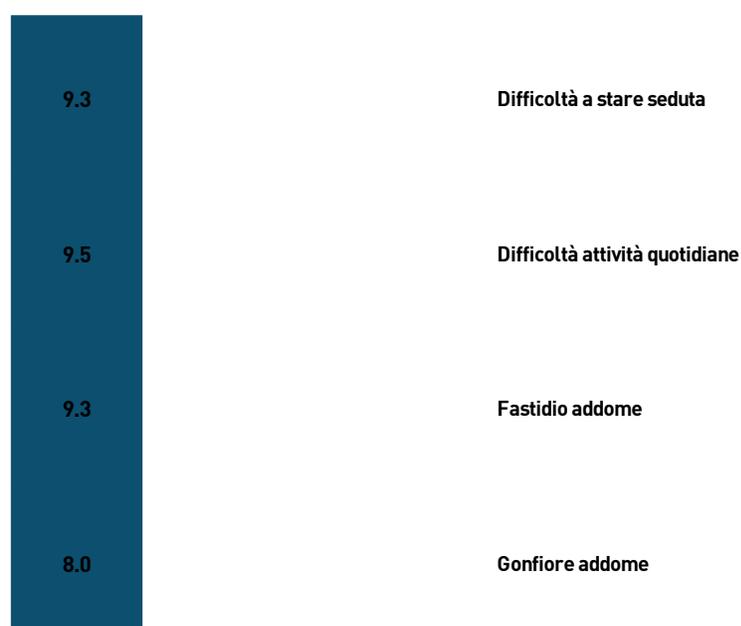
Score benessere fisico addome Ausl Centro

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto fino al primo trimestre 2022. 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



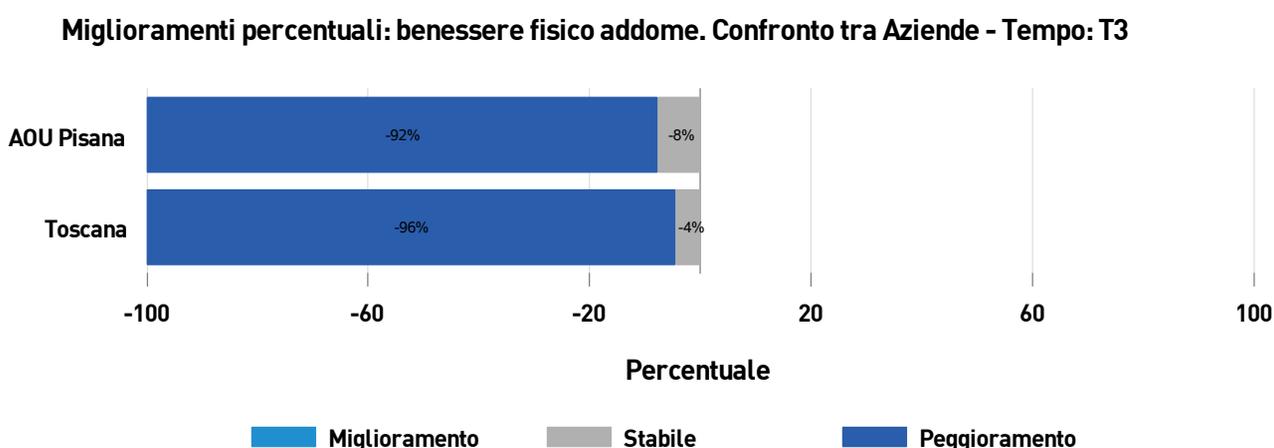
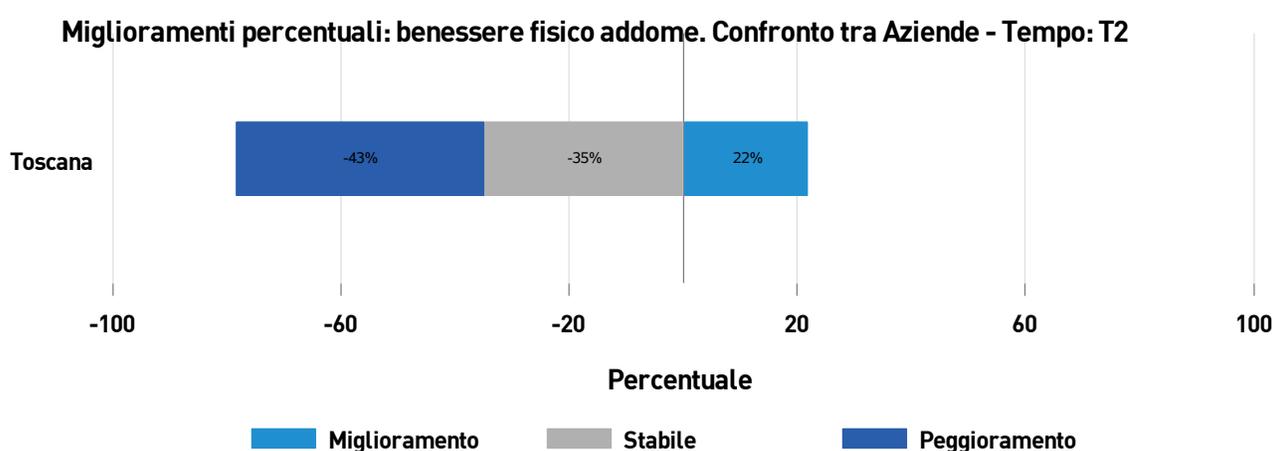
T0



Miglioramenti percentuali, confronto tra aziende

Score benessere fisico: addome

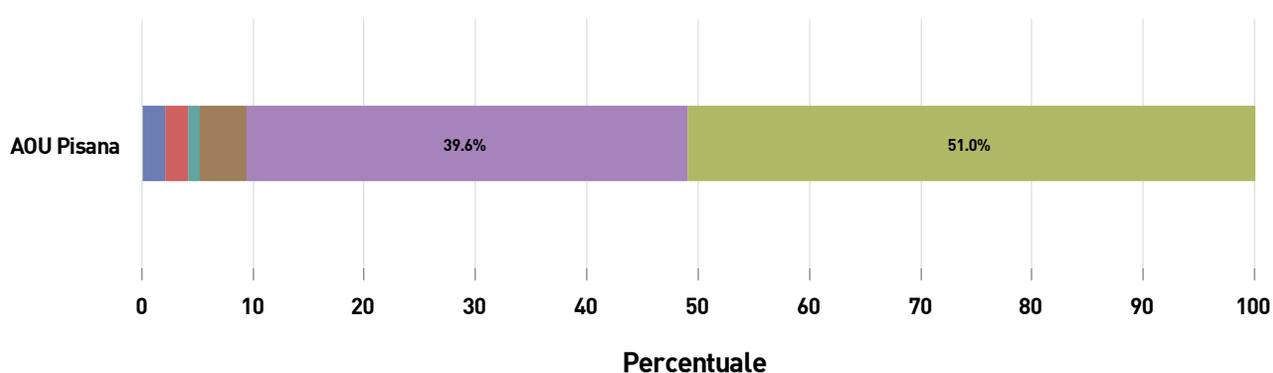
Nei grafici sono riportati i tassi di miglioramento, realizzati sul modello dei grafici di "improvement" del NHS inglese. Per una guida alla lettura, si rimanda alla parte generale di questa sezione.



Prenotazione esami approfondimento diagnostico e second opinion

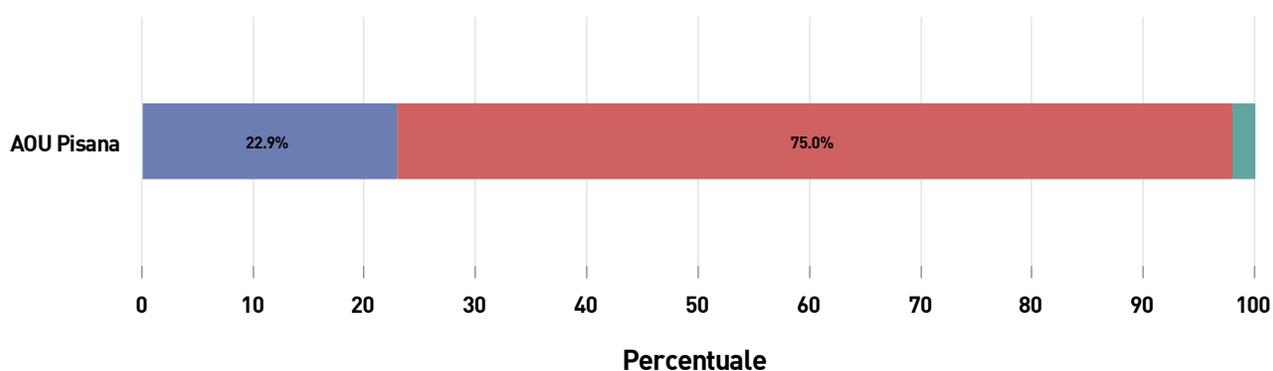
Nei grafici sono riportate le risposte al baseline per le domande: “Chi ha provveduto alla prenotazione delle visite e degli esami di approfondimento diagnostico (ad esempio: risonanza magnetica, TAC, biopsia, scintigrafia, PET, etc.)?” e “Dopo aver ricevuto la diagnosi, hai richiesto un secondo parere medico?”. Le risposte si riferiscono alle pazienti operate nel 2020.

Prenotazione esami approfondimento diagnostico



- 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 CORD o accoglienza senologica presente nella struttura

Second opinion



- Sì
- No, non ne ho sentito il bisogno
- No, avrei voluto farlo ma non sapevo a chi rivolgermi

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 Pisana	Ospedali Pisani (PI)	2	2.1	2	2.1	1	1.0	4	4.2	38	39.6	49	51.0	96	100.0

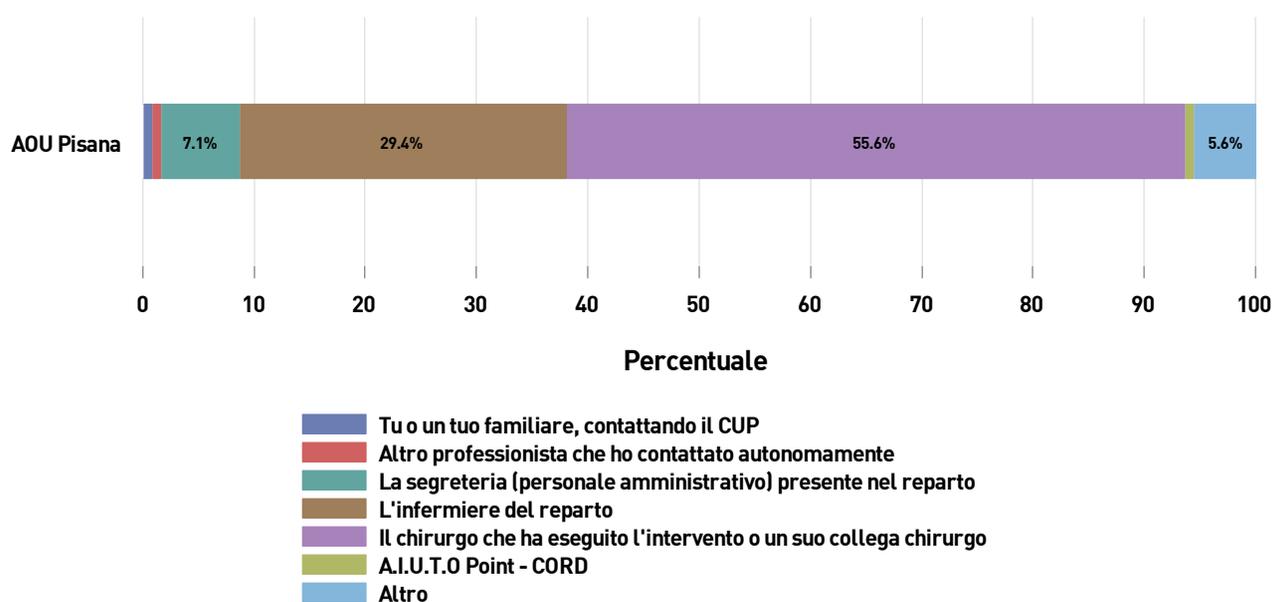
Second opinion

Azienda	Stabilimento	Sì		No, non ne ho sentito il bisogno		No, avrei voluto farlo ma non sapevo a chi rivolgermi		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	22	22.9	72	75.0	2	2.1	96	100.0

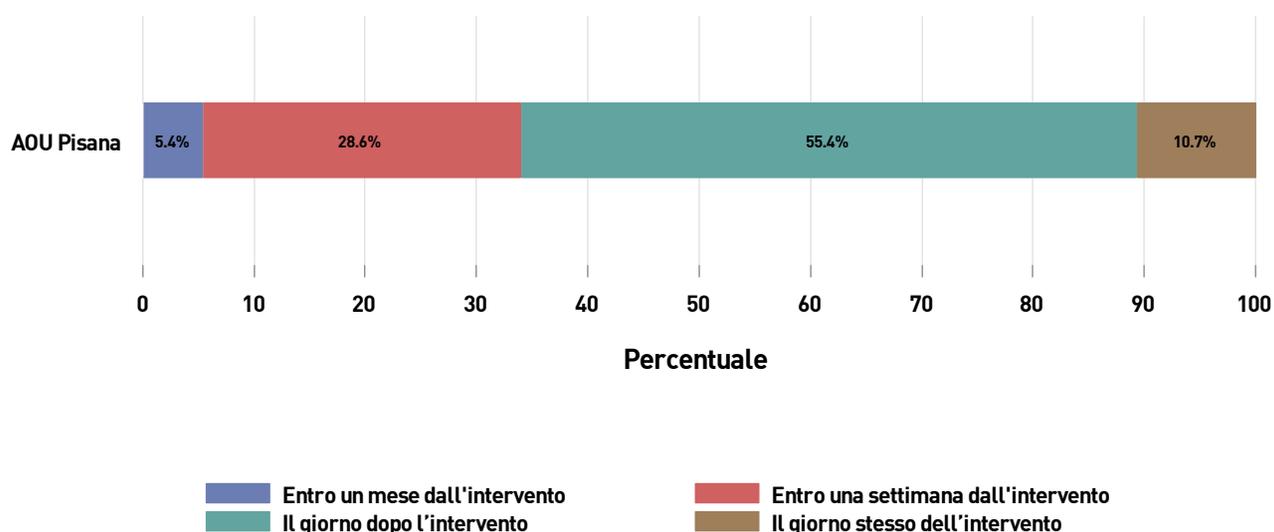
Tempestività fisioterapia e radioterapia

Nei grafici sono riportate le risposte a un anno dall'intervento per la domanda: "Dopo l'intervento chirurgico hai effettuato sedute di radioterapia" e le risposte a 30 giorni dall'intervento per la domanda: "Dopo quanto tempo dall'intervento hai iniziato la prima fisioterapia". Le risposte si riferiscono alle pazienti operate nel 2020.

Prenotazione visite controllo chirurgiche



Tempestività fisioterapia



Tempestività fisioterapia e radioterapia

Nelle tabelle sono riportate le risposte a un anno dall'intervento per la domanda: "Dopo l'intervento chirurgico hai effettuato sedute di radioterapia" e le risposte a 30 giorni dall'intervento per la domanda: "Dopo quanto tempo dall'intervento hai iniziato la prima fisioterapia".

Prenotazione visite controllo chirurgiche

Azienda	Stabilimento	Tu o un tuo familiare, contattando il CUP		Altro professionista che ho contattato autonomamente		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	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	1	0.8	1	0.8	9	7.1	37	29.4	70	55.6	1	0.8	126	100.0

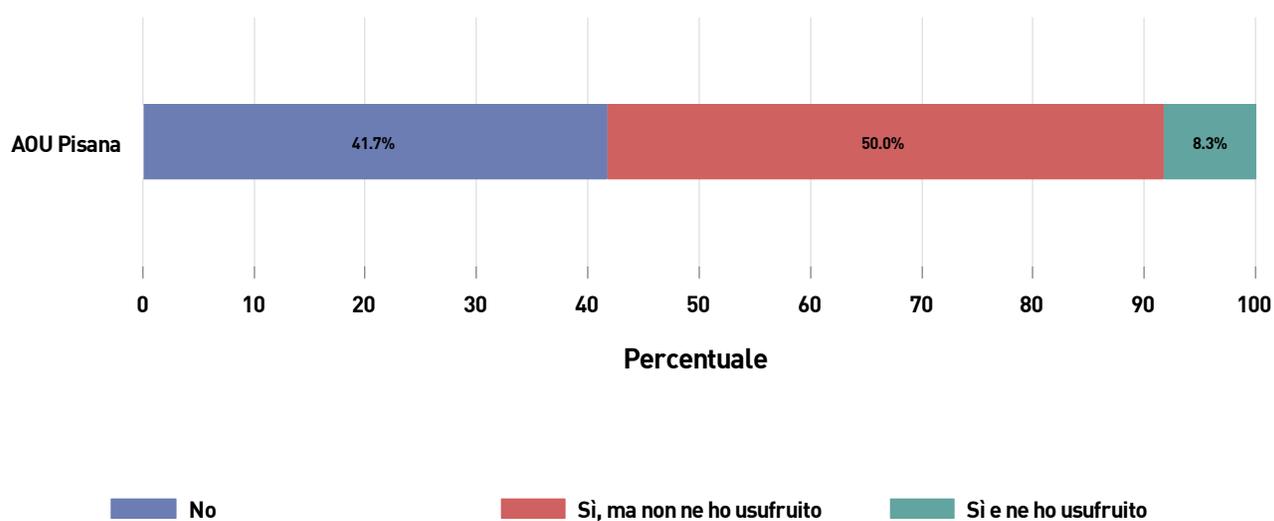
Tempestività fisioterapia

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)	3	5.4	16	28.6	31	55.4	6	10.7	56	100.0

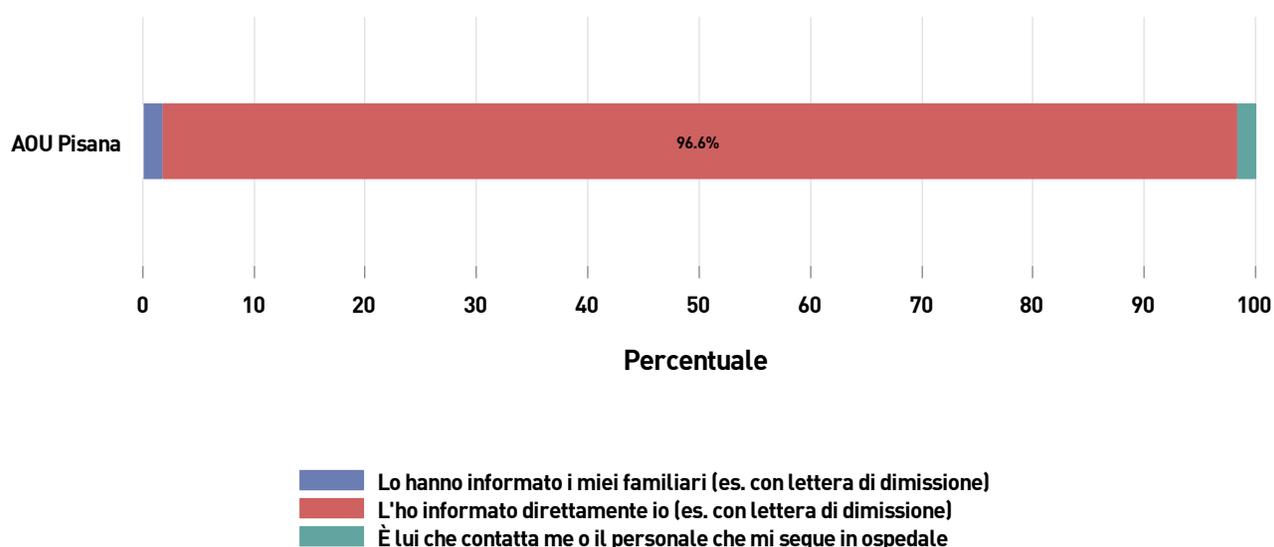
Servizi supporto psico-oncologico e consapevolezza delle cure del medico di medicina generale

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?". Le risposte si riferiscono alle pazienti operate nel 2020.

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	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	30	41.7	36	50.0	6	8.3	72	100.0		

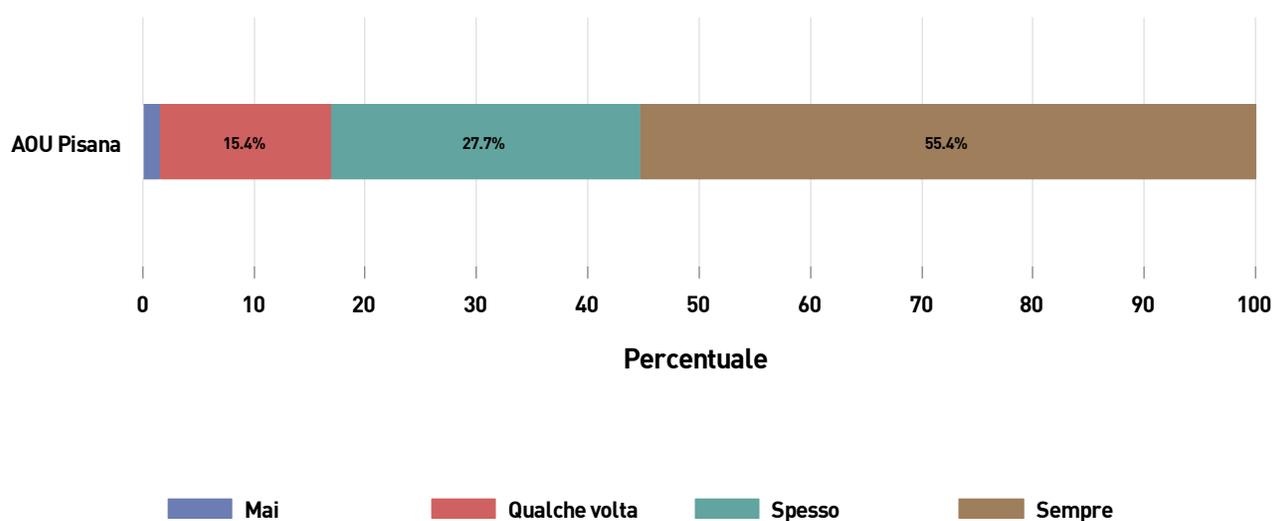
Consapevolezza delle cure MMG

Azienda		Stabilimento		Lo hanno informato i miei familiari (es. con lettera di dimissione)		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	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	1	1.7	56	96.6	1	1.7	58	100.0		

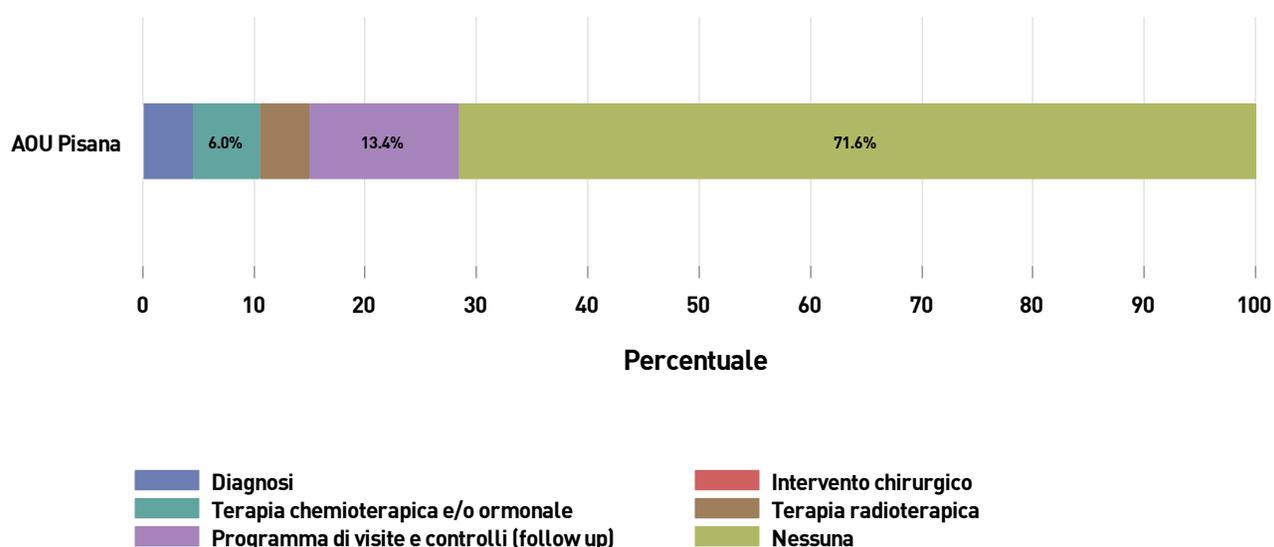
Presenza in carico complessiva e continuità assistenziale a 12 mesi dall'intervento

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?". Le risposte si riferiscono alle pazienti operate nel 2020.

Presenza in carico complessiva a 12 mesi



Continuità assistenziale a 12 mesi



Presenza 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?"

Presenza in carico complessiva a 12 mesi

Azienda	Stabilimento	Mai		Qualche volta		Spesso		Sempre		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	1	1.5	10	15.4	18	27.7	36	55.4	65	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	4.5	.	.	4	6.0	3	4.5	9	13.4	48	71.6	67	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?". Le risposte si riferiscono alle pazienti operate nel 2020.

Figura sanitaria di riferimento a 3 mesi

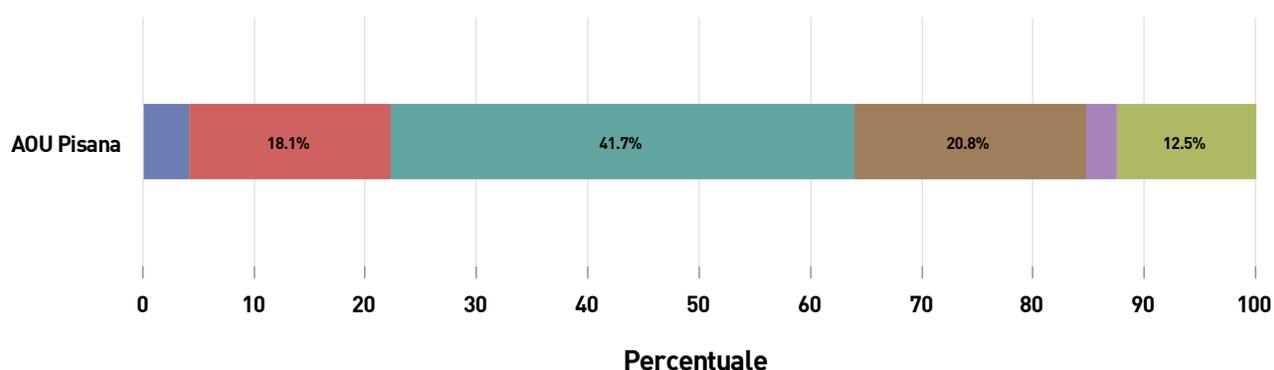


Figura sanitaria di riferimento a 12 mesi

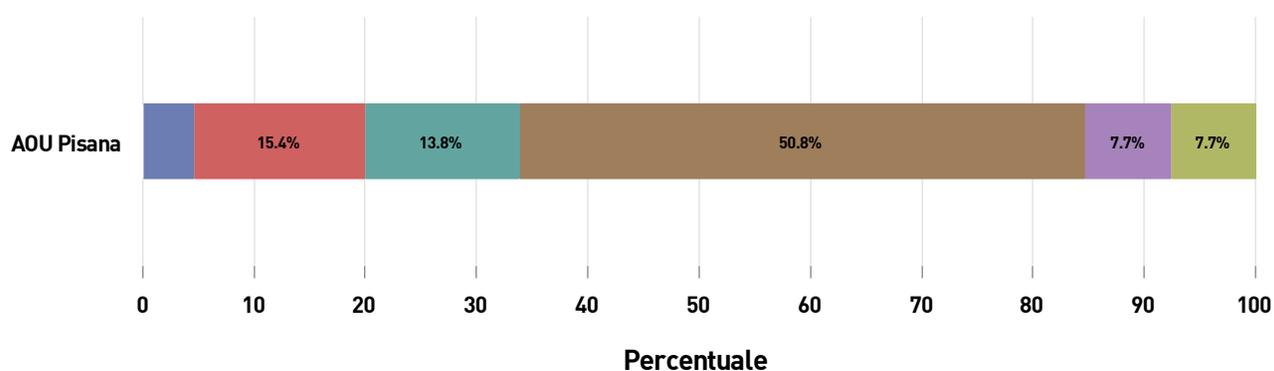


Figura sanitaria di riferimento a 3 e a 12 mesi dall'intervento

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		Altro medico di fiducia		Nessuno in particolare		Totale	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	3	4.2	13	18.1	30	41.7	15	20.8	2	2.8	9	12.5	72	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	%	N	%
AOU Pisana	Ospedali Pisani (PI)	3	4.6	10	15.4	9	13.8	33	50.8	5	7.7	5	7.7	65	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'intervento 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 riscaldati 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 riscaldare 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'intervento. 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

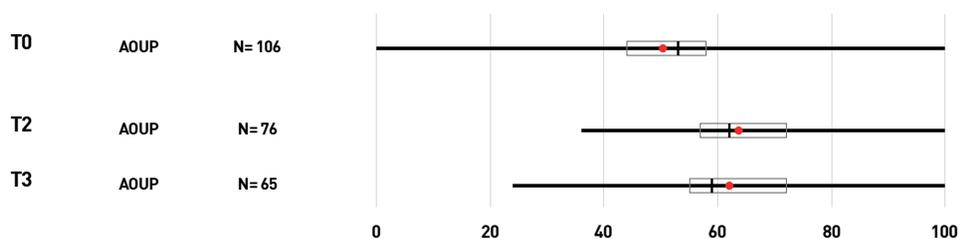
	Domande questionario BREAST-Q	Etichetta breve
Soddisfazione con il seno	<i>Con il tuo seno in mente, nella scorsa settimana, quanto soddisfatta o insoddisfatta ti sei sentita riguardo a: (Se hai avuto una quadrantectomia con radioterapia su entrambi i seni, rispondi a queste domande pensando al seno per cui ti senti meno soddisfatta)</i>	
	Come ti vedi allo specchio vestita?	Apparenza vestita
	Quanto stai comoda con il reggiseno?	Comoda con reggiseno
	La forma del tuo seno sottoposto a quadrantectomia quando indossi il reggiseno?	Forma seno operato
	Quanto ti senti normale indossando i tuoi abiti?	Normale vestita
	Essere in grado di indossare capi attillati?	A tuo agio abiti aderenti
	Come pende il tuo seno operato?	Naturalezza pendenza seno operato
	Quanto appare morbida la forma del tuo seno dal lato della quadrantectomia?	Morbidezza seno operato
	Il profilo del seno dal lato della quadrantectomia?	Profilo seno
	Quanto sono uguali tra loro per dimensioni entrambi i seni?	Simmetria nella taglia dei seni
	Quanto appare normale il tuo seno dal lato della quadrantectomia?	Aspetto naturale del seno operato
	Quanto sembrano uguali le due mammelle?	Uguaglianza seni
Come ti vedi allo specchio senza vestiti?	Apparenza svestita	
Benessere psico-sociale	<i>Con il tuo seno in mente, nella scorsa settimana, quanto spesso ti sei sentita:</i>	
	Sicura di te in un contesto sociale?	Sicura di te nelle relazioni
	Emotivamente capace di fare le cose che vuoi fare?	Emotivamente stabile
	Stabile dal punto di vista emotivo?	Emotivamente bene
	Pari ad altre donne?	Pari valore altre donne
	Sicura di te?	Sicura di te
	Femminile nei tuoi vestiti?	Femminile
	Accettare tuo corpo?	Accettare proprio corpo
	Normale?	Normale
	Come le altre donne?	Come le altre donne
Attrante?	Attrante	
Benessere sessuale	<i>Pensando alla tua sessualità dal momento della tua quadrantectomia 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 dal punto di vista sessuale sull'aspetto del tuo 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
	Dolori lancinanti nella zona del seno	Dolori lancinanti
	Sensazione dolorosa nella zona del seno?	Sensazione dolorosa
Difficoltà a stendersi sul lato corrispondente al seno con quadrantectomia?	Difficoltà a stendersi	
Gonfiore del braccio (linfedema) dal lato della quadrantectomia?	Linfedema braccio	
Effetti avversi radioterapia	<i>Con il tuo seno in mente, nella scorsa settimana, quanto sei stata disturbata da: (Se hai fatto radioterapia su entrambi i seni, rispondi a queste domande pensando al seno per cui ti senti meno soddisfatta)</i>	
	La pelle irradiata della tua mammella si mostra differente (i.e. troppo scura o troppo chiara)?	Pelle irradiata differente
	Segni sulla pelle del seno causati dalla radioterapia (i.e. piccoli vasi sanguigni visibili)?	Segni sulla pelle
	La pelle della tua mammella irradiata è secca?	Pelle irradiata secca
	La pelle irradiata della tua mammella è sensibile quando viene toccata (ad esempio durante i cambi di temperature dell'acqua quando fai il bagno o la doccia)?	Pelle irradiata sensibile al tatto
	La pelle della tua mammella irradiata sembra innaturalmente spessa (ruvida, dura) quando la tocchi?	Pelle irradiata innaturalmente spessa
	Senti la pelle della tua mammella irradiata irritata dagli abiti che indossi?	Pelle irradiata irritata

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 per le pazienti operate nel 2020.

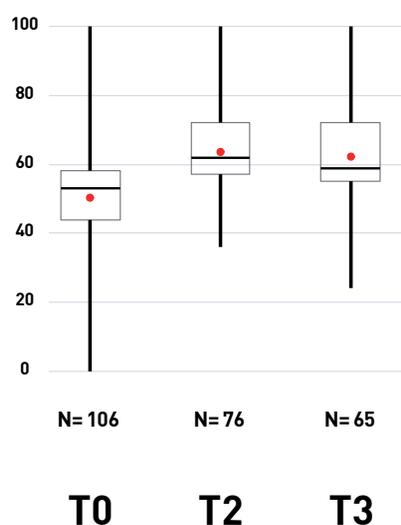
Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per Azienda. Soddisfazione con il seno



Score soddisfazione con il seno AOUP

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto nel primo trimestre 2022. 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. Soddisfazione con il seno

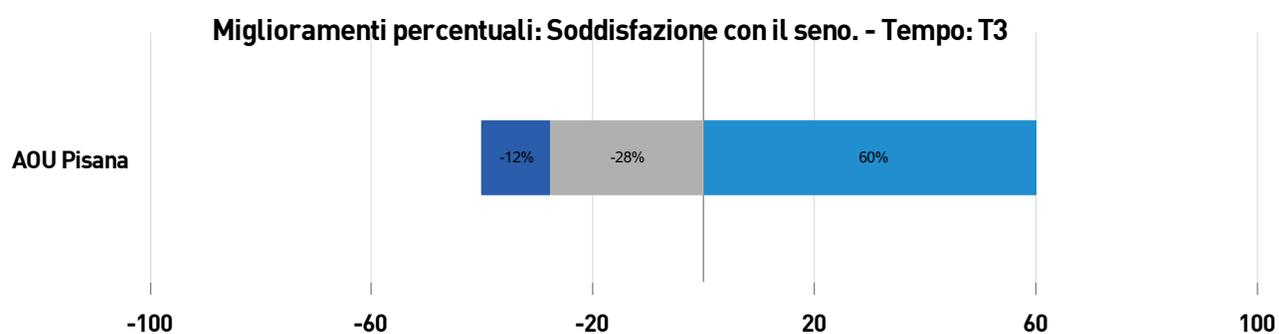
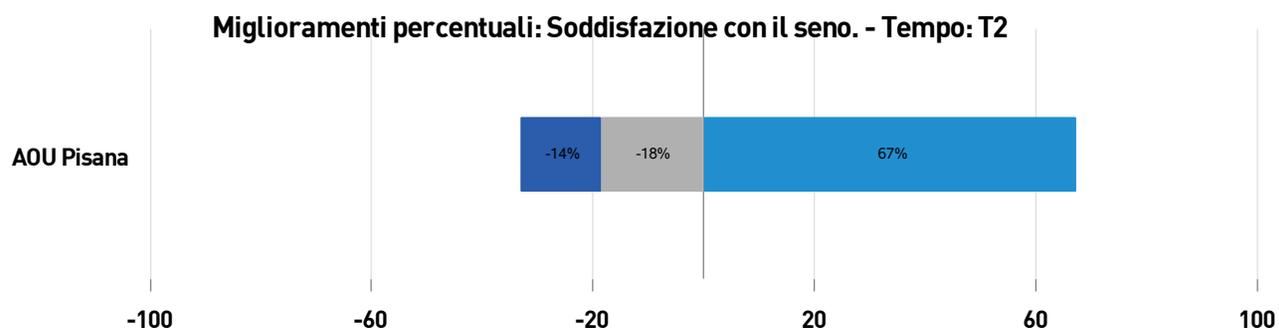


	T0	T2	T3
5.8	7.1	7.0	
6.2			
5.0	6.6	6.1	
4.3	6.5	6.4	
	7.5	7.4	
	7.5	7.2	
	6.9	7.0	
	7.4	6.5	
	6.9	7.0	
	7.7	7.3	
	6.8	7.3	
	7.5	6.7	

- Apparenza vestita
- Comoda con reggiseno
- A tuo agio abiti aderenti
- Apparenza svestita
- Forma seno operato
- Normale vestita
- Morbidezza seno operato
- Simmetria nella taglia seni
- Aspetto naturale seno operato
- Naturalezza pendenza seno operato
- Profilo seno
- Uguaglianza seni

Miglioramenti percentuali, confronto tra aziende Score soddisfazione del seno

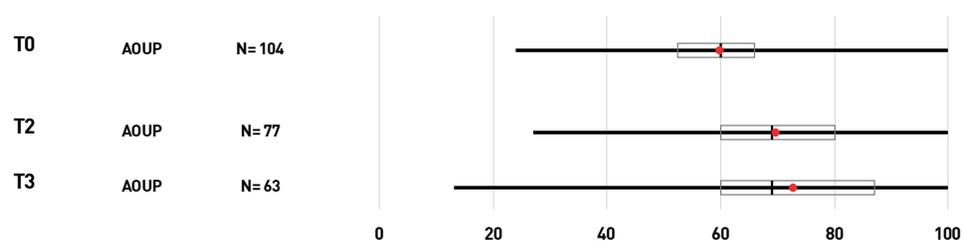
Nei grafici sono riportati i tassi di miglioramento, realizzati sul modello dei grafici di "improvement" del NHS inglese. Per una guida alla lettura, si rimanda alla parte generale di questa sezione.



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 per le pazienti operate nel 2020.

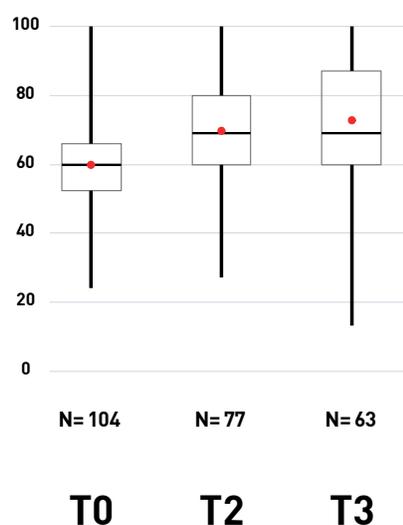
Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per Azienda. Benessere psico-sociale



Score benessere psico-sociale AOUN

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto nel primo trimestre 2022. 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.

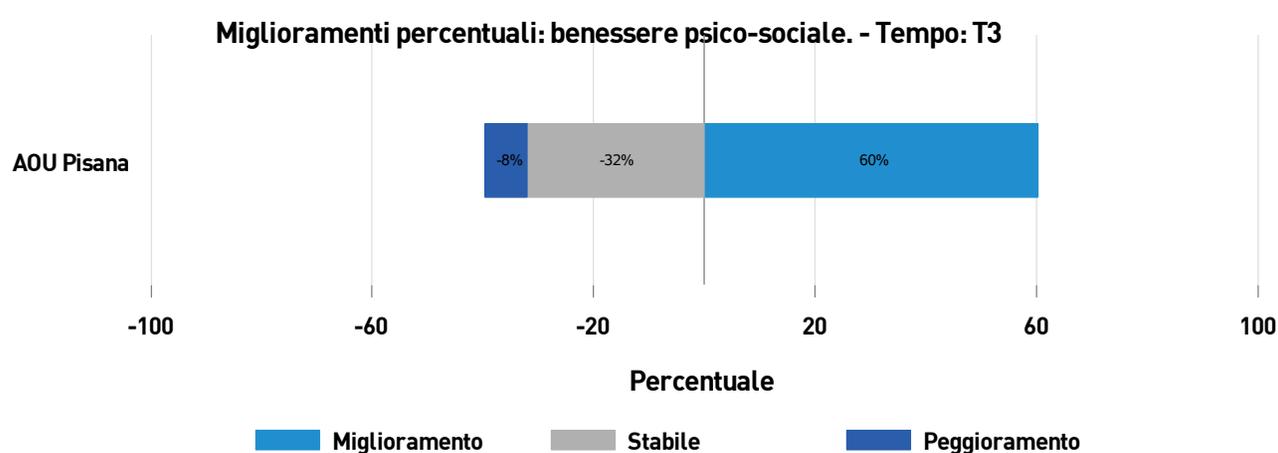
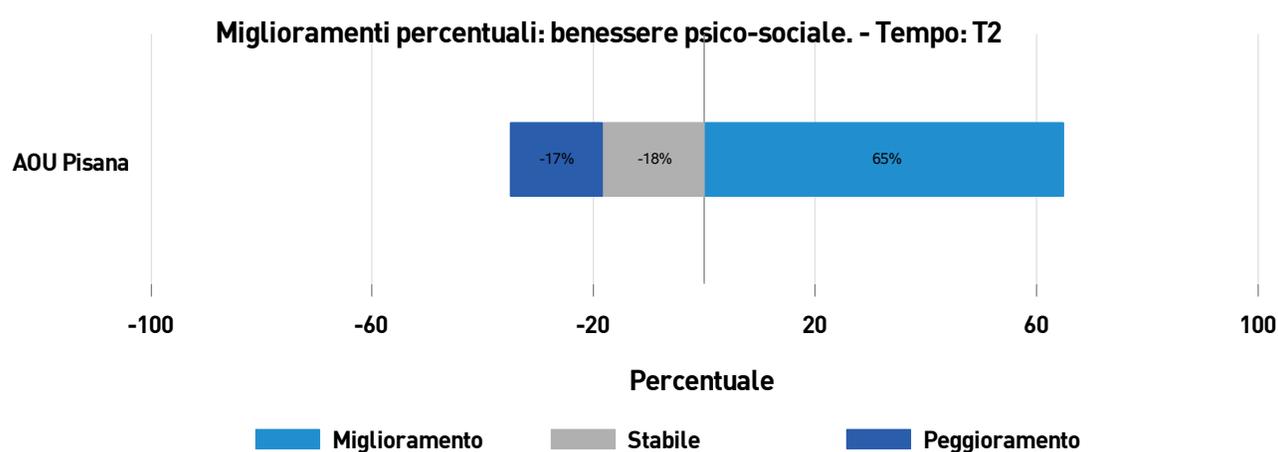
Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AOUN. Benessere psico-sociale



	T0	T2	T3	
7.1	8.1	8.5	Sicura di te nelle relazioni	
6.9	7.6	8.0	Emotivamente stabile	
6.5	8.1	8.3	Emotivamente bene	
6.8	8.0	8.3	Pari valore altre donne	
6.8	7.8	8.1	Sicura di te	
6.9	7.7	8.1	Femminile	
7.2	7.9	8.1	Accettare proprio corpo	
7.3	7.9	8.2	Normale	
6.6	8.0	8.2	Come le altre donne	
5.0	6.1	6.3	Attrante	

Miglioramenti percentuali, confronto tra aziende Score benessere psico-sociale

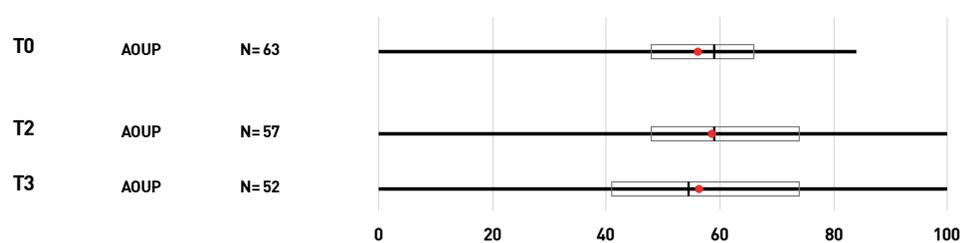
Nei grafici sono riportati i tassi di miglioramento, realizzati sul modello dei grafici di "improvement" del NHS inglese. Per una guida alla lettura, si rimanda alla parte generale di questa sezione.



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 per le pazienti operate nel 2020.

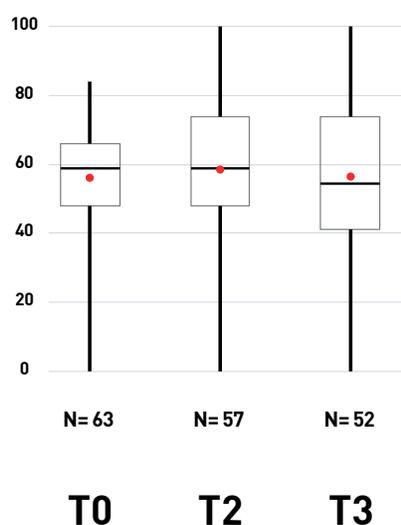
Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per Azienda. Benessere sessuale



Score benessere sessuale AOUN

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto nel primo trimestre 2022. 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.

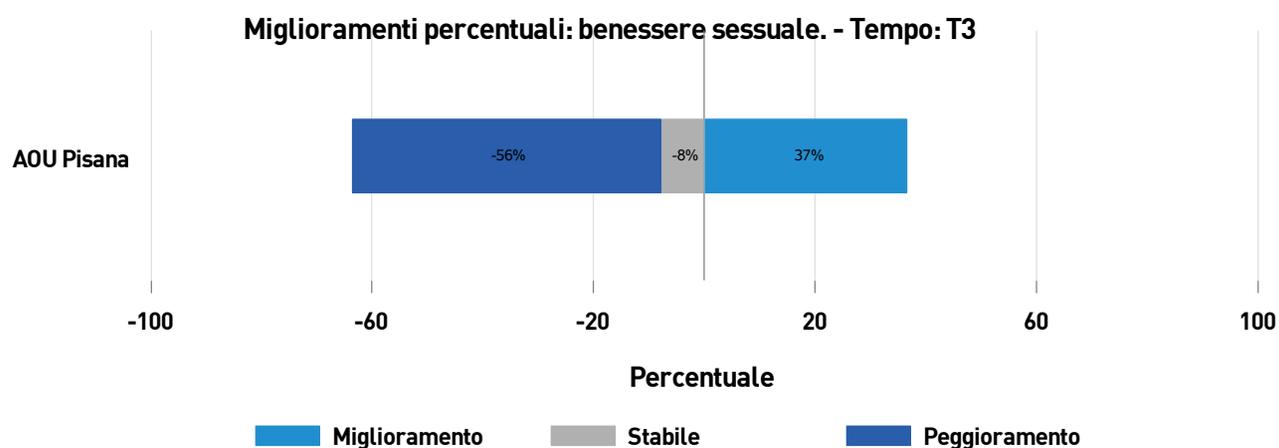
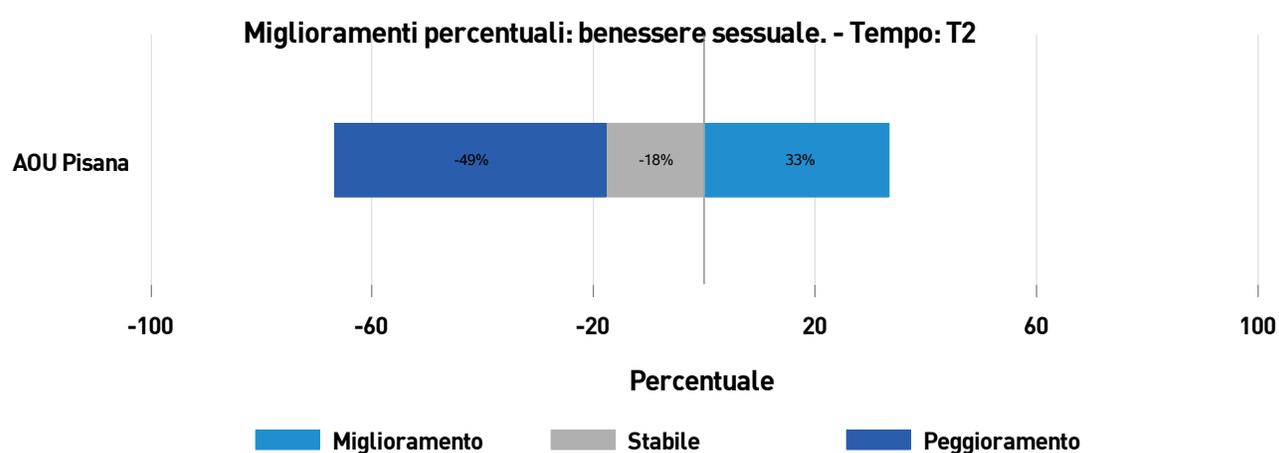
Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per AOUN. Benessere sessuale



	T0	T2	T3	
4.9	6.3	6.3	Sessualmente attraente vestita	
6.8	6.2	5.7	A tuo agio attività sessuale	
6.5	6.4	5.8	Sicura di te nella sessualità	
6.5	6.5	5.5	Vita sessuale soddisfacente	
6.8	6.3	6.2	Sicura di te nella sessualità svestita	
5.5	5.7	5.6	Sessualmente attraente svestita	

Miglioramenti percentuali, confronto tra aziende Score benessere sessuale

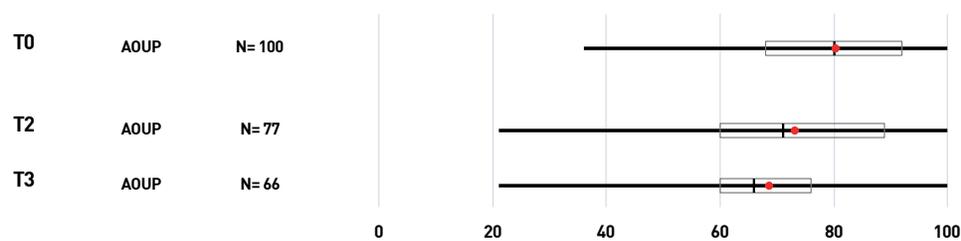
Nei grafici sono riportati i tassi di miglioramento, realizzati sul modello dei grafici di "improvement" del NHS inglese. Per una guida alla lettura, si rimanda alla parte generale di questa sezione.



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 per le pazienti operate nel 2020.

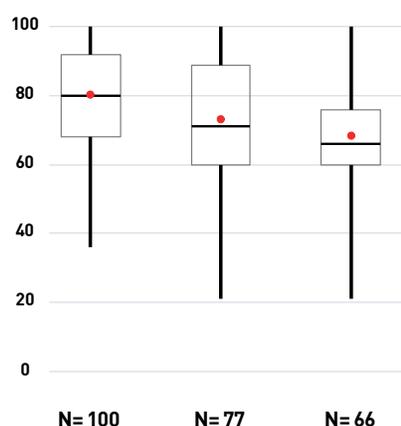
Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per Azienda. Benessere fisico: petto



Score benessere fisico petto AOUP

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto nel primo trimestre 2022. 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

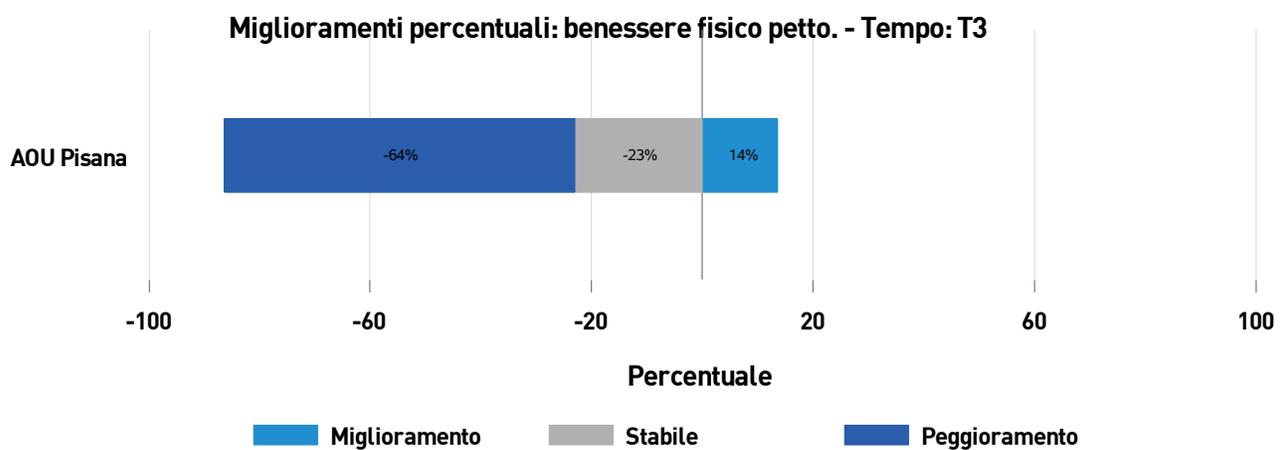
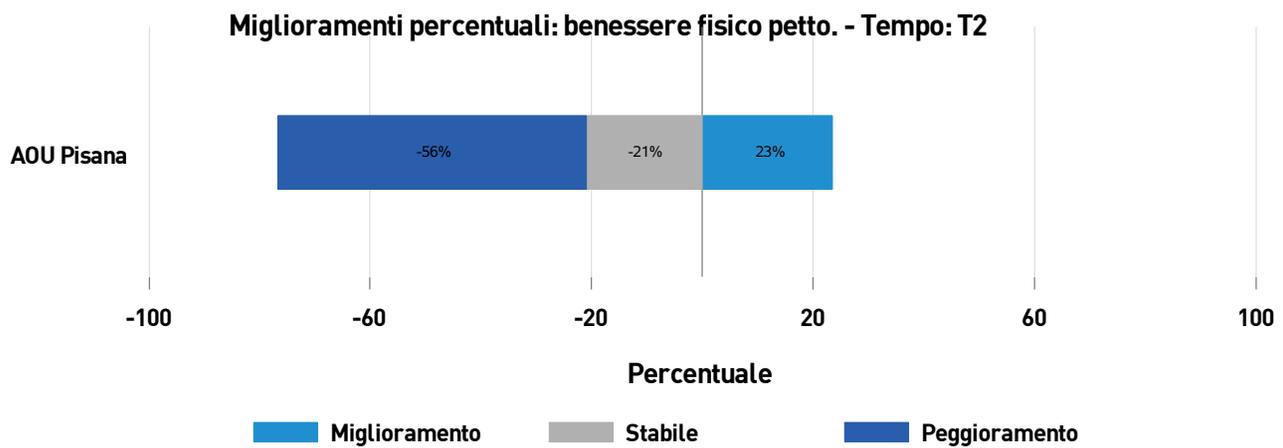


T0 **T2** **T3**

	T0	T2	T3
Dolore muscoli torace	8.7		
Difficoltà a muovere le braccia	8.5	7.4	6.2
Difficoltà a dormire	8.5	7.1	7.0
Senso costrizione	8.7	7.5	6.7
Tensione	7.7	6.4	6.1
Fastidio persistente	7.7	6.8	6.2
Dolorabilità	7.5		
Dolori pungenti	8.1	7.3	6.3
Fitte	9.9	9.4	9.3
Sensazione dolorosa	7.7		

Miglioramenti percentuali, confronto tra aziende Score benessere fisico petto

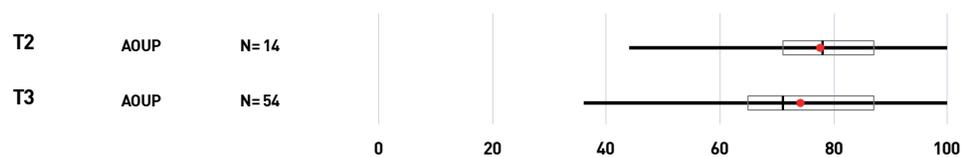
Nei grafici sono riportati i tassi di miglioramento, realizzati sul modello dei grafici di "improvement" del NHS inglese. Per una guida alla lettura, si rimanda alla parte generale di questa sezione.



Score effetti avversi della radioterapia

Il grafico mostra i box plot della distribuzione dello score "effetti avversi della radioterapia" a confronto tra le aziende toscane per ciascun tempo di rilevazione per le pazienti operate nel 2020.

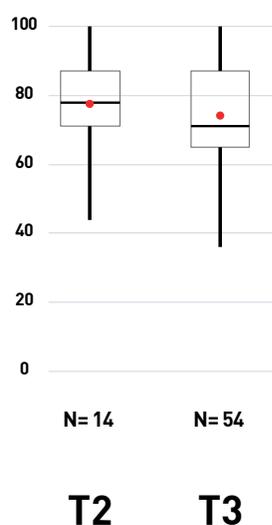
Distribuzione score PROMs. Confronto longitudinale per Azienda. Effetti avversi radioterapia



Score effetti avversi della radioterapia AOUP

Gli score sono calcolati utilizzando le risposte raccolte per la coorte delle pazienti che sono state operate nel 2020 e il cui ultimo questionario è stato raccolto nel primo trimestre 2022. 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. Effetti avversi radioterapia



	T2	T3
	7.5	6.2
	9.3	8.3
	8.2	7.4
	6.1	7.3
	8.9	8.1
	8.6	8.6

Pelle irradiata differente

Segni sulla pelle

Pelle irradiata secca

Pelle irradiata sensibile al tatto

Pelle irradiata innaturalmente spessa

Pelle irradiata irritata

Bibliografia

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

Chen CM, Cano SJ, Klassen AF et al. Measuring Quality of Life in Oncologic Breast Surgery: A Systematic Re-view 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.

De Rosis, S., Pennucci, F., Lungu, D. A., Manca, M., & Nuti, S. (2021). A continuous PREMs and PROMs Observatory for elective hip and knee arthroplasty: study protocol. *BMJ open*, 11(9), e049826.

De Rosis, S., Pennucci, F., & Nuti, S. (2019). From experience and outcome measurement to the health professionals' engagement. *Micro & Macro Marketing*, 28(3), 493-520.

De Rosis, S., Bonciani, M., & Murante, A. M. (2017). La valutazione degli esiti nella prospettiva dei pazienti. *Innovazione e sostenibilità del Servizio sanitario*, 38, 83.

De Rosis, S., Lungu, D. A., Pennucci, F., & Nuti, S. (2020). Patient-Reported Outcome Measures to Prioritize Surgical Lists during Pandemic Events (PR3). *Value in Health*, 23, S689.

Ferrari, A., Bonciani, M., Russo, E., Mannella, P., Simoncini, T., & Vainieri, M. (2022). Patient-reported outcome measures for pregnancy-related urinary and fecal incontinence: A prospective cohort study in a large Italian population. *International Journal of Gynecology & Obstetrics*.

Ferrè, F., De Rosis, S., Murante, A. M., Gilmore, K. J., Ghilli, M., Mariniello, D., ... & Roncella, M. (2021). Systematic and continuous collection of patient-reported outcomes and experience in women with cancer undergoing mastectomy and immediate breast reconstruction: a study protocol for the Tuscany region (Italy). *BMJ open*, 11(1), e042235.

Ghilli, M., Mariniello, M. D., Camilleri, V., Murante, A. M., Ferrè, F., Colizzi, L., ... & Roncella, M. (2020). PROMs in post-mastectomy care: Patient self-reports (BREAST-Q™) as a powerful instrument to personalize medical services. *European Journal of Surgical Oncology*, 46(6), 1034-1040.

Gilmore, K. J., Pennucci, F., De Rosis, S., & Passino, C. (2019). Value in healthcare and the role of the patient voice. *Healthc Pap*, 18(4), 28-35.

Lungu, D. A., Pennucci, F., De Rosis, S., Romano, G., & Melfi, F. (2020). Implementing successful systematic Patient Reported Outcome and Experience Measures (PROMs and PREMs) in robotic oncological surgery—The role of physicians. *The International Journal of Health Planning and Management*, 35(3), 773-787

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.

Pennucci, F., De Rosis, S., & Passino, C. (2020). Piloting a web-based systematic collection and reporting of patient-reported outcome measures and patient-reported experience measures in chronic heart failure. *BMJ open*, 10(10), e037754.

Pennucci, F., De Rosis, S., & Nuti, S. (2019). Can the jointly collection of PROMs and PREMs improve integrated care? The changing process of the assessment system for the heart failure path in Tuscany Region. *International Journal of Integrated Care (IJIC)*, 19.

Pusic 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.

