

1. Qual'è la definizione di "tumor board"?

è un TMD che si occupa specificamente delle neoplasie di un organo

57%

è un TMD che si occupa specificamente delle neoplasie di un apparato

14%

è un TMD che si riunisce senza la presenza del paziente

14%

è la componente del TMD che si occupa degli aspetti scientifici

14%

1. Qual'è la definizione di "tumor board"?

è un TMD che si occupa specificamente delle neoplasie di un organo

9%

è un TMD che si occupa specificamente delle neoplasie di un apparato

81%

è un TMD che si riunisce senza la presenza del paziente

0%

è la componente del TMD che si occupa degli aspetti scientifici

9%

2. Quale dei seguenti fattori è essenziale per l'organizzazione di un TMD?

la disponibilità di tutte le risorse diagnostiche e terapeutiche presso l'istituzione dove il TMD svolge la propria attività

23%

l'identificazione di un coordinatore responsabile degli aspetti clinico-scientifici, organizzativi e del monitoraggio delle attività

7%

l'identificazione di due coordinatori, uno responsabile degli aspetti clinico-scientifici, l'altro di quelli organizzativi e del monitoraggio delle attività

7%

permettere a tutti gli specialisti coinvolti di valutare direttamente e singolarmente il paziente

7%

identificare i membri del core team tra specialisti esperti nell'ambito uro-oncologico, un case manager che coordina le attività di ogni riunione e un care manager che segue il singolo paziente nel processo diagnostico-terapeutico

69%

2. Quale dei seguenti fattori è essenziale per l'organizzazione di un TMD?

la disponibilità di tutte le risorse diagnostiche e terapeutiche presso l'istituzione dove il TMD svolge la propria attività

10%

l'identificazione di un coordinatore responsabile degli aspetti clinico-scientifici, organizzativi e del monitoraggio delle attività

10%

l'identificazione di due coordinatori, uno responsabile degli aspetti clinico-scientifici, l'altro di quelli organizzativi e del monitoraggio delle attività

20%

permettere a tutti gli specialisti coinvolti di valutare direttamente e singolarmente il paziente

7%

identificare i membri del core team tra specialisti esperti nell'ambito uro-oncologico, un case manager che coordina le attività di ogni riunione e un care manager che segue il singolo paziente nel processo diagnostico-terapeutico

60%

3. L'approccio multidisciplinare dai dati della letteratura risulta capace di :

ridurre la percentuale di reintervento del 27%



modificare l'iter diagnostico terapeutico in circa il 40 % dei casi



migliorare la sopravvivenza del 14% a 5 anni in studi randomizzati



ridurre del 56% i casi low risk indirizzati alla radioterapia



3. L'approccio multidisciplinare dai dati della letteratura risulta capace di :

ridurre la percentuale di reintervento del 27%



modificare l'iter diagnostico terapeutico in circa il 40 % dei casi



migliorare la sopravvivenza del 14% a 5 anni in studi randomizzati



ridurre del 56% i casi low risk indirizzati alla radioterapia



4. Uno degli obiettivi principali del TMD uro-oncologico è

garantire una copertura dal punto di vista assicurativo



migliorare l'appropriatezza diagnostica e terapeutica-osservazionale



implementare l'uso di nuove tecnologie



supportare le decisioni terapeutiche da un punto di vista scientifico



4. Uno degli obiettivi principali del TMD uro-oncologico è

garantire una copertura dal punto di vista assicurativo



migliorare l'appropriatezza diagnostica e terapeutica-osservazionale



implementare l'uso di nuove tecnologie



supportare le decisioni terapeutiche da un punto di vista scientifico



5. Secondo le più recenti evidenze quali dei seguenti statements rispecchiano i requisiti per poter accreditare una Prostate Cancer Unit?

devono essere registrati e discussi almeno 100 casi/anno



tutti i trattamenti e i protocolli osservazionali devono avvenire sotto la direzione del TMD della unit



disponibilità di un urologo, un radioterapista e un oncologo



disponibilità di due o più urologi, radioterapisti ed oncologi e uno o più patologi, radiologi, infermiere e data-manager



l'urologo deve lavorare in una unità dove si svolgano almeno 100 prostatectomie/anno e dedicare il 90% del proprio tempo lavorativo al tumore prostatico



il radioterapista e l'oncologo devono lavorare in una unità dove si svolgano almeno 50 trattamenti/anno e dedicare almeno il 30% del proprio tempo lavorativo al tumore prostatico



5. Secondo le più recenti evidenze quali dei seguenti statements rispecchiano i requisiti per poter accreditare una Prostate Cancer Unit?

devono essere registrati e discussi almeno 100 casi/anno



tutti i trattamenti e i protocolli osservazionali devono avvenire sotto la direzione del TMD della unit



disponibilità di un urologo, un radioterapista e un oncologo



disponibilità di due o più urologi, radioterapisti ed oncologi e uno o più patologi, radiologi, infermiere e data-manager



l'urologo deve lavorare in una unità dove si svolgano almeno 100 prostatectomie/anno e dedicare il 90% del proprio tempo lavorativo al tumore prostatico



il radioterapista e l'oncologo devono lavorare in una unità dove si svolgano almeno 50 trattamenti/anno e dedicare almeno il 30% del proprio tempo lavorativo al tumore prostatico



6. Lo strumento fondamentale per raggiungere gli obiettivi del TMD è:

un team board completo



la PCU



Il PDTA



Disponibilità di tempi e spazi



6. Lo strumento fondamentale per raggiungere gli obiettivi del TMD è:

un team board completo



la PCU



Il PDTA



Disponibilità di tempi e spazi



7. La verifica dei percorsi si ha con

riunioni periodiche del TMD



riunioni di budget



Indicatori generali di struttura/processo



indicatori di esito

