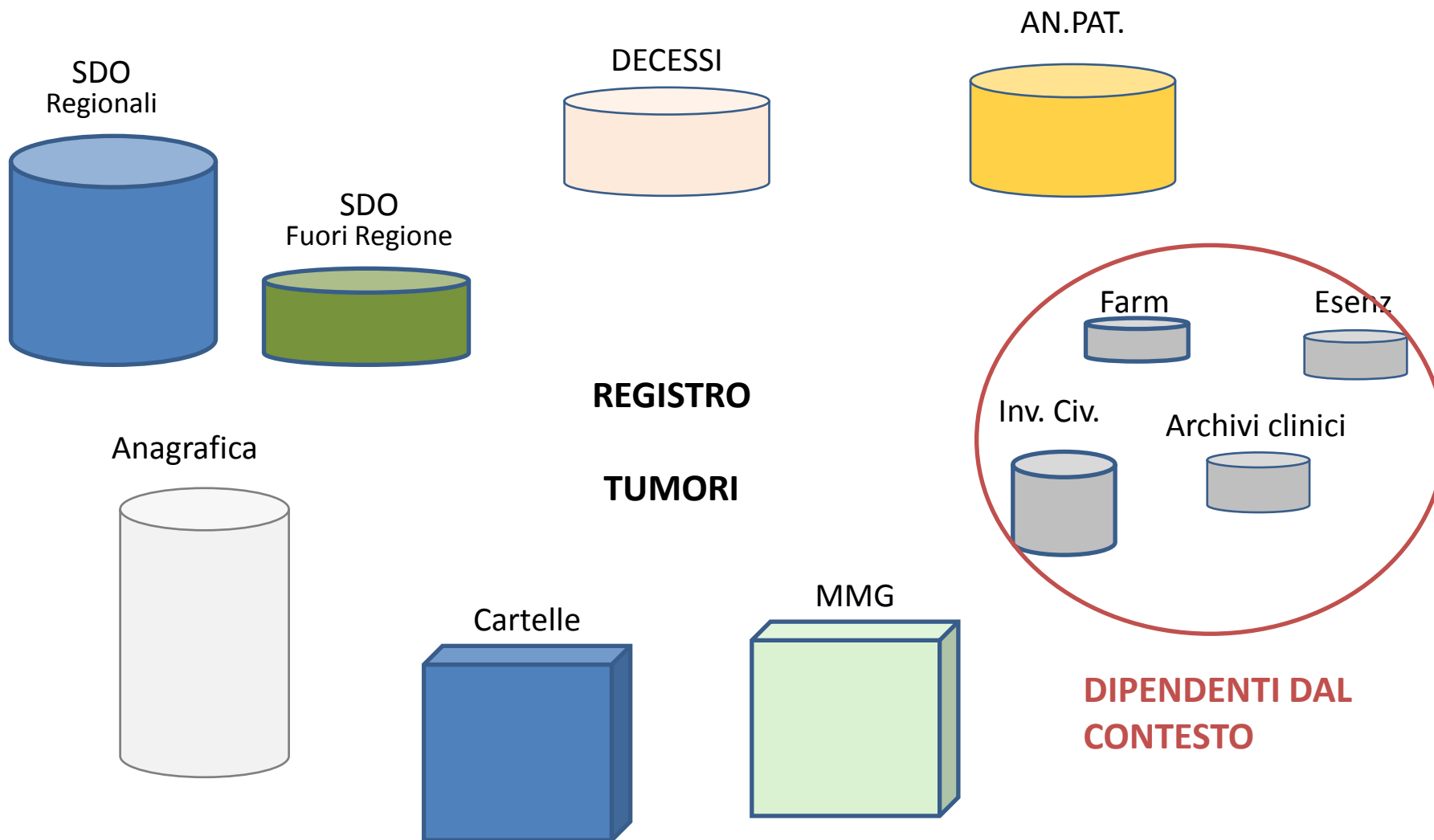


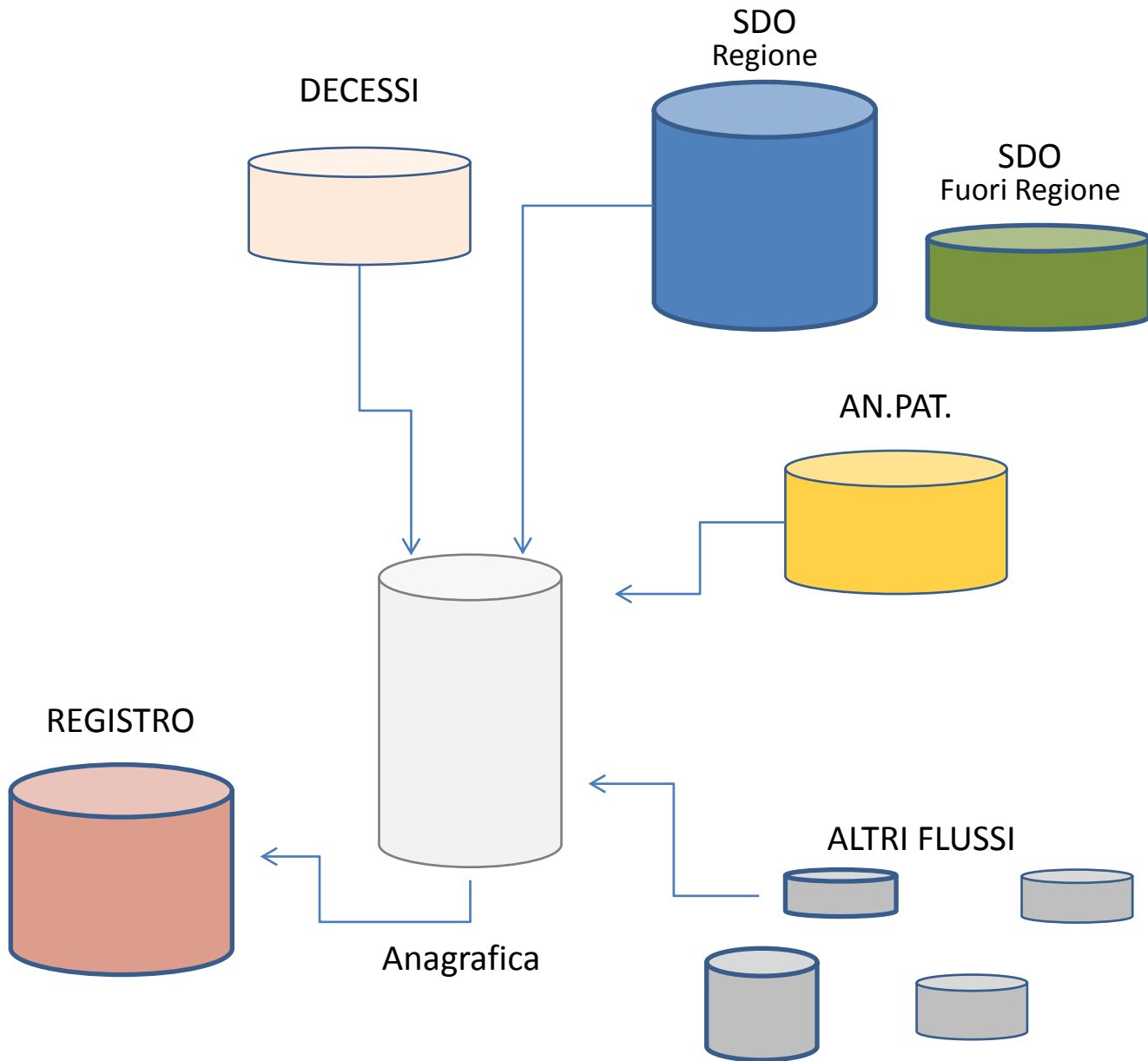


i flussi informativi

Registri tumori

flussi informativi





Data Linkage

Esempio standardizzazione dei nomi

DELL' ABATE/GIAN FRANCA



DELLABATEGIANFRANCA

Esempio Linkage deterministico

- Nome, data di nascita
- CF
- Prime 15 cifre CF
- Prime 11 cifre CF

Risultato link – no link

Migliori effetti nei RT del nord

Linkage probabilistico

- Jaro
- Jaro-Winkler
- Smith
- Smith-Waterman
- Smith-Waterman-Gotoh
- Smith-Waterman-Gotoh (windowed affine)
- Matching coefficient
- Mongle – Elkan
- Needleman – Wunch
- Overlap coefficient
- Levenstein
- Dice
- Cosine
- Jaccard
- Euclidean
- Chapman
- Q-Gram

RISULTATO: LINK – NO LINK –
DA CONTROLLARE

Esempi

	Jaro W	Smith WG	Q Gram
ACCORSI MARIA vs ACCORTI MARIA	96.7	86.7	78.6
ACCORSI ANNA MARIA vs ACCORTI ANNA MARIA	97.5	90	83.3
CLEMENTI MARIA vs CLEMENTI ANNA MARIA	92.2	87.6	76.5
ROSSI ANTONIO vs DE ROSSI ANTONELLA	81.9	88.3	50
FEDERICA MARINA vs MARINA FEDERICA	0	53.3	70.5
COLLINA MARIA vs COLLINA MARIO	96.7	96.7	78.6

Flussi informativi principali

- schede di dimissione ospedaliera;
- certificati di decesso;
- referti di anatomia patologica;
- cartelle cliniche;
- anagrafica;
- medici di medicina generale

Altri flussi informativi

- archivi delle esenzioni ticket;
- archivi degli invalidi civili;
- prestazioni specialistiche ambulatoriali;
- altri archivi clinici;
- altri registri tumori;
- servizi di screening.

Target delle informazioni

- ***paziente***: come i dati anagrafici, la residenza e lo stato in vita;
- ***tumore***: come la sede, la morfologia, la data di diagnosi, l'estensione e il trattamento.

Esempi di flussi

Con diagnosi

- *SDO*
- *Anatomia patologica*
- *Mortalità*

Senza diagnosi

- *Esenzioni ticket*
- *Ambulatoriali*
- *Archivi clinici*

Raccolta delle informazioni

- ***modalità passiva***: l'informazione viene dedotta dalle informazioni così come pervenute al registro;
- ***modalità attiva***: l'informazione viene determinata direttamente da una ricerca del registro;
- se l'informazione perviene al registro che la giudica dubbia o parziale, il registro provvederà ad accertare o arricchire tali informazioni in modo diretto.

Anagrafica

- Flusso obbligatorio per RT
- Utili per
 - Dati anagrafici
 - Residenza
 - Stato in vita
 - MMG

Anagrafica – set minimo

- ID univoco
- Nome
- Sesso
- CF
- Data nascita
- Comune nascita
- Comune residenza
- Stato
- Motivo terminazione
- MMG
- Data fine assistenza

SDO

- Flusso obbligatorio
- Identificano le ospedalizzazioni per causa, inclusi i day hospital, day surgery
- Escludono le prestazioni in regime ambulatoriale
- Attenzione alla diminuzione delle prestazioni in regime ordinario

SDO - controlli

- verificare la completezza dei ricoveri intra-regionali e extra-regionali;
- verificare la presenza delle informazioni obbligatorie;
- verificare il rispetto della tempistica richiesta per la messa a disposizione del flusso;
- accertare che tale flusso abbia carattere continuativo e sistematico.

SDO – alcune variabili

- Nome
- Sesso
- Data nascita
- Com residenza
- CF
- Ospedale
- Cartella
- Data ricovero
- Data dimissione
- Reparto ammissione
- Reparto dimissione
- Regime
- Modalità dimissione
- Diagnosi 1...6
- Procedura 1..6
- Data procedura 1..6

SDO – gruppo principale diagnosi

- 140-239 Diagnosi oncologiche
- 2731 Paraproteinemia monoclonale
- 2733 macroglobulinemia
- 287.3 trombocitemia primaria
- 2849 anemia aplastica, non specificata
- 289.8 mielofibrosi
- V10- anamnesi personale di tumore maligno –
- V58.0 sessione di radioterapia
- V58.1 chemioterapia di mantenimento
- V661 convalescenza successiva a radioterapia
- V662 convalescenza successiva a chemioterapia
- V671 visita di controllo successiva a radioterapia
- V672 visita di controllo successiva a chemioterapia
- V667 visita per cure palliative
- V711 osservazione per sospetto di tumore maligno
- V76- esame per l'individuazione di tumori maligni

SDO – gruppo principale procedure

- 41.00 trapianto di midollo
- 41.01 trapianto di midollo osseo autologo
- 41.02 trapianto di midollo osseo allogenico con purging
- 41.03 trapianto di midollo osseo allogenico senza purging
- 41.31 biopsie del midollo osseo
- 92.2-92.29 radiologia terapeutica e medicina nucleare
- 99.25 iniezione o infusione di sostanze chemioterapeutiche

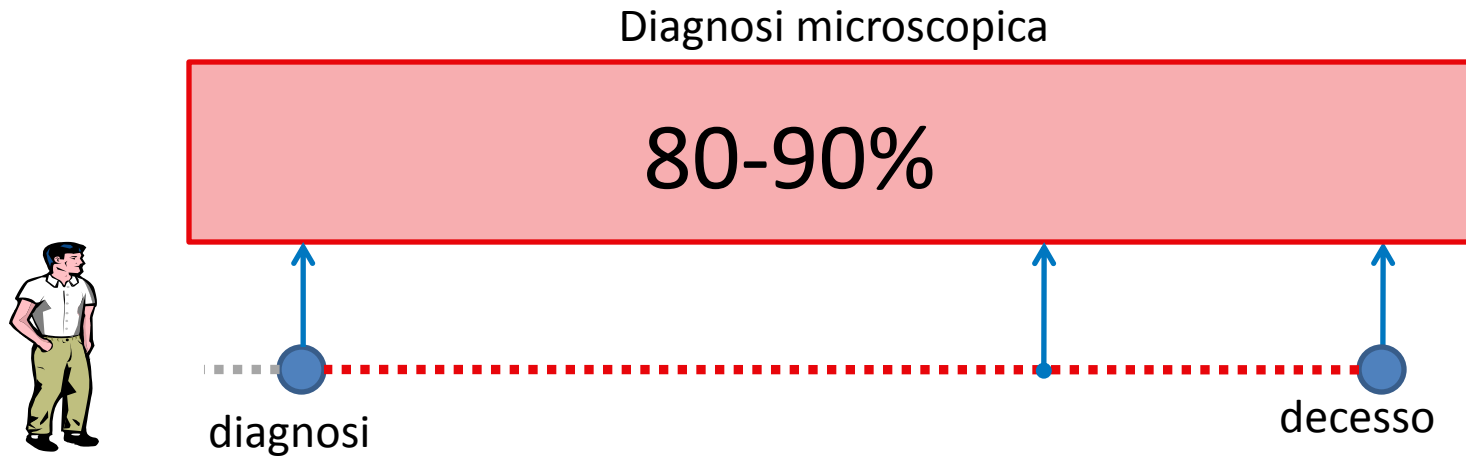
Mortalità

- Flusso obbligatorio
- Identificano i decessi per causa tumorale
- Indispensabili per l'aggiornamento dello stato in vita e la sopravvivenza
- Utili per il controllo di qualità

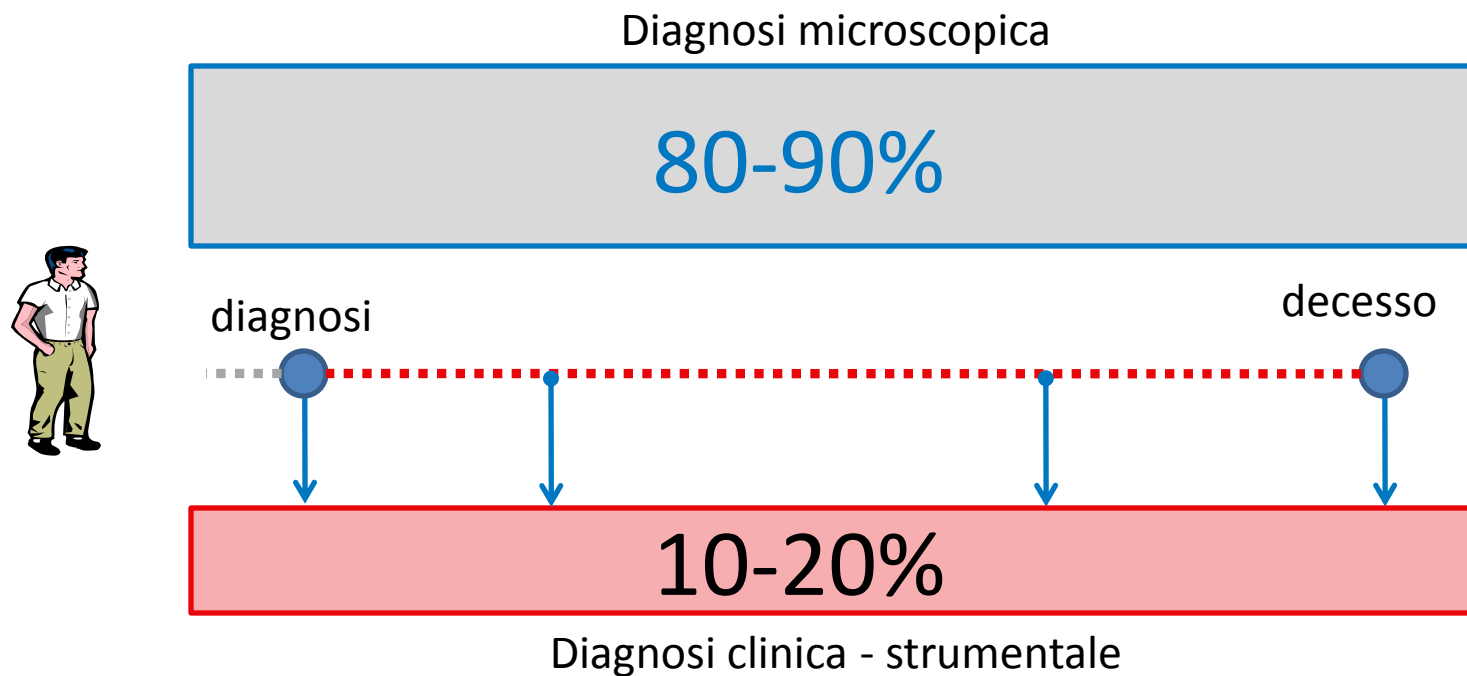
Mortalità

- Cause tumorali maligne 140-208
- Cause tumorali 140-239
- Cause allargate 140-239, 2733
- Cause allargate (2) 140-239, 273,2773, 284,285,2898

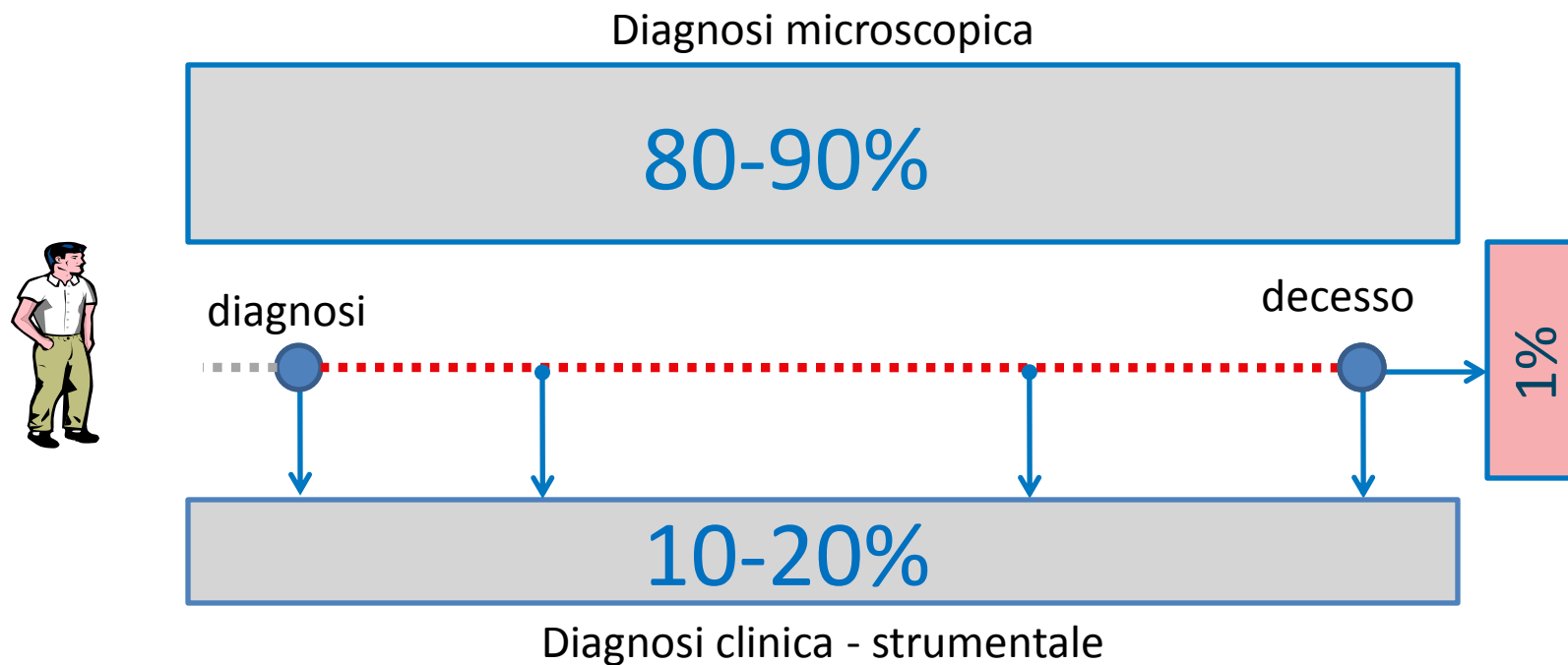
Flussi – conferme microscopiche



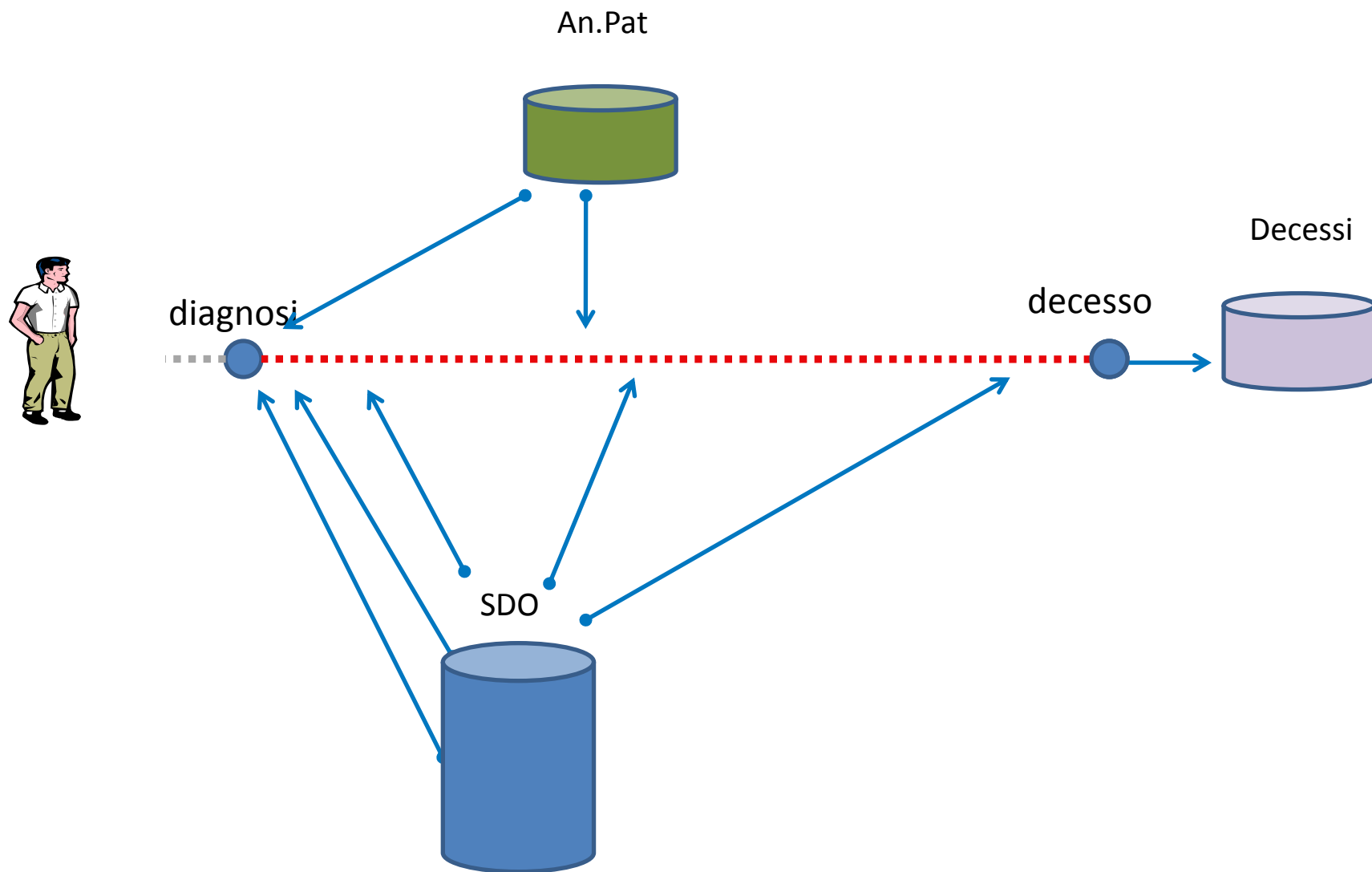
Flussi – conferme strumentali



Flussi – conferme mortalità



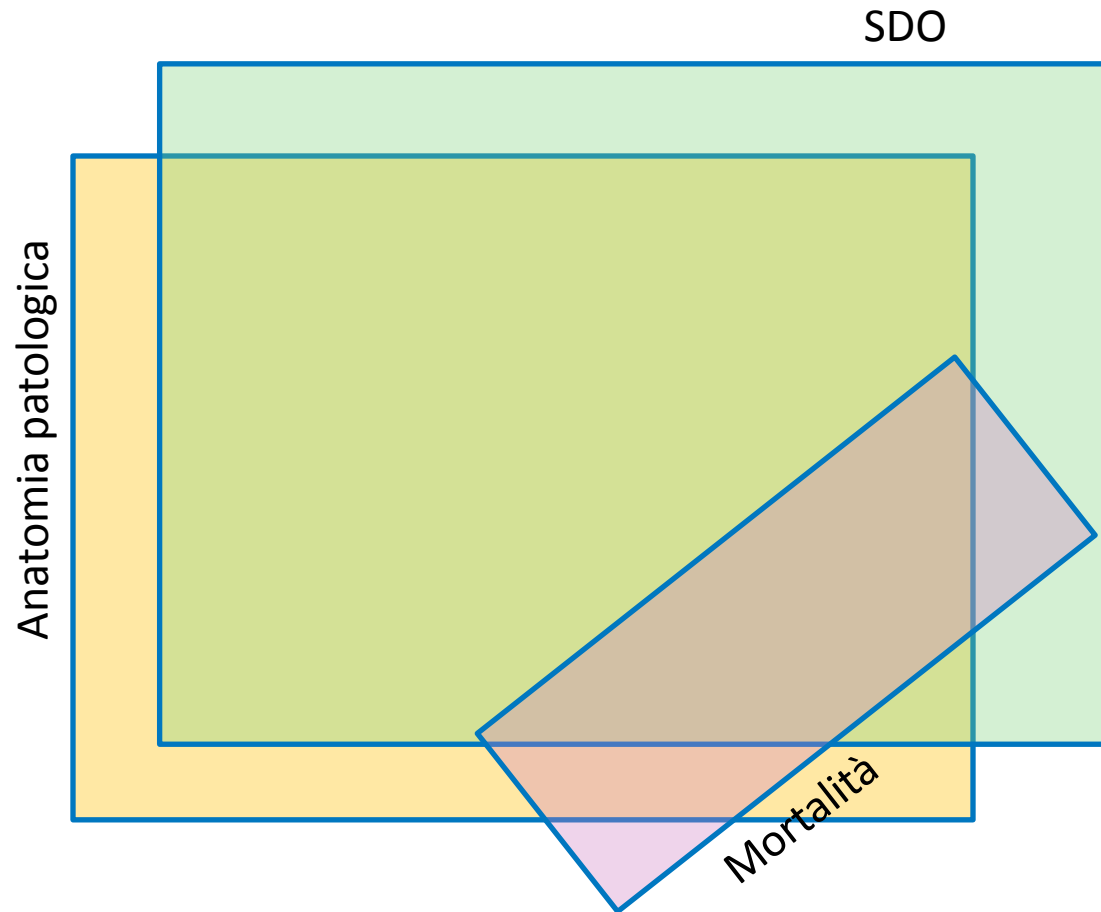
Flussi – ridondanza della codifica



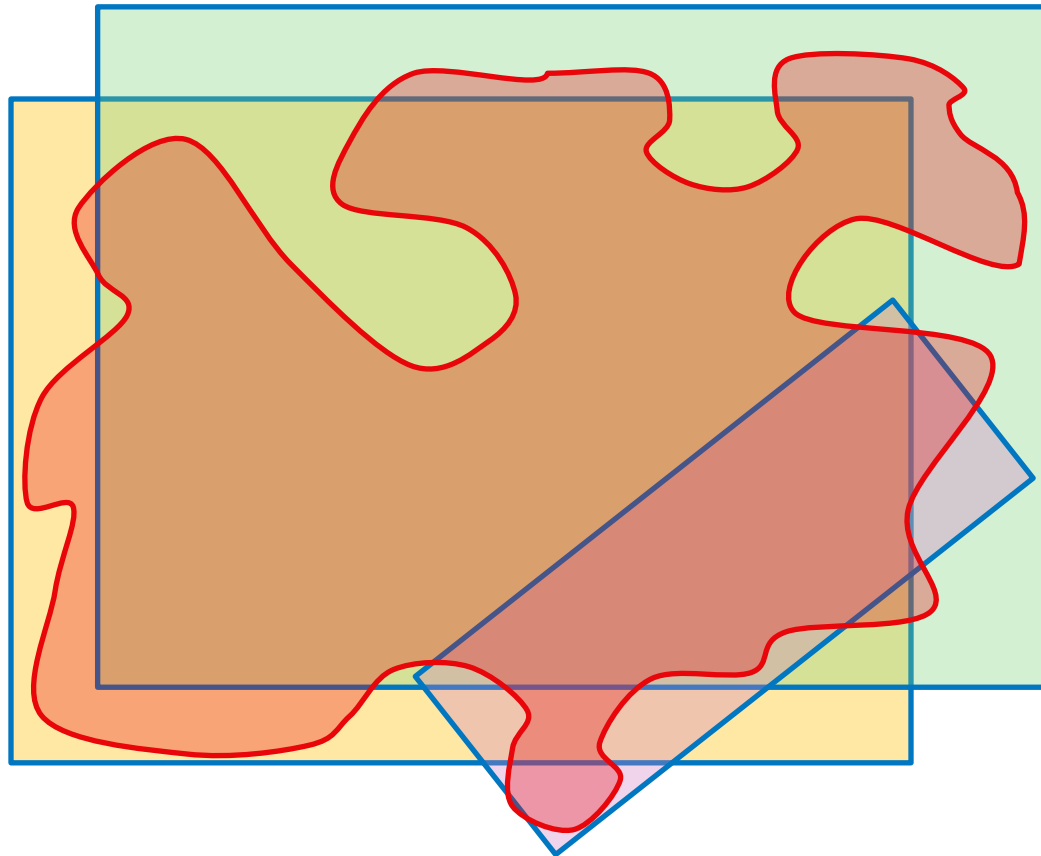
Flussi – accreditamento

- Il RT deve provvedere ad acquisire i flussi obbligatori
- Flussi collaterali
- Necessità di controlli di qualità
- Sono richiesti almeno 5 anni di storico
- Richiesta valutazione dati anno successivo

I flussi informativi



I tumori reali



Migrazioni, incompletezze, indisponibilità,...

Invalidi
Esenzioni
Ambulatoriale
Archivi clinici
Ecc..

