



iPAAC
INNOVATIVE PARTNERSHIP
FOR ACTION AGAINST CANCER



NARODOWY
INSTYTUT
ZDROWIA
PUBLICZNEGO
PAŃSTWOWY INSTYTUT
BADAWCZY

Webinarium Informacyjne EU4Health oraz możliwości aplikowania o jego środki

Warszawa, 20 października 2021



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union



Ministerstwo Zdrowia



Ministerstwo
Edukacji i Nauki



iPAAC
INNOVATIVE PARTNERSHIP
FOR ACTION AGAINST CANCER



Innowacyjne Partnerstwo dla Działań w Zwalczaniu Raka

Zespół NIZP PZH - PIB: dr Dorota Dudek-Godeau, mgr Katarzyna Kwiatkowska, prof. Magdalena Bielska-Lasota



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

<https://www.pzh.gov.pl/projekty-i-programy/ipaac/> (PL)

<https://www.ipaac.eu> (EN)



Informacje ogólne

Partnerzy:

44 Partnerów z 24 krajów UE –
Competent Authority – **NIZP PZH**
Koordynator JA: NIZP, Słowenia

Rozpoczęcie: 1.04. 2018 – **31.12.2021**
3 lata + **przedłużenie o 8 miesięcy**



| Project partners | |
|------------------|----------------|
| Belgium | Bulgaria |
| Croatia | Cyprus |
| Czech Republic | Finland |
| France | Germany |
| Greece | Hungary |
| Ireland | Italy |
| Latvia | Lithuania |
| Malta | Moldova |
| Netherlands | Norway |
| Poland | Portugal |
| Romania | Serbia |
| Slovakia | Slovenia |
| Spain | United Kingdom |

[iPAAC www.ipaac.eu:](http://www.ipaac.eu)

Informacje ogólne



Finansowanie: 3 Program UE Zdrowie

iPAAC budżet: 5 625 000 EURO (80% KE)

NIZP PZH – PIB: 116 786 EURO (20% NIZP PZH-PIB + MNiSW)

3 lata 8 miesięcy - 129 519,25 EURO

[iPAAC www.ipaac.eu](http://www.ipaac.eu)

Ogólny: rozwinięcie innowacyjnego podejścia do współczesnych wyzwań w zwalczaniu raka.

Główny: wdrożenie opracowanych rozwiązań i zaleceń iPAAC i CANCON w krajową politykę zdrowotną.

Produkt: „Plan działania w zakresie wdrażania i trwałości działań w obszarze zwalczania nowotworów” - „*Roadmap on Implementation and Sustainability of Cancer Control Actions*” „

Odbiorcy : Politycy i decydenci na szczeblu UE oraz na szczeblach krajowych, regionalnych i lokalnych, lekarze - praktycy

WP1. Koordynacja projektu/Coordination

WP2. Upowszechnianie/Dissemination

WP3. Ocena/Evaluation

WP4. „Plan działania”
dla wdrożenia wyników
projektu zaleceń
projektowych
/Sustainability „

WP5. Profilaktyka pierwszo- i
drugorzędowa

WP6. Genomika

WP7. Informacja o raku i rejestry

WP8. Wyzwania w opiece
onkologicznej – „*neglected cancers*”

WP9. Terapia innowacyjna

WP10. Zarządzanie zintegrowaną i
kompleksową opieką onkologiczną

Każdy WP – ma swojego Lidera/Liderów: koordynują działania według harmonogramu oraz realizują uzgodnione cele

Wybrane działania Polski w ramach grup zadań (WP)



WP4. Wdrażanie zaleceń projektowych w Krajową Politykę Zdrowotną

- Spotkania *Grupy Eksperckiej* iPAAC z przedstawicielem MZ
- Udział MZ w iPAAC Governmental Board

WP7. Informacja o raku i rejestry

Linkowanie danych populacyjnych w celu ustalenia i monitorowania standardowej „ścieżki pacjenta” i kosztów leczenia w nz. jelita grubego i trzustki.

Badanie pilotażowe w skali krajowej w raku jelita grubego i trzustki: współpraca z NFZ - przygotowanie procedur i podjęcie próby połączenia danych populacyjnych i wystandaryzowanych danych administracyjnych .

WP10. Zarządzanie zintegrowaną i kompleksową opieką onkologiczną

Wdrożenie Sieci Wielodyscyplinarnej Opieki Onkologicznej dla pacjentów z nz. jelita i trzustki

Badanie Pilotażowe w skali regionalnej, w raku jelita grubego i trzustki: umowa z DCO; przygotowanie standardów opieki, QIs „PP” oraz PREM



Projekt iPAAC wpisuje się w krajową politykę onkologiczną:



Warszawa, dnia 1 grudnia 2015 r.

Poz. 1165

UCHWAŁA NR 208 RADY MINISTRÓW

z dnia 3 listopada 2015 r.

w sprawie ustanowienia programu wieloletniego na lata 2016–2024 pod nazwą Zwalczania Chorób Nowotworowych”

Na podstawie art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych z późn. zm.¹⁾) Rada Ministrów uchwala, co następuje:

§ 1. Ustanawia się program wieloletni pod nazwą „Narodowy Program Zwalczania Chorób Nowotworowych”, stanowiący załącznik do uchwały.

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 13 grudnia 2018 r.

w sprawie programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci onkologicznej

Na podstawie art. 48e ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510, z późn. zm.²⁾) zarządza się co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa program pilotażowy opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci onkologicznej, zwany dalej „pilotażem”.

§ 2. Użyte w rozporządzeniu określenia oznaczają:

1) Fundusz – Narodowy Fundusz Zdrowia;



Projekt iPAAC wpisuje się w krajową politykę onkologiczną zgodnie z:



Ustawa o Narodowej Strategii Onkologicznej PODPISANA

20.05.2019

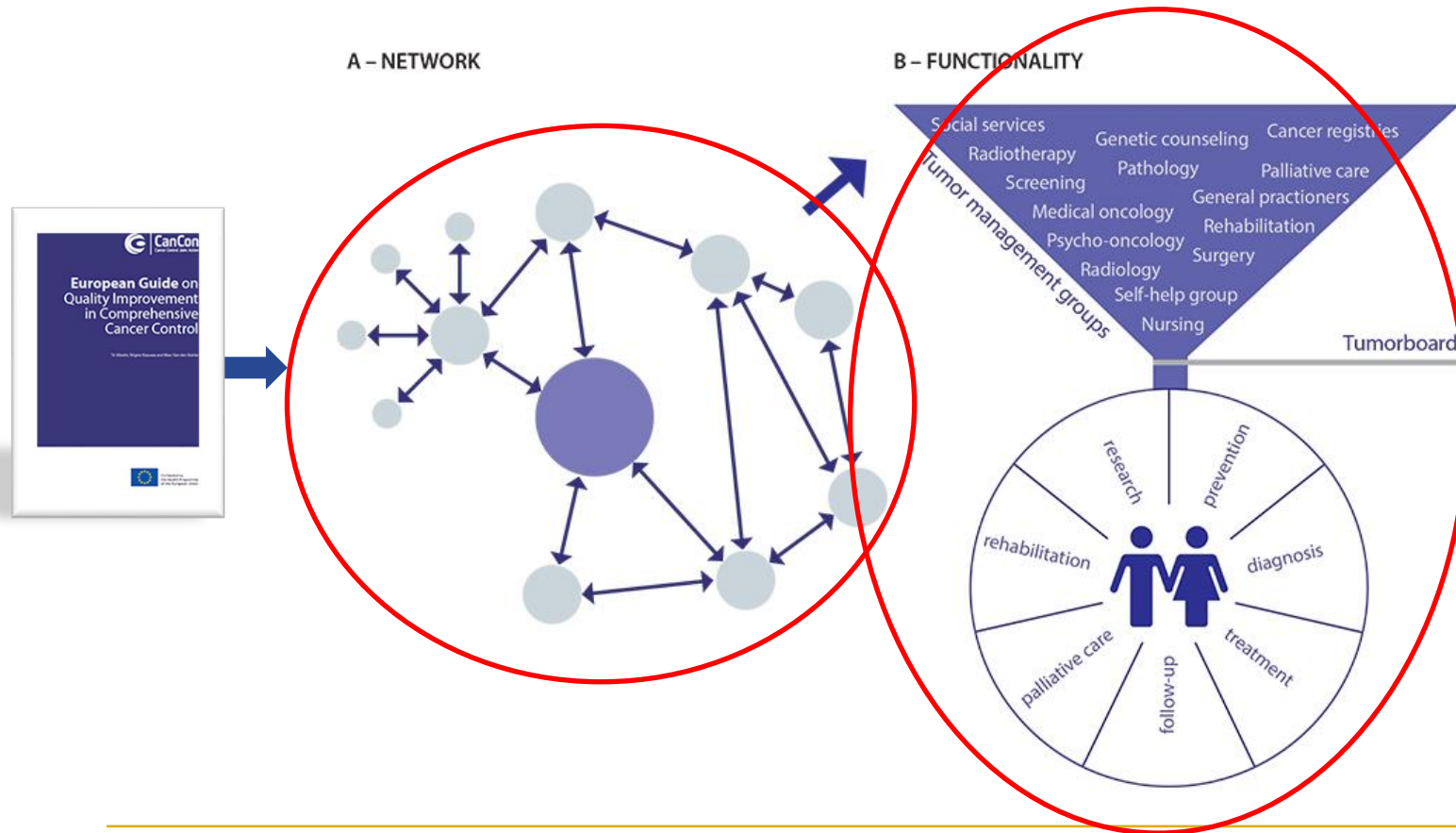
<https://www.coi.pl/uroczystosc-podpisania-ustawy-przez-prezydenta-rp-w-coi/>

W ramach iPAAC chcemy dostosować opracowane procedury i wskaźniki **oraz zalecenia przy zachowaniu standardów** europejskich do możliwości i potrzeb onkologii polskiej.

Origins: From CanCon to iPAAC WP10



How to build and operate a Comprehensive Cancer Care Network:



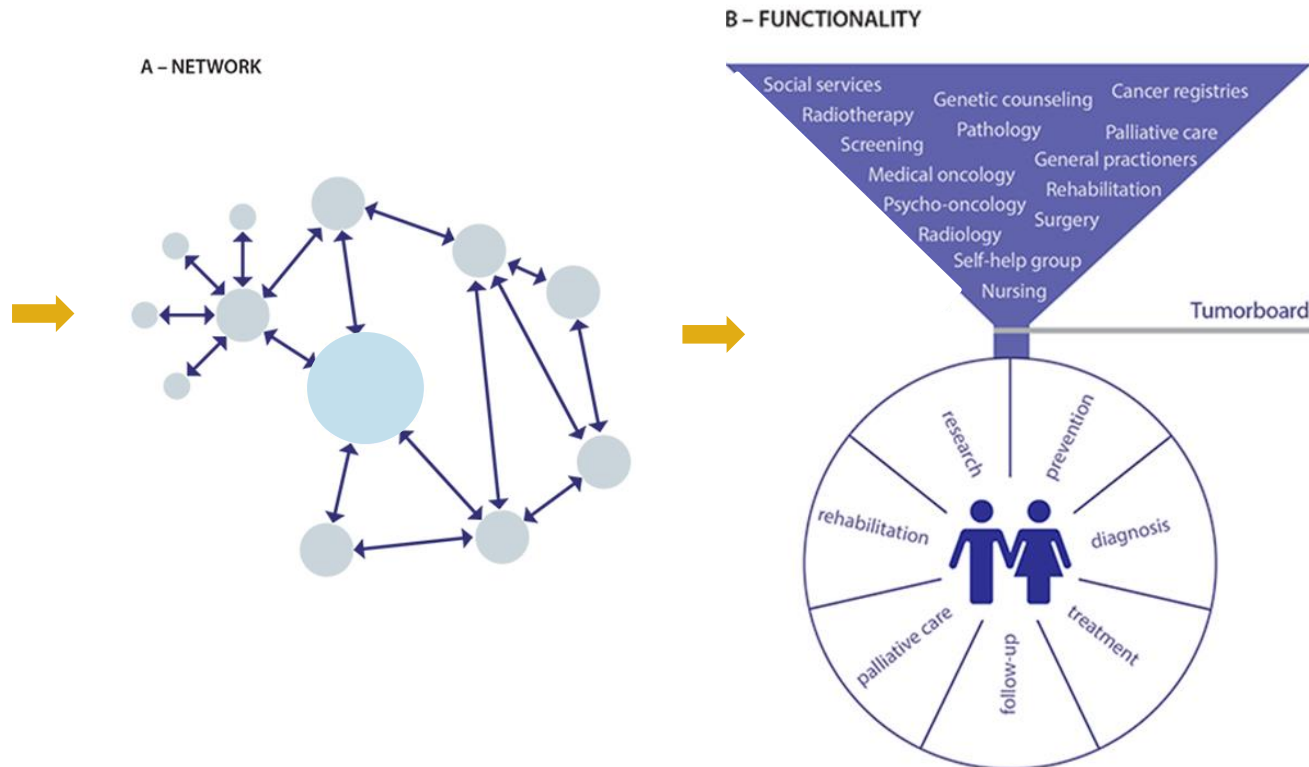
Recommendations from CanCon WP 6:

- Establishment of **tumour management groups (TMG)**
- Tumour-based **multidisciplinary and multi-professional TMG's**
- Defined **patient pathways** for the entire chain of health care must be put in place
- Definition of uniform **standard operating procedures** which comply with evidence-based guidelines
- Assessment of quality of care through **quality indicators** as well as a continuous quality improvement process



Steps in iPAAC WP10

1. Further development of the **Comprehensive Cancer Care Networks (CCCNs)** concept :



Key aspects of CCCNs:

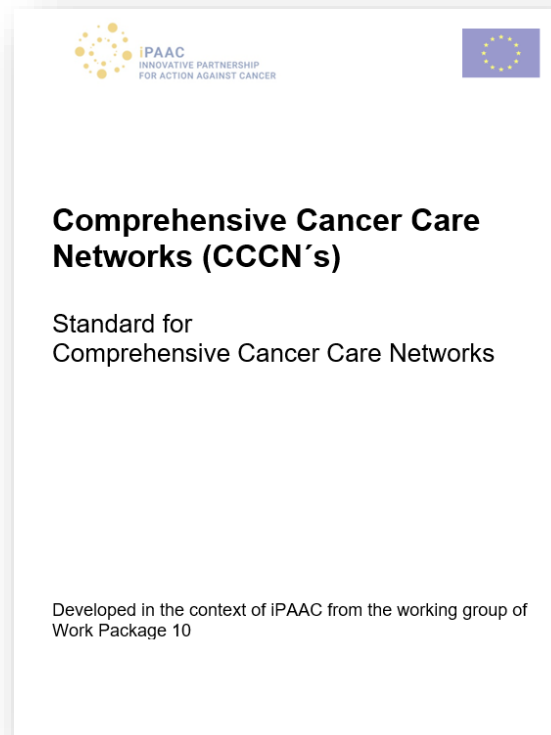
- Multidisciplinary and multi-professional **tumour-specific centres**
- Unified tumour and stage specific **patient pathways**
- **Quality indicators**
- **Continuous quality improvement process**
- **Patient reported and outcomes**

2. Developing the tools to be used for the implementation of CCCNs:

Key aspects of CCCNs:

- **Multidisciplinary and multi-professional tumour-specific centres**
- Unified tumour and stage specific **patient pathways**
- **Quality indicators**
- **Continuous quality improvement process**
- **Patient reported outcomes**

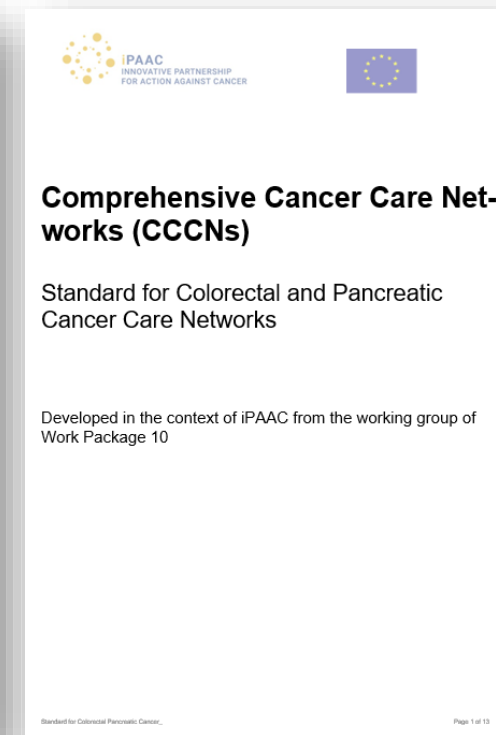
Set of Standards for CCCNs:



Comprehensive Cancer Care Networks (CCCN's)

Standard for
Comprehensive Cancer Care Networks

Developed in the context of iPAAC from the working group of
Work Package 10



Comprehensive Cancer Care Networks (CCCNs)

Standard for Colorectal and Pancreatic
Cancer Care Networks

Developed in the context of iPAAC from the working group of
Work Package 10

Standard for Colorectal Pancreatic Cancer. Page 1 of 13

= Requirements for:

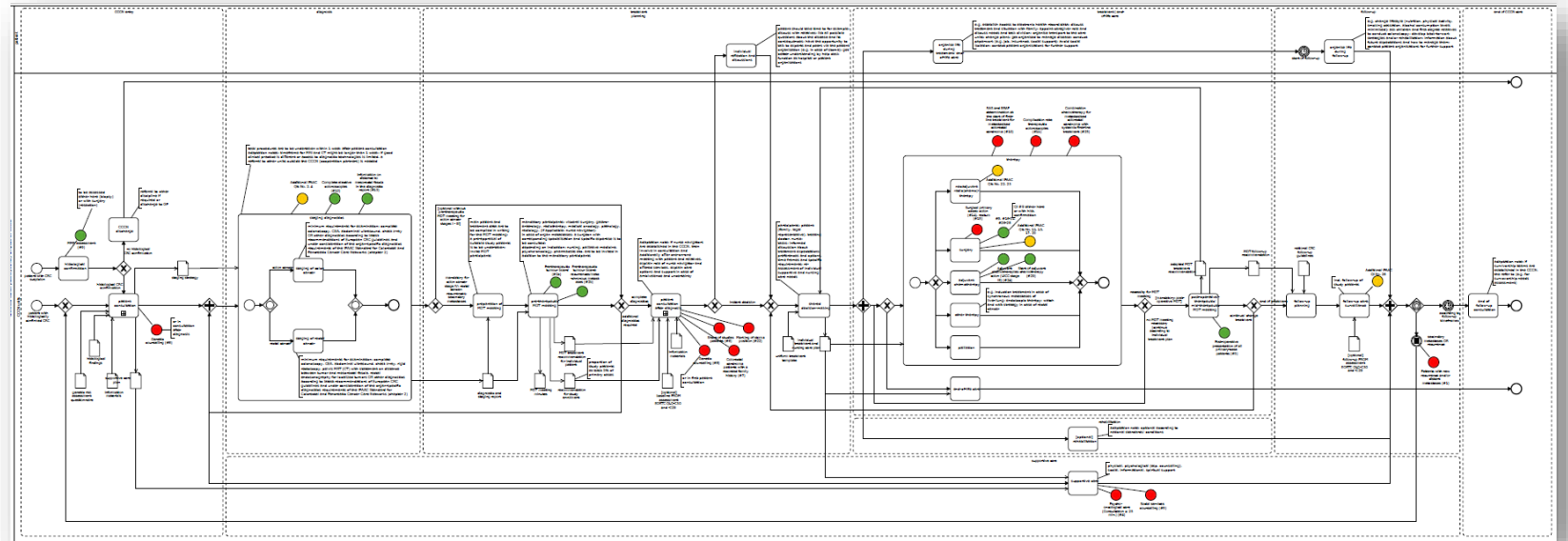
- the structure of the network
- the qualitative and quantitative expertise of the network partners
- the processes within the network
- Guideline-based diagnostics and therapy
- management of special risk groups (hereditary cancers)

2. Developing the tools to be used for the implementation of CCCNs:

Key aspects of CCCNs:

- Multidisciplinary and multi-professional **tumour-specific centres**
- Unified tumour and stage specific **patient pathways**
- **Quality indicators**
- **Continuous quality improvement process**
- **Patient reported outcomes**

Patient Pathways for Colorectal and Pancreatic Cancer :

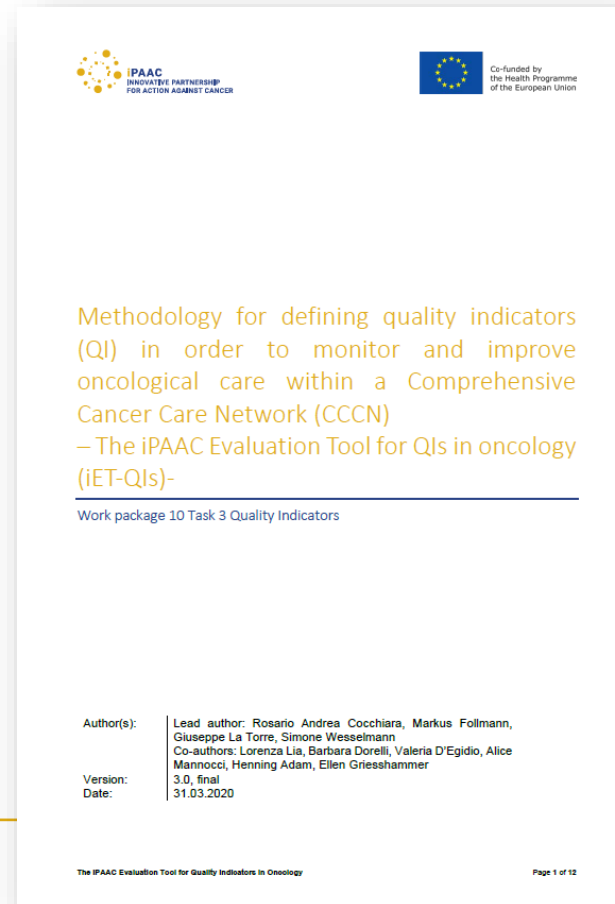


2. Developing the tools to be used for the implementation of CCCNs:

Key aspects of CCCNs:

- Multidisciplinary and multi-professional **tumour-specific centres**
- Unified tumour and stage specific **patient pathways**
- **Quality indicators**
- **Continuous quality improvement process**
- **Patient reported outcomes**

Quality Indicators :



IPAAAC INNOVATIVE PARTNERSHIP FOR ACTION AGAINST CANCER

Co-funded by the Health Programme of the European Union

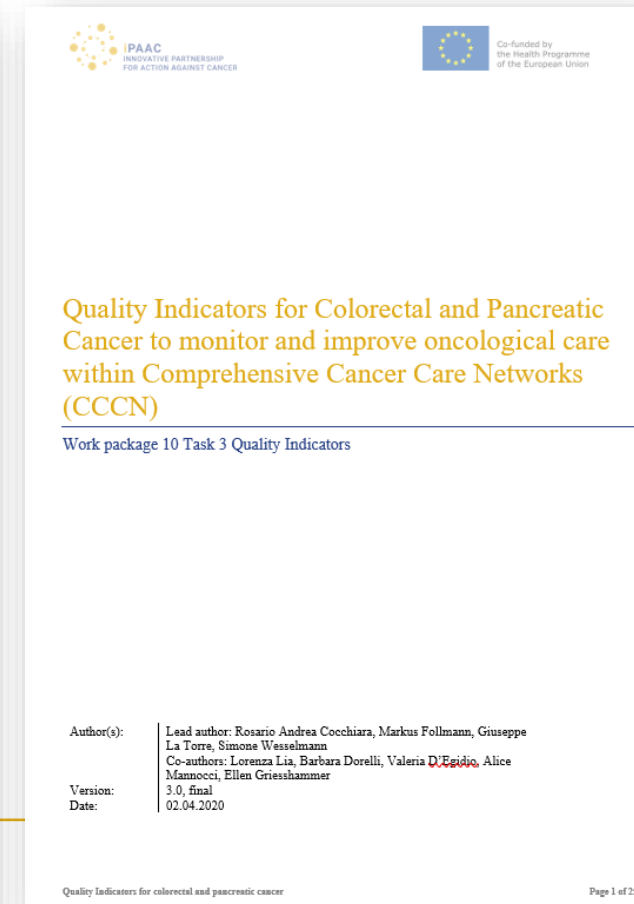
Methodology for defining quality indicators (QI) in order to monitor and improve oncological care within a Comprehensive Cancer Care Network (CCCN)
– The iPAAC Evaluation Tool for QIs in oncology (iET-QIs)-

Work package 10 Task 3 Quality Indicators

Author(s): Lead author: Rosario Andrea Cocchiara, Markus Follmann, Giuseppe La Torre, Simone Wesselmann
Co-authors: Lorenza Lia, Barbara Dorelli, Valeria D'Egidio, Alice Mannocci, Henning Adam, Ellen Griesshammer

Version: 3.0, final
Date: 31.03.2020

The iPAAC Evaluation Tool for Quality Indicators in Oncology Page 1 of 12



IPAAAC INNOVATIVE PARTNERSHIP FOR ACTION AGAINST CANCER

Co-funded by the Health Programme of the European Union

Quality Indicators for Colorectal and Pancreatic Cancer to monitor and improve oncological care within Comprehensive Cancer Care Networks (CCCN)

Work package 10 Task 3 Quality Indicators

Author(s): Lead author: Rosario Andrea Cocchiara, Markus Follmann, Giuseppe La Torre, Simone Wesselmann
Co-authors: Lorenza Lia, Barbara Dorelli, Valeria D'Egidio, Alice Mannocci, Ellen Griesshammer

Version: 3.0, final
Date: 02.04.2020

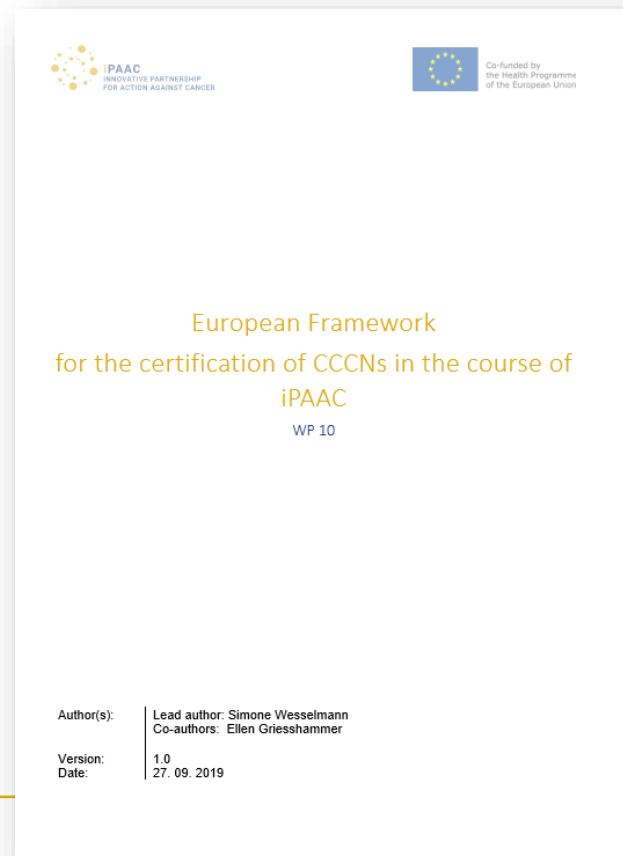
Quality Indicators for colorectal and pancreatic cancer Page 1 of 25

2. Developing the tools to be used for the implementation of CCCNs:

Key aspects of CCCNs:

- Multidisciplinary and multi-professional **tumour-specific centres**
- Unified tumour and stage specific **patient pathways**
- **Quality indicators**
- **Continuous quality improvement process**
- **Patient reported outcomes**

Framework for Quality Improvement Process:

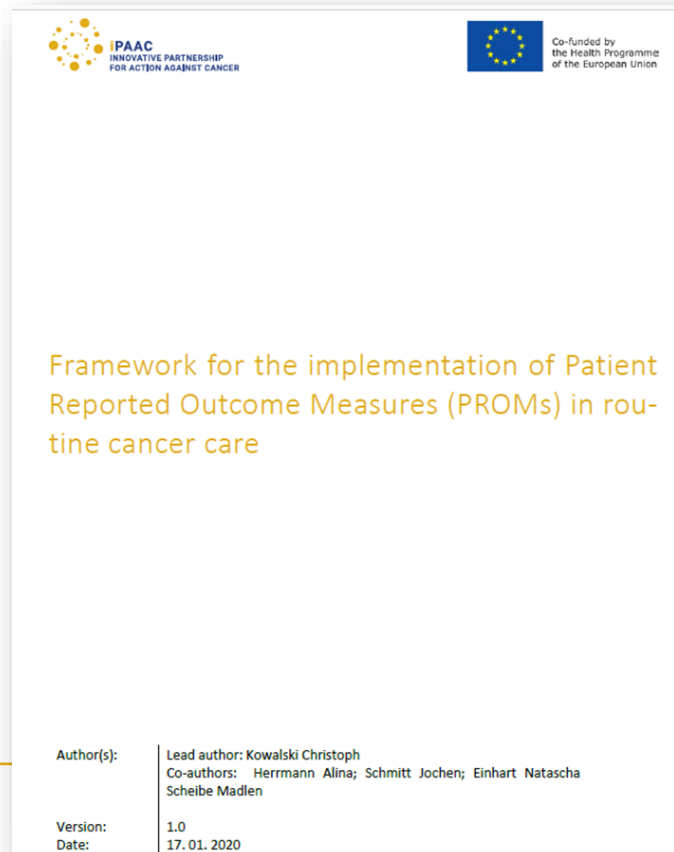


2. Developing the tools to be used for the implementation of CCCNs:

Key aspects of CCCNs:

- Multidisciplinary and multi-professional **tumour-specific centres**
- Unified tumour and stage specific **patient pathways**
- **Quality indicators**
- **Continuous quality improvement process**
- **Patient reported outcomes**

Framework for Implementation of patient-reported outcome measurement:

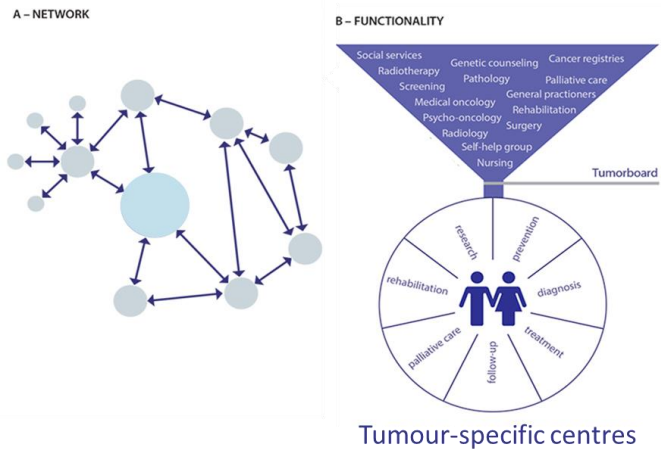


The cover page features the iPAAC logo and the European Union flag. The title is 'Framework for the implementation of Patient Reported Outcome Measures (PROMs) in routine cancer care'. The authors listed are Herrmann Alina, Schmitt Jochen, Einhart Natascha, and Scheibe Madlen. The version is 1.0, dated 17.01.2020.

Scheibe M, Herrmann A, Schmitt J, Einhart N, Sedlmayr B, Kowalski C. (2020). Implementation of patient-reported outcome assessment in routine cancer care – a systematic review of multicentric programs in Europe. Zeitschrift für Evidenz, Fortbildung und Qualität im Gesundheitswesen. DOI: 10.1016/j.zefq.2020.08.001.

Steps in iPAAC WP10

3. Implementation of Comprehensive Cancer Care Networks (CCCNs):



On-site audit
in 2 pilot-sites



Lower Silesian Oncology
Centre, Wrocław, Poland



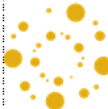
Comprehensive Cancer Center


Charité,
Berlin,
Germany

CERTYFIKAT



iPAAC
INNOVATIVE PARTNERSHIP
FOR ACTION AGAINST CANCER

 **iPAAC**
INNOVATIVE PARTNERSHIP
FOR ACTION AGAINST CANCER

 Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

CERTIFIED COMPREHENSIVE CANCER CARE NETWORK

The
Wroclaw Comprehensive Cancer Center
with in the Hospital Wroclaw Comprehensive Cancer Centre
pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wroclaw
represented by
Prof. Dr. med. Marek Bębenek


Fulfills the Standards for Comprehensive Cancer Care Networks defined by the European Joint Action Innovative Partnership for Action Against Cancer.
The network is therefore awarded with the title
Certified Colorectal Cancer Care Network

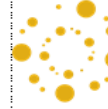
Period of initial certification: 16. September 2021
Period of validity: 30. September 2026


signature signature

Tit Albrecht **Simone Wesselmann**
Scientific Coordinator iPAAC iPAAC WP 10 Leader

The Innovative Partnership for Action Against Cancer (iPAAC) Joint Action brings together 24 Associated Partners (with Affiliated Entities, 44 partners) across Europe whose main objectives are to build upon deliverables of the CANCON Joint Action and to implement innovative approaches to cancer control. A Roadmap on Implementation and Sustainability of Cancer Control Actions to help EU Member States in the implementation of iPAAC and CANCON recommendations will be the main deliverable of this Joint Action. Find out about iPAAC at: <https://www.ipaac.eu/>. This webinar arises from the iPAAC Joint Action, which has received funding from the European Union in the framework of the 3rd Health Programme 2004 – 2020.



 **iPAAC**
INNOVATIVE PARTNERSHIP
FOR ACTION AGAINST CANCER

 Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

CERTIFIED COMPREHENSIVE CANCER CARE NETWORK

The
Wroclaw Comprehensive Cancer Center
with in the Hospital Wroclaw Comprehensive Cancer Centre
pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wroclaw
represented by
Prof. Dr. med. Marek Bębenek


Fulfills the Standards for Comprehensive Cancer Care Networks defined by the European Joint Action Innovative Partnership for Action Against Cancer.
The network is therefore awarded with the title
Certified Pancreatic Cancer Care Network

Period of initial certification: 16. September 2021
Period of validity: 30. September 2026

signature signature

Tit Albrecht **Simone Wesselmann**
Scientific Coordinator iPAAC iPAAC WP 10 Leader

The Innovative Partnership for Action Against Cancer (iPAAC) Joint Action brings together 24 Associated Partners (with Affiliated Entities, 44 partners) across Europe whose main objectives are to build upon deliverables of the CANCON Joint Action and to implement innovative approaches to cancer control. A Roadmap on Implementation and Sustainability of Cancer Control Actions to help EU Member States in the implementation of iPAAC and CANCON recommendations will be the main deliverable of this Joint Action. Find out about iPAAC at: <https://www.ipaac.eu/>. This webinar arises from the iPAAC Joint Action, which has received funding from the European Union in the framework of the 3rd Health Programme 2004 – 2020.



<https://www.ipaac.eu/>



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

iPAAC na forum europejskim



Tackling Challenges in Cancer Care and improving its Governance in the EU
Recommendations from the iPAAC Joint Action

15 March 2021, 10:00 - 11:30 CET
Associated event of the MEPs Against Cancer (MAC) Interest Group



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

Governance of Integrated and Comprehensive Cancer Care – the case for Comprehensive Cancer Care Networks

[Register here](#)

Report from Lower Silesia Oncology Centre, Wrocław, Poland: How to become a certified Comprehensive Cancer Care Network

- Aleksandra Sztuder, WP10 - CCCN Coordinator LSOC

Date: 30th September 2021 **Time:** 10:30- 12:00 CET **Location:** Zoom



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union



iPAAC
INNOVATIVE PARTNERSHIP
FOR ACTION AGAINST CANCER

Joint Action on network of Comprehensive Cancer Centres: Preparatory activities on creation of National Comprehensive Cancer Centres and EU Networking (EU4H-2021-JA-03)

29 September 2021, Brussels/online



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

Kilka rad dla początkujących...

1. Przemyśleć konsekwencje: partner czy podwykonawca; jeżeli partner to koncepcyjny (różne formy udziału w JA)
2. Liderem być??? Nie... dziękuję? Chętnie!
3. Interesariusze/Stakeholders!!!
4. Nie bać się ryzyka! innowacyjność = ryzyko (negatywny wynik to nie jest porażka)
5. Obowiązują zasady Instytutu – stawki/diety etc.
6. Zaprzyjaźnić się z administracją

Style udziału w JA



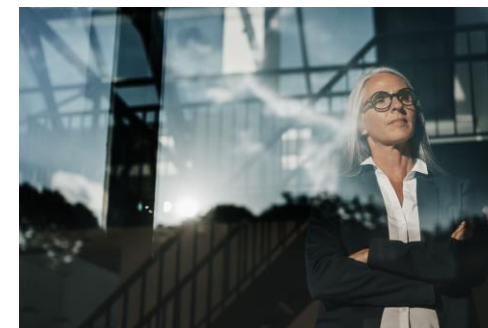
Myśliciel

[Toshiyuki IMAI](#), (CC BY-SA 2.0)



Skok na głęboką wodę

[Evan Bench](#), (CC BY 2.0)



Lider



Uczeń

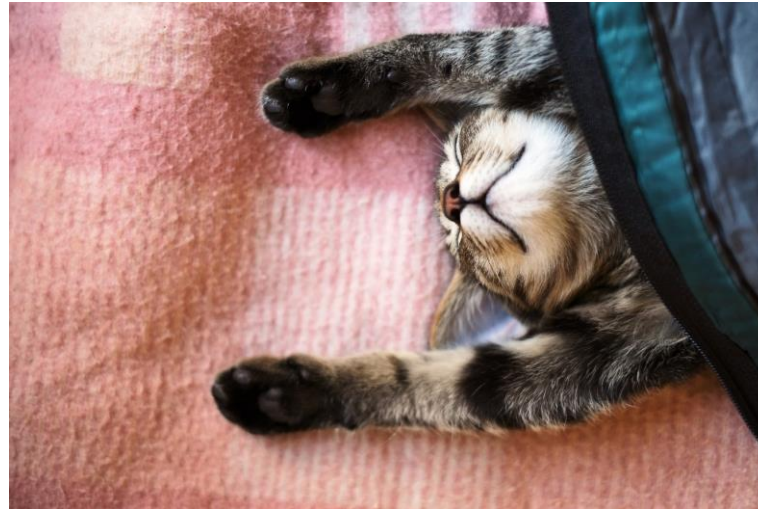


Samotnik



[g_u](#) (CC BY-SA 2.0)

Style udziału w JA





iPAAC
INNOVATIVE PARTNERSHIP
FOR ACTION AGAINST CANCER

Dziękuję za uwagę



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union