



## ALLEGATO A

### **Bando 2023 - Programma 5 per mille anno 2021 BORSE DI STUDIO IN PSICOLOGIA ONCOLOGICA**

#### *Tematiche e Endpoints primari:*

Sostenere le fondamentali attività di prevenzione oncologica della Lega italiana per la lotta contro i tumori (LILT) nonché' delle connesse attività di natura socio-sanitaria e riabilitativa attraverso:

- progetti nel settore epidemiologico e di gestione ed elaborazione dati;
- progetti finanziati alla erogazione di Borse di Studio nell'ambito della Psico Oncologia;
- progetti riguardanti due ambiti:
  - a) quello della prevenzione oncologica terziaria, contribuendo in particolare allo studio della popolazione dei cosiddetti "cancer survivors".
  - b) quello della prevenzione oncologica primaria, riguardante in particolare lo studio della cancerogenesi ambientale.

**Associazioni provinciali LILT operative, afferenti alla Rete:**

*(Indicare le associazioni ed i responsabili referenti, dati anagrafici, recapiti)*

Associazione LILT 1: Associazione Provinciale di Milano Monza Brianza APS – ente capofila  
Coordinatore: Annalisa Tascone, 0249521- [annalisa.tascone@legatumori.mi.it](mailto:annalisa.tascone@legatumori.mi.it)

Associazione LILT 2: Associazione Provinciale di Biella/Provincia di Biella  
Referente: Linda Guerretta, 3347376262 - [linda.guerretta@gmail.com](mailto:linda.guerretta@gmail.com)

Associazione LILT 3: Associazione Provinciale di Genova/Provincia di Genova  
Referente: Chiara Ansaldi, 3474162727 - [cansaldi@legatumori.genova.it](mailto:cansaldi@legatumori.genova.it)

Associazione LILT 4 Associazione Provinciale di Trento/Provincia di Trento  
Referente: Samantha Gasperini, 0461922733 – [info@lilttrento.it](mailto:info@lilttrento.it)

Associazione LILT 5 Associazione Provinciale di Treviso/Provincia di Treviso  
Referente: Tiziana Calligaris, 04221740616 – [tiziana.calligaris@gmail.com](mailto:tiziana.calligaris@gmail.com)

Associazione LILT 6 Associazione Provinciale di Bergamo/Provincia di Bergamo  
Referente: Lucia De Ponti, 035242117 – [legatumoribg@gmail.com](mailto:legatumoribg@gmail.com)

**Strutture/ambulatori/laboratori del SSN afferenti al PRR eventualmente coinvolte** specificare le strutture del SSN coinvolte, le modalità di coinvolgimento, allegare dichiarazione autorizzativa alla partecipazione al PRR redatta e firmata dalla Direzione Sanitaria dell’Ente pubblico coinvolto *(indicare i responsabili coordinatori delle attività cliniche, titolo, dati anagrafici completi, recapito)*

LILT Milano Monza Brianza è coinvolta negli interventi di assistenza ai malati oncologici, rafforzando l’efficacia del progetto tramite la collaborazione con le seguenti strutture: Istituto Nazionale dei Tumori e altri ospedali del territorio di Milano, Monza e Brianza; uffici di assistenza sociale del territorio di Milano, Monza e Brianza. Gli assistenti sociali presenti in INT, negli altri ospedali e negli uffici di assistenza sociale segnalano agli operatori LILT i pazienti che hanno bisogno di sostegno.

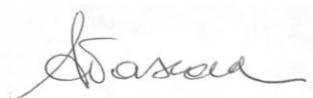
**Chi presenta il PRR**

**Esperto Coordinatore e responsabile di tutte le attività del PRR: (Principal investigator responsabile del PRR)**

Annalisa Tascone, responsabile Settore Diagnosi Precoce di LILT Milano Monza Brianza APS  
[Annalisa.tascone@legatumori.mi.it](mailto:Annalisa.tascone@legatumori.mi.it)

Firma e data

Milano, 10 novembre 2023



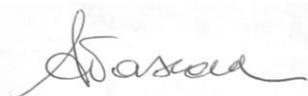
|                                                              |                                                                    |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <b>Data di inizio progetto:</b> 01 / 04 / 2024               | <b>Data di fine progetto:</b> 31 / 03 / 2025                       |
| <b>Fondi 5 per mille richiesti per il progetto:</b> € 18.000 | <b>Costo complessivo del progetto (se co-finanziato):</b> € 18.000 |

Elenco nominativi, contatto telefonico ed e-mail di tutti i responsabili scientifici delle Associazioni provinciali coinvolte nel progetto di rete e dei rappresentanti legali degli stessi (è previsto un singolo responsabile scientifico di progetto per ogni Associazione LILT. Il Responsabile scientifico di ogni Associazione Provinciale dovrà interfacciarsi con l'esperto coordinatore del PRR per la trasmissione e analisi dei dati. L'esperto coordinatore del PRR assume la piena responsabilità del PRR e riferisce direttamente al CSN della LILT

- 1) Associazione Provinciale LILT 1: Milano Monza Brianza Referente Scientifico: Marco Alloisio Mail: [info@legatumori.mi.it](mailto:info@legatumori.mi.it) Recapito: 02 49521202 Legale rappresentante: Marco Alloisio
- 2) Associazione Provinciale LILT 2: Biella Referente Scientifico: Giuseppe Girelli Mail: [girelli2@virgilio.it](mailto:girelli2@virgilio.it) Recapito: 3404625592 Legale rappresentante: Rita Levis
- 3) Associazione Provinciale LILT 3: Genova Referente Scientifico: Mario Valenzano Menada Mail: [m.valenzano2011@libero.it](mailto:m.valenzano2011@libero.it) Recapito: 3355429611 Legale rappresentante: Paolo Sala
- 4) Associazione Provinciale LILT 4: Trento Referente Scientifico: Mario Cristofolini Mail: [info@lilttrento.it](mailto:info@lilttrento.it) Recapito: 0461922733 Lega rappresentante: Mario Cristofolini
- 5) Associazione Provinciale LILT 5: Treviso Referente Scientifico: Alessandro Gava Mail: [segreteria@legatumoritreviso.it](mailto:segreteria@legatumoritreviso.it) Recapito: 04221740616 Legale rappresentante: Alessandro Gava
- 6) Associazione Provinciale LILT 6: Bergamo Referente Scientifico: Valeria Aurelia Perego mail: [valeriaperego.vp@gmail.com](mailto:valeriaperego.vp@gmail.com) / [legatumoribg@gmail.com](mailto:legatumoribg@gmail.com) Recapito: 035242117/3392320689 Legale Rappresentante: Lucia De Ponti

10.11.2023

Il Responsabile Coordinatore del progetto



Si autorizza al trattamento dei dati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679



Il Legale Rappresentante  
Presidente della Associazione Provinciale

**Piano di lavoro progettuale**  
**Bando di ricerca scientifico-sanitaria 2023**  
**Borse di Studio in Psicologia oncologica**  
**“programma 5 per mille anno 2021”**

**DOCUMENTO SINTETICO**

Al CSN Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori  
Via Alessandro Torlonia, 15  
00161 – Roma

**Piano di lavoro progettuale per PRR (progetto ricerca di rete)**

Il sottoscritto, Annalisa Tascone ([annalisa.tascone@legatumori.mi.it](mailto:annalisa.tascone@legatumori.mi.it)) in qualità di Coordinatore Responsabile del Progetto di Rete, afferente alla Associazione Provinciale LILT Milano Monza Brianza che funge da Centro Coordinatore del PRR “Studio di fattibilità per l’avvio del servizio di psico-oncologia online”, intende richiedere alla Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori – Sede Centrale – un finanziamento nell’ambito del “programma 5 per mille anno 2017” tramite il predisposto “piano di lavoro progettuale”.

**Titolo del Progetto**

Studio di fattibilità per l’avvio del servizio di psico-oncologia online

**Area tematica di ricerca (come individuate nel bando)**

PSICO - ONCOLOGIA

**Durata:**

Annuale  X

Biennale

**Costo finanziato con fondi oggetto del bando di ricerca 2023 LILT:**

€ 18.000

**Costo complessivo del progetto (se co-finanziato):**

€ 18.000

- **Responsabile Coordinatore del Progetto:** Annalisa Tascone (contatti tel. 0249521 – [annalisa.tascone@legatumori.mi.it](mailto:annalisa.tascone@legatumori.mi.it))
- **Legale Rappresentante dell'Associazione Provinciale LILT di afferenza (Centro Coordinatore)** con indicazione espressa dell'indirizzo di posta elettronica ed altri recapiti: Marco Alloisio 0249521 [info@legatumori.mi.it](mailto:info@legatumori.mi.it)

## **Sinossi del Progetto / Premesse e razionale** (massimo 2 pagine)

**Secondo le ultime stime sono 390.700 le nuove diagnosi di cancro (nel 2020 erano 376.600), con un incremento di 14.100 casi in due anni. (“I numeri del cancro in Italia 2022”). Nonostante questi dati, 3,6 milioni di italiani vivono dopo una diagnosi di tumore (AIOM, Libro bianco, febbraio 2021)**

**La diagnosi di tumore e le sue conseguenze possono avere un forte impatto sulla vita dei malati e delle loro famiglie ed influire su una vasta gamma di aspetti psicologici: circa il 20% delle persone con tumore risulta infatti affetto da depressione, il 10% da ansia, e fino al 52% sviluppa disagio psicologico**

Fondamentale è definire modalità, professionalità congrue con i bisogni e caratteristiche del target a cui offrire assistenza. **L’approccio psico - oncologico viene riconosciuto dagli anni 70 e con questo approccio anche l’importanza della terapia al malato in tutte le sue fasi** (dalla prevenzione alla fine della vita e le occasioni di intervento psico - oncologico) **con il possibile bisogno di coinvolgimento di tutta la rete socio-assistenziale** del paziente nel suo complesso (SIPO).

La pandemia, ha riconfermato questo bisogno di cura per il benessere del paziente, imponendo contemporaneamente misure restrittive di isolamento. **E’ stata altresì l’occasione - e la necessità - per la quale si sono sviluppate idee e soluzioni innovative. Con la telemedicina e il monitoraggio a distanza nei sistemi sanitari e assistenziali è stato possibile infatti proteggere i pazienti oncologici immunodepressi dall’esposizione a malattie infettive - come il COVID-19 - e contemporaneamente prendersi cura di loro** (Piano Europeo Contro il Cancro 2021 – 2027). Il ruolo della tecnologia nella società e nella fornitura di servizi socio-sanitari è stato fondamentale. **Lo strumento della telemedicina e del tele-monitoraggio può essere utilissimo nella prevenzione e assistenza, per consulti legati al benessere e all’autocura (condizioni non mediche)** (Market study on telemedicine – European Commission 2018).

**Diverse sono le ricerche che hanno rilevato quanto il mezzo digitale possa – nel particolare caso dei malati oncologici – alleviare il distress causato da diverse condizioni e sintomi nelle fasi della malattia:**

- *L’accettazione della terapia:* l’apprendimento online e la comunicazione interattiva sono ben accolti dai pazienti, compresi quelli oncologici, molti dei quali cercano già informazioni e supporto online. Inoltre le terapie psicologiche continuano a essere altamente stigmatizzate in molte culture: ulteriore vantaggio degli interventi via Internet è la maggiore privacy e riservatezza che lenisce questo stato di “vergogna”;
- *Il potenziamento dell’accessibilità ai servizi.* Gli interventi on line riducono le disparità sanitarie e sono più facilmente scalabili;
- *L’efficienza.* Internet è probabilmente il metodo di erogazione degli interventi più efficace in termini di tempo e di costi;
- *L’impatto sul Servizio Sanitario Nazionale.* Gli interventi via Internet possono offrire la stessa assistenza a chiunque, anche a popolazioni tipicamente isolate o sfornite di servizi/presidi sociali e sanitari pubblici senza richiedere investimenti. Colmano inoltre i gap di offerta di assistenza durante la transizione dei pazienti dal trattamento ospedaliero a quello ambulatoriale

**LILT riconosce l’importanza del supporto psico- oncologico e dell’assistenza ai malati. Nel Nord Italia, delle 62 organizzazioni LILT, più del 70% è attiva in almeno un ambito di assistenza (assistenza socio-sanitaria, prevenzione terziaria o psico - oncologia)** (Dati Cruscotto LILT 2022). In particolare LILT Milano MB sta significativamente investendo sul benessere mentale dei pazienti e dei caregiver:

- *Sportello psicologico LILT di Milano:* (1° Settembre 2022 al 1° Settembre 2023) ha erogato 360 prestazioni sanitarie di natura psicologica;

- Sportello psicologico LILT presso [l'Ospedale di Legnano](#), 250 ore per 35 pazienti;
- Sportello psico-oncologico LILT a Monza: inaugurata a Ottobre 2023. In un anno si prevede di raggiungere circa 750 pazienti realizzando circa 288 colloqui psicologici.
- “Studio partecipativo Multi-metodologico per la presa in carico personalizzata del paziente oncologico, dei cancer survivor e dei loro caregiver”: progetto di ricerca per la definizione di un modello di presa in carico del malato che rilevi i bisogni del malato e del caregiver anche in ambito psico – oncologico;

Nello specifico, con l'ultimo progetto è stata creata una rete di LILT interessate ad indagare i bisogni psicologici e le modalità più efficaci per il supporto psicologico al paziente.

Da qui l'idea del progetto “Studio di fattibilità per l'avvio del servizio di psico-oncologia online”, ovvero quella di indagare la fattibilità e l'efficacia di un servizio di telemedicina/teleassistenza dedicato a soddisfare le esigenze psicologiche dei pazienti oncologici e dei loro caregiver dipendendo dai loro specifici bisogni.

Si tratta quindi di definire uno studio di rilevazione dei bisogni degli utenti relativamente alle loro aspettative (setting, caratteristiche dell'operatore e bisogni dell'utente). **Fondamentale è quindi comprendere le preferenze degli utenti e valutare il ruolo del terapeuta nella prestazione sanitaria online e quali debba avere il terapeuta (approccio psicodinamico, cognitivo-comportamentale, integrato...).** Infine quindi verrà valutata l'importanza per gli utenti del setting (on line o in presenza) e prodotte delle linee guida che forniranno al gruppo di lavoro informazioni circa i target e i servizi da offrire.

Le LILT del progetto “Studio partecipativo Multi-metodologico” sono infatti interessate ad indagare anche questo fronte per poter pensare a come implementare e /o partecipare all'implementazione di una piattaforma di psico - oncologia d LILT e meglio rispondente ai bisogni dei target

Nel dettaglio le fasi della ricerca:

#### **Azione n 1: Raccolta dei Dati Demografici e Identificazione dei Target e delle Esigenze**

Nel primo stadio del progetto, il borsista si concentrerà sull'acquisizione di dati demografici e sull'identificazione dell'utenza, che comprende sia pazienti oncologici che i loro caregiver. Per raggiungere questo obiettivo, sarà sviluppato un questionario online strutturato, che permetterà di raccogliere dettagli sulle caratteristiche demografiche dei partecipanti e di ottenere informazioni significative sui trattamenti in corso, sull'esperienza pregressa di assistenza psicologica (sia in presenza che online) e sui temi affrontati durante tali sessioni, tra cui la gestione dell'ansia e del dolore, al fine di creare un quadro completo e informato dell'utenza.

- **output finale:** Un report quantitativo che delinea i profili interessati, aiutando la valutazione circa la fattibilità e la domanda relativamente al servizio.

#### **Azione n 2: Valutazione dell'Indice di Gradimento e delle Preferenze**

In questa fase del progetto, l'obiettivo è esplorare le preferenze degli utenti e valutare il ruolo del terapeuta nella fornitura di assistenza sanitaria online. Per raggiungere questo obiettivo, è necessario sviluppare una metodologia mirata. Verranno infatti introdotte domande specifiche per raccogliere informazioni sulle preferenze degli utenti riguardo alle caratteristiche del terapeuta, come età, genere e orientamento professionale.

Verrà valutato quanto sia importante per gli utenti la specializzazione del terapeuta (ad esempio, approccio psicodinamico, cognitivo-comportamentale, integrato) in relazione al loro disturbo specifico e alla fase della malattia che stanno attraversando.

- **output finale:** Raccomandazioni basate sui dati raccolti per ottimizzare la piattaforma, considerando le preferenze degli utenti e le esigenze specifiche dei pazienti oncologici.

### **Azione n 3: Restituzione e Implementazione**

Nella fase conclusiva del progetto, l'obiettivo sarà la condivisione dei risultati e le raccomandazioni ottenute con ciascuna delle sedi LILT della rete. Lo scopo è fornire loro indicazioni chiare su come avviare e gestire con successo un servizio di psico-oncologia online. Per fare ciò, verrà pianificata una metodologia che comprende l'organizzazione di incontri di restituzione individuali con ciascuna LILT in cui fondamentale sarà il confronto sui risultati ottenuti e la pianificazione di un servizio attraverso una piattaforma dedicata. In questo modo, verrà fornito un supporto concreto e mirato affinché ogni LILT possa offrire assistenza psicologica online di alta qualità ai pazienti oncologici e ai loro caregiver.

- **output finale:** Incontri personalizzati per ciascuna LILT su come implementare efficacemente questo tipo di servizio attraverso una piattaforma dedicata e redazione di *linee guida* per la messa a terra del servizio

**Piano di lavoro progettuale - articolazione del progetto con dettaglio relativo a:**

- Associazione LILT che funge da Centro di coordinamento (descrizione sintetica delle motivazioni)
- ruolo delle Associazioni LILT coinvolte nel PRR ed attività previste (documentazione e descrizione sintetica relativa al contributo previsto / stimato di ciascuna Associazione Provinciale)
- Tempi previsti/stimati per l'ottenimento degli end-points primari

LILT Milano MB è coordinatrice del progetto per le motivazioni sopra descritte inerenti alla sua *expertise*, sia nel campo dell'*erogazione* di servizi di psico - oncologia (3 sportelli a Milano, Monza e Legnano) ma anche nel *coordinamento* di progetti di rete di ricerca ("Studio multi-partecipativo" e "Scuola caregiving" – bando LILT Nazionale 2022) in cui sta dimostrando spiccate capacità di leadership, lettura del bisogno e operatività efficace nell'ambito della pianificazione e implementazione di servizi di assistenza.

Le associazioni LILT della *Rete* di progetto (Bergamo, Biella, Treviso, Trento, Genova) sono state selezionate e ingaggiate in quanto presentano nel proprio assetto organizzativo e operativo attività di assistenza e prevenzione terziaria. **Inoltre stanno partecipando attivamente al progetto "Studio multi partecipativo" e "Scuola caregiving" – finanziato da LILT Nazionale - il cui scopo – in particolare del primo - è far emergere i bisogni e definire la migliore offerta di assistenza rispetto alle *user personas*. Dato questo sforzo, è coerente con tutte queste caratteristiche l'offerta di questo nuovo progetto di ricerca e il coordinamento da parte di LILT Milano Mb.**

Le associazioni LILT della rete saranno *coinvolte* nella somministrazione dei questionari di rilevazione attraverso il **reclutamento degli utenti potenzialmente interessati a questo tipo di servizio di psico-oncologia online**. Inoltre saranno coinvolte nella fase finale relativamente a incontri personalizzati col fine di capire come implementare in maniera efficace il servizio nel loro territorio.

Per quanto riguarda i **tempi previsti/stimati, il progetto inizierà ad aprile 2024 e terminerà il 31 marzo 2025.**

Per l'ottenimento degli end-points primari si prevede:

| Numero azione/fase | Azione                                                                      | Mese   | Anno | Endpoints/Milestone/Deliverables                                                                                                                                          |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AZIONE 1           | Raccolta dei Dati Demografici e Identificazione dei Target e delle Esigenze | M1-M4  | 2024 | Un <i>report</i> quantitativo che delineerà i profili interessati, aiutandoci a valutare se c'è una domanda per il nostro servizio.                                       |
| AZIONE 2:          | Valutazione dell'Indice di Gradimento e delle Preferenze                    | M5-M8  | 2024 | <i>Raccomandazioni</i> basate sui dati raccolti per ottimizzare la piattaforma, considerando le preferenze degli utenti e le esigenze specifiche dei pazienti oncologici. |
| AZIONE 3           | Restituzione e Implementazione                                              | M9-M12 | 2024 | Incontri personalizzati per ciascuna LILT su come implementare efficacemente                                                                                              |

|  |  |  |  |                                                                                                                                |
|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  | questo tipo di servizio attraverso una piattaforma dedicata. Redazione di <i>Linee Guida</i> per la messa a terra del servizio |
|  |  |  |  |                                                                                                                                |

**Risultati attesi dalla ricerca, con specifica evidenza agli approcci con elevato livello di trasferibilità sociale, in particolare all'interno del SSN - (max 2 pagin2)**

Il risultato conclusivo (**deliverable finale**) - inteso come prodotto della Ricerca- consiste nella definizione di *linee guida* per la **realizzazione di un servizio online dedicato a soddisfare le esigenze psicologiche di pazienti oncologici e caregiver in modo personalizzato**. Riconoscendo le sfide legate alla partecipazione a sedute in presenza, il servizio sarà adattato alle preferenze di ciascun paziente, consentendo loro di scegliere il terapeuta ideale in base a orientamento, genere, età e esperienza. L'obiettivo è fornire un supporto psicologico su misura, rispondendo alle esigenze specifiche di ogni individuo in modo sensibile.

Dall'analisi dei risultati emersi, ne deriverà un **'attento studio di fattibilità e di efficacia del servizio di telemedicina/teleassistenza che avrà un diretto impatto anche nei confronti del Servizio sanitario Nazionale**. Infatti gli interventi via Internet possono offrire la stessa assistenza a chiunque, anche a popolazioni tipicamente isolate o sfornite di servizi/presidi sociali e sanitari pubblici. (Internet base intervention in psycho-oncology – University of California 2011). Inoltre, è noto che i **servizi di assistenza psico-oncologica sono spesso centralizzati nelle strutture sanitarie, con un focus predominante sulle necessità dei pazienti ricoverati o in trattamento ambulatoriale**. L'accesso a tali servizi da parte dei caregiver e dei familiari è spesso limitato, in quanto l'elevata domanda supera spesso le risorse a disposizione del sistema sanitario nazionale, rendendo così la loro disponibilità scarsa e carente. ). **Il rafforzamento delle offerte di servizi di supporto psico- oncologico attraverso l'utilizzo del web, può quindi favorire l'offerta senza richiedere cambiamenti nei sistemi sanitari locali o investimenti** (Leykin, Y., Thekdi, S. M., Shumay, D. M., Muñoz, R. F., Riba, M., & Dunn, L. B. (2012); Internet interventions for improving psychological well-being in psycho-oncology: review and recommendations. *Psycho-Oncology*, 21(9), 1016-1025

**Risultati attesi dalla ricerca, con specifica evidenza riguardo lo sviluppo di reti collaborative fra le Associazioni LILT e qualificate strutture operanti in ambito sanitario e di ricerca**

Questo progetto di ricerca ambisce a contribuire alla realizzazione di un sistema **sanitario equo e alla creazione di una società più inclusiva cercando di prevedere la personalizzazione dei processi di presa in carico sulla base dei bisogni specifiche di tutte le popolazioni interessate, compresi i gruppi più vulnerabili e svantaggiati, garantendo parità di accesso ai servizi di assistenza per tutte le persone malate di cancro e bisognose di sostegno**.

L'impatto atteso è quindi la riduzione del carico sanitario e di miglioramento del benessere e qualità di vita del crescente numero di malati di cancro e dei loro caregiver nei territori di appartenenza del progetto (Bergamo, Biella, Milano, Monza Brianza, Treviso, Trento, Genova).

| Associazioni LILT                                             | Altre Strutture afferenti del SSN partecipanti (indicare a quale titolo /regime)                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Associazione Provinciale LILT Milano Monza Brianza (capofila) | Istituto Nazionale dei Tumori e altri ospedali del territorio di Milano, Monza e Brianza. Gli assistenti sociali presenti in INT e negli altri ospedali segnalano agli operatori LILT i pazienti che hanno bisogno di sostegno |
| Associazione Provinciale LILT Biella                          |                                                                                                                                                                                                                                |
| Associazione Provinciale LILT Genova                          |                                                                                                                                                                                                                                |
| Associazione Provinciale LILT Trento                          | Uffici di assistenza sociale del territorio di Milano, Monza e Brianza. Gli uffici segnalano agli operatori LILT i malati oncologici bisognosi di sostegno                                                                     |
| Associazione Provinciale LILT Treviso                         |                                                                                                                                                                                                                                |
| Associazione Provinciale LILT Bergamo                         |                                                                                                                                                                                                                                |

**AMPLIARE LA TABELLA SOPRA RIPORTATA PER LA DEFINIZIONE DELLA RETE E DEI PARTECIPANTI AL PRR**

(Elenco delle Associazioni Provinciali coinvolte con indicazione dei rispettivi responsabili; altri Enti/ partner coinvolti nel progetto (specificando ruolo ente e relativo responsabile - esempio Mario Bianchi, Consiglio Nazionale delle Ricerche, unità operativa, personale coinvolto):

Associazione Provinciale LILT Milano Monza Brianza (capofila) – responsabile scientifico: Marco Alloisio. LILT Milano Monza Brianza è coinvolta negli interventi di assistenza ai malati oncologici, rafforzando l'efficacia del progetto tramite la collaborazione con le seguenti strutture: Istituto Nazionale dei Tumori e altri ospedali del territorio di Milano, Monza e Brianza; uffici di assistenza sociale del territorio di Milano, Monza e Brianza.

Associazione Provinciale LILT Biella – responsabile scientifico: Giuseppe Girelli

Associazione Provinciale LILT Genova – responsabile scientifico: Mario Valenzano Menada

Associazione Provinciale LILT Trento – responsabile scientifico: Mario Cristofolini

Associazione Provinciale LILT Treviso – responsabile scientifico: Alessandro Gava

Associazione Provinciale LILT Bergamo – responsabile scientifico: Valeria Aurelia Perego

**Indicazione delle modalità di coinvolgimento dei borsisti, del loro numero e della loro retribuzione.**

**Tempi di ricerca mesi/uomo**

Il borsista selezionato è referente per LILT di tutti i servizi psico - oncologici  
I mesi di ricerca saranno 12 (cfr tabella endpoints e tempistiche)

I borsista è stato selezionato per loro background di formazione e lavoro, e altresì per le collaborazioni sviluppate con LILT negli ultimi anni. Davide Ferraris (psico- oncologo LILT) infatti collabora con LILT su svariati fronti:

- Dal 1° marzo 2018 al 1° settembre 2022 come Assistente sociale LILT, settore Adulti e Pediatria.
- Da gennaio 2021 è incaricato come selezionatore per le campagne di reclutamento del settore volontariato.
- Dal 1° settembre 2022 ha aperto, in sinergia con il Servizio Sociale LILT e la SSD Psicologia Clinica della Fondazione Istituto Nazionale Tumori di Milano, lo sportello di psico-oncologia per pazienti, famigliari e caregiver.
- Attualmente è incaricato come psicologo supervisore su tre gruppi di volontariato LILT: Spazio Prevenzione Novate Milanese, Spazio Prevenzione Cernusco s/N e volontari domiciliari e in cure palliative.
- Dal 1° settembre 2022 è Project Manager per il progetto della Commissione dell'Unione Europea - HORIZON "Implementation and evaluation of a Navigation Intervention for People with Cancer in Old Age and their Family Caregivers: an International pragmatic randomized controlled trial". In questo progetto è responsabile sia della fase di implementazione, adattamento del modello EU-Navigate in Italia, ma anche della fase di ricerca a capo della SSD Psicologia Clinica della Fondazione Istituto Nazionale Tumori di Milano riconosciuto come ente affiliato nel progetto.
- Dal 1° settembre 2023 è Project Manager del progetto LILT nazionale "Studio partecipativo Multimethodologico per la presa in carico personalizzata del paziente oncologico, dei cancer survivor e dei loro caregiver" e assume l'incarico di Coordinatore della psico - oncologia LILT

Estremi per ricevere il finanziamento

IT63C0323901600100000428887

### Costo complessivo del Progetto articolato per voci di spesa

| <b>VOCI DI SPESA</b>                                                                      | <b>COSTO COMPLESSIVO</b> | <b>QUOTA FINANZIATA CON FONDI 5 PER MILLE</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|
| Personale di ricerca (borsista)                                                           | 12000 €                  | 12000 €                                       |
| Apparecchiature (ammortamento, canone di locazione/leasing)                               | *****                    | *****                                         |
| Materiale d'uso destinato alla ricerca (per laboratori di ricerca, acquisto farmaci ecc.) | *****                    | *****                                         |
| Spese di organizzazione (manifestazioni e convegni, viaggi e missioni ecc.)               | *****                    | *****                                         |
| Elaborazione dati                                                                         |                          |                                               |
| Spese amministrative MAX 5%                                                               | 1000 €                   | 1000 €                                        |
| Altro (rimborsi alle LILT: 1000 euro cad)<br>TRENTO, TREVISO, BIELLA, GENOVA,<br>BERGAMO  | 5000 €                   | 5000 €                                        |

|               |         |         |
|---------------|---------|---------|
|               |         |         |
| <b>TOTALE</b> | 18000 € | 18000 € |

Alla presente proposta deve essere allegato:

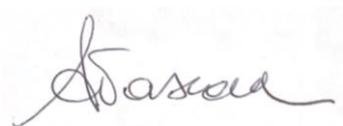
- Il curriculum vitae del Responsabile Coordinatore del progetto di Rete e dei Referenti scientifici delle varie Associazioni Provinciali afferenti
- Le lettere di accettazione a collaborare al progetto di Rete sottoscritte dai responsabili delle strutture Sanitarie pubbliche / convenzionate del SSN, unitamente al nulla osta specifico delle rispettive Direzioni sanitarie
- La complessiva documentazione di progetto
- Riferimenti autorizzativi del Comitato etico di competenza, se previsto

In fede,

Il legale rappresentante dell'Associazione  
LILT di afferenza (centro coordinatore) – Marco Alloisio



Il Responsabile Coordinatore del PRR – Annalisa Tascone



Milano 10 novembre 2023