

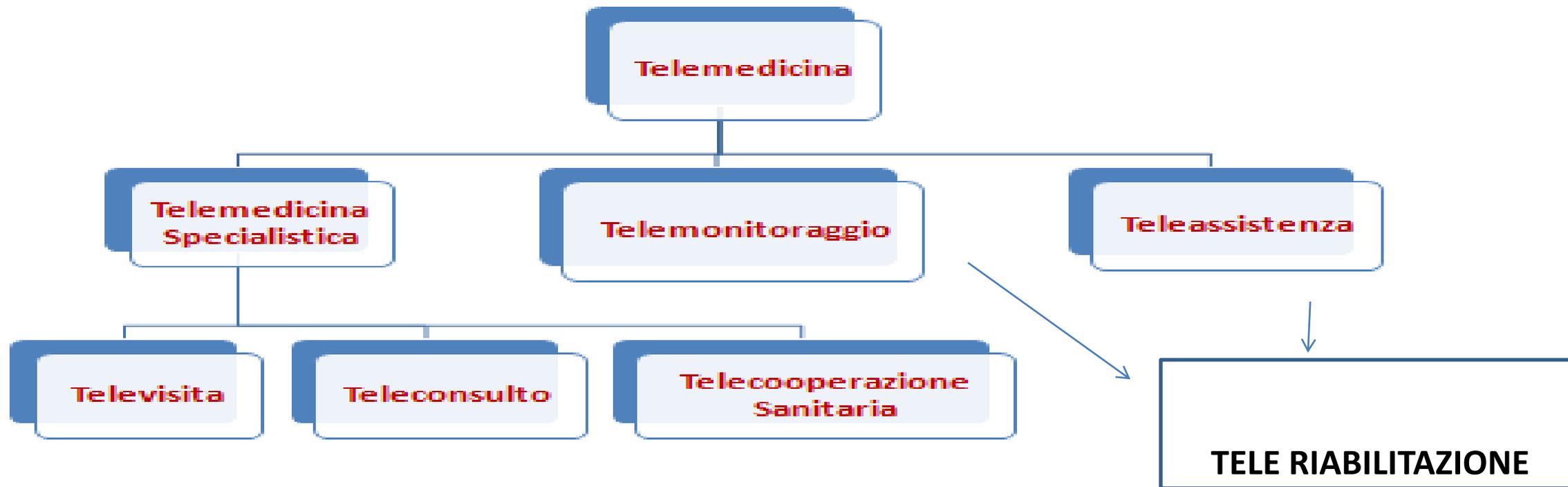


**“La riabilitazione nello scompenso cardiaco: è possibile in telemedicina?
Proposte a confronto tra Italia e Società europea di cardiologia dello
scompenso cardiaco”**

**Dott.ssa Anna Cerrito
IRCCS San Raffaele -ROMA**



Classificazione della Telemedicina



"TELEMEDICINA", linee di indirizzo nazionali, Ministero della Salute

Quali sono i vantaggi?



♥ Equità di accesso all'assistenza sanitaria (ad es. mare, isole, montagna)

♥ Migliore qualità dell'assistenza garantendo la continuità delle cure



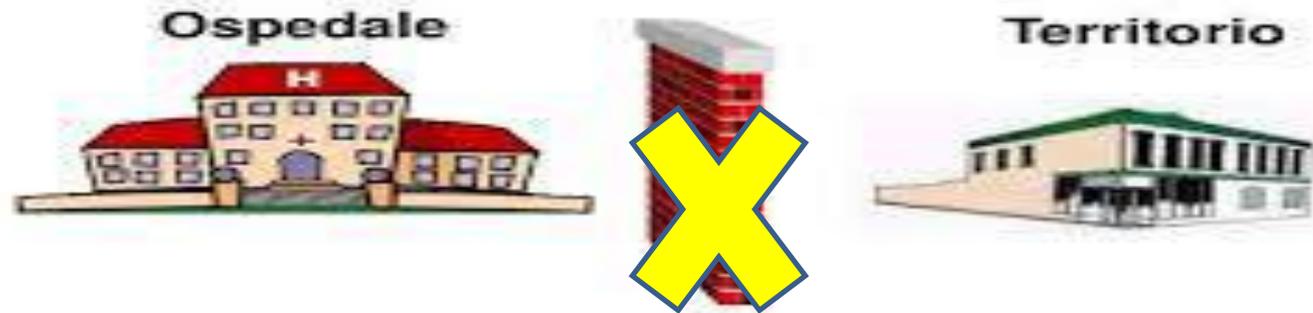
♥ Riduzione dell'ospedalizzazione, dei tempi di attesa, ottimizzazione dell'uso delle risorse disponibili

♥ Riduzione del costo sociale delle patologie



Attivazione di percorsi assistenziali centrati sull'individuo e non sulla malattia spostando l'attenzione dalla prestazione all'intero percorso assistenziale

- Continuità assistenziale
- Integrazione ospedale-territorio



Digital health

Le tecnologie digitali stanno trasformando l'intera società, incluso l'ambito sanitario. Sono **molteplici le possibilità offerte da strumenti e innovazioni tecnologiche**: fare le visite a distanza, monitorare parametri vitali da casa, elaborare grandi quantità di dati che vengono prodotte quotidianamente

obiettivo del futuro

l'implementazione e il rimborso dei servizi di digital health da parte dei sistemi sanitari..

TELESALUTE

La Telesalute attiene principalmente al dominio della **assistenza primaria**.

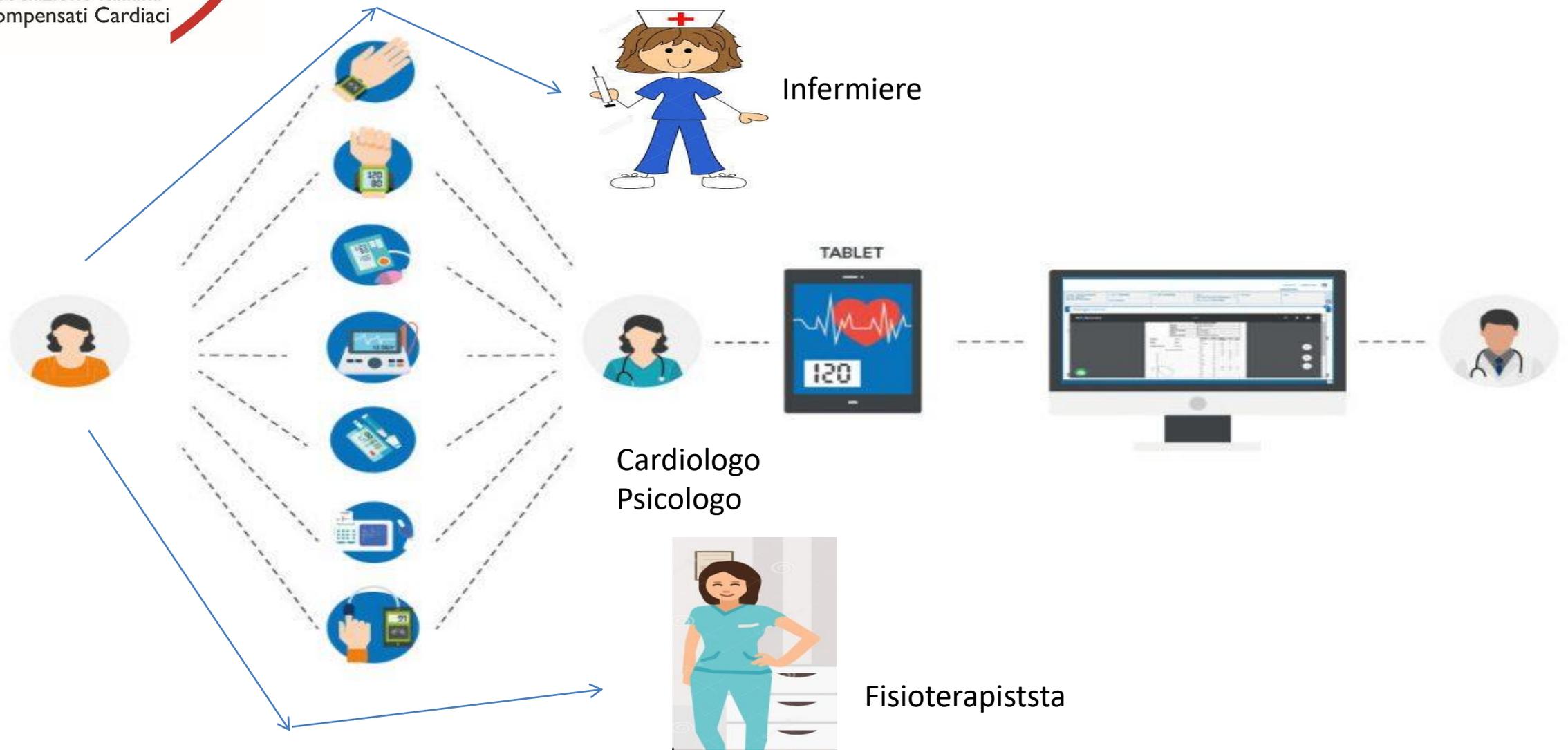


Riguarda i sistemi e i servizi che collegano i pazienti, in particolar modo i **cronici**, con i medici per assistere nella **diagnosi, monitoraggio, gestione, responsabilizzazione** degli stessi.



Permette a un medico (spesso un medico di medicina generale in collaborazione con uno specialista) di interpretare a distanza i dati necessari al Telemonitoraggio di un paziente, e, in quel caso, alla **presa in carico** del paziente stesso.



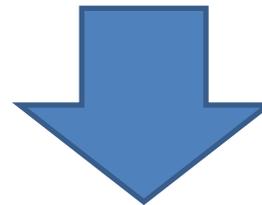


LA RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA

Valutazione del paziente, gestione e controllo dei fattori di rischio cardiovascolare, consulenza sull'attività fisica, prescrizione di un allenamento all'esercizio fisico, consigli alimentari, gestione psicosociale e supporto professionale.



Solo pochi dei pazienti eleggibili (42%) partecipano a questa pratica e le motivazioni sono varie, tra cui la scarsa alfabetizzazione sanitaria o i vincoli di trasporto, familiari, professionali e di orario.



TELEMONITORAGGIO

La teleriabilitazione o la riabilitazione cardiaca a domicilio potrebbero essere delle soluzioni percorribili per questi pazienti.

Review

Telerehabilitation: Review of the State-of-the-Art and Areas of Application

Alessandro Peretti, PhD; Francesco Amenta, Prof Dr Med; Seyed Khosrow Tayebati, PharmD, PhD; Giulio Nittari, PhD; Syed Sarosh Mahdi, PhD

School of Pharmacy, Telemedicine and Telepharmacy, University of Camerino, Camerino, Italy

Cardiac telerehabilitation: current situation and future challenges

Ewa Piotrowicz ¹, Ryszard Piotrowicz

Affiliations + expand

PMID: 23702985 DOI: [10.1177/2047487313487483c](https://doi.org/10.1177/2047487313487483c)

Abstract

Coronary heart disease is a leading cause of death globally. Cardiac rehabilitation (CR) programs reduce recurrent events, improve risk factors and enhance quality of life through physical activity and education. However, only one-third of eligible patients attend a CR program. Availability of such programs is limited particular in areas with low levels of development and low population density. Therefore, innovative models for secondary prevention are necessary to increase access by adaption

Review Article | [Open Access](#) | [Published: 03 June 2020](#)

Cardiac telerehabilitation as an alternative to centre-based cardiac rehabilitation

[R. W. M. Brouwers](#) , [H. J. van Exel](#), [J. M. C. van Hal](#), [H. T. Jorstad](#), [E. P. de Kluiver](#), [R. A. Kraaijenhagen](#), [P. M. J. C. Kuijpers](#), [M. R. van der Linde](#), [R. F. Spee](#), [M. Sunamura](#), [N. H. M. K. Uszko-Lencer](#), [T. Vromen](#), [M. E. Wittekoek](#), [H. M. C. Kemps](#) on behalf of the Committee for Cardiovascular Prevention and Cardiac Rehabilitation of the Netherlands Society of Cardiology

LA TELERIABILITAZIONE

Smartphone, smartwatch e televisite, permettono di **monitorare i pazienti e di raccogliere dati sulla loro condizione clinica**

**La Sanità digitale
Migliora l'accesso e
l'adozione della
telerabilitazione
cardiaca**

Molteplici studi hanno già stabilito che la **telerabilitazione è efficace quanto quella fatta in un centro clinico e che i costi sanitari sono simili.**

L'evidenza del rapporto costo-efficacia è un passo importante verso l'implementazione e il rimborso di questi servizi.

LA TELERIABILITAZIONE: futuro o attualità?



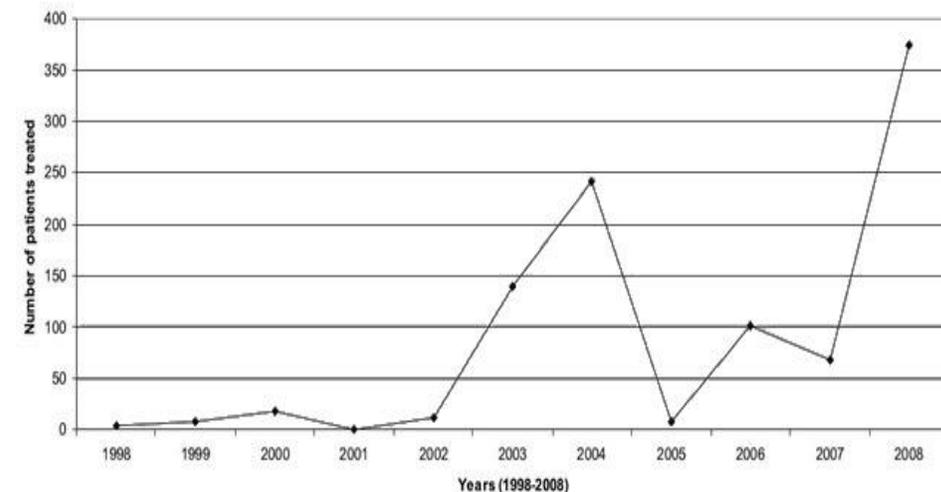
Che cos'è il patient engagement?

«Coinvolgimento attivo del paziente in tutto ciò che riguarda il suo percorso di cura».

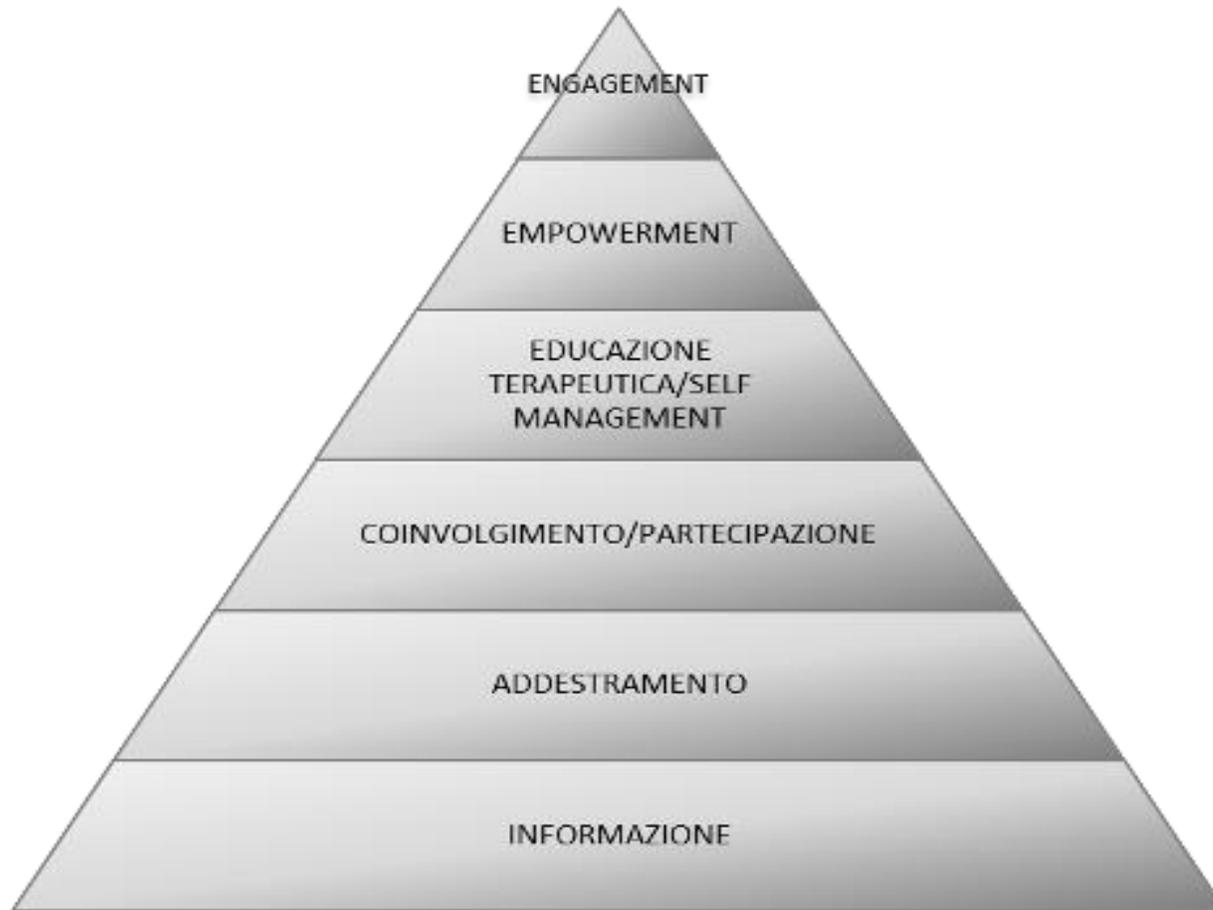
↑ **Autonomia** e **proattività** della persona nella gestione del proprio stile di vita, della propria salute e cura nell'ambito della sua relazione con il sistema sanitario.

↑ **Coinvolgimento e attenzione** nei processi preventivi

↑ **Consapevolezza** dei rischi per la propria salute



ENGAGEMENT: RUOLO ATTIVO DI CO-COSTRUZIONE DEL PERCORSO DI CURA INSIEME AI PROFESSIONISTI SANITARI



- **ENGAGEMENT:** ruolo attivo di co-costruzione del percorso di cura insieme ai professionisti sanitari e sociosanitari
- **EMPOWERMENT:** controllo autonomo da parte della persona sul proprio stato di salute o malattia e sugli interventi sanitari, e presuppone un processo di trasferimento di conoscenze e competenze di elevato livello dai professionisti alle persone servite.
- **EDUCAZIONE TERAPEUTICA/SELF MANAGEMENT:** accompagnamento e supporto alla gestione delle menomazioni e disabilità conseguenti alle malattie
- **COINVOLGIMENTO/PARTECIPAZIONE:** individuazione dei problemi, degli obiettivi (goal setting) e dei piani d'azione per il loro perseguimento da parte della persona/famiglia e team riabilitativo
- **ADDESTRAMENTO** ad effettuazione autonoma di attività specifiche e definite come attività di cura di sé, utilizzo di ausili, gestione di terapia farmacologica, esercizi terapeutici in autonomia...
- **INFORMAZIONE:** cause, caratteristiche decorso della/delle condizioni patologiche; scopi ed effetti delle terapie farmacologiche e chirurgiche e degli interventi riabilitativi; percorsi riabilitativi

Empowerment paziente: come implementarlo

- Progetti formativi e percorsi di prevenzione
- Canali di comunicazione differenziati
- Acquisizione feedback dei pazienti
- Adozione di tecnologie di processo



CURARE



PRENDERSI CURA



Grazie per l'attenzione!



IRCCS San Raffaele Pisana-Roma-Palestra cardiologica