



Seconda
CONVENTION
DELLE CARDIOLOGIE RIABILITATIVE
LOMBARDE

“PREVENZIONE E RIABILITAZIONE CARDIOVASCOLARE OGGI IN REGIONE LOMBARDIA”

23 FEBBRAIO 2024 MILANO, PALAZZO LOMBARDIA – AUDITORIUM TESTORI

HIGHLIGHTS

Per ogni relazione resa disponibile viene fornita una slide con un messaggio principale

Relazione fonte: *Indicatori AGENAS per il trattamento in acuto delle sindromi coronariche e per la riabilitazione cardiologica*

Relatore: GF Mureddu

Take-home message: il referral in Cardiologia Riabilitativa è ancora significativamente basso

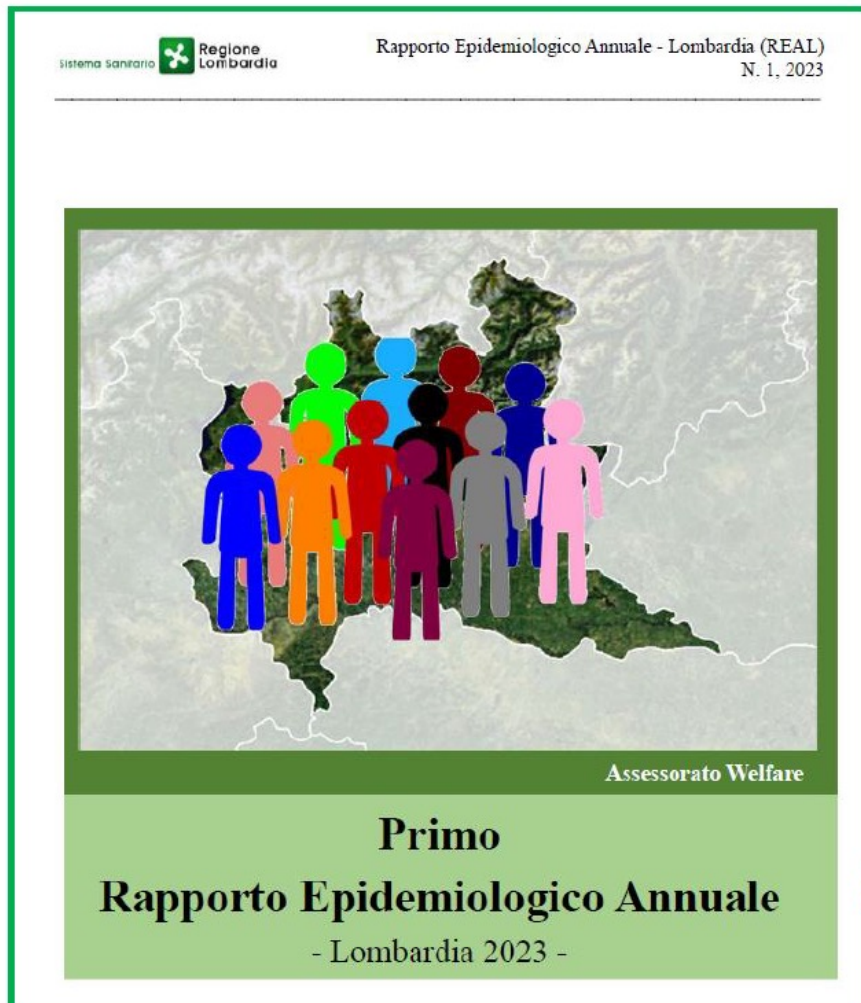
Tabella Indicatore R3 • Invio a programma di cardiologia riabilitativa (CR) in degenza o ambulatoriale (%)

cod regione	des_regione	indicatore REHAB 3 2019			indicatore REHAB 3 2020			indicatore REHAB 3 2021		
		NUM	DEN	%	NUM	DEN	%	NUM	DEN	%
010	PIEMONTE	727	8428	8,6%	603	6824	8,8%	593	6969	8,5%
020	VALLE D'AOSTA	16	307	5,2%	12	202	5,9%	10	272	3,7%
030	LOMBARDIA	8012	69063	11,6%	6026	54463	11,1%	5984	56528	10,6%
041	PA BOLZANO	164	2001	8,2%	151	1630	9,3%	201	1875	10,7%
042	PA TRENTO	86	1287	6,7%	54	975	5,5%	61	973	6,3%
050	VENETO	599	10826	5,5%	397	8821	4,5%	367	8951	4,1%
060	FVG	236	4034	5,9%	146	3665	4,0%	128	3760	3,4%
070	LIGURIA	396	4618	8,6%	306	3539	8,6%	215	3745	5,7%
080	EMILIA-ROMAGNA	1072	14624	7,3%	844	11877	7,1%	826	12282	6,7%
090	TOSCANA	232	11887	2,0%	196	9787	2,0%	238	10472	2,3%
100	UMBRIA	108	2998	3,6%	84	2169	3,9%	79	2031	3,9%
110	MARCHE	289	6381	4,5%	176	4807	3,7%	199	4684	4,2%
120	LAZIO	569	14223	4,0%	557	11602	4,8%	519	11207	4,6%
130	ABRUZZO	322	4647	6,9%	257	3805	6,8%	234	3795	6,2%
140	MOLISE	149	1862	8,0%	145	1508	9,6%	55	1242	4,4%
150	CAMPANIA	660	32571	2,0%	434	25246	1,7%	557	26291	2,1%
160	PUGLIA	535	12474	4,3%	467	9867	4,7%	402	9591	4,2%
170	MOLISE	32	1590	2,0%	24	1327	1,8%	31	1371	2,3%
180	CALABRIA	128	6123	2,1%	71	4500	1,6%	61	4802	1,3%
190	SICILIA	441	13902	3,2%	397	10962	3,6%	409	11482	3,6%
200	SARDEGNA	263	10798	2,4%	232	8739	2,7%	229	9284	2,5%
ITALIA		15036	234644	6,4%	11579	186315	6,2%	11398	191607	5,9%

Relazione fonte: *I dati dell'Osservatorio Epidemiologico Regionale*

Relatore: O. Leoni

Take-home message: invito alla lettura del Rapporto Epidemiologico Annuale 2023 di Regione Lombardia per promuovere una cultura della valutazione



- La **visione**: transizione dalla *sanità* alla *salute*
- Materiale di **supporto al Piano Sociosanitario Regionale 2023-2026**
- *Bisogni dei cittadini*
- *Progresso delle conoscenze,*
- *Qualità dei servizi*
- *Sostenibilità del sistema,*

necessità di una profonda e radicata cultura della valutazione

Relazione fonte: *La Riabilitazione specialistica oggi e domani in Regione Lombardia*

Relatore: G. Beretta

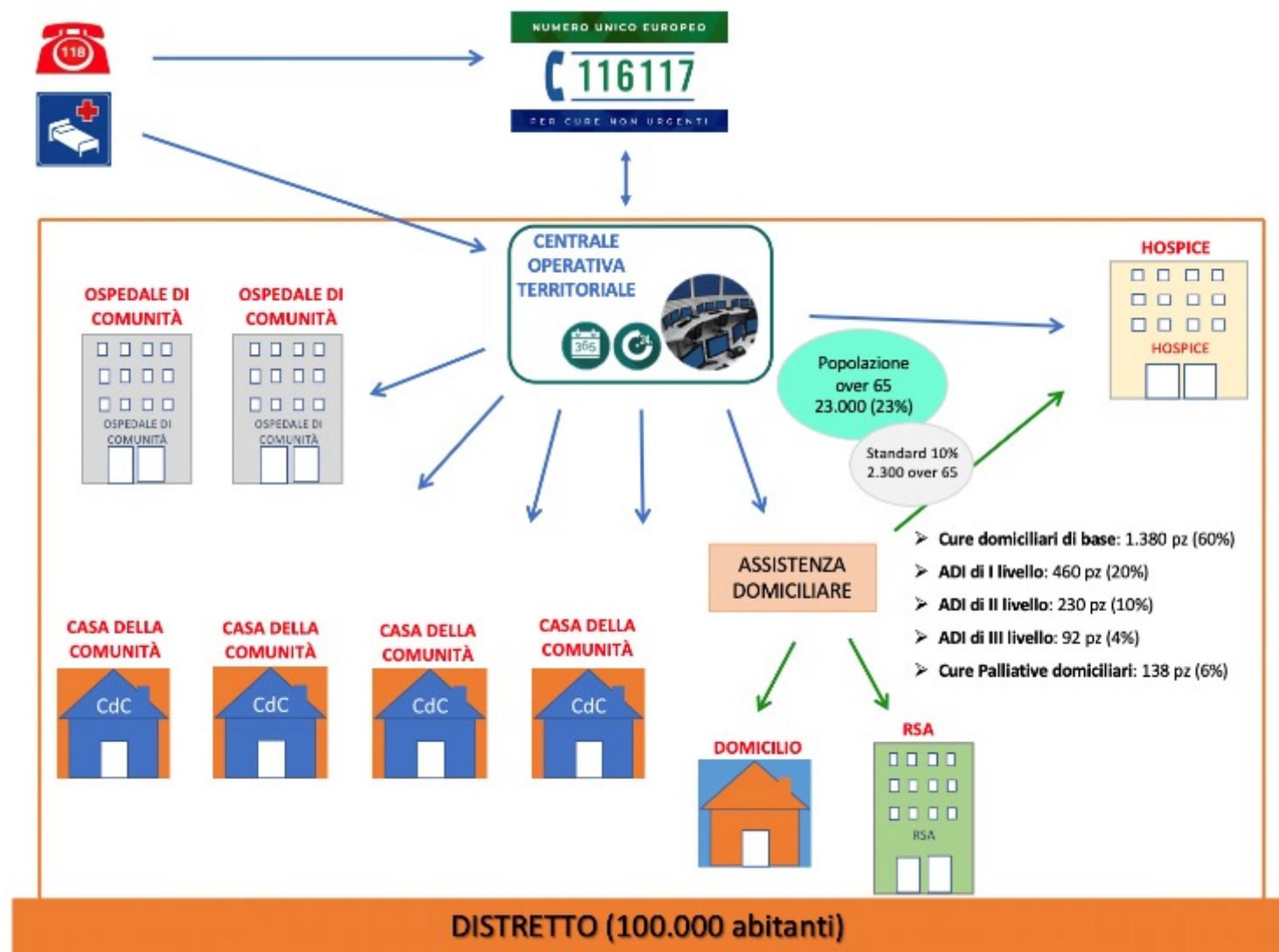
Take-home message: situazione attuale dei posti letto di riabilitazione specialistica cardiologica in Lombardia

POSTI LETTO AREA RIABILITATIVA														
31 12 2019 (a contratto)														
TIPOLOGIA		SPECIALISTICA					Totale	Generale - Geriatrica	Mantenimento	Totale PL	D.H.	Totale Complessivo		
		Cardiologica	Generica	Neurologica	Pneumologica	Spinale							degenza	Degenza
Pubblico	IRCCS	0	0	0	32	0	32	0	0	32	0	32		
	Presidio ospedaliero di ASST	294	1.088	277	157	57	1.873	385	17	2.275	18	2.293		
Totale		294	1.088	277	189	57	1.905	385	17	2.307	18	2.325		
Privato	Casa di Cura	130	2.108	303	44		2.585	424	85	3.094	53	3.147		
	IRCCS	266	881	561	171	31	1.910	26	1	1.937	27	1.964		
	Ospedale classificato	15	84	171	38		308	5		313	2	315		
Totale		411	3.073	1.035	253	31	4.803	455	86	5.344	82	5.426		
Totale Complessivo		705	4.161	1.312	442	88	6.708	840	103	7.651	100	7.751		

Relazione fonte: *Ruolo del Distretto Socio-Sanitario nel coordinamento delle cure cardiovascolari*

Relatore: L. Maffei

Take-home message: il Distretto è al centro di una riorganizzazione delle cure territoriali con molteplici attori



Relazione fonte: *Rischio cardiovascolare nella popolazione assistita dal Medico di Medicina Generale*

Relatore: M. Franco

Take-home message: alcuni limiti della valutazione del rischio cardiovascolare nel contesto dell'attività del MMG

Limiti e aspetti controversi

Diabete e fumo come variabili dicotomiche

Età fino a 69 anni (Progetto Cuore)

Età in decili (Carte Cuore) / età in anni (algoritmo Cuore)

I valori di PA hanno lo stesso peso in un normoteso e in un iperteso in trattamento?

Non valutata la familiarità

Relazione fonte: *Aderenza e persistenza terapeutica nella cronicità cardiovascolare*

Relatore: P. Pedrini

Take-home message: le regole di esercizio 2024 di Regione Lombardia ribadiscono la presa in carico del MMG per la promozione dell'aderenza terapeutica



Regione Lombardia
LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° XII / 1827 Seduta del 31/01/2024

Presidente **ATTILIO FONTANA**

Assessori regionali	MARCO ALPARONE Vicepresidente ALESSANDRO BEDUSCHI GUIDO BERTOLASO FRANCESCA CARUSO GIANLUCA COMAZZI ALESSANDRO FERMI PAOLO FRANCO GUIDO GUIDESI	ROMANO MARIA LA RUSSA ELENA LUCCHINI FRANCO LUCENTE GIORGIO MAIONE BARBARA MAZZALI MASSIMO SERTORI CLAUDIA MARIA TERZI SIMONA TIRONI
---------------------	---	--

Con l'assistenza del Segretario Riccardo Perini
Su proposta dell'Assessore Guido Bertolaso di concerto con il Vicepresidente Marco Alparone e gli Assessori Elena Lucchini e Alessandro Fermi

Oggetto
DETERMINAZIONI IN ORDINE AGLI INDIRIZZI DI PROGRAMMAZIONE DEL SSR PER L'ANNO 2024 - (DI CONCERTO CON IL VICEPRESIDENTE ALPARONE E GLI ASSESSORI LUCCHINI E FERMI)

Si esprime parere di regolarità amministrativa ai sensi dell'art.4, comma 1, l.r. n.17/2014:

I Direttori Generali Giovanni Pavesi Claudia Moneta Elisabetta Confalonieri

Il Direttore Centrale Manuela Giaretta

I Dirigenti Marco Cazzoli Ida Forlino Giovanni Delgrassi Olivia Leoni Giuliana Sabatino
Rosetta Gagliardo Danilo Cereda Marco Farfali Sandro Piadena

Viene confermata l'importanza
dell'arruolamento proattivo da parte del MMG verso i propri assistiti,
della valutazione clinica del paziente,
della garanzia dell'aderenza terapeutica tramite la pianificazione delle prestazioni
e del corretto supporto ai cittadini cronici e fragili che richiedono continuità nell'azione di prevenzione e cura.

Relazione fonte: *Prevenzione cardiovascolare secondaria nel paziente challenging: il caso del diabetico nefropatico*

Relatore: P. Faggiano

Take-home message: il cardiologo si confronta sempre più spesso con diabete e insufficienza renale cronica



European Heart Journal (2023) 00, 1–3
European Society of Cardiology
<https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehad541>

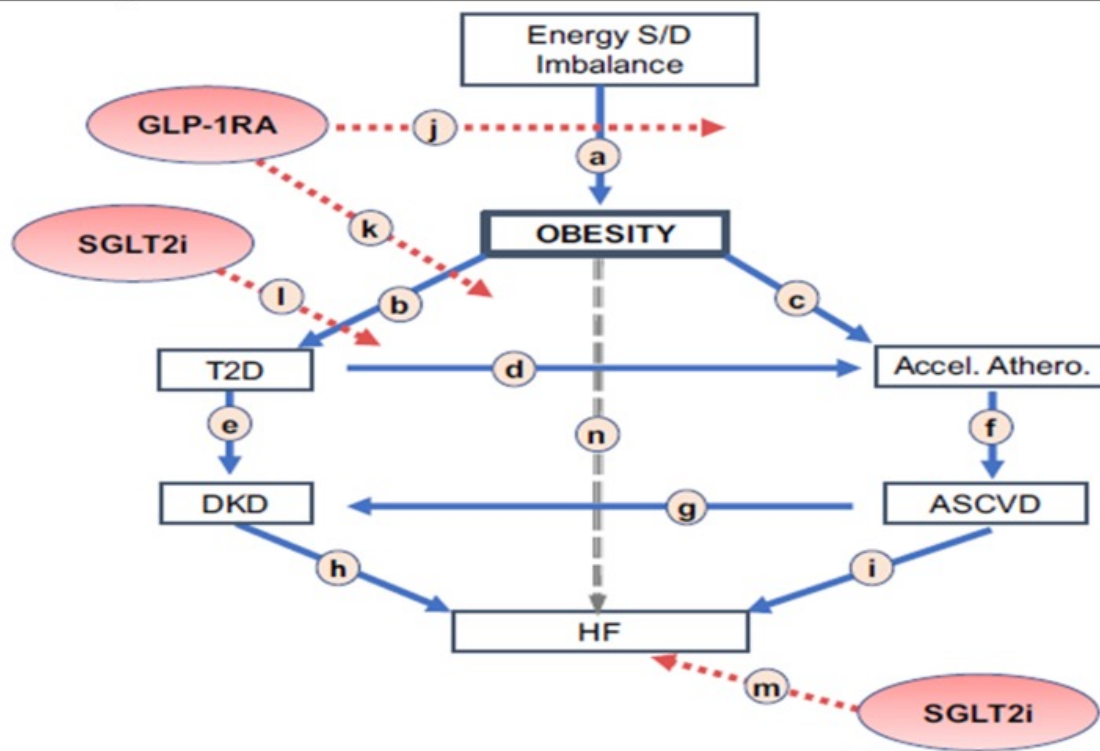


Braunwald's Corner

Diabetocardiology: a new subspecialty?

Eugene Braunwald ^{1,2*}

.....cardiologists will be obliged to do the same for the prevention and management of T2D and/or obesity, an effort that could have a profound beneficial effect on the development of ASCVD, still the most common global cause of death in adults. This will require additional training and perhaps even the creation of a New subspecialty: **diabetocardiology?**



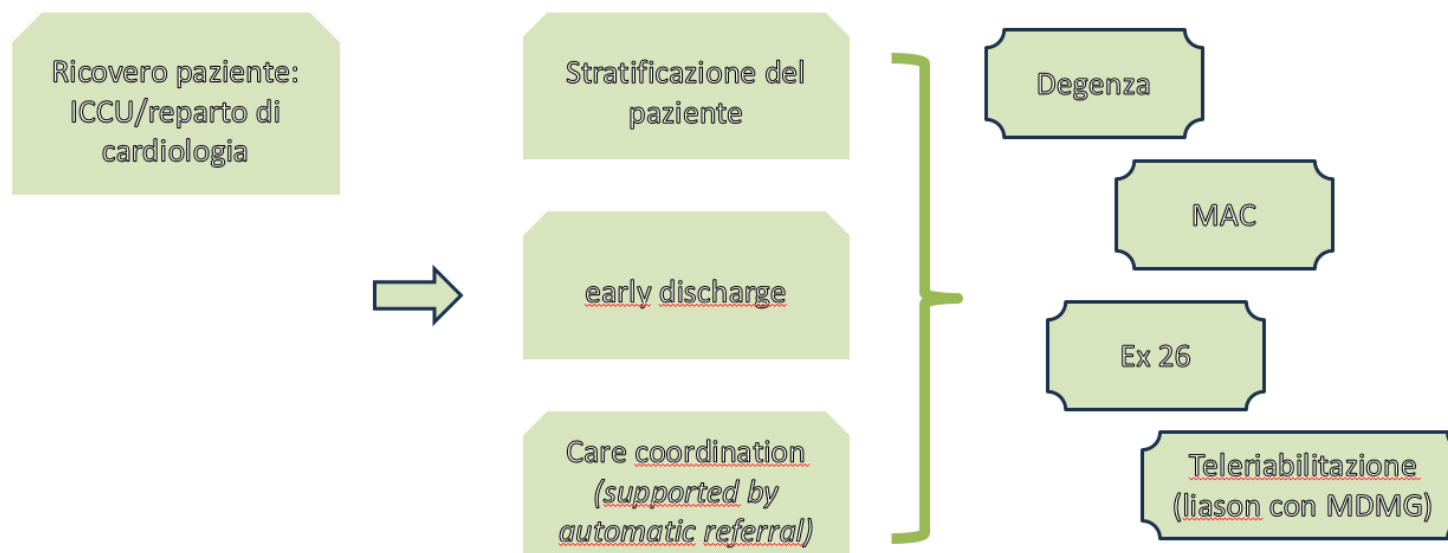
Relazione fonte: *Patient journey del paziente con scompenso cardiaco: quale rete per evitare un circolo vizioso e oneroso a favore di qualità di vita e riduzione di ospedalizzazioni?*

Relatore: N. Morici

Take-home message: sulla base dei dati di Regione Lombardia una proposta operativa per la gestione del paziente dopo evento acuto

		2016			2017			2018			2019			2020		
		casi acuti	casi riab	% riab	casi acuti	casi riab	% riab	casi acuti	casi riab	% riab	casi acuti	casi riab	% riab	casi acuti	casi riab	% riab
STRUTTURE CON RIABILITAZIONE		8.457	1.464	14,8%	7.588	2.463	24,5%	14.941	2.046	12,0%	25.854	5.280	17,0%	13.788	2.009	12,7%
STRUTTURE SOLO RIABILITATIVE			612	100,0%		81			1.005	100,0%	3	1.746	99,8%		603	100,0%
STRUTTURE SENZA RIABILITAZIONE		11.541		0,0%	9.300		0,0%	14.160		0,0%	36.309		0,0%	19.611		0,0%
TOTALE		19.998	2.076	9,4%	16.888	2.544	13,1%	29.101	3.051	9,5%	62.166	7.026	10,2%	33.399	2.612	7,3%

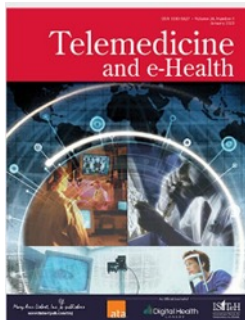
CODICE DRG	DESCRIZIONE_DRG	casi acuti	casi riab	% riab	casi acuti	casi riab	% riab	casi acuti	casi riab	% riab	casi acuti	casi riab	% riab	casi acuti	casi riab	% riab
127	INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	4.961	181	3,5%	3.790	25	0,7%	5.933	821	12,2%	11.136	934	7,7%	5.387	332	5,8%
Totale complessivo		19.998	2.076	9,4%	16.888	2.544	13,1%	29.101	3.051	9,5%	62.166	7.026	10,2%	33.399	2.612	7,3%



Relazione fonte: *Teleriabilitazione solo advanced in centri di eccellenza oppure basic ovunque?*

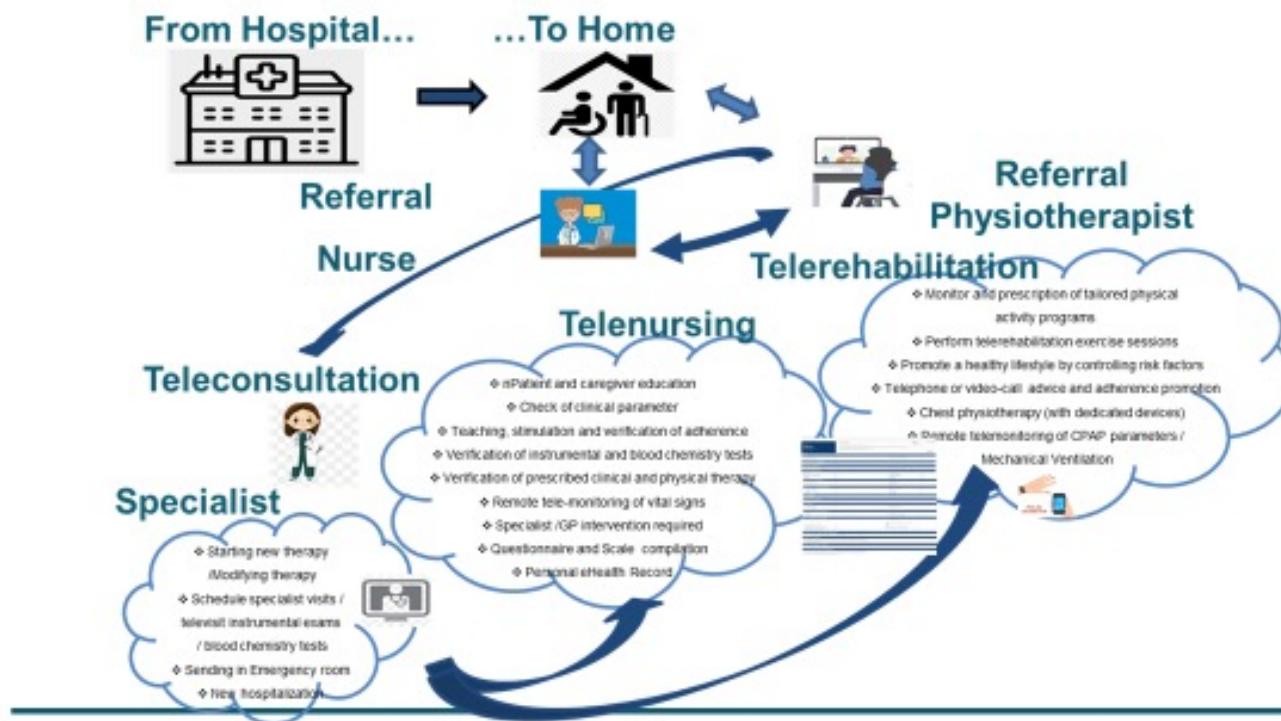
Relatore: S. Scalvini

Take-home message: proposta operativa integrata



*Palmira Bernocchi, PhD,¹ Francesco Bonometti, MSc,
Marilisa Serlini, NP, Giuliano Assoni, NP,
Margherita Zanardini, NP, Elisa Pasotti, BSN,
Sofia Guerrini, MD, and Simonetta Scalvini, MD*

Percorsi di Teleriabilitazione e Teleassistenza



Relazione fonte: *La ricerca collaborativa nel mondo della Cardiologia Riabilitativa e Preventiva*

Relatore: MC Messa

Take-home message: importanza del saper organizzare reti e progetti per aggregare tra loro i necessari attori della ricerca

Ricerca collaborativa nel mondo della cardiologia riabilitativa e preventiva

E' necessaria?

Organizzazione in reti

**Organizzazione in progetti:
chi, come aggregare**



FONDI: fare massa critica
costa

OBIETTIVI: comuni e
condivisi

VALORIZZAZIONE : di
ricerca - innovazione

IMPATTO: è la premessa -
visibile e misurabile

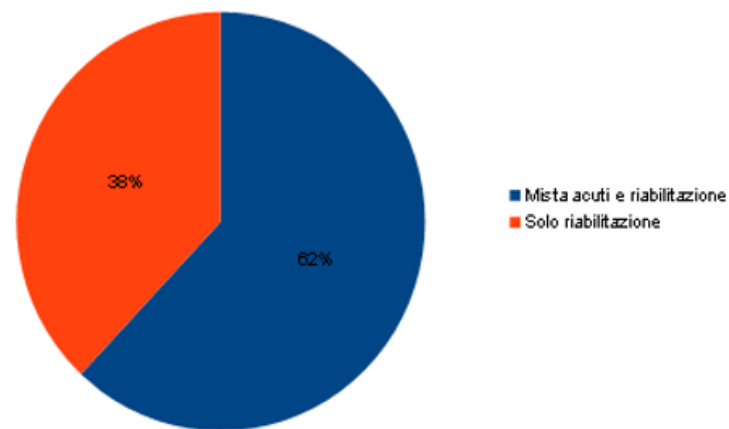
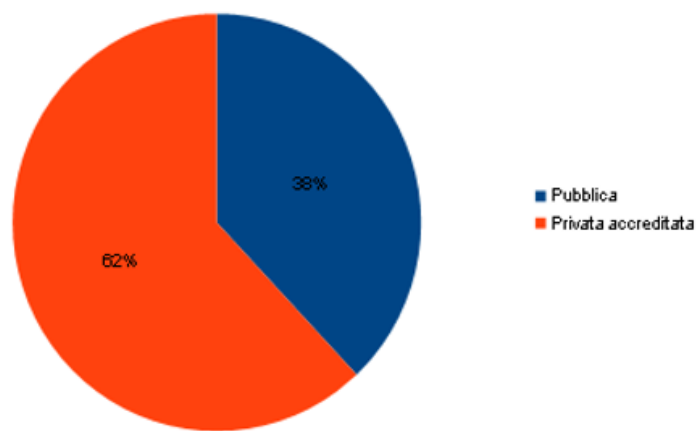
Relazione fonte: *Pubblico e Privato si integrano tra loro o sono due mondi troppo distanti?*

Relatore: R. Pedretti

Take-home message: attuale rapporto pubblico-privato in regione Lombardia secondo la survey ITACARE-P

LA SURVEY ITACARE-P, Gennaio 2023

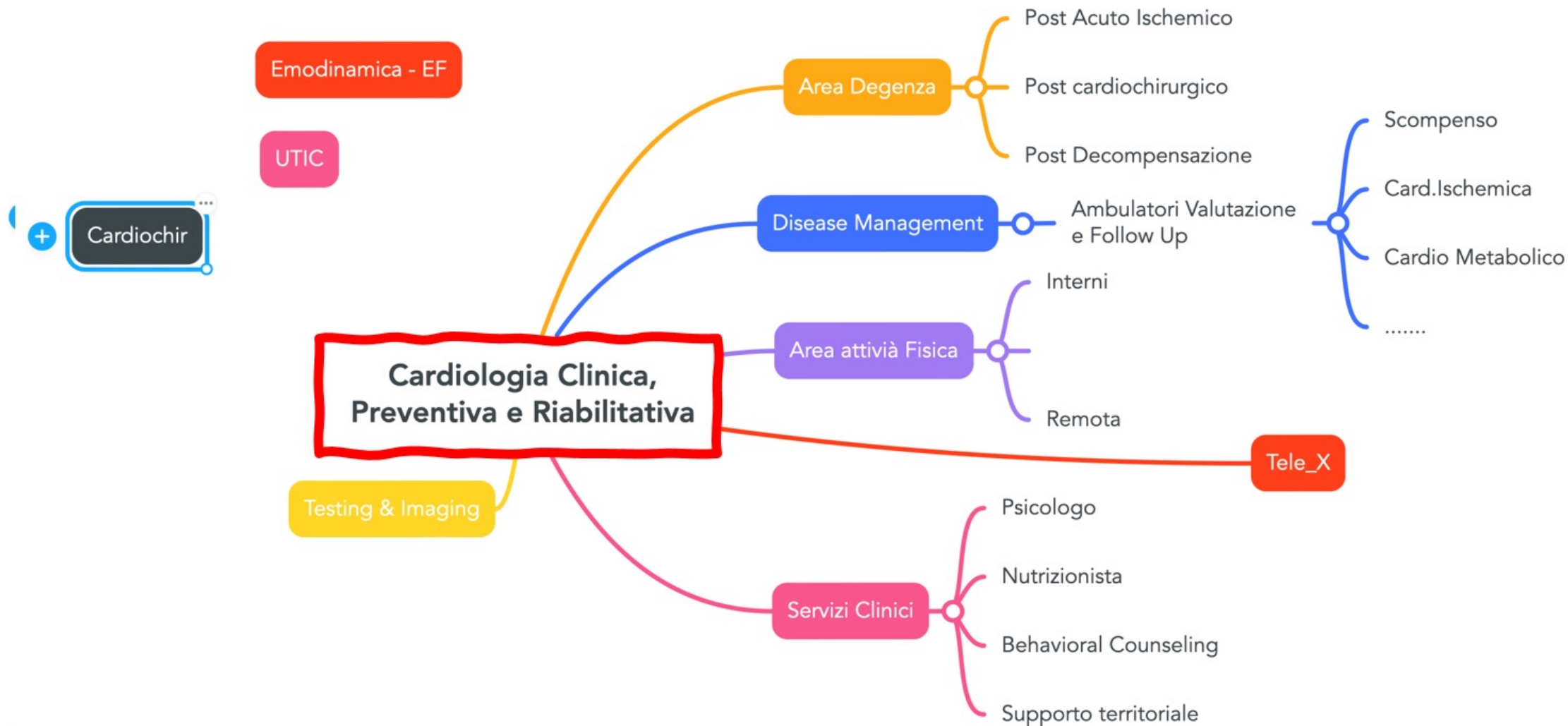
Tipologia Organizzazione nella quale è inserita la UO



Relazione fonte: *La nostra disciplina può essere attrattiva o dobbiamo rassegnarci ad organici sempre in sofferenza?*

Relatore: D. Cianflone

Take-home message: le principali «attrazioni professionali» per chi opera in contesti di CRP



Relazione fonte: *video-storytelling di due pazienti*

Relatore: M. Pistono e P. Sarto

Take-home message: due storie emblematiche di incontri, consapevolezza e ripartenza dopo evento cardiovascolare. Ruolo potenziale del terzo settore.

