

# Meeting Nazionale ITACARE-P 2025

La Cardiologia Riabilitativa e Preventiva  
come snodo fondamentale  
della cura della persona con cardiopatia



CENTRO CONGRESSI FRENTANI  
Roma, 21-22 novembre 2025



(...non men che saver, dubbiar m'aggrada...)

Dante, Inferno, XI canto

## Dobbiamo presidiare maggiormente la fase III

*Cons*

Anna Frisinghelli - FESC  
CARDIORIABILITAZIONE  
ASST RHODENSE





# CARDIO-RIABILITAZIONE

## FASE III

- Riabilitazione estensiva di mantenimento
  - Soggetti che hanno completato un percorso di riabilitazione cardiologica strutturato (degenziale, MAC) (soggetti a basso rischio clinico, stabilizzati)
  - Lo scopo di questa fase è di *mantenere* i risultati raggiunti al termine del percorso riabilitativo delle fasi precedenti e quindi di dare *continuità* al programma
- 
- **Modalità:**
  - prosecuzione **a casa** del programma di attività fisica concordato a conclusione della seconda fase
  - prosecuzione del programma prescritto di esercizio fisico **in palestre** o altri impianti sportivi



## Le «Palestre della Salute»

### **D.Lgs 36/2021 (Riforma dello Sport)**

*"La Regione promuove l'esercizio fisico strutturato e adattato come strumento di **prevenzione e terapia** in persone affette da patologie croniche non trasmissibili, in condizioni cliniche stabili".*

- \* **La diffusione delle palestre della salute in Italia** è un fenomeno in crescita, con diverse regioni che hanno sviluppato vere e proprie normative specifiche per regolamentare e promuovere queste strutture.
- \* La Regione Veneto è stata la prima (2009)



# Le palestre della salute

Definizione (DLgs 36/2021, art.2)

- struttura di natura non sanitaria, sia pubblica che privata, dove sono svolti programmi di **esercizio fisico strutturato** e programmi di **attività fisica adattata (A.F.A.)**



# Le palestre della salute

Definizione (DLgs 36/2021, art.2)

## **Esercizio Fisico Strutturato**

programmi di **attività fisica pianificata e ripetitiva** specificamente definiti attraverso **l'integrazione professionale** e organizzativa tra medici di medicina generale (MMG), pediatri di libera scelta (PLS) e medici specialisti, sulla base delle condizioni cliniche dei singoli soggetti cui sono destinati, che presentano patologie o fattori di rischio per la salute e che li eseguono individualmente sotto la supervisione di un **professionista munito di specifiche competenze**, in luoghi e in strutture di natura non sanitaria, come le «palestre della salute», al fine di migliorare o mantenere la forma fisica, le prestazioni fisiche e lo stato di salute



# Le palestre della salute

Definizione (DLgs 36/2021, art.2)

- **A.F.A.** = programma di esercizio fisico personalizzato in base alle condizioni fisiche e cliniche dell'individuo, prescritto dal medico e svolto sotto la supervisione di professionisti qualificati. Lavora su condizioni di salute stabilizzate (non solo post-evento acuto, ma anche croniche-stabilizzate (esempio, ipertensione in controllo farmacologico, diabete in fase di compenso metabolico)



# Chinesiologo AMPA (Attività Motorie Preventive e Adattate)

- Dottore Magistrale in Scienze Motorie (LM 67)
- Non è un professionista sanitario (non è un fisioterapista)
- E' una figura che sta andando incontro a un progressivo riconoscimento formale
- Ambito di attività: prevenzione e rieducazione motoria per persone con patologie **croniche clinicamente stabili**
- Figura professionale che **non** rientra nell'ambito terapeutico-riabilitativo (che rimane di competenza delle Professioni Sanitarie) ma con la quale ci dovremo **(sempre più ?) interfacciare** per il valutare aderenza e persistenza dei nostri pazienti ai programmi prescritti di attività fisica



# New models of CR Rehabilitation delivery

## Synchronous/In-Person



CR patients and clinicians are in the same location at the same time. CR clinicians directly observe patient exercise. This includes center-based CR and may include locations such as community centers.

## Synchronous/Real-time Audio-visual (Virtual)



CR patients and clinicians are in different locations and engaging in real-time two-way audio-visual communication. CR clinicians observe patient exercise in real-time over video.

## Asynchronous (Remote)



Exercise occurs at times other than when staff and patients are communicating. Patients communicate logged data, such as exercise and/or vital signs, to CR clinicians over the phone or through digital devices. Patients and CR clinicians may also have periodic in-person, video, or telephone encounters.



# Considerazioni conclusive

- L'introduzione delle palestre della salute come luoghi **presidiati (non da noi CARDIO RIAB !)** per lo svolgimento di esercizio fisico da parte di malati cronici, **puo' avere portata culturale innovativa** in merito all'importanza dell'attività fisica anche in soggetti affetti da patologie croniche in condizioni cliniche stabili, e nella fase post-acuta/cronica di malattia cardiovascolare
- La «Palestra della salute» è un modello organizzativo **non sanitario**; in Italia esiste ampia variabilità tra le diverse Regioni rispetto alla diffusione di queste strutture
- Alla Palestra della Salute potranno /dovranno accedere anche i nostri cardiopatici in fase stabilizzata di malattia, dopo un percorso strutturato di Cardio-Riabilitazione (fase II) (criticità = non prevista ad oggi rimborsabilità SSN)
- ... continueremo a fare quello che abbiamo sempre fatto ! (follow-up, supervisione)

# Grazie ☺

