

Documento di posizione sulla Advanced Practice Physiotherapy (APP)

La Advanced Practice Physiotherapy (APP) è un approccio basato sulle evidenze in cui a fisioterapisti altamente qualificati, in possesso di un Master of Science e di esperienza professionale, vengono affidate responsabilità cliniche più ampie che vanno dalla valutazione iniziale al triage fino alla gestione delle cure. Ne traggono vantaggio sia i pazienti, che ricevono cure più rapide e mirate, sia il sistema sanitario, che viene alleggerito grazie a un utilizzo più efficiente delle risorse.

Il presente documento di posizione illustra i fondamenti oggettivi e concettuali della APP nel contesto svizzero ed evidenzia quali condizioni quadro sono necessarie per la sua efficace attuazione.

1. Advanced Practice Physiotherapy (APP)

La APP si configura come un ampliamento mirato e basato sulle competenze dell'ambito di intervento fisioterapico. Il modello è parte integrante di un moderno ecosistema sanitario, in cui i pazienti vengono curati al momento giusto, nel posto giusto e dal professionista con la massima competenza in materia.

La APP viene impiegata in modo mirato nelle situazioni cliniche in cui la fisioterapia, grazie alla formazione specialistica, dispone di competenze particolarmente elevate nella valutazione funzionale, nel triage e nel coordinamento terapeutico. In questo ruolo, i fisioterapisti specializzati assumono compiti ampliati all'interno di percorsi assistenziali chiaramente definiti, al fine di indirizzare tempestivamente i pazienti verso il trattamento adeguato.

L'obiettivo è prevenire l'eccesso, l'insufficienza o l'inadeguatezza delle cure, migliorare la gestione dell'assistenza e ridurre le sovrapposizioni inutili. Grazie a percorsi di cura più brevi e diretti è possibile impiegare le risorse in modo più efficiente, ridurre i tempi di attesa e garantire un'assistenza di alta qualità ed economicamente sostenibile.

1.1. Profili di ruolo nel modello svizzero

Il concetto «SwissAPP» definisce tre profili di ruolo ben definiti, che si completano a vicenda per compiti e ambiti di responsabilità. Per rappresentare i diversi livelli di competenza, si distingue tra un'espansione orizzontale del campo d'azione e una specializzazione verticale:

- **Gli APP senza First Contact** si fanno carico di compiti medici in contesti clinici specializzati, accelerando i processi e alleggerendo il carico di lavoro dei medici curanti.
- **Gli APP con First Contact** si fanno carico di compiti medici nelle cure primarie (ad es. servizi di emergenza, studi medici di gruppo). Effettuano valutazioni iniziali e triage principalmente per le patologie muscoloscheletriche, al fine di migliorare l'accesso alle cure e alleggerire il carico di lavoro dei medici curanti.

- **I Clinical Physiotherapy Specialist (CPS)**, in quanto esperti in fisioterapia altamente specializzati, si occupano della valutazione di casi complessi, forniscono secondi pareri e supportano il mentoring e la garanzia della qualità per promuovere la qualità delle cure e lo sviluppo professionale.

L'assegnazione ai diversi ruoli si basa su qualifiche comprovate, sull'esperienza clinica e sull'ambito di attività all'interno dell'istituzione. I presupposti per un'attuazione sicura ed efficace sono un'assegnazione univoca dei ruoli da parte del datore di lavoro, nonché competenze e punti di contatto ben definiti nella collaborazione con il corpo medico.

1.2. Compiti e competenze

Il ruolo degli APP è caratterizzato principalmente da un cambiamento in termini di funzione, che passa da una sfera di competenza prevalentemente terapeutica a un ambito clinico più ampio. Gli APP dispongono di competenze approfondite in materia di accertamenti clinici, diagnosi differenziale e triage. Sono specializzati nel riconoscere i segnali di patologie gravi («red flag») e nel provvedere tempestivamente all'invio a un medico quando necessario. Allo stesso tempo, grazie al loro approccio incentrato su misure di prima linea conservative e basate sull'evidenza, garantiscono un'assistenza mirata e adeguata alle indicazioni cliniche. In caso di sospetto di quadri clinici complessi, sistemici o di difficile classificazione, il paziente viene immediatamente indirizzato allo specialista competente.

A livello internazionale, i modelli APP registrano un elevato grado di soddisfazione dei pazienti e ottengono risultati almeno equivalenti a quelli dei modelli di assistenza tradizionali sotto la direzione di un medico (1-3). Le profonde conoscenze cliniche, unite alle competenze chiave di fisioterapia in materia di consulenza ed educazione, consentono di fornire un accompagnamento completo che rafforza l'autogestione dei pazienti e migliora l'aderenza ai percorsi terapeutici.

1.3. Ambiti di intervento e setting

Gli ambiti di intervento degli APP sono costantemente allineati alle esigenze fondamentali dell'assistenza sanitaria e contribuiscono a colmare in modo mirato le lacune esistenti.

Nell'assistenza ambulatoriale di base, gli APP svolgono un ruolo importante nella valutazione iniziale dei disturbi nell'ambito di un'équipe medica di riferimento. Sono i primi interlocutori dei pazienti, registrano sistematicamente i sintomi, effettuano valutazioni strutturate e, in stretta collaborazione con i medici, avviano le prime fasi del trattamento. In questo modo alleggeriscono il carico di lavoro dei medici e, al contempo, contribuiscono a garantire un'assistenza tempestiva e di alta qualità.

Negli ospedali, gli APP operano soprattutto in reparti specialistici, dove supportano i team interprofessionali, ad esempio coordinando percorsi terapeutici standardizzati su delega, effettuando valutazioni cliniche dell'andamento delle cure e contribuendo alla continuità dell'assistenza ai pazienti. Il loro ruolo è particolarmente prezioso nei punti di interfaccia, soprattutto nel passaggio tra le diverse unità di cura, dove garantiscono responsabilità chiare e procedure regolamentate.

Gli APP forniscono inoltre un contributo significativo nel campo della riabilitazione. Svolgono compiti di coordinamento e consulenza in processi assistenziali spesso complessi, coordinano le misure terapeutiche e collaborano allo sviluppo, all'implementazione e alla valutazione di standard clinici e percorsi terapeutici. In questo modo promuovono una riabilitazione olistica e mirata e supportano sia i pazienti sia i team di trattamento nell'attuazione efficiente degli obiettivi terapeutici.

1.4. Profilo dei requisiti

Un'elevata qualità delle cure richiede chiari requisiti di qualificazione per gli APP. Tra questi figurano un Master of Science (MSc) in fisioterapia, diversi anni di esperienza clinica e competenze avanzate in ragionamento clinico, diagnosi differenziale, farmacologia e interpretazione delle procedure di diagnostica per immagini. Integrato da una formazione continua e da una supervisione strutturata, questo profilo di qualificazione è conforme agli standard internazionali e garantisce un'assistenza di alta qualità.

1.5. La APP nel contesto internazionale

A livello internazionale, la Advanced Practice Physiotherapy è da tempo consolidata: in Paesi come il Regno Unito, il Canada e l'Australia, i ruoli degli APP sono sanciti dalla legge e da anni contribuiscono in modo misurabile all'efficienza dell'assistenza sanitaria di base.

In Inghilterra, i disturbi muscoloscheletrici sono responsabili per il 14-30% delle visite dal medico di famiglia e una valutazione nazionale del modello «First Contact Physiotherapy» ha dimostrato che sono stati raggiunti 11 dei 12 obiettivi assistenziali definiti, tra cui un'elevata soddisfazione dei pazienti e migliori outcome funzionali (4, 5). In Canada, gli APP hanno raggiunto una concordanza superiore all'85% con i chirurghi ortopedici nel triage dei pazienti con disturbi all'anca e al ginocchio, ottenendo al contempo un elevato grado di soddisfazione dei pazienti (6). Questi risultati sono stati confermati da recenti revisioni sistematiche (1, 3). Tali conoscenze costituiscono una solida base per un'attuazione basata sull'evidenza in Svizzera.

1.6. Basi giuridiche per l'attuazione

L'implementazione della APP in Svizzera avviene per delega. La responsabilità medica complessiva rimane in capo al corpo medico, mentre gli APP si dedicano in modo indipendente a compiti ben definiti. La base è costituita da accordi interprofessionali, autorizzazioni cantionali all'esercizio della professione e processi vincolanti in materia di decisioni, richieste di assistenza specialistica e documentazione.

Dal punto di vista della responsabilità civile, Physioswiss raccomanda di esercitare l'attività all'interno di un'istituzione con relativa responsabilità istituzionale. Negli studi privati è necessario valutare un'estensione della responsabilità civile professionale. Rimane un requisito fondamentale l'integrazione in un'équipe medica di riferimento diretta da un medico. Protocolli standardizzati, percorsi di invio per approfondimenti diagnostici chiari e documentazione elettronica completa garantiscono qualità, tracciabilità e tutela legale.

2. Posizione di Physioswiss

Physioswiss considera l'introduzione della Advanced Practice Physiotherapy un importante contributo all'ulteriore sviluppo dell'assistenza sanitaria in Svizzera. La posizione si fonda sui seguenti principi:

1. **Collaborazione interprofessionale:** la APP si attiene al principio di sussidiarietà. Gli interventi vengono effettuati al livello più adeguato in termini di competenze, alleggerendo il carico di lavoro dei medici e liberando risorse per casi clinici altamente complessi.
2. **Qualità e sicurezza dei pazienti:** i ruoli ampliati richiedono una qualifica e competenze adeguate. Il riconoscimento giuridico del titolo di master è un presupposto fondamentale a tal fine.
3. **Gestione dell'assistenza ed efficienza:** un triage strutturato e l'impiego mirato di misure conservative possono contribuire a evitare accertamenti e trattamenti non indicati.
4. **Attrattività della professione e garanzia di personale qualificato:** l'ampliamento dei ruoli clinici apre nuove opportunità di sviluppo e consolida la permanenza a lungo termine di professionisti qualificati all'interno del sistema.
5. **Finanziamento adeguato delle prestazioni:** gli APP sono sostenibili solo se le loro prestazioni sono finanziate in modo adeguato e retribuite tramite posizioni tariffali autonome. Grazie a una gestione mirata dei pazienti, contribuiscono a ridurre le sovrapposizioni inutili e a garantire un utilizzo più efficiente delle risorse sanitarie.

Physioswiss si impegna a favore della creazione di condizioni quadro per l'ulteriore sviluppo della APP in Svizzera e della sperimentazione modelli adeguati nella pratica quotidiana dell'assistenza sanitaria. In questo modo, la APP contribuisce a un'assistenza sanitaria adeguata alle esigenze, di alta qualità e sostenibile a lungo termine.

3. Riferimenti

1. Davis C, Noblet T, Breach J, Mistry J, Maddigan K, Kowalski K, et al. Patient satisfaction with advanced practice physiotherapy internationally: A systematic mixed studies review. *PLoS ONE*. 2026;21(2):e0342674.
2. Desmeules F, Roy JS, MacDermid JC, Champagne F, Hinse O, Woodhouse LJ. Advanced practice physiotherapy in patients with musculoskeletal disorders: a systematic review. *BMC Musculoskelet Disord*. 2012;13:107.
3. Lafrance S, Vincent R, Demont A, Charron M, Desmeules F. Advanced practice physiotherapists can diagnose and triage patients with musculoskeletal disorders while providing effective care: a systematic review. *J Physiother*. 2023;69(4):220-31.
4. Stynes S, Jordan KP, Hill JC, Wynne-Jones G, Cottrell E, Foster NE, et al. Evaluation of the First Contact Physiotherapy (FCP) model of primary care: patient characteristics and outcomes. *Physiotherapy*. 2021;113:199-208.
5. NHS. Elective-care-high-impact-interventions-first-contact-practitioner-msk-services-specification 2019.
6. MacKay C, Davis AM, Mahomed N, Badley EM. Expanding roles in orthopaedic care: a comparison of physiotherapist and orthopaedic surgeon recommendations for triage. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*. 2009;15(1):178-83.