



Scheda informativa

Riduzione dei danni in Svizzera: bilancio della situazione e sfide attuali

Il rapporto « State of Harm Reduction in Western Europe » offre una panoramica della situazione della riduzione dei danni nel settore degli stupefacenti, con un'attenzione particolare alla Svizzera. Le difficoltà di accesso per determinati gruppi di persone, le nuove tendenze nel consumo e il mantenimento delle offerte nonostante la COVID-19 rappresentano le sfide attuali per le offerte di riduzione dei danni.

CIFRE ESSENZIALI

Riduzione dei danni in Svizzera

- 23 istituzioni che offrono cure basate sulla prescrizione di eroina
- 13 centri di contatto e di accoglienza
- 7 drug checking
- Programmi di sostituzione sicura di aghi e siringhe (NSP) in 15 di 106 prigioni
- Terapie sostitutive
- Dormitori e alloggi assistiti
- Offerte di integrazione lavorativa

Disuguaglianze regionali:

- **Cure basate sulla prescrizione di eroina** soltanto nella metà di tutti i Cantoni
- 6 su 7 **drug checking** si trovano nei Cantoni della Svizzera tedesca

Le offerte di **riduzione dei danni** sono **particolarmente importanti ai tempi del coronavirus**

RISULTATI PRINCIPALI

Cos'è la riduzione dei danni?

Le misure nel settore delle dipendenze riducono i danni quando mirano a migliorare la situazione delle persone affette da dipendenza anche quando il consumo persiste.

Le offerte come le cure basate sulla prescrizione di eroina (HeGeBe), i centri di contatto e di accoglienza o i drug checking possono ridurre le conseguenze negative del consumo di sostanze sul piano individuale e sociale. Per esempio, impediscono la diffusione di malattie trasmissibili come l'epatite C e riducono i rischi del consumo, come l'overdose o i pericoli derivanti dalle sostanze da taglio.

Sfide

Per quanto riguarda la riduzione dei danni, il rapporto identifica le seguenti sfide per la Svizzera:

- Tendenze: **fumare e sniffare** tornano a essere sempre più diffuse come forme di consumo e i gruppi destinatari delle offerte di riduzione dei danni cambiano continuamente. Per restare efficaci, le offerte devono adeguarsi alle nuove esigenze di chi consuma, come per esempio lo sviluppo di nuove prassi di trattamento per le cure basate sulla prescrizione di eroina (p. es. l'**applicazione intranasale di eroina farmaceutica** in alternativa all'iniezione) e l'accesso al trattamento in **residenze e case di cura specializzate adatte all'età**.
- Spesso in Svizzera le offerte di riduzione dei danni sono integrate nell'**assistenza medica** nel quadro dell'**assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie (AOMS)**. Ad esempio, le terapie sostitutive possono essere prescritte soltanto dai medici di famiglia, dagli ospedali, dai servizi psichiatrici o da istituzioni specializzate. Da un lato questo comporta il vantaggio che le offerte sono strettamente integrate in un'assistenza psicosociale e un trattamento medico completi. **Le persone che preferiscono restare anonime, però, non ne possono usufruire**. Si tratta per esempio di profughi e sans papiers.
- Le **disuguaglianze regionali nella copertura** rendono difficoltoso o impossibile l'accesso.

Coronavirus e riduzione dei danni

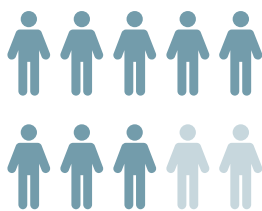
Durante l'emergenza coronavirus, le offerte di riduzione dei danni contribuiscono a garantire le esigenze sanitarie fondamentali delle persone affette da dipendenze. Le organizzazioni del settore possono informare dei rischi di un'infezione da coronavirus le persone difficilmente raggiungibili. Nel contempo, la disponibilità delle offerte è limitata dalle misure di protezione



Misure nel settore HeGeBe dovute alla COVID-19

(art. 13, cpv. 2-6 ODStup)

- Assunzione a casa con controllo a vista (p. es. videotelefonata)
- Controllo a vista: almeno due volte alla settimana da parte del medico o di una persona incaricata
- Dispensazione a casa di fino a quattro dosi giornaliere da parte del medico curante
- Aumento fino a sette dosi giornaliere per le persone particolarmente a rischio



8 persone su 10
in terapia sostitutiva
intendono continuare a
seguire la terapia a casa anche
dopo la pandemia

dal coronavirus. Finora gli operatori del settore hanno potuto reagire all'emergenza rapidamente e pragmaticamente, garantendo la disponibilità.

Adeguamenti delle cure basate sulla prescrizione di eroina (HeGeBe)

Se si infettano con il coronavirus, le persone che seguono cure basate sulla prescrizione di eroina sono particolarmente a rischio a causa delle malattie derivanti dalla loro dipendenza. Con l'adeguamento dell'articolo 13 dell'ordinanza sulla dipendenza da stupefacenti (ODStup) nel settembre 2020, i centri HeGeBe hanno ottenuto una **base legale** fondata che disciplina la gestione della **HeGeBe ai tempi della COVID-19** (v. riquadro a sinistra).

Adeguamenti della terapia sostitutiva

Anche le terapie sostitutive di competenza dei Cantoni hanno subito corrispondenti adeguamenti che sono stati ben accetti, come indicano i risultati di un breve sondaggio dell'Ospedale universitario di Ginevra. Il 40 % dei pazienti è disposto a continuare a seguire la terapia con il **controllo mediante videochiamata**. 8 persone su 10 intendono **continuare a seguire la terapia a casa anche dopo la pandemia**.

Su incarico della «Task Force dipendenze e COVID-19», istituita dall'Ufficio federale della sanità pubblica, Infodrog dirige il gruppo di lavoro «Riduzione del danno e COVID-19», che ha il compito di identificare le sfide centrali per le offerte di riduzione del danno in relazione alla COVID-19 e sviluppare possibili soluzioni. Informazioni aggiornate sul tema della riduzione dei danni e della COVID-19 sono disponibili nella rubrica **Attualità corona** [\[LINK\]](#) sul sito web di Infodrog.

FONTI

Csak, R. (2021): The State of Harm Reduction in Western Europe 2020. Harm Reduction International, London. [\[LINK\]](#)

Infodrog (2021). Gruppo di lavoro Riduzione del danno e COVID-19. Infodrog, Berna. [\[LINK\]](#)

Bundesamt für Gesundheit (2020). Informationen zu den Gesuchen und Bewilligungen HeGeBe. Bundesamt für Gesundheit, Bern. [\[LINK\]](#)

Ordinanza del 25 maggio 2011 sulla dipendenza da stupefacenti (ODStup) (RS 812.121.6)

CONTATTO

Ufficio federale della sanità pubblica UFSP
Divisione Prevenzione delle malattie non trasmissibili
Sezione Basi scientifiche
BAGncdGrundlagen@bag.admin.ch

DATA

Luglio 2021