



Scheda informativa

Valore aggiunto della promozione dell'autogestione

Il sostegno alla gestione autonoma di una malattia è una misura importante delle strategie nazionali MNT e Dipendenze nonché nell'ambito della salute mentale. Il finanziamento delle offerte di promozione dell'autogestione costituisce tuttavia una sfida non indifferente. Per questo motivo l'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP) ha incaricato l'istituto di ricerca Interface di condurre un'analisi della letteratura, dalla quale è emerso il valore aggiunto delle offerte di promozione dell'autogestione in termini di efficacia e potenziale di risparmio sui costi. L'analisi fornisce ai responsabili di progetto anche argomentazioni scientificamente valide per organizzare e presentare meglio le loro offerte.

MESSAGGI CHIAVE

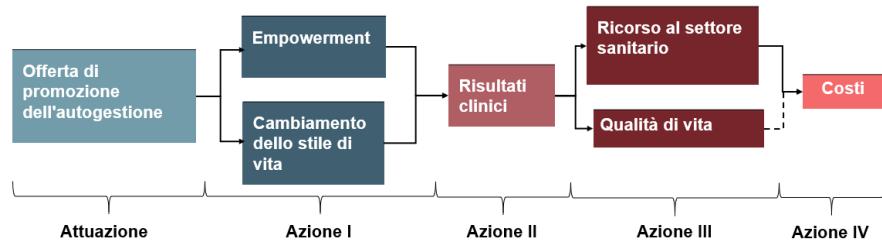


PRINCIPALI CONCLUSIONI

Basi e procedura metodologica

Sulla base di un'analisi di 28 studi pubblicati tra il 2017 e il 2022 sono stati identificati dei fatti sull'efficacia e sul potenziale di risparmio sui costi, che sono stati strutturati nelle sette categorie seguenti: (1) empowerment, (2) cambiamento dello stile di vita, (3) risultati clinici, (4) qualità di vita delle persone colpite e dei familiari assistenti, (5) soddisfazione generale/percezione dell'assistenza sanitaria, (6) ricorso al settore sanitario e (7) costi. Da queste categorie è possibile delineare una catena d'azione (figura 1).

F.1 Possibile meccanismo d'azione delle offerte di promozione dell'autogestione



Fonte: Interface, adattata secondo Orrego et al. (2021).

Argomentazioni in favore del valore aggiunto della promozione dell'autoquestione

Le offerte di promozione dell'autogestione...

- ... consentono alle persone colpite di gestire le proprie malattie (livello d'azione empowerment e cambiamento dello stile di vita).
 - ... possono promuovere le condizioni di salute delle persone colpite e ridurre i sintomi della loro malattia (livello d'azione risultati clinici).
 - ... possono migliorare la qualità della vita delle persone colpite o evitare un peggioramento della qualità della vita dovuto alla malattia.
 - ... riducono il ricorso al settore sanitario (p. es. giorni di degenza ospedaliera, servizi di assistenza sanitaria ambulatoriale).
 - ... possono ridurre i costi (p. es. quelli a carico del settore sanitario).
 - ... hanno già potuto essere attuate con successo nel contesto elvetico e la loro efficacia ha potuto essere dimostrata, p. es. tramite il corso «Evivo» o il programma «Vivere meglio con una BPCO».





Raccomandazioni

1. Utilizzo di una terminologia unitaria per descrivere le offerte di promozione dell'autogestione e il loro valore aggiunto.
2. Maggiore promozione delle attività di ricerca relative all'efficacia e all'efficienza dei costi delle offerte di promozione dell'autogestione.
3. Finanziamento delle offerte di promozione dell'autogestione con valutazione economico-sanitaria e coinvolgimento delle persone colpite nelle fasi di sviluppo, attuazione e valutazione.
4. Messa a disposizione di strumenti basati su evidenze, raccomandazioni per i responsabili di progetto e ausili decisionali per le persone colpite.

FONTE

Gut, V., Föhn, Z., Laubereau, B. (2022): Mehrwert der Selbstmanagement-Förderung, Interface Politikstudien Forschung Beratung, Lucerna. Studio commissionato dall'UFSP. [\[LINK\]](#)

CONTATTO

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

DATA

Gennaio 2023