OPEN CALL

per la selezione dei componenti del panel multidisciplinare della linea guida:

Uso del trattamento manipolativo osteopatico nella gestione della persona in età adulta con lombalgia cronica aspecifica

1. Premessa e contesto

Il presente avviso apre la selezione dei componenti del panel incaricato di formulare le raccomandazioni per l'uso del trattamento manipolativo osteopatico nelle persone adulte con lombalgia cronica aspecifica.

La linea guida è prodotta con metodo GRADE(1), in coerenza con il Manuale Metodologico del Sistema Nazionale Linee Guida (SNLG-ISS)(2).

Produttore	Clinical Epidemiology and Research Centre (CERC), Humanitas University
Finanziatore	Registro degli Osteopati d'Italia (il finanziatore non partecipa alla selezione dei panelisti né alla formulazione delle raccomandazioni; vedi 1.6 (p. 8) MM SNLG-ISS v2.0 (dic 2024)). E' prevista una disclosure del finanziamento nel documento finale.
Comitato tecnico-scientifico (CTS)	Chiara Arienti, Franca Barbic, Roberto Gatti, Holger Schünemann
Collaboratori	TBD
Durata del progetto	2 anni, con conclusione prevista a dicembre 2028
Registrazione SNLG-ISS	Compilazione dell'allegato A secondo le indicazioni del Manuale metodologico SNLG-ISS a cura del CTS.

2. Scopo e ambito della linea guida

2.1 Scopo

Fornire raccomandazioni basate sulle evidenze sull'uso del trattamento manipolativo osteopatico nella gestione della lombalgia cronica aspecifica negli adulti, incluse le persone anziane e le donne in gravidanza, nei contesti delle cure primarie e territoriali, per migliorare gli esiti di salute e di benessere correlati alla lombalgia.

2.2 Condizione clinica

La lombalgia cronica aspecifica è definita come un'esperienza dolorosa persistente o ricorrente, di durata superiore a tre mesi, che non può essere attribuita con ragionevole certezza a una patologia sottostante (ad esempio, una malattia infiammatoria autoimmune come la spondiloartrite assiale, una neoplasia o un'infezione), a una lesione strutturale (ad esempio, una frattura) o a una deformità. È una sottoclassificazione del dolore cronico primario muscoloscheletrico (ICD-11, MG30.02).

2.3 Intervento

Il trattamento manipolativo osteopatico è l'applicazione di una serie di tecniche da parte di un osteopata, pianificate sulla base di un ragionamento clinico fondato sui principi osteopatici di unità del corpo, relazione struttura-funzione e omeostasi, con l'obiettivo di migliorare l'alterazione funzionale dell'organismo causata da una disfunzione somatica (Glossary of Osteopathic Terminology, Fourth Edition, AACOM 2026).

2.4 Quesito di riferimento e PICO

Il quesito della linea guida sarà quello di definire quali sono i benefici e i danni, per la salute e il benessere, del trattamento manipolativo osteopatico nella gestione della lombalgia cronica aspecifica negli adulti residenti in comunità nei setting delle cure primarie o territoriali, incluse le persone anziane e le donne in gravidanza, rispetto a placebo/sham, nessun intervento, altri interventi attivi, usual care nel miglioramento del dolore, delle attività di vita quotidiana e sulla qualità della vita.

La proposta di PICO, che sarà discussa e definita dal panel durante il Kick-off meeting, prevede:

- popolazione: adulti e persone anziane con lombalgia cronica;
- popolazione 2: donne in gravidanza (lombalgia cronica in gravidanza).

3. Struttura del gruppo di lavoro

Ruolo	Composizione e funzione
Comitato tecnico-scientifico (CTS)	Chiara Arienti, Franca Barbic, Roberto Gatti, Holger Schünemann. Definisce scopo, protocollo e budget. Non formula le raccomandazioni e non partecipa alla valutazione delle candidature. Le dichiarazioni di interessi saranno valutate e pubblicate insieme a quelle dei membri del panel. Include segreteria tecnico-scientifica
Chair metodologico	Michela Cinquini. Garantisce la conformità metodologica (GRADE, EtD, AGREE II), conduce le riunioni del panel, non vota le raccomandazioni. La dichiarazione di interessi sarà valutata e pubblicata insieme a quelle dei membri del panel e del CTS.
Co-Chair clinico	Chiara Arienti. Supporta il chair metodologico nella conduzione delle riunioni del panel durante la discussione clinica, non vota le raccomandazioni e la dichiarazione di interessi sarà valutata e pubblicata insieme a quelle dei membri del panel e del CTS.
Evidence Review Team (ERT), Quality Assurance Team e developer	Stefano Lazzarini, Matteo Del Furia, Alessandra Ruspi, Tommaso Spelta. Conducono le revisioni sistematiche e producono le tabelle delle evidenze su cui si andrà a costruire Evidence to Decision (EtD) framework. Non ha diritto di voto sulle raccomandazioni.
Panel (oggetto del presente avviso)	15 membri con diritto di voto. Valuta le evidenze, discute le tabelle Evidence-to-Decision (EtD) e vota le raccomandazioni.
Revisori esterni e Interest-holder	Valutano la bozza prima della pubblicazione.

I componenti del CTS, dell'ERT e i Chair non possono candidarsi al panel tramite il presente avviso.

4. Posti disponibili e profili ricercati

Il panel è composto da **15 membri**.

Profilo	Posti	Note
Osteopata	3	Con particolare esperienza nell'ambito della lombalgia nei pazienti adulti e/o nelle donne in gravidanza negli ultimi 5 anni.
Medico di medicina generale	1	
Medico fisiatra	1	Esperto di lombalgia e di dolori muscolo-scheletrici che operano in qualsiasi setting (ospedaliero, territoriale/cure primarie, ambulatoriale, libera professione).
Medico reumatologo	1	Nell'ambito muscolo-scheletrico in ambito ospedaliero.
Medico del lavoro	1	Impatto su disabilità e rientro al lavoro in ambito ospedaliero.
Medico con esperienza in terapia del dolore	1	Anestesisti, internisti, etc. in ambito ospedaliero.
Fisioterapista	2	Con competenza in terapia manuale ed esercizio terapeutico prevalentemente in ambito ospedaliero.
Psicologo	1	Competenza nel dolore cronico e approccio biopsicosociale e cognitivo-comportamentale in ambito ospedaliero.
Ostetrica/o o ginecologo/a	1	Competenza nella gestione delle gravidanze.
Bioetico	1	Competenza in bioetica delle professioni sanitarie
Persona con lombalgia cronica, familiare o caregiver	2	Esperienza vissuta di lombalgia cronica aspecifica
Totale	**15**	

Possono candidarsi professionisti che operano in qualsiasi setting (ospedaliero, territoriale/cure primarie, ambulatoriale, libera professione). Il setting di lavoro non è un requisito di ammissione ma è considerato nella composizione del panel (art. 9).

5. Requisiti di partecipazione

5.1 Requisiti essenziali (a pena di esclusione)

- Titolo di studio e/o abilitazione professionale pertinenti al profilo, iscrizione agli elenchi speciali per gli osteopati, come previsto dalla normativa vigente.
- Dichiarazione di non essere destinatari di provvedimenti iscrivibili, secondo la normativa vigente, nel casellario giudiziale e dei carichi pendenti e assenza di sanzioni disciplinari negli ultimi 5 anni.
- Compilazione completa e firma della dichiarazione di interessi (**Allegato 2**).
- Disponibilità a partecipare alle attività del panel per l'intera durata del progetto, fino a dicembre 2028.
- Capacità di leggere e discutere la letteratura scientifica in lingua inglese.

- Accettazione del regolamento del panel (riservatezza, non divulgazione anticipata delle raccomandazioni, gestione dei conflitti di interesse).

5.2 Requisiti specifici per profilo

Profilo	Requisiti minimi	Titoli preferenziali
Osteopati	Almeno 5 anni di pratica clinica, di cui l'80% dedicato al trattamento di pazienti adulti e donne in gravidanza con dolore muscoloscheletrico e/o lombalgia. Documentata formazione nell'ambito dell'evidence-based practice (n. ore, eventuali ECM e certificazioni)	Pubblicazioni, RCT o revisioni sistematiche Docenza e/o tutoraggio Partecipazione a gruppi di consenso o linee guida
Medici e altri professionisti sanitari (MMG, fisiatra, reumatologo, medico del lavoro, terapista del dolore, fisioterapista, psicologo, ostetrica/o o ginecologo/a)	Almeno 5 anni di pratica con pazienti adulti e/o donne in gravidanza con lombalgia cronica (o dolore cronico muscoloscheletrico per psicologi e ostetrica/o o ginecologo/a per la gravidanza)	Pubblicazioni sul tema Ruoli in società scientifiche Esperienza in linee guida precedenti
Bioetico	Esperienza nell'ambito delle professioni sanitarie non mediche	Docenza nei corsi di laurea delle professioni sanitarie Partecipazione a gruppi di consenso o linee guida e/o Comitati Etici
Rappresentanti dei pazienti	Esperienza diretta di lombalgia cronica (come persona con la condizione o come caregiver)	Appartenenza ad associazioni di pazienti. Documentata esperienza in gruppi di lavoro precedenti.

6. Compiti e impegno richiesto

- Contribuire alla definizione dello scope, PICO e all'individuazione degli esiti critici e importanti.
- Esaminare i profili delle evidenze e i framework Evidence-to-Decision predisposti dall'ERT.
- Partecipare alla discussione e al voto delle raccomandazioni, secondo le regole definite dal regolamento del panel (**Allegato 3**).
- Rivedere la bozza della linea guida e valutare i commenti emersi dalla revisione esterna e dalla consultazione pubblica.
- Discutere gli indicatori di monitoraggio.
- Sottoscrivere il documento finale della LG per la valutazione SNLG.

Impegno stimato: da gennaio 2027 a dicembre 2028 saranno previste circa 8 riunioni solo online di circa 4 ore ciascuna e una riunione iniziale di formazione metodologica. L'incarico è volontario e non è previsto alcun compenso.

7. Conflitti di interesse

Ogni candidato deve compilare la dichiarazione di interessi (**Allegato 2**), che copre gli ultimi 5 anni come previsto dalla Commissione Europea. Saranno adottati i principi G-I-N (Guidelines International Network) per la gestione dei conflitti di interesse: non saranno membri coloro i quali avranno conflitti economici diretti o

indiretti rilevanti. La soglia di accettabilità per i membri del panel con conflitti non deve superare il 30% del panel.

Rispondere "Sì" non comporta automaticamente l'esclusione: le dichiarazioni sono esaminate per stabilire se esista un interesse che possa influire, o essere ragionevolmente percepito come influente, sull'obiettività e sull'indipendenza del candidato.

Il CTS prevede in anticipo le regole seguenti:

- Le dichiarazioni sono valutate da una commissione indipendente dal CTS e ERT, saranno inoltre rese pubbliche e discusse durante il primo meeting.
- Gli interessi finanziari e non finanziari (ruoli in associazioni professionali, registri, scuole; posizioni pubbliche; autori di studi primari inclusi nelle revisioni) devono essere dichiarati e gestiti caso per caso.
- I conflitti gestibili comportano misure come l'astensione dalla discussione e dal voto sulle raccomandazioni interessate; i conflitti che saranno valutati come non gestibili comportano l'inammissibilità a far parte del panel.
- Il finanziatore (Registro degli Osteopati d'Italia-ROI) non interviene nella selezione, nella formulazione né nel voto delle raccomandazioni. Eventuali ruoli di un candidato nel ROI o in organizzazioni professionali analoghe costituiscono interessi da dichiarare.
- Le dichiarazioni sono aggiornate prima di ogni riunione e ogni nuova attività rilevante va comunicata tempestivamente al Chair metodologico.

Nel documento finale saranno pubblicati le dichiarazioni dei conflitti di tutti i membri del Panel e delle altre figure coinvolte.

8. Come candidarsi

Le candidature devono pervenire entro il **2 Dicembre, ore 12.00** all'indirizzo **cerc@hunimed.eu**, indicando nell'oggetto *«Candidatura panel LG osteopatia – [profilo professionale]»*. Occorre inviare, in formato PDF:

1. Modulo di candidatura (**Allegato 1**), compilato in ogni sua parte e firmato;
2. dichiarazione di interessi (**Allegato 2**), compilata e firmata;
3. curriculum vitae in formato europeo, con elenco delle pubblicazioni ultimi 10 anni evidenziando quelle sulla tematica della LG (massimo 5, con DOI/PMID);
4. lettera motivazionale (massimo 300-500 parole), inclusa nel modulo o in allegato.

Il candidato indica il profilo per il quale concorre ed eventualmente un secondo profilo. Le candidature incomplete, tardive o prive della dichiarazione di interessi non sono valutate. L'avviso è diffuso tramite ordini e registri professionali, società scientifiche, associazioni di pazienti, università e canali istituzionali del produttore.

9. Selezione e criteri di valutazione

La selezione è effettuata da una commissione di valutazione indipendente dal CTS e dal finanziatore, composta da 3 membri, di cui almeno un metodologo di linee guida che interviene in caso di disaccordo tra i due valutatori. La procedura prevede:

1. verifica dell'ammissibilità (requisiti essenziali e completezza della documentazione);
2. valutazione delle dichiarazioni di interesse e classificazione dei conflitti;

3. punteggio indipendente da parte di due valutatori per ciascuna candidatura con discussione dei disaccordi e punteggio finale concordato;
4. graduatoria per profilo e proposta di composizione del panel. Tra i candidati idonei, la commissione garantisce che:
   - almeno 5 membri operino prevalentemente nelle cure primarie o territoriali (MMG, servizi territoriali, ambulatori, libera professione), coerentemente con l'ambito della linea guida;
   - almeno 3 membri operino prevalentemente in ambito ospedaliero o universitario;
   - siano rappresentati sia il settore pubblico sia quello privato;
   - siano rappresentate almeno due macroaree geografiche (Nord, Centro, Sud e Isole) e sia garantito un equilibrio di genere;
   - a parità di punteggio, o con una differenza inferiore a 5 punti, è preferito il candidato che contribuisce a rispettare questi criteri.
5. comunicazione degli esiti a tutti i candidati;
6. individuazione dei supplenti scorrendo la graduatoria.

I criteri di valutazione per i profili professionali sono i seguenti:

1. **Esperienza clinica pertinente (35 punti)**: anni di pratica; volume di pazienti con lombalgia cronica; ambito lavorativo; formazione clinica specifica sul dolore muscoloscheletrico cronico.
2. **Ricerca e produzione scientifica (25 punti)**: 5 pubblicazioni sul tema negli ultimi 10 anni; qualità e pertinenza; ruolo negli studi (RCT, revisioni sistematiche); attività accademica.
3. **Esperienza in linee guida, consensus e revisioni (20 punti)**: ruoli in linee guida e documenti di consenso (numero, anni, tipo di ruolo); esperienza di lavoro in gruppi multidisciplinari.
4. **Formazione metodologica (10 punti)**: formazione GRADE, AGREE II, Evidence-to-Decision, revisioni sistematiche.
5. **Disponibilità e motivazione (10 punti)**: ore disponibili; modalità di partecipazione; qualità della lettera motivazionale.

I criteri di valutazione per i rappresentanti dei pazienti sono i seguenti:

1. **Esperienza vissuta di lombalgia cronica**: durata e impatto della condizione; esperienza con i percorsi di cura (come persona o caregiver).
2. **Esperienza diretta**: portano la propria esperienza diretta o di familiari.
3. **Esperienza di partecipazione**: partecipazione a gruppi di lavoro, comitati o progetti di ricerca.
4. **Disponibilità e motivazione**: ore disponibili; modalità di partecipazione; qualità della lettera motivazionale.

10. Calendario indicativo

Fase	Data / periodo
Pubblicazione dell'avviso	3 Novembre 2026
Scadenza per la presentazione delle candidature	2 Dicembre 2026 ore 12.00 (CET)
Commissione di valutazione	Sarà nominata dal CTS

Fase	Data / periodo
Valutazione delle candidature e comunicazione degli esiti	entro 3 settimane dalla scadenza e saranno rese pubbliche sul sito https://www.humanitas-research.com/clinical-platforms/cerc/
Riunione di avvio (kick-off) e scoping	Gennaio 2027
Definizione del PICO e degli esiti	Gennaio 2027
Valutazione delle evidenze e voto delle raccomandazioni	Ottobre 2027
Revisione esterna e consultazione pubblica	Gennaio 2028
Consegna e registrazione della linea guida (SNLG-ISS)	entro dicembre 2028

11. Trattamento dei dati personali

I dati personali raccolti sono trattati da CERC – Humanitas University ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., esclusivamente ai fini della selezione e della gestione del panel. La dichiarazione di interessi dei membri nominati sarà pubblicata in forma di sintesi. Il candidato può esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 del GDPR scrivendo a cerc@hunimed.eu.

12. Contatti

Per chiarimenti scrivere a **cerc@hunimed.eu**. Le richieste possono essere inviate fino a 5 giorni prima della scadenza.

13. Bibliografia

1. Alonso-Coello P, Schünemann HJ, Moberg J, et al. GRADE Evidence to Decision (EtD) frameworks: a systematic and transparent approach to making well informed healthcare choices. 1: Introduction. *BMJ* 2016;353:i2016. doi:10.1136/bmj.i2016 (Published 28 June 2016).
2. Istituto Superiore di Sanità – Centro Nazionale per l'Eccellenza Clinica, la Qualità e la Sicurezza delle Cure. *Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica*. Sistema Nazionale Linee Guida (SNLG-ISS), versione 2.0. Roma: ISS; dicembre 2024.