

192773

Beschlüsse - 1. Teil - Jahr 2022**Autonome Provinz Bozen - Südtirol****BESCHLUSS DER LANDESREGIERUNG**

vom 15. März 2022, Nr. 179

**Neufestlegung des Angebots der
gesundheitsbezogenen Leistungen für
Personen mit "Gaming Disorder" („Computer-
Spielabhängigkeit")**

Fortsetzung >>>

Deliberazioni - Parte 1 - Anno 2022**Provincia Autonoma di Bolzano - Alto Adige****DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA PROVINCIALE**

del 15 marzo 2022, n. 179

**Aggiornamento dell'offerta di prestazioni
sanitarie per soggetti affetti da "Gaming
Disorder" ("Dipendenza da videogiochi")**

Continua >>>

AUTONOME PROVINZ BOZEN - SÜDTIROL



PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO - ALTO ADIGE

**Beschluss
der Landesregierung****Deliberazione
della Giunta Provinciale**

Nr. 179
Sitzung vom 15/03/2022
Seduta del

ANWESEND SIND

Landeshauptmann
Landeshauptmannstellvertr.
Landeshauptmannstellvertr.
Landesräte

Arno Kompatscher
Waltraud Deeg
Daniel Alfreider
Philipp Achammer
Massimo Bessone
Maria Hochgruber Kuenzer
Arnold Schuler
Thomas Widmann

Generalsekretär

Eros Magnago

SONO PRESENTI

Presidente
Vicepresidente
Vicepresidente
Assessori

Segretario Generale

Betreff:

Neufestlegung des Angebots der
gesundheitsbezogenen Leistungen für
Personen mit "Gaming Disorder"
(„Computer-Spielabhängigkeit“)

Oggetto:

Aggiornamento dell'offerta di prestazioni
sanitarie per soggetti affetti da "Gaming
Disorder" ("Dipendenza da videogiochi")

Vorschlag vorbereitet von
Abteilung / Amt Nr.

23.1

Proposta elaborata dalla
Ripartizione / Ufficio n.

Die Landesregierung

Das Gesetzesvertretende Dekret Nr. 502/1992, in geltender Fassung („Neuordnung der Gesundheitsvorschriften“), verweist im Art. 1 auf die Grundsätze der Wahrung des Rechts auf Gesundheit, der Gesundheitsplanung und der Festlegung der wesentlichen und einheitlichen Betreuungsstandards.

Das Dekret des Ministerratspräsident (DMP) vom 12.01.2017 legt und aktualisiert die vom gesamtstaatlichen Gesundheitsdienst gewährleisteten wesentlichen Betreuungsstandards (WBS) fest.

Das Landesgesetz vom 05.03.2001 Nr. 7 „Neuregelung des Landesgesundheitsdienstes“, sieht vor, dass der Landesgesundheitsdienst (LGD) allen Anspruchsberechtigten die in den Staatsgesetzen festgelegten einheitlichen Betreuungsstandards sowie weitere auf Landesebene vorgesehene Leistungen (zusätzliche Betreuungsstandards), gewährleistet.

Gemäß Art. 34 des Gesetzes vom 23.12.1994, Nr. 724, finanziert die Autonome Provinz Bozen den Landesgesundheitsdienst eigenständig, „ohne jeglichen Beitrag des gesamtstaatlichen Haushalts, indem vorrangig die Einkünfte der Gesundheitsabgaben [...] und ergänzend die eigenen Haushaltsressourcen benutzt werden“.

Mit dem Beschluss der Landesregierung vom 27.05.02, Nr. 1862 in geltender Fassung sind neue Formen der Kostenbeteiligung für verschiedene Leistungen im Rahmen des Landesgesundheitsdienstes eingeführt worden.

Die Autonome Provinz Bozen bietet zusätzliche Leistungen an, die von den nationalen WBS ausgeschlossen sind und die zu Lasten des eigenen Haushalts gehen.

Die Landesregierung übernimmt mit eigenen Beschlüssen Nr. 4939 vom 30.12.2003 und Nr. 457 vom 18.04.2017 in geltender Fassung die gesamtstaatlichen WBS und legt die zusätzlich von der Autonomen Provinz Bozen angebotenen WBS fest.

Das Landesgesetz vom 18.05.2006 Nr. 3 „Maßnahmen im Bereich der Abhängigkeiten“ regelt durch ein System von Diensten die Aktivitäten bezüglich des Konsums von legalen und illegalen psychoaktiven Substanzen (Alkohol, Tabak, psychotropen

La Giunta Provinciale

Il D.Lgs. n. 502/ 1992 e s.m.i. (“Riordino della disciplina in materia sanitaria”), richiama all’art. 1 i principi di tutela del diritto alla salute, di programmazione sanitaria e di definizione dei livelli essenziali e uniformi di assistenza.

Il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri (DPCM) del 12.01.2017 definisce ed aggiorna i livelli essenziali di assistenza (LEA) garantiti dal Servizio Sanitario Nazionale.

La Legge provinciale n. 7 del 05.03.2001 “Riordinamento del servizio sanitario provinciale” prevede che il Servizio Sanitario Provinciale (SSP) garantisca a tutti gli aventi diritto i livelli uniformi di assistenza fissati dalle leggi dello Stato, integrati con ulteriori prestazioni previste a livello provinciale (livelli aggiuntivi).

Ai sensi dell’art. 34 della legge 23.12.1994 n. 724, la Provincia autonoma di Bolzano provvede autonomamente al finanziamento del SSP “senza alcun apporto del bilancio dello Stato, utilizzando prioritariamente le entrate derivanti dai contributi sanitari ad essa attribuiti [...] e, ad integrazione, le risorse dei propri bilanci”.

Con deliberazione della Giunta provinciale n. 1862 del 27.05.02 e s.m.i., sono state introdotte nuove forme di compartecipazione alla spesa per diverse prestazioni erogate nell’ambito del SSP.

La Provincia Autonoma di Bolzano offre prestazioni che vanno oltre i LEA nazionali, finanziandole con oneri a carico del proprio bilancio.

Con le proprie deliberazioni n. 4939 del 30.12.2003 e n. 457 del 18.04.2017 s.m.i., la Giunta provinciale recepisce i LEA nazionali e definisce i LEA aggiuntivi offerti dalla Provincia Autonoma di Bolzano.

La Legge provinciale n. 3 del 18.05.2006 “Interventi in materia di dipendenze” disciplina attraverso un sistema di servizi le azioni relative al consumo di sostanze psicoattive legali e illegali (alcol, tabacco, psicofarmaci) nonché al gioco d’azzardo.

Medikamenten) sowie des Glücksspiels.

Die ambulante und stationäre Betreuung in Zusammenhang mit dem „Pathologischen Glücksspiel“ (PG) wurde im Jahr 2017 auf nationaler Ebene in die „wesentlichen Betreuungsstandards“ (WBS) aufgenommen. In das PG fällt auch die „Internet Gambling Disorder“, d.h. die Online-Glücksspielstörung.

2013 wurde auch die Internet Gaming Disorder (IGD) als Forschungsdiagnose in Sektion III der aktuellen Version des Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5) neu aufgenommen. Die Gaming Disorder (wörtliche Übersetzung: „Störung durch Spielen von Videogames“) bezieht sich auf die problematische Nutzung von Computerspielen (on- wie offline). Die Diagnose der Gaming Disorder stützt sich auf insgesamt 9 Merkmale, die von den Kriterien zur Diagnostik von pathologischem Glücksspiel und Substanzabhängigkeit abgeleitet wurden. Um die Diagnose einer IGD nach den DSM-5-Standards zu stellen, müssen mindestens 5 dieser 9 Kriterien in den letzten 12 Monaten erfüllt sein. Konkret sind dies momentan 9 Kriterien: 1) Computerspielnutzung als dominierende Beschäftigung; 2) Entzugssymptome bei Konsumverhinderung; 3) Toleranzentwicklung; 4) Kontrollverlust; 5) Interessenverlust; 6) Fortführung des Konsums trotz negativer Konsequenzen; 7) Verheimlichung des Nutzungsausmaßes; 8) Emotionsregulation durch die Computerspielnutzung; 9) Gefährdung wichtiger zwischenmenschlicher Beziehungen.

2019 hat die Weltgesundheitsorganisation (WHO) die „Gaming Disorder“ in den Katalog der Internationalen Klassifikation der Krankheiten (ICD-11) aufgenommen und so als Krankheitsbild offiziell anerkannt (Gültigkeit ab dem Jahr 2022). Die Gaming-Disorder wird auch hier als Reihe von anhaltenden oder wiederkehrenden Verhaltensweisen im Zusammenhang mit dem Spiel, sowohl online als auch offline, klassifiziert und festgestellt und zwar durch: einen Mangel an Kontrolle über das Spiel; eine zunehmende Priorität, die dem Spiel eingeräumt wird, bis zu dem Punkt, dass dieses wichtiger wird als tägliche Aktivitäten und die Interessen des Lebens; eine kontinuierliche Fortsetzung oder Eskalation des Spielens trotz negativer persönlicher, familiärer, sozialer, pädagogischer, beruflicher usw. Folgen. Um als pathologisch betrachtet zu werden,

L'assistenza ambulatoriale e ospedaliera in relazione al "Gioco d'azzardo patologico" (GAP) è stata inserita negli "standard essenziali di assistenza" (LEA) a livello nazionale nel 2017. All'interno del GAP rientra anche "l'Internet Gambling Disorder", ovvero il disturbo da gioco d'azzardo online.

Come nuova diagnosi di ricerca, nel 2013 anche l'Internet Gaming Disorder (IGD) è stato incluso nella Sezione III dell'attuale versione del Manuale diagnostico e statistico dei disturbi mentali (DSM-5). Il Gaming Disorder (traduzione letterale: "Disturbo da videogiochi") si riferisce all'uso problematico dei giochi per computer (sia online che offline). La diagnosi di Gaming Disorder si basa su un totale di 9 indicatori derivati da criteri per la diagnosi del gioco d'azzardo patologico e della dipendenza da sostanze. Per effettuare la diagnosi di un IGD secondo gli standard DSM-5, almeno 5 di questi 9 criteri devono essere stati soddisfatti negli ultimi 12 mesi. Nel dettaglio, questi sono attualmente i 9 criteri: 1) Il videogame diventa l'attività principale della vita quotidiana (salienza cognitiva); 2) Sintomi di isolamento quando il gioco online è impedito; 3) Tolleranza (bisogno di aumentare il tempo di gioco per sperimentare soddisfazione); 4) Tentativi infruttuosi di controllare l'uso; 5) Perdita di interesse per altri hobbies o attività (salienza comportamentale); 6) Uso eccessivo nonostante la consapevolezza che sussista un problema; 7) Menzogne a riguardo del tempo trascorso giocando; 8) Uso del gioco per sedare/regolare/ridurre un vissuto emotivo spiacevole; 9) Perdita o compromissione di relazioni interpersonali rilevanti.

Nel 2019, l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) ha aggiunto il "Gaming Disorder" al Catalogo della Classificazione Internazionale delle Malattie (ICD-11) e quindi lo ha riconosciuto ufficialmente come malattia (effettività dal 2022). Il "gaming disorder" viene anche qui classificato come una serie di comportamenti persistenti o ricorrenti legati al gioco, sia online che offline, manifestati da: un mancato controllo sul gioco; una sempre maggiore priorità data al gioco, al punto che questo diventa più importante delle attività quotidiane e sugli interessi della vita; la continuazione o l'escalation del gaming nonostante conseguenze negative personali, familiari, sociali, educazionali, occupazionali o in altre aree importanti. Per essere considerato patologico il comportamento si deve reiterare per 12 mesi, anche se la durata può essere minore se tutti i

muss das Verhalten 12 Monate andauern, die Dauer kann aber auch kürzer sein kann, wenn alle diagnostischen Anforderungen erfüllt und die Symptome schwerwiegend sind.

Der Nationale Präventionsplan (NPP) 2020-2025, der auf Landesebene durch den Beschluss der Landesregierung Nr. 1056 vom 22.12.2020 umgesetzt wurde, sieht im Rahmen des Makroziels „Sucht“ vor, dass Prävention im Gesundheitsbereich sowohl das pathologische Glücksspiel (PG) als auch ausdrücklich die Gaming Disorder (GD) umfasst. Letztere weist zwar einige Ähnlichkeiten mit dem PG auf, ist aber als eigenständige Pathologie zu betrachten, insbesondere in Zusammenhang mit jungen Menschen und deren Familien.

Der Südtiroler Sanitätsbetrieb hat die Notwendigkeit festgestellt, auch auf der Grundlage von Pilotprojekten, die Ende 2019 gestartet wurden (siehe Entscheidung Nr. 2301 vom 11.12.2019), den spezifischen landesweiten Bedarf an Gesundheitsleistungen für Patienten mit Videospiel-Suchtstörungen (online und offline) zu erheben. Es handelt sich um Störungen, die das Leben in jeder Hinsicht, sei es sozial, beruflich oder emotional erheblich beeinträchtigen, mit negativen Auswirkungen nicht nur auf die psychische Gesundheit, sondern auch auf die physische.

Die Einführung dieser Art von Leistungen zu Gunsten des Patienten, der an GD leidet, fällt unter die zusätzlichen WBS und entspricht der Notwendigkeit, die Behandlung und Prävention von Komplikationen durch die Verstärkung der ambulanten territorialen Tätigkeit und die gleichzeitige Entlastung der Krankenhäuser und der Therapiezentren zu erweitern.

Für diese Art von Dienstleistung ist auch der direkte Zugang von Patienten und Eltern oder Familienangehörigen vorgesehen.

GD-Patienten werden durch die Abhängigkeitsdienste betreut. Die Zuweisung kann aber auch durch die territorialen psychiatrischen und psychologischen Dienste erfolgen, sowie vom öffentlichen Gesundheitspersonal, den Hausärzten, den freiwählbaren Kinderärzten oder Fachärzten auf der Grundlage der Kontakte mit den Eltern oder den Jugendlichen selbst.

Die Abhängigkeitsdienste und die privaten akkreditierten bzw. vertragsgebundenen Partner erbringen die Dienstleistungen, welche für die Diagnose, die Übernahme und die Behandlung von Patienten mit GD

requisiti diagnostici sono rispettati e i sintomi sono gravi.

Il Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020-2025, recepito a livello provinciale dalla deliberazione della Giunta n. 1056 del 22.12.2020, prevede all'interno del macro-obiettivo delle "Dipendenze", che la prevenzione si occupi in ambito sanitario sia del gioco d'azzardo patologico (GAP) che espressamente del Gaming Disorder (GD). Quest'ultimo, pur presentando alcune similitudini con il GAP, è da considerare come patologia a sé stante, afferente particolarmente alle giovani generazioni e alle loro famiglie.

L'Azienda sanitaria dell'Alto Adige ha espresso la necessità, anche sulla base di progetti pilota partiti a fine 2019 (si veda Determinazione n. 2301 dell'11.12.2019), di soddisfare un fabbisogno provinciale specifico di prestazioni sanitarie rivolte ai pazienti con disturbo da assuefazione da videogiochi (sia online che offline), che compromettono significativamente la vita sotto ogni aspetto, sia esso sociale, lavorativo od affettivo, con effetti negativi non solo sulla salute psicologica, ma anche su quella fisica.

L'introduzione di tali tipologie di prestazioni a favore del paziente affetto da GD, da considerarsi livelli aggiuntivi di assistenza, soddisfa l'esigenza di ampliare la cura e la prevenzione di complicità tramite il rinforzo dell'attività ambulatoriale sul territorio e del contestuale sgravio dell'attività di ricovero ospedaliero e in centri terapeutici.

Per questo tipo di prestazione è previsto un accesso diretto da parte dei pazienti e dei genitori o familiari.

La presa in carico dei pazienti affetti da GD avviene tramite i servizi per le Dipendenze. L'invio può essere operato altresì dai servizi psichiatrici e psicologici territoriali. L'indicazione all'invio può provenire da soggetti e servizi pubblici quali, ad esempio, i MMG, i PLS ovvero gli specialisti sulla base delle richieste di contatto da parte di genitori o dai giovani stessi.

I Servizi per le Dipendenze ed i partner privati accreditati e convenzionati erogano le prestazioni necessarie alla diagnosi, presa in carico e trattamento dei pazienti affetti da GD, facendo riferimento al catalogo delle

erforderlich sind, mit Bezug auf den Katalog der Dienstleistungen, der mit Beschluss der Landesregierung Nr. 1494 vom 28.12.2017 in geltender Fassung genehmigt wurde. Mit demselben Beschluss wird dem privaten, vertragsgebundenen Dienstleister eine Finanzierung der Standardkosten für die Betreuung zuerkannt, die mittels eines gemischten Finanzierungssystems von Leistungen (Vergütung der direkten und indirekten Gesundheitsleistungen) und Budget (Vergütung der Kosten für die Unterstützung des Gesundheitspersonals und anderer spezifischer Kosten und allgemeiner Führungskosten) erfolgt. In diesem Zusammenhang können auch die Standardkosten für spezifische Projekte, die auf die Prävention dieser Pathologie oder auf eine frühzeitige Übernahme der behandelten Person abzielen, vergütet werden. Infolge der Anwendung der oben angeführten Finanzierungskriterien wird die Ausgabe für die Leistungen der Betreuung und Prävention im Rahmen des GD auf € 169.900,00 für das laufende Haushaltsjahr und – infolge der vorgesehenen Ausweitung der Tätigkeit - auf € 200.900,00 jährlich für die folgenden Haushaltsjahre geschätzt.

Da es sich um Dienstleistungen der Prävention, Diagnose und Behandlung handelt, fallen sie nicht in den Anwendungsbereich ambulanter Fachleistungen.

In das Rundschreiben des Generaldirektors Nr. 3 vom 25.01.2022, „Reformierung des Einheitlichen Projektcodes (sogenannter CUP)“ wurde Einsicht genommen.

Die Leistung des GD als zusätzliche wesentliche Betreuungsstandard fällt nicht in den Anwendungsbereich des CUPs hinein, da es sich hierbei nicht um ein öffentliches Investitionsprojekt handelt.

beschließt

einstimmig in gesetzmäßiger Weise:

1. die Leistungen für die Behandlung und Prävention von Gaming Disorder-Störungen ausschließlich jenen Patienten anzubieten, welche eben diese Pathologie aufweisen. Andere Formen der Verhaltensstörung im Zusammenhang mit dem Internet sind derzeit noch nicht offiziell als "Krankheiten" anerkannt;
2. diese Leistungen als zusätzliche

prestazioni approvato con deliberazione della G.P. n. 1494 del 28.12.2017 e ss. mm. e ii.; ai sensi della medesima deliberazione, al privato convenzionato è riconosciuto un finanziamento a costo standard della funzione assistenziale, che avviene tramite un sistema a carattere misto, a prestazione (di remunerazione dell'attività sanitaria diretta e indiretta) e a budget (di remunerazione dei costi di supporto del personale sanitario, degli altri costi specifici e dei costi generali comuni). In questo contesto, sono altresì remunerabili a costo standard, progetti specifici e mirati alla prevenzione di detta patologia o comunque funzionali ad una precoce presa in carico. In conseguenza dell'applicazione dei criteri di finanziamento sopra descritti, la spesa per le prestazioni di cura e prevenzione del disturbo GD viene stimata in € 169.900,00 per l'esercizio corrente ed – in conseguenza del previsto ampliamento dell'attività - in € 200.900,00 annui per gli esercizi successivi.

Trattandosi di prestazioni di prevenzione, diagnosi e presa in carico esse non ricadono nell'ambito delle prestazioni di specialistica ambulatoriale.

Presa visione della circolare del Direttore generale n. 3 del 25.01.2022, "Riforma del nuovo Codice Unico di Progetto (c.d. CUP)", la prestazione aggiuntiva del GD non rientra nell'ambito di applicazione del CUP in quanto non si riferisce ad un progetto pubblico di investimento.

delibera

a voti unanimi legalmente espressi:

1. di offrire tali prestazioni di cura e prevenzione del disturbo di Gaming Disorder ai soli pazienti che presentano questa patologia. Altre forme di disturbo comportamentale legate ad internet al momento non sono ancora riconosciute ufficialmente come "malattie";
2. di specificare che tali prestazioni sono da

wesentliche Betreuungsstandards (WBS) anzuerkennen, die den Ansässigen vom Landesgesundheitsdienst angeboten werden. Die außerhalb des Landes ansässigen Patienten können die Leistungen und die Bestimmungen der Kostenbeteiligung nur dann in Anspruch nehmen, wenn eine spezifische Vereinbarung zwischen der Region der Ansässigkeit und der Autonomen Provinz Bozen mittels vorheriger Genehmigung der Kostenübernahme des zuständigen Sanitätsbetriebes für die direkte Verrechnung besteht;

3. für die Erhebung und Vergütung der Leistungen der Diagnose, Übernahme und Behandlung der GD, die von den Abhängigkeitsdiensten und den zu diesem Zweck privaten akkreditierten und vertragsgebundenen Einrichtungen erbracht werden, wird auf den Katalog der Dienstleistungen und auf das Finanzierungssystem verwiesen, welche mit Beschluss der Landesregierung Nr. 1494 vom 28.12.2017 in geltender Fassung genehmigt wurden;
4. auf dem Kapitel U13021.0050 „Zuweisung an den Sanitätsbetrieb für die Erbringung von Leistungen über den WBS“ des Verwaltungshaushalts 2022 wird der Betrag von 169.900 Euro zweckgebunden und dem Sanitätsbetrieb zugewiesen, wie aus der Anlage „Mittelsperre“ zum vorliegenden Beschluss ersichtlich. Für die Jahre 2023 und 2024 ist die Abdeckung der Ausgaben von jährlich Euro 200.900 durch die Verfügbarkeiten auf dem Kapitel U13021.0050 der entsprechenden Haushaltsjahre gewährleistet, die im Rahmen der zukünftigen Zuweisungsbeschlüsse an den Sanitätsbetrieb zweckgebunden werden.
5. der Südtiroler Sanitätsbetrieb sieht gleichzeitig Maßnahmen für die Überwachung der Anwendung der derzeit anerkannten Kriterien für die Diagnose von GD sowie für die Durchführung und Finanzierung von Studien zu dieser neuen zunehmenden Störung vor;
6. dieser Beschluss wird gemäß Artikel 4, Absatz 1, Buchstabe d) des Regionalgesetzes vom 19. Juni 2009, Nr. 2, in geltender Fassung im Amtsblatt der Region veröffentlicht, da die entsprechende Maßnahme an die Allgemeinheit gerichtet ist.

considerarsi livelli aggiuntivi di assistenza, offerti dal servizio sanitario provinciale ai propri residenti. I pazienti residenti fuori Provincia potranno fruire delle prestazioni e delle modalità di compartecipazione, in presenza di uno specifico accordo tra Provincia di Bolzano e Regione di residenza, mediante autorizzazione preventiva da parte dell'ASL di residenza al riconoscimento dell'addebito con fatturazione diretta;

3. di far riferimento, per la rilevazione e remunerazione delle prestazioni di diagnosi, presa in carico e trattamento del GD erogate dai Servizi per le Dipendenze e dalle strutture private a tale scopo accreditate e convenzionate, al catalogo delle prestazioni e al sistema di finanziamento approvati con deliberazione della G.P. n. 1494 dd. 28/12/2017, nella versione vigente;
4. di impegnare sul capitolo U13021.0050 „Assegnazioni all'Azienda sanitaria per l'erogazione di prestazioni superiori ai LEA“ del bilancio finanziario gestionale 2022 l'importo di euro 169.900, come risulta dall'allegato „Blocco fondo“ alla presente deliberazione. Per gli anni 2023 e 2024, la copertura della spesa pari ad euro 200.900 annua è garantita mediante gli stanziamenti sul capitolo U13021.0050 dei rispettivi esercizi finanziari, che saranno impegnati nell'ambito delle future delibere di assegnazione all'Azienda sanitaria.
5. di prevedere che l'Azienda sanitaria adotti al contempo le misure necessarie per il monitoraggio dell'applicazione dei criteri di diagnosi del GD attualmente riconosciuti e che essa si adoperi a prevedere e finanziare studi su questa nuova patologia in evoluzione;
6. di pubblicare la presente delibera Bollettino Ufficiale della Regione Trentino-Alto Adige ai sensi dell'art. 4, comma 1, lettera d) della legge regionale 19 giugno 2009, n. 2, in quanto trattasi di un atto destinato alla generalità dei cittadini.

DER LANDESHAUPTMANN

IL PRESIDENTE DELLA PROVINCIA

DER GENERALSEKRETÄR DER L.R.

IL SEGRETARIO GENERALE DELLA G.P.

MITTELSPERRE/BLOCCO FONDI 2220000246

Fondamento Giuridico Juristische Grundlage				Criteri del Provvedimento Kriterien der Maßnahme				Ufficio responsabile Verantwortliches Amt					
LP n. 3 del 18.05.2006 LG Nr. 3 vom 18.05.2006				DGP n. 1494 del 28.12.2017 BLR Nr. 1494 vom 28.12.2017				23.1 Ufficio prestazioni sanitarie Amt für Gesundheitsleistungen					
Pos	Capitolo Kapitel		Nr. fornitore Nr. Lieferant	Cod. fisc. Steuer. Nr.	Part.IVA MwStr.Nr	Nr. Domanda e data Nr. Ansuch. u. Datum	Cod./ Kod. Siope	Prev. richiesta Vorschlag Anfrage		Contributo concesso Bewillig. Beitrag	Antic. già liqui. Bereits liqui. Vorschuss	Nr. dec. e/o data Nr. Dek. u/o Datum	Anticipo Vorschuss
	CdR FSt	Eser Jahr	Cognome nome/Denominazione Vorname Name/Bezeichnung		Indirizzo/Sede Anschrift/Sitz			Stato pub./ Pub.	Spesa ammes. Zugel.Ausg.	%	CUP		
	Progetto/Attività - Projekt/Aktivität												
	Nota - Note												
001	U13021.0050	223315	00773750211		00773750211			0,00		169.900,00	0,00		0,00
	23	2022	SANITÄTSBETRIEB DER AUTONOMEN PROVINZ BOZEN		SPARKASSENSTR . 4 - BOZEN				0,00	0,00			
			PRESTAZIONI SANITARIE PER SOGGETTI AFFETTI DA GAMING DISORDER /LEISTUNGEN FÜR PERSONEN MIT GAMING DISORDER										
Totale attuale - Gesamtbetrag:										169.900,00			

Sichtvermerke i. S. d. Art. 13 L.G. 17/93
über die fachliche, verwaltungsgemäße
und buchhalterische Verantwortung

Visti ai sensi dell'art. 13 L.P. 17/93
sulla responsabilità tecnica,
amministrativa e contabile

Die Amtsdirektorin 07/03/2022 14:19:41 La Direttrice d'ufficio
MELANI CARLA

Der Abteilungsdirektor 07/03/2022 14:36:26 Il Direttore di ripartizione
SCHROTT LAURA

Laufendes Haushaltsjahr

Esercizio corrente

zweckgebunden € 169.900,00 impegolato

als Einnahmen ermittelt accertato in entrata

auf Kapitel U13021.0050-U0004422 sul capitolo

Vorgang 2220000246 operazione

Der Direktor des Amtes für Ausgaben 08/03/2022 11:54:37 Il Direttore dell'Ufficio spese
PELLE LORENZO

Der Direktor des Amtes für Finanzaufsicht Il Direttore dell'Ufficio Vigilanza finanziaria

Der Direktor des Amtes für Einnahmen Il Direttore dell'Ufficio entrate

Diese Abschrift
entspricht dem Original

Per copia
conforme all'originale

Datum / Unterschrift

data / firma

Abschrift ausgestellt für

Copia rilasciata a

AUTONOME PROVINZ BOZEN - SÜDTIROL



PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO - ALTO ADIGE

Der Landeshauptmann
Il Presidente

KOMPATSCHER ARNO

15/03/2022

Der Generalsekretär
Il Segretario Generale

MAGNAGO EROS

15/03/2022

Es wird bestätigt, dass diese analoge Ausfertigung, bestehend - ohne diese Seite - aus 12 Seiten, mit dem digitalen Original identisch ist, das die Landesverwaltung nach den geltenden Bestimmungen erstellt, aufbewahrt, und mit digitalen Unterschriften versehen hat, deren Zertifikate auf folgende Personen lauten:

nome e cognome: Arno Kompatscher

Si attesta che la presente copia analogica è conforme in tutte le sue parti al documento informatico originale da cui è tratta, costituito da 12 pagine, esclusa la presente. Il documento originale, predisposto e conservato a norma di legge presso l'Amministrazione provinciale, è stato sottoscritto con firme digitali, i cui certificati sono intestati a:

nome e cognome: Eros Magnago

Am 16/03/2022 erstellte Ausfertigung

Copia prodotta in data 16/03/2022

Die Landesverwaltung hat bei der Entgegennahme des digitalen Dokuments die Gültigkeit der Zertifikate überprüft und sie im Sinne der geltenden Bestimmungen aufbewahrt.

L'Amministrazione provinciale ha verificato in sede di acquisizione del documento digitale la validità dei certificati qualificati di sottoscrizione e li ha conservati a norma di legge.

Ausstellungsdatum

Data di emanazione

15/03/2022

Diese Ausfertigung entspricht dem Original

Per copia conforme all'originale

Datum/Unterschrift

Data/firma