

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

Sitzung vom
Nr. 1068
31/03/2008

Seduta del

ANWESEND SIND

Landeshauptmann
Landeshauptmannstellvertreter
Landeshauptmannstellvertreter

Luis Durnwalder
Otto Saurer
Luisa Gnechi

Landesräte

Hans Berger
Luigi Cigolla
Werner Frick
Sabina Kasselatter Mur
Michael Laimer
Florian Mussner
Richard Theiner
Thomas Widmann

SONO PRESENTI

Presidente
Vice Presidente
Vice Presidente

Assessori

Generalsekretär Adolf Auckenthaler Segretario Generale

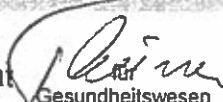
Betreff:

Institutionalisierung der Notfallpsychologie
innerhalb des Südtiroler Sanitätsbetriebes

Oggetto:

Istituzionalizzazione ed organizzazione
della "Psicologia d'emergenza" all'interno
dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige

Antrag eingereicht vom Assessorat


Gesundheitswesen
- alla Sanità

Proposta inoltrata dall'Assessorato

Abteilung / Amt Nr.

23.2

Ripartizione / Ufficio n.

Nach Einsichtnahme in den Landesgesundheitsplan 2000/2002 der Autonomen Provinz Bozen – Südtirol, welcher Projekte zur Qualitätssteigerung, in Hinblick auf eine patientennahe Betreuung, eine humane Behandlung und das Recht des Patienten auf eine umfassende und kontinuierliche Behandlung, fördert, anzuregen und zu verwirklichen;

nach Einsichtnahme in den eigenen Beschluss Nr. 520 vom 24. Februar 2003, mit welchem das Konzept „Notfallpsychologie“ in der Autonomen Provinz Bozen-Südtirol genehmigt wurde;

festgestellt, dass das Pilotprojekt „Notfallpsychologie“ mit 01.01.2005 gestartet wurde und am 31.12.2008 beendete werden soll;

festgestellt, dass die Ergebnisse des Pilotprojektes die Wichtigkeit und Wirksamkeit der Notfallpsychologie belegt haben;

es als notwendig erachtet wird, dass das Pilotprojekt „Notfallpsychologie“ ab 01.01.2009 innerhalb des Südtiroler Sanitätsbetriebes institutionalisiert werden;

festgestellt, dass das Landeskomitee für die Planung im Gesundheitswesen in seiner Sitzung vom 15.06.2007 einstimmig positives Gutachten zur Institutionalisierung der Notfallpsychologie innerhalb des Südtiroler Sanitätsbetriebes gegeben hat

nach Einsichtnahme in das Konzept „Institutionalisierung der Notfallpsychologie“, welche Anlage und integrierter Bestandteil dieses Beschlusses ist;

festgestellt, dass auch auf nationaler Ebene ein Vorschlag des Departments für Zivilschutz des Präsidiums des Ministerrates hinsichtlich „Criteri di massima sugli interventi psicosociali da attuare nelle catastrofi“ von der Konferenz „Staat – Regionen“ am 01.03.2006 genehmigt wurde und somit die lokalen Verwaltungen (Regionen, Autonomen Provinzen) in Zukunft durch die Sanitätsbetriebe die psychologische Betreuung bei Großschadensereignissen gewährleisten müssen;

daher als notwendig erachtet, dieses Konzept der Institutionalisierung der Notfallpsychologie zu genehmigen und die Voraussetzungen zu schaffen, damit es umgesetzt werden kann

Visto il Piano Sanitario Provinciale 2000/2002 della Provincia Autonoma di Bolzano - Alto Adige, che prevede di promuovere e attuare progetti di sviluppo della qualità rispetto alle variabili della personalizzazione e dell'umanizzazione e il diritto alla globalità e continuità dell'assistenza;

vista la propria deliberazione n. 520 del 24 febbraio 2003 con la quale è stato approvato il concetto relativo alla psicologia in casi di emergenza in provincia di Bolzano;

considerato che il progetto pilota è stato avviato con il 1° gennaio 2005 e si concluderà il 31 dicembre 2008;

considerato che i risultati del progetto pilota hanno provato l'efficacia e l'importanza della "Psicologia d'emergenza";

ritenuto necessario istituzionalizzare il progetto pilota "Psicologia d'emergenza" all'interno dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige a partire dal 1° gennaio 2009;

preso atto che il Comitato provinciale per la programmazione sanitaria nella seduta del 15.06.07 ha dato all'unanimità parere favorevole sull'istituzionalizzazione della "Psicologia d'emergenza" all'interno dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige;

visto il concetto "Istituzionalizzazione della Psicologia in casi di emergenza", che è allegato e parte integrante della presente deliberazione;

considerato che è stata approvata dalla Conferenza "Stato-Regioni", nella seduta dell'1.03.2006, la proposta di accordo „Criteri di massima sugli interventi psicosociali da attuare nelle catastrofi“ elaborata dal Dipartimento della Protezione Civile della Presidenza del Consiglio dei Ministri. In futuro le amministrazioni locali (Regioni, Provincia Autonome) dovranno garantire, tramite le Aziende Sanitarie, l'assistenza psicosociale in caso di catastrofi;

ritenuto pertanto necessario approvare il concetto per l'istituzionalizzazione della "Psicologia d'emergenza" e creare i presupposti affinché questo possa essere realizzato;

Der Generalsekretär L.P. - Il Segretario Generale della G.P.
- Dr. Adolf Auckenthaler -



festgestellt, dass im Rahmen des Pilotprojektes jährlich auf dem Kapitel 10105.15 betreffend „Zuweisung an die Sanitätsbetriebe von zweckgebundenen Anteilen des Landesgesundheitsfonds für laufende Ausgaben für die Durchführung von spezifischen Projekten sowie von anderen Projekten im Interesse des Landes“ finanzielle Mittel in Höhe von circa Euro 50.000.- vorgesehen wurden, um das Pilotprojekt zu gewährleisten;

festgestellt, dass der Sanitätsbetrieb ab 01.01.2009 die Notfallpsychologie als institutionelle Aufgabe wahrnehmen wird;

festgestellt, dass aus diesem Grund die Finanzierung der Notfallpsychologie ab 01.01.2009 mit Finanzmitteln aus dem Kapitel 10100.00 (Zuweisungen an den Sanitätsbetrieb von nicht zweckgebundenen Anteilen des Landesgesundheitsfonds für laufende Ausgaben) des jährlichen Landeshaushaltes erfolgen soll;

festgestellt, dass auch in Zukunft der Sanitätsbetrieb für die Notfallpsychologie den oben genannten Betrag, welcher im Rahmen des Pilotprojektes jährlich dem Sanitätsbetrieb zugewiesen wurde, erhalten soll;

nach Einsichtnahme in das Muster des Erhebungsbogen betreffend die Datenerhebung zu den jährlichen Ausgaben und Tätigkeiten der Notfallpsychologie, welches Anlage zum Konzept „Institutionalisierung der Notfallpsychologie“ ist;

es als notwendig erachtet, dass dieser Erhebungsbogen jährlich dem Amt für Gesundheitssprengel zugesandt und dem jährlichen Bilanzbericht des Generaldirektors des Sanitätsbetriebes beigegeben wird, damit eine Kontrolle der Tätigkeiten und Ausgaben der Notfallpsychologie erfolgen kann

dies alles vorausgeschickt und nach Anhören des Berichterstatters wird von der Landesregierung einstimmig und in gesetzlich vorgesehener Form

beschlossen:

considerato che finora per questo progetto pilota provinciale annualmente era previsto un finanziamento annuale di Euro 50.000 sul capitolo 10105.15, capitolo relativo alle assegnazioni all'Azienda Sanitaria di quote vincolate di parte corrente del fondo sanitario provinciale per l'attuazione di progetti specifici, nonché ulteriori progetti di particolare interesse per la Provincia;

considerato che la Psicologia d'emergenza sarà dall'1.01.2009 compito istituzionale dell'Azienda Sanitaria

considerato che per questo motivo il finanziamento della Psicologia d'emergenza avverrà, a partire dal 1° gennaio 2009, con fondi del capitolo 10100.00 (Assegnazione all'Azienda Sanitaria di quote di parte corrente del fondo sanitario provinciale a destinazione indistinta) del bilancio di previsione annuale;

considerato che anche in futuro l'Azienda Sanitaria riceverà annualmente l'importo sopramenzionato il quale è stato assegnato annualmente all'Azienda Sanitaria per la realizzazione del progetto pilota;

visto il modello di rilevazione dei dati delle attività e spese sostenute per la realizzazione della "Psicologia d'emergenza", il quale è l'allegato del concetto "Istituzionalizzazione della Psicologia in casi di emergenza";

ritenuto opportuno che questo modello di rilevazione venga inviato annualmente all'Ufficio Distretti Sanitari e che venga allegato alla relazione di bilancio del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria, al fine di garantire un controllo delle attività e della spesa sostenuta per la realizzazione della "Psicologia d'emergenza";

Tutto ciò premesso e sentito il relatore, la Giunta Provinciale, a voti unanimi espressi nei modi di legge,

delibera:



1. das Pilotprojekt „Notfallpsychologie“, welches mit 01.01.2005 gestartet wurde, mit 31.12.2008 zu beenden und ab 01.01.2009 innerhalb des Südtiroler Sanitätsbetriebes als Bestandteil des Leistungsangebotes zu institutionalisieren.

2. innerhalb des Sanitätsbetriebes die organisatorischen Voraussetzungen zu schaffen, damit ein reibungsloser und geordneter Übergang vom Pilotprojekt „Notfallpsychologie“ zur Institutionalisierung innerhalb des Sanitätsbetriebes gewährleistet ist

3. das beigeschlossene Konzept der Institutionalisierung der notfallpsychologischen Betreuung innerhalb des Südtiroler Sanitätsbetriebes, welches integrierter Bestandteil dieses Beschlusses ist, zu genehmigen;

4. ab 01.01.2009 wird die Finanzierung dieser institutionellen Aufgabe des Sanitätsbetriebes über die Zuweisungen an den Sanitätsbetrieb von nicht zweckgebundenen Anteilen des Landesgesundheitsfonds für laufende Ausgaben (Kapitel 10100.00 des Landeshaushaltes) abgedeckt;

5. der jährliche Erhebungsbogen betreffend die Kontrolle der Tätigkeiten und Ausgaben der Notfallpsychologie (Anlage des Konzeptes) soll jährlich dem Amt für Gesundheitssprengel zugesandt und dem jährlichen Bilanzbericht des Generaldirektors des Sanitätsbetriebes beigeschlossen werden.

1. il progetto pilota „Psicologia in casi d'emergenza“, avviato con il 1.01.2005 e che si concluderà il 31.12.2008, e verrà istituzionalizzata all'interno dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige dall'1.01.2009,

2. all'interno dell'Azienda Sanitaria vengono dovranno essere creati i presupposti organizzativi, affinché venga garantita la transizione ordinata da progetto pilota “Psicologia d'emergenza” a progetto istituzionalizzato all'interno dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige;

3. di approvare l'allegato concetto “Istituzionalizzazione della Psicologia d'emergenza all'interno dell'Azienda Sanitaria”, che è parte integrante della presente deliberazione;

4. dall'1.01.2009 il finanziamento di questo compito istituzionale dell'Azienda Sanitaria avverrà tramite assegnazione all'Azienda Sanitaria di quote di parte corrente del fondo sanitario provinciale a destinazione indistinta (capitolo 10100.00 del bilancio di previsione);

5. il modello di rilevazione (allegato del concetto) viene inviato annualmente all'Ufficio Distretti Sanitarie e deve essere allegato alla relazione di bilancio del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria al fine di garantire un controllo delle attività e della spesa sostenuta per la realizzazione della psicologia d'emergenza.

DER LANDESHAUPTMANN

IL PRESIDENTE DELLA PROVINCIA

DER GENERALSEKRETÄR DER L.R.

IL SEGRETARIO GENERALE DELLA G.P.

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

Der Amtsdirektor

19. 03. 08

Datum / Unterschrift

DER AMTSDIREKTOR
Il direttore d'ufficio

- Dr. Alfred König -

data / firma

Der Abteilungsdirektor

25. 03. 2008

Datum / Unterschrift

Il direttore di ripartizione

Il Sostituto Direttore di Ripartizione

Der stellvertretende Abteilungsdirektor

data / firma

Alber Tschager

Laufendes Haushaltsjahr

Esercizio corrente

zweckgebunden

impegnate

vorgemerkt

prenotate

als Einnahmen ermittelt

accertate in entrata

auf Kapitel

su capitolo

Vorgang

operazione

Der Direktor
des Amtes für Ausgaben/Einnahmen

Il direttore
dell'ufficio spese/entrate

Datum / Unterschrift

data / firma

Diese Abschrift
entspricht dem Original

20. 04. 2008

Per copia
conforme all'originale

Datum / Unterschrift

data / firma

Der Direktorin
des Amtes für institutionelle
Angelegenheiten
- Dr. Cinzia Flaim

La Direttoria
dell'Ufficio Affari
Istituzionali

Abschrift ausgestellt für:

Copia rilasciata a:

23.2

Institutionalisierung der Notfallpsychologie

Inhalt:

1. Einleitung
2. Pilotprojekt „Notfallpsychologie“
3. Institutionalisierung und Organisation der Notfallpsychologie innerhalb des Sanitätsbetriebes
4. Definition und Ziele der Notfallpsychologie/Tätigkeitsbereiche der Notfallpsychologie
5. Anforderungsprofil für Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter
6. Aus- und Weiterbildung
7. Finanzierung



Der Generalsekretär der L.R. - Il Segretario Generale della G.P.
- Dr. Adolf Aucken

Einleitung

Unter Notfallpsychologie verstehen wir die Theorien, Methoden und Techniken für die Prävention, Diagnostik, Beratung und Interventionen bezogen auf Situationen, in denen Menschen sich plötzlich (unvorbereitet bzw. unerwartet), direkt oder indirekt, in akut psychisch-belastenden und traumatisierenden Situationen (durch Unfälle, Gewalt, Suizide, Katastrophen u.a.) befinden und einer unmittelbaren und/oder nachfolgenden Betreuung bedürfen.

Es gilt die **Chronifizierung** der psychischen Reaktionen auf traumatisierende Ereignisse **zu verhindern bzw. einzugrenzen**, da sie neben dem individuellen Leiden der Betroffenen auch hohe gesellschaftliche bzw. volkswirtschaftliche Folgekosten nach sich ziehen. So zeigen beispielsweise die bisherigen Studien zu psychischen Folgen von Verkehrsunfällen, dass bei den Opfern 6 Monate nach dem Ereignis noch in 15-20% der Fälle mit posttraumatischen Belastungsstörungen, phobischem Vermeidungsverhalten, anderen Angststörungen oder Depressionen zu rechnen ist.

Angesichts der Tatsache, dass in Südtirol keine notfallpsychologische Leistungen erbracht wurden, aber die Notwendigkeit besteht, bei besonderen Notfällen den Opfern, Angehörigen und Einsatzkräften eine unmittelbare, rasche psychologische Unterstützung vor Ort durch qualifizierte Fachkräfte zu garantieren, wurde von der Arbeitsgruppe „Notfallpsychologie“, die von der Psychologenkammer der Autonomen Provinz-Bozen, auf Anfrage des Assessorates für Gesundheitswesen, eingesetzt wurde, ein Konzept zur Realisierung der Notfallpsychologie in Südtirol ausgearbeitet. Das Konzept „Notfallpsychologie“ wurde von der Südtiroler Landesregierung am 24.02.2003 mit Beschluss Nr. 520 genehmigt.

Nachdem alle Vorbereitungen abgeschlossen waren, wurde das Pilotprojekt „Notfallpsychologie“ mit 01.01.2005 gestartet.

Pilotprojekt „Notfallpsychologie“

Nachdem alle Vorbereitungen abgeschlossen waren wurde das Pilotprojekt „Notfallpsychologie“ mit 01.01.2005 gestartet wurde. Das Pilotprojekt endet Ende 2008 und soll dann an den Sanitätsbetrieb übergehen.

Im Rahmen des Pilotprojektes wurden 20 Personen zu Notfallpsychologen ausgebildet.

Ein weiter Ausbildungskurs wurde organisiert, welcher Ende 2008 endet.

Die Notfallpsychologen arbeiten in den Gesundheitsbezirken oder in anderen öffentlichen Einrichtungen (wie z.B. Schulen, Landesgericht, Familienberatungsstellen, ecc.). Die Notfallpsychologen werden nur bei Bedarf zu Einsätzen gerufen. Ansonsten gehen sie ihrer normalen Arbeit nach.

Die Notfallpsychologen werden an Hand einer definierten Indikationsliste von der Landesnotrufzentrale angefordert. Für den Bereitschaftsdienst, täglich von 8.00 Uhr bis 21.00 Uhr, wird ein monatlicher Plan erstellt. Jede/r übernimmt monatlich 3 Tage Bereitschaftsdienst.

Laut Statistik fallen pro Monat insgesamt 5 – 7 Einsätze an. Das sind jährlich circa 60 bis 70 Einsätze auf Landesebene. Das Pilotprojekt endet Ende 2008 und soll dann an den Sanitätsbetrieb übergehen. Ziel wird es sein, zukünftig die Bereitschaft 24 Stunden zu garantieren.

Der Generalsekretär der L.R. - II. Segment - Generale della L.R.
- Dr. Adolf Auer (Khai)

Institutionalisierung und Organisation der Notfallpsychologie innerhalb des Sanitätsbetriebes

Das Pilotprojekt „Notfallpsychologie“ endet mit 31.12.2008 und ab 01.01.2009 soll die Notfallpsychologie innerhalb des Südtiroler Sanitätsbetriebes institutionalisiert sein.

Vom Department für Zivilschutz des Präsidiums des Ministerrates wurde ein Einvernehmensprotokoll hinsichtlich „Criteri di massima sugli interventi psicosociali da attuare nelle catastrofi“ ausgearbeitet und von der „Conferenza Stato-Regioni“ am 01.03.2006 genehmigt. Somit sollen und müssen die lokalen Verwaltungen (Regionen, Autonomen Provinzen) durch die Sanitätsbetriebe die psychologische Betreuung bei Großschadensereignissen gewährleisten.

Mit Beschluss der Landesregierung wurde festgelegt, dass die notfallpsychologische Tätigkeit institutionelle Aufgabe des Sanitätsbetriebes ist.

Der Sanitätsbetrieb wird durch Beschluss der Landesregierung beauftragt, alle notwendigen Maßnahmen zu treffen und einzuleiten, damit ein reibungsloser und geordneter Übergang vom Pilotprojekt „Notfallpsychologie“ zur Institutionalisierung innerhalb des Sanitätsbetriebes und seiner Einrichtungen **gewährleistet ist**.

Es obliegt der Leitung des Südtiroler Sanitätsbetriebes die Institutionalisierung der Notfallpsychologie und deren Organisationsmodell innerhalb des Sanitätsbetriebes bis 01.01.2009 zu definieren und umzusetzen. Auf jeden Fall sollen, im Rahmen der Vorarbeiten, die Psychologischen Dienste der Gesundheitsbezirke involviert und deren Rolle in Zusammenhang mit der Notfallpsychologie genau definiert werden.

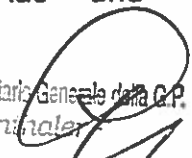
Dem Sanitätsbetrieb steht außerdem der Landesbeirat „Notfallpsychologie/Notfallseelsorge“ beratend zur Seite.

Definition und Ziele der Notfallpsychologie/Tätigkeitsbereiche der Notfallpsychologie

Die Notfallpsychologen sind professionell und eigens qualifiziert. Sie betreuen Menschen mit psychotraumatischen Belastungen in außergewöhnlichen Ereignissen wie Unfällen, Katastrophen, Großschadensereignissen.

Zu den Aufgaben der Notfallpsychologie gehören:

1. die psychologische Betreuung für Betroffene vor Ort laut eignes definierten Einsatzindikationen
2. die Sicherung der psychologischen/psychotherapeutischen Weiterbetreuung von Betroffenen und Angehörigen nach dem Ereignis und/oder die nötige Vermittlung bzw. Übergabe an die psychologischen bzw. psychiatrischen Fachkräfte und Einrichtungen
3. die Nachbearbeitung mit den Einsatzkräften von schwierigen und belastenden Einsätzen
4. die Information und Sensibilisierung der Öffentlichkeit sowie Aus- und Weiterbildung für Interessierte und Professionelle

Der Generalsekretär der L.R. - Il Segretario Generale della R.P.
- Dr. Adolf Aucken


Die detaillierten Einsatzindikatoren der Notfallpsychologie sind, je nach Erfahrungswerten und Erfordernissen, einem ständigen Wandel unterzogen. An Hand dieser Einsatzindikatoren werden die Notfallpsychologen vom Landesnotrufdienst verständigt und zu Einsätzen gerufen.

Die Indikationskriterien für Einsätze der Notfallpsychologen soll periodisch vom Sanitätsbetrieb, in Zusammenarbeit mit dem Landesbeirat „Notfallpsychologie/Notfallseelsorge“ definiert werden.

Anforderungsprofil für Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

Als NotfallpsychologInnen können Personen, welche über bestimmte *formale, fachliche und inhaltliche* Anforderungen verfügen, tätig sein.

Diese Anforderungen werden vom Sanitätsbetrieb definiert.

Auf jeden Fall ist eine spezifische Ausbildung in Notfallpsychologie und persönliche Überzeugung, diese Tätigkeit auszuüben, erforderlich.

In der Notfallpsychologie sollen, auch nach Institutionalisierung, Personen tätig sein, die Bedienstete des Sanitätsbetriebes sind oder in anderen Körperschaften/Einrichtungen tätig sind und mittels eigenen Vertrag für die Ausübung der notfallpsychologischen Tätigkeit vom Sanitätsbetrieb verpflichtet werden. Dabei sollen die gleichen Konditionen angewandt werden, welche schon im Rahmen des Pilotprojektes gültig waren.

Aus- und Weiterbildung

Die Aus- und Weiterbildung wird vom Amt für die Ausbildung des Gesundheitspersonals der Landesverwaltung organisiert und realisiert.

Die Ausbildung besteht aus einem theoretischen und einem praxisbezogenen Teil. Im theoretischen Teil steht der Erwerb von notfallpsychologischen Grundkompetenzen und die Ausbildung in Stressbewältigungsstrategien für Einsatzgruppen im Vordergrund.

Vorgesehen ist ein Praktikum bei einem entsprechenden Dienst im In- und/oder Ausland.

Die Ausbildungsdauer kann künftig auch verkürzt werden, außerdem sollen als Referenten/innen neben ausländischen Experten/innen auch Absolventen/innen der ersten Kurse eingebaut werden.

Bedacht werden muss außerdem die Dauer einer eventuellen Verpflichtung der Teilnehmer/innen an der Ausbildung zur Mitarbeit im notfallpsychologischen Dienst für eine bestimmte Mindestzeit. Dies hat sich bewährt und ist auch im Sinne des Ausbaues eines funktionstüchtigen Dienstes.

Finanzierung

Im Rahmen des Pilotprojektes wurde jährlich auf dem Kapitel 10105.15 betreffend „Zuweisung an die Sanitätsbetriebe von zweckgebundenen Anteilen des Landesgesundheitsfonds für laufende Ausgaben für die Durchführung von spezifischen Projekten sowie von anderen Projekten im Interesse des Landes“ finanzielle Mittel in Höhe von circa Euro 50.000.- für die Realisierung des Pilotprojektes „Notfallpsychologie vorgesehen, um das Pilotprojekt zu gewährleisten.

Der Generalsekretär der L.R. - Il Segretario Generale della G.P.
- Dr. Adolf Auckenthaler -

Alle Ausgaben für die Notfallpsychologie wurden somit dem Sanitätsbetrieb, bzw. den Gesundheitsbezirken rückvergütet.

In Zukunft soll diese die Finanzierung dieser institutionellen Aufgabe des Sanitätsbetriebes, mit einem Betrag von jährlich 50.000 Euro, über die Zuweisungen an den Sanitätsbetrieb von nicht zweckgebundenen Anteilen des Landesgesundheitsfonds für laufende Ausgaben abgedeckt werden. Diesbezüglich wird das Kapitel 10100.00 des jährlichen Landeshaushaltes um 50.000 Euro aufgestockt, welche für die Realisierung der Notfallpsychologie bestimmt sind.

Der Sanitätsbetrieb schickt an das Amt für Gesundheitssprengel jährlich, innerhalb März eines jeden Jahres, einen Report des vorhergehenden Jahres mit folgenden Daten:

- Gesamtausgabe
- Ausgaben pro Gesundheitsbezirk und pro Notfallpsychologen
- Anzahl der Notfallpsychologen pro Gesundheitsbezirk
- Auflistung der Notfallpsychologen pro Gesundheitsbezirk je nachdem, ob Sie Bedienstete des Sanitätsbetriebes sind oder mit Vertrag verpflichtet wurden.
- Anzahl der geleisteten Einsätze jedes Notfallpsychologen pro Gesundheitsbezirk je nachdem, ob Sie Bedienstete des Sanitätsbetriebes sind oder mit Vertrag verpflichtet wurden.

Dabei ist das Muster, welches Anlage dieses Konzeptes ist, zu verwenden. Das ausgefüllte Erhebungsformular ist dem jährlichen Bilanzbericht des Generaldirektors des Sanitätsbetriebes beizuschließen.

Dezember

psychologen, welche im Einzugsgebiet des Gesundheitsbezirkes ansässig sind und mit Vertrag zur Ausübung von notfallpsychologischen Tätigkeiten beauftragt wurden. *psicologi residenti nel territorio del Compensario Sanitario e incaricati con contratto d'opera a svolgere attività di psicologia d'emergenza*

[illegible][illegible][illegible]

Gesamtbetrag aller bezahlten Einsätze, Supervisionen	
Importo complessivo liquidato per interventi e supervisioni	
- Fahrspesen, Verpflegung, Telefonspesen	
- spese viaggio, vitto e per telefono	
Gesamtbetrag/totale complessivo	

Zusammenfassung/riepilogo:

Gesamtausgabe für Bezahlung bedienstete Psychologen und freiberuflich Notfallpsychologen	€	-
Spesen für den Ankauf der Ausrüstung und Versicherung der Notfallpsychologen		

Der Generalstaatsanwalt
- Dr. Adolf Bruckner



Istituzionalizzazione della Psicologia d'emergenza

Contenuto:

1. Introduzione
2. Progetto pilota "Psicologia d'emergenza"
3. Istituzionalizzazione ed organizzazione della Psicologia d'emergenza all'interno dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
4. Definizione ed obiettivi della Psicologia d'emergenza/Ambiti operativi della Psicologia d'emergenza
5. Profilo professionale delle collaboratrici e dei collaboratori
6. Formazione ed aggiornamento
7. Finanziamento

Der Generalsekretär der L.R. - Il Segretario Generale della G.R.
- Dr. Adolf Auckenthauer -

Introduzione

Con "Psicologia d'emergenza" si intendono le teorie, metodologie e tecniche per la prevenzione, la diagnostica, la consulenza e l'assistenza riferite a situazioni, nelle quali persone si trovano improvvisamente (non preparati e situazioni non prevedibili), direttamente o indirettamente, coinvolte in situazioni di stress psicologico acuto ed esperienze traumatiche ((incidenti, violenza, suicidi, catastrofi, ...) e necessitano di un'immediata assistenza psicologica e/o di una successiva assistenza psicologica.

L'obiettivo è l'evitare e/o il ridurre la cronicizzazione psichica in seguito ad eventi traumatizzanti, che da una parte comportano una sofferenza individuale, dall'altra parte comportano grandi spese per la società e per l'economia politica.

Da ricerche sulle conseguenze psicologiche dovute ad incidenti stradali è risultato che sei mesi dopo gli incidenti il 15-20% delle vittime manifesta sintomi del disturbo post-traumatico da stress, comportamenti fobici nell'evitare situazioni simili ed altri disturbi d'ansia o depressioni.

Considerato che in Alto Adige non venivano erogate prestazioni psicologiche in casi di emergenza, ma che comunque esisteva la necessità in particolari casi di emergenza (incidenti tragici, catastrofi, ...) di garantire subito sul luogo a vittime, familiari e gruppi di intervento un'assistenza tempestiva con personale qualificato, è stato istituito presso l'Ordine dei Psicologi della Provincia Autonoma di Bolzano-Alto Adige, su richiesta dell'Assessorato alla Sanità, un gruppo di lavoro con l'obiettivo di elaborare un concetto relativo alla realizzazione della Psicologia d'emergenza in Alto Adige.

Questo concetto è stato approvato dalla Giunta Provinciale con delibera n. 520 del 24 febbraio 2003.

Terminati i lavori preliminari, è partito il 1° gennaio 2005 il progetto pilota "Psicologia in casi d'emergenza".

Progetto pilota "Psicologia in casi d'emergenza"

Dal 1° gennaio 2005 è stato avviato il progetto pilota "Psicologia in casi d'emergenza", che terminerà alla fine dell'anno 2008. Dopodiché verrà istituzionalizzato all'interno dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige.

Nell'ambito del progetto pilota 20 persone hanno frequentato e concluso la prima formazione in psicologia d'emergenza.

È stato organizzato un secondo corso di formazione, che si concluderà verso la fine dell'anno 2008.

Gli psicologi d'emergenza sono impiegati del servizio sanitario pubblico o lavorano presso altri enti o associazioni private (p.e. scuole, tribunale, consultori familiari, ecc.) e vengono incaricati annualmente dai Comprensori dell'Azienda Sanitaria.

L'intervento degli psicologi viene richiesto da parte del Servizio Emergenza Sanitaria in base ad una lista d'indicatori, altrimenti svolgono normalmente il loro lavoro. La reperibilità degli psicologi d'emergenza (dalle ore 8.00 alle ore 21.00) viene programmata mensilmente. Ogni psicologo svolge circa 3 giorni di reperibilità al mese. Le esperienze fatte hanno evidenziato che mensilmente vengono effettuati complessivamente in media tra 5 e 7 interventi. Annualmente vengono svolti circa 60-70 interventi a livello provinciale.

Der Generaldirektor der Provinzialverwaltung
- Dr. Wolfgang ...

All'inizio dell'anno 2009 il progetto pilota verrà istituzionalizzato all'interno dell'Azienda Sanitaria. L'obiettivo sarà una copertura della reperibilità nell'arco delle 24 ore.

Istituzionalizzazione ed organizzazione della Psicologia d'emergenza all'interno dell'Azienda Sanitaria

Il progetto pilota "Psicologia in casi d'emergenza" terminerà alla fine dell'anno 2008 e dal 1° gennaio 2009 verrà istituzionalizzato all'interno dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige.

Dal Dipartimento della Protezione Civile della Presidenza del Consiglio dei Ministri sono stati elaborati dei criteri di massima sugli interventi psicosociali da attuare nelle catastrofi, approvati nella Conferenza Stato-Regioni il 1° marzo 2006.

Conseguentemente gli enti Locali (le Regioni e Province Autonome) garantiscono tramite le Aziende Sanitarie l'assistenza psicosociale alla popolazione colpita da calamità e catastrofi.

Con delibera della Giunta Provinciale è stato stabilito che la Psicologia d'emergenza è compito istituzionale dell'Azienda Sanitaria.

L'Azienda Sanitaria viene incaricata tramite delibera della Giunta Provinciale di creare i presupposti organizzativi, affinché possa essere garantito senza problemi il passaggio da progetto pilota all'istituzionalizzazione all'interno dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige.

Spetta all'Azienda Sanitaria definire e attuare l'istituzionalizzazione e il modello organizzativo della Psicologia d'emergenza entro il 1° gennaio 2009. Dovranno essere coinvolti, nell'ambito dei lavori preliminari, i Servizi Psicologici dei Comprensori Sanitari per definire il loro ruolo nell'ambito della Psicologia d'emergenza.

Inoltre l'Azienda Sanitaria può avvalersi delle collaborazioni dei componenti del Consiglio "Assistenza Spirituale/Psicologia d'emergenza".

Definizione ed obiettivi della Psicologia d'emergenza/Ambiti operativi della Psicologia d'emergenza

Gli psicologi dell'emergenza sono professionisti appositamente qualificati. Assistono persone che si trovano coinvolte in eventi straordinari come incidenti, infortuni, catastrofi, e che sono esposte a uno stress psicotraumatico.

Compiti della psicologia d'emergenza sono:

1. l'assistenza psicologica a pazienti sul luogo dell'incidente in riferimento alla lista di indicatori per gli interventi
2. garantire l'assistenza psicologica/psicoterapeutica a pazienti e a persone coinvolte, ai loro familiari, dopo l'evento tragico e/o garantire la necessaria mediazione, con eventuale invio al personale qualificato e ai servizi psicologici o psichiatrici di competenza
3. la successiva elaborazione psicologica di interventi difficili e psicologicamente gravanti con il personale di soccorso e d'intervento

Der Generalsekretär der L.R. - Il Segretario Generale della G.P.
- Dr. Adolf Auckenthun

4. la sensibilizzazione e l'informazione della popolazione ed aggiornamento e formazione degli interessati e dei collaboratori in ambito della psicologia d'emergenza.

Gli indicatori d'intervento della Psicologia d'emergenza sono, a secondo delle esperienze fatte e del fabbisogno, oggetto di continuo cambiamento. Gli psicologi d'emergenza vengono avvertiti e chiamati per svolgere interventi in base agli indicatori d'intervento.

I criteri d'indicazione per interventi degli Psicologia d'emergenza vengono definiti periodicamente dall'Azienda Sanitaria in collaborazione con il "Consiglio Assistenza Spirituale/Psicologia d'emergenza".

Profilo professionale delle collaboratrici e dei collaboratori

Il ruolo di psicologo d'emergenza può essere svolto da persone che dispongono di requisiti formali, professionali e di contenuto.

Questi presupposti vengono definiti dall'Azienda Sanitaria.

In ogni caso gli interessati devono aver frequentato e terminato con successo una formazione in Psicologia d'emergenza e devono svolgere l'attività con una motivazione personale.

È previsto che, anche dopo l'Istituzionalizzazione della Psicologia d'emergenza, questo compito venga svolto da dipendenti dell'Azienda Sanitaria e da psicologi, che lavorano presso altri enti o associazioni private (p.e. scuole, tribunale, consultori familiari, ecc.) e che vengono incaricati tramite contratto d'opera dall'Azienda Sanitaria. Anche in futuro dovranno essere applicare le condizioni stabilite e vigenti durante la realizzazione del progetto pilota.

Formazione ed aggiornamento

La formazione e l'aggiornamento degli Psicologi d'emergenza vengono organizzate e realizzate dall'Ufficio Formazione del Personale Sanitaria dell'Amministrazione provinciale.

La formazione è composta da una parte teorica e da una parte pratica.

Obiettivo principale della parte teorica è l'acquisizione di competenze di base in psicologia d'emergenza e la formazione in strategie per il superamento di stress acuto al quale possono essere sottoposti gli operatori di soccorso.

È previsto un tirocinio tramite un'organizzazione idonea in Italia o/e all'estero.

La durata delle formazione potrà essere ridotta in futuro e come relatori potranno essere chiamati esperti nel settore, come anche persone che hanno frequentato e superato con successo la prima formazione in Psicologia dell'emergenza.

Dovrà essere riconsiderata la durata dell'obbligo per gli psicologi dell'emergenza di collaborare per un certo periodo di tempo. Questo vincolo ha dimostrato essere di provata efficacia ed è un mezzo per garantire l'istituzione di un servizio di qualità.

Finanziamento

Nell'abito del progetto pilota sono stati previsti annualmente circa 50.000 Euro sul capitolo 10105.15 del Piano di Gestione riguardante "Assegnazione alle aziende sanitarie di quote vincolate di parte corrente del fondo sanitario provinciale per l'attuazione di progetti specifici, nonché ulteriori progetti di particolare interesse per la provincia" per la realizzazione del progetto.

Tutte le spese sostenute dai Comprensori Sanitari per la Psicologia d'emergenza sono state rimborsate.

In futuro questo compito istituzionale sarà finanziato, con un importo annuale di 50.000 Euro, tramite l'assegnazione all'Azienda Sanitaria di quote di parte corrente del fondo sanitario provinciale a destinazione indistinta. Per questo motivo il capitolo 10100.00 dell'annuale bilancio provinciale verrà aumentato di 50.000 Euro destinati alla realizzazione della Psicologia d'emergenza.

L'Azienda Sanitaria trasmette annualmente, entro marzo di ogni anno, una relazione relativa alle attività dell'anno precedente all'Ufficio Distretti Sanitari contenente i seguenti dati:

- Spesa complessiva
- Spesa sostenuta in ogni comprensorio sanitario e per singolo psicologo d'emergenza
- Numero degli psicologi d'emergenza per comprensorio sanitario
- Elenco degli psicologi d'emergenza per comprensorio differenziando fra dipendenti dell'Azienda Sanitaria e psicologi incaricati con contratto d'opera
- Numero degli interventi effettuati da ogni psicologo d'emergenza per comprensorio sanitario differenziando fra dipendenti dell'Azienda Sanitaria e psicologi incaricati con contratto d'opera

Per questo dovrà essere utilizzato il modello allegato a questo concetto. Il modello di rilevazione è da allegare alla relazione annuale di bilancio del Direttore generale dell'Azienda Sanitaria.

Der Generalsekretär der L.R. - Il Segretario Generale della C.R.
- Dr. Adolf Auckenthaler -

Kosten Notfallpsychologie/Costi Psicologia d'emergenza

Jahr/anno

Bedienstete des Gesundheitsbezirkes, welche als Notfallpsychologen tätig sind

Personale del Compensario Sanitario che svolge attività di "Psicologia d'emergenza"

Gesamtanzahl/numero complessivo:

[illegible]

Gesamtbetrag aller monatlichen Zulagen

importo complessivo delle indennità mensili

Sozialbeiträge/oneri riflessi

Außendienstvergütung/rimborsi per trasferte di servizio

Gesamtbetrag/totale complessivo

Der Ge

[illegible]

Gesamtanzahl/numero complessivo:

[illegible][illegible][illegible]

gesamtbetrag aller bezahlten Einsätze, Supervisionen	
importo complessivo liquidato per interventi e supervisioni	
fahrspesen, Verpflegung, Telefonspesen	
pese viaggio, vitto e per telefono	
gesamtbetrag/totale complessivo	

Zusammenfassung/riepilogo:

gesamtausgabe für Bezahlung bedienstete Psychologen und freiberuflich Notfallpsychologen	€	-
ipesen für den Ankauf der Ausrüstung und Versicherung der Notfallpsychologen		

Der Generalsekretär der L.R. - Il Segretario Generale della G.R.
- Dr. Adolf Auckenthaler 