



Videokonferenz der Expertenkommission SARS-COV-2 des Landes Südtirol

(Art. 2 des Landesgesetzes vom 8. Mai 2020, Nr. 4)

Videokonferenz am Mittwoch, 12. Mai 2021, 17.30 – 18.40 Uhr

Anwesende:, Maria Rosaria Capobianchi, Marc Kaufmann, Dieter Kissling, Herwig Kollaritsch, Elisabetta Pagani, [REDACTED] (der Techniker von [REDACTED] (Dolmetscherin), [REDACTED] (Dolmetscherin), [REDACTED] (Schriftführerin).

Entschuldigt abwesend: Anna Maria Bassot, Elke Maria Erne, Osamah Hamouda, Antonio Menditto, Herwig Ostermann

Marc Kaufmann begrüßt die Anwesenden.

Kurzer Bericht über die lokale Pandemielage durch die Kommissionsmitglieder

Zusammenfassend lässt sich feststellen, dass sich die Pandemielage deutlich verbessert hat, es aber wichtig ist, die Indikatoren weiter im Auge zu behalten und an der Durchimpfung der Bevölkerung zu arbeiten.

Zu den Berichten im Einzelnen:

Südtirol: Es ist ein kontinuierlicher Rückgang der Covid-Belastung zu verzeichnen.

Bettenbelegung: Am LKH Bozen gibt es aktuell noch 10 Covid-Patienten, in einigen der 7 Krankenhäuser des Landes gibt es keine Covid-Patienten mehr. Im ganzen Land gibt es noch 6

Videoconferenza della Commissione di esperti SARS-COV-2 della Provincia Autonoma di Bolzano

(art. 2 della legge provinciale 8 maggio 2020, n. 4)

Videoconferenza di mercoledì, 12 maggio 2021, ore 17.30 – 18.40

Presenti: Maria Rosaria Capobianchi, Marc Kaufmann, Dieter Kissling, Herwig Kollaritsch, Elisabetta Pagani, [REDACTED] (il tecnico di [REDACTED] (interprete), [REDACTED] (interprete), [REDACTED] (verbalizzante).

Assenti giustificati: Anna Maria Bassot, Elke Maria Erne, Osamah Hamouda, Antonio Menditto, Herwig Ostermann

Marc Kaufmann dà il benvenuto ai presenti.

Breve report sulla situazione pandemica locale a cura dei Membri della Commissione

In sintesi, la situazione pandemica è migliorata notevolmente, ma è importante continuare a monitorare gli indicatori e lavorare sulla copertura vaccinale della popolazione.

In merito ai singoli report:

Alto Adige: Si constata un costante calo del carico da Covid.

Occupazione posti letto: nell'ospedale di Bolzano ci sono attualmente ancora 10 pazienti Covid, in alcuni dei 7 ospedali della provincia non ci sono più pazienti Covid. 6 pazienti di tutto il territorio provinciale sono ricoverati in terapia



Covid-Intensivpatienten. Seit Wochen gibt es kaum Neuzugänge.

Es bleibt abzuwarten, ob und wie sich die Öffnungen auf die epidemiologische Situation auswirken werden. Momentan sind die Zahlen stabil bei einem großen Testaufkommen. Somit ist die Situation zurzeit deutlich günstiger als in den Nachbarregionen Nordtirol und Trentino. Es hat zwei Infektionsherde in Altersheimen gegeben, die möglicherweise durch nicht geimpftes Pflegepersonal ausgelöst worden sind.

Varianten: Zwischen Februar und März hat sich gezeigt, dass die britische Variante dominiert. Die Verbreitung der Varianten auf dem Landesgebiet wird wöchentlich beobachtet.

Schweiz: Auch in der Schweiz sinken die Infektionszahlen: Es gibt derzeit 235 Fälle pro 100.000 Einwohner in 2 Wochen. Der Reproduktionswert liegt bei 0,9. Die Todesfälle gehen stark zurück. Die Durchimpfungsrate liegt bei der Bevölkerung über 75 Jahren bei ca. 80%.

Mutationsvarianten: Es wird fast ausschließlich die britische Variante festgestellt. Die Südafrikanische und Brasilianische Variante sieht man nicht mehr.

Bettenbelegung: In den Intensivstationen sind ca. 71% der Betten belegt, davon 21% von Covid-Patienten. Im Spitalbereich sind ca. 3,7% aller hospitalisierten Patienten Covid-Patienten.

Tests: Die Testfreudigkeit ist bei der Schweizer Bevölkerung nicht sehr hoch. Es werden 72% PCR Tests und 28% Antigenschnelltests durchgeführt. Bei PCR-Test gibt es eine Positivitätsrate von 8,3% bei Antigenschnelltests 4,5%. Der Versuch Pooling-Tests bei Unternehmen durchzuführen stößt auf Widerstand. In den Schulen funktioniert es sehr gut.

Öffnungen: Ende Mai sollen Restaurants aufgehen. Homeofficepflicht wird empfohlen, ist nicht mehr bindend. Massenveranstaltungen mit 300

intensiva. Da settimana ci sono pochissimi nuovi ricoveri.

Resta da vedere se e come le aperture influiranno sulla situazione epidemiologica. Per ora, i numeri sono stabili con un grande volume di test. Così, la situazione è attualmente molto più favorevole che nelle regioni limitrofe Tirolo del Nord e Trentino.

Ci sono stati due focolai in case di riposo riconducibili probabilmente a personale infermieristico non vaccinato.

Varianti: Tra febbraio e marzo si è visto che la variante britannica è dominante. La distribuzione delle varianti sul territorio viene osservata settimanalmente.

Svizzera: Le cifre dell'infezione sono in calo anche in Svizzera: Attualmente ci sono 235 casi per 100.000 abitanti in 2 settimane. Il tasso di riproduzione è 0,9. I decessi sono in forte diminuzione. Il tasso di vaccinazione è di circa l'80% nella popolazione sopra i 75 anni.

Varianti di mutazione: Si trova quasi esclusivamente la variante britannica. Le varianti sudafricana e brasiliana non si vedono più.

Occupazione dei letti: Nelle unità di terapia intensiva, ci sono circa il 71% dei letti occupati, di cui il 21% da pazienti Covid. Nel settore ospedaliero, circa il 3,7% di tutti i pazienti ricoverati sono pazienti Covid.

Test: La disponibilità di farsi testare non è molto alta nella popolazione svizzera. Il 72% dei test eseguito sono test PCR e il 28% test antigenici rapidi. I test PCR hanno un tasso di positività dell'8,3% e i test antigenici rapidi del 4,5%. Il tentativo di fare test di pooling nelle aziende non viene accettato bene, mentre funziona molto bene nelle scuole.

Aperture: L'apertura dei ristoranti è prevista per la fine di maggio. Il lavoro in home office è raccomandato, non più obbligatorio. Sono nuovamente ammesse manifestazioni di massa fino a 300 persone all'esterno.



Personen im Freien werden wieder zugelassen.

Österreich: Die Lage wird insgesamt recht positiv bewertet: Die 7-Tagesinzidenz liegt bei 89 pro 100.000 Einwohner. Dies stellt eine erhebliche Verbesserung im Vergleich zu Ostern dar, als eine 7-Tagesinzidenz von über 250 zu verzeichnen war. Der Abfall der Infektionskurve beginnt zudem steiler zu werden. Diese Tendenz lässt sich vermutlich durch die Kombination folgender Faktoren erklären: Saisonalität und Durchimpfung der Bevölkerung. Die Reproduktionsrate liegt bei von 0,85. Der Altersdurchschnitt der mit Covid-19 Infizierten ist sehr stark zurückgegangen. In der Bevölkerung 75+ ist eine 7-Tagesinzidenz von nur 40 Fällen pro 100.000 Einwohnern zu verzeichnen, während bei den 15-24-Jährigen und 6-14-Jährige eine 7-Tagesinzidenz von 150 pro 100.000 besteht. Dies hängt eng mit der Durchimpfungsrate zusammen: Es zeigt sich, dass die Bevölkerung 75+ durch die Impfung geschützt wird.

Tests: Es ist eine Positivitätsrate von 0,5% bei einer täglichen Testfrequenz von 300.000 bis 500.000 Tests zu verzeichnen.

Öffnungen: Mit 19. Mai werden weitgehendende Öffnungsschritte erfolgen.

Varianten: Die britische Variante ist mittlerweile dominant. Die anderen Varianten sind weitgehend zurückgedrängt.

Impfungen: Es wurden momentan gesamt ca. 4 Mio. Impfdosen verabreicht. Ca. 36% der Bevölkerung haben die erste Impfung erhalten und ca. 13% haben bereits einen vollständigen Impfschutz. Die Situation wird positiv eingeschätzt, allerdings ist weiterhin Vorsicht geboten. Es bleibt abzuwarten, wie sich die Situation bei einer sehr umfangreichen und plötzlichen Öffnung entwickelt. Österreich wird Mitte Juni eine Durchimpfungsrate von über 45%

Austria: La situazione generale è valutata abbastanza positivamente: L'incidenza settimanale è di 89 per 100.000 abitanti. Questo è un notevole miglioramento rispetto a Pasqua, quando era stata registrata un'incidenza settimanale di oltre 250. Il declino della curva dei contagi sta inoltre cominciando ad accentuarsi. Questa tendenza può probabilmente essere spiegata da una combinazione dei seguenti fattori: Stagionalità e copertura vaccinale della popolazione. Il tasso di riproduzione è 0,85. C'è stato un calo molto forte nell'età media delle persone contagiate da Covid-19. La popolazione oltre i 75 anni ha un'incidenza settimanale di soli 40 casi su 100.000 abitanti, mentre i giovani tra i 15 e i 24 anni hanno un'incidenza settimanale di 150 casi su 100.000. Questo è strettamente legato alla copertura vaccinale: la popolazione oltre i 75 anni è evidentemente protetta dalla vaccinazione.

Test: tasso di positività dello 0,5% con una frequenza giornaliera da 300.000 a 500.000 test.

Aperture: A partire dal 19 maggio saranno effettuate notevoli aperture.

Varianti: La variante britannica è ora dominante. Le altre varianti sono in gran parte sparite.

Vaccinazioni: Attualmente sono state somministrate in totale circa 4 milioni di dosi di vaccino. Circa il 36% della popolazione ha ricevuto la prima vaccinazione e circa il 13% ha già una protezione vaccinale completa. La situazione è valutata positivamente, ma è tuttora necessario agire con prudenza. Resta da vedere come si svilupperà la situazione in caso di un'apertura molto ampia e improvvisa. L'Austria raggiungerà a metà giugno un tasso di copertura vaccinale di oltre il 45%, che è un requisito essenziale per raggiungere una situazione stabile, poiché solo allora, insieme a coloro che sono guariti,



erreichen, dies ist Voraussetzung, um eine stabile Situation zu erreichen, da erst dann, gemeinsam mit den Genesenen über 60% der Bevölkerung einen gewissen Schutz aufweisen.

Italien allgemein:

Impfungen: In Italien werden täglich ca. 500.000 Dosen Impfstoff verabreicht, mit dem Ziel, 1.000.000 Dosen pro Tag zu erreichen. Es gibt ein Problem bezüglich der Verabreichung der zweiten Dosis des Impfstoffs: Das Ministerium hat auf Grundlage eines Protokolls der Herstellerfirmen die Empfehlung abgegeben, den Abstand zwischen der ersten und der zweiten Dosis zu verlängern, um die Abdeckung der Bevölkerung mit der ersten Dosis zu fördern. Pfizer/BioNTech hat sich jedoch dahingehend geäußert, dass die zweite Dosis innerhalb von drei Wochen verabreicht werden muss, da sonst die Immunisierung nicht gewährleistet ist. Es gibt auch das bekannte Problem des Widerstands der Bevölkerung gegen den Impfstoff von AstraZeneca, der größtenteils auf Fehler in der Kommunikation, auch von Seiten des Unternehmens selbst, zurückzuführen ist. Zurzeit wird der Impfstoff nicht an Frauen unter 50 Jahren mit Gerinnungsproblemen verabreicht.

Varianten: Die britische Variante ist vorherrschend. Zudem sind drei indische Varianten aufgetaucht, die bisher nur bei Personen festgestellt wurden, die aus Indien eingereist sind. Man geht davon aus, dass diese Mutationen infektiöser und resistenter sind gegenüber neutralisierenden Antikörpern. Die Verbreitung der Mutationen wird monatlich überprüft.

Indikatoren: Änderungen bzw. neue Gewichtung (z.B. Rt-Wert)

In der aktuellen Phase der epidemiologischen Entspannung versuchen alle Länder wieder auch den Bedürfnissen der Wirtschaft und des Tourismus gerecht zu werden. Es wird

oltre il 60% della popolazione avrà una certa protezione.

Italia in generale:

Vaccinazioni: In Italia vengono somministrate ca. 500.000 dosi di vaccino al giorno con l'obiettivo di arrivare a 1.000.000 di dosi al giorno. Sussiste un problema in merito alla somministrazione della seconda dose del vaccino: il Ministero ha indicato di allungare la distanza tra la prima e la seconda dose in base a un protocollo delle ditte stesse per favorire la copertura della popolazione con la prima dose. Tuttavia, Biontec Pfizer sostiene che la seconda dose debba essere somministrata entro il termine di tre settimane, altrimenti non viene garantita l'immunizzazione. Sussiste inoltre il problema noto dell'opposizione della popolazione al vaccino Astra Zeneca dovuto gran parte alla comunicazione fallimentare, anche da parte dell'azienda stessa. Attualmente il vaccino non viene somministrato a donne sotto i 50 anni con problemi di coagulazione.

Varianti: La variante britannica è predominante. Inoltre, sono emerse tre varianti indiane, che finora sono state finora rilevate solo in viaggiatori provenienti dall'India. Si presume che queste mutazioni siano più infettive e resistenti rispetto agli effetti neutralizzanti degli anticorpi dei vaccini. Si effettuano indagini mensili per monitorare la diffusione delle mutazioni del virus.

Indicatori: Cambiamenti o nuova ponderazione (per esempio il valore Rt)

Nell'attuale fase di rilassamento epidemiologico, tutti i paesi cercano di nuovo di soddisfare anche le esigenze dell'economia e del turismo. C'è una discussione su quali indicatori



diskutiert, welche Indikatoren angewandt werden sollen und ob es sinnvoll ist, den Rt-Wert als Indikator durch die KH-Bettenbelegung zu ersetzen.

Nach kurzer Diskussion lässt sich feststellen, dass die Spitalbettenbelegung zwar ein zuverlässiger Indikator ist, dass dieser aber mit zu großer Verzögerung reagiert. Aus diesem Grund sollten auch der Rt-Wert, die 7-Tagesinzidenz und die 14-Tagesinzidenz als Indikatoren berücksichtigt werden. Auch die Überwachung der Mutanten erscheint wichtig. Zudem hilft eine hohe Testfrequenz, den Überblick über die Infektionslage zu behalten. Wichtig ist dabei, sich auf bestimmte Gruppen in der Bevölkerung zu fokussieren und besonders jenen Populationsanteil zu berücksichtigen, der wenig geimpft ist.

Öffnungspläne: Strategie, Ängste, Green Pass?

Die **Schweiz** geht klar in Richtung Öffnung: Die Restaurants sollen Ende Mai auch bezüglich der Innenräume geöffnet werden (die Außenbereiche sind schon geöffnet). Gruppen, die sich treffen dürfen, werden vergrößert (300 Personen im Freien). Die Homeoffice - Pflicht fällt weg und wird für Firmen, die Massentests durchführen, in eine Homeoffice - Empfehlung umgewandelt. Die Schulen sollten wieder Präsenzunterricht haben (die Lockerung kommt aber in der Ferienzeit, sodass die praktischen Auswirkungen gering sind).

Ein Greenpass sollte Ende Juni verfügbar sein, angelehnt an die Pläne der EU. Es gibt Bedenken, ob die Zeiten eingehalten werden können.

Österreich: Mit 19. Mai werden große Öffnungsschritte gesetzt. Es wird die 3G-Regel eingeführt: Getestet, genesen, geimpft. Ab dem 21. Tag nach 1. Impfung gilt eine Person als geimpft

dovrebbero essere applicati e se ha senso sostituire il valore Rt come indicatore con l'indice dell'occupazione dei letti ospedalieri.

Dopo una breve discussione, viene constatato che l'occupazione dei letti ospedalieri, pur essendo un indicatore affidabile, reagisce con troppo ritardo. Per questo motivo, dovrebbero essere considerati come indicatori anche il valore Rt, l'incidenza settimanale e l'incidenza a 14 giorni. È importante anche il monitoraggio delle mutanti. Inoltre, un'alta frequenza di test aiuta a monitorare la situazione delle infezioni. È importante concentrarsi su alcuni gruppi della popolazione e prestare particolare attenzione alla parte della popolazione poco vaccinata.

Piani d'apertura: strategia, paure, Green Pass?

La **Svizzera** va chiaramente nella direzione dell'apertura: i ristoranti saranno aperti a fine maggio anche per quanto riguarda le aree interne (le aree esterne sono già aperte). I gruppi che possono riunirsi saranno allargati (300 persone all'aperto). L'obbligo del home office sarà abbandonato e cambiato in una raccomandazione di home office per le aziende che fanno test di massa. Le scuole dovrebbero avere di nuovo lezioni in presenza (questa misura entrerà in vigore nel periodo di ferie, di conseguenza l'impatto pratico sarà limitato).

Un Green Pass dovrebbe essere disponibile entro la fine di giugno, in linea con i piani dell'UE. Esistono dubbi sul fatto che i tempi possano essere rispettati.

Austria: il 19 maggio, si fanno grandi passi di apertura. Viene introdotta la regola 3G: Testato (getestet), guarito (geheilt), vaccinato (geimpft). Dal 21° giorno dopo la 1° vaccinazione una



(zeitlich begrenzt - dann ist die 2. Impfung notwendig). Wenn die 2. Impfung nicht gemacht wird, verfällt die 1. Impfung. Genesen gilt eine Person dann, wenn eine erwiesene Covid-Erkrankung nicht länger als 8 Monate zurück liegt. Bei Genesenen genügt eine Impfung. Getestet gilt eine Person mit einem PCR-Test, der nicht älter ist als 72 h oder einem Antigenschnelltest, der nicht älter ist als 48h alt ist .

Es gibt die Diskussion, ob die beschriebene Regelung eine Benachteiligung der Nichtgeimpften darstellt. Das Verfassungsgericht hat kürzlich entschieden, dass dem nicht so ist: Geimpfte hätten das Recht, dass ihre Grundrechte wiederhergestellt werden. Ein Problem im Zusammenhang mit dem grünen Pass stellt die Tatsache dar, dass die Anerkennung der Zeiten, in denen der Pass Gültigkeit hat, national geregelt ist. Es wäre sinnvoll, die Gültigkeit des Green Pass nach einer Impfung EU-weit einheitlich zu regeln.

Varianten und Impfschutz: Einschätzung?

Zusammenfassend hängt die Einschätzung von der Impfquote ab, die erreicht wird. Während der Sommermonate muss es gelingen, die Impfunwilligen zu sensibilisieren, damit im Herbst eine epidemiologisch stabile Situation geschaffen werden kann.

Zu den einzelnen Wortmeldungen:

In **Österreich** werden in zwei Wochen alle Personen geimpft sein, die Impfwillig sind. Dadurch wird jedoch noch nicht ein Prozentsatz erreicht, um eine epidemiologisch stabile Situation zu schaffen. Im Sommer müssen die Impfunwilligen sensibilisiert werden, sonst kommt es im Herbst mit großer Wahrscheinlichkeit zu Problemen. Große Sensibilisierungskampagnen sind notwendig. Österreich setzt dabei auf Mundwerbung (Berichten von Geimpften ohne Nebenwirkungen) und auf den Solidaritätsgedanken.

persona è considerata vaccinata (limitatamente nel tempo- anche la 2° vaccinazione è necessaria). Se la 2a vaccinazione non viene fatta, la 1a vaccinazione non viene più considerata ai fini delle agevolazioni.. Una persona è considerata guarita 8 mesi dopo una infezione da covid attestata. Per coloro che sono guariti, basta una sola dose vaccinale. Una persona è considerata testata con un test PCR non più vecchio di 72 ore o un test antigenico rapido non più vecchio di 48 ore.

Si discute se il regolamento descritto costituisca una discriminazione delle persone non vaccinate. La Corte Costituzionale ha recentemente stabilito che non è così: le persone vaccinate avrebbero il diritto di vedere ripristinati i loro diritti fondamentali. Un problema legato al Green Pass è il fatto che il riconoscimento dei periodi di validità è regolato a livello nazionale. Avrebbe senso regolare la validità del Green Pass dopo la vaccinazione in modo uniforme in tutta l'UE.

Varianti e protezione vaccinale: valutazione?

In sintesi, la valutazione dipende dal tasso di vaccinazione che si sarà in grado di raggiungere. Durante i mesi estivi, deve essere possibile sensibilizzare le persone attualmente non disposte a farsi vaccinare in modo da creare una situazione epidemiologicamente stabile in autunno.

In merito ai singoli interventi:

In **Austria**, fra due settimane tutte le persone che vogliono essere vaccinate saranno vaccinate. Tuttavia, non si raggiungerà ancora una percentuale tale da creare una situazione epidemiologicamente stabile. In estate si dovranno sensibilizzare le persone che attualmente non sono disposte a farsi vaccinare, altrimenti c'è un'alta probabilità di problemi in autunno. Sono necessarie campagne di sensibilizzazione su larga scala. L'Austria baserà le proprie campagne di sensibilizzazione sul principio del



Um eine Herdenimmunität zu erreichen, wäre eine Durchimpfungsrate von 80% notwendig, diese kann nicht erreicht werden, ohne dass Kinder geimpft werden.

Wenn 45% der Bevölkerung geimpft sind und man die Genesenen dazu nimmt, kann man aber davon ausgehen, dass die Lage relativ stabil ist. Es hat sich als effizient erwiesen, regionale Cluster schnell abgrenzen. Diese Strategie wird auch in Zukunft angewandt werden.

In der **Schweiz** wollen sich 80% der Bevölkerung impfen lassen. Die McKinseystudie hat gezeigt, dass die Impfbereitschaft wesentlich von folgenden Faktoren beeinflusst wird: Convenience (wie zugänglich ist die Impfung), Kommunikation und Kosten. Die Kosten stellen für die Bürger kein Problem dar, da die Impfung kostenlos angeboten wird.

Um die Convenience zu erhöhen, möchte man Unternehmen die Möglichkeit bieten, vor Ort zu impfen.

Auch Kommunikationskampagnen gestartet werden.

AHA-Regeln und Masken: Neuigkeiten?

Zusammenfassend lässt sich feststellen, dass sich weder in der Schweiz noch in Österreich an den AHA Regeln etwas ändern wird. Erst wenn eine gute Durchimpfungsrate erreicht ist, kann über entsprechende Möglichkeiten diskutiert werden.

Long Covid: Stregie, Pläne?

Nachkontrollen bei Covid-Intensivpatienten bestätigen, dass fast alle unter schweren Folgeerscheinungen leiden (Gefühl der Atemnot, Einschränkung der Leistungsfähigkeit, neurokognitive Störungen, Erschöpfungssyndrom...). Es ist daher notwendig, Rehaeinrichtungen vorzusehen, die

passaparola (rapporti di persone vaccinate senza effetti collaterali) e sull'idea di solidarietà.

Per raggiungere l'immunità di gregge, sarebbe necessario un tasso di copertura della vaccinazione dell'80%; questo non può essere raggiunto senza vaccinare i bambini.

Tuttavia, se il 45% della popolazione è vaccinata e si aggiungono i guariti, si può supporre che la situazione sia relativamente stabile. Delimitare rapidamente i cluster regionali si è dimostrata una misura efficace. Questa strategia sarà utilizzata anche in futuro.

In **Svizzera**, l'80% della popolazione vuole essere vaccinata. Lo studio McKinsey ha dimostrato che la volontà di vaccinare è significativamente influenzata dai seguenti fattori: Convenienza (quanto è accessibile la vaccinazione), comunicazione e costi. Il costo non è un problema per i cittadini, poiché la vaccinazione è offerta gratuitamente.

Per aumentare la convenienza, si offrirà alle aziende la possibilità di vaccinare sul luogo di lavoro. Saranno lanciate anche delle campagne di comunicazione.

Regole di igiene (AHA) e mascherine: novità?

In sintesi, né la Svizzera né l'Austria cambieranno le regole dell'igiene o l'obbligo di indossare le mascherine. Solo quando sarà stato raggiunto un buon tasso di copertura vaccinale si potranno discutere opzioni appropriate.

Long Covid: Strategia e piani?

Visite di controllo dei pazienti covid in terapia intensiva confermano che quasi tutti soffrono di gravi sequele (sensazione di mancanza di respiro, limitazione delle prestazioni, disturbi neurocognitivi, sindrome da esaurimento...). È quindi necessario prevedere strutture di riabilitazione che prendano in carico questi pazienti. Tali



diese Patienten behandeln. In der Schweiz und in Österreich gibt es bereits ausreichend solcher Einrichtungen. In Südtirol muss ein entsprechendes Angebot erst geschaffen werden.

Nächste Zusammenkunft der Expertenkommission

Als Termin für die nächste Zusammenkunft in Videokonferenz wird **Dienstag, 29. Juni, 17.30 Uhr**, vereinbart.

Die Videokonferenz endet um 18.40 Uhr.

Schriftführerin: [REDACTED]

strutture esistono già in Svizzera e in Austria. In Alto Adige, una tale offerta deve essere ancora creata.

Prossimo incontro della Commissione di esperti

L'incontro per la prossima riunione in videoconferenza viene fissato per **martedì, 29 giugno, ore 17.30**.

La videoconferenza termina alle ore 18.40.

Verbalizzante: [REDACTED]