

à jour!

Psychotherapie-Berufsentwicklung
Evolution de la profession de psychothérapeute
Sviluppi professionali in psicoterapia

2023

Zeitenwende in der Psychotherapie
Temps nouveaux de la psychothérapie
Tempi nuovi in psicoterapia

Inhalt | Table des matières

- 3 Editorial**
- 4 Aktuelles**
Die Präsidentin berichtet
Informationen aus dem Sekretariat
Neuigkeiten aus der Romandie
Aktuelles aus der italienischsprachigen Schweiz
Anstellung von Personen
in Weiterbildung
- 12 Psychotherapie international**
Bericht aus den EAP-Meetings
- 14 Tagungen**
Tagungsbericht: Qualitätssicherung
in der psychotherapeutischen Praxis
- 17 Debatte**
Es gibt nur *eine* Psychotherapie!?
Leserzuschriften zu M. A. Nauer:
«Das Gendersternchen ist übergriffig»
(à jour! 1/2022)
- 20 Nachgefragt**
Interview mit einem ASP-Mitglied: Mara Foppoli
- 22 Wissen**
Hürdenreiche Einführung des Anordnungsmodells
- 25 Fokus**
COVID-19-Pandemie und das psychische Befinden
unserer Kinder und Jugendlichen
- 28 Buchbesprechungen**
A. Schinardi, C. Weissenberg (2022): *Papa Konrad*
- 29 Veranstaltungskalender**
- 31 Éditorial**
- 32 Actualités**
La présidente rend compte
Informations du Secrétariat
Nouvelles de la Suisse romande
Actualités de la Suisse italienne
Attualità dalla Svizzera italiana
Recrutement de personnes en formation postgrade
- 41 Psychothérapie internationale**
Rapport des réunions de l'EAP
- 43 Conférences**
Rapport de réunion : L'assurance qualité
dans la pratique psychothérapeutique
- 46 Débat**
N'y a-t-il qu'*une seule* psychothérapie !?
Courier des lecteurs à propos de M. A. Nauer :
« L'astérisque de genre est une agression »
(à jour! 1/2022)
- 50 Demande**
Entretien avec une membre de l'ASP : Mara Foppoli
Intervista con un membro ASP: Mara Foppoli
- 54 Savoir**
Le parcours du combattant suivi pour introduire
le modèle de la prescription
- 57 Focalisation**
La pandémie du COVID-19 et le bien-être
psychique de nos enfants et adolescents
- 60 Calendrier des événements**

Impressum | Mentions légales

à jour! – Psychotherapie-Berufsentwicklung

ISSN 2504-5199 (Print-Version)

ISSN 2504-5202 (digitale Version)

8. Jahrgang Heft 2 / 2022, Nr. 16

<https://doi.org/10.30820/2504-5199-2022-2>

Herausgeber

Assoziation Schweizer Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten ASP

Riedtlistr. 8 | 8006 Zürich | Tel.: 043 268 93 00 | www.psychotherapie.ch

Die Zeitschrift à jour! Psychotherapie-Berufsentwicklung ist ein Informationsorgan der ASP. Gleichzeitig versteht sie sich als Forum ihrer Mitglieder, in dem auch Meinungen geäußert werden, die unabhängig von der Meinung des Vorstandes und der Redaktion sind.

Redaktion

Peter Schulthess | Redaktionsleitung

peter.schulthess@psychotherapie.ch | Tel.: 076 559 19 20

Marianne Roth | marianne.roth@psychotherapie.ch

Veronica Defiébre | veronica.defiebre@psychotherapie.ch

Sandra Feroletto | sandra.feroletto@psychotherapie.ch

Redaktionsschluss

1. März für Juni-Heft | 15. September für Dezember-Heft

Verlag

Psychosozial-Verlag GmbH & Co. KG

Walltorstr. 10 | D-35390 Gießen | Tel.: +49 641 96 99 78 26

www.psychosozial-verlag.de | info@psychosozial-verlag.de

Abo-Verwaltung | Bezugsgebühren

Psychosozial-Verlag | bestellung@psychosozial-verlag.de

Jahresabonnement 29,90 € (zzgl. Versand)

Einzelheft 19,90 € (zzgl. Versand)

Studierende erhalten gegen Nachweis 25 % Rabatt.

Das Abonnement verlängert sich um jeweils ein Jahr, sofern nicht eine Abbestellung bis acht Wochen vor Ende des Bezugszeitraums erfolgt.

Das Abonnement ist für ASP-Mitglieder im Mitgliedsbeitrag enthalten.

Anzeigen

Anfragen zu Anzeigen richten Sie bitte an den Verlag (anzeigen@psychosozial-verlag.de) oder die Geschäftsstelle der ASP (asp@psychotherapie.ch).

Es gelten die Preise der auf www.psychosozial-verlag.de einsehbaren Mediadaten.

ASP-Mitglieder wenden sich bitte direkt an die Geschäftsstelle der ASP.

Bildnachweise

Titelbild: © iStock/aleksi; S. 5, 33: © iStock/simarik; S. 8, 36: © iStock/anandaBGD; S. 9, 37: © iStock/Zerbor; S. 11, 13, 40, 42: © iStock/MicroStockHub; S. 14–16, 43–45: © ASP; S. 18, 47: © iStock/gregobagel; S. 20, 51: © iStock/Svetlana Shamshurina; S. 24, 56: © iStock/eyetoeyePIX; S. 53: iStock/picture

Digitale Version

Die Zeitschrift à jour! Psychotherapie-Berufsentwicklung ist auch online einsehbar: www.a-jour-asp.ch



Die Beiträge dieser Zeitschrift sind unter der Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivs 3.0 DE Lizenz lizenziert. Diese Lizenz erlaubt die private Nutzung und unveränderte Weitergabe, verbietet jedoch die Bearbeitung und kommerzielle Nutzung. Weitere Informationen finden Sie unter: creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/de

à jour! – Evolution de la profession de psychothérapeute

ISSN 2504-5199 (Version papier)

ISSN 2504-5202 (Version numérique)

8. tome numéro 2 / 2022, 16

<https://doi.org/10.30820/2504-5199-2022-2>

Editeur

Association Suisse des Psychothérapeutes ASP

Riedtlistr. 8 | 8006 Zürich | Tel.: 043 268 93 00 | www.psychotherapie.ch

La revue à jour! Évolution de la profession du psychothérapeute est un organe d'information de l'ASP. En plus, c'est un forum dans lequel on exprime des avis qui sont indépendants de l'avis du comité et de la rédaction.

Rédaction

Peter Schulthess | Directeur de rédaction

peter.schulthess@psychotherapie.ch | Tel.: 076 559 19 20

Marianne Roth | marianne.roth@psychotherapie.ch

Veronica Defiébre | veronica.defiebre@psychotherapie.ch

Sandra Feroletto | sandra.feroletto@psychotherapie.ch

Date de rédaction finale

1er mars pour juin | 15 septembre pour décembre

L'éditeur

Psychosozial-Verlag GmbH & Co. KG

Walltorstr. 10 | D-35390 Gießen | Tel.: +49 641 96 99 78 26

www.psychosozial-verlag.de | info@psychosozial-verlag.de

Gestion des abonnements | Frais de souscription

Psychosozial-Verlag | bestellung@psychosozial-verlag.de

Abonnement annuel 29,90 € (frais d'envoi en sus)

Prix du numéro 19,90 € (frais d'envoi en sus)

Les étudiants bénéficient d'une réduction de 25 % sur présentation d'un justificatif. L'abonnement est reconduit d'un an à chaque fois dans la mesure où aucune résiliation n'a lieu avant le 15 novembre.

L'abonnement est compris dans la cotisation pour les membres ASP.

Annonces

Veillez adresser vos demandes de renseignements sur les annonces à l'éditeur (anzeigen@psychosozial-verlag.de) ou au bureau de l'ASP (asp@psychotherapie.ch).

Les prix valables sont ceux publiés dans les données médiatiques sur www.psychosozial-verlag.de.

Les membres ASP sont priés de s'adresser directement à la rédaction.

Crédits photographiques

Couverture: © iStock/aleksi; S. 5, 33: © iStock/simarik; S. 8, 36: © iStock/anandaBGD; S. 9, 37: © iStock/Zerbor; S. 11, 13, 40, 42: © iStock/MicroStockHub; S. 14–16, 43–45: © ASP; S. 18, 47: © iStock/gregobagel; S. 20, 51: © iStock/Svetlana Shamshurina; S. 24, 56: © iStock/eyetoeyePIX; S. 53: iStock/picture

Version numérique

La revue à jour! Psychothérapie-Développement professionnel est également consultable en ligne : www.a-jour-asp.ch



Les articles de cette revue sont disponibles sous la licence Creative Commons 3.0 DE en respectant la paternité des contenus – pas d'utilisation commerciale – sans œuvre dérivée. Cette licence autorise l'utilisation privée et la transmission sans modification, interdit cependant le traitement et l'utilisation commerciale. Veuillez trouver de plus amples informations sous : creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/de

Editorial

In der Psychotherapie erleben wir dieses Jahr in der Schweiz in der Tat eine Zeitenwende. Mit dem Anordnungsmodell hat eine neue Ära begonnen für die selbstständig tätigen PsychotherapeutInnen und die vielen, die bisher delegiert tätig waren. Vorausschauend zeichnet sich aber auch eine Zeitenwende für den Verband ASP ab. Der Bericht der Präsidentin informiert über beides.

Unter *Aktuelles* finden Sie ausserdem aktuelle Informationen aus dem Sekretariat sowie die Berichte aus der Romandie und aus der italienischsprachigen Schweiz. Beide berühren auch das Thema des Übergangs vom Delegationsmodell zum Anordnungsmodell. Marianne Roth informiert, wie Personen in Weiterbildung weiterhin in Praxen angestellt werden können, um ihre klinische Praxiserfahrung zu sammeln.

In der Rubrik *Psychotherapie International* finden Sie einen Bericht von Gabriela Rüttimann über die EAP-Meetings im Oktober 2022. Die ASP hat im August eine Tagung zur «Qualitätssicherung in der psychotherapeutischen Praxis» durchgeführt. Den *Tagungsbericht* dazu schrieb Kurt Roth. Praxen die im Anordnungsmodell arbeiten, müssen aufzeigen, wie sie ihre Qualität sichern und weiterentwickeln, auch die Behandlungsqualität. Die Tagung gab Gelegenheit, sich damit vertraut zu machen.

Dass das Anordnungsmodell nicht einfach nur Freude bereitet, sondern auch kritische Fragen aufwirft, zeigt eine Zuschrift von Kollege Martin Rufer in der Rubrik *Debatte*. Ausserdem finden Sie zwei Leserzuschriften, die sich zum Beitrag von Marie Anne Nauer im letzten Heft zum Thema der Genderschreibweise äussern. Beide unterstützen ihre Sicht, dass sprachlich gesehen

das generische Maskulinum weiterhin Standard sein sollte. Gern bringen wir zu beiden Themen weitere Meinungsbeiträge, damit die Debatte fortgeführt werden kann.

Eine Anmerkung der Redaktion zum Thema der Genderschreibweise im *à jour!* und der *Psychotherapie-Wissenschaft* sei hier platziert: Wir publizieren die Beiträge in der von den AutorInnen gewählten Schreibweise und achten im Lektorat lediglich darauf, ob diese über den ganzen Beitrag hinweg konsequent eingehalten wird. Wir sehen uns nicht in der Rolle von Sprachensoren und wollen keine bestimmte Schreibweise vorgeben.

In der Rubrik *Nachgehakt* finden Sie ein Interview mit unserem Mitglied Mara Foppoli aus Lugano. Unter *Wissen* hält Marianne Roth Rückschau über den beschwerlichen Weg der letzten Jahre zum Anordnungsmodell. Als *Fokus*-Thema haben wir die Auswirkungen der COVID-19-Pandemie und der damit verbundenen Einschränkungen auf das psychische Befinden von Kindern und Jugendlichen gewählt. Marianne Roth trägt Resultate verschiedener kürzlich publizierter Studien zusammen. Diese zeigen deutlich, dass Kinder und Jugendliche mehr litten als Erwachsene.

Als *Buchbesprechung* finden Sie die Beschreibung eines gelungenen Büchleins, Kindern betroffener Elternteile kindgerecht die Folgen einer bipolaren Störung auf das Verhalten des erkrankten Elternteils zu erklären.

Der *Veranstaltungskalender* schliesst das Heft ab.

Ich wünsche Ihnen eine anregende Lektüre!

Peter Schulthess, Redaktionsleiter



Die Präsidentin berichtet

Gabriela Rüttimann



Vorstandsretraite

Auf der diesjährigen Traktandenliste der Vorstandsretraite stand als Hauptthema die Zukunft der ASP. Nicht zuletzt führte die Umwälzung, die das Anordnungsmodell für den Psychotherapieberuf bedeutet, zu einer vertieften Auseinandersetzung über die Entwicklung des Verbandes, die sich seit einiger Zeit abzeichnet und als Schrumpfungprozess bezeichnet werden muss. Die Ursache liegt auf der Hand. Die Tatsache, dass mit der Einführung des Psychologieberufegesetzes alle weiterbildungswilligen Personen ein Psychologiestudium vorweisen müssen, spielte in die Hände des Psychologieverbandes FSP, der mit seinen Gratismitgliedschaften Psychologiestudierende direkt anwerben kann. Beim Wechsel in die Psychotherapieweiterbildung gibt es für diese kaum einen Anlass, den Verband zu wechseln. In den letzten Jahren hat dies dazu geführt, dass sich uns insbesondere seit der definitiven Einführung des PsyG weniger jüngere Mitglieder anschliessen, wir deshalb immer mehr ältere Mitglieder in unseren Reihen haben und die Mitgliederzahl laufend sinkt. Für einen Verband, der von den Mitgliederbeiträgen lebt, ist dies kein gutes Zeichen.



Finanzplanung bis 2025

Ausgangspunkt für die ausführliche Diskussion war die Präsentation der Mitgliederzahlen sowie eines Finanzierungplans, der die vergangene und prognostizierte finanzielle Entwicklung widerspiegelt. Ist die finanzielle Situation der ASP zum gegenwärtigen Zeitpunkt noch solide, muss in den nächsten Jahren mit roten Zahlen gerechnet werden. Diese Ausgangslage führte

unweigerlich zu Überlegungen, wie die Zukunft des Verbandes gestaltet werden könnte, und war Gegenstand von sorgfältigen Diskussionen und Abwägungen. Der Vorstand setzte schliesslich eine Arbeitsgruppe ein, die in den nächsten Monaten Szenarien überprüfen und entwickeln soll.

Zukunft der Charta

Die Charta-Versammlung vom 2. Juli 2022 in Zürich diente ebenfalls dazu, einen Blick in die Zukunft zu werfen. Nicht zuletzt waren die Auslöser der Rückzug von Mario Schlegel als langjähriger Leiter der Wissenschaftskommission, der das Amt altershalber abgibt, sowie von Veronica Defièbre als Leiterin der Charta-Konferenz. Sie wird an der nächsten Mitgliederversammlung auch nicht mehr als Vorstandsmitglied kandidieren, da sie mit ihrer Arbeit als Psychoanalytikerin völlig ausgelastet ist. Was sich an der Veranstaltung herausgestellt hat, ist der Wunsch, die Charta-Veranstaltungen weiterhin durchzuführen, da ein Bedürfnis nach Austausch zwischen den Kollektivmitgliedern vorhanden ist. Auch die Kolloquien werden aufrechterhalten.

Dauerthema Anordnungsmodell

Die Bildung einer Tarifgesellschaft der drei Verbände bedarf weiterer Diskussionen. Bevor der Vorstand eine Entscheidung treffen kann, braucht es ein Konzept und ein Budget. Ein Entscheid wurde daher zurückgestellt. Mit der Bildung der sogenannten Tarifgruppe, die zur Erarbeitung der Tarifstruktur und des Tarifs gebildet wurde, hat sich seit ihrer Einsetzung im Jahr 2013 die Zusammenarbeit der drei Verbände stark intensiviert. In verschiedenen Bereichen hat die FSP eine Führungsrolle übernommen. Dies trifft unter anderem zu für die Tarifverhandlungen mit den Versicherern und für die Festsetzungsverfahren des Tarifs mit den Kantonen. Selbstverständlich wurden alle Themen vorgängig in der Tarifgruppe besprochen und genehmigt. Sehr wertvoll waren die Webinare, an denen unsere Mitglieder online teilnehmen konnten. Die Tarifverhandlungen sind ja noch nicht abgeschlossen und müssen weitergeführt werden. Ein nächstes grosses Projekt sind die Qualitätsverträge, die mit den Versicherern ausgehandelt werden müssen, und es wird sich weisen, wie die Zusammenarbeit der Verbände in diesem Zusammenhang weitergeführt werden kann.

Problemfall Zusatzversicherung

In Bezug auf die Zusatzversicherung scheinen die meisten Versicherer keine Abrechnungen mehr zu akzeptieren, sofern die Leistungserbringer eine kantonale Zulassung erhalten und die ZSR-Nummer beantragt haben. Dabei berufen sie sich auf Art. 44 KVG über den Tariftschutz. Nach diesem Artikel müssen die Leistungserbringer sich an die vertraglich oder behördlich festgelegten Tarife und Preise halten und dürfen für Leistungen nach diesem Gesetz keine weitergehenden Vergütungen berechnen. Will der Psychotherapeut oder die Psychotherapeutin Leistungen nicht nach diesem Gesetz erbringen, muss dies der von der jeweiligen Kantonsregierung bezeichneten Stelle gemeldet werden. Es gibt in diesem Fall keinen

Anspruch auf Vergütung nach diesem Gesetz. Klient*innen und Patient*innen müssen zuerst auf diesen Sachverhalt hingewiesen werden. Im Moment ist dieses Thema eine Grauzone und wird von den Versicherern teilweise unterschiedlich gehandhabt. Beanstandet wird von Patient*innen und Psychotherapeut*innen vor allem, dass dieser Wechsel ohne Vorankündigung stattgefunden hat und die Versicherten vor vollendete Tatsachen gestellt worden sind. Auch wenn in den Allgemeinen Geschäftsbedingungen von Versicherern die Möglichkeit von Änderungen des Abrechnungsmodus erwähnt sein sollte, wäre es bei einer solch grundlegenden Anpassung nicht mehr als angebracht gewesen, die Kund*innen vorzuwarnen.

Gabriela Rüttimann ist Präsidentin der ASP.



Informationen aus dem Sekretariat

Marianne Roth | Ursula Enggist | Silvie Lehmann

EXKLUSIV FÜR UNSERE MITGLIEDER

Mitgliederversammlungen

Die nächste Mitgliederversammlung findet am 27. März 2023 im Volkshaus Zürich statt. Traktanden sind der Präsidentin spätestens zwei Monate vor der Mitgliederversammlung schriftlich anzumelden.

WICHTIGE UND AKTUELLE INFORMATIONEN

Der geschützte Mitgliederbereich auf unserer Website enthält neben den Reglementen wichtige Informationen, die für unsere Mitglieder bestimmt sind. Nach wie vor stehen Informationen und Hilfestellungen für die Umsetzung des Anordnungsmodells im Zentrum, die nicht nur für selbstständig erwerbende Psychotherapeut*innen von Bedeutung sind, sondern für den gesamten Berufsstand.

UNTERLAGEN UND FORMULARE

Rechnungsformulare für Ihr Honorar

Bestellen Sie in unserem Sekretariat die praktischen, beschreibbaren Formulare für Ihre Honorarrechnung an Patient*innen oder finden Sie diese im geschützten Mitgliederbereich auf unserer Website.

Was die Krankenkassen bezahlen

Wissen Sie, welche Krankenkasse welchen Betrag für Psychotherapie vergütet? Die jährlich aktualisierte Liste ist in den «Downloads» auf unserer Website aufgeschaltet und liegt jeweils der ersten *à jour!*-Ausgabe des Jahres bei.

Merkblätter

Unsere Merkblätter enthalten Richtlinien und Informationen für unsere Mitglieder. Sie geben Auskunft zu:

- Aufbewahrung der Krankengeschichte
- Berufsgeheimnis & Schweigepflicht
- Sexueller Missbrauch
- Opferhilfe
- Titelschutz
- Leistungen und Tarife

Die Merkblätter sind unseren Mitgliedern vorbehalten und im geschützten Mitgliederbereich der Website abgelegt. Diese werden zudem laufend ergänzt.

SUCHPORTAL

«PSYCHOTHERAPEUTIN/PSYCHOTHERAPEUT FINDEN»

Tragen Sie sich in das Suchportal auf unserer Website mit Ihrem spezifischen Therapieangebot ein. Es ermöglicht Personen, die psychotherapeutische Unterstützung suchen, Sie zu finden. Auf Ihren Wunsch unterstützt Sie unser Sekretariat gern bei Ihrem Eintrag ins Suchportal.

VERSICHERUNGEN

All-inclusive-Paket

Dank dem Kollektivvertrag mit unserer Versicherungsagentur Swiss Quality Broker AG sind wir in der Lage, unseren Mitgliedern ein exklusives Paket an günstigen Versicherungsleistungen anzubieten, das folgende Angebote beinhaltet:

- Krankenkasse
- Berufshaftpflichtversicherung
- Rechtsschutzversicherung
- Geschäftssachversicherung
- Erwerbsausfallversicherung

ASP-Mitglieder können zudem bei der ZURICH Versicherung in den Genuss von günstigen Prämien für ihre Auto-/Motorrad-, Hausrat-, Privathaftpflicht- und Gebäudeversicherung kommen. Informieren Sie sich über die Details im geschützten Mitgliederbereich auf unserer Website.



Claudia Menolfi (l) und Silvie Lehmann sind die Ansprechpersonen im ASP-Sekretariat und freuen sich über Kontakte zu unseren Mitgliedern.

Direkter Kontakt:

Telefon: 043 268 93 00

E-Mail: asp@psychotherapie.ch

IV-Vertrag

Psychotherapien sind als medizinische Wiedereingliederungsmassnahme zu Lasten der Invalidenversicherung vorgesehen. Berechtigt zur Durchführung sind Psychotherapeut*innen, die eidgenössisch anerkannt sind und über eine Praxisbewilligung verfügen. ASP-Mitglieder haben die Möglichkeit, dem aktuellen Vertrag zwischen dem Bundesamt für Sozialversicherung (BSV) und der ASP beizutreten. Informationen dazu sind im geschützten Mitgliederbereich auf unserer Website oder in der ASP-Geschäftsstelle erhältlich, die gern auch Anträge entgegennimmt.

WERBEMÖGLICHKEITEN ZUM SONDERTARIF

Stelleninserate und Mietangebote

In der Rubrik «Aktuell» auf unserer Website finden Sie neben Verbandsnachrichten auch Ausschreibungen für offene Stellen und Praxisräume. Haben Sie ein eigenes Angebot oder wünschen Sie nähere Auskünfte für Ausschreibungen? Unser Sekretariat gibt Ihnen gern weitere Auskünfte.

Anzeigen und Beilagen

Nutzen Sie die Möglichkeit zur Publikation Ihrer Anzeigen zum Beispiel über Veranstaltungen in unseren Zeitschriften *à jour!* und *Psychotherapie-Wissenschaft* oder in unserem Newsletter. Lesende sind praktizierende Psychotherapeut*innen sowie Fachleute aus Praxis, Wissenschaft und Forschung. Erkundigen Sie sich im Sekretariat über Preise und Erscheinungsweisen oder bestellen Sie einfach die Mediadaten.

DIE ORGANISATION ASP

Vorstandsmitglieder

- Gabriela Rüttimann, Präsidentin
- Veronica Defièvre, Vizepräsidentin
- Sandra Feroletto, Delegierte französische Schweiz
- Nicola Gianinazzi, Delegierter italienische Schweiz
- Kurt Roth
- Peter Schulthess

Geschäftsstelle

- Marianne Roth, Geschäftsleiterin
- Claudia Menolfi
- Silvie Lehmann

MEDIEN

Kontakt

Die Geschäftsstelle nimmt Anfragen von Medienschaffenden gern entgegen. Unser Verband vereinigt versierte Praktiker*innen zu verschiedenen – auch tagesaktuellen – Themen mit einem Bezug zum Psychotherapieberuf.

Medienstelle

Marianne Roth, Telefon direkt: 043 268 93 79
079 420 23 39
marianne.roth@psychotherapie.ch

Versandmöglichkeiten

Unsere Mitglieder haben die Möglichkeit, per Rundmail ihre eigenen Veranstaltungen an andere ASP-Mitglieder zu versenden. Dieses Angebot zu Sonderkonditionen ist ausschliesslich unseren Mitgliedern vorbehalten.

Agenda-Eintrag auf der Website

Neben unseren eigenen Agenda-Einträgen steht Mitgliedern die «Agenda» auf der Website zur Bekanntmachung ihrer eigenen aktuellen Veranstaltungen, Tagungen und weiteren Anlässen zur Verfügung.

UNSERE BEKANNTMACHUNGEN

Prüfen Sie Ihren Spam-Ordner

Spam-Mails können neben Werbung Schadprogramme oder Betrugsversuche enthalten. Zudem beeinträchtigen sie die weltweite Kommunikation. Der Spam-Ordner sollte deshalb immer wieder überprüft und unbekannte Nachrichten *nicht geöffnet, sondern gelöscht* werden. Leider landen oft auch echte Mitteilungen im Spam-Ordner, wo sie unbeachtet bleiben oder gelöscht werden. Sie können solche Mitteilungen und damit den*die Absender*in in den Empfangs-Ordner verschieben oder den Button «kein Spam» anklicken.

Fortbildungen und Tagungen

Ausschreibungen über unsere aktuellen Veranstaltungen, Fortbildungen und Tagungen etc. finden Sie auf unserer Website in der «Agenda» oder in der Rubrik «Aktuell» unter «Veranstaltungen».

Neuigkeiten aus der Romandie

Sandra Feroletto



Der Frühling war geprägt von einer Videokonferenz zum Anordnungsmodell und wir danken allen Mitgliedern aus der Romandie herzlich für diese wertvolle Zeit des Austauschs und der Reflexion. Mit Ihren Fragen, Beiträgen und Anregungen haben Sie uns geholfen, wichtige Punkte zu klären, und wir hoffen, dass wir Ihnen eine nützliche Orientierungshilfe bieten konnten. Wir wissen, dass dies für alle eine anstrengende Zeit ist, um sich im System neu orientieren zu müssen. Verbunden mit den Sorgen um den Fortbestand derjenigen, die den Übergang zum neuen Anordnungsmodell nicht vollziehen wollten. Ebenso verbunden mit den Sorgen derjenigen, die den Schritt gemacht haben und sich nun mit den PAs, PEs, PKs und anderen Freuden der ausgehandelten Gebührenordnung zurechtfinden müssen.

Wir sind sehr erleichtert, dass die Westschweizer Kantone relativ schnell Stellung bezogen und es uns allen ermöglicht haben, uns zu positionieren. Wir hatten sie persönlich darum gebeten und in diesem Sinne angesprochen. Und wir freuen uns natürlich besonders darüber, dass dieses Ergebnis nun auf die gesamte Schweiz ausgeweitet wurde. Aber die Diskussionen gehen weiter, da *santésuisse* und *tarifsuisse* sich nicht zu weiteren Verhandlungen bereit erklärt haben, die nun unweigerlich wieder aufgenommen werden müssen, um einen definitiven Tarif zu erreichen. In diesem Zusammenhang erlauben wir uns, Ihnen in Kürze ein weiteres Treffen per Videokonferenz vorzuschlagen, um Ihre eventuell noch offenen Fragen zu beantworten oder Ihre Bedenken im Zusammenhang mit der Umsetzung des Anordnungsmodells zu sammeln.

Wir sind uns darüber im Klaren, dass die Modalitäten des neuen Modells eine Herausforderung

darstellen. Sie erfordern eine verstärkte Zusammenarbeit mit anderen im Gesundheitswesen, insbesondere mit Ärzt*innen und Psychiater*innen, und nicht jeder hat bereits ein Netzwerk aufgebaut. Wir empfehlen denjenigen unter Ihnen, die sich in dieser Situation befinden, Ihre Praxis den Ärzt*innen in der Region zu melden und ihnen ein Treffen anzubieten. Erfahrungsgemäss wird es wahrscheinlich nur sehr wenige direkte Rückmeldungen geben, aber sie werden Ihre Praxis im Auge behalten und das wird auch die notwendige zukünftige Zusammenarbeit eröffnen.

Die Realität der Nachfrage nach psychotherapeutischer Betreuung ist nach wie vor dieselbe, wenn nicht gar eine wachsende, und die des Mangels an Kinder- und Jugendtherapeut*innen offensichtlich auch. Dazu kommt noch die Abschaffung anderer Weiterbildungen, die Psycholog*innen auf den Beruf des Psychotherapeuten oder der Psychotherapeutin vorbereiteten. Dies wird dazu führen, dass die Romandie bald kein anderes Institut ausser die akademischen und universitären Strukturen für die Ausbildung in Psychotherapie haben wird. Dies stellt eine Verarmung unseres Berufsstandes dar, gegen die wir – in der ASP – eine Stimme haben, die wir geltend machen können. Jedoch müssten wir uns noch stärker koordinieren und uns Gehör verschaffen.

Gleichzeitig stellen wir fest, dass mehrere Mitglieder gegen Ende ihrer beruflichen Laufbahn die Entscheidung treffen, den Beruf bereits aufzugeben, um sich nicht an diese neuen Zwänge anpassen zu müssen. Wir müssen den Verband also unbedingt stärken und insbesondere auf neue, junge Mitglieder zählen können. Die Romandie ist ein Gebiet, das es zu erschliessen gilt, da wir dort relativ wenige Mitglieder haben, und wenn jeder und jede von Ihnen bereit dazu wären, die ASP und ihr Engagement zwei oder drei Kolleg*innen vorzustellen, könnte dies die Konsolidierung unserer Assoziation stark unterstützen. Für diesen Beitrag danke ich Ihnen allen.

Ich freue mich darauf, Sie bald in einer Videokonferenz und/oder bei unserer nächsten Mitgliederversammlung wiederzusehen, bei der ich sehr gern mit Ihnen in Vertrautheit zusammentreffen und auf ein Glas anstossen würde. Bis dahin wünsche ich Ihnen einen schönen Winter, erfüllt von innerem Leuchten.

Sandra Feroletto ist Vorstandsmitglied der ASP und Delegierte für die Romandie.



Aktuelles aus der italienischsprachigen Schweiz

Nicola Gianinazzi

Wir bieten regelmässig Einzelberatungen für Kolleg*innen aus dem psychologischen und psychotherapeutischen Bereich an, gelegentlich auch für in- und ausländische Ausbildungsinstitute und andere private und öffentliche Institutionen. Was die verbandsinterne Arbeit betrifft, so besteht sie hauptsächlich in der Vermittlung zwischen regionalen und nationalen Ebenen, in der Beratung und in der Überarbeitung oder Übersetzung von informativen oder eher technischen Texten.

Wir arbeiten bei der Organisation von Weiterbildungen eng mit der Società Ticinese di Psichiatria e Psicoterapia (STPP) und mit der Associazione Ticinese delle Psicologhe e degli Psicologi (ATP) zusammen, um stets eine Auswahl an qualitativ hochwertigen Kursen zu gewährleisten. Für ASP-Mitglieder ist die Teilnahme an diesen Kursen kostenlos. Künftig werden Ausbildungsangebote im Zusammenhang mit den «Qualitätskonzepten» (Q) Gegenstand einer neuen Bundesverordnung sein.

Im Rahmen der Nachakkreditierungsverfahren bleibe ich in der italienischsprachigen Schweiz und in enger Zusammenarbeit mit den zentralen Stellen des Verbandes und den anderen Schweizer Weiterbildungsinstitutionen aktiv. Mara Foppoli setzt ihre Arbeit in der Redaktion der *Psychotherapie-Wissenschaft* fort: Die italienische Schweiz und die italienische Umgebung werden in unserer Themenzeitschrift sehr präsent und sichtbar bleiben. Auch der Kontakt zu Hochschullehrer*innen mit unterschiedlichem akademischem Hintergrund wird fortgesetzt. Diese interessante Öffentlichkeitsarbeit ist nützlich und notwendig, um sowohl Ausbildungsangebote zu bereichern als auch Forschungsprojekte und Beiträge zu unseren Verbandszeitschriften zu fördern. Im letztgenannten Bereich arbeiten wir mit der Zeitschrift *Psicoterapia e scienze umane* zusammen, deren Redaktionsleiter Paolo Migone ist.

Die Umsetzung des Anordnungsmodells hat – vor allem seit März und noch mehr seit Juni – viel Informations- und Koordinierungsarbeit erfordert. Um den Zugang zur Psychotherapie im Anordnungsmodell und unsere Mitglieder informativ und praxisnah (Aktenführung und Abrechnung) bestmöglich zu begleiten, arbeiten wir – in optimaler und zukunftsorientierter Weise – bereits seit 2021 mit der ATP, der Ärztekasse und dem Gesundheitsamt zusammen, sowohl was Konkordatsnummern als auch Abrechnungen betrifft. Leider haben bürokratische Verzö-

gerungen aufgrund der umstrittenen Positionen einiger Versicherer die Verunsicherung unter den Kolleg*innen – vor allem in der Ausbildung – und bei unseren Patient*innen von Sommer bis Herbst nicht unerheblich erhöht. All dies erforderte und erfordert eine noch grössere politische Anstrengung seitens des Verbandes auf nationaler und meinerseits – als Delegierter der italienischen Schweiz – auf kantonaler Ebene.

Blick auf die Psychotherapeutische Landschaft des Tessins und darüber hinaus

Zunächst erinnern wir an das Jubiläum der ATP, die am 3. Juni ihr 50-jähriges Bestehen mit Ansprachen unseres Staatsrates Herrn De Rosa und von mehreren Kolleg*innen.



Ich möchte Sie auf eine Mitteilung des Bundesrates aufmerksam machen, in der es um Tessiner*innen geht, die in Italien einen Masterabschluss in Psychologie erworben haben: Es wurde eine Lösung gefunden, die es Ihnen ermöglicht, Ihren Abschluss in der Schweiz anerkennen zu lassen. Künftig wird das italienische Staatsexamen, das jetzt in die «Laurea specialistica» mit dem eben-

falls in den fünfjährigen Lehrplan eingebundenen Praktikumsjahr integriert ist, zu absolvieren sein.¹ Was Italien betrifft, so ist die wichtigste Neuigkeit die Einführung des «psychologischen Bonus» (bis zu 600 € für Personen mit einem Einkommen unter 50 000 €) zugunsten einer psychotherapeutischen Behandlung. Die Regelung wurde durch die Verschärfung von Angst-, Stress- und Depressionssituationen aufgrund der Pandemie und des Krieges veranlasst.²

Nicola Gianinazzi ist Vorstandsmitglied und Delegierter für die italienischsprachige Schweiz.

- 1 https://www.parlament.ch/it/ratsbetrieb/suche-curia-vista/geschaef?t=AffairId=20223140&fbclid=IwAR1om3clY3uEPLwOaJWRd3RsaBAXnya4BbPV4SLZozNAjFsYv2Rslodhnu6I&fs=e&s=cl;https://www.cdt.ch/news/psicologi-laureati-in-italia-niente-piu-esame-di-stato-283909?fbclid=IwAR3d73GN_Qf56U4GtzM0S-Dt37vvKD22sMBpPmOUR_4s3w-4_kEtro2C4dU&fs=e&s=cl
- 2 <https://www.ilfattoquotidiano.it/2022/05/27/bonus-psicologo-speranza-firma-il-decreto-per-attivarlo-disponibile-per-chi-ha-isee-fino-a-50mila-euro-ecco-come-richiederlo/6607245>.





inOne Health für Psychotherapeut*innen

Das moderne Kommunikations- und Software-Bundle von Swisscom Health für Ihre Praxis:
Das Praxisinformationssystem curaMED und ein Managed Laptop mit SIM-Karte ermöglichen Ihnen zeit- und ortsunabhängiges Arbeiten.

ab **99.** pro Monat
für die ersten
18 Monate danach
CHF 129.- pro Monat

swisscom



Die Highlights live erleben?
Einfach über den QR-Code eine Demo vereinbaren oder per Mail an Salessupport.Health@Swisscom.com

inOne Health
✓ curaMED
mit IT-Infrastruktur*
✓ Managed Laptop
✓ Mobiles Internet

Profitieren Sie vom günstigen Starterangebot – gültig bis 31.12.2022

* Services werden von Swisscom Partnern erbracht

Swisscom | Health · swisscom.ch/health

Anzeige

Anstellung von Personen in Weiterbildung

Marianne Roth

In der Gesetzgebung sind die Voraussetzungen zur Anstellung von Personen, die eine Weiterbildung in Psychotherapie absolvieren wollen, nicht geregelt. Die Kriterien für die Anstellung von Personen in Weiterbildung wurden von den drei Psy-Verbänden ASP, FSP und SBAP gemeinsam erstellt. Für die Mitglieder der drei Berufsverbände sind diese Kriterien verbindlich. Die Krankenkassen haben jederzeit die Möglichkeit, diese Kriterien zu überprüfen.

Wer gilt als Person in Weiterbildung?

Voraussetzung für den Beginn einer Weiterbildung in Psychotherapie ist gemäss PsyG ein abgeschlossenes Bachelor- und Masterstudium in Psychologie an einer Schweizer Hochschule oder ein von der PsyKo anerkanntes Äquivalent. Bedingung, um als Person in Weiterbildung zu gelten, ist ausschliesslich die Absolvierung eines vom Bund akkreditierten Weiterbildungsgangs in Psychotherapie.

Seit der Einführung des Anordnungsmodells ist ein drittes klinisches Jahr obligatorisch (Art. 50c lit b KVV). Psychotherapeut*innen, die bereits eidgenössisch anerkannt sind und das dritte klinische Jahr absolvieren, gelten ebenfalls als Personen in Weiterbildung. Das dritte klinische Jahr muss gemäss Übergangsbestimmung in Art. 52d KVV nicht nachgeholt werden von qualifizierten Fachpersonen, die über eine klinisch-psychotherapeutische Erfahrung von mindestens drei Jahren in der psychotherapeutisch-psychiatrischen Versorgung verfügen. Diese muss von einer qualifizierten Supervisorin oder eines qualifizierten Supervisors begleitet werden, die*der ebenfalls den eidgenössischen Titel und fünf Jahre Berufserfahrung mitbringt. Die Übergangsbestimmung gilt auch für Personen, die als delegierte Psychotherapeut*innen arbeiten oder gearbeitet haben.

Wer darf Personen zur Weiterbildung anstellen?

Für die Berechtigung zur Anstellung von Personen in Weiterbildung braucht es zusätzlich zur Weiterbildung drei Jahre Berufserfahrung zu mindestens 50 Prozent als psychologische Psychotherapeutin oder als psychologischer Psychotherapeut mit eidgenössischem Titel.

Wie können die Leistungen verrechnet werden?

Für Personen in Weiterbildung dürfen in der Praxis pro Woche 100 Stunden zugelassene Leistungen verrechnet werden. Verrechenbare Leistungen sind Leistungen, die in der Tarifstruktur enthalten sind. Die Verrechenbarkeit ist in den meisten Kantonen (noch) nicht geregelt. Die meisten Kantone erlauben die Verrechnung des Tarifs von Personen in Weiterbildung mit einem Abzug von 10 Prozent.

Psychotherapeut*innen mit einer kantonalen Zulassung, die Personen in Weiterbildung anstellen, benötigen für die Abrechnung von Leistungen dieser Personen keine K-Nummer. Gemäss Sasis AG werden K-Nummern nur an Personen erteilt, die im Anstellungsverhältnis tätig sind. Abgerechnet werden muss in der entsprechenden Praxis von der Inhaberin oder dem Inhaber der ZSR-Nummer. Personen in Weiterbildung sind nicht zur Abrechnung berechtigt.

Marianne Roth ist Geschäftsführerin der ASP.



Bericht aus den EAP-Meetings

13.–15. Oktober 2022, online

Gabriela Rüttimann



Dauerthema: Status von National Awarding Organisations

Kann es in einem Land mehr als eine National Awarding Organisation (NAO) geben? An den Beispielen Polen und Tschechien wurde dieses Thema erneut kontrovers diskutiert. Im National Umbrella Organisations Committee (NUOC) wurde beschlossen, die Diskussion in einer Working Group «Empowering the NUO/NAO» weiter zu vertiefen. Dies ein Prozess, der auch unbequem sein kann und daher weitere Diskussionen braucht.

EAP-Schiedsgericht und Berufungsverfahren

Wie früher berichtet gab es erstmals ein Schiedsgerichtsverfahren in der EAP zwischen der European Association for Biosynthesis (EABS) und zwei ehemaligen Mitgliedsinstituten für Biosynthese (Spanien/Portugal sowie Tschechien). Der Entscheid des Schiedsgerichts im Verfahren betreffend das spanisch-portugiesische Institut wurde von beiden Seiten anerkannt. Gegen den Entscheid betreffend das tschechische Institut legte die EABS jedoch Berufung an das General Board ein. Die Berufung wollte erreichen, dass auch dieses Institut seinen Namen und den der gelehrten Therapierichtung (Biosynthese) ändern müsse. Dies wurde mit deutlicher Mehrheit abgelehnt, womit auch dieses Schiedsgerichtsurteil Rechtskraft erhält. Peter Schulthess vertrat in beiden Verfahren die beklagten Institute.

Unterstützung für ukrainische KollegInnen

Enver Česko berichtete aus der Working Group for Refugees, dass man versuche, eine Bestandsaufnahme zu machen, in welchen Ländern Initiativen seitens der nationalen Psychotherapieverbände für Unterbringung und Betreuung von ukrainischen Geflüchteten laufen und was für eine Unterstützung sie bräuchten seitens der EAP. Der *Mony Elkaïm Fonds* habe 1 500 Euro für sechs ÜbersetzerInnen zugesprochen, damit Geflüchtete in Polen Therapie erhalten können.

Sofiya Kamalova berichtete, dass Russland 1.2 Mio. Geflüchtete aus der Ukraine aufgenommen habe. Der russische Verband habe eine Hot-

line eingerichtet, die rund um die Uhr arbeite und gut frequentiert werde. Die UkrainerInnen seien in Hotels oder Häuser einquartiert. 250 PsychotherapeutInnen und PsychologInnen würden mit den Geflüchteten arbeiten, zudem würden 5 000 unabhängige Freiwillige online psychotherapeutisch arbeiten.

*Jirka Drahot*a berichtete aus Tschechien. Ukrainische PsychotherapeutInnen würden mit tschechischen PsychotherapeutInnen zusammengeführt, sodass erstere sofort in Tschechien arbeiten können.

Oleksandr Filts äusserte sich als Präsident des ukrainischen PsychotherapeutInnenverbandes. Er schätze alle Hilfe der KollegInnen, obwohl nicht alles, was nötig sei, auch gemacht werden könne. Viele ukrainische Kinder, die nach Russland gebracht wurden, könnten sich nicht dazu äussern. Er zeigte einige Screenshots mit russischen PatriotInnen und forderte die EAP dazu auf, sich gegen den russischen Verband (Professionelle Psychotherapeutische Liga, PPL) zu stellen. Alle RussInnen, auch die, die helfen, seien PatriotInnen und stünden hinter Putin.

Das Executive Committee fand nach diversen Diskussionen im NUOC und im General Board, dass es auf Antrag des ukrainischen Verbandes notwendig sei, über einen temporären (nicht definitiven) Ausschluss der PPL abstimmen zu lassen. Hierfür stimmten 21 der anwesenden Stimmberechtigten, 23 stellten sich dagegen bei sieben Enthaltungen. Damit verbleibt der russische Verband mit allen Rechten und Pflichten in der EAP. Der ukrainische Verband erklärte, die Abstimmung zu akzeptieren, wie auch immer sie ausgehe.

Europaweit einheitliche Ausbildung

Die EAP Lobbying Group arbeitet weiterhin an der Vorlage eines gemeinsamen Ausbildungsrahmens für den PsychotherapeutInnen-Beruf an die Europäische Kommission, aber es braucht einfach Zeit, bis wir PsychotherapeutInnen gehört werden und sich etwas ändern kann. Es gibt immer noch einige Länder, die kein Psychotherapiegesetz haben. Es macht aber eher Sinn, in seinem eigenen Land tätig zu werden, da es auf europäischer Ebene noch länger dauert, da dies dort absolut keine Priorität hat. Wir müssen leider geduldig sein.

Veränderungen im EAP-Headoffice

Aufgrund langjähriger Überlastung der Sekretärinnen im Headoffice wurde nun eine zusätzliche Sekretärin angestellt, Petra Köcher. Somit kann sich Daniela Renner auf die Arbeit mit dem Training and Accreditation Committee (TAC) konzentrieren.

Wahl einer Assistentin für die Registrarin

Ivana Slavkovic, die Registrarin, teilte mit, dass ihre Arbeitsauslastung extrem hoch ist, weshalb es notwendig sei, einen Assistant Registrar zu ernennen, um sie zu entlasten. Sie schlug Tatjana Prokić vor, die in Serbien lebt und als integrative Psychotherapeutin (EAIP) arbeitet. Diese würde sich freuen, Teil des weiten Netzwerks der EAP zu sein. Sie wurde einstimmig gewählt.

Finanzbericht

Die Veränderungen in der EAP zeigen sich auch in den Finanzen. Trotzdem konnte einiges out-sourct und optimiert werden. Daher wird das Budget bis Ende des Jahres voraussichtlich recht gut eingehalten werden. Nur der EAP-Kongress überstieg das Budget. So gesehen werden wir Ende des Jahres mehr Geld eingenommen als ausgegeben haben. Wichtig ist zu wissen, dass, auch wenn die Meetings wieder vor Ort stattfinden, genügend Geld dafür vorhanden ist.

Diverse Abstimmungen

- Sechs Training Institute wurden als European Accredited Psychotherapy Training Institute (EAPTI) angenommen.
- Membership Committee: Boba Lojk ist der neue Co-Chair (einstimmig).
- Grandparenting Advisory Panel (GAP): Zofia Mileska wird neue Co-Chair (eine Gegenstimme).
- European Wide Organisations Committee (EWOC): Zwei Organisationen wurden angenommen (einstimmig).
- European Training Standards Committee (ETSC): Vier Mitglieder wurden gewählt (einstimmig).
- NUOC: Als Vertreterin des NUOC im GAP wurde Jirka Drahota gewählt (einstimmig).

Ausserordentliche Mitgliederversammlung

Im Anschluss an das Meeting des General Boards fand eine ausserordentliche Mitgliederversammlung statt.

Alexander Riederer ist bereit, nochmals zwei Jahre als Kassier für die EAP zu arbeiten. Da die Amtszeitbeschränkung zehn Jahre beträgt, muss und kann diese Verlängerung der Amtszeit von der Mitgliederversammlung bestätigt werden. Der Antrag wurde einstimmig angenommen.

Auch die Amtszeit von maximal zehn Jahren für die Registrarin ist abgelaufen. Der Antrag auf Verlängerung um ebenfalls zwei Jahre für Ivana Slavkovic als Registrarin wurde auch einstimmig angenommen.

Barbara Fitzgerald wurde verabschiedet. Sie war ein aktives Mitglied im General Board und tritt nun zurück. Ihre Verdienste wurden von der Präsidentin, Patricia Hunt, gewürdigt.

Gabriela Rüttimann ist Präsidentin der ASP und vertritt diese in der EAP.



Tagungsbericht: Qualitätssicherung in der psychotherapeutischen Praxis

27. August 2022, Zürich

Kurt Roth



Am 1. April 2021 trat die Änderung des Bundesgesetzes über die Krankenversicherung (KVG) zur Stärkung von Qualität und Wirtschaftlichkeit in Kraft. Unter anderem bedeutet dies, dass die Verbände der Leistungserbringer, die zu Lasten der obligatorischen Kranken- und Pflegeversicherung (OPK) abrechnen, mit den Verbänden der Versicherer gesamtschweizerisch geltende Verträge über die Qualitätsentwicklung abschliessen müssen. Diese gesetzliche Änderung betrifft auch Psychotherapeut*innen, die über das Anordnungsmodell abrechnen. Aus diesem Grund beschloss der Vorstand der ASP eine Tagung zum Thema in Zürich durchzuführen. Betraut mit der Organisation wurden Veronica Defièvre, Peter Schulthess und Kurt Roth. Das Thema stiess auf ein erfreuliches Echo, sodass sich – zusammen mit den Referenten – rund 90 Personen im Volkshaus einfanden.

Peter Schulthess eröffnete die Tagung und begrüßte die Teilnehmenden und Referenten im Namen des ASP-Vorstandes. Er erläuterte kurz den Ablauf der Tagung und die aktuelle Situation in Bezug auf das Anordnungsmodell, wies darauf hin, dass die auszuarbeitenden Qualitätsverträge für alle Leistungserbringer gelten werden, auch wenn sie nicht einem Verband angehören, und formulierte drei Tagungsziele:

- Orientierung über die gesetzliche Einbettung und über generelle Aspekte der Qualitätssicherung und -entwicklung
- Kennenlernen konkreter Ansätze der Qualitätssicherung und -entwicklung
- Diskussion und Meinungsbildung



Tagungsteilnehmende während eines Vortrags

Als erster Referent erläuterte *Kurt Roth* die gesetzlichen Rahmenbedingungen und Anforderungen des KVG an die Qualitätsverträge (s. Kasten zum KVG Art. 58a). Es wurde im Referat auf die drei Dimensionen der Qualitätssicherung (Struktur-, Prozess- und Ergebnisqualität) eingegangen und die logische Abfolge dieser drei zentralen Qualitätsmerkmale erklärt. Erfahrungen mit systematischen Erhebungen zur Ergebnisqualität gibt es in den Spitälern und Kliniken der Schweiz. Seit 13 Jahren werden durch den Nationalen Verein für Qualitätsentwicklung in den psychiatrischen Kliniken Daten mittels der Instrumente HoNOS (Health of the Nation Outcome Scale) und BSCL (Brief Symptom Checklist) erhoben. Zudem wird beim Austritt der Patient*innen ein Fragebogen mit sechs Fragen zu ihrer Zufriedenheit mit der Behandlung abgegeben.¹

Prof. Dr. Bernhard Güntert, Vizepräsident der Eidgenössischen Qualitätskommission (EQK), informierte über die Aufgaben der EQK und zum aktuellen Stand im Gesundheitswesen bezüglich der Q-Entwicklung. Die EQK ist eine ausserparlamentarische Behördenkommission, die vom Bundesrat für vier Jahre (bis Ende 2024) eingesetzt ist. Sie besteht aus 15 Mitgliedern (vier Personen der Leistungserbringer, zwei von den Versicherern, zwei von Patientenorganisationen, zwei von den Kantonen und fünf aus der Wissenschaft). Ihre wichtigsten Aufgaben: Die EQK

- berät Bundesrat, Kantone, Leistungserbringer und Versicherer hinsichtlich der Koordination der Massnahmen zur Q-Entwicklung,
- prüft Berichte der Q-Tarifpartner,
- unterbreitet den Verbänden Empfehlungen zur Q-Entwicklung,
- kann nationale oder regionale Projekte zur Q-Entwicklung unterstützen.

Die EQK verfügt über ein Budget von rund CHF 20 Mio. pro Jahr (das Geld kommt jeweils zu einem Drittel vom Bund, den Kantonen und Versicherern). Bis jetzt gibt es noch keine genehmigten Q-Verträge. Bernhard Güntert empfiehlt den

¹ Mehr unter www.anq.ch.



Podium v.l.n.r. Hans Menning, Urs Braun, Peter Schulthess, Kurt Roth, Bernhard Güntert

Psy-Verbänden, möglichst rasch Verhandlungen mit den Versicherern aufzunehmen und entsprechende Vorschläge für einen Q-Vertrag zu machen.² Die beiden nächsten Referenten – *Dr. Gabor Aranyi* und *BA Manuel Führholzer* – stellten den Einsatz des CORE-OM³ Questionnaires in der psychotherapeutischen Erwachsenenambulanz der Sigmund Freud PrivatUniversität Wien vor. Die an der Tagung präsentierte Studie stellt dar, wie die verschiedenen Akteure (Sicht der Assisten*innen, der Patient*innen und der Behandler*innen) den Einsatz dieses Instruments erleben und bewerten (sog. Fokusgruppenuntersuchung). Das Fazit der Studie: Der CORE-OM

- ist äusserst präsent im Ambulanzalltag,
- wird als wichtiges Hilfsmittel zur Einschätzung des Zustandes der Patient*innen eingesetzt,
- kann starke emotionale Reaktionen bei den Patient*innen auslösen,
- benötigt nur einen geringen Zeitaufwand für das Ausfüllen,
- ist gut verständlich für die Patient*innen,
- beinhaltet gewisse Formulierungen und Elemente der Formatierung, die irritierend sein können.

² Mehr unter www.bag.admin.ch.

³ Der CORE-OM (Clinical Outcomes in Routine Evaluation – Outcome Measure) ist ein von Therapieform und -schule unabhängiges Instrument zum Messen von psychischer Gesundheit. Die Kurzversion kann auch zur regelmässigen Erfassung des Behandlungseffekts eingesetzt werden. Mehr unter www.embloom.de/inhalt/core.

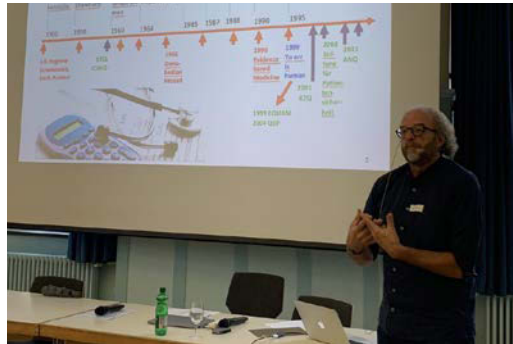
Nach dem Mittagessen stellte *Dr. rer. medic. Hans Menning* das von Günter Schiepek entwickelte Synergetische Navigationssystem (SNS) vor. Das SNS ist ein hochfrequentes Therapiefeedback-System vom Patienten, von der Patientin zum Therapeuten, zur Therapeutin und umgekehrt. Es unterstützt alltagsnah ausserhalb der Therapiesitzungen die Selbstregulation und das Selbstmanagement der Patient*innen und liefert Therapeut*innen Informationen für feedbackbasierte Therapiesprache. Das Instrument ist äusserst komplex und eine kurze Zusammenfassung wird dem natürlich nicht gerecht. An der Salzburg Academy wird ein Zertifizierungslehrgang zum SNS angeboten.⁴

Dr. phil. Urs Braun stellte das PsyQOS, ein Praxisverwaltungs- und Qualitätssicherungssystem für Psychotherapiepraxen vor. Das PsyQOS ist eine praktische, pragmatische und alltagstaugliche Software zur systematischen Messung der Prozess- und Ergebnisqualität. Für die Diagnostik und die Qualitätssicherung stehen generative Fragebogendatenbanken zur Verfügung. Die tabellarische und grafische Auswertung der meisten Fragebogen (SCL-90R, IIP, BDI usw.) erlauben den Therapeut*innen, die Resultate der Messungen in Supervisionen, Qualitätszirkeln oder auch mit den Patient*innen zu besprechen.⁵

Peter Schulthess, lic. phil I, schlug in seinem Abschlussreferat eine systematische Therapiedokumentation mit Supervision und/oder

⁴ Mehr unter www.salzburg.academy/Wordpress/synergetisches-prozessmanagement.

⁵ Mehr unter www.easy-solutions.ch.



Bernhart Güntert im Vortrag

Qualitätszirkeln und dem Einsatz eines Outcome-Instruments als Ergebnisevaluation vor. Er verwies auf die bereits vorhandenen Konzepte der akkreditierten Weiterbildungsinstitutionen, wie die Therapien der Auszubildenden evaluiert werden können.⁶

In der lebendigen Abschlussdiskussion wurde nochmals auf die Notwendigkeit hingewiesen, dass sich die Psy-Verbände rasch mit der Ausgestaltung der Qualitätsverträge beschäftigen und proaktiv mit konkreten Vorschlägen auf die Versicherer zugehen sollten, auch wenn es noch viele offene Fragen und Bedenken zu diesen Verträgen gibt und zurzeit auch noch kein einziger gültiger Q-Vertrag zwischen einem Verband der Leistungserbringer und den Versicherern vorliegt. Das Thema wird uns in nächster Zeit also weiter beschäftigen.

Kurt Roth ist Vorstandsmitglied der ASP.

⁶ Mehr unter www.psychotherapie-wissenschaft.info/article/view/1664-9583-2022-1-11

Auszug KVG Art. 58a Massnahmen der Leistungserbringer und der Versicherer zur Qualitätsentwicklung (in Kraft seit 1.4.2021)

1. Die Verbände der Leistungserbringer und der Versicherer schliessen gesamtschweizerisch geltende Verträge über die Qualitätsentwicklung (Qualitätsverträge) ab.
2. Die Qualitätsverträge regeln mindestens Folgendes:
 - a. die Qualitätsmessungen;
 - b. die Massnahmen zur Qualitätsentwicklung;
 - c. die Zusammenarbeit der Vertragspartner bei der Festlegung von Verbesserungsmassnahmen;
 - d. die Überprüfung der Einhaltung der Verbesserungsmassnahmen;
 - e. die Veröffentlichung der Qualitätsmessungen und der Verbesserungsmassnahmen;
 - f. die Sanktionen bei Verletzungen des Vertrags;
 - g. das Vorlegen eines Jahresberichts über den Stand der Qualitätsentwicklung gegenüber der Eidgenössischen Qualitätskommission und dem Bundesrat.
3. Die Regeln zur Qualitätsentwicklung orientieren sich an jenen Leistungserbringern, welche die obligatorisch versicherte Leistung in der notwendigen Qualität effizient und günstig erbringen.
4. Die Qualitätsverträge bedürfen der Genehmigung des Bundesrates.
5. Können sich die Verbände der Leistungserbringer und der Versicherer nicht auf einen Qualitätsvertrag einigen, so legt der Bundesrat die Regeln für die in Absatz 2 Buchstaben a–e und g vorgesehenen Bereiche fest.
6. Die Leistungserbringer müssen sich an die vertraglich festgelegten Regeln zur Qualitätsentwicklung halten.
7. Die Einhaltung der Regeln zur Qualitätsentwicklung bildet eine Voraussetzung für die Tätigkeit zulasten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung.

Es gibt nur *eine* Psychotherapie!?

Martin Rufer

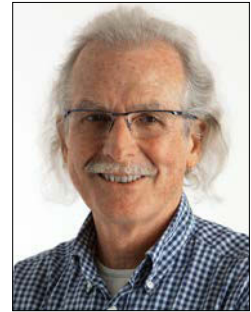
Mit dieser Maxime haben die Psy-verbände in der Schweiz für sich und die Patient:innen Hürden im Versorgungssystem psychischer Krankheiten abgebaut und nach vielen, anstrengenden Jahren mit dieser Wanderkarte einen begehbaren Weg gefunden. Seit dem 1. Juli gilt das Anordnungsmodell nun auch als Eintrittskarte für die eine eigenständige Durchführung psychologischer Psychotherapien im Rahmen der Grundversicherung (OKP). Soweit so gut, aber wie schon Gregory Bateson, einer der Väter systemischen Denkens und Handelns, geschrieben hat: «The map is not the territory». Dies gilt nicht nur für die Navigation in der eigenen Praxis, sondern genauso für diejenige im Gesundheitssystem. Dabei sind es weniger die noch offenen administrativen Fragen, die noch auf Kartografierung warten, sondern das, was auf dem eingeschlagenen Weg als Preis für die zunehmende Medizinalisierung psychischer Belastungen bezahlt werden muss. Darüber allerdings wird unter dem Einfluss eines zäh errungenen Erfolgs nur ungerne diskutiert. Bedenken werden mit Verweis auf die Vorteile für die Patient:innen weggeredet, Ambivalenzen, Dissonanzen, Zweifel – eigentlich Markenzeichen wissenschaftlichen Denkens – ausgeblendet.

In Anlehnung an die russische Schriftstellerin Lena Gorelik («Was es heisst, in Russland eine Frau zu sein», *Das Magazin*, Nr. 38, 3.9.22) könnte man bezogen auf unseren Berufsstand sagen: «Die Geschichte der Emanzipation wird gern als linear erzählt, als eine Bewegung des Fortschritts: Eroberung nach Eroberung auf dem Weg zu Gleichberechtigung, zur Selbstbestimmung.» In diesem Sinne ist nun auch gesetzlich klar geregelt, dass es in der Tat nur *eine* Psychotherapie gibt, die ärztliche bzw. die ärztlich angeordnete im Rahmen der OKP: «Nicht als Psychotherapie gelten Beratungen bei Problemen, welche als mehr oder weniger belastend oder auch als persönliche Krisen erlebt werden, die jedoch keinen Krankheitswert im Sinne einer psychischen Störung aufweisen (FSP)». Für die Indikation beruft man sich auf die schon bisher verbindlichen Verordnungen (KGV, OKP) sowie die geltende und aktualisierte Internationale Klassifikation psychischer Störungen (ICD-11/DSM-V). Die Tatsache aber, dass damit psychisch belastete Menschen de jure pathologisiert werden, ist mehr als ein nur formales, der Kasse geschuldetes Etikett.

Dass wir das Rad nun nicht zurückdrehen und die Tür sozusagen regelfrei für jedes und jeden öffnen sollen, ist selbstredend. Kaum ein Wort aber wird darüber verloren, dass in der Realität die lineare Entweder-oder-Abgrenzung (z. B. gesund–krank) keine einfache ist, dass die Wirkfaktoren von Psychotherapie in Forschung und Wissenschaft höchst kontrovers diskutiert werden und nicht zuletzt die Tatsache, dass in der Psychotherapie nicht in erster Linie eine Krankheit, sondern eine Person in ihrem Kontext behandelt wird.

Gesundheitspolitisch brisant ist zudem, dass über kurz oder lang das bisherige alternative Gefäss (Psychotherapie in der Zusatzversicherung) wohl aufgehoben wird und, wenn überhaupt, nur noch für «Beratungen» (Erziehungsberatung, Paartherapie, Prävention ...) auf den Markt kommt. Dadurch allerdings wird nicht nur die OKP weiter belastet, sondern auch die Stimmen werden lauter, die sich für eine Kontingentierung psychotherapeutischer Leistungen starkmachen. Der für 2023 beschlossene Prämienanstieg (7%) priorisiert zudem die Wahl für eine hohe Franchise, sodass im Bedarfsfall auch psychotherapeutische Leistungen vorerst aus der eigenen Tasche bezahlt werden müssten. Dass damit aber Psychotherapien auf der Strecke bleiben, die bis anhin im Rahmen einer Zusatzversicherung unter Kostenbeteiligung von Patient:innen/Klient:innen (nicht nur für die Reichen unter ihnen!) «wirtschaftlich, zweckmässig und wirksam» (WZW-Kriterien) durchgeführt werden konnten, ist mehr als eine Kröte, die halt einfach geschluckt werden muss. Es bedeutet Verlust an Diversität, an Qualität und Qualitätssicherung, und durch die fortschreitende Anbindung von Psychotherapie an das medizinische System auch ein Verlust an Identität der psychologischen Psychotherapeut:innen. Zusammen mit dem Physiker und Philosophen Eduard Kaefer (NZZ, 29.9.22) liesse sich sagen: «Ich bin weder dafür noch dagegen – im Gegenteil!»

Der Trend aber ist klar. Als Psychotherapie gilt nur noch das, was auch als «krankheitswertig» diagnostiziert wird – was auch immer darunter verstanden, behandelt und über die OKP abgerechnet wird ... In letzter Konsequenz aber gilt dann das, was auch von Psychotherapeut:innen (!) ausserhalb der OKP angeboten wird, de jure nicht (mehr) als Psychotherapie. Damit aber öffnet sich das Feld für die Behandlung psychi-



scher Belastungen jenseits des gesetzlichen «Heilaufrags» weiter, und mit diesem der Markt für Anbieter:innen, die sich zur Behandlung psychischer Belastungen und Krisen nicht zwingend an Richtlinien psychologischer und psychotherapeutischer Fachverbände orientieren müssen. Vor 50 Jahren hat der Arzt und Psychiater Berthold Rothschild (*1937) an der Universität Bern unter dem Titel: «Die W(w)a(h)re Psychotherapie» einen legendären Vortrag gehalten. Was Rothschild heute sagen würde, weiss ich nicht. Klar aber ist, dass der Markt die laufenden Pro-

zesse neu strukturiert. Die Karten am Futternapf sind zwar neu verteilt, wohl aber weiterhin hart umkämpft und mit Sicherheit nicht kostenlos zu haben. Man darf daher gespannt sein, wie der Systemwechsel dereinst von den Anbieter:innen, den Patient:innen, den Kassen und nicht zuletzt in der Politik und in der Öffentlichkeit kommentiert, bilanziert und ggf. neu reguliert und reglementiert wird.

Martin Rufer, MSc Psychologie ist eidg. anerkannter Psychotherapeut.



Leserzuschriften

Zu M. A. Nauer: «Das Gendersternchen ist übergreifig» (*à jour!* 1/2022)

Der Beitrag von Marie Anne Nauer in der Rubrik «Debatte» unseres letzten Hefts hat zwei Leserzuschriften ausgelöst, die wir nachstehend mit Einwilligung der Schreibenden publizieren. Die Redaktion bedankt sich für die Zuschriften und freut sich – ganz im Sinne des Rubriktitels – über regen Austausch.

Sehr geehrte Frau Kollegin Dr. Nauer,
ich möchte Ihnen zu Ihrem sehr erfrischenden und klar Stellung beziehenden Beitrag im neuesten *à jour*-Heft gratulieren und Ihnen ausdrücklich danken. Es ist in der Tat erschreckend, wie autoritär, ideologisch und dazu auch noch völlig falsch der Terror der Gender-, PC- und Woke-Bewegungen in der Öffentlichkeit Platz greift. Und Politik und Unternehmen haben nichts anderes zu tun, als völlig Verwirrten Tür und Tor zu öffnen und diesem Terror über die Auffassung des großen Bevölkerungsrests sogar noch den roten Teppich auszurollen.

Es ist zutiefst erschreckend, wohin wir uns in unseren liberalen Demokratien entwickeln. Gesinnungsideologie schien nach den geschichtlichen Ereignissen doch angeblich überwunden. Inzwischen glaube ich nicht mehr daran. Mir scheinen die Neurosen und strukturellen psychischen Störungen in atemberaubendem Tempo zuzunehmen, was aber leider im Hinblick auf die Ursachen nicht reflektiert wird. Solche ungehinderten Strömungen höhlen unsere Demokratie aus und sind äußerst gefährlich. Politikern ist das offenbar egal, Hauptsache sie bedienen die am lautesten Schreienden, aus Angst vor potenziellen Shitstorms und Wählerverlust.

Um so erfrischender, dass es noch Menschen mit Rückgrat gibt, die sich unmissverständlich zu Wort melden, wie Sie zum Beispiel. Herzlichen Dank, dass Psychotherapeuten oder -innen sich noch klar positionieren. Das macht Mut. Ich wünsche Ihnen weiterhin dieses klare Denken und viel Freude und Erfolg bei Ihrer Tätigkeit.

Mit besten Grüßen
Univ.-Prof. Dr. Volker Tschuschke

Guten Tag Frau Nauer,
Gratulation zu Ihrem Artikel zum Terror der Gendersternchen usw. im *à jour* der ASP! Als das vor Jahren aufkam, habe ich einen kurzen Vers dazu gemacht, der auch unter «Spass mit Ernst» auf meiner Homepage zu finden ist.

Der Dichter ist geweiht dem Tode
Nur DichterInnen sind heut Mode
Sie/er gibt ihren/seinen Sätzen
Die Form von Gleichberechtigungsgesetzen
Man/frau schreibt feministisch, grämlich
So wird die Sprache herrlich dämlich

Ihr Statement verdient es, auch weiteren Kreisen zugänglich gemacht zu werden, zum Beispiel in einer Tageszeitung. Senden Sie es doch der Feuilletonredaktion NZZ, Postfach 8021 Zürich – vielleicht wird es veröffentlicht.

Mit besten Grüßen
Ernst Spengler



Interview mit einem ASP-Mitglied: Mara Foppoli



Was waren Ihre Beweggründe, den Beruf der Psychotherapeutin zu ergreifen?

Ich glaube, dass die erste Begegnung mit der Philosophie und dann mit der Psychologie bei Prof. Zambelloni am Gymnasium von Mendrisio die ersten Hinweise auf meinen Weg waren. Wie viele Teenager war ich mir in der Tat nicht ganz im Klaren darüber, welchen Weg ich mitten in der Pubertät einschlagen würde. Später war es die Begegnung mit Paolo Quattrini und Paolo Baiocchi, beide Leiter einer Schule für Gestalttherapie, die meinen Weg und meine Wahl der Spezialisierung konkretisierte. Manchmal sind es glückliche Begegnungen, die es uns ermöglichen, unseren Weg zu verstehen, und ich betrachte mich in dieser Hinsicht als sehr glücklich.

Was ist Ihr beruflicher Werdegang?

Als ich mein Studium beendet hatte, bekam ich die Möglichkeit, Fachbetreuerin zu werden, und ich blieb für die Zeit des Praktikums, in der ich die Möglichkeit hatte zu forschen, Abschlussarbeiten zu betreuen und bei Prüfungen zu helfen. Es war eine sehr intensive Zeit. Danach hatte ich dank meiner Diplomarbeit über Empowerment die Möglichkeit, bei einem Beratungsunternehmen einzusteigen, und von dort aus auch bei vielen multinationalen Unternehmen in der Personalabteilung. Mit dieser Erfahrung konnte

ich in ganz Europa in den Bereichen Training, Auswahl und Coaching unterwegs sein. Nach etwa zehn

Jahren beschloss ich, mich beruflich zu verändern und eine Schule für Gestaltpädagogik in Florenz zu gründen, zusammen mit Paolo Quattrini. Ich konnte mehrere Praktika in jugendpsychiatrischen Rehabilitationseinrichtungen, Familienberatungsstellen und an der Schule für Psychotherapie absolvieren. Ich habe eine weitere Spezialisierung in Gestalt-Spiel-Therapie gemacht, wo ich auch Therapeutin bin, dann eine Spezialisierung in Traumatherapie in EMDR und PIR und auch einen weiteren Master in

den 12 Meditationen, wo ich Botschafterin dieser Methode bin. In Zukunft würde ich gern eine gestaltorientierte Psychotherapieschule in Lugano eröffnen und lade daher Interessierte ein, mit mir Kontakt aufzunehmen.

Arbeiten Sie als selbstständige Psychotherapeutin in einer Privatpraxis und/oder sind Sie (möglicherweise auch) als delegierte Psychotherapeutin tätig?

Ich habe von Anfang an als selbstständige Psychotherapeutin praktiziert, weil ich glaube, dass dies ein Weg für Psychotherapeut*innen sein kann, sich persönlich weiterzuentwickeln und gleichzeitig mit innovativen Methoden und Techniken in Kontakt zu bleiben. Darüber hinaus ermöglicht die flächendeckende Verbreitung dieser Art von Strukturen einen breiten Zugang zur Psychotherapie.

Gibt es neben der Psychotherapie noch einen anderen Beruf, eine andere Tätigkeit, die Sie ausüben?

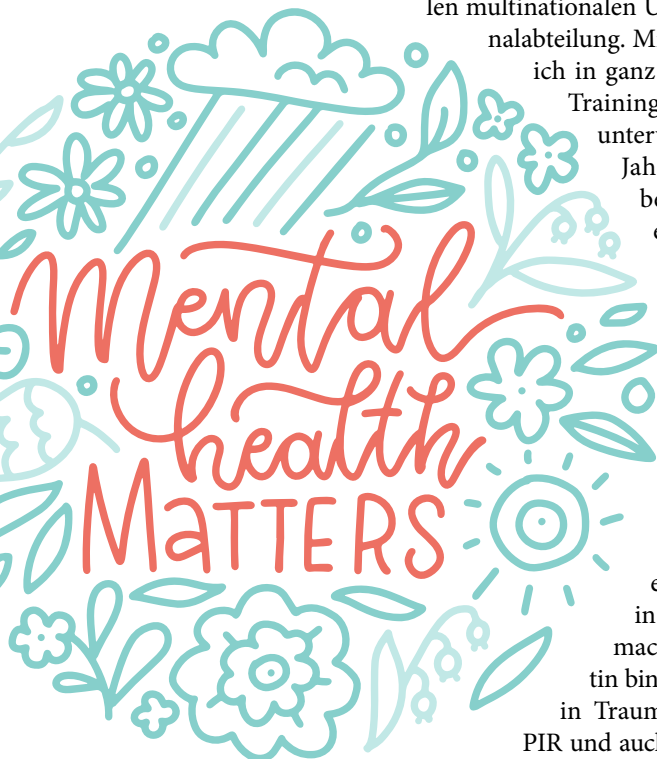
Ja, ich bin auch Standortleiterin einer bundesweiten Kinder- und Jugendhilfestiftung und leite dort rund 20 Berater*innen. Ich glaube, dass ich als Psychotherapeutin einen aktiven Beitrag zur Primär-, Sekundär- und Tertiärprävention leisten kann, die in diesem Dienst geleistet wird.

Worauf sind Sie spezialisiert?

Im Laufe der Zeit habe ich mich auf die Traumalogie für Erwachsene, Kinder und Jugendliche spezialisiert. Ich beschäftige mich mit existenziellen Problemen, Stimmungsstörungen, Persönlichkeitsstörungen, komplexen Trauerfällen, Zwangsstörungen, Angst, Panik, existenziellen Krisen, Spielsucht, Kaufsucht, sozialen Medien, postpartalen Depressionen, Phobien, posttraumatischem Stress, Selbstwertproblemen, Unterstützung bei Elternschaft und Adoption, emotionalen Abhängigkeiten, Missbrauch, Dissoziation, Verhaltensstörungen und Entwicklungsstörungen.

Sind Sie mit Ihrer beruflichen Situation zufrieden?

Ich widme viel Zeit der Supervision und meiner Ausbildung, und ich glaube, dass dies mir erlaubt, meine intellektuelle Neugierde hoch zu halten und die Möglichkeit zu haben, auf meinem Weg Neues und Anregendes zu treffen, neue Methoden und Techniken an mir selbst zu erproben,



um sie meinen Patient*innen anbieten zu können. Die Gestalt geht von der Erfahrung aus und verwandelt sie dann in ein Phänomen, indem sie das Gefühl der Erfahrung als ersten Kanal für die Entwicklung des Bewusstseins ins Leben ruft.

Gibt es etwas, das Sie gern ändern würden?

Ich würde mir wünschen, dass der Zugang zur Psychotherapie erleichtert wird, insbesondere für Minderjährige. Nach der Pandemie haben viele Kinder mehr oder weniger schwere Formen des Unwohlseins wahrgenommen und oft kein Zuhause bei ihren Eltern und die Möglichkeit gefunden, mit der Frühförderung zu beginnen. Es wäre schön, wenn man der Generation Z, die so sensibel auf ihre eigene psychische Gesundheit achtet, Plätze für Therapiezyklen anbieten könnte, damit man sich über den wirtschaftlichen Aspekt hinaus um sie kümmern kann.

Was wünschen Sie sich von der ASP?

Es wäre schön, mehr Dienstleistungen anzubieten, um private Psychotherapieräume auf der Beratungs- und Unterstützungsseite zu öffnen. Die ersten Jahre sind recht schwierig, und vielleicht wäre es nützlich, eine Referenz in dieser Hinsicht zu haben. Nicht nur für Berufsanfänger*innen, sondern für alle, die eine psychotherapeutische Praxis eröffnen wollen. Es gibt viele Fähigkeiten, die man erlernen muss, von der Werbung über das wirtschaftliche Management bis hin zum Know-how, das man braucht, um in einem solchen Unternehmen erfolgreich zu sein, insbesondere bei Gemeinschaftspraxen oder assoziierten Praxen, die kleine Unternehmen sind, und als solche muss man lernen, wie man sie profitabel führt.

Fühlen Sie sich in der ASP vertreten und wertgeschätzt?

Mir gefiel die starke Position, die ASP bei der Umsetzung des neuen Psychotherapiemodells einnahm, und auch die Webinarkommunikation, die sie betrieb. Ich hielt es auch für einen wichtigen Moment, sich der Rolle einer Assoziation bewusst zu werden.

Was wäre Ihr Ziel, wenn Sie im ASP-Vorstand sitzen würden?

Vielleicht wäre es mir ein Anliegen, eine Kultur der psychischen Gesundheit zu fördern und Sensibilisierungsprogramme durchzuführen, was zu tun ist, wenn man bspw. ein Kind mit Selbstmord-

gedanken bemerkt oder wenn ein Kind einen Elternteil mit psychischen Problemen bemerkt. Ich habe den Eindruck, dass die Gesellschaft dazu neigt, Probleme zu verstecken, anstatt Lösungen oder professionelle Psychotherapeut*innen zu suchen.

Gibt es ein Projekt für die ASP, das Sie gern sehen würden?

Vielleicht ein Projekt zur Förderung der psychischen Gesundheit junger Menschen mit der Möglichkeit, den Zugang zu unterstützter und finanzierter Psychotherapie vor Ort durch ein Netzwerk von Fachleuten zu erleichtern.

Was wäre eine wünschenswerte Situation für Psychotherapeut*innen im gegebenen politischen Umfeld?

Es wäre schön, wenn die psychische Versorgung genauso offen unterstützt würde wie andere Formen der Gesundheitsfürsorge, um Stigmatisierung und Scham ein für alle Mal zu überwinden. Dabei scheint es mir, dass die neuen Generationen tatsächlich eher bereit sind, Probleme offen und ohne Zögern aktiv anzusprechen.

Was ist Ihre Vision für den Berufsalltag?

Ich wünsche mir, dass es einfach ist, die richtige Fachperson für die eigenen Probleme zu finden, und dass es nicht nur eine geförderte Orientierung gibt, sondern dass mehrere Orientierungen nebeneinander bestehen. Größere Fluidität und Sensibilität: Manchmal habe ich den Eindruck, dass die pathologische Störung als Eintritt in einen endlosen Albtraum erlebt wird. Ich glaube vielmehr, dass es möglich ist, sich durch eine gute Psychotherapie von seiner Pathologie zu erholen. Ich würde mir wünschen, dass diese Erfahrung unter meinen Kolleg*innen verbreitet wird und dass die Zeit vor und nach der Therapie einen wichtigen evolutionären Übergang im Leben eines Menschen in Richtung Wohlbefinden darstellt.

Das Interview wurde von Peter Schulthess schriftlich geführt.

Mara Foppoli ist ASP-Psychotherapeutin, Gestalttherapeutin, EMDR-Therapeutin, Gestalt-Spiel-Therapeutin und 12 Meditationen-Botschafterin. Sie ist ASP-Mitglied seit 2014 und selbstständig als Psychotherapeutin tätig. E-Mail: marafoppoli@gmail.com

Hürdenreiche Einführung des Anordnungsmodells

Eine Rückschau

Marianne Roth



Seit Jahresbeginn, nachdem sich die Nebel zur Einführung des Anordnungsmodells zu lichten begannen, haben uns eine Vielzahl an Fragen von Mitgliedern zu dessen Umsetzung erreicht, deren Beantwortung uns über Monate in Atem gehalten hat. Im Zentrum standen vorerst die Forderung nach einem annehmbaren Tarif sowie einer Tarifstruktur, die die tatsächlichen Leistungen, die von einer Psychotherapeutin oder eines Psychotherapeuten erbracht werden, abbildet. Diese mussten im Auftrag des Bundesrats zwischen den Psy- und den Versichererverbänden ausgehandelt werden.

Gescheiterte Tarifverhandlungen

Schon bald zeichnete sich ab, dass diese Verhandlungen zäh und langwierig sein würden. Trotzdem schienen eine schrittweise Annäherung und eine Einigung auf einen Tarif möglich. Doch es kam anders. Völlig unerwartet und ohne Vorankündigung informierte der eine Tarifpartner, tarifsuisse, die Psy-Verbände, dass sie zusammen mit der CSS in allen Kantonen beantragt hätten, noch vor dem 1. Juli 2022 einen sogenannten Arbeitstarif festzusetzen. Wir mussten feststellen, dass die mühsam erarbeitete Tarifstruktur, auf die sich die Tarifpartner nach 14 Monaten Verhandlungen geeinigt hatten, in dem von tarifsuisse und der CSS gestellten Antrag nicht berücksichtigt wurde. Stattdessen lehnte sich der Antrag der beiden Einkaufsgemeinschaften stark an die Tarifpositionen und Taxpunktwerte der delegierten Psychotherapie im Tarmed an, was für uns inakzeptabel war. Es war nicht einleuchtend und total unlogisch, dass der Aufwand für selbstständig erwerbende Psychotherapeut*innen gleich sein sollte wie für solche in Anstellung. Mit grosser Genugtuung konnten wir schliesslich erreichen, dass die Kantone, die den Übergangstarif festsetzen mussten, unserem Vorschlag gefolgt sind und schliesslich alle Kantone unserer Lösung zugestimmt haben.

Klärung des Themas Zusatzversicherung

Zunächst war nicht klar, in welche Richtung die Zusatzversicherung sich entwickeln würde, da vonseiten der Versicherer keine klaren Ant-

worten zu vernehmen waren. Nach dem Einführungsdatum für das Anordnungsmodell vom 1. Juli stellte sich rasch heraus, dass mit der Möglichkeit, Therapien über die Grundversicherung abrechnen zu können, die Zusatzversicherung in den Hintergrund rückte. Wir lancierten noch im Juli 2022 eine Umfrage bei 45 Krankenkassen und erhielten immerhin von gut der Hälfte eine Rückmeldung. Diese verschafften kein eindeutiges Bild, auch wenn ein Teil von ihnen sich auf Art. 44 KVG zum Tarifschutz abstützten. Nach diesem Artikel müssen die Leistungserbringer sich an die vertraglich oder behördlich festgelegten Tarife und Preise halten und dürfen für Leistungen nach diesem Gesetz keine weitergehenden Vergütungen berechnen. Sollte der Psychotherapeut oder die Psychotherapeutin Leistungen nicht nach diesem Gesetz erbringen wollen, müsse dies der von der jeweiligen Kantonsregierung bezeichneten Stelle gemeldet werden. Es gebe in diesem Fall keinen Anspruch auf Vergütung nach diesem Gesetz.

Eine zweite Umfrage, die wir Anfang September durchführten, bestätigte die nach Art. 44 KVG festgelegte Abrechnungsweise. Danach darf eine Zusatzversicherung nur Leistungen in Ergänzung zur Grundversicherung übernehmen. Ist die Bezahlung einer Behandlung aus der Grundversicherung vorgesehen, geht diese immer vor. Es sind die Psychotherapeut*innen, die verpflichtet sind, ihre Klient*innen und Patient*innen entsprechend zu informieren.

Delegierte Psychotherapie

Grosse Verunsicherung löste die Regelung aus, dass delegierte Psychotherapeut*innen, die in einem Angestelltenverhältnis arbeiten, nur noch bis 31. Dezember 2022 zugelassen sind. Danach müssen sie ihre Leistungen selbstständig erbringen. Delegierte Psychotherapie war von Anfang an als Übergangslösung gedacht, bis zugelassene Psychotherapeut*innen ihre Leistungen in eigener fachlicher Verantwortung erbringen können. Die kurze Übergangszeit von sechs Monaten seit dem Modellwechsel, liess den betroffenen Psychotherapeut*innen und deren Arbeitgeber*innen nur wenig Zeit, sich neu zu organisieren.

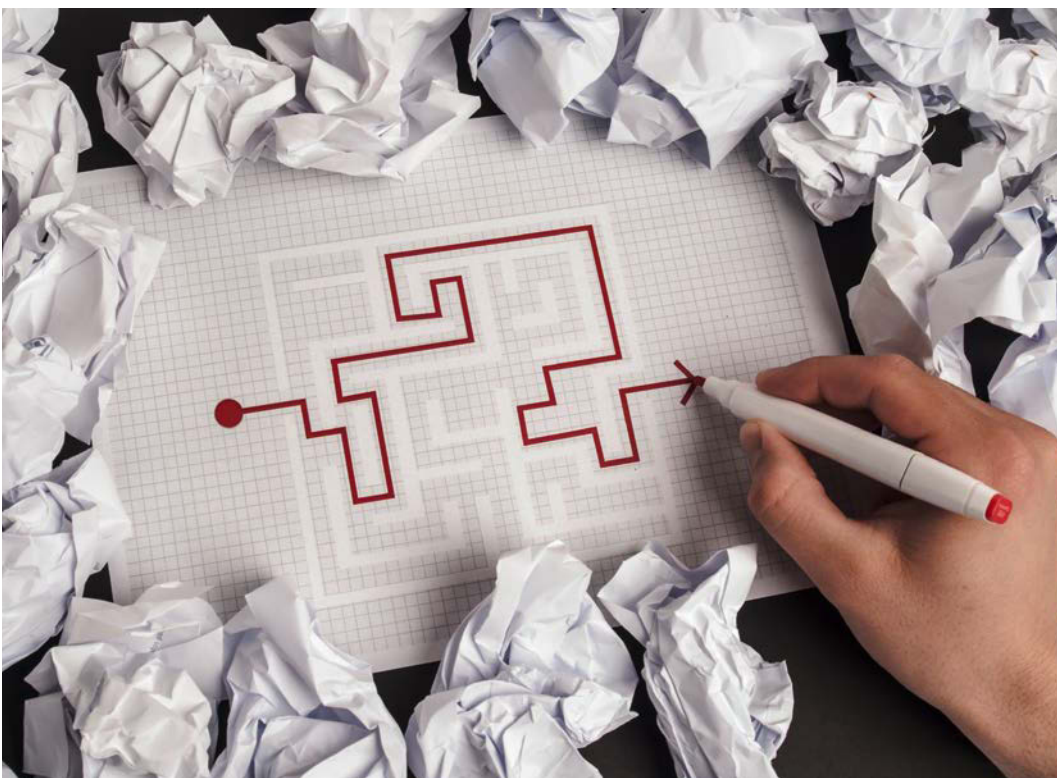
Fragen zur Anordnung

Art. 11b KLV legt fest, dass Psychotherapeut*innen und Organisationen der psychologischen Psychotherapie Leistungen auf ärztliche Anordnung erbringen können. Die Anordnung erfolgt von einem Arzt oder einer Ärztin mit einem eidgenössischen oder einem anerkannten ausländischen Weiterbildungstitel in Allgemeiner Innerer Medizin, in Psychiatrie und Psychotherapie, in Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie oder in Kinder- und Jugendmedizin oder von einem Arzt oder einer Ärztin mit dem interdisziplinären Schwerpunkt Psychosomatische und Psychosoziale Medizin der Schweiz (Akademie für Psychosomatische und psychosoziale Medizin). Leistungen zur Krisenintervention können von allen Ärzt*innen angeordnet werden. Es dauerte seine Zeit, bis allen involvierten Akteuren der genaue Ablauf einer Anordnung klar war. Obwohl die medizinischen Fachverbände ihre Mitglieder hätten informieren müssen, wurden wir immer wieder von Arztpraxen nach dem Anordnungsformular gefragt. Scheinbar

wurde die für Anordnungen zuständige Ärzteschaft nur zögerlich über das neue Verfahren informiert. Auch wenn wir Psy-Verbände mit Mitteilungen, FAQ und Informationsveranstaltungen versuchten, die Mitglieder über den Sachverhalt zu informieren, schien die Umstellung die bisherigen Vorgehensweisen nur allmählich abzulösen.

Kantonale Zulassungsbewilligung

Mit der Einführung des Anordnungsmodells delegierte der Bundesrat dessen Umsetzung an die kantonalen Gesundheitsdirektionen (GD). Die Abrechnung über die Obligatorische Krankenpflegeversicherung (OKP), im Volksmund Grundversicherung, machte ein Zulassungsverfahren notwendig, da alle Psychotherapeut*innen deklarieren mussten, dass sie sich dieser Möglichkeit, über die OKP abrechnen zu können, anschliessen wollten. Dies sorgte für einige Verwirrung, da viele Personen die Zulassung mit der Berufsausübungsbewilligung verwechselten.



Bezüglich Zulassungsbewilligung, die sich je nach Kanton unterscheiden konnte, gingen auch zu diesem Thema bei uns unzählige Anfragen ein. Das umfangreiche Formular enthält nicht wenige Unklarheiten. Insbesondere der Abschnitt zu den Fragen nach den vorhandenen Qualitätsanforderungen löste grosse Unsicherheit aus. Die Qualitätsanforderungen basieren auf Art. 58a des KVG «Massnahmen der Leistungserbringer und der Versicherer zur Qualitätsentwicklung». Dieser Artikel verlangt, dass die Tarifpartner – Verbände der Leistungserbringer und der Versicherer – Verträge über die Qualitätssicherung und -entwicklung vereinbaren müssen. Davon betroffen sind nicht nur die Psy-Verbände, sondern seit diesem Jahr die Verbände sämtlicher Gesundheitsbereiche in unserem Land. In unserem Fall kann ein solcher Vertrag erst ausgehandelt werden, wenn der neue Tarif fertig verhandelt und vom Bundesrat genehmigt ist. Das heisst, es waren noch keine Massnahmen zur Qualitätssicherung und -entwicklung definiert, die wir von den Mitgliedern hätten fordern können. Einige Kantone akzeptierten immerhin vorläufig unsere Landesregeln und das Reglement zur Qualitätssicherung, die unsere Mitglieder befolgen müssen.

Abrechnungen

Zusätzlich zur Zulassungsbewilligung mussten sich die Psychotherapeut*innen, die OKP-pflichtige Abrechnungen tätigen wollten, eine Zahlstellenregister-Nummer (ZRS-Nr.) beantragen, die die Abrechnungen mit den Krankenkassen

vereinfacht. Da die Zuteilung der ZSR-Nr. sehr lange dauerte, konnten Abrechnungen immerhin rückwirkend bis 1. Juli 2022 gemacht werden. Wichtig ist, dass nur abrechnungsberechtigte selbstständig erwerbende Psychotherapeut*innen über eine ZSR-Nr. verfügen dürfen, nicht aber Personen in Weiterbildung (siehe dazu den Artikel in diesem Heft), die in einer Psychotherapiepraxis angestellt sind.

Bereits zu Beginn der Umstellung auf das Anordnungsmodell bot die Ärztekasse einen Browser an, der alle Tarifpositionen enthält und mit dem bequem online alle Belange einer Psychotherapie erfasst werden können. Wir gingen auch eine Kooperation mit PsyFile ein, die ebenfalls ein komplettes digitales Angebot aufgeschaltet haben. Beide Angebote sind für unsere Mitglieder mit Sonderkonditionen verbunden. Für Personen, die ihre Abrechnungen nicht online durchführen möchten, haben wir ein Rechnungsformular bereitgestellt. Es ist jedoch wichtig darauf hinzuweisen, dass über kurz oder lang elektronische Übermittlungen von Abrechnungen obligatorisch werden. Der Bundesrat hat noch im Sommer angekündigt, im Rahmen von Kostendämpfungsmassnahmen sämtliche Leistungserbringer im stationären und ambulanten Bereich dazu zu verpflichten, ihre Rechnungen künftig in elektronischer Form zu übermitteln. Da die Ausgestaltung der elektronischen Übermittlung an die Tarifpartner übertragen wird, steht uns wohl ein weiterer Verhandlungsmarathon bevor.

Marianne Roth ist Geschäftsführerin der ASP.



COVID-19-Pandemie und das psychische Befinden unserer Kinder und Jugendlichen

Marianne Roth

Bereits in seiner Studie¹ im Jahr 2016 konstatierte das Büro BASS, dass in der psychiatrisch-psychotherapeutischen Gesundheitsversorgung von psychisch erkrankten Kindern und Jugendlichen eine deutliche Fehl- und Unterversorgung herrsche. Kinder und Jugendliche müssten im Vergleich zu Erwachsenen nicht nur häufiger, sondern durchschnittlich auch länger auf einen Therapieplatz, eine Abklärung oder eine Behandlung warten. Es ist deshalb alarmierend, dass sich laut Obsan-Bericht (*Obsan-Bulletin* 02/2022) die psychische Belastung bei den Jungen mit erhöhter psychischer Belastung zwischen 2017 und 2020/21 mehr als verdoppelt hat. Seit 2012 nähmen die psychiatrischen Hospitalisierungen von Kindern und Jugendlichen kontinuierlich zu. Es herrschte also bereits vor der COVID-19-Pandemie eine Art Notstand.

Wie stark der Wechsel vom Delegations- ins Anordnungsmodell, bei dem psychotherapeutische Behandlungen über die Grundversicherung abgerechnet werden können, eine Entlastung dieser Situation bringen kann, wird sich weisen müssen. Mit dem Ausbruch der COVID-19-Pandemie hat sich die Lage nochmals zugespitzt. Vor allem seit September 2020 zeigte sich eine Zunahme von Depressionen, die insbesondere Mädchen und junge Frauen stärker betrifft als die anderen Kinder und Jugendlichen.

UNICEF-Studie liefert Zahlen

Im Auftrag der UNICEF führten Wissenschaftler*innen von Unisanté des Centre universitaire de médecine générale et santé publique in Lausanne zwischen Frühjahr und Sommer 2021 eine Studie² durch, die die psychische Gesundheit von Jugendlichen in der Schweiz und Liechtenstein untersuchte. Das Ergebnis wurde von den Autor*innen als besorgniserregend eingestuft. Die Befragung von 1 097 Jugendlichen zwischen 14 und 19 Jahren ergab, dass davon 37 Prozent

von psychischen Problemen betroffen waren. 17 Prozent mit Anzeichen einer Angststörung haben bereits versucht, sich das Leben zu nehmen. Davon haben 48 Prozent mehrere Suizidversuche unternommen. Zudem sagten 29 Prozent der befragten Jugendlichen, dass sie mit niemandem über ihre Probleme sprechen. Von den Teilnehmenden berichteten 69 Prozent, dass sie mindestens eine schlechte Erfahrung in ihrer Kindheit gemacht haben. Bei jungen Erwachsenen mit Anzeichen einer Angststörung oder einer Depression stieg diese Zahl auf 89 Prozent.

Schlussbericht der Studie im Auftrag des BAG

Im Schlussbericht der vom BAG in Auftrag gegebenen Untersuchung über den Einfluss der COVID-19-Pandemie³ kommen die Autor*innen zum Schluss, dass die jüngeren Generationen besonders betroffen sind. Im Vergleich zu den älteren Generationen weisen Kinder und Jugendliche aufgrund der Coronapandemie eine höhere psychische Belastung auf. Jüngere Kinder zeigen Verhaltensauffälligkeiten, während bei älteren Kindern und Jugendlichen Depressivität und Angstsymptome häufiger auftreten. Ihr Zustand hängt zudem stark von der Familiensituation und der Stressresistenz der Eltern ab. Die familiäre Situation ist ein wichtiger Einflussfaktor auf die psychische Gesundheit junger Menschen. Besonders belastet sind Familienverhältnisse, die mit geringen finanziellen Ressourcen auskommen müssen, mit der Arbeitslosigkeit eines Elternteils, aber auch Einelternfamilien. Kann das Elternhaus den Kindern keine Sicherheit und Orientierung geben, sind diese tendenziell stärker von negativen Auswirkungen betroffen. Für die Stressresilienz der Eltern sind das soziale Umfeld, Unterstützung durch die Nachbarschaft oder die Situation am Arbeitsplatz, wie Flexibilität des Arbeitgebers, wichtige Faktoren. Die



1 Versorgungssituation psychisch erkrankter Personen in der Schweiz im Auftrag des Bundesamts für Gesundheit (BAG).

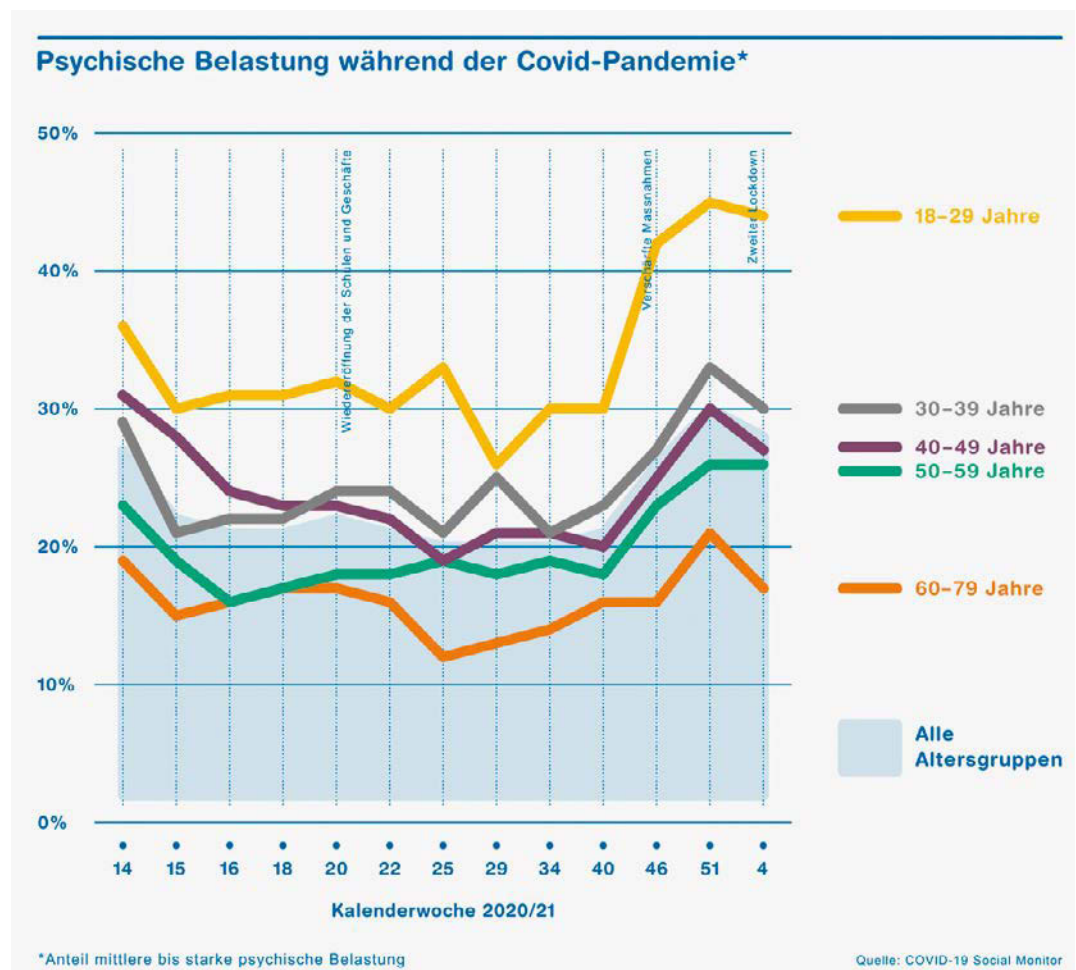
2 Psychische Gesundheit von Jugendlichen – Studie zur Situation in der Schweiz und Liechtenstein (www.unicef.ch).

3 Der Einfluss der COVID-19-Pandemie auf die psychische Gesundheit der Schweizer Bevölkerung und die psychiatrisch-psychotherapeutische Versorgung in der Schweiz (Stocker et al., B&A Beratungen und Analysen, Büro Bass, 2021).

Notwendigkeit, Zeit im Freien zu verbringen, konnten wir in den überlaufenen Naherholungszonen und in den Wäldern sowie an überfüllten Picknickplätzen persönlich erleben.

Der Lockdown- resp. der Lockerungsverlauf hatte stärkere Auswirkungen auf das Wohlbefinden von jungen Erwachsenen als auf die älteren Generationen. Die Studie *z-proso* der Universität Zürich, die seit 2004 die lebensgeschichtliche Entwicklung des Sozialverhaltens von 1 400 Jugendlichen erforscht, hält fest, dass das Wohlbefinden zu Beginn des ersten Lockdowns im April 2020 von gut 30 Prozent der Jugendlichen aufgrund der Pandemie als schlechter beschrieben wurde. Nach den Lockerungen, die im Mai erfolgten, waren es noch 15 Prozent. Rund ein Drittel gab an, sich besser zu fühlen.

Der Schlussbericht des BAG weist darauf hin, dass Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene aufgrund der aus entwicklungspsychologischer Sicht besonders sensiblen und prägenden Lebensphase speziell vulnerabel sind. Im Jugendalter sind körperliche Aktivitäten, soziale Kontakte, die Schule als Faktor der Sozialisation, der Kontakt zu Freund*innen und Gleichaltrigen besonders wichtig. Die Unsicherheit über die eigene Zukunft, ein belastetes familiäres System oder die Verstärkung innerfamiliärer Konflikte und häusliche Gewalt sind zusätzliche Belastungen. Es wird befürchtet, dass die fehlende soziale Interaktion auch längerfristige Folgen haben könnte und sich negativ auf das Bindungs- und Bindungsverhalten junger Menschen auswirken kann.



Situation an den Schulen

An Schulen im Kanton Zürich hat die *Ciao Corona Studie* (Ulyte et al., 2020) mit Fokus auf Infektionen wiederholt Angaben zum Wohlbefinden der Schulkinder erfasst. Demnach ist die mittlere Lebenszufriedenheit im Januar 2021 gegenüber dem Sommer 2020 gesunken und das Stressempfinden hat zugenommen. Bei den über 10-jährigen Kindern ist diese Veränderung stärker ausgeprägt als bei den jüngeren Schüler*innen.

Bei rund 400 Gymnasiast*innen in der Nordwestschweiz fand eine Spezialbefragung der *Swiss Corona Test Study* (de Quervain et al., 2021) statt, die darauf hindeutet, dass die psychische Belastung von Jugendlichen hoch

bleibt. Die Corona Test Study wurde bereits im November 2020 durchgeführt und es stellte sich heraus, dass der Anteil der Befragten mit schweren depressiven Symptomen mit 27 Prozent in beiden Befragungen gleich hoch blieb. Die Begründung ist der hohe schulische Druck, der durch verpassten Stoff, Schulschliessungen, Quarantäne usw. durch die Pandemie erzeugt wurde und sich verstärkt hat. Die Stressoren haben sich bei den Jugendlichen insgesamt verändert. Befürchtete man vor der Pandemie, etwas zu verpassen, stand mit dem Lockdown die eigene Gesundheit und der Mangel an sozialen Kontakten im Vordergrund.

Marianne Roth ist Geschäftsführerin der ASP.



Buchbesprechungen



Alessia Schinardi, Christine Weissenberg (2022):
Papa Konrad auf der Gefühlsschaukel
Illustrationen: Iris Lindne
Norderstedt: BoD, ISBN: 978-3-7568-0275-3,
50 Seiten, 23.50 CHF, 16.00 EUR

Dieses kleine, schön illustrierte Kinderbuch richtet sich an Kinder, die mit einem Familienmitglied zusammenleben, das an einer bipolaren Störung leidet. Da es kaum entsprechende Bücher gibt, Kindern dieses Krankheitsbild verständlich näherzubringen, entschlossen sich die beiden Autorinnen dazu selbst eines zu schreiben. Mit den Illustrationen ist ein hübsches Bilderbuch entstanden. Die Autorinnen sind beide Fachärztinnen für Psychiatrie und Psychotherapie, die auf Stationen arbeiteten, wo häufig Menschen mit bipolaren Störungen therapiert wurden, die kleine Kinder hatten. Um das Thema spielerisch zu gestalten und Kindern auch eine gewisse Distanz zu bedrän-

genden Gefühlen zu ermöglichen, wird die Geschichte einer Eidechsenfamilie erzählt, in der der Vater erkrankt und zwischen depressiven und manischen Gefühlszuständen schaukelt. In gelungener Weise wird die Geschichte der Erkrankung von Papa Konrad beschrieben und es wird auch vermittelt, dass es eine Behandlung dieser Krankheit gibt. Anhand der Geschichte können Kinder ermuntert werden, auch über ihre persönliche Situation zu sprechen.

Ich empfehle es gern zur Verwendung in der Begleitung betroffener Kinder.

Peter Schulthess

«Höchste Qualität steht im Fokus –
sowohl in der Behandlung als auch in
der Zusammenarbeit.»

H Kantonsspital
St.Gallen

Psychotherapeut/in 70-100%
Klinik für Medizinische Onkologie und Hämatologie

Ihre Aufgaben und Perspektiven
Betreuung von ambulanten und stationären Onkologie-Patientinnen und Patienten und Angehörigen in vielfältigen Herausforderungen: Diagnoseschock, Krankheitsverarbeitung, Ängste, Retraumatisierungen, Sterben

Was Sie für diese Stelle mitbringen

- Abgeschlossenes Hochschulstudium in Psychologie, Medizin oder analoge Grundausbildung
- Sie sind anerkannte/r Psychotherapeut/in oder in entsprechender Ausbildung

Bitte scannen Sie den QR-Code für weitere Informationen.

Anzeige

Veranstaltungskalender

21.–22.01.2023, Zürich

**ASP-Weiter-/Fortbildung:
Demografische, sozioökonomische
und kulturelle Implikationen für
die psychotherapeutische Behandlung**
Referent: Wielant Machleidt
Veranstalter: ASP
Info: www.psychotherapie.ch

03.–04.02.2023, Küsnacht

Training in Analytical Supervision
Referentinnen: Ursula Brasch & Marica
Rytovaara
Veranstalter: C. G. Jung Institut
Info: www.junginstitut.ch

09.–11.02.2023, Casablanca

**World Congress of Psychotherapy:
Psychotherapy and
World Mental Health 2023**
Veranstalter: IFP
Info: www.ifpnet.org/congresses-workshops/coming-congresses

27.03.2023, 17:00–19:30 Uhr, Zürich
46. Mitgliederversammlung ASP

Veranstalter: ASP
Info: www.psychotherapie.ch

22.–23.04.2023, Zürich

**ASP-Weiter-/Fortbildung:
Psychotherapieforschung und
ihre Implikationen für die Praxis**
Referent: Volker Tschuschke
Veranstalter: ASP
Info: www.psychotherapie.ch

03.–06.05.2023, Athen

**3rd World Congress of Existential Therapy:
Living in the Here and Now –
Embracing our roots, Creating our future**
Veranstalter: Hellenic Association for Existential Psychology
Info: <https://www.existentialworldcongress2023.gr/organizers>

11.–14.05.2023, Vancouver

39th Annual Conference of SEPI
Veranstalter: SEPI
Info: www.sepiweb.org

30.06.–02.07.2023, Küsnacht

**«I feel therefore I am»: Interdisciplinary
Perspectives on Emotions and their Impact – International Conference**
Veranstalter: C. G. Jung Institut
Info: 2023conference@junginstitut.ch

02.–03.09.2023, Zürich

ASP-Weiter-/Fortbildung: Ethik, Berufskodex und Berufspflichten – Gesetzliche Rechte und Pflichten im Verhältnis zur Patientin, zum Patienten
Referent*innen: N. N.
Veranstalter: ASP
Info: www.psychotherapie.ch

07.–08.09.2023, Bern

PSY-Kongress: Die Zukunft der Psychiatrie – Herausforderungen für die psychiatrisch-psychotherapeutische Versorgung
Veranstalter: SGPP
Info: <https://www.psychiatrie.ch/sgpp>

21.–24.09.2023, Madrid

EAGT Conference
Veranstalter: EAGT
Info: www.eagt.org/joomla/index.php

21.–24.09.2023, Malta

EGN International Interdisciplinary Conference on Gestalt therapy
Veranstalter: EGN – EAPTI-GPTIM Network
Info: www.eapti-gptim.com/congress

11.–12.11.2023, Zürich

**ASP-Weiter-/Fortbildung:
Ethische Fragestellungen und gesellschaftspolitische Zusammenhänge**
Referent: Alberto Bondolfi
Veranstalter: ASP
Info: www.psychotherapie.ch

Zusätzliche Weiter-
und Fortbildungsangebote
finden Sie auf unserer Webseite:

https://psychotherapie.ch/wsp/de/events_liste

Peter Fiedler (Hrsg.)

Varianten psychotherapeutischer Beziehung

Transdiagnostische Befunde, Konzepte, Perspektiven

In der Psychotherapie ist die Beziehung zwischen Klient und Therapeut der wichtigste Erfolgsfaktor: Es geht weniger darum, Patienten zu ändern, als mit ihnen gemeinsam solidarisch widrige Lebensumstände zu bearbeiten. Wenn Therapie wirken soll, muss sie den Klienten extrem variabel annehmen. Die Beziehungskompetenzen in verschiedenen therapeutischen Richtungen unterscheiden sich teilweise deutlich und lassen sich in einem produktiven Ergänzungsverhältnis verstehen.

Peter Fiedler und Kollegen stellen in 14 Einzelbeiträgen gut evaluierte Varianten der Therapiebeziehungen vor: in der Verhaltenstherapie, der Klärungsorientierten Psychotherapie (KOP), in der psychoanalytisch-interaktionellen Methode, der Strukturbezogenen Psychotherapie, der Schematherapie, der Personzentrierten Gesprächstherapie, der Hypnotherapie, der Mentalisierungsbasierten Therapie (MBT), der Psychodynamischen und Übertragungsfokussierten Psychotherapie, der Systemischen Therapie, der Interpersonellen Psychotherapie (IPT) und dem Cognitive Behavioral Analysis System of Psychotherapy (CBASP), in der Dialektisch-Behaviora-



len Therapie (DBT) und der Akzeptanz + Commitment-Therapie (ACT).

Einen zentralen Beitrag bietet Peter Fiedler selbst: Existenzielle Psychotherapie. Die Gestaltung der therapeutischen Beziehung in der Behandlung von existenziell bedeutsamen Problem- und Lebenslagen.

Die aktuelle Bestandsaufnahme möglicher Vielgestaltigkeit erweitert den Blick für die klinische Praxis. Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten werden angeregt, nicht nur ihre Beziehungen, sondern auch ihr Selbstverständnis neu zu reflektieren und weiter fortzuentwickeln.

276 Seiten, Hardcover
ISBN 978-3-95853-442-1

25,00 €

ebook
ISBN 978-3-95853-441-4

12,00 €

Preise inkl. MwSt.



PABST SCIENCE PUBLISHERS
Eichengrund 28
D-49525 Lengerich/Westfalen

+49 (0) 5484-308
pabst@pabst-publishers.com
www.pabst-publishers.com

Éditorial

Dans le domaine de la psychothérapie, nous nous trouvons effectivement cette année en Suisse à l'aube d'une ère nouvelle. Avec le modèle de la prescription, c'est un changement d'époque auquel assistent les psychothérapeutes indépendants et tous ceux qui travaillaient jusqu'à présent sur la base du modèle de la délégation. Mais tout porte aussi à croire que c'est également un changement d'époque qui s'annonce pour l'association ASP. Le rapport de la présidente vous exposera ces deux points.

Vous trouverez en outre au chapitre *Actualités* des informations actuelles du secrétariat ainsi que les rapports provenant de la Suisse romande et de la Suisse italophone. L'un et l'autre ont également traité au thème de la transition du modèle de délégation vers le modèle de la prescription. Marianne Roth vous informera de la manière dont les personnes suivant une formation postgrade peuvent continuer à être recrutées dans des cabinets afin d'acquérir une expérience clinique.

Dans la rubrique *Psychothérapie internationale*, vous trouverez un rapport de Gabriela Rüttimann relatif aux sessions de l'EAP en octobre 2022. L'ASP a tenu en août une session sur « L'assurance qualité dans la pratique psychothérapeutique ». Le rapport de session (rubrique *Conférences*) correspondant a été rédigé par Kurt Roth. Les cabinets qui travaillent dans le cadre du modèle de la prescription doivent montrer la manière dont ils assurent et poursuivent le développement de leur qualité, y compris celle de leur traitement. Cette session a été l'occasion de se familiariser avec ces questions.

Le fait que le modèle de la prescription n'est pas seulement une partie de plaisir mais soulève aussi des questions critiques, c'est ce que démontre une contribution de notre collègue Martin Rufer dans la rubrique *Débat*. Vous trouverez en outre deux réactions de lecteurs en réponse à la contribution de Marie Anne Nauer dans le dernier ca-

hier sur le thème de l'écriture inclusive. L'un et l'autre partagent son opinion que d'un point de vue linguistique, le genre masculin devrait rester la norme. C'est volontiers que nous sommes prêts à publier d'autres réactions sur ces deux thèmes afin de continuer à enrichir les débats.

La rédaction profite de cette occasion pour faire part d'une remarque à propos du sujet de l'écriture inclusive dans *à jour!* et *Psychotherapie-Wissenschaft* : nous publions les contributions des auteur(e)s dans l'écriture choisie par ces derniers et ces dernières et nous contentons, lors de la relecture, de veiller à ce que ce choix soit respecté de façon cohérente dans toute la contribution. Nous ne nous voyons pas dans un rôle de censeurs linguistiques et ne prétendons nullement prescrire un mode d'écriture donné.

Dans la rubrique *Demande*, vous trouverez un entretien avec notre membre Mara Foppoli de Lugano. Sous *Savoir*, Marianne Roth retrace le chemin plein d'embûches parcouru ces dernières années vers le modèle de la prescription. Nous avons choisi d'illustrer la rubrique *Focalisation* en évoquant les effets de la pandémie de COVID-19 et les restrictions que celle-ci a entraînées sur le bien-être psychique d'enfants et d'adolescents. Marianne Roth a rassemblé les résultats de diverses études récemment publiées à ce sujet. Celles-ci montrent amplement que les enfants et les adolescents ont davantage souffert que les adultes.

La Discussion de livre choisie concerne la description d'un petit livre très réussi destiné à expliquer aux enfants de parents concernés, dans une langue accessible à ces derniers, les conséquences d'un trouble bipolaire sur le comportement du parent atteint.

Le *Calendrier des événements* conclut ce cahier.

Je vous souhaite une bonne lecture !

Peter Schulthess, directeur de la rédaction



La présidente rend compte

Gabriela Rüttimann



Retraite du directoire

Le thème principal inscrit à l'ordre du jour de la retraite du directoire de cette année concernait l'avenir de l'ASP. Et il faut dire que le chambardement que provoque l'adoption du modèle de la prescription pour la profession de la psychothérapie contraint à une confrontation approfondie avec l'évolution de l'association, qui apparaît depuis un certain temps et doit être désignée comme un processus de rétrécissement. Et la cause en est évidente. Le fait que l'introduction de la loi sur les professions de la psychologie oblige toutes les personnes désireuses de suivre une formation postgrade à avoir fait des études de psychologie a poussé ces dernières dans les bras de la fédération suisse des psychologues FSP, qui est en mesure d'attirer directement les étudiants en psychologie grâce à ses adhésions gratuites. En cas de réorientation vers une formation postgrade en psychothérapie, ces derniers n'ont aucune raison de changer d'association. Au cours de ces dernières années, cela a eu pour conséquence, notamment depuis l'introduction définitive de la LPsy, que moins de jeunes membres viennent s'affilier à nous, raison pour laquelle nous comptons un nombre croissant de membres plus âgés dans nos rangs tandis que l'effectif de nos membres diminue constamment. Cela n'augure rien de bon pour une association qui vit de la cotisation de ses membres.



Planification financière jusqu'en 2025

Le point de départ de la discussion approfondie que nous avons tenue a été la présentation du nombre de nos membres ainsi que d'un plan de financement qui reflète l'évolution financière

passée et pronostiquée. Si la situation financière de l'ASP reste encore solide à l'heure actuelle, nous devons nous attendre à des chiffres dans le rouge dans les années à venir. Cette situation de départ a mené inévitablement à des réflexions sur la manière dont l'avenir de l'association devrait être forgé, et a fait l'objet de discussions et d'examen. La direction a fini par mettre en place un groupe de travail auquel a été dévolue la mission d'examiner et d'esquisser plusieurs scénarios au cours des prochains mois.

Avenir de la charte

L'assemblée de la charte qui a été tenue le 2 juillet 2022 à Zurich a également servi à porter un regard sur l'avenir. Une tenue qui doit d'ailleurs beaucoup au retrait de Mario Schlegel en tant que directeur de la commission scientifique, qui rend son mandat pour des raisons d'âge, et de Veronica Defièvre en tant que directrice de la conférence de la charte. Celle-ci ne se représentera d'ailleurs pas pour un nouveau mandat lors de la prochaine assemblée des membres, du fait qu'elle est entièrement accaparée par son travail en tant que psychanalyste. Cette manifestation a par ailleurs révélé le souhait de continuer à tenir les manifestations consacrées à la charte, du fait qu'il y a un besoin d'échange entre les membres du collectif. Les colloques seront eux aussi maintenus.

Le modèle de la prescription, un thème récurrent

La constitution d'une société tarifaire des trois associations nécessite des discussions supplémentaires. La direction a besoin d'un concept et d'un budget avant de pouvoir prendre une décision. Toute décision a par conséquent été reportée. En formant ce qu'on appelle le groupe tarifaire, qui a été constitué pour élaborer la structure tarifaire, la collaboration des trois associations s'est fortement intensifiée depuis sa mise en place en 2013. La FSP a pris un rôle de chef de file dans de nombreux domaines. Ceci est notamment vrai pour les négociations tarifaires avec les assureurs et pour les procédés de fixation du tarif avec les cantons. Il va sans dire que tous les thèmes ont été préalablement discutés et autorisés en amont du groupe tarifaire. Les webinaires, auxquels nos membres ont pu

participer en ligne, se sont avérés très précieux. Les négociations tarifaires ne sont assurément pas encore terminées et doivent être poursuivies. Un prochain grand projet concerne les contrats de qualité qui doivent être négociés avec les assureurs, et nous verrons comment la collaboration des associations se poursuivra dans ce contexte.

Le cas problématique de l'assurance complémentaire

En ce qui concerne l'assurance complémentaire, la plupart des assureurs semblent ne plus accepter de décomptes si les fournisseurs de prestations reçoivent une autorisation cantonale et ont demandé un numéro RCC. Ils invoquent à cette occasion l'art. 44 LAMal sur la protection tarifaire. D'après cet article, les fournisseurs de prestations doivent se tenir aux tarifs et prix fixés contractuellement ou par les autorités administratives et ne peuvent, pour les prestations four-

nies d'après cette loi, décompter aucune autre rémunération. Si le ou la psychothérapeute ne veut pas fournir de prestations d'après cette loi, ceci doit être déclaré au service désigné par le gouvernement cantonal respectif. Il n'y a dans ce cas aucun droit à rémunération d'après cette loi. L'attention des clients et clientes et des patients et patientes doit tout d'abord être attirée sur ce fait. Pour l'instant, ce thème se situe dans une zone grise et est parfois traité de façon différente par les assureurs. Les patients et patientes et les psychothérapeutes contestent surtout le fait que ce changement ait eu lieu sans annonce préalable et que les assurés soient mis devant le fait accompli. Même si les conditions générales des assureurs devaient évoquer la possibilité de changements des modalités de décompte, il aurait été plus que justifié de prévenir les clients et clientes dans le cas d'une adaptation aussi radicale.

Gabriela Rüttimann est présidente de l'ASP.



Informations du Secrétariat

Marianne Roth | Claudia Menolfi | Silvie Lehmann

EXCLUSIF À L'ATTENTION DE NOS MEMBRES

Assemblées des membres

La prochaine assemblée générale aura lieu le 27 mars 2023 au Volkshaus de Zurich. Les points à l'ordre du jour doivent être annoncés par écrit à la présidente au plus tard deux mois avant l'assemblée des membres.

INFORMATIONS IMPORTANTES ET ACTUELLES

La zone protégée réservée aux membres sur notre site web contient, outre les règlements, des informations importantes destinées à nos membres. L'accent continue à être mis sur les informations et les aides pour la mise en œuvre du modèle de la prescription, qui ne sont pas seulement importantes pour les psychothérapeutes indépendants, mais aussi pour toute la profession.

DOCUMENTS ET FORMULAIRES

Formulaires de facturation pour vos honoraires

Commandez auprès de notre secrétariat les formulaires pratiques sur lesquels on peut écrire pour vos factures d'honoraires destinées aux patientes et patients, ou retrouvez-les dans la zone protégée réservée aux membres sur notre site web.

Ce que les caisses maladies payent

Savez-vous quelle caisse maladie rembourse quel montant pour une psychothérapie ? Vous trouverez la liste actualisée chaque année dans les « Downloads » sur notre site web, qui est à chaque fois jointe à la première édition à jour ! de l'année.

Notices

Nos fiches informatives contiennent des directives et des informations à l'attention de nos membres. Celles-ci fournissent des renseignements sur :

- la conservation du dossier médical
- le secret professionnel et l'obligation de confidentialité
- les abus sexuels
- l'aide aux victimes
- la protection des titres
- les prestations et les tarifs

Les fiches informatives sont réservées à nos membres et sont classées dans la zone protégée réservée aux membres sur notre site web. Ces dernières sont en outre complétées en permanence.

PORTAIL DE RECHERCHE « TROUVER UNE OU UN PSYCHOTHÉRAPEUTE »

Inscrivez-vous sur le portail de recherche de notre site web avec votre offre de thérapie spécifique. Ce site permet aux personnes à la recherche d'un soutien psychothérapeutique de trouver cette dernière. Si vous le désirez, notre secrétariat vous aidera volontiers à vous inscrire sur le portail de recherche.

ASSURANCES

Paquet all-inclusive

Grâce au contrat collectif avec notre agent d'assurance Swiss Quality Broker AG, nous sommes en situation de proposer à nos membres un paquet exclusif de prestations d'assurances économiques qui comprend les offres suivantes :

- Caisse maladie
- Assurance de responsabilité civile professionnelle
- Assurance de protection juridique
- Assurances choses
- Assurance perte de gain

Les membres de l'ASP peuvent en outre bénéficier auprès de ZURICH Assurance de primes économiques pour leurs assurances automobile/moto, habitation, responsabilité civile privée et bâtiment. Informez-vous sur les détails dans la zone protégée réservée aux membres sur notre site web.



Claudia Menolfi (g) et Silvie Lehmann sont vos interlocutrices au secrétariat de l'ASP et se réjouissent des contacts avec nos membres.

Contact direct:

Téléphone: 043 268 93 00

E-mail: asp@psychotherapie.ch

Contrat AI

Les psychothérapies sont prévues en tant que mesure médicale de réintégration à la charge de l'assurance invalidité. Sont habilités à les administrer les psychothérapeutes qui sont reconnus par la Confédération et disposent d'une autorisation de pratique. Les membres de l'ASP ont la possibilité d'adhérer au contrat actuel existant entre l'Office Fédéral des Assurances Sociales (OFAS) et l'ASP. Des informations à ce sujet sont disponibles dans la zone protégée réservée aux membres sur notre site web ou au siège de l'ASP, qui accepte également d'enregistrer des demandes.

POSSIBILITÉS DE PUBLICITÉ À UN TARIF SPÉCIAL

Offres d'emplois et locatives

Vous trouverez dans la rubrique « Actualités » sur notre site web des offres d'emplois à pourvoir et de locaux de cabinets à louer outre des informations de l'association. Avez-vous une offre propre à soumettre ou souhaitez-vous davantage de renseignements sur des appels d'offres ? Notre secrétariat vous donnera volontiers davantage de renseignements.

Annonces et annexes

Utilisez la possibilité de publier vos annonces, par exemple relatives à des manifestations dans nos magazines **à jour !** et **Psychotherapie-Wissenschaft** ou dans notre Newsletter. Les lecteurs sont des psychothérapeutes pratiquant(e)s et des spécialistes de la pratique, de la science et de la recherche. Informez-vous auprès du secrétariat des prix et des parutions ou commandez simplement les données de média.

L'ORGANISATION ASP

Membres du comité

- Gabriela Rüttimann, présidente
- Veronica Defièvre, vice-présidente
- Sandra Feroletto, délégué de la Suisse française
- Nicola Gianinazzi, délégué de la Suisse italienne
- Kurt Roth
- Peter Schulthess

Secrétariat

- Marianne Roth, directrice
- Claudia Menolfi
- Silvie Lehmann

MÉDIAS

Contact

Le secrétariat enregistre volontiers les demandes de créateurs de médias. Notre association réunit des praticiennes et praticiens sur différents thèmes – également d'actualité brûlante – en relation à la profession de la psychothérapie.

Bureau médias

Marianne Roth, Téléphone direct: 043 268 93 79
079 420 23 39
marianne.roth@psychotherapie.ch

Possibilités d'expédition

Nos membres ont la possibilité, de communiquer par circulaire électronique leurs propres manifestations à d'autres membres de l'ASP. Cette offre à des conditions spéciales est exclusivement réservée à nos membres.

Inscription d'agenda sur le site web

Outre nos propres inscriptions dans l'agenda, nos membres ont la possibilité d'utiliser l'« Agenda » sur le site web pour publier leurs propres manifestations et séminaires actuels et autres événements.

NOS PUBLICATIONS

Vérifiez votre boîte de messages indésirables

Les pourriels, les spams, peuvent, outre la publicité, contenir des programmes nocifs ou des tentatives d'escroquerie. Ils impactent en outre négativement la communication mondiale. C'est la raison pour laquelle la boîte de messages indésirables devrait être régulièrement vérifiée et les messages inconnus *ne devraient pas être ouverts, mais effacés*. De vrais messages atterrissent aussi souvent dans la boîte de messages indésirables, où ils restent ignorés ou sont effacés. Vous pouvez déplacer de tels messages et par conséquent le ou la destinataire dans la boîte de réception ou cliquer sur le bouton « pas un spam ».

Formations postgrade et séminaires

Vous trouverez les offres relatives à nos manifestations, formations postgrade et séminaires actuels etc. sur notre site web dans l'« Agenda » ou dans la rubrique « Actualités », sous « Manifestations ».

Nouvelles de la Suisse romande

Sandra Feroletto



Le printemps a été marqué par une séance en visioconférence sur le modèle de prescription et nous remercions chaleureusement tous les membres romands d'avoir participé à ce précieux temps d'échange et réflexion. Par vos questions, interventions, sollicitations, vous nous avez aidé à clarifier des points importants et nous espérons avoir su vous orienter utilement. Nous savons que cette période est chargée pour chacun.x.e, qui doit trouver ses nouveaux repères dans le système. Avec les inquiétudes de pérennité de celles et ceux qui n'ont pas souhaité faire ce passage au nouveau modèle de prescription. Et les préoccupations des psychothérapeutes qui ont fait le pas et doivent maintenant s'y retrouver avec les PA, PE, PK et autres réjouissances de la grille tarifaire négociée.

Nous sommes très soulagés du fait que les cantons romands aient assez rapidement pris position, et permis à chacun.x.e d'entre nous de se situer. Nous les avons personnellement sollicités et interpellés en ce sens. Et nous sommes naturellement particulièrement heureux que ce résultat soit aujourd'hui élargi à l'échelle suisse. Mais les discussions se poursuivent, SantéSuisse et Tarifsuisse n'ayant pas accepté de poursuivre des négociations, qui doivent maintenant inéluctablement reprendre en vue d'un tarif définitif. Dans ce contexte, nous nous permettons de vous proposer prochainement une nouvelle rencontre, par visioconférence, pour répondre à vos éventuelles questions restantes, ou encore recueillir vos préoccupations nées de la mise en œuvre du système de prescription.

Nous sommes conscients que les modalités prévues par le nouveau modèle sont contraignantes. Elles obligent à une coopération accrue avec les autres partenaires de santé, notamment médecins et psychiatres, et tout le monde n'a pas un réseau déjà en place. Nous recommandons à ceux d'entre vous qui seraient dans cette situation de signaler votre cabinet aux médecins de la région, et de leur proposer de les rencontrer. Par expérience, probablement qu'il y aura fort peu de retours directs, mais ils conserveront trace de votre existence et cela ouvrira aussi les nécessaires collaborations futures.

La réalité de la demande de prise en charge psychothérapique est toujours la même voire grandissante, celle de la pénurie de thérapeutes pour enfants et adolescents manifestement aussi ... et s'y ajoute l'arrêt d'autres formations postgrades qui préparaient des psychologues au métier de psychothérapeute. Amenant bientôt la Romandie à être orpheline de tout institut autre que les structures académiques et universitaires pour former à la psychothérapie. Cela constitue un appauvrissement de notre métier face auquel nous avons – à l'ASP – une voix à faire valoir, mais encore faudrait-il que nous nous coordonnions et nous fassions entendre ?

Parallèlement, nous constatons que plusieurs membres en fin de parcours professionnels font le choix de raccrocher, pour ne pas avoir à s'adapter à ces nouvelles contraintes. Nous avons donc impérativement besoin de renforcer l'association, et notamment de pouvoir compter sur de nouvelles adhésions jeunes. Le berceau romand est un terrain à défricher car nous y avons relativement peu de membres et si chacun.x.e de vous acceptait de présenter l'association et son engagement à deux ou trois collègues psychothérapeutes, cela pourrait fortement soutenir la consolidation de notre organisation. Merci à chacun.x.e de pouvoir faire un pas dans cette direction.

Et en attendant le plaisir de vous revoir prochainement à l'occasion d'une visioconférence et/ou de notre prochaine AG, où je serais enchantée de pouvoir partager le verre de l'amitié avec vous, je vous souhaite un très bel hiver, rempli de lumière intérieure.

Sandra Feroletto est Membre du comité et Déléguée pour la Suisse romande.



Actualités de la Suisse italienne

Nicola Gianinazzi

Nous proposons régulièrement des conseils individuels à des collègues issus du domaine psychologique et psychothérapeutique, occasionnellement aussi pour des instituts de formations domestiques et étrangers et autres instituts privés et publics. Le travail interne à l'association quant à lui consiste principalement à jouer un rôle d'intermédiaire entre les niveaux régionaux et nationaux, à conseiller et à réviser ou traduire des textes informatifs ou plutôt techniques.

Nous travaillons, dans l'organisation de formations postgrades, en étroite collaboration avec la Società Ticinese di Psichiatria e Psicoterapia (STPP) et avec l'Associazione Ticinese delle Psicologhe e degli Psicologi (ATP) afin de garantir à tout moment un choix de cours de grande qualité. La participation à ces cours est gratuite pour les membres de l'ASP. À l'avenir, les offres de formation feront l'objet d'une nouvelle ordonnance fédérale en liaison avec les « concepts de qualité » (Q).

Dans le cadre de la procédure de réaccréditation, je reste actif en Suisse italophone en étroite collaboration avec les services centraux de l'association et d'autres institutions de formation postgrade suisse. Mara Foppoli poursuit son travail à la rédaction de *Psychotherapie-Wissenschaft* : la Suisse italophone et l'environnement italien deviennent très présents et visibles dans notre magazine thématique. Le contact avec des professeur(e)s de haute école provenant de divers arrière-plans académiques se poursuit également. Cet intéressant travail de relations publiques est utile et nécessaire, à la fois pour enrichir les offres de formation et pour promouvoir les projets de recherche et contributions aux magazines de notre association. Dans ce dernier domaine, nous collaborons avec le magazine *Psicoterapia e scienze umane*, dont Paolo Migone est le rédacteur en chef.

La mise en œuvre du modèle de la prescription a – surtout depuis mars et davantage encore depuis juin – réclamé beaucoup de travail d'information et de coordination. Afin d'accompagner l'accès à la psychothérapie dans le modèle de la prescription et d'accompagner nos membres de façon informative et proche de la pratique (tenue de dossier et décompte) de la meilleure façon, nous travaillons – d'une façon optimale et orientée vers l'avenir – depuis déjà 2021 avec l'ATP, la caisse des médecins et le service de la santé publique, tant en ce qui concerne les numéros de

concordat que les décomptes. Malheureusement, des retards de nature bureaucratique dus aux positions discutables de certains assureurs ont accru de façon non négligeable l'incertitude régnant parmi les collègues – surtout en formation – et nos patients et patientes de l'été à l'automne. Toutes ces actions ont exigé et exigent des efforts politiques encore plus grands de la part de l'association au niveau national et de ma part – en tant que délégué de la Suisse italophone – au niveau cantonal.

Regard sur le paysage psychothérapeutique du Tessin et au-delà

Nous rappelons d'abord la commémoration de l'ATP, qui fêtera le 3 juin ses 50 ans d'existence et débutera par une allocution de notre conseiller d'État Monsieur De Rosa et de plusieurs collègues.



J'aimerais attirer votre attention sur un communiqué du Conseil fédéral, qui traite des Tessinoises et Tessinois qui ont acquis en Italie un mastère en psychologie : une solution a été trouvée, qui permet à ces derniers et ces dernières de faire re-

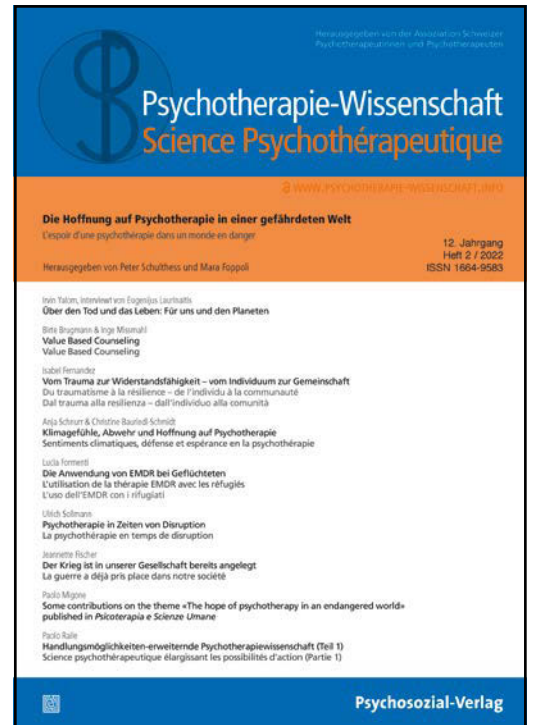
connaître leur diplôme en Suisse. À l'avenir, cet examen d'État, qui est désormais intégré dans la « Laurea specialistica » avec le plan d'apprentissage de cinq ans, devra être passé.¹

En ce qui concerne l'Italie, la nouveauté la plus importante est l'introduction du « bonus psychologique » (jusqu'à 600 € pour les personnes ayant un revenu inférieur à 50 000 €) en faveur d'un traitement psychothérapeutique. Cette règle a été introduite du fait de l'aggravation des situations d'anxiété, de stress et de dépression du fait de la pandémie et de la guerre.²

Nicola Gianinazzi est membre du directoire et délégué pour la Suisse italophone.

1 <https://www.parlament.ch/it/ratsbetrieb/suche-curia-vista/geschaef?AffairId=20223140&fbclid=IwAR1om3clY3uEPLwOaJWRd3RsaBAXnya4BbPV4SLZoNAjFsYv2Rslodhnu6I&fs=e&s=cl> ;
https://www.cdt.ch/news/psicologi-laureati-in-italia-niente-piu-esame-di-stato-283909?fbclid=IwAR3d73GN_Qf56U4GtzM0S-Dt37vvKD22sMBpPmOUR_4s3w-4_kEtro2C4dU&fs=e&s=cl.

2 <https://www.ilfattoquotidiano.it/2022/05/27/bonus-psicologo-speranza-firma-il-decreto-per-attivarlo-disponibile-per-chi-ha-isee-fino-a-50mila-euro-ecco-come-richiederlo/6607245>.



Attualità dalla Svizzera italiana

Nicola Gianinazzi

Forniamo regolarmente consulenze individuali a colleghi psicologi e psicoterapeuti, nonché occasionalmente a Istituti di formazione svizzeri ed esteri e ad altre Istituzioni private e pubbliche. Per quanto riguarda invece il lavoro intra-associativo esso consiste soprattutto nella mediazione tra realtà regionale e nazionale, di consulenza e di revisione o traduzione di testi informativi o più prettamente tecnici.

Si collabora con profitto con la Società Ticinese di Psichiatria e Psicoterapia (STPP) e con l'Associazione Ticinese delle Psicologhe e degli Psicologi (ATP) per l'organizzazione della formazione continua, così da poter garantire sempre una scelta di corsi di qualità. Per i membri ASP la partecipazione a questi corsi è gratuita. In futuro si prospettano offerte formative legate ai «Concetti di Qualità» (Q) presto oggetto di nuove normative federali.

A livello di procedure post-accreditamento resto sempre attivo nella Svizzera italiana e in stretta collaborazione con gli organi centrali dell'Associazione e con altri Istituti elvetici di formazione postgraduale. Mara Foppoli continua la sua attività in seno alla redazione di *Psychotherapie-Wissenschaft: La Svizzera italiana e il panorama italiano* resteranno ben presenti e visibili nella nostra rivista tematica. Prosegue in tal modo pure il contatto con docenti universitari di varie realtà accademiche. Questa interessante attività di public relations è utile e necessaria per arricchire sia le proposte formative e per promuovere progetti di ricerca, sia i contributi delle nostre riviste associative. In quest'ultimo ambito si collabora con la rivista *Psicoterapia e scienze umane*, di cui è co-direttore Paolo Migone.

L'implementazione del Modello su prescrizione – specialmente da marzo e ancor più da giugno – ha richiesto parecchio lavoro d'informazione e coordinamento. Per accompagnare al meglio l'accesso della psicoterapia nel Modello su prescrizione e i nostri membri sul piano informativo e pratico (gestione dei dossier e fatturazione), collaboriamo inoltre – in modo ottimale e promettente per il futuro – dal 2021 con l'ATP, con la Cassa dei Medici (CdM) e con l'Ufficio di Sanità, sia per le questioni che riguardano il numero di concordato che la fatturazione. Purtroppo lungaggini burocratiche dovute a posizioni controverse di alcuni Gruppi assicurativi, hanno aumentato non di poco sull'arco dell'estate-autunno l'incertezza e la confusione tra i colleghi

e le colleghe – specialmente per quelli in formazione – e tra i nostri pazienti. Tutto ciò ha richiesto e sta richiedendo uno sforzo politico ancora maggiore da parte dell'Associazione – a livello nazionale – e da parte mia – come delegato per la Svizzera italiana – a livello cantonale.

Panorama psicoterapeutico ticinese e oltre la frontiera

Innanzitutto ricordiamo il giubileo dell'Associazione Ticinese delle Psicologhe e degli Psicologi, che hanno festeggiato il loro 50esimo anniversario il 3 di giugno al LAC con gli interventi del nostro Consigliere di Stato on. De Rosa e di alcuni colleghi.

Vi segnalo una comunicazione del Consiglio federale riguardante i ticinesi che hanno ottenuto un Master in Psicologia in Italia: si è trovata una soluzione che consenta loro il riconoscimento del titolo in Svizzera. In futuro andrà assolto l'Esame di Stato italiano, integrato ora nella «Laurea specialistica» con l'anno di tirocinio, pure integrato nel curriculum quinquennale.¹

Per quanto riguarda l'Italia, la notizia più rilevante è l'introduzione del «bonus psicologico» (fino a 600 € per persone con reddito inferiore ai 50 000 €) in favore di trattamenti psicoterapici. Misura motivata dall'acuirsi di situazioni di ansia, stress e depressione dovute alla pandemia prima ed alla guerra ora.²

Nicola Gianinazzi e membro di comitato e delegato per la Svizzera italiana.



1 <https://www.parlament.ch/it/ratsbetrieb/suche-curia-vista/geschaef?AffairId=20223140&fbclid=IwAR1om3cLY3uEPLwOaJWRd3RsaBAXnya4BbPV4SLZoNAjFsYv2Rslodhnu6I&fs=e&s=cl> ; https://www.cdt.ch/news/psicologi-laureati-in-italia-niente-piu-esame-di-stato-283909?fbclid=IwAR3d73GN_Qf56U4GtzM0S-Dt37vvKD22sMBpPmOUR_4s3w-4_kEtro2C4dU&fs=e&s=cl.

2 <https://www.ilfattoquotidiano.it/2022/05/27/bonus-psicologo-speranza-firma-il-decreto-per-attivarlo-disponibile-per-chi-ha-isee-fino-a-50mila-euro-ecco-come-richiederlo/6607245>.

Recrutement de personnes en formation postgrade

Marianne Roth



La législation ne règle pas les conditions requises pour le recrutement de personnes qui veulent effectuer une formation postgrade en psychothérapie. Les critères pour le recrutement de personnes en formation postgrade ont été établis par les trois associations de psy ASP, FSP et SBAP ensemble. Ces critères sont contraignants pour les membres des trois associations professionnelles. Les caisses maladie ont à tout moment la possibilité de vérifier ces critères.

Qui est considéré comme une personne en formation postgrade ?

La condition requise pour commencer une formation postgrade en psychothérapie est, en vertu de la LPsy, d'avoir conclu des études de bachelier et de mastère en psychologie à une haute école suisse ou un équivalent reconnu par la PsyCo. La condition pour pouvoir être considéré comme personne en formation postgrade est exclusivement le fait d'avoir accompli un cursus de formation postgrade accrédité par la Confédération en psychothérapie.

Depuis l'introduction du modèle de la prescription, une troisième année clinique est obligatoire (art. 50c let b OAMal). Les psychothérapeutes qui sont déjà reconnus par la Confédération et accomplissent la troisième année clinique, sont également considérées comme personnes en formation postgrade. La troisième année

clinique ne doit, selon la disposition transitoire consignée dans l'art. 52d OAMal, pas être rattrapée par des spécialistes qualifiés, qui disposent d'une expérience clinique-psychothérapeutique d'au moins trois ans dans l'alimentation psychothérapeutique-psychiatrique. Ces derniers doivent être accompagnés par une superviseuse qualifiée ou un superviseur qualifié, qui peut également faire valoir le titre fédéral et cinq ans d'expérience professionnelle. La disposition transitoire vaut aussi pour les personnes qui travaillent ou ont travaillé en tant que psychothérapeutes délégués.

Qui peut recruter des personnes pour une formation postgrade ?

Pour être habilité à recruter des personnes en formation postgrade, il y a en outre besoin, pour la formation postgrade, de trois ans d'expérience professionnelle pour au moins 50 pour cent en tant que psychothérapeute psychologique ou en tant que psychothérapeute psychologique avec un titre fédéral.

Comment les prestations peuvent-elles être décomptées ?

Pour les personnes en formation postgrade, 100 heures de prestations autorisées peuvent être en pratique décomptées par semaine. Les prestations pouvant être décomptées sont des prestations qui sont contenues dans la structure tarifaire. La possibilité de décompter n'est pas (encore) réglée dans la plupart des cantons. La plupart des cantons permettent de décompter le tarif de personnes en formation postgrade avec une déduction de 10 pour cent.

Les psychothérapeutes disposant d'une autorisation cantonale qui recrutent les personnes en formation postgrade n'ont pas besoin de numéro C pour pouvoir décompter les prestations de ces personnes. Selon la société Sasis AG, les numéros C sont seulement accordés aux personnes qui travaillent dans le cadre d'une relation de recrutement. Le décompte doit se faire dans le cabinet correspondant du ou de la titulaire du numéro RCC. Les personnes en formation postgrade ne sont pas habilitées à faire ce décompte.

Marianne Roth est directrice générale de l'ASP.



Rapport des réunions de l'EAP

13–15 octobre 2022, en ligne

Gabriela Rüttimann

Thème récurrent : le statut de National Awarding Organisations

Peut-il dans un pays y avoir plus d'une National Awarding Organisation (NAO) ? Ce thème a de nouveau fait l'objet d'une controverse d'après les exemples de la Pologne et la Tchéquie. Il a été décidé au sein de la National Umbrella Organisations Committee (NUOC) d'approfondir la discussion dans le cadre d'un groupe de travail « Empowering the NUO/NAO ». Il s'agit d'un processus qui peut aussi être inconfortable et nécessitant par conséquent des discussions supplémentaires.

Tribunal d'arbitrage de l'EAP et procédure d'appel

Comme cela a été précédemment rapporté, une procédure de tribunal d'arbitrage a, pour la première fois au sein de l'EAP, eu lieu entre l'European Association for Biosynthesis (EABS) et deux anciens instituts membres pour la biosynthèse (Espagne/Portugal et Tchéquie). La décision du tribunal d'arbitrage concernant l'institut hispano-portugais a été reconnue par les deux parties. L'EABS a en revanche fait appel auprès du General Board de la décision concernant l'institut tchèque. L'appel était destiné à obtenir que cet institut également soit contraint de changer son nom et l'orientation thérapeutique enseignée (la biosynthèse). Cet appel a été rejeté avec une nette majorité, par quoi ce jugement du tribunal d'arbitrage a pris à son tour force de droit. Peter Schulthess représentait dans les deux procédures les instituts assignés.

Soutien aux collègues ukrainiens

Enver Česko a rendu compte, du Working Group for Refugees, que l'on essayait de faire un état des lieux destiné à connaître les pays dans lesquels courent des initiatives des associations nationales de psychothérapie pour héberger et accompagner des réfugiés ukrainiens et de quels soutiens ils auraient besoin de la part de l'EAP. Le Mony Elkaïm Fonds aurait promis 1 500 euros pour six traductrices et traducteurs afin que des réfugiés puissent recevoir une thérapie en Pologne.

Sofiya Kamalova a rapporté que la Russie avait accueilli 1.2 million de réfugiés provenant d'Ukraine. L'association russe aurait mis en place un numéro d'urgence, qui fonctionnerait 24h/24 7j/7 et serait

bien fréquenté. Les Ukrainiennes et Ukrainiens seraient hébergés dans des hôtels ou des maisons. 250 psychothérapeutes et psychologues travailleraient avec les réfugiés, outre 5 000 volontaires psychothérapeutiques indépendants en ligne.

Jirka Drahota a fait son rapport sur la Tchéquie. Des psychothérapeutes ukrainiens et des psychothérapeutes tchèques seraient associés afin que les premiers puissent immédiatement travailler en Tchéquie.

Oleksandr Filts s'est exprimé en tant que président de l'association ukrainienne des psychothérapeutes. Il apprécie toutes les aides que lui apportent les collègues, bien que tout ce qui serait nécessaire ne puisse pas non plus être fait. Beaucoup d'enfants qui ont été amenés en Russie n'ont pas pu s'exprimer à ce sujet. Il a montré quelques captures d'écran avec des patriotes russes et a demandé à l'EAP à se positionner contre l'association russe (Ligue Psychothérapeutique Professionnelle, PPL). Tous les Russes, y compris ceux qui apportent leur aide, seraient des patriotes et soutiendraient Poutine.

L'Executive Committee a estimé, après diverses discussions au sein du NUOC et dans le General Board, qu'il serait nécessaire à la demande de l'association ukrainienne, de mettre aux voix une exclusion temporaire (pas définitive) de la PPL. Cette motion a reçu les suffrages de 21 des membres habilités à le faire, mais a été rejetée par 23 voix contre avec sept abstentions. L'association russe reste donc membre de l'EAP avec tous les droits et obligations liés à cette adhésion. L'association ukrainienne a déclaré qu'elle accepterait l'issue du scrutin quelle qu'elle soit.

Formation harmonisée dans toute l'Europe

L'EAP Lobbying Group continue à travailler sur un modèle de cadre de formation commun pour la profession de psychothérapeute à soumettre à la Commission Européenne, mais cela réclame simplement du temps pour que nous autres psychothérapeutes soyons entendus et que les choses puissent changer. Certains pays continuent à ne pas avoir de loi sur la psychothérapie. Mais il est plus judicieux de travailler dans son propre pays, parce que le niveau européen prendra encore longtemps, du fait que cette question n'y revêt aucune priorité. Nous devons malheureusement faire preuve de patience.



Changements au siège de l'EAP

Une secrétaire supplémentaire, Petra Köcher, a été recrutée afin de soulager la surcharge à laquelle les secrétaires doivent faire face au siège. De cette façon, Daniela Renner peut se concentrer sur le travail avec le Training and Accreditation Committee (TAC).

Choix d'une assistante pour la registraire

Ivana Slavkovic, la registraire, a fait savoir que sa charge de travail était extrêmement élevée, raison pour laquelle il serait nécessaire de nommer une assistante registraire pour la soulager. Elle a proposé Tatjana Prokić, qui vit en Serbie et travaille en tant que psychothérapeute intégrative (EAIP). Elle se réjouirait de pouvoir faire partie du vaste réseau de l'EAP. Elle a été choisie à l'unanimité.

Rapport financier

Les changements qui surviennent au sein de l'EAP apparaissent aussi au niveau des finances. Plusieurs choses ont néanmoins été externalisées et optimisées. C'est la raison pour laquelle le budget pourra être plutôt bien respecté jusqu'à la fin de l'année. Seul le congrès de l'EAP a dé-

passé le budget. De ce point de vue, nous aurons encaissé davantage d'argent que nous n'en aurons décaissé. Il est aussi important de savoir qu'il y aura suffisamment d'argent, même si des réunions devaient être tenues sur place.

Diverses mises aux voix

- Six instituts de formation ont été adoptés en tant qu'European Accredited Psychotherapy Training Institute (EAPTI).
- Membership Committee : Boba Lojk est le nouveau Co-Chair (à l'unanimité).
- Grandparenting Advisory Panel (GAP) : Zofia Mileska devient la nouvelle Co-Chair (une voix contre).
- European Wide Organisations Committee (EWOC) : deux organisations sont adoptées (à l'unanimité).
- European Training Standards Committee (ETSC) : quatre membres ont été élus (à l'unanimité).
- NUOC : Jirka Drahota a été élue représentante du NUOC au sein du GAP (à l'unanimité).

Assemblée extraordinaire des membres

Suite à la réunion du General Board, une assemblée extraordinaire des membres a été tenue.

Alexander Riederer est prêt à assumer pendant deux ans encore la fonction de trésorier de l'EAP. Comme les mandats sont limités à une durée de dix ans, cette prolongation de mandat doit et peut être confirmée par l'assemblée des membres. Cette motion a été adoptée à l'unanimité.

La durée de mandat de dix ans pour la registraire est également parvenue à son terme. La demande de prolongation pour deux ans du mandat d'Ivana Slavkovic en tant que registraire a également été adoptée à l'unanimité.

Barbara Fitzgerald a démissionné. Elle était un membre actif du General Board et se retire maintenant. Ses mérites ont été honorés par la présidente, Patricia Hunt.

Gabriela Rüttimann est présidente de l'ASP et la représente au sein de l'EAP.



Rapport de réunion : L'assurance qualité dans la pratique psychothérapeutique

27 août 2022, Zürich

Kurt Roth

C'est le 1^{er} avril 2021 que l'amendement de la loi fédérale relative à l'assurance-maladie (LAMal) pour renforcer la qualité et la rentabilité est entré en vigueur. Cela signifie entre autres que les associations des fournisseurs de prestations qui font leurs décomptes auprès de l'assurance obligatoire des soins (AOS) doivent conclure des contrats relatifs à la qualité valables pour toute la Suisse avec les associations des assureurs. Cet amendement légal concerne aussi les psychothérapeutes qui décomptent via le modèle de la prescription. Pour cette raison, la direction de l'ASP a décidé d'organiser une session sur ce thème à Zurich. Son organisation a été confiée à Veronica Defièvre, Peter Schulthess et Kurt Roth. Ce thème a trouvé un écho réjouissant, si bien qu'environ 90 personnes – avec les intervenants – se sont rassemblées au Volkshaus.

Peter Schulthess a ouvert la session et a salué les participants et les intervenants au nom du comité de l'ASP. Il a brièvement décrit le déroulement de la session et la situation actuelle par rapport au modèle de la prescription, a attiré l'attention sur le fait que les contrats de qualité à élaborer seront valables pour tous les fournisseurs de prestations, même si vous n'appartenez pas à une association, et a formulé trois objectifs de la session :

- Orientation sur l'intégration légale et sur les aspects généraux de l'assurance et le développement de la qualité
- Prise de connaissance d'approches concrètes de l'assurance et le développement de la qualité
- Discussion et formation des opinions



Participants à la conférence

En tant que premier intervenant, Kurt Roth a expliqué les conditions cadres et les exigences de la LAMal relatives aux contrats de qualité (v. encadré relatif à la LAMal art. 58a). Une intervention a été tenue sur les trois dimensions de l'assurance qualité (qualité de structure, de processus et de résultat) et l'ordre logique de ces trois critères de qualité centraux. Il y a des expériences avec des relevés systématiques de la qualité du résultat dans les hôpitaux et cliniques suisses. Depuis 13 ans, des données sont relevées par l'association nationale pour le développement de la qualité dans les cliniques psychiques à l'aide des instruments HoNOS (Health of the Nation Outcome Scale) et BSCL (Brief Symptom Checklist). En outre, un questionnaire comportant six questions relatives à leur satisfaction par rapport au traitement est remis aux patients et patientes au moment de leur sortie.¹

Le Prof. Dr. Bernhard Güntert, vice-président de la Commission fédérale pour la qualité (CFQ), a fourni des informations sur les missions de la CFQ et sur l'état actuel du développement Q dans la santé publique. La CFQ est une commission administrative extraparlamentaire qui est réunie par le Conseil fédéral pour quatre ans (jusqu'à fin 2024). Elle consiste en 15 membres (quatre personnes représentant les fournisseurs de prestations, deux les assureurs, deux les organisations de patients, deux les cantons et cinq des organisations scientifiques). Ses missions les plus importantes : la CFQ

- conseille le Conseil fédéral, les cantons, les fournisseurs de prestations et les assureurs au niveau de la coordination des mesures relatives au développement Q,
- contrôle les rapports des partenaires tarifaires Q,
- soumet aux associations des recommandations relatives au développement Q,
- peut soutenir des projets nationaux ou régionaux relatifs au développement Q.

La CFQ dispose d'un budget d'environ CHF 20 millions par an (somme qui provient, à parts



¹ Plus amples informations sur le site www.anq.ch.



Podium d.g. à.d. Hans Menning, Urs Braun, Peter Schulthess, Kurt Roth, Bernhard Güntert

égales d'un tiers, de la Confédération, des cantons et des assureurs). Il n'existe pas encore jusqu'à présent de contrats Q autorisés. Bernhard Güntert recommande aux associations de psy d'engager dans les meilleurs délais des négociations avec les assureurs et de soumettre des propositions en conséquence pour un contrat Q.²

Les deux intervenants suivants – le *Dr. Gabor Aranyi* et *BA Manuel Führholzer* – ont présenté l'utilisation du CORE-OM³ dans le service ambulatoire psychothérapeutique destiné aux adultes de l'université privée Sigmund Freud à Vienne. L'étude présentée lors de la session expose comment les différents acteurs (les assistant(e)s, patient(e)s et personnes traitantes) vivent et évaluent l'utilisation de cet instrument (ce qu'on appelle un examen de groupe-cible). La conclusion de l'étude : le CORE-OM

- est extrêmement présent dans le quotidien ambulatoire,
- est utilisé en tant que moyen d'aide important pour estimer l'état des patients et patientes,
- peut déclencher de fortes réactions émotionnelles chez les patients et patientes,

² Plus amples informations sur le site www.bag.admin.ch.

³ Le CORE-OM (Clinical Outcomes in Routine Evaluation – Outcome Measure) est un instrument indépendant de la forme et de l'école de thérapie pour mesurer la santé psychique. La version courte peut également être employée pour l'enregistrement régulier de l'effet du traitement. Plus amples informations sur le site www.embloom.de/inhalt/core.

- ne requiert que très peu de temps pour être rempli,
- est facile à comprendre pour les patients et patientes,
- contient certaines formulations et éléments de formatage qui peuvent être irritants.

Après le déjeuner, le *Dr. rer. medic. Hans Menning* a présenté le système de navigation synergetique (SNS) développé par Günter Schiepek. Le SNS est un système de réactions en retour de thérapie des patients et patientes sur le ou la thérapeute et inversement. Il soutient, sur un mode proche du quotidien et en dehors des séances de thérapie, l'autorégulation et l'auto-gestion des patients et patientes et fournit aux thérapeutes des informations pour des entretiens thérapeutiques basés sur les réactions en retour. L'instrument est extrêmement complexe et un bref résumé ne lui rend bien entendu pas justice. Un cursus de certification au SNS est proposé à la Salzburg Academy.⁴

Le *Dr. phil. Urs Braun* a présenté le PsyQOS, un système de gestion de cabinet et d'assurance qualité destiné aux cabinets psychothérapeutiques. Le PsyQOS est un logiciel pratique, pragmatique et convenant au quotidien pour la mesure systématique de la qualité de processus et de résultats. Des banques de données génératives de questionnaires sont mis à disposition pour le diagnostic et l'assurance qualité. L'évaluation

⁴ Plus amples informations sur le site www.salzburg.academy/Wordpress/synergetisches-prozessmanagement.



Bernhart Güntert dans son exposé

tabulaire et l'évaluation graphique de la plupart des questionnaires (SCL-90R, IIP, BDI etc.) permettent aux thérapeutes, de discuter les résultats des mesures dans le cadre de supervisions, de cercles de qualité ou encore avec les patients et patientes.⁵

Peter Schulthess, lic. phil I, a proposé dans son intervention de conclusion une documentation de thérapie systématique avec supervision et/ou cercles de qualité et l'utilisation d'un instrument de résultat en tant qu'évaluation de résultat. Il a renvoyé aux concepts déjà existants des institutions de formation postgrade sur la manière dont les thérapies des stagiaires peuvent être évaluées.⁶

Au cours de la discussion animée qui a suivi, la nécessité que les associations de psy s'empressent de configurer les contrats de qualité et soumettent de façon proactive des propositions concrètes aux assureurs a été soulignée une fois encore, même s'il reste encore de nombreuses questions restées sans réponses et des réticences par rapport à ces contrats et s'il n'existe à l'heure actuelle toujours pas un seul contrat Q entre une association de fournisseurs de prestations et les assureurs. Ce sujet continuera donc à nous occuper dans les prochains temps.

Kurt Roth est membre de la direction de l'ASP.

⁵ Plus amples informations sur le site www.easy-solutions.ch.

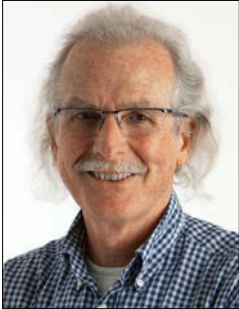
⁶ Plus amples informations sur le site www.psychotherapie-wissenschaft.info/article/view/1664-9583-2022-1-11

Extrait LAMal Art. 58a Mesures de développement de la qualité incombant aux four- nisseurs de prestations et aux assureurs (en vigueur depuis le 1.4.2021)

1. Les fédérations des fournisseurs de prestations et des assureurs concluent des conventions relatives au développement de la qualité (conventions de qualité) valables pour l'ensemble du territoire suisse.
2. Les conventions de qualité règlent au moins les points suivants :
 - a. la mesure de la qualité ;
 - b. les mesures de développement de la qualité ;
 - c. la collaboration entre partenaires conventionnels pour la définition de mesures d'amélioration ;
 - d. le contrôle du respect des mesures d'amélioration ;
 - e. la publication de la mesure de la qualité et des mesures d'amélioration ;
 - f. les sanctions en cas de violation de la convention ;
 - g. la présentation d'un rapport annuel sur l'état du développement de la qualité établi à l'intention de la Commission fédérale pour la qualité et du Conseil fédéral.
3. Les règles de développement de la qualité sont déterminées en fonction des fournisseurs de prestations qui fournissent la prestation obligatoirement assurée, dans la qualité nécessaire, de manière efficiente et avantageuse.
4. Les conventions de qualité sont soumises à l'approbation du Conseil fédéral.
5. Si les fédérations des fournisseurs de prestations et des assureurs ne peuvent s'entendre sur une convention de qualité, le Conseil fédéral fixe les règles pour les domaines prévus à l'al. 2, let. a à e et g.
6. Les fournisseurs de prestations sont tenus de respecter les règles de développement de la qualité fixées par convention.
7. Le respect des règles du développement de la qualité est une des conditions pour pratiquer à la charge de l'assurance obligatoire des soins.

N'y a-t-il qu'une seule psychothérapie !?

Martin Rufer



C'est en partant de cette maxime que les associations de psy en Suisse ont progressivement abaissé pour elles-mêmes et les patients et patientes les obstacles encombrant le système de prise en charge de maladies psychiques, et ont trouvé après de nombreuses années d'efforts un chemin praticable au sein de cette carte de randonnée. Depuis le 1^{er} juillet, le modèle de la prescription est devenu à son tour une carte d'entrée pour l'administration autonome de psychothérapies psychologiques dans le cadre de l'assurance obligatoire des soins (AOS). Jusqu'ici tout va bien, mais comme l'a déjà décrit Gregory Bateson, un des pères de la pensée et de l'action systémique : « The map is not the territory ». Cela ne vaut pas seulement pour la navigation dans son propre cabinet, mais tout autant pour la navigation dans le système de santé. Dans ce contexte, il s'agit moins ici des questions administratives encore restées sans réponse et qui attendent encore d'être cartographiées, mais du prix qui doit être payé sur le chemin emprunté pour la médicalisation croissante de stress psychiques. C'est une question qui n'est abordée qu'avec beaucoup de réticence sous l'influence d'un succès obtenu de longue lutte. Les réticences sont évacuées du discours en renvoyant aux avantages pour les patients et patientes, aux ambivalences, dissonances, doutes – en fait des marques de fabrique de la pensée économique.

En s'inspirant de l'écrivaine russe Lena Gorelik (« Ce que veut dire le fait d'être une femme en Russie », *Das Magazin*, N° 38, 3.9.22), on pourrait dire à propos de notre profession : « L'histoire de l'émancipation est volontiers racontée comme un processus linéaire, comme un progrès continu : acquis après acquis sur le chemin de l'égalité des droits, vers l'autodétermination. » En ce sens, la loi stipule désormais de façon claire qu'il n'existe dans les faits qu'une seule psychothérapie, qui est médicale ou prescrite médicalement dans le cadre de l'AOS : « Ne sont pas considérés comme psychothérapie les conseils prodigués en cas de problèmes qui sont vécus comme plus ou moins stressants ou aussi comme des crises personnelles, qui ne présentent toutefois aucune valeur de maladie au sens d'un trouble psychique (FSP) ». Pour l'indication, on invoque les ordonnances déjà contraignantes jusqu'à présent (APG, AOS) ainsi que la classification internationale en vigueur et actualisée de troubles psychiques (ICD-11/

DSM-V). Mais le fait est que des personnes affectées de souffrances psychiques sont ainsi pathologisées *de jure*, est bien plus qu'une étiquette seulement formelle, due à la caisse. Le fait que nous ne puissions pas annuler le passé et que nous devons ouvrir la porte pour ainsi dire sans règle pour tout et tous parle de soi. Mais nul ne dit que la délimitation linéaire « soit l'un, soit l'autre » (par exemple sain/malade) n'est pas simple, que les facteurs d'efficacité de la psychothérapie dans la recherche et la science font l'objet de discussions hautement controversées, et qu'en particulier en psychothérapie, ce n'est pas en premier lieu une maladie, mais une personne dans son contexte qui est traitée.

Ce qui est en outre décisif pour la politique de la santé, est le fait qu'à plus ou moins long terme, l'ancien réceptacle (la psychothérapie dans l'assurance complémentaire) sera bel et bien supprimé et ne sera plus, si c'est seulement le cas, proposé sur le marché que pour des « conseils » (conseil à l'éducation, thérapie de couple, prévention ...).

Ce phénomène ne fera pas que peser sur l'AOS. Des voix s'élèvent de plus en plus pour réclamer un contingentement des prestations psychothérapeutiques. La hausse des primes décidée pour 2023 (7%) priorise en outre le choix d'une franchise élevée, afin que les prestations psychothérapeutiques soient elles aussi payées en premier lieu de la propre poche des patients. Le fait cependant des psychothérapies « efficaces, adéquates et économiques (« critères EAE »), qui pouvaient jusque-là être prodiguées dans le cadre d'une assurance complémentaire avec une participation aux coûts de patients et patientes/clients et clientes (pas seulement les riches parmi eux !), passent de cette façon sous le tapis, est plus qu'une sacrée couleuvre à avaler. Cela équivaut à une perte de la diversité, de la qualité et de l'assurance qualité, et du fait du rattachement progressif de la psychothérapie au système médical, également une perte de l'identité des psychothérapeutes psychologiques. On pourrait dire avec le physicien et philosophe Eduard Kaeser (*NZZ*, 29.9.22) : « Je ne suis ni pour ni contre – bien au contraire ! »

Mais la tendance est claire. N'est plus considéré comme psychothérapie que ce qui est diagnostiqué comme « digne d'être qualifié de maladie » – quel que soit ce qu'on entend, traite et décompte par là via l'AOS ... Mais il en résulte que ce que

les psychothérapeutes (!) proposent également en dehors de l'AOS n'est *de jure* (plus) considéré comme psychothérapie.

Il s'ouvre pourtant ainsi un champ pour le traitement de stress psychiques au-delà de la « mission de guérison », et avec ce dernier le marché des fournisseurs qui ne doivent pas nécessairement s'orienter d'après les directives des associations professionnelles psychologiques et psychothérapeutiques pour traiter les stress et les crises psychiques.

Il y a 50 ans, le médecin et psychiatre Berthold Rothschild (*1937) a tenu à l'université de Berne une intervention légendaire sous le titre : « La véritable psychothérapie ». Je ne sais pas ce que

Rothschild dirait aujourd'hui. Mais il est clair que le marché restructure les processus en permanence. Les cartes autour de la gamelle sont certes redistribuées, mais continuent à faire l'objet d'une âpre compétition et ne seront sûrement pas obtenues gratuitement. On ne peut qu'attendre avec impatience la manière dont le changement de système sera commenté, évalué par les fournisseurs, les patients et patientes, les caisses et, *last but not least*, par le monde politique et dans le grand public et le cas échéant nouvellement régulé et réglementé.

Martin Rufer, MSc Psychologie, est psychothérapeute reconnu au niveau fédéral.



Courrier des lecteurs

À propos de M.A. Nauer : « L'astérisque de genre est une agression »
(à jour! 1/2022)

La contribution de Marie Anne Nauer dans la rubrique « Débats » de notre dernier cahier a donné lieu à des réactions exprimées dans deux courriers de lecteurs, que nous publions ci-après avec le consentement de leurs auteurs. La rédaction exprime ses remerciements pour ces courriers et se réjouit – tout à fait dans l'esprit de l'intitulé de la rubrique – d'un échange animé. Les courriers ont été traduits en français.

Chère Madame la Dr. Nauer, chère collègue,

Je souhaite ici expressément vous remercier pour votre contribution très rafraîchissante et prenant clairement position dans le tout récent cahier à jour.

Il est effectivement effrayant de voir avec quel degré d'autoritarisme, d'idéologie et par-dessus le marché avec quelle fausseté la terreur des mouvements de genre, CC et Woke s'empare de l'espace public. Et de voir comment le monde politique et les entreprises n'ont rien de mieux à faire, dans un complet égarement, que de laisser cette terreur imposer sa loi voire de lui dérouler le tapis rouge en faisant fi de la compréhension de la grande majorité de la population.

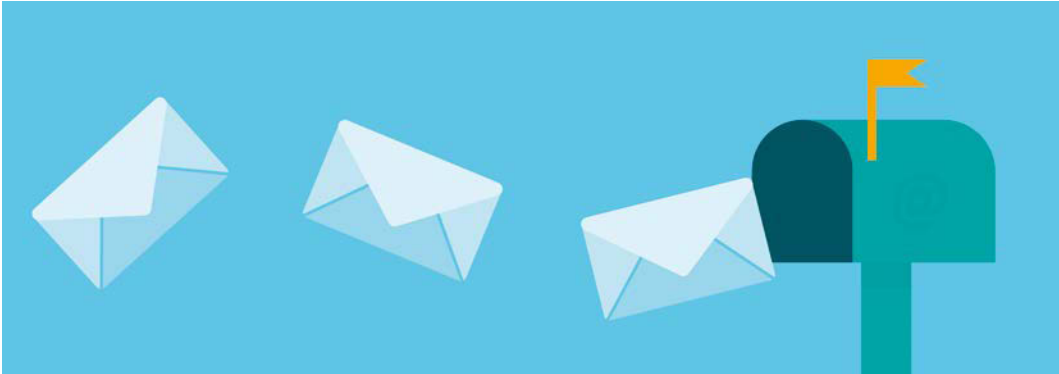
Il est extrêmement effrayant de voir l'évolution que connaissent nos démocraties libérales. On croyait pourtant que les positionnements idéologiques avaient été surmontés après les événements historiques que nous avons vécus. Je n'y crois désormais plus. Il me semble que les névroses et les troubles psychiques structurels progressent à un rythme à couper le souffle, ce qui ne suscite malheureusement aucune réflexion quant à leurs causes. De tels courants sans entraves transforment notre démocratie en une coquille vide et sont extrêmement dangereux. Cela semble laisser les politiciens indifférents, l'important à leurs yeux étant de donner raison à ceux qui crient le plus fort, par peur d'éventuels tempêtes médiatiques et de perte d'électeurs.

Il est d'autant plus rafraîchissant de voir qu'il existe encore des gens qui ont une colonne vertébrale, qui prennent la parole sans équivoque, comme vous par exemple. Je vous suis reconnaissant de voir des psychothérapeutes qui se positionnent encore clairement. Cela donne du courage. Je vous souhaite de continuer à garder les idées claires et d'avoir beaucoup de joie dans l'accomplissement de votre activité.

Bien cordialement,

Univ.-Prof. Dr. Volker Tschuschke





Bonjour chère madame,
Je vous félicite pour votre article sur l'astérisque de genre etc. dans l'à jour de l'ASP! Lorsque ce phénomène est apparu, j'ai composé quelques vers, que l'on peut également trouver « Spass mit Ernst » (Rions sans perdre notre sérieux) sur ma page de garde.

Der Dichter ist geweiht dem Tode
Nur DichterInnen sind heut Mode
Sie/er gibt ihren/seinen Sätzen
Die Form von Gleichberechtigungsgesetzen
Man/frau schreibt feministisch, grämlich
So wird die Sprache herrlich dämlich

*(Le poète est voué au caveau
Seul-e-s les poètes-ses gardent le verbe haut
C'est il-elle-s qui donnent à leurs phrases
La forme de ses lois égalitaristes
On écrit féministe, grisâtre
La langue se consume dans l'âtre)*

Votre allocution mériterait d'être rendue accessible à des cercles plus larges, par exemple dans un quotidien. Envoyez-le donc à la Feuilletonredaktion NZZ, Postfach 8021 Zürich – peut-être accepteront-ils de le publier.

Avec mes meilleures salutations
Ernst Spengler

Entretien avec une membre de l'ASP : Mara Foppoli



Qu'est-ce qui vous a motivé à choisir la profession de psychothérapeute ?

Je crois que la première rencontre avec la philosophie et plus tard avec la psychologie chez le Prof. Zambelloni au lycée de Mendrisio ont été les premiers jalons qui ont marqué le chemin qui m'a mené là. Comme beaucoup d'adolescents, je ne savais pas clairement quelle voie j'emprunterai en pleine puberté. Plus tard, c'est la rencontre avec Paolo Quattrini et Paolo Baiocchi, tous deux directeurs d'une école de gestalt-thérapie, qui a concrétisé la voie et la spécialisation que j'ai choisie. Ce sont parfois d'heureuses rencontres qui nous permettent de comprendre notre voie, et je me considère comme très chanceuse de ce point de vue.

Quel a été votre parcours professionnel ?

Lorsque j'ai terminé mes études, j'ai eu la possibilité de devenir accompagnatrice spécialisée et je suis restée pendant ma période de stage d'apprentissage, pendant laquelle j'ai pu faire des recherches, accompagner des travaux de fin d'études et aider lors d'examens. Ce fut une période très intense. J'ai eu ensuite, grâce à mon travail de diplôme sur l'Empowerment, la possibilité de rejoindre une entreprise de conseil, et de là également le département du personnel d'entreprises multinationales. Cette expérience m'a permis de voyager dans toute l'Europe dans les domaines de la qualification, de la sélection et du coaching. Après environ dix ans, j'ai décidé de changer professionnellement et de fonder une école pour la pédagogie gestalt à Florence, avec le concours de Paolo Quattrini. J'ai pu mener à bien plusieurs stages dans des organismes de réhabilitation psychiatrique pour la jeunesse, services de conseil à la famille et à l'école de psychothérapie. J'ai fait une spécialisation supplémentaire en thérapie-gestalt par le jeu, où je suis également thérapeute, puis une spécialisation en thérapie traumatique en EMDR et PIR, et aussi un autre mastère dans les 12 méditations. Je suis ambassadrice de cette méthode. J'aimerais volontiers à l'avenir ouvrir une école de psychothérapie orientée gestalt à Lugano, et invite par conséquent les personnes intéressées à prendre contact avec moi.

Travaillez-vous en tant que psychothérapeute indépendante dans un cabinet privé et/ou travaillez-vous (éventuellement aussi) en tant que psychothérapeute déléguée ?

J'ai dès le début pratiqué en tant que psychothérapeute indépendante, parce que je crois que

ceci peut être une voie qui permet aux psychothérapeutes de poursuivre leur développement personnel tout en restant en contact avec les méthodes et techniques innovantes. En outre, la généralisation de ce type de structures permet un large accès à la psychothérapie.

Y a-t-il, à côté de la psychothérapie, encore un autre métier que vous exercez ?

Oui, je suis aussi directrice de site d'une fondation d'aide aux enfants et à la jeunesse au niveau fédéral, dans laquelle je dirige quelques 20 conseillères et conseillers. Je crois que je peux, en tant que psychothérapeute, apporter une contribution active à la prévention primaire, secondaire et tertiaire, qui est fournie dans ce service.

En quoi êtes-vous spécialisée ?

Au cours du temps, je me suis spécialisée dans la traumatologie pour les adultes, les enfants et les adolescents. Je m'occupe de problèmes existentiels, de troubles de l'humeur, de troubles de la personnalité, de cas de deuils complexes, de troubles obsessionnels, de peur, de panique, de crises existentielles, d'addiction au jeu, d'addiction aux achats compulsifs, d'addiction aux réseaux sociaux, de dépressions post-partum, de phobies, de stress posttraumatique, de problèmes d'estime de soi, de soutien à la parenté et à l'adoption, de dépendances émotionnelles, d'abus, de dissociation, de troubles du comportement et de troubles du développement.

Êtes-vous satisfaite de votre situation professionnelle ?

Je consacre beaucoup de temps à la supervision et à ma formation, et je crois que cela me permet de garder ma curiosité intellectuelle à un haut niveau et la possibilité de pouvoir rencontrer sur mon chemin des choses nouvelles et excitantes, d'essayer de nouvelles méthodes et techniques sur moi-même pour pouvoir les proposer à mes patients et patientes. La gestalt part de l'expérience et la transforme ensuite en un phénomène, en ce que le sentiment de l'expérience devient le premier canal pour donner vie au développement de la conscience.

Y a-t-il quelque chose que vous aimeriez bien changer ?

Je souhaiterais que l'accès à la psychothérapie soit facilité, en particulier aux mineurs. Après la

pandémie, de nombreux enfants ont ressenti des formes plus ou moins graves de mal-être et souvent aucun foyer chez leurs parents ni trouvé la possibilité de commencer l'intervention précoce. Ce serait bien de pouvoir proposer des places pour des cycles de thérapie à la génération Z, qui veille avec une telle sensibilité sur sa propre santé psychique, afin de pouvoir s'occuper d'eux au-delà de l'aspect économique.

Qu'attendez-vous de l'ASP ?

Ce serait bien de pouvoir proposer davantage de prestations pour ouvrir des salles de psychothérapie privées pour le conseil et le soutien. Les premières années sont vraiment difficiles, et il serait peut-être utile d'avoir une référence à ce sujet. Pas seulement pour les débutants et débutantes dans le métier, mais aussi pour tous ceux qui veulent ouvrir un cabinet psychothérapeutique. Il y a beaucoup d'aptitudes à apprendre, depuis la publicité en passant par la gestion économique jusqu'au savoir-faire dont on a besoin pour avoir du succès avec une telle entreprise, notamment dans le cas de cabinets communautaires ou de cabinets associés, qui sont de petites entreprises, que l'on doit apprendre à gérer de façon profitable.

Vous sentez-vous représentée et appréciée pour votre valeur au sein de l'ASP ?

Le positionnement décidé que l'ASP a adopté lors de la mise en œuvre du nouveau modèle de psychothérapie m'a plu, et aussi la communication des webinaires qu'elle organise. J'ai également considéré que la prise de conscience du rôle d'une association représentait un moment important.

Quel serait votre objectif si vous deviez siéger au comité ASP ?

J'aurais peut-être à cœur de promouvoir une culture de la santé psychique et de mettre en place des programmes de sensibilisation, concernant par exemple ce qu'il faut faire si un enfant remarque des pensées suicidaires ou si un enfant remarque qu'un de ses parents a des problèmes psychiques. J'ai l'impression que la société tend à cacher les problèmes au lieu de rechercher des solutions ou des psychothérapeutes professionnels.

Y a-t-il un projet dont vous aimeriez que l'ASP s'empare ?

Peut-être un projet de promotion de la santé psychique de jeunes gens avec la possibilité de faciliter l'accès à une psychothérapie soutenue et financée sur place par un réseau de spécialistes.

Quelle serait une situation souhaitable pour les psychothérapeutes dans l'environnement politique ?

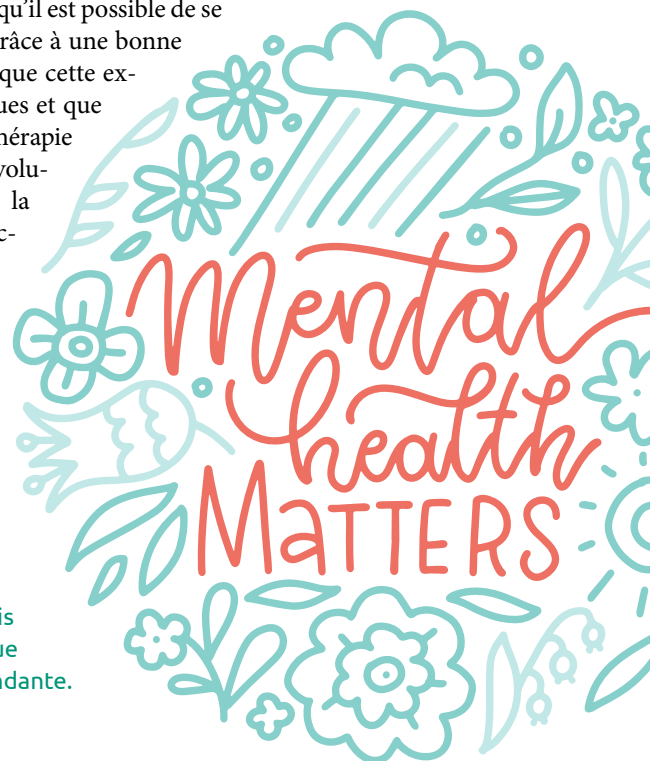
Il serait souhaitable que la prise en charge des soins psychiques bénéficie d'un soutien équivalent à celui d'autres formes de soins de santé afin de surmonter la stigmatisation et la honte une fois pour toutes. Il me semble ici que les nouvelles générations sont effectivement davantage prêtes à aborder activement les problèmes de façon ouverte et sans hésitation.

Quelle est votre vision du quotidien professionnel ?

Je souhaite qu'il soit simple de trouver le bon professionnel pour ses propres problèmes, et qu'il n'y ait pas une seule orientation à bénéficier d'une promotion, mais que plusieurs orientations existent l'une à côté de l'autre. Plus grande fluidité et sensibilité : j'ai parfois l'impression que tout trouble pathologique est vécu comme un cauchemar sans fin. Je crois plutôt qu'il est possible de se remettre de sa pathologie grâce à une bonne psychothérapie. J'aimerais que cette expérience parmi mes collègues et que le temps avant et après la thérapie représente une transition évolutive importante dans la vie d'une personne en direction du bien-être.

L'entretien a été mené par Peter Schulthess par écrit.

Mara Foppoli est psychothérapeute ASP, thérapeute EMDR, thérapie-gestalt et ambassadrice 12 méditations. Elle est membre de l'ASP depuis 2014 et travaille en tant que psychothérapeute indépendante.
Adresse de messagerie : marafoppoli@gmail.com



Intervista con un membro ASP: Mara Foppoli



Quali sono state le tue motivazioni per scegliere la professione di psicoterapeuta?

Credo che l'incontro con la filosofia prima e la psicologia poi, con il prof. Zambelloni presso il liceo di Mendrisio, siano stati le prime indicazioni di quale fosse la mia strada. Infatti come molti adolescenti, non avevo molto chiaro quale potesse essere il mio percorso in piena adolescenza. Successivamente è stato l'incontro con Paolo Quattrini e Paolo Baiocchi, entrambi direttori di una scuola di specializzazione di Gestalt che hanno reso concreto il mio percorso e la scelta della specializzazione. A volte sono proprio gli incontri fortunati con i maestri che ci permettono di capire la nostra strada e mi ritengo di essere molto fortunata in questo.

Qual è il tuo background professionale/carriera?

Terminata l'Università, ho avuto la possibilità di diventare cultore di materia e sono rimasta per il periodo di Tirocinio dove ho avuto la possibilità di fare ricerca, seguire le tesi, fare da assistente per gli esami. E' stato un periodo molto intenso. In seguito ho avuto l'opportunità di entrare in una società di consulenza, grazie al mio lavoro di tesi sull'empowerment e da lì anche in molte multinazionali all'interno della direzione risorse umane. Con questa esperienza ho avuto modo di viaggiare per tutta Europa nell'ambito della formazione, selezione e coaching. Dopo una decina di anni ho preferito cambiare la mia carriera e iniziare una scuola di specializzazione di Gestalt a Firenze, da Paolo Quattrini. Ho avuto modo di effettuare diversi Tirocini in strutture di riabilitazione psichiatrica adolescenziale, consultori familiari e presso la scuola di psicoterapia. Ho effettuato una ulteriore specializzazione in Gestalt Play Therapy dove sono anche Practitioner, quindi una specializzazione in traumatologia in EMDR e PIR e anche un altro master nelle 12 meditazioni, dove sono Ambassador di questo metodo. In futuro mi piacerebbe aprire una scuola di psicoterapia di orientamento Gestalt a Lugano e per questo invito coloro che fossero interessati a contattarmi.

Lavori come psicoterapeuta autonoma in uno studio privato e/o sei (eventualmente anche) attiva come psicoterapeuta delegata?

Fin da subito ho esercitato come psicoterapeuta autonoma perché ritengo possa essere un modo per gli psicoterapeuti di continuare il proprio

sviluppo personale rimanendo in contatto con metodologie, tecniche innovative. Inoltre la diffusione sul territorio di questo tipo di strutture permette di offrire capillarmente l'accesso alla psicoterapia.

C'è un'altra professione, un'altra occupazione che fai oltre alla psicoterapia?

Sì, sono anche responsabile del sito per una fondazione di aiuto e sostegno per i bambini e giovani a livello nazionale dove gestisco una ventina di consulenti. Credo che il fatto di essere psicoterapeuta possa dare un contributo attivo per la prevenzione primaria, secondaria e terziaria che viene fatta all'interno di questo servizio.

Qual è la tua specializzazione?

Nel tempo mi sono specializzata in traumatologia per adulti, bambini e ragazzi. Mi occupo di problemi esistenziali, disturbi dell'umore, di personalità, lutti complessi, disturbi ossessivo-compulsivi, ansia, panico, crisi esistenziali, dipendenze da gioco, shopping, social media, depressione post partum, fobie, forme di stress post traumatico, problemi di autostima, sostegno alla genitorialità e ai percorsi adottivi, dipendenze affettive, abusi, dissociazioni, disturbi del comportamento e disturbi dello sviluppo evolutivo.

Ti senti soddisfatta della tua situazione professionale?

Dedicando molto tempo alla supervisione e alla mia formazione, credo che questo mi permetta di mantenere alta la mia curiosità intellettuale e la possibilità di incontrare nuovi e stimolanti maestri sul mio cammino, di sperimentare su di me nuove metodologie e tecniche per poterle così offrire ai miei pazienti. La gestalt parte dall'esperienza e poi la trasforma in fenomeno ponendo in essere il sentire dell'esperienza come primo canale di sviluppo della consapevolezza.

C'è qualcosa che vorresti vedere cambiare?

Mi piacerebbe che fosse possibile un accesso alla psicoterapia più agile soprattutto per i minori. Dopo la pandemia, parecchi ragazzi si sono resi conto di forme più o meno grave di disagio, malessere e spesso non hanno trovato un'accoglienza presso i genitori e la possibilità di iniziare un intervento precoce. Sarebbe bello poter offrire alla generazione zeta, così sensibile alla propria

salute mentale, degli slot di cicli di terapia, in modo che possano potersene occupare al di là dell'aspetto economico.

Cos'altro vorresti dalla tua associazione ASP?

Sarebbe bello offrire più servizi per aprire spazi privati di psicoterapia sul versante di consulenza e sostegno. I primi anni sono piuttosto difficili e forse potrebbe essere utile avere un riferimento in questo senso. Non solo per chi comincia ma per chiunque voglia aprire uno studio di psicoterapia. Ci sono molte competenze che è necessario imparare dalla promozione, dalla gestione economica, dalla possibilità di avere conoscenza del know how che è necessario per riuscire in tale impresa specie per gli studi condivisi o associati che sono delle piccole imprese e come tali bisogna imparare come gestirle in maniera proficua.

Ti senti rappresentata e apprezzata nella tua associazione professionale ASP?

Mi è piaciuto molto la posizione forte che ASP ha preso per l'implementazione del nuovo modello di psicoterapia e anche della comunicazione dei webinar che ha fatto. Mi è sembrato un momento importante anche per prendere coscienza del ruolo dell'associazione.

Quale sarebbe il tuo obiettivo se fossi nel consiglio di amministrazione dell'ASP?

Forse mi starebbe a cuore promuovere una cultura della salute mentale e implementare dei programmi di sensibilizzazione su cosa fare nel caso ad esempio ci si accorga di un figlio con pensieri suicidi o nel caso in cui un figlio si accorga di un genitore con problemi psichici. Mi sembra che la società tenda a nascondere il problema invece di andare alla ricerca di una soluzione o di uno psicoterapeuta professionale.

C'è un ufficio nell'ASP che desideri vedere?

Forse uno sulla promozione della salute mentale presso i giovani, con la possibilità di aiutare l'accesso ad una psicoterapia facilitata e finanziata sul territorio grazie ad un network di professionisti.

Come sarebbe la situazione desiderata nel dato ambiente politico per psicoterapeuti?

Sarebbe bello un aperto sostegno alla presa a carico della salute mentale alla pari delle altre forme di cura esistenti in modo da uscire una volta per tutte dallo stigma e dalla vergogna. In questo

mi pare che le nuove generazioni siano davvero più propense a anche attive ad affrontare i problemi apertamente e senza remore.

Qual è la tua visione nella tua vita professionale quotidiana?

Mi piacerebbe che ci fosse una facilità di trovare il professionista adatto alle proprie problematiche e che non ci fosse un solo orientamento sponsorizzato ma che ci fosse la coesistenza di più orientamenti. Maggior fluidità e sensibilità: a volte ho l'impressione che il disturbo patologico venga vissuto come l'entrata in un incubo senza fine. Invece credo che sia possibile guarire dalla propria patologia attraverso una buona psicoterapia. Mi piacerebbe che questa esperienza divenisse comune tra i miei colleghi e che il prima e dopo una terapia lasciasse nella vita di una persona un passaggio evolutivo importante verso il benessere.

L'intervista è stata condotta per iscritto da Peter Schulthess.

Mara Foppoli è psicoterapeuta ASP, Gestalt, EMDR practitioner, Gestalt Play Therapy, 12 meditazioni ambassador. Membro dell'ASP dal 2014. Attiva come psicoterapeuta indipendente. E-Mail: marafoppoli@gmail.com



Le parcours du combattant suivi pour introduire le modèle de la prescription

Une rétrospective

Marianne Roth



Depuis le début de l'année, après que la brume qui entourait l'introduction du modèle de la prescription avait commencé à se dissiper, un grand nombre de questions nous ont été adressées par des membres à propos de la mise en œuvre de cette dernière, dont la réponse nous a tenus en haleine pendant des mois. On trouvait au premier plan des préoccupations exprimées l'exigence d'un tarif ainsi que d'une structure tarifaire qui reflète les prestations effectives fournies par un ou une psychothérapeute. Ces derniers ont dû être négociés entre les associations de psy et celles des assureurs à la demande du Conseil fédéral.

Échec des négociations tarifaires

Il est assez vite apparu que ces négociations seraient longues et ardues. Un rapprochement progressif et un accord sur un tarif semblait toutefois possible. Mais il n'en fut rien. De façon totalement inattendue et sans annonce préalable, un des partenaires tarifaires, tarifsuisse, a informé les associations de psy avoir demandé avec la CSS que ce qu'on appelle un tarif de travail soit défini dans tous les cantons, encore avant le 1^{er} juillet 2022. Nous avons constaté que la structure tarifaire péniblement élaborée et sur laquelle les partenaires tarifaires étaient parvenus à un accord après 14 mois de négociations, n'avait pas été prise en compte par tarifsuisse et la CSS dans la demande émise. Au lieu de cela, la demande des deux communautés d'achat s'appuyait fortement sur les positions tarifaires et valeurs du point tarifaire de la psychothérapie déléguée du Tarmed, ce que nous ne pouvions pas accepter. Il était incompréhensible et complètement illogique que les dépenses pour les psychothérapeutes exerçant en indépendants fussent être les mêmes que ceux et celles qui exerçaient en tant qu'employé(e)s. C'est une grande satisfaction que nous sommes finalement parvenus à obtenir que les cantons qui devaient fixer un tarif provisoire suivent notre proposition et que tous les cantons finissent par accepter notre solution.

Clarification du sujet de l'assurance complémentaire

Il n'était de prime abord pas évident d'identifier la direction que prendrait l'assurance complémentaire, du fait qu'aucune réponse claire ne pouvait être perçue de la part des assureurs. Après la date d'introduction pour le modèle de la prescription du 1^{er} juillet, il apparut rapidement que la possibilité de décompter les thérapies via l'assurance de base rejetait l'assurance complémentaire à l'arrière-plan. Nous avons encore lancé en juillet 2022 une enquête auprès de 45 caisses maladie et avons reçu une réponse de bien la moitié de ces dernières. Ces dernières n'ont pas permis de se faire une image claire, même si une partie d'entre elles se fondaient sur l'art. 44 LAMal sur la protection tarifaire. Cet article stimule que les fournisseurs de prestations doivent s'en tenir aux tarifs et prix fixés contractuellement ou par décision administrative et ne doivent pas facturer de rémunérations allant plus loin. Si le ou la psychothérapeute ne veulent pas fournir de prestations d'après cette loi, il ou elle doit le déclarer au service désigné par chaque gouvernement cantonal. Il n'y a dans ce cas aucun droit à être rémunéré d'après cette loi.

Une seconde enquête, que nous avons réalisée début septembre, a confirmé les modes de décompte fixés d'après l'art. 44 LAMal. Celui-ci stipule qu'une assurance complémentaire peut seulement prendre en charge des prestations en complément de l'assurance de base. Si le paiement d'un traitement d'après l'assurance de base est prévu, ceci a toujours priorité. Ce sont les psychothérapeutes qui sont tenus d'informer leurs clients et clientes et leurs patients et patientes en conséquence.

Psychothérapie déléguée

La règle en vertu de laquelle les psychothérapeutes délégués qui travaillent dans le cadre d'une relation d'emploi n'étaient autorisés que jusqu'au 31 décembre 2022 a créé une grande incertitude. Après cette date, ils ou elles doivent

fournir leurs prestations en indépendant(e)s. La psychothérapie déléguée avait dès le début été pensée comme une solution transitoire jusqu'à ce que les psychothérapeutes autorisés puissent fournir leurs prestations sous leur propre responsabilité professionnelle. La brève période transitoire de six mois depuis le changement de modèle ne laissait aux psychothérapeutes concernés et à leurs employeurs et employeuses que peu de temps pour se réorganiser.

Questions relatives à la prescription

L'art. 11b OPAS stipule que les psychothérapeutes et les organisations de psychothérapie psychologique peuvent fournir des prestations sur prescription médicale. La prescription est faite par un ou une médecin ayant un titre de formation postgrade fédéral ou étranger reconnu en médecine interne générale, en psychiatrie et psychothérapie, en psychiatrie et psychothérapie des enfants et de la jeunesse ou en pédiatrie et médecine de la jeunesse ou par un ou une médecin ayant une spécialisation interdisciplinaire en médecine psychosomatique et psychosociale suisse (académie de médecine psychosomatique et psychosociale). Les prestations d'intervention en cas de crise peuvent être prescrites par tous les médecins.

Cela a pris un certain temps jusqu'à ce que tous les acteurs impliqués soient au clair sur le déroulement exact d'une prescription. Bien que les associations professionnelles médicales auraient dû informer leurs membres, des cabinets médicaux n'ont pas cessé de nous demander le formulaire de prescription. Il semble que les médecins compétents pour les prescriptions n'ont été informés de la nouvelle procédure qu'avec beaucoup d'hésitation. Même si les associations de psy ont essayé d'informer leurs membres des faits par le biais de communiqués, de FAQ et de manifestations d'information, il semble que la nouvelle procédure n'ait remplacé l'ancienne que lentement.

Autorisation cantonale

Avec l'introduction du modèle de la prescription, le Conseil fédéral a délégué sa mise en

œuvre aux directions générales de la santé des cantons (DGS). Le décompte via l'assurance obligatoire des soins (AOS), couramment appelée assurance de base, a rendu une procédure d'autorisation nécessaire, du fait que tous les psychothérapeutes devaient déclarer parce qu'ils voulaient se rattacher à cette possibilité de pouvoir décompter via l'AOS. Cela a entraîné des confusions, du fait que beaucoup de gens confondaient cette autorisation avec l'autorisation d'exercer.

En ce qui concerne l'autorisation, qui pouvait changer selon les cantons, nous avons également reçu d'innombrables demandes. Le formulaire complet afférent ne contient pas peu de points obscurs. Notamment la section relative aux questions concernant les exigences de qualité existantes a déclenché de grandes incertitudes. Les exigences de qualité sont basées sur l'art. 58a de la LAMal « Mesures de développement de la qualité incombant aux fournisseurs de prestations et aux assureurs ». Cet article exige que les partenaires tarifaires – associations des fournisseurs de prestations et assureurs – doivent conclure des contrats sur l'assurance et le développement de la qualité. Ceci concerne non seulement les associations de psy, mais depuis cette année les associations de l'ensemble des domaines de la santé dans notre pays. Dans notre cas, un tel contrat ne peut être négocié que lorsque le nouveau tarif a été définitivement négocié et autorisé par le Conseil fédéral. Cela veut dire qu'aucune mesure d'assurance et le développement de la qualité que nos membres auraient pu exiger n'avait encore été définie. Certains cantons ont



tout de même provisoirement accepté nos règles professionnelles et les règlements d'assurance qualité que nos membres doivent respecter.

Décomptes

Outre l'autorisation, les psychothérapeutes qui voulaient faire des décomptes via l'AOS ont dû demander un numéro du registre des codes-crédanciers (numéro RCC), qui simplifie les décomptes avec les caisses maladie. Comme l'attribution du N° RCC prenait beaucoup de temps, les décomptes ont tout de même pu être faits rétroactivement jusqu'au 1^{er} juillet 2022. Il est important que seuls des psychothérapeutes indépendants puissent disposer d'un N° RCC, mais pas les personnes en formation postgrade (voir à ce sujet l'article dans ce cahier) qui sont employés dans un cabinet de psychothérapie.

Dès le début du basculement vers le modèle de la prescription, la caisse des médecins a proposé un navigateur qui contient toutes les positions tarifaires et avec lequel tous les éléments d'une psy-

chothérapie peuvent être saisis en ligne en toute commodité. Nous avons également noué une coopération avec PsyFile, qui a également mis en place une offre numérique complète. Les deux offres sont liées à des conditions particulières pour nos membres. Nous avons mis un formulaire de facture à la disposition des personnes qui souhaiteraient ne pas effectuer leurs décomptes en ligne. Il est toutefois important d'attirer l'attention sur le fait que tôt ou tard, les transmissions électroniques de décomptes deviendront obligatoires. Le Conseil fédéral a annoncé dès l'été que, dans le cadre de mesures d'amortissement des coûts, l'ensemble des fournisseurs de prestations dans le domaine stationnaire et ambulatoire seraient tenus à l'avenir de transmettre leurs factures sous forme électronique. Comme la configuration de cette transmission électronique a été transférée aux partenaires tarifaires, c'est assurément un nouveau marathon de négociations qui nous attend ici.

Marianne Roth est directrice générale de l'ASP.



La pandémie du COVID-19 et le bien-être psychique de nos enfants et adolescents

Marianne Roth

Dès la parution de son étude¹ en 2016, le bureau BASS a constaté que les soins de santé psychiatriques-psychothérapeutiques d'enfants et d'adolescents psychiquement malades étaient caractérisés par un déficit et une déficience très nets. Les enfants et les adolescents devaient, en comparaison avec les adultes, non seulement attendre plus fréquemment, mais en moyenne aussi plus longtemps une place de thérapie, une clarification ou un traitement. C'est la raison pour laquelle il est alarmant de voir que le stress psychique chez les jeunes souffrant de façon aigüe a plus que doublé entre 2017 et 2020/21 selon le rapport Obsan (*bulletin Obsan 02/2022*). Les hospitalisations psychiatriques d'enfants et d'adolescents n'auraient jamais cessé d'augmenter depuis 2012. Il y avait donc, dès avant la pandémie COVID-19, une sorte d'état d'urgence.

On verra bien à quel point le passage du modèle de la délégation au modèle de la prescription, dans le cadre duquel les traitements psychothérapeutiques peuvent être décomptés via l'assurance de base, peut apporter un soulagement de cette situation. Celle-ci s'est encore aggravée lorsque la pandémie de COVID-19 s'est déclarée. Notamment depuis septembre 2020, on a assisté à une augmentation des dépressions, qui frappent entre autres plus fortement les filles et les jeunes femmes que les autres enfants et adolescents.

Une étude UNICEF fournit des chiffres

À la demande de l'UNICEF, des scientifiques d'Université – Centre universitaire de médecine générale et santé publique à Lausanne, ont réalisé entre le printemps et l'été 2021 une étude² visant à examiner la santé psychique d'adolescents en Suisse et au Liechtenstein. Le résultat a été qualifié de très inquiétant par les auteur(e)s. L'enquête menée auprès de 1 097 adolescents et adolescentes âgés de 14 à 19 ans a conclu que 37 pour cent d'entre eux étaient affectés par des problèmes psychiques. 17 pour cent présentant des signes de troubles anxieux ont déjà

essayé de s'ôter la vie. Parmi ceux-ci, 48 pour cent ont fait plusieurs tentatives de suicide. En outre, 29 pour cent des adolescents et adolescentes questionnés ont déclaré qu'ils ne pouvaient parler à personne de leurs problèmes. Parmi les participants et participantes, 69 pour cent ont déclaré avoir eu au moins une mauvaise expérience dans leur enfance. Chez les jeunes adultes présentant de signes de troubles anxieux ou de dépression, ce chiffre a grimpé à 89 pour cent.

Rapport final de l'étude réalisée à la demande de l'OFSP

Dans leur rapport final de l'enquête commandée par l'OFSP sur l'influence de la pandémie de COVID-19³, les auteur(e)s parviennent à la conclusion que les plus jeunes générations sont particulièrement touchées. En comparaison avec les générations plus âgées, les enfants et les adolescents présentent un stress psychique plus élevé du fait de la pandémie de coronavirus. Les jeunes enfants présentent des troubles du comportement tandis que des troubles dépressifs et des symptômes d'anxiété sont apparus plus fréquemment chez les enfants et adolescents. Leur état dépend en outre fortement de la situation familiale et de la résistance des parents au stress. La situation familiale est un facteur ayant une influence importante sur la santé psychique de jeunes gens. Sont particulièrement affectées les situations de familles qui doivent assurer leur subsistance avec de faibles ressources financières, en dépit du chômage d'un des parents, mais aussi les familles monoparentales. Si leur foyer parental ne peut pas procurer de sécurité et d'orientation à des enfants, ces derniers ont tendance à être plus fortement affectés par les effets négatifs. Pour la résilience au stress des parents, l'environnement social, le soutien des voisins ou la situation existant au poste de travail, telle que la flexibilité de l'employeur, sont des facteurs importants. Nous avons pu expériment-



1 *Prise en charge des personnes atteintes de maladies psychiques*, rapport commandé par l'Office fédéral de la santé publique (OFSP).

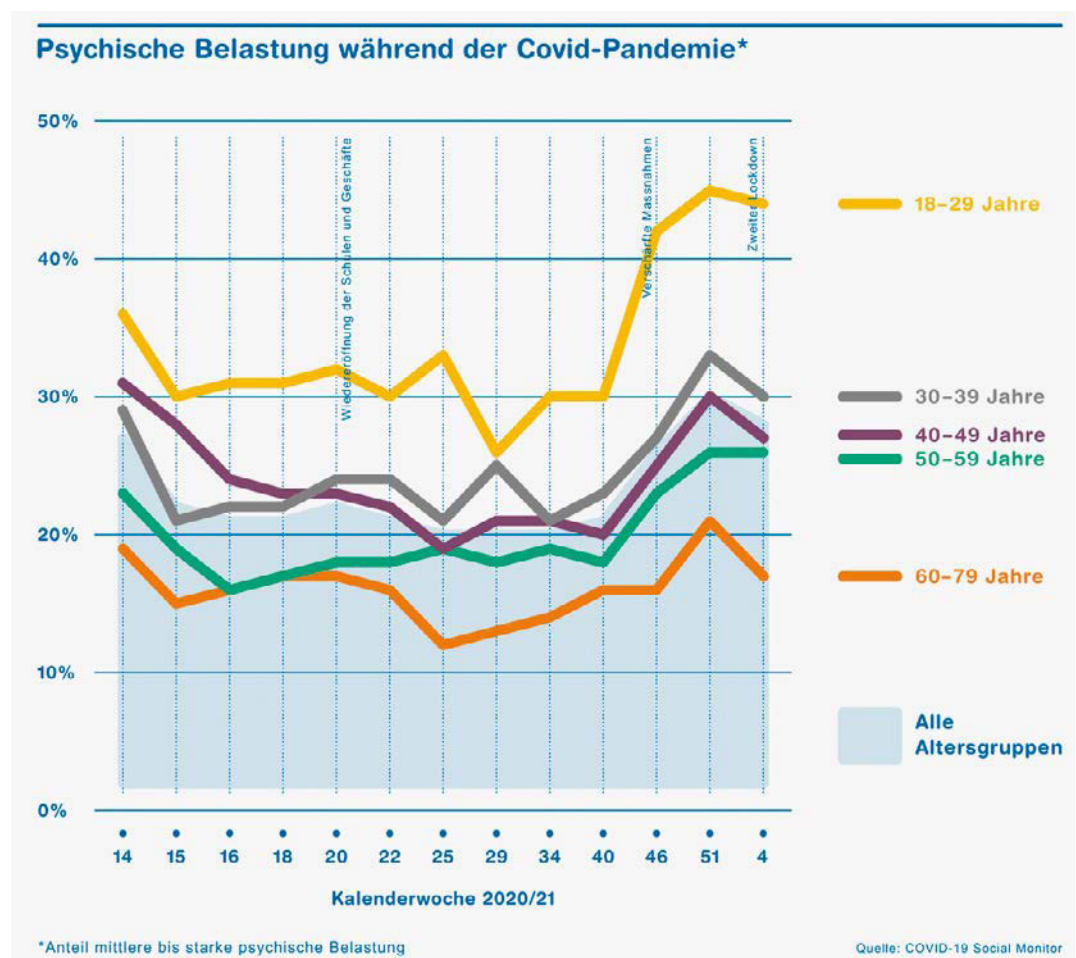
2 *Psychische Gesundheit von Jugendlichen – Studie zur Situation in der Schweiz und Liechtenstein* (www.unicef.ch).

3 *Der Einfluss der COVID-19-Pandemie auf die psychische Gesundheit der Schweizer Bevölkerung und die psychiatrisch-psychotherapeutische Versorgung in der Schweiz* (Stocker et al., B&A Beratungen und Analysen, Büro Bass, 2021).

ter personnellement dans les zones de loisirs de proximité trop fréquentées et dans les forêts ainsi que sur les places de pique-nique surpeuplées la nécessité de passer du temps à l'air libre.

Le confinement resp. le déroulement du confinement a eu des effets plus prononcés sur le bien-être des jeunes adultes que sur celui des générations plus âgées. L'étude *z-proso* de l'université de Zurich, qui explore depuis 2004 l'évolution dans la vie du comportement social de 1 400 adolescents, a constaté que le bien-être au début du premier confinement en avril 2020 a été décrit comme détérioré par bien 30 pour cent des adolescents du fait de la pandémie. Après les assouplissements survenus en mai, ce chiffre était encore de 15 pour cent. Environ un tiers a déclaré se sentir mieux.

Le rapport final de l'OFSP souligne le fait que les enfants, les adolescents et les jeunes adultes sont particulièrement vulnérables du fait de cette phase de vie particulièrement sensible et prégnante en termes de psychologie du développement. Pendant la jeunesse, les activités corporelles, les contacts sociaux, l'école en tant que facteur de socialisation, le contact avec des amis et amies et des gens du même âge sont particulièrement importants. L'incertitude sur son propre avenir, un système familial tendu ou l'aggravation de conflits au sein des familles et la violence sont des stress supplémentaires. On peut craindre que le manque d'interaction sociale pourrait aussi avoir des conséquences à long terme et des effets négatifs sur le comportement relationnel de jeunes gens.



Le graphique montre la détresse psychologique pendant la pandémie de Covid-19 (semaine calendaire 14/2020 à 4/2021) pour différents groupes d'âge. On peut y voir la proportion de détresse psychologique moyenne à forte lors de la réouverture des écoles et des magasins, lors du nouveau renforcement des mesures et lors du deuxième lockdown.

Situation dans les écoles

Aux écoles du canton de Zurich l'étude *Ciao Corona* (Ulyte et al., 2020) a relevé de façon répétée des indications relatives au bien-être des écoliers en se concentrant sur les infections. Cette dernière a révélé que la satisfaction moyenne avec sa vie a baissé en janvier 2021 par rapport à l'été 2020 et que le stress ressenti a augmenté. Cette évolution est plus prononcée chez les enfants de plus de 10 ans que chez les écoliers et écolières plus jeunes.

Une enquête spéciale de la *Swiss Corona Test Study* a été menée auprès d'environ 400 lycéens et lycéennes dans la Suisse du nord-ouest (de Quervain et al., 2021), qui révèle que le stress psychique des adolescents reste élevé. La Co-

rona Test Study avant déjà été réalisée en novembre 2020, et il est apparu que la proportion des personnes interrogées présentant des symptômes dépressifs lourds reste élevée avec 27 pour cent dans les deux enquêtes. La raison en est la pression scolaire élevée qui a découlé des cours manqués, des fermetures d'écoles, de la quarantaine etc. que la pandémie a générée et renforcée. Les facteurs de stress ont dans l'ensemble changé chez les adolescents. Si l'on craignait avant la pandémie de rater quelque chose, c'est la peur pour sa propre santé et le manque de contacts sociaux qui ont prédominé pendant le confinement.

Marianne Roth est directrice générale de l'ASP.



Calendrier des événements

21.–22.01.2023, Zurich

ASP-Formation : Implications démographiques, socio-économiques et culturelles pour le traitement psychothérapeutique

Référent : Wielant Machleidt

Organisateur : ASP

Informations : www.psychotherapie.ch

03.–04.02.2023, Küsnacht

Training in Analytical Supervision

Référentes : Ursula Brasch & Marica

Rytovaara

Organisateur : Institut C. G. Jung

Informations : www.junginstitut.ch

09.–11.02.2023, Casablanca

World Congress of Psychotherapy: Psychotherapy and World Mental Health 2023

Organisateur : IFP

Informations : www.ifpnet.org/congresses-workshops/coming-congresses

27.03.2023, 17:00–19:30, Zurich

46^e assemblée générale de l'ASP

Organisateur : ASP

Informations : www.psychotherapie.ch

22.–23.04.2023, Zurich

ASP-Formation : La recherche en psychothérapie et ses implications pour la pratique

Référent : Volker Tschuschke

Organisateur : ASP

Informations : www.psychotherapie.ch

03.–06.05.2023, Athènes

3rd World Congress of Existential Therapy: Living in the Here and Now – Embracing our roots, Creating our future

Organisateur : Hellenic Association for Existential Psychology

Informations : <https://www.existentialworldcongress2023.gr/organizers>

11.–14.05.2023, Vancouver

39th Annual Conference of SEPI

Organisateur : SEPI

Informations : www.sepiweb.org

30.06.–02.07.2023, Küsnacht

« I feel therefore I am »: Interdisciplinary Perspectives on Emotions and their Impact – International Conference

Organisations :

2023conference@junginstitut.ch

02.–03.09.2023, Zürich

ASP-Formation : L'éthique, le code professionnel et les devoirs professionnels – Droits et devoirs légaux à l'égard du patient

Référentes : N. N.

Organisateur : ASP

Informations : www.psychotherapie.ch

07.–08.09.2023, Berne

Congrès PSY : L'avenir de la psychiatrie – Défis pour les soins psychiatriques et psychothérapeutiques

Organisateur : SGPP

Informations :

<https://www.psychiatrie.ch/sgpp>

21.–24.09.2023, Madrid

EAGT Conference

Organisateur : EAGT

Informations :

www.eagt.org/joomla/index.php

21.–24.09.2023, Malte

EGN International Interdisciplinary Conference on Gestalt therapy

Organisateur : EGN – EAPTI-GPTIM

Network

Informations : www.eapti-gptim.com/congress

11.–12.11.2023, Zurich

ASP-Formation : Questions éthiques et contextes sociopolitiques

Référent : Alberto Bondolfi

Organisateur : ASP

Informations : www.psychotherapie.ch

Vous trouverez d'autres offres de formation continue et de formation postgrade sur notre site Web :

https://psychotherapie.ch/wsp/fr/events_liste



Informationen für ASP-Mitglieder
Informations pour les membres ASP
Infomazioni per i membri ASP

ASP, Riedtlistrasse 8, 8006 Zürich
T 043 268 93 00, www.psychotherapie.ch