



Bozen, 24.11.2020

An den Präsidenten  
des Südtiroler Landtages  
Bozen

Bolzano, 24/11/2020

Al presidente  
del Consiglio della Provincia autonoma di Bolzano  
Bolzano

## BESCHLUSSANTRAG

Nr. 360/20

## MOZIONE

N. 360/20

---

### SARS-CoV2-Impfplan

In einigen Monaten müssten die Impfstoffe gegen Sars-CoV2 zur Verfügung stehen; höchstwahrscheinlich werden zwei oder eine noch größere Zahl unterschiedlicher Impfstoffe verschiedener Pharmaunternehmen auf den Markt kommen. Die am Anfang verfügbare Impfstoffmenge wird allerdings nicht den gesamten Bedarf unserer Bevölkerung decken können. Daher wird man anhand genauer Kriterien Prioritäten festlegen müssen.

Wir sollten uns rechtzeitig damit befassen, wer vorrangig geimpft werden soll, um gut vorbereitet zu sein, sobald uns die Impfstoffe zur Verfügung gestellt werden. Die ersten Impfungen sollten – je nach deren verfügbaren Mengen und Lieferzeiten – in erster Linie für die am meisten gefährdeten Bürger und Bürgerinnen reserviert werden. Die nationalen Medien haben vor einiger Zeit eine Liste veröffentlicht, laut derer Impfstoffe vorrangig Altersheimen, gebrechlichen älteren Personen, den Bediensteten des Gesundheitswesens und einigen Einheiten der Ordnungskräfte, die in unserem Land im Einsatz sind, vorbehalten werden sollen.

Diese Kriterien könnten durchaus gut gehen (wobei der Liste weitere Kategorien hinzugefügt werden könnten, z. B. jene der Mitarbeiter von Altersheimen und Kindergärten, Gefängnisse sowie Nutzer und Mitarbeiter rehabilitativer Einrichtungen). Zudem sollten auch alle serologisch negativ Getesteten, sprich jene, die noch keine SARS-CoV-2 Antigene aufweisen, den Vortritt haben,

### Piano vaccini Sars-CoV2

Tra pochi mesi dovrebbero arrivare i vaccini per SARS-COV-2; probabilmente ne arriveranno almeno due tipi (o più da diverse Case Produttrici). Il quantitativo iniziale di dosi disponibili non sarà sufficiente per "coprire" tutta la popolazione. Sarà quindi necessario stabilire delle priorità in base a criteri precisi.

Non dobbiamo farci "sorprendere" dall'arrivo dei vaccini; si presenterà il problema di stabilire delle priorità, cioè la prima ondata di vaccini dovrebbe coprire, anche in ragione dei volumi disponibili e dei tempi di acquisizione, le cosiddette persone a più alto rischio. A livello stampa nazionale era comparsa tempo fa una lista che prevedeva di dare la precedenza alle RSA, agli anziani fragili, agli operatori della Sanità e ad alcuni corpi delle Forze dell'Ordine attivi sul territorio.

Senza nulla togliere a questi criteri (che però potrebbero essere anche integrati con altre categorie, ad esempio operatori RSA e di scuole d'infanzia, le Carceri, utenti ed operatori di strutture riabilitative...) è ragionevole fare una proposta ulteriore: dovrebbero essere privilegiati (sempre tenendo presenti le categorie di cui sopra) i soggetti sieronegativi, cioè coloro che non hanno anticorpi anti

und dies immer unter Berücksichtigung der oben genannten Kategorien.

Es wäre nicht sinnvoll, die Personen, die bereits mit dem Virus in Kontakt gekommen sind und daher selbst Antikörper gebildet haben, oder diejenigen, bei denen die Infektion noch im Gange ist, als Erste zu impfen. Man könnte also – innerhalb der Risikogruppen – eine maßgeschneiderte Lösung anpeilen.

Der Sanitätsbetrieb sollte über eine Liste jener Personen verfügen, die bei einem Antikörpertest ein positives Ergebnis erhalten haben und inzwischen genesen und symptomfrei sind, sowie über Listen der Personen, denen ein negatives Testergebnis vorliegt und jener, die derzeit einen positiven Abstrich haben. Der Sanitätsbetrieb sollte auch Zugriff auf die Listen der sich in Quarantäne befindlichen Personen haben und daher in der Lage sein, festzustellen, welche Personen unmittelbar vor der Impfung infektionsgefährdet sind. Durch eine Prüfung aller Tests, einschließlich der von Privaten durchgeführten serologischen Tests, sowie aller nicht zertifizierten Tests, die trotzdem aussagekräftig sein können (insbesondere wenn die Impfstoffmengen begrenzt sind), könnte der Sanitätsbetrieb die Impfphase weitaus effizienter gestalten.

Indem man die Daten der gefährdeten Kategorien und jene der Personen mit positiven serologischen Testergebnissen zusammenführt, ließe sich in der ersten Impfphase eine hohe Anzahl an Personen ausschließen; dies käme denjenigen zugute, die keine Antikörper haben und geschützt werden müssen, wobei natürlich entschieden werden muss, welche Bürger zuerst geimpft werden sollen.

**Der Südtiroler Landtag  
verpflichtet  
die Landesregierung,**

- a) angesichts der angeführten Prämissen, die institutionell zuständigen Ämter aufzufordern, unter Berücksichtigung der zur Verfügung stehenden Impfstoffmengen, rechtzeitig einen Impfplan auszuarbeiten;
- b) jene Einrichtungen und Dienste im Landesgebiet festzulegen, die mit eigens dafür vorgesehenem Personal die Impfungen gegen SARS-CoV-2 durchführen, sobald die Impfstoffe zur

**SARS-CoV-2.**

Non è infatti ragionevole vaccinare per primi i soggetti che già sono venuti in contatto con il virus ed hanno quindi elaborato una risposta immunitaria "naturale" o che hanno l'infezione in corso. La vaccinazione diventerebbe, pertanto, "personalizzata" nell'ambito delle categorie a rischio.

L'ASL dovrebbe avere a disposizione i nominativi dei soggetti con sierologia positiva, che sono tutti i guariti e gli asintomatici, oltre ad avere gli elenchi delle persone con tampone negativizzato e con tampone positivo in atto. Dovrebbe inoltre avere gli elenchi delle persone in quarantena e saper gestire tutte le persone a rischio di contagio immediatamente precedente l'effettuazione della vaccinazione. L'acquisizione certa di tutti gli accertamenti, compresi i sierologici, effettuati dai privati, inclusi quelli non certificati che comunque danno un'indicazione (in particolare se i quantitativi di vaccino sono limitati), permetterebbe all'ASL una gestione della fase vaccinale molto più efficiente.

Incrociando, quindi, i dati delle categorie a rischio e sieropositivi, si può escludere dalla vaccinazione della prima ondata un numero assai considerevole di persone, a vantaggio dei soggetti senza anticorpi che vanno protetti, e stabilire la priorità di coloro che vanno vaccinati per primi.

**Il Consiglio della Provincia  
autonoma di Bolzano,  
impegna la Giunta Provinciale:**

- a) In ragione di quanto sopra esposto, si esortano i Servizi istituzionalmente preposti a programmare tempestivamente la fase della vaccinazione, anche in ragione delle disponibilità degli stessi;
- b) Di procedere all'individuazione di sufficienti strutture e servizi sul territorio, con relativo personale dedicato, che possano effettuare i vaccini per il Sars-CoV2 una volta che arriverà;

Verfügung stehen;

- c) umgehend eine Informationskampagne zu organisieren und umzusetzen sowie gleichzeitig ein Bürgertelefon mit einer angemessenen Anzahl an Telefonleitungen einzurichten, sodass sich die Wartezeiten in Grenzen halten (es kann nicht sein, dass man stets gegen einen unerwarteten Ansturm an Anfragen ankämpfen muss); das Bürgertelefon soll mit eigens dafür ausgebildetem Personal ausgestattet sein, das in der Lage ist, konkrete Antworten zu liefern oder die Bürger, falls erforderlich, auf Fachpersonal weiterzuverweisen, welches in absehbaren Zeiten antwortet; es liegt auf der Hand, dass sämtliche Telefonzentralen von einer einzigen Einsatzzentrale aus koordiniert werden müssen;
  - d) Protokolle für die Fälle auszuarbeiten, in denen eine Impfung kontraindiziert ist oder sich eine Person der Impfung verweigert;
  - e) eine Impfpflicht für das Gesundheitspersonal vorzusehen, das für Risikopatienten zuständig ist (z.B. Patienten mit stark geschwächtem Immunsystem);
  - f) festzulegen, welche Kategorien als Erste geimpft werden sollen.
- c) Organizzare ed attuare tempestivamente una campagna informativa ed istituire un numero adeguato di linee telefoniche per i cittadini con tempi di attesa ragionevoli (non si può essere sempre sopraffatti da un eccesso imprevisto di richieste) e con centralinisti specificamente formati in grado di fornire risposte concrete o, se necessario, di indicare personale specializzato in grado di fornire risposte in tempi altrettanto ragionevoli. Ovviamente tutti i centralini dovranno essere coordinati da una Centrale operativa unica;
  - d) Di predisporre dei protocolli qual ora vi fossero alcuni soggetti da vaccinare, i quali potrebbero presentare controindicazioni o esprimere il rifiuto della vaccinazione.
  - e) Disporre l'obbligo della vaccinazione per il personale sanitario che lavora con categorie di pazienti a rischio (esempio gravi immunodepressi);
  - f) Di individuare le categorie alle quali il vaccino, in prima battuta, si rivolgerà.

gez. Landtagsabgeordneter  
dott. Sandro Repetto

f.to consigliere provinciale  
dott. Sandro Repetto