



TAGUNG

„EINBLICKE
IN AKTUELLE
TENDENZEN DER
SUIZIDPRÄVENTION“

01. - 03. Oktober 2010
UMIT / Hall in Tirol

P R O G R A M M

GRUSSWORTE

Mit Freude möchten wir festhalten, dass es heuer wiederum gelungen ist, eine gemeinsame Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Suizidprävention (DGS) und der Österreichischen Gesellschaft für Suizidprävention (ÖGS) abzuhalten.

Wir starten dieses Jahr mit einem Schülerkongress. Schüler des PORG Volders haben die Gelegenheit, Fachbereichsarbeiten, die mit der Thematik Psyche zusammenhängen, zu präsentieren. Sollte sich dieser Versuch bewähren, werden wir diese Einladung in den nächsten Jahren auf weitere Schulen ausdehnen.

Das wissenschaftliche Tagungsprogramm setzt sich schwerpunktmäßig mit den Einflüssen der Wirtschaftskrise auf die psychische Gesundheit der Bevölkerung und mit der Suizidalität Jugendlicher auseinander. Das Programm soll darüber hinaus eine Standortbestimmung der Präventionsarbeit im Suizidbereich anbieten und allen Besuchern damit die Möglichkeit geben, sich auf den neuesten Stand des Wissens zu begeben.

Mit Absicht haben wir die Vorträge so geplant, dass jeder Referent ausreichend Zeit zur Präsentation hat, aber auch entsprechend Zeit für eine Diskussion zur Verfügung steht. Die behandelten Themen reichen vom Bereich der Pharmakotherapie, der Ökonomie, der Angehörigenarbeit bis zur Präsentation des europaweit laufenden Programmes „SEYLE“ (Saveing and Empowering Young Lifes in Europe).

Wir glauben, dass es uns gelungen ist, ein reichhaltiges Programm zusammenzustellen. Wir haben uns auch bemüht, ein interessantes Rahmenprogramm zu gestalten, sodass es Ihnen möglich sein wird, neben neuen Inhalten auch viele neue Kontakte zu knüpfen und das Ganze in einem mittelalterlichen Flair in einer Stadt mit über 700 Jahre Geschichte im Herzen von Tirol.

Prim. Univ.-Prof. Dr. Christian Haring, M.Sc.

Mag. DDr. Wolfgang Markl M.Sc.

Univ.-Prof. Dr. Elmar Etzersdorfer

VERANSTALTER

Österreichische Gesellschaft für Suizidprävention – ÖGS
Deutsche Gesellschaft für Suizidprävention – DGS
Psychiatrisches Krankenhaus des Landes Tirol – TILAK
Research Division für Mental Health – UMIT

Programmverantwortlich

Prim. Univ.-Prof. Dr. Christian Haring, M.Sc. (ÖGS)
Univ.-Prof. Dr. Elmar Etzersdorfer (DGS)

Tagungssekretariat

Psychiatrisches Krankenhaus des Landes Tirol
Brigitte Durda
Milser Straße 23
A-6060 Hall in Tirol
Tel. +43 (0)50 504 - 32031
FAX: +43 (0)50 504 - 32035
E-Mail: brigitte.durda@tilak.at

Veranstaltungsort

Private Universität für Gesundheitswissenschaften,
Medizinische Informatik und Technik (UMIT)
Eduard Wallnöfer-Zentrum I
A-6060 Hall in Tirol
www.umat.at

Tagungsbeitrag

70,- € / 50,- € erm.

Tageskarten

Freitag: 30,- € / 20,- € erm.

Samstag: 30,- € / 20,- € erm.

Sonntag : 30,- € / 20,- € erm.

Anmeldung

Schriftlich an das Tagungssekretariat

oder über unsere Tagungshomepage

www.suizidtagung.at

Anmeldung erst nach Überweisung der Tagungsgebühr gültig

Bankverbindung

Psychiatrisches Krankenhaus des Landes Tirol

Raiffeisen Regionalbank Hall i. T.

BLZ: 36362

Konto Nr. 17178

IBAN: AT753636200000017178

BIC: RZTIAT22362

Zimmerreservierung

Tourismusverband Region Hall-Wattens

Wallpachgasse 5

A-6060 Hall in Tirol

Tel. +43 (0)5223 45544

Fax: +43 (0)5223 45544-20

Homepage: www.regionhall.at

E-Mail für Reservierungen: reservierung@regionhall.at

Fortbildungspunkte

Freitag: 7 DFP für Psychiatrie

Samstag: 8 DFP für Psychiatrie

Sonntag: 3 DFP für Psychiatrie



Auch in Deutschland für Ärzte und Psychotherapeuten gültig

REFERENTEN & VORSITZENDE

Anja Arnold

PORG Volders

Prof. Dr. Romuald Brunner

Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Heidelberg

Prim. Univ.-Prof. Andreas Conca

Krankenhaus Bozen – Abteilung Psychiatrie, Bozen

Mag. Stefan Deflorian

Vorstandsdirektor TILAK, Innsbruck

Univ.-Prof. Dr. Eberhard Deisenhammer

Univ. Klinik für Psychiatrie, Innsbruck

Univ.-Prof. Dr. Elmar Etzersdorfer

Furtbachkrankenhaus, Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Stuttgart

Prim. Priv.-Doz. Dr. Reinhold Fartacek

Christian Doppler Klinik – Suizidprävention, Salzburg

Prof. Dr. Werner Felber

Technische Universität, Dresden

Dr. Beatrice Frajo-Apor

Univ. Klinik für Psychiatrie, Innsbruck

OA Dr. Wolfgang Ghedina

Psychiatrisches Krankenhaus des Landes Tirol, Hall in Tirol

Dr. Giancarlo Giupponi

Krankenhaus Bozen – Abteilung Psychiatrie, Bozen

Mag. Gerhard Gollner

Kontakt&Co – Suchtpräventionsstelle Tirol, Innsbruck

Uwe Graf

Rechtsanwalt, Berlin

Prim. Univ.-Prof. Dr. Christian Haring, M.Sc.

Psychiatrisches Krankenhaus des Landes Tirol, Hall in Tirol
Research Division für Mental Health – UMIT, Hall in Tirol

Univ.-Ass. Dr. med. Nestor Kapusta

Universitätsklinik für Psychoanalyse u. Psychotherapie, Wien

Univ.-Prof. Dr. Dr. h.c. Siegfried Kasper

Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Wien

Mag. Franz Leeb

Direktor, PORG Volders

Miriam Leiter

PORG Volders

OA Dr. Ekkehard Madlung

Psychiatrisches Krankenhaus des Landes Tirol, Hall in Tirol

Mag^a. Doris Malischnig

Casinos Austria, Wien

Mag. DDr. Wolfgang Markl, M.Sc.

Psychiatrisches Krankenhaus des Landes Tirol, Hall in Tirol

Prim. Univ.-Prof. Dr. Josef Marksteiner

Landeskrankenhaus – Psychiatrie I, Rankweil

Univ.-Prof. Dr. Ullrich Meise

Univ. Klinik für Psychiatrie, Innsbruck

Prim. Dr. Roberto Merli

Zentrum für Psychische Gesundheit, Biella, Italien

Prim. Univ.-Prof. Dr. Michael Musalek

Anton-Proksch-Institut, Wien

Dr. Thomas Niederkrotenthaler

Medizinische Universität Wien, Zentrum für Public Health, Wien

MMag. Thomas Perkmann

PORG Volders

Mag. Dr. Martin Plöderl

Christian Doppler Klinik – Suizidprävention, Salzburg

Prim. Dr. Roger Pycha

Krankenhaus Bruneck – Psychiatrischer Dienst, Bruneck

Ines Sefkow

Zentrum für Human- und Geisteswissenschaften, Charité, Berlin

Mag^a. Regina Seibl

Gesellschaft für Psychische Gesundheit, Innsbruck

Dr. Dipl.-Psych. Mareike Scheidig

Mitteldeutsche Akademie für Psychotherapie, Berlin

Univ.-Prof. DDr. Armin Schmidtke

Universitätsklinikum, Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Würzburg

DDr. Dipl.-Psych. Andreas Schulze

Mitteldeutsche Akademie für Psychotherapie, Berlin

Prim. Dr. Josef Schwitzer

Krankenhaus Brixen – Abteilung Psychiatrie, Brixen

Univ.-Prof. Dr. Gernot Sonneck

Institut f. medizinische Psychologie, Wien

Prim. Dr. Claudius Stein

Kriseninterventionszentrum, Wien

Magdalena Stern

PORG Volders

BM Alois Stöger

Bundesministerium für Gesundheit, Wien

Bettina Sorg

PORG Volders

Univ.-Prof. Dr. Christa Them

Rektorin der Privaten Universität für Gesundheitswissenschaften,
Medizinische Informatik und Technik – UMIT, Hall in Tirol

Dr. Regina Wolf-Schmid

Eigene Praxis, München

Dr. MMag^a. Francoise Zenner

Freiberufliche Tätigkeiten als Psychotherapeutin, Suizidprävention, Luxemburg

Flora Zobler

PORG Volders

Workshops: 09.00-12.00 – Anmeldung erforderlich**Seminarraum SR 107/1.Stock:**

OA Dr. Wolfgang Ghedina (Hall),

OA Dr. Ekkehard Madlung (Hall)

„Drogen tot?“/Mortalität ist kein Schicksal.

Zur Soziodynamik und Psychodynamik des Drogentodes.

Seminarraum SR 108/1. Stock:

Dr. Regina Wolf-Schmid (München)

Krisenintervention bei Trauerprozessen, v.a. Trauer nach Todesfällen und Suizid

PROGRAMM

FREITAG, 01. OKTOBER 2010

SCHÜLERKONGRESS

08:30 Eröffnung des Schülerkongresses

Grußworte: Prim. Univ.-Prof. Dr. Christian Haring (ÖGS)
Mag. Franz Leeb (Direktor PORG Volders)

08:45-10:45 Vormittagssitzung

Vorsitz: MMag. Thomas Perkmann (Volders)
Prof. Dr. Romuald Brunner (Heidelberg)

08:45 Bettina Sorg (PORG Volders)

„Massenpsychologie“, unter spezieller Berücksichtigung der NS Propaganda

09:05 Magdalena Stern (PORG Volders)

„Posttraumatische Belastungsstörungen“

09:25 Miriam Leiter (PORG Volders)

„Kindesmisshandlung“

09:45-10.05 Pause

10:05 Flora Zobler (PORG Volders)

„Fragen/Probleme der Pränataldiagnostik“

10:25 Anja Arnold (PORG Volders)

„Selbstschädigendes Verhalten Jugendlicher“

14:00 **Eröffnung der Tagung – Aula**

Grußworte: Prim. Univ.-Prof. Dr. Christian Haring (ÖGS)
Univ.-Prof. Dr. Elmar Etzersdorfer (DGS)
Prim. Univ.-Prof. Dr. Michael Musalek (API)
Mag. DDr. Wolfgang Markl (Kaufmännischer Direktor PKH Hall)
Univ.-Prof. Dr. Christa Them (Rektorin der UMIT)
Mag. Stefan Deflorian (Vorstandsdirektor Tilak)
Bundesminister Alois Stöger (angefragt)

14:30 **Eröffnungsvortrag – Aula**

Univ.-Prof. Dr. Gernot Sonneck, Dr. Nestor Kapusta,
Dr. Thomas Niederkrotenthaler (Wien):
Suizidprävention: Strukturierung und ausgewählte Beispiele

15:15-18:45 **Nachmittagssitzung**

Vorsitz: Univ.-Prof. DDr. Armin Schmidtke (Würzburg)

15:15 **Prim. Dr. Claudius Stein (Wien)**

Krise Arbeitslosigkeit

15:45-16:15 **Pause**

16:15 **Univ.-Prof. Dr. Josef Marksteiner (Rankweil)**

Wirtschaftskrise und Akutpsychiatrie

16:45 **Prim. Univ.-Prof. Dr. Christian Haring (Hall)**

Ökonomische und andere Aspekte bei der Behandlung psychisch kranker Menschen

17:15 **Uwe Graf (Berlin):**

Suizid und Recht

17:45 **Mag^a. Doris Malischnig (Wien)**

Glückspiel und Suizid: Ein Tabu?

18:15 **Dr. MMag^a. Françoise Zenner (Luxemburg)**

Suizid: Einstellungen und persönliche Ressourcen. Analyse im Hinblick auf die Entwicklung von adaptierten Suizidpräventionsangeboten in Luxemburg

18:45 **Empfang – Umit, Cafe U2**

20:00-22:00 **Mitgliederversammlung**

DGS: Landes-Pflegeklinik Haus Nr. 5 – Festsaal
ÖGS: PKH Hall Haus Nr. 9 – Konferenzzimmer

PROGRAMM

SAMSTAG, 02. OKTOBER 2010

09:00-10:30 Vormittagsitzung 1

Vorsitz: Prof. Dr. Romuald Brunner (Heidelberg)

09:00 **Univ.-Prof. Dr. Eberhard Deisenhammer (Innsbruck)**

„Rauchen und Suizidalität – Was ist Henne, was ist Ei?“

09:30 **Univ.-Prof. DDr. Siegfried Kasper (Wien)**

Pharmakotherapie der Suizidalität

10:00 **Dr. Giancarlo Giupponi (Bozen):**

Socioeconomic risk factors and depressive Symptoms in alcohol use disorder among male suicides in Southern Tyrol

10:30-11:00 Pause

11:00-12:30 Vormittagssitzung 2

Vorsitz: Mag. Gerhard Gollner (Innsbruck)

11:00 **Prim. Dr. Roberto Merli (Biella)**

Entwicklung der Suizidprävention in der italienischen Provinz Biella

11:30 **Dr. Beatrice Frajo-Apor (Innsbruck)** **Univ.-Prof. Dr. Ullrich Meise (Innsbruck)**

„Einstellungen von Ärztinnen und Ärzten Tiroler Bezirkskrankenhäuser zu Suizidalität und Suizid“

12:00 **Dr. Dipl.-Psych. Mareike Scheidig (Berlin)** **DDr. Dipl.-Psych. Andreas Schulze (Berlin)** **Prof. Dr. Werner Felber (Dresden)**

Eisenbahn-Suizidversuche und Eisenbahn-Suizide von 2006-2008 in Deutschland – Persönlichkeit, Motivation, Hintergründe und neue Prophylaxe-Ideen

12:30-14:00 Mittagspause

14:00-15:30 **Nachmittagssitzung 1**

Vorsitz: Prim. Univ.-Prof. Dr. Christian Haring (Hall)

14:00 **Prim. Priv.-Doz. Dr. Reinhold Fartacek (Salzburg)**
Mag. Dr. Martin Plöderl (Salzburg)

Den Verlauf der Suizidalität verstehen: Verlaufsbeobachtung mit Hilfe des Synergetic Navigation System

14:30 **Mag. Gerhard Gollner (Innsbruck)**

„Man nehme ein zartes Stück Suchtprävention,
eine frische Scheibe Suizidprävention und ...“

15:00 **Prim. Dr. Roger Pycha (Bruneck)**

5 Jahre Suizidprävention in Südtirol im Rahmen der Europäischen
Allianz gegen Depression

15:30-16:00 **Pause**

16:00-18:00 **Nachmittagssitzung 2**

Vorsitz: Prim. Priv.-Doz. Dr. Reinhold Fartacek (Salzburg)

16:00 **Prim. Univ.-Prof. Dr. Christian Haring (Hall)**

SEYLE – ein Schulprojekt zur Prävention von
Hochrisikoverhalten bei Jugendlichen

16:30 **Prof. Dr. Romuald Brunner (Heidelberg)**

SEYLE Projekt – Erfahrungen aus Deutschland

17:00 **Ines Sefkow (Berlin)**

Suizidalität/Prävention/Krisenintervention in der Aus-, Fort- und Weiterbil-
dung für Grundschulpädagogen, Erzieher und Pädagogen

17:30 **Mag^a. Regina Seibl (Innsbruck)**

Nach dem Suizid

20:00 **Gesellschaftsabend**

Galadinner im Culinarium, anschließend die Gruppe „LatinOriente“
in der Wäscherei P – Gelände PKH · www.waescherei-p.at

PROGRAMM

SONNTAG, 03. OKTOBER 2010

09:00 **Verleihung des Hans-Rost-Preises (DGS) und des Erwin Ringel-Preises (ÖGS)**

Moderation: Prim. Univ.-Prof. Dr. Christian Haring

9:30-12:00 **Nationale Programme: Italien, Deutschland und Österreich:**

Was können wir voneinander lernen?

09:30 **Univ.-Prof. DDr. Armin Schmidtke (Würzburg)**

Auswirkungen des Mental-Health-Paktes auf politische Entscheidungen im Bereich der Suizidprävention

10:00 **Prim. Dr. Roger Pycha, Prim. Univ.-Prof. Dr. Andreas Conca, Dr. Giancarlo Giupponi, Prim. Dr. Josef Schwitzer (Südtirol)**

Bericht über das Nationale Suizidpräventionsprogramm in Italien

10:30 **Univ.-Prof. DDr. Armin Schmidtke (Würzburg)**

Bericht über das Nationale Suizidpräventionsprogramm in Deutschland (NaSPro)

11:00-11:30 **Pause**

11:30 **Prim. Univ.-Prof. Dr. Christian Haring (Hall)**

Bericht über Suizidprävention Austria (SPA)

12:00 **Große Podiumsdiskussion zum Thema:**

Strategie und Zukunft der Suizidprävention in Italien, Deutschland und Österreich

12:30 **Verabschiedung**

GESELLSCHAFTSABEND

LATINORIENTE

... und am Samstag tanzt der Kongress in der Wäscherei P!

**Samstag, 02.10.
ca. 21 Uhr, nach dem Abendessen...
Wäscherei P**

Dass die Kongress-TeilnehmerInnen bei der Herbst-Tagung nach dem Abendessen im Culinarium in die benachbarte Wäscherei P wandern, hat schon Tradition.

Das Projekt Wäscherei P gestaltet seit neun Jahren das Programm der Kulturstation im Areal des PKH Hall. Neben interdisziplinär angelegten Projekt-Schwerpunkten (siehe → www.waescherei-p.at) ist die Wäscherei P zu einem der atmosphärisch ganz besonderen Orte für Live-Konzerte geworden und ein vielgefragter Fixpunkt im westlichen Teil der österreichischen Club-Landkarte.

LatinOriente steht für einen zwischenmenschlichen und musikalischen Dialog zwischen spanischen, balkanischen, kurdisch-türkischen und lateinamerikanisch geprägten Menschen und Musiktraditionen. Mehr als die "Mischung" von Stilen geht es um die Entstehung von neuen Klangbildern, Liedern, Rhythmen und Poesie durch die gegenseitige Bereicherung verschiedener musikalischer Hintergründe. No Cross over! Just cross-cultural! ... und da passen Wäscherei P und LatinOriente besonders gut zusammen. Ein großartiges Live-Erlebnis. LatinOriente beglücken die Wäscherei P bereits zum zweiten Mal & dies aus gutem Grund...
Herzliche Einladung!!!



Line-Up: Oscar Thomas Olalde (MX), Mario Soto Delgado (ES), Hozan Temburwan (TR), Emir Handšo (BA), Gösta Müller (AT)

Zum Vor-Hören:
<http://www.myspace.com/latinoriente>

Die Wäscherei P im Internet:
<http://www.waescherei-p.at>

NEU: Auch deltoideale Applikation



Risperdal® CONSTA®

Weniger Rezidive. Mehr Leben.^{1,2}



Deltoid

Gluteal



- 1 Medori R et al., Relapse prevention and effectiveness in schizophrenia with risperidone long-acting injectable (RLAI) versus quetiapine. Poster NO-4-042 presented at APA May 3-8, 2008, Washington DC, USA.
- 2 Rouillon F et al., Functional improvement in schizophrenia and schizoaffective disorder: results from the risperidone long-acting injectable versus quetiapine relapse prevention trial (ConstaTRE). Poster NO-3018 presented at EPA January 24-28, 2009, Lisbon, Portugal





Cipralex®

Schnell.¹ Stark.² Verträglich!³

Wenn ´s ums Leben geht,
geht nichts über Vertrauen!*



Lundbeck  **Cipralex**
escitalopram

***Depression kann tödlich enden.⁴**

Bei unbehandelten Depressionen besteht ein bis auf das Dreifache erhöhtes Suizidrisiko.⁴
Der Einsatz von SSRIs kann helfen, die Suizidrate bei Erwachsenen zu senken.^{4,5,6}

1 Yevtushenko VY et al., Clin. Ther. 2007; 29:2319-2332. 2 Montgomery SA et al., Int. Clin. Psychopharmacol 2006; 21:297-309. Lam et al., Int. Clin. Psychopharmacol 2008; 23:181-187. 3 Cipriani A et al., The Lancet 2009; 373: 746-58. 4 Suizidalität, Konsensus-Statement - State of the art, OGPB 2005, 5 Möller HJ, Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci 2006;256:329-343. 6 Barbui C et al., CMAJ 2009;180:291-297



www.innenwelt.at



grüne
Box

1x
täglich

Seroquel XR® – EXTRA-KLASSE NEU! Bei Bipolarer Erkrankung

in allen Phasen:

- Manie
- Bipolare Depression
- Phasenprophylaxe

AstraZeneca 

Einmal täglich 
Seroquel XR®
Quetiapin erweitert release tablets
50 mg, 200 mg, 300 mg & 400 mg

Fachkurzinformation: BEZEICHNUNG DES ARZNEIMITTELS: Seroquel XR 50 mg – Retardtabletten, Seroquel XR 200 mg – Retardtabletten, Seroquel XR 300 mg – Retardtabletten, Seroquel XR 400 mg – Retardtabletten. **Pharmakotherapeutische Gruppe:** Antipsychotika; Diazepine, Oxazepine und Thiazepine. **ATC-Code:** N05A H04. **QUALITATIVE UND QUANTITATIVE ZUSAMMENSETZUNG:** Seroquel XR 50 mg enthält 50 mg Quetiapin (als Quetiapinfumarat). Sonstiger Bestandteil: 119 mg Lactose (Anhydrid) pro Retardtablette. Seroquel XR 200 mg enthält 200 mg Quetiapin (als Quetiapinfumarat). Sonstiger Bestandteil: 50 mg Lactose (Anhydrid) pro Retardtablette. Seroquel XR 300 mg enthält 300 mg Quetiapin (als Quetiapinfumarat). Sonstiger Bestandteil: 47 mg Lactose (Anhydrid) pro Retardtablette. Seroquel XR 400 mg enthält 400 mg Quetiapin (als Quetiapinfumarat). Sonstiger Bestandteil: 15 mg Lactose (Anhydrid) pro Retardtablette. **Sonstige Bestandteile:** *Tablettenkern* - Mikrokristalline Cellulose, Natriumcitrat, Lactose-Monohydrat, Magnesiumstearat, Hypromellose. *Tablettenüberzug* - Hypromellose, Macrogol, Titandioxid (E171), Eisenoxid, Gelb (E172) (50 mg, 200 mg und 300 mg Retardtabletten), Eisenoxid, Rot (E172) (50 mg Retardtabletten). **ANWENDUNGSGEBIETE:** Seroquel XR wird verwendet zur Behandlung von Schizophrenie, einschließlich der Rückfallprävention bei mit Seroquel XR stabil eingestellten Patienten. Seroquel XR wird verwendet zur Behandlung der bipolaren Erkrankung: Zur Behandlung von mittelgradigen bis schweren manischen Episoden innerhalb der bipolaren Erkrankung, zur Behandlung von Episoden der Major Depression innerhalb der bipolaren Erkrankung, zur Rückfallprävention bei bipolaren Patienten, die in der manischen oder depressiven Episode auf die Quetiapin-Behandlung angesprochen haben. **GEGENANZEIGEN:** Überempfindlichkeit gegenüber dem Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile des Arzneimittels. Die gleichzeitige Verabreichung von Cytochrom-P-450-3A4-Inhibitoren wie HIV-Proteasehemmern, Antimykotika vom Azolyp, Erythromycin, Clarithromycin und Mefazodon ist kontraindiziert. **INHABER DER ZULASSUNG:** AstraZeneca Österreich GmbH, Schwarzenbergplatz 7, A-1037 Wien. **VERSCHREIBUNGSPFLICHT/APOTHEKENPFLICHT:** Rezept- und apothekenpflichtig, wiederholte Abgabe verboten. Informationen zu den Abschnitten besondere Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstige Wechselwirkungen, Schwangerschaft und Stillzeit, Nebenwirkungen sowie den Gewöhnungseffekten sind der veröffentlichten Fachinformation (z. B. Austria Codex) zu entnehmen. **STAND:** Oktober 2009. ID 1776 06/10

DER ENTSCHEIDENDE UNTERSCHIED:

SEROTONERG
&
REZEPTORAKTIV

Serotonin
(5HT₂)-Antagonist
und Reuptake
Inhibitor

TRITTICO[®]
retard



der 1. Vertreter
der SARI-Gruppe

Bei Depressionen,
Schlafstörungen
und Angst ohne
Beeinträchtigung
der sexuellen
Funktionen.

Fachkurzinformation: Trittico retard 150mg-Tabletten, 20 und 60 Stk. **Zulassungsinhaber:** CSC Pharmaceuticals Handels GmbH, 2102 Bisamberg, Tel: 02262/606. **Zusammensetzung:** 1 Tablette enthält 150mg Trazodonhydrochlorid. **Anwendungsgebiete:** Zur Behandlung von Depressionen unterschiedlicher Ätiologie mit oder ohne Angstkomponente; anhaltende Schlafstörungen bei Depressionen; im Rahmen von Depressionen auftretende erektile Dysfunktionen ohne schwerwiegende organische Ursachen. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen einen Bestandteil des Präparates; Alkohol- und Schlafmittelvergiftung, frischer Herzinfarkt. Bei Patienten mit Herzerkrankungen, Epilepsie sowie eingeschränkter Nieren- oder Leberfunktion empfehlen sich die üblichen Vorsichtsmaßnahmen. Über die Anwendung bei Kindern und Jugendlichen liegen keine ausreichenden klinischen Erfahrungen vor. **Hilfsstoffe:** Saccharose 84 mg, Polyvinylpyrrolidon, Carnaubawachs, Magnesiumstearat. **Rezept- und apothekenpflichtig.** Weitere Angaben zu Nebenwirkungen, Wechselwirkungen, Gewöhnungseffekten und zu den besonderen Warnhinweisen zur sicheren Anwendung sind der veröffentlichten Fachinformation zu entnehmen.

CS
PHARMACEUTICALS
HANDELS GMBH

EINE SORGE WENIGER

bei co- und multimorbiden Patienten



Dual Action Against Depression



Z0015MDX

 **GERMANIA
PHARMAZEUTIKA**



Dualer Erfolg gegen Depression.

Grüne Box (N P)



Weil Depression schmerzt.

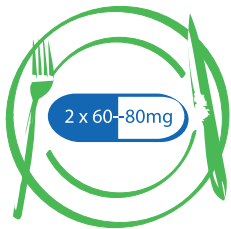
Kurzfachinformation: CYMBALTA 30 (60 mg magensaftresistente Hartkapseln 2. Qualitative und quantitative Zusammensetzung Jede Hartkapsel enthält 30 (60 mg Duloxetin (als Hydrochlorid). Sonstige Bestandteile: Sacrose 8.6 (17.2) mg Die vollständige Auflistung der sonstigen Bestandteile siehe Abschnitt 6.1, 4.1 Anwendungsgebiete Zur Behandlung von depressiven Erkrankungen (Major Depression). Zur Behandlung von Schmerzen bei diabetischer Polyneuropathie bei Erwachsenen. Zur Behandlung der generalisierten Angststörung. 4.3 Gegenanzeigen Überempfindlichkeit gegen den arzneilich wirksamen Bestandteil oder einen der sonstigen Bestandteile. Die gleichzeitige Anwendung von CYMBALTA mit nichtselektiven, irreversiblen Monoaminoxidase-Hemmern (MAO-Hemmern) ist kontraindiziert (siehe Abschnitt 4.5). Lebererkrankung, die zu einer Leberfunktions Einschränkung führt (siehe Abschnitt 5.2). CYMBALTA darf nicht in Kombination mit Fluvoxamin, Ciprrofloxacin oder Enoxacin (d. h. starken CYP1A2-Inhibitoren) angewendet werden, da die Kombination zu einem erhöhten Plasmaspiegel von Duloxetin führt (siehe Abschnitt 4.5). Schwere Nierenfunktions Einschränkung (Kreatinin-Clearance < 30 ml/min) (siehe Abschnitt 4.4). Der Beginn einer Behandlung mit CYMBALTA ist bei Patienten mit unkontrolliertem Blutdruck, der die Patienten der möglichen Gefahr einer hypertensiven Krise aussetzen könnte, kontraindiziert (siehe Abschnitte 4.4 und 4.8). Pharmakotherapeutische Gruppe: Andere Antidepressiva ATC-Code: N06AX21.6.1 Liste der sonstigen Bestandteile Kapselinhalt: Hypromellose, Hypromelloseacetatsuccinat, Sacrose, Zucker-Stärke-Pellets, Talkum, Titandioxid (E 171), Triethylcitrat Kapselhülle: 30 mg: 30 mg; Gelatine, Natriumdodecylsulfat, Titandioxid (E 171), Indigocarmin (E 132), essbare Drucktinte grün 60 mg: Gelatine, Natriumdodecylsulfat, Titandioxid (E 171), Indigocarmin (E 132), Eisen(III)-hydroxid-oxid x H₂O (E 172), essbare Drucktinte weiß Essbare Drucktinte grün enthält: synthetisches Eisen(III)-oxid (E 172), synthetisches Eisen(III)-hydroxid-oxid x H₂O (E 172), Propylenglycol, Schellack, Essbare Drucktinte weiß enthält: Titandioxid (E 171), Propylenglycol, Schellack, Povidon, 7. INHABER DER ZULASSUNG Eli Lilly Nederland B.V., Grootlag 1-5, NL-3991 RA Houten, Niederlande. Rezept- und apothekenpflichtig. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte den veröffentlichten Fachinformationen. Stand der Kurzfachinformation: November 2009



es darf ein
Bisschen mehr sein...



optimale Dosierung - höhere Effektivität



- ✓ Optimale Zieldosis f. Erwachsene: 120-160mg / Tag¹
- ✓ mit Nahrung
- ★ Für Kinder und Jugendliche gelten spezielle, gewichtsabhängige Dosierungsempfehlungen

RISPERDAL® CONSTA®

Bezeichnung des Arzneimittels:

RISPERDAL CONSTA 25 mg, RISPERDAL CONSTA 37,5 mg und RISPERDAL CONSTA 50 mg Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer verzögert freisetzenden Suspension zur intramuskulären Injektion.

Qualitative und quantitative Zusammensetzung:

1 Durchstechflasche enthält 25 mg, 37,5 mg oder 50 mg Risperidon. 1 ml der hergestellten Suspension enthält 12,5 mg, 18,75 mg oder 25 mg Risperidon. Sonstige Bestandteile: 1 ml der hergestellten Suspension enthält 3 mg Natrium.

Anwendungsgebiete:

RISPERDAL CONSTA ist indiziert zur Erhaltungstherapie der Schizophrenie bei Patienten, die zur Zeit mit oralen Antipsychotika stabilisiert sind.

Gegenanzeigen: Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile.

Wirkstoffgruppe: Pharmakotherapeutische Gruppe: andere Antipsychotika, ATC Code: N05AX08.

Sonstige Bestandteile:

Pulver: Poly-(DL-lactidglycolid) (75:25); Lösungsmittel: Polysorbat 20, Carmellose Natrium (40mPa.s), Natriummonohydrogenphosphat, Citronensäure (wasserfrei), Natriumchlorid, Natriumhydroxid, Wasser für Injektionszwecke.

Pharmazeutischer Unternehmer: Janssen-Cilag Pharma GmbH, 1232 Wien.

Verschreibungspflicht/Apothekenpflicht: Rp., apothekenpflichtig. Weitere Angaben zu Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstigen Wechselwirkungen, Schwangerschaft und Stillzeit und Nebenwirkungen entnehmen Sie bitte der veröffentlichten Fachinformation.

Cipralax® 5 mg/10 mg/20 mg – Filmtabletten

ATC-Code: N 06 AB;

Zusammensetzung: 1 Filmtablette enthält 5 mg bzw. 10 mg bzw. 20 mg Escitalopram (als Oxalat);

Hilfsstoffe: Tablettenkern: Mikrokristalline Cellulose, Hochdisperses wasserfreies Siliciumdioxid, Talk, Croscarmellose-Natrium, Magnesiumstearat; Tablettenhülle: Hypromellose, Macrogol 400, Titandioxid (E-171).

Anwendungsgebiete: Behandlung von Episoden einer Major Depression. Behandlung von Panikstörung mit oder ohne Agoraphobie. Behandlung von sozialer Angststörung (Sozialphobie). Behandlung von generalisierter Angststörung. Behandlung von Zwangsstörung.

Gegenanzeigen: Überempfindlichkeit gegen Escitalopram oder einen der anderen Bestandteile. Gleichzeitige Behandlung mit nicht selektiven, irreversiblen Monoaminoxidase-Hemmern (MAO-Hemmern).

Zulassungsinhaber und Hersteller:

H. Lundbeck A/S, Otiliavej 9, DK-2500 Kopenhagen – Valby, Dänemark

Vertrieb: Lundbeck Austria GmbH, Dresdner Straße 82, 1200 Wien; Rezept- und apothekenpflichtig, wiederholte Abgabe verboten. Weitere Angaben zu Nebenwirkungen, Wechselwirkungen mit anderen Mitteln, Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung und Gewöhnungseffekten sind der veröffentlichten Fachinformation zu entnehmen.

IXEL 25 mg und 50 mg – Kapseln

Zusammensetzung:

Jede Hartkapsel enthält 25 mg bzw. 50 mg Milnacipran-Hydrochlorid, entsprechend 21,77 mg bzw. 43,55 mg Milnacipran freie Base.

Hilfsstoffe:

Calciumhydrogenphosphat-Dihydrat, Carmellose-Calcium, Povidon K 30, wasserfreies hochdisperses Siliciumdioxid, Magnesiumstearat, Talkum; Kapselhülle 25 mg: Oberteil und Unterteil (rosa): Titandioxid (E 171), rotes Eisenoxid (E 172), gelbes Eisenoxid (E 172), Gelatine; Kapselhülle 50 mg: Oberteil (rosa): Titandioxid (E 171), rotes Eisenoxid (E 172), gelbes Eisenoxid (E 172), Gelatine; Unterteil (rostfarben): Titandioxid (E 171), rotes Eisenoxid (E 172), gelbes Eisenoxid (E 172), Gelatine.

Anwendungsgebiete:

Behandlung von depressiven Episoden („Major Depression“) bei Erwachsenen.

Gegenanzeigen:

Dieses Medikament darf in folgenden Fällen nicht eingesetzt werden: Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile; in Verbindung mit nichtselektiven MAO-Hemmern, selektiven MAO-B-Hemmern, Digitalis und 5-HT_{1D}-Agonisten (Sumatriptan...); in der Stillperiode. Dieses Medikament darf in folgenden Fällen im Allgemeinen nicht eingesetzt werden: in Verbindung mit parenteralem Adrenalin und Noradrenalin, Clonidin und verwandten Stoffen und selektiven MAO-A-Hemmern; bei Prostatahypertrophie und anderen urogenitalen Störungen.

Warnhinweis:

Milnacipran sollte nicht zur Behandlung von Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren angewendet werden.

Die Informationen bez. Warnhinweise, Wechselwirkungen und Nebenwirkungen sowie Gewöhnungseffekte sind der veröffentlichten Fachinformation zu entnehmen.

Abgabe:

Rezept- und apothekenpflichtig, wiederholte Abgabe verboten.

ATC-Klasse: N06AX17

Zulassungsinhaber:

Pierre Fabre Medicament, Boulogne, Frankreich

Vertrieb:

Germania Pharmazeutika GesmbH, 1150 Wien

Referenzen: *) siehe Austria Codex, Fachinformation

**Wir bedanken uns für die freundliche Unterstützung
bei folgenden Sponsoren:**

Golden Sponsorpaket:



Silber Sponsorpaket:



Weitere Sponsoren:

