Inhaltsverzeichnis

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Prévenir les violences sexuelles sur enfants
Le Temps | 09.07.2026

FR – Une accompagnante gifle une écolière
La Liberté | 09.07.2026

ZG – Ein Fenster in den Urwald und ein Ort der Ruhe für die Klinik Zugersee
Zuger Woche | 09.07.2026

VS – «Ich kann keine Akzeptanz erwarten, wenn ich nicht rede.» Kay (22) bricht das Schweigen - Reportage
Walliser Bote | 09.07.2026

ZH – Darum wird der Messerstecher nur mit einem Jahr Freiheitsentzug bestraft
Der Landbote | 09.07.2026

Generation Psycho - Kommentar
Weltwoche | 09.07.2026

Sie kämpft gegen falsche Schuldgefühle und die Justiz
beobachter.ch | 09.07.2026

NE – Frédéric Mairy: «Je prends ces alertes avec sérieux» - Interview
Arcinfo | 09.07.2026

Ketamin: Vom Narkosemittel zur Partydroge
CH Media national | 09.07.2026

Unfallleistungen für alle Opfer von sexueller Gewalt
Tages-Anzeiger | 08.07.2026

GR – Wie ein Trimmiser Burnout-Experte auf einmal selber betroffen war
Südostschweiz Bündner Zeitung | 08.07.2026

ZH – Judenangreifer bleibt in Psychiatrie: «Juden töten, nur weil sie Juden sind, ist skrupellos»
Südostschweiz Bündner Zeitung | 08.07.2026

ZH – Der schweigsame IS-Anhänger muss hinter Gitter
Neue Zürcher Zeitung NZZ | 08.07.2026

BE – «Nimm dir einen Moment, das darf sein»: Ihr Chatbot wird zum Psychologen
Der Bund | 08.07.2026

«Da wurde mir bewusst: Ich habe keine Freunde», sagt Belinda (25)
Basler Zeitung | 08.07.2026

LU – Psychotherapeutische Praxisstelle an Uni: Betrieb ab Mitte August
nau.ch | 08.07.2026

NE – Inquiets pour la sécurité des patients, les psychiatres neuchâtelois interpellent les autorités
rts.ch | 08.07.2026

Anti-Folter-Kommission kritisiert Ausschaffungen psychisch Kranker
watson.ch (de) | 08.07.2026

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

LU – Autismus und ADHS: Wartezeiten in Luzern explodieren

zentralplus | 08.07.2026

NE – Crise au CNP: lettre de psychiatres inquiets aux autorités

ajour.ch (fr) | 08.07.2026

VD – En psychothérapie, les animaux métamorphosent la relation patient-soignant à Nyon

lacote.ch | 08.07.2026

Relations: comment bien s'aimer ? (2/4)

RTS Podcast | 08.07.2026

Andreas Walther: «Viele Männer wollen Helden sein» - Interview

Medinside (de) | 08.07.2026

AG – Cyberangriff auf Psychiatrische Dienste Aargau

inside-it.ch | 08.07.2026

ZH – Ein Arzt, der Sex mit einer Patientin hatte, wird freigesprochen

Neue Zürcher Zeitung NZZ | 07.07.2026

Wir haben einer 1. Sek die Social-Media-Apps weggenommen - mit verblüffenden Folgen

Tages-Anzeiger | 07.07.2026

Enfants maltraités: record des prises en charge

Le Temps | 07.07.2026

BL – Animal Hoarding: Baselbieter Familie kämpft vor Gericht gegen verhängtes Tierhalteverbot

Basler Zeitung | 07.07.2026

LU – Lups stoppt Autismus-Abklärungen

Luzerner Zeitung | 07.07.2026

ZH – Erziehen ohne Wut

Zürcher Oberländer/Anzeiger von Uster | 07.07.2026

L'IA à la rescousse de la santé mentale

La Liberté | 07.07.2026

La relation patient-soignant métamorphosée

La Côte | 07.07.2026

SZ – «Ein Kind hatte ständig Angst, dass es angegriffen wird»

Bote der Urschweiz | 07.07.2026

Warum Ferien für Paare oft zum Stresstest werden - Interview

Radio SRF 3 | 07.07.2026

ZH – Psychiatrische Uniklinik Zürich: «Vitaparcours für die Psyche»

SRF 1 | 07.07.2026

NE – Inquiets, les psychiatres neuchâtelois adressent une lettre aux autorités

RTS La 1ère | 07.07.2026

Clienia: Neue CEO – und ein Chief Medical Officer

Medinside (de) | 07.07.2026

Relations: comment bien se parler? (1/4)

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

RTS Podcast | 07.07.2026

BS – Un concept de «portes ouvertes» en psychiatrie

Medinside (fr) | 07.07.2026

En Suisse, des personnes souffrant de troubles psychiques ont été expulsées de force

blick.ch (fr) | 07.07.2026

Anti-Folter-Kommission kritisiert Ausschaffungen psychisch Kranker

nau.ch | 07.07.2026

BS, BL – «Jeder Suizid ist einer zu viel» – die beiden Basel tun zu wenig

bz – Zeitung für die Region Basel | 06.07.2026

Kein Tiktok, kein Snapchat: So verändert der Entzug die Jugendlichen - Podcast

tagesanzeiger.ch | 06.07.2026

WM als Einstiegsdroge für Spielsüchtige: Sie tippen aufs nächste Foul und verspielen ganze Löhne

Der Bund | 06.07.2026

SG – Therapie statt Verwahrung

Toggenburger Tagblatt | 06.07.2026

ZH – Tiefe Einblicke dank neuer Daten

Zürcher Oberländer/Anzeiger von Uster | 06.07.2026

LU – «Wir hatten viel Gegenwind»

Luzerner Zeitung | 06.07.2026

4 signes révélateurs d'un comportement égocentrique

20min.ch (fr) | 06.07.2026

VS – Über Schuld und Unschuld bei Kinderpornografie entscheidet der Wille - Interview

Walliser Bote | 06.07.2026

ZH – Wie die Zürcher Spitex psychisch belastete Jugendliche unterstützt

Radio SRF 4 News | 06.07.2026

Bipolar 1: Wenn das eigene Kind psychisch erkrankt

Radio SRF virus | 06.07.2026

La maltraitance infantile a atteint un niveau record en Suisse en 2025

blick.ch (fr) | 06.07.2026

BE – Burnout, wenn der Körper stopp sagt

neo1.ch | 06.07.2026

Pourquoi la canicule pèse sur le moral

Le Matin Dimanche | 05.07.2026

Häusliche Gewalt: «Niemand glaubte, dass ich über die Katze gestolpert war»

20min.ch (de) | 05.07.2026

Doktor Feelgood

NZZ am Sonntag | 05.07.2026

Psychotherapie: Mehr Plätze, aber weiter Engpässe

Radio SRF 4 News | 05.07.2026

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Se construire avec les autres

rts.ch | 05.07.2026

LU – Luzerner Psychiatrie: Chefarzt geht Ende Jahr

Luzerner Zeitung | 04.07.2026

BE – Was bedeutet «Ergo» in «Ergotherapie?»

Bieler Tagblatt | 04.07.2026

Macht uns falsches Essen aggressiv? - Interview

Basler Zeitung | 04.07.2026

BE – Barbara Schunk: «Ganz ohne Zwang wird es in der Psychiatrie vermutlich nie gehen» - Interview

Berner Zeitung Stadt + Region Bern | 04.07.2026

Arrêter ses médicaments psy, un parcours semé d'embûches

rts.ch | 04.07.2026

Quand le football fait grimper les violences conjugales

20min.ch (fr) | 04.07.2026

Quand l'enfant abusé brise le silence - Interview

Tribune de Genève | 03.07.2026

ZH – Dem jugendlichen IS-Attentäter könnte die Schweizer Staatsbürgerschaft entzogen werden

Neue Zürcher Zeitung NZZ | 03.07.2026

Die Höhenangst lässt sich besiegen

Gesundheitstipp | 03.07.2026

SH – Beraterin Beforemore: «Ich verurteile die Tat, nicht die Person» - Interview

Schaffhauser Nachrichten | 03.07.2026

Wenn die Psyche nach der Krebserkrankung leidet

Radio SRF 1 | 03.07.2026

ZG – Gericht stoppt Zwangsunterbringung

Bote der Urschweiz | 09.07.2026

AG – Cyberangriff auf die Aargauer Psychiatrie

Aargauer Zeitung - Hauptausgabe | 08.07.2026

NE – Deux lettres explosives visent le CNP

Arcinfo | 07.07.2026

Violences sexuelles: une loi globale est-elle envisageable en Suisse?

24 heures | 03.07.2026

ZG – Verwaltungsgericht: Klinik Zugersee muss einen Patienten sofort entlassen

Radio Central | 09.07.2026

ZG – Nach Familienstreit: Zuger zu Unrecht in Psychiatrie eingewiesen

zentralplus | 09.07.2026

Ist es strafbar, wenn ich mein Kind beschimpfe? - Interview

Tages-Anzeiger | 06.07.2026

Gewaltfreie Erziehung: «Eine Ohrfeige kann nie gesund sein»

srf.ch | 05.07.2026

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Bundesrat spart beim Kinderschutz

Schweiz am Wochenende - Ausgabe national | 04.07.2026

Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

LE TEMPS

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Seitenaufmachung

Seitenzahl
13

Region
National

Topic Dossiers
Pädiatrie

Prévenir les violences sexuelles sur enfants

Le Temps | 09.07.2026

Quatre spécialistes qui accompagnent des victimes et des auteurs de pédocriminalité livrent leurs recommandations aux parents pour préserver leur progéniture de ce fléau et lui permettre de reconnaître les actes problématiques.

Céline Zünd

Chaque jour ou presque, une nouvelle révélation d'agression sexuelle ou de maltraitance envers des enfants apparaît dans l'actualité, avec son lot d'angoisse pour les parents. Alors que les vacances estivales démarrent, et avec elle la saison des camps ou des vacances en famille, ces questions se posent plus que jamais: comment rester vigilant, sans sombrer dans la suspicion généralisée? Comment protéger, sans transmettre ses propres angoisses?

Les violences sexuelles se produisent la plupart du temps dans l'entourage proche de l'enfant. Dans environ 80% des cas, l'auteur est connu et la majorité de ces personnes appartiennent au cercle familial, précise Laure Lambelet, psychologue de l'association Espas, qui se base sur les données sur l'aide aux victimes de 2025. Dans la plupart des cas, l'agresseur est un homme. Cela peut être un voisin, un père, un ami, un frère, un entraîneur, le compagnon de la maman de jour.

«Très souvent, l'abuseur bénéficie d'une image sympathique et chaleureuse, il est respecté par l'entourage, ce qui place les enfants dans une situation très compliquée», ajoute Alessandra Duc Marwood, pédopsychiatre, qui accueille depuis 2010 des victimes et des auteurs de violences intrafamiliales au centre de consultation Les Boréales à Lausanne, au sein du département de psychiatrie du CHUV.

Avant même d'en parler, la première difficulté pour un enfant sera de reconnaître les actes problématiques. «Un enfant en plein développement n'a souvent pas encore les repères nécessaires pour réaliser qu'il subit une agression», relève Laure Lambelet. Or, cette méconnaissance n'atténue pas l'impact de la violence, au contraire. D'où ce constat, partagé par les expertes: protéger, c'est d'abord informer l'enfant sur ce qui est acceptable ou non, ce qui est interdit également aux grandes personnes.

La prévention ne peut pas reposer exclusivement sur les familles, elle concerne l'ensemble des professionnels en contact avec des enfants et des organisations qui accueillent les jeunes. Néanmoins, «des parents vigilants et actifs représentent la meilleure protection possible», écrit Joanna Smith, dans son livre Protéger son enfant des violences sexuelles (Dunod, 2024). La psychothérapeute française énumère cinq compétences que les adultes peuvent transmettre aux enfants: avoir les mots pour parler de sexualité; savoir que les violences existent; connaître les règles de sécurité corporelle; être capable de signaler des situations suspectes; dire «non».

Donner les mots

On entend souvent ce conseil: nommer les parties intimes avec des termes exacts (vulve, pénis, anus) et pas seulement des euphémismes comme zizi et zézette. Mais pourquoi le vocabulaire est-il si important?

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

«Il aide l'enfant à accéder à la représentation de son corps et à communiquer s'il lui arrive quelque chose, explique Joanna Smith. Et, pour un agresseur, voir que les enfants connaissent les mots signale qu'il est informé, ce qui peut avoir un effet dissuasif.» L'idée, c'est aussi de transmettre le message que certaines zones sont spéciales par rapport au reste du corps. «Pour simplifier, on peut dire que les parties intimes sont celles qui se trouvent sous son maillot de bain», précise Joanna Smith.

Parmi les ouvrages recommandés pour parler des parties intimes, C'est MON corps! de Mai Lan Chapiron (Editions de La Martinière), explique au jeune lecteur qu'il est «le chef de son corps» et qu'il a le droit de dire non si on le touche de manière inappropriée. Il y a aussi la série de livres aux riches dessins, Les Petits Illustrés de l'intimité (Atelier de la Belle Etoile), pour parler d'anatomie et de consentement aux plus petits. Le premier tome concernant le sexe des filles a reçu le label de la chaire santé sexuelle et droits humains de l'Unesco.

Instaurer une culture familiale du consentement

«On apprend plus par l'exemple que par de grands discours», poursuit Joanna Smith, qui recommande d'entraîner au consentement au travers des situations du quotidien, afin de permettre à l'enfant, dès le plus jeune âge, de faire l'expérience de refuser un geste ou de dire quand quelque chose ne lui convient pas. Ainsi, on peut lui demander: «Puis-je te prendre sur mes genoux? Te faire un câlin? Un bisou?», en restant attentif aux signes de refus, même non verbaux. «Un enfant qui a l'habitude d'être traité dans son corps avec sensibilité, écoute et considération dès son plus jeune âge, sera mieux armé pour réagir dès qu'un comportement dérape à son égard», souligne Joanna Smith.

Ce qui ne signifie pas qu'on laisse l'enfant décider de tout ce qui touche à son corps, précise la psychothérapeute. «Un parent a l'obligation de prendre soin de lui et de garantir sa sécurité. Parfois, ça doit passer par une main que l'on saisit contre son gré, ou un médicament qu'on lui donne malgré lui.»

Une grand-maman qui veut absolument un bisou, un tonton qui fait des chatouilles sans tenir compte d'un refus: ce genre de situations peut offrir des occasions de poser les limites. Dans cet exercice qui peut s'avérer délicat, Joanna Smith propose d'intervenir brièvement et calmement avec des mots simples, selon le principe de «nommer et recadrer». Par exemple: «Lucie n'a pas envie de bisou. Je ne veux pas qu'on la force. Elle te dira bonjour autrement.» Le message s'adresse autant à l'adulte qu'à l'enfant, pour lui montrer qu'il a le droit de refuser un contact physique. A ce sujet, le livre Les Pansements invisibles, de Baptiste Beaulieu, offre des exemples parlants dans un langage adapté aux 5-8 ans.

Joanna Smith recommande d'énoncer ces quelques règles simples: «Personne n'a le droit de toucher tes parties intimes en dehors d'une nécessité de soin, ni de te demander de toucher ses parties intimes. Personne n'a le droit de filmer ou photographier ton intimité. Et personne n'a le droit de te montrer des images de personnes nues.»

Transmettre la capacité d'identifier les violences sexuelles et de repérer les comportements suspects a un effet protecteur, car les agresseurs s'en prennent plus facilement à des enfants mal à l'aise, ignorants ou confus à propos de sexualité, expliquent les spécialistes, qui ont accompagné des auteurs de violences et connaissent bien les logiques qui les ont poussés à agir. «Beaucoup craignent de faire peur en parlant des violences sexuelles. Or ne pas l'informer qu'elles existent, c'est se priver de 50% de sa force de frappe», ajoute Joanna Smith.

«Très souvent, l'abuseur bénéficie d'une image sympathique et chaleureuse» - Alessandra Duc Marwood, pédopsychiatre

Un enfant doit savoir qu'un geste interdit peut aussi venir d'une personne connue et aimée. Un toucher psychologiquement dérangeant peut provoquer une sensation physique agréable chez l'enfant. D'où la recommandation de parler d'approprié ou d'inapproprié, plutôt que de «bon» ou «mauvais». Lui expliquer aussi qu'un adulte de confiance ne doit pas lui demander de garder un secret. Pour éviter la confusion,

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

mieux vaut préférer le mot «surprise» pour parler de tout ce qui est joyeux et temporaire, comme un cadeau, une fête.

Repérer les stratégies des auteurs

De son côté, la psychiatre française Muriel Salmona, qui œuvre depuis vingt-cinq ans pour alerter sur les conséquences psychotraumatiques des violences sexuelles, invite les parents à expliquer aux enfants que la loi interdit ces violences, parce que les adultes savent qu'elles sont dangereuses. Mais aussi à déconstruire d'emblée les mensonges typiques des agresseurs: «Non, ce n'est pas un geste d'amour.»

Avec la victimologue Sokhna Fall, Muriel Salmona a écrit un livret de prévention et d'information sur les violences et leurs conséquences, Quand on te fait du mal, illustré par l'auteur Claude Ponti, téléchargeable en PDF en ligne. «Les brigades des mineurs qui utilisent cet outil constatent que les enfants leur parlent plus facilement», nous disait la psychiatre lors d'un récent entretien. La force de cet ouvrage est non seulement d'offrir des représentations pour expliquer ce que sont les violences, mais aussi de donner à l'enfant des informations pour repérer les stratégies des auteurs qui tentent d'imposer le silence par la peur, l'emprise ou la manipulation affective.

Il donne aussi des clés pour comprendre les réactions douloureuses, mais normales, quand on est victime de violences. Muriel Salmona insiste: les enfants qui ont subi un traumatisme ont besoin de comprendre que certains ressentis qui les torturent, les isolent ou leur font honte sont en réalité des conséquences des violences qu'ils ont subies. «Si on se contente de dire à un enfant qu'il a le droit de dire non, sans parler des stratégies des auteurs pour le faire taire, on lui fait porter le poids de se défendre et on risque de le laisser seul avec la culpabilité de n'avoir pas su s'opposer à son agresseur.»

Selon la psychiatre, on ne peut pas attendre d'un enfant qu'il dénonce lui-même les violences qu'il subit. La détection, comme la protection, doit rester la responsabilité des adultes. Elle préconise donc de chercher activement à savoir si les enfants ont subi des violences, en leur posant régulièrement des questions. Mais aussi de demander aux institutions auxquelles on les confie quelles sont les mesures prises pour assurer la sécurité des plus jeunes.

Une «révolution» dans l'éducation

Pour la pédopsychiatre Alessandra Duc Marwood, la prévention ne se joue pas dans une discussion d'un soir sur les parties intimes. «Les enfants parlent souvent dans les interstices: à un moment où l'adulte n'est pas disponible, par exemple le matin quand il faut partir à l'école. Comme personne qui reçoit la parole de l'enfant, il est important d'être attentive, quitte à revenir plus tard et lui dire: je crois que tu voulais me dire quelque chose d'important.»

Créer des espaces de confiance repose sur une approche éducative globale et un lien quotidien qui privilégie l'écoute. «Or, en la matière, les recommandations relèvent souvent d'une petite révolution par rapport au climat familial dans lequel les parents ont eux-mêmes grandi.» Cela implique de sortir d'une éducation qui apprend avant tout à l'enfant à se soumettre aux adultes. «Il y aura des moments inconfortables, car l'esprit critique de l'enfant ne s'arrêtera pas aux questions de sexualité. Mais le jeu en vaut la chandelle», estime Joanna Smith.

Apprendre à un enfant qu'il a le droit de dire non, même à une figure d'autorité comme un enseignant, un parent, peut avoir des effets inattendus. «En thérapie, on rencontre des familles qui nous disent que depuis qu'il est suivi, leur enfant s'affirme davantage, pose des limites et s'oppose. C'est bon signe. Un enfant vivant dans un milieu où les limites ne sont pas claires sera plus à risque d'être agressé», indique Laure Lambelet. D'où ce dernier conseil, le plus important à ses yeux: «Transmettre aux enfants la certitude qu'ils pourront toujours venir raconter s'il leur arrive quelque chose qui les met mal à l'aise ou qui les perturbe.»

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

MAIS ENCORE

Réseau pédocriminel démantelé La police norvégienne a annoncé hier que 28 hommes avaient été arrêtés dans le cadre d'une opération internationale visant des acheteurs de contenus pédocriminels sur des forums du dark web. Agés de 22 à 54 ans, ces hommes ont été arrêtés en Norvège, en Suède, en Suisse, au Canada, en République tchèque, en Pologne et en Allemagne. D'autres arrestations sont attendues, a indiqué la police, évoquant «de nombreux suspects». **(AFP)**

Meilleure protection des enfants sur internet

En Suisse, les enfants doivent être mieux protégés contre les communications à caractère sexuel. La Commission des affaires juridiques du National a mis en consultation un projet pour sanctionner le pédopiégeage. Les contacts à caractère sexuel entre un adulte et un mineur ne doivent pas rester impunis. La commission propose donc d'inscrire une nouvelle norme dans le Code pénal sanctionnant ces actes, ont indiqué hier les services du parlement. La consultation dure jusqu'au 29 octobre. **(ATS)**



(MARIA GREJC POUR LE TEMPS)

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

LA LIBERTÉ

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Seitenaufmachung

Seitenzahl
11

Kanton
FR

Region
Espace Mittelland (BE, FR, SO, NE, JU)

Topic Dossiers
Pädiatrie

FR – Une accompagnante gifle une écolière

La Liberté | 09.07.2026

La direction de l'école condamne un geste inacceptable. Les parents de l'élève concernée ont porté plainte.

Maud Tornare

Course d'école - Une course d'école s'est mal terminée pour les élèves d'une classe de 6H de l'école primaire de La Léchère à Bulle. Mardi, devant ses camarades de classe, une enfant de 10 ans a été giflée par une accompagnante, fille majeure d'une enseignante, lors de cette sortie scolaire. Les parents ont porté plainte.

La direction de l'école condamne «un geste inacceptable dans le cadre scolaire». Cet incident intervient alors que le principe de l'éducation des enfants sans violence vient d'être intégré dans le Code civil suisse. Depuis le 1er juillet, les punitions corporelles telles que les gifles sont explicitement interdites.

«Une vraie gifle»

L'incident s'est produit en fin d'après-midi alors que les enfants rentraient à pied depuis Broc. Le groupe était encadré par les deux maîtresses de cette classe et par la fille de l'une d'entre elles, accompagnante et âgée de 26 ans. A un moment, un élève aurait jeté un caillou dans de la boue qui est venue éclabousser plusieurs de ses camarades.

«Ma fille a eu son T-shirt blanc sali. Elle s'est plainte auprès de la maîtresse qui lui a dit que ce n'était rien du tout», explique Carlos Ferreira. «Contrariée, ma fille a alors donné un coup de pied dans une bouteille en plastique qui se trouvait au sol.» A la suite de ce geste, l'accompagnante de 26 ans a alors donné une gifle à sa fille.

«C'était une vraie gifle. Ma fille dit avoir eu une marque sur la joue», témoigne Keila Ferreira, la maman. Selon la Direction de la formation (DFAC), les enseignantes ont rapporté que l'accompagnante s'était excusée devant la classe mardi. Mais selon nos informations, celle-ci aurait formulé des pseudo-excuses en souriant et en prétextant n'avoir pas fait exprès. Un autre élève se serait également fait traiter de «petit con» par cette même personne.

Le soir même, Keila Ferreira a écrit à l'enseignante: «Elle m'a répondu que ma fille était insolente, qu'elle ne voulait pas marcher, que la claque était venue de ça même si ce n'était pas une excuse, et qu'elle n'était pas à côté de l'accompagnante quand cela s'est produit», relate la maman qui déplore le déroulement de cette sortie scolaire aux toboggans de Charmey.

«Les enseignantes ont voulu faire la surprise aux enfants. On ne savait pas qu'ils allaient faire une longue marche», explique Keila Ferreira dont la fille a des soucis de pied. Après avoir refusé de recevoir des excuses par message vocal, les parents ont écrit au directeur de l'école afin de demander qu'une enquête soit ouverte et que des excuses officielles soient faites en présence de toute la classe. «Je suis choquée de

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

ce qui s'est passé avec ma fille», s'insurge Keila Ferreira qui a reçu le soutien de plusieurs mamans d'élèves.

Plusieurs parents confirment le déroulement de cet incident, décrit par leur enfant. «Mon fils était choqué. Il m'a demandé: depuis quand les gens ont le droit de nous gifler? Ce matin, il ne voulait pas aller à l'école», raconte une maman. Selon cet élève, l'accompagnante aurait été désagréable durant toute la journée.

Démarches entreprises

Plusieurs parents déplorent que les enfants aient dû marcher longtemps en pleine canicule, ce qui aurait contribué à créer des tensions. «Les enseignants ont des classes avec beaucoup d'élèves et ce n'est pas facile à gérer. Mais les enfants sont des enfants, ils peuvent parfois déraper et il faut avoir une certaine tolérance», souligne une maman. Selon un autre parent, il y aurait aussi d'autres situations problématiques dans l'école mais celles-ci seraient à chaque fois étouffées.

Une maman parle aussi d'une classe problématique avec pas mal d'enfants avec des troubles du comportement: «Mais si cela se passe mal lors d'une sortie, on peut demander aux parents de venir chercher leur enfant. Il ne faut pas arriver au point d'en gifler un. On nous bombarde assez de ne pas avoir de violence physique et psychique envers nos enfants.»

«Cette situation est prise très au sérieux» -Thierry Bürgisser

La direction d'école confirme qu'un incident de cette nature s'est produit. «Les faits rapportés font l'objet d'un suivi attentif par la direction, qui a entrepris les démarches nécessaires auprès des personnes concernées», indique Thierry Bürgisser. «Cette situation est prise très au sérieux, et un entretien est en cours d'organisation afin de faire toute la lumière sur les circonstances et d'apporter une réponse adaptée», ajoute le directeur.

Pour la direction, il est prématuré de se prononcer sur d'éventuelles sanctions. «Une rencontre avec les personnes concernées doit d'abord avoir lieu afin d'entendre chacune des parties et établir les faits de manière complète.» Selon le directeur, un tel incident est exceptionnel au sein de son école. «La direction est très attentive au vécu des élèves et aux répercussions que cet événement a pu avoir sur eux. Les modalités d'un accompagnement de la classe sont en cours d'évaluation.»

La direction entend réexaminer l'encadrement des sorties scolaires et les consignes données aux personnes accompagnantes. Aucune directive cantonale n'existe sur les accompagnants qui interviennent de façon ponctuelle et qui doivent être majeurs, indique la DFAC, qui dit n'avoir «aucune tolérance par rapport à ce genre de geste qui est regrettable».

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

ZUGER WOCHE

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Seitenaufmachung

Seitenzahl
4

Kanton
ZG

Region
Zentralschweiz (LU, UR, SZ, OW, NW, ZG)

ZG – Ein Fenster in den Urwald und ein Ort der Ruhe für die Klinik Zugersee

Zuger Woche | 09.07.2026

Mit dem Fotowerk Whispers of Yakushima erhält die Klinik Zugersee einen besonderen Ort der Ruhe. Die Schenkung des Naturfotografen Armin Grässl soll Patientinnen und Patienten, Mitarbeitenden sowie Besuchenden einen Moment des Innehaltens schenken.

Wer den zentralen «Dorfplatz» der Klinik Zugersee betritt, entdeckt seit Kurzem eine eindrucksvolle Waldlandschaft. Mächtige Baumstämme, sattes Moos und geheimnisvolle Lichtstimmungen eröffnen den Blick in eine Welt, die scheinbar fern vom hektischen Alltag liegt. Das grossformatige Fotowerk «Whispers of Yakushima» lädt dazu ein, für einen Moment innezuhalten. Genau dort, wo Menschen neue Kraft schöpfen und zur Ruhe kommen sollen.

Kraft eines jahrtausendealten Waldes

Die Schenkung wurde im Rahmen einer kleinen Feier offiziell an die Klinik übergeben. Gemeinsam mit Vertreterinnen und Vertretern der Klinik sowie Gästen überreichte der Fotograf Armin Grässl die Schenkungsurkunde. Das Werk bereichert den öffentlichen Begegnungsraum der Klinik und soll Patientinnen und Patienten, Angehörigen sowie Mitarbeitenden täglich als Ort der Inspiration dienen. Das Bild entstand auf der japanischen Insel Yakushima, deren ursprüngliche Zedernwälder seit 1993 zum UNESCO-Weltnaturerbe gehören.

Manche der dort wachsenden Bäume sind mehrere tausend Jahre alt und gelten als Sinnbild für Beständigkeit, Erneuerung und die Kraft der Natur. Die einzigartige Landschaft inspirierte sogar den japanischen Regisseur Hayao Miyazaki zu seinem weltbekannten Animationsfilm Prinzessin Mononoke.

Die Kunst soll zum Wohlbefinden beitragen

Genau diese Atmosphäre wollte Armin Grässl einfangen. Seine grossformatigen Panoramabilder entstehen aus zahlreichen Einzelaufnahmen, die zu detailreichen Kompositionen verschmelzen. So entstehen Werke, die den Betrachter beinahe in die Landschaft eintauchen lassen.

«Wir möchten Räume schaffen, in denen Menschen regenerieren und neue Kraft schöpfen können», beschreibt Grässl seine Motivation. Nach einer internationalen Karriere als Mode- und Editorialfotograf verlagerte Armin Grässl seinen künstlerischen Fokus auf die Natur. Inspiriert vom japanischen Konzept des Shinrin Yoku - dem sogenannten Waldbaden - verfolgt er heute das Ziel, die beruhigende Wirkung natürlicher Landschaften in Innenräume zu bringen. Seine Werke finden sich in Unternehmen, öffentlichen Einrichtungen und zunehmend auch in Gesundheitsinstitutionen.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Mit der von ihm gegründeten gemeinnützigen Transforming Spaces Association werden grossformatige Naturfotografien gezielt an Spitäler, Therapiezentren und weitere öffentliche Einrichtungen gespendet. Dahinter steht die Überzeugung, dass eine sorgfältig gestaltete Umgebung das Wohlbefinden fördern und Orte schaffen kann, an denen Menschen neue Zuversicht finden.

Ein Geschenk mit bleibender Wirkung

Mit Whispers of Yakushima erhält die Klinik Zugersee weit mehr als ein neues Kunstwerk. Das Bild verbindet die stille Kraft eines jahrtausendealten Waldes mit dem Alltag einer modernen Gesundheitsinstitution. Es schafft einen Ort, der zum Durchatmen, Nachdenken und Kraftschöpfen einlädt - und erinnert daran, dass manchmal schon ein einziger Blick in die Natur genügt, um für einen Augenblick Ruhe zu finden.

Mehr Informationen finden Sie unter: https://trspa.org/



Die Klinik Zugersee hat ein grossformatiges Fotowerk als Schenkung erhalten. Auf dem Bild sind (von links) Armin Grässl, Michael Morris, Josef Dittli, Xjljaana Grässl, Michael Rufer (mit Urkunde) und Patricia Kellerhals. Foto: zvg

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Walliser Bote

Inhaltsart
Reportage

Platzierung
mehrere Seiten

Seitenzahl
8

Kanton
VS

Region
Genferseeregion (VD, VS, GE)

VS – «Ich kann keine Akzeptanz erwarten, wenn ich nicht rede.» Kay (22) bricht das Schweigen - Reportage

Walliser Bote | 09.07.2026

Kay Weibel ist ein Trans-Mann. Seine körperliche Angleichung steht ihm noch bevor. Von der leiblichen Familie unverstanden, von der Herzensfamilie getragen, musste Kay in seiner Jugend schier unüberwindbare Hürden meistern. Heute ist es ihm wichtig aufzuklären. Sichtbarkeit zu erreichen. Die Geschichte eines jungen, mutigen, queeren Oberwallisers.

Monika Bregy

Die Türe geht auf, ein junger Mensch steht im Rahmen. Gut gelaunt, lächelnd und mit festem Händedruck: «Hallo, ich bin der Kay.» Kay Weibel ist 22-jährig, doch die unbeschwerte Fröhlichkeit, mit der er Gäste empfängt, ist nicht selbstverständlich. Bis dahin hat Kay einen langen Weg zurückgelegt und hart an sich gearbeitet.

Kay lässt sich nicht in irgendeine vorgefertigte Schublade zwängen: Sidecut, Vokuhila, schwarze Kleidung, Piercings in Nase, Lippen, Mund und Zunge. «Früher hatte ich auch bunte Haare», erzählt er mit einem Lachen. Es sei ihm aber nie darum gegangen, bewusst zu provozieren. «Ich ziehe einfach mein Ding durch.»

Mit dem «Tutu» eine Grenze überschritten

Kay ist eine Trans-Person. Ein TransMann. Kay wurde als Mädchen geboren, trug einen Mädchennamen und wurde mit weiblichen Pronomen angesprochen. Doch das klassische, mädchenhafte Leben habe er auch damals nicht geführt. Zwar sei er geritten und war bei den Majoretten. Eine Tanzgruppe, bestehend aus Mädchen, die choreografierte Formationstänze mit dem kunstvollen Drehen und Werfen eines Stabes, des sogenannten Bâton, kombinieren. Kay schüttelt es beim Gedanken daran. «Die wollten, dass ich ein Tutu anziehe.» Da war bei ihm eine Grenze überschritten.

Kay hing viel lieber mit den Jungs ab, spielte mit Autos – aber auch mit Barbies. «Ich mag das Klischeedenken nicht», sagt er klar. Angesprochen auf den abblätternden Lack auf seinen Fingernägeln sagt er: «Ja klar. Warum sollen sich Männer nicht die Fingernägel oder Zehennägel lackieren dürfen?»

Unverstanden von der eigenen Familie

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Schwergefallen ist Kay sein Outing. So richtig bewusst geworden, dass er sich in seinem Körper nicht wohlfühlt, ist es ihm im Alter von zehn Jahren. Nur einordnen konnte er es nicht. «Ich habe es immer auf das Übergewicht geschoben.» Resultat waren unzählige, nutzlose Diäten, und selbst wenn das Gewicht runter war, fühlte sich Kay nicht besser. Und ganz schlimm sei es gewesen, als er in die Pubertät kam. Als seine Brüste sich zu entwickeln begannen. «Das gab mir eine extreme Dysphorie.» Als Geschlechtsdysphorie wird der klinisch relevante Leidensdruck bezeichnet, der entsteht, wenn eine Inkongruenz zwischen dem bei der Geburt zugewiesenen Geschlecht und der eigenen Geschlechtsidentität besteht.

Kays leibliche Familie hat indes nichts gemerkt. Oder wollte es nicht wahrhaben. Es sei bis heute kein Thema, sagt Kay etwas bedrückt. Seine Mutter spreche ihn noch heute mit seinem Dead-Namen, also seinem Taufnamen, an. «Das verletzt mich extrem und ich fühle mich nicht respektvoll behandelt.» Kay zeigt zwar Verständnis dafür, dass die Situation auch für seine leibliche Mutter schwierig ist, und er versucht, es immer wieder zu erklären. Erfolglos. «Es gibt Tage, an denen ich mich frage, ob ich wirklich so falsch oder ein so schlechter Mensch bin, dass ich dieses Umfeld verdient habe.»

Blut ist nicht immer dicker als Wasser

Dass nicht er das Problem ist, musste Kay in den vergangenen Jahren mühsam lernen. Eine intensive Psychotherapie half ihm, mit Traumata aus der Kindheit, seinen Depressionen und seiner Geschlechtsdysphorie umzugehen. Der grosse Wendepunkt kam für Kay aber vor rund zweieinhalb Jahren: Als die Situation zu Hause eskalierte, packte er seine Sachen und zog aus. Zuflucht fand er bei seiner «Herzensfamilie», wie er sie liebevoll nennt.

Kays Eltern trennten sich, als er gerade mal fünf Jahre alt war. Die Mutter alleinerziehend mit zwei Kindern. Kay konnte mit fünf Jahren nicht auf sich selbst aufpassen. Doch nicht weit entfernt vom damaligen Zuhause wohnte diese Familie, die viele Tiere hatte. «Ich ging früher so oft hin, habe den Lämmchen die Flasche gegeben, habe mit den Ziegen und Hunden gespielt», erinnert sich Kay. Und da habe es sich so ergeben, dass Kay als kleines Kind viel Zeit bei dieser Nachbarfamilie verbracht hat. Als der Sohn der Familie dann ein Pferd bekommen hat, wurde es dann immer mehr. «Ich liebe Pferde», sagt Kay lachend. «Sie haben zu mir geschaut und ich durfte mit den Tieren sein.»

Kay hält inne. Das Lächeln auf dem Gesicht, das Glänzen in den Augen verschwindet. «Dann wurde es immer schwieriger», sagt er etwas schwermütig. Die mentale Gesundheit machte ihm zu schaffen. Zwischen ihm und seiner Mutter kriselte es immer mehr. Schon da hat ihn seine Herzensfamilie aufgefangen. «Ich konnte mit ihr über alles reden.»

In dieser Zeit absolvierte Kay eine Lehre als Assistent Gesundheit und Soziales. «Der Beruf hat mir sehr viel Freude bereitet», sagt er. Mit Menschen zu arbeiten, das sei für ihn sehr erfüllend gewesen. «Die bedingungslose Dankbarkeit der Menschen, dass man ihnen hilft, Zeit mit ihnen verbringt, das hat mich sehr berührt.» Und genau das war es denn aber auch, warum Kay den Beruf verlassen hat. Ihm fehlte die Zeit. Er wollte mehr Zeit mit den Menschen verbringen und sie nicht abarbeiten wie am Fliessband.

Er hat den Beruf aufgegeben und eine Lehre als Schreiner angefangen. Doch das ging nicht lange gut, denn dann kam Kays mentaler Zusammenbruch. Anderthalb Jahre war er krankgeschrieben. «In dieser Zeit hatte ich die Chance, mich selbst zu finden.» Er habe sich selbst kennengelernt, wisse jetzt, wer er sei, und vor allem, dass er gut sei, wie er sei. «Ich bin heute mehr als einen Schritt weiter», ist er sicher. Seit dem Zusammenbruch arbeitet Kay im zweiten Arbeitsmarkt. Sein Lebensziel sei es aber, langfristig in den ersten Arbeitsmarkt zurückzukehren. «Ich mache mir da aber keinen Stress. Ich brauche Zeit, mich zu heilen.»

Kays neugewonnenes Selbstvertrauen machte das Zusammenleben mit seiner leiblichen Familie nicht einfacher. Als es endgültig krachte und Kay bei seiner Mutter auszog, hat ihm seine Herzensfamilie ein Zuhause gegeben. Diese schwere Zeit habe sie sehr zusammengeschweisst. «Familie ist für mich nicht Blut, sondern ein Gefühl.» Bei seiner Herzensfamilie kann Kay so sein, wie er ist, wird er akzeptiert als das, was er ist. Dass ihm das viel bedeutet, ist dem 22-Jährigen anzusehen – das Glänzen in den Augen kehrt

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

zurück und die Tonalität seiner Stimme verrät, dass er es nicht fassen kann, dass es Menschen gibt, die ihn so nehmen, wie er ist.

Wie aus «Theo» Kay Milo wurde

Der erste Moment, in welchem er diese Akzeptanz am eigenen Leib spüren durfte, liegt schon etwas weiter zurück. Mit 16 Jahren lernte Kay seinen ersten Partner kennen – einen Trans-Mann. Ihm gegenüber öffnete er sich zum ersten Mal. «Ich habe ihn dann gefragt, ob er mich mit männlichen Pronomen wie einen Mann anreden könne», erinnert er sich. Auch einen Namen hatte er schnell gefunden. «Ich nannte mich damals Theo.» Dieses intime erste Outing brachte Kay eine überwältigende Erleichterung. Er habe eine grosse Verbesserung in seinem Wohlbefinden gespürt. «Es war endlich das, was ich bin.» Den Namen Theo hat er schon bald wieder verworfen, weil er sich nicht damit identifizieren konnte. «Ich habe ihn nicht gefühlt», sagt er lachend. Bald darauf ist er dann auf den Namen Kay gestossen.

Eine besondere Bedeutung allerdings habe der Name nicht. Kay sei auf den Namen Kai mit «i» gestossen. «Ich kenne aber Kais mit i», meint er lachend. Daher habe er dann einfach das «i» durch ein «y» ersetzt. Und sein zweiter Name Milo, der sei ihm einfach mal begegnet, «und ich fand ihn herzig». Einen Zweitnamen habe Kay sich ohnehin als Kind schon gewünscht. «Damals nannte ich mich einfach Teddy mit zweitem Namen», sagt er und schlägt kopfschüttelnd die Hände vors Gesicht.

Heute ist Kay zufrieden und meistens glücklich. Auch, weil er sich dazu entschieden hat, was seine Transidentität anbelangt, Nägel mit Köpfen zu machen. Seit drei Jahren lebt Kay als männlich. Neuen Bekanntschaften stellt er sich als Kay vor. Er zieht sich nicht weiblich an, die Brust bindet er meistens ab. «Nur jetzt ist es dafür zu heiss», meint er mit einem verlegenen Lachen und wischt sich eine Schweissperle von der Stirn. Diese Selbstakzeptanz war ein erster Schritt. Der zweite folgte Mitte Juni dieses Jahres: «Ich habe meinen Namen offiziell geändert.» Seit dem 15. Juni steht in Kays Pass der Name Kay Milo Weibel, und beim Geschlecht ein «M». Die Namensänderung hat Kay viel Druck genommen und ihm bei der Selbstakzeptanz geholfen. «Es macht mich stolz und glücklich, dass ich den Weg angefangen habe zu gehen.»

Der nächste Schritt sei dann die medizinische Transition. Allerdings müsse er zuerst Anlaufstellen suchen, einen Arzt finden, um dann die Behandlung verschrieben zu bekommen. Kein einfaches Unterfangen im Wallis. «Ich bin hier schon so oft gegen eine Mauer gerannt», sagt Kay. Im Zentrum Sipe (Sexualität, Information, Prävention, Erziehung) hat er nun solche Ansprechpartner gefunden. Begleitet wird Kay auf diesem Weg von seiner besten Freundin und seiner Herzensfamilie. Angst hat er nicht. Respekt davor, was passiert und wie es passiert. Das schon. Aber er sei sich so sicher, dass er Kay sei und als solcher leben wolle – da sind alle Unsicherheiten wie weggeblasen. «Ich wollte schon immer einen Bart haben. Darauf freue ich mich so sehr», erzählt er aufgeregt.

Und dann will er sich einer Mastektomie unterziehen – sich also die Brüste als weibliches Geschlechtsmerkmal entfernen lassen. Hingegen eher negativ steht Kay einer Phalloplastik gegenüber. Also dem chirurgischen Aufbau bzw. Rekonstruktion des männlichen Geschlechtsteils. «Ich habe mich informiert und mir gefallen die Ergebnisse nicht», sagt Kay, und fügt an, dass er rein damit sei, dass er einen weiblichen Intimbereich habe. Er habe gelesen, dass es zu Gefühlsverlust, chronischen Schmerzen und aufgrund der langen Heilungsphase zu postoperativen Schmerzen und möglichen Enttäuschungen über das optische oder funktionelle Ergebnis zu depressiven Phasen kommen könne. «Das macht mir einfach Angst.»

Aufgrund dieser körperlichen Gegebenheiten spielt Kay in potenziellen Partnerschaften von Anfang an mit offenen Karten. Obwohl es ihm nicht leichtfällt, sich auf eine Beziehung einzulassen, pflegt Kay heute eine tiefgründige Beziehung zu einem anderen Trans-Mann, der seine medizinische Angleichung bereits hinter sich hat. Kay spricht bewusst nicht von einer klassischen, verpflichtenden Beziehung. «Ich brauche meine Freiheit und ich will mich selbst so ausleben können, wie ich bin», erklärt er bestimmt.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Sichtbarkeit braucht ein dickes Fell gegen Spucke und Steine

Frei und sichtbar zu leben, das wünscht sich der 22-Jährige am meisten. Doch er weiss auch, dass es im Wallis hierfür ein dickes Fell braucht. Die Sichtbarkeit von queeren Menschen sei im Wallis fast nicht vorhanden, sagt Kay. «Zumindest nicht im Oberwallis.» Die Schattenseiten dieser Engstirnigkeit hat er auf brutale Weise schon am eigenen Leib zu spüren bekommen: «Ich wurde auf offener Strasse beleidigt, angespuckt und sogar mit Steinen beworfen.» Doch Kay versteckt sich nicht. Nicht mehr. Heute trägt er die Farben der TransgenderFlagge offen an seinem Schlüsselbund oder an der Hose.

Er ist froh, dass er heute mit der Thematik so offen umgehen kann. Und er will es auch: «Ich kann keine Akzeptanz erwarten, wenn ich nicht bereit bin zu erzählen», sagt er. Ihm ist es lieber, wenn Menschen direkt auf ihn zukommen und fragen, statt hinter seinem Rücken zu tuscheln. «Es zeigt ehrliches Interesse und den Willen, mich wenigstens versuchen zu verstehen.»

Die grossen gesellschaftlichen Debatten rund um das Thema Gender – wie etwa die Diskussionen um das non-binäre Musiktalent Nemo – blendet Kay nicht aus. Er gibt zu, dass die komplizierten Begrifflichkeiten und Pronomen-Diskussionen manchmal selbst für Menschen innerhalb der queeren Gemeinschaft verwirrend und überfordernd sein können. Doch unter dem Strich finde er es stark, dass Personen wie Nemo der Thematik so mehr Reichweite geben. «Es muss den Menschen immer wieder ins Gedächtnis gerufen werden, um Vorurteile abzubauen.»

Grossstadtdschungel als sicherer Hafen

Einen sicheren Gegenpol zu den Hürden, die Kay im Wallis begegnen, bieten die Wochenenden. Kay ist viel unterwegs. Meist zieht es ihn nach Zürich oder nach Bern, wo er sich in seiner toleranten, vorwiegend linken Queer-Bubble bewegt. Während eine solche Szene im Wallis praktisch unauffindbar ist, hat er in den Schweizer Grossstädten ein stabiles Netzwerk aus Freunden aufgebaut, das zu einem grossen Teil aus anderen Trans-Menschen besteht. «Ich bin damals in diese Gruppe gerutscht, um zu lernen und einen Austausch zu haben, wie Menschen fühlen, die in die gleiche Richtung gehen wie ich», erklärt er. Diese Gemeinschaft bedeutet Kay sehr viel und gibt ihm die Sicherheit, die ihm im Alltag oft fehlt: «Es sind Menschen, die mich verstehen und bedingungslos annehmen.»

Für die Zukunft hat der 22-Jährige klare Visionen. In zehn Jahren sieht er sich eher nicht mehr im Wallis, sondern bei seinen Freunden in Zürich oder Bern. Kay will die Welt bereisen, in Australien ein «Work and Travel» machen, und beruflich will er etwas mit Tieren machen. Wichtig aber: «Das alles mit Bart», sagt er lachend und streicht sich mit Daumen und Zeigefinger über die noch glatte Kinnpartie.

Seinem jüngeren Ich, das gerade auf dem Selbstfindungsweg ist, würde Kay sagen, dass es nicht falsch sei. Und: «Dass es mit der Zeit einfacher wird und es Klarheit gibt.»

Die Türe zu Kays Wohnung schliesst sich. Zurück bleibt der Eindruck von einem mutigen, reflektierten jungen Mann, der gelernt hat, auf seiner ganz eigenen Welle des Lebens zu surfen.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.



Was Kay Weibels junge Seele bereits erleiden musste, ist unvorstellbar. Doch er hat sich zurückgekämpft und kann heute lächeln.
Bild: pomona.media/Alain Amherd

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Der Landbote

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Seitenaufmachung

Seitenzahl
7

Kanton
ZH

Region
Zürich / Schaffhausen (ZH, SH)

ZH – Darum wird der Messerstecher nur mit einem Jahr Freiheitsentzug bestraft

Der Landbote | 09.07.2026

Selnau-Urteil - Begeht ein Teenager ein schweres Verbrechen, rücken immer auch die Jugendstrafen in den Fokus. Warum sind die Strafen vergleichsweise kurz, und was droht jungen Täterinnen und Tätern noch?

Liliane Minor

Ein Jahr Freiheitsentzug: Diese Strafe erhält ein 15-jähriger IS-Anhänger, nachdem er versucht hatte, einen Juden zu töten. Das gab das Bezirksgericht Dielsdorf am Dienstagnachmittag bekannt. Der Prozess fand bereits letzte Woche statt. Ein Jahr Freiheitsstrafe klingt nach sehr wenig.

Allerdings ist die Strafe nur ein kleiner Teil der Sanktion. Denn das Jugendstrafrecht legt den Fokus vor allem auf Erziehung und ein späteres straffreies Leben. So funktioniert es.

— Für wen gilt das Jugendstrafrecht, und welche Taten stehen unter Strafe?

In der Schweiz sind Kinder und Jugendliche ab dem 10. Geburtstag strafmündig. Das Jugendstrafrecht gilt demnach zwischen dem 10. und dem 18. Geburtstag. Entscheidend ist dabei nicht der Zeitpunkt der Verurteilung, sondern das Alter zum Tatzeitpunkt. Sanktionen nach Jugendstrafrecht sind bis zum 25. Alterjahr möglich.

Strafbar sind alle Handlungen, die auch bei Erwachsenen strafbar sind.

Begehen Kinder unter zehn Jahren Straftaten, so greift das Zivilrecht. Das heisst, wenn nötig können Kesb oder Jugendhilfe eingeschaltet werden.

— Welche Strafen sind im Jugendstrafrecht vorgesehen?

Das hängt nicht nur von der konkreten Tat ab, sondern auch vom Alter. Je älter eine Jugendliche ist, desto schärfere Strafen sind möglich.

Es gibt vier Strafarten:

1. Verweis: quasi die Gelbe Karte. Hat keine direkten Konsequenzen, zeigt aber: Dein Verhalten wird nicht toleriert. Wird vor allem bei Bagatelldelikten und jüngeren Jugendlichen angewendet.

2. Persönliche Leistung: zum Beispiel unentgeltliche Arbeit in einer sozialen Einrichtung oder Teilnahme an einem Kurs. Bei unter 15-Jährigen maximal zehn Tage, bei über 15-Jährigen bis zu drei Monate möglich.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

3. Busse: Über 15-Jährige können zu einer Busse von maximal 2000 Franken verurteilt werden. Dabei wird auch berücksichtigt, ob der Jugendliche bereits selbst Geld verdient.

4. Freiheitsentzug: Bei 15-Jährigen bis zu ein Jahr möglich, ab dem 16. Altersjahr bis maximal vier Jahre. Kürzere Freiheitsentzüge werden in einem Gefängnis mit Jugendabteilung vollzogen, etwa dem Gefängnis Limmattal, längere in der Regel in einem Massnahmenzentrum wie in Uitikon ZH oder im Arxhof im Baselbiet.

— Warum sind die Strafen so viel tiefer als für Erwachsene?

Während beim Erwachsenenstrafrecht die Bestrafung von unerwünschtem Verhalten im Vordergrund steht, ist der Grundgedanke hinter dem Jugendstrafrecht Schutz und Erziehung. Wobei Schutz durchaus im doppelten Sinn gemeint ist: Sowohl die Jugendlichen als auch die Gesellschaft sollen geschützt werden. Erstere vor Fehlentwicklungen und Problemen im Elternhaus, Letztere vor weiteren Taten.

Dahinter steht die entwicklungspsychologische Erkenntnis, dass die Persönlichkeit in der Adoleszenz noch viel besser formbar ist als bei Erwachsenen.

Hauptziel des Jugendstrafrechts ist es, die Betroffenen spätestens mit 25 Jahren in ein selbstständiges, straffreies Leben zu entlassen. Diesem Ziel wird alles andere untergeordnet. Deshalb sind im Jugendstrafrecht sozialpädagogischtherapeutische Massnahmen viel wichtiger als die eigentlichen Strafen. Dies übrigens nicht selten zum Leidwesen der Jugendlichen: Sie würden oft eine Gefängnisstrafe dem Massnahmenzentrum vorziehen. Denn Erziehungsmassnahmen sind mühsam und langwierig.

— Welche Massnahmen sind im Jugendstrafrecht möglich?

Auch hier gibt es vier Kategorien, je nach Schwere der Tat und Situation des Jugendlichen:

1. Aufsicht: Wenn die Eltern die Erziehung zwar gewährleisten können, aber Unterstützung brauchen, wird eine Aufsichtsperson bestimmt. Sie berät die Eltern, diese erstatten regelmässig Bericht.

2. Persönliche Betreuung: Eine Fachperson begleitet den Jugendlichen intensiv im Alltag, um erzieherische Defizite auszugleichen.

3. Ambulante Behandlung: zum Beispiel Psychotherapien, etwa bei Suchterkrankungen oder psychischen Störungen.

4. Unterbringung: Lassen sich Behandlung und Betreuung nicht im gewohnten Umfeld sicherstellen, kann das Jugendgericht eine Platzierung anordnen, zum Beispiel in einer Pflegefamilie, einem Heim oder einem Massnahmenzentrum – wenn nötig in einem geschlossenen Rahmen. Ziel einer Unterbringung ist es immer auch, eine Ausbildung zu absolvieren.

Massnahmen sind unbefristet, sie können soweit nötig bis zum 25. Geburtstag fortgeführt werden.

— Können Strafen und Massnahmen kombiniert werden?

Ja, das kommt oft vor, vor allem bei schwereren Delikten. Dahinter steht die Überlegung, dass Jugendliche meist nicht «einfach so» kriminell werden. Oft haben die Taten eine Vorgeschichte – Auslöser können zum Beispiel Erziehungsfehler, Drogenkonsum oder psychische Störungen sein.

Ziel ist es, diese Vorgeschichte aufzuarbeiten, die Eltern in der Erziehung zu unterstützen und Jugendliche mit Störungen oder Suchterkrankungen zu behandeln.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Nicht selten werden alle Massnahmenarten miteinander kombiniert. So kann die Betreuung und Behandlung kontinuierlich dem Fortschritt angepasst werden.

Reine Strafen gibt es vor allem bei Bagatelldelikten und wenn sich zeigt, dass Jugendliche und Eltern keine weitere Hilfe brauchen.

— Wie gut funktioniert das Jugendstrafrecht?

Nach Einschätzung von Fachpersonen im Grundsatz sehr gut. Selbst bei Gewalttätern sind die Rückfallquoten vergleichsweise tief: Nur ein Drittel begeht später erneut schwere Delikte.

Probleme gibt es aber bei der sehr kleinen Gruppe von Jugendlichen, die sich in einer Behandlung verweigern, randalieren und beispielsweise Personal angreifen. Sie konnten bisher nur in ein Gefängnis verlegt werden. Seit kurzem gibt es in Uitikon nun eine spezialisierte Überbrückungsstation für solche Fälle.

— Was, wenn ein Jugendlicher mit 25 noch immer Therapie braucht oder gefährlich ist?

Mit dem 25. Geburtstag enden Massnahmen des Jugendstrafrechts. Wenn nötig kann die Jugendanwaltschaft aber die Kesb einschalten, damit eine Behandlung fortgeführt werden kann. Zudem kann sie das Bedrohungsmanagement der Kantonspolizei informieren.

Eine Verwahrung ist im Jugendstrafrecht nicht vorgesehen. Hat ein Jugendlicher einen Mord begangen und ist nach der Entlassung erneut eine solche Tat zu befürchten, kann er aber mit Erreichen des 25. Geburtstags in eine Verwahrung nach Erwachsenenstrafrecht überführt werden. Das dürfte laut Experteneinschätzung die absolute Ausnahme bleiben.

Hauptziel des Jugendstrafrechts ist es, die Betroffenen spätestens mit 25 Jahren in ein selbstständiges, straffreies Leben zu entlassen.



Massnahmenzentrum Uitikon: Hier werden Jugendstrafen und Massnahmen vollzogen. Foto: Michael Trost

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

DIE WELTWOCHE

Inhaltsart
Kommentar

Platzierung
Seitenaufmachung

Seitenzahl
18

Region
National

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

Generation Psycho - Kommentar

Weltwoche | 09.07.2026

Mörgeli

Die Organisation «Facts 4 Future» hat erschreckende Zahlen zusammengetragen – gestützt auf eine Gesundheitsbefragung des Bundesamts für Statistik bei Menschen im Alter von 15 bis 24 Jahren. Demnach haben 2022 14 Prozent der jungen Frauen und 4,3 Prozent der jungen Männer innerhalb der letzten zwölf Monate eine psychologische Behandlung in Anspruch genommen. Junge Frauen liessen sich also mehr als dreimal so häufig therapieren wie die gleichaltrigen Männer.

Das Bundesamt für Statistik führt die Befragung alle fünf Jahre durch. Seit der Erhebung von 2017 hat der Anteil junger Frauen um 7,1 Prozent zugenommen, bei den jungen Männern um 1,1 Prozent. Diese Befunde betreffen nur den Anteil an konkreten psychologischen Behandlungen. Psychisch mittel bis hoch belastet fühlten sich 2022 29 Prozent der jungen Frauen und 16,4 Prozent der jungen Männer. Solche Zahlen beziehen sich übrigens nur auf Privathaushalte. Die Patienten von psychiatrisch-psychologischen Institutionen sind noch nicht einmal mitgerechnet.

Was steckt hinter den Ziffern und Daten? Vorerst ist festzuhalten, dass sie mit dem Angebot zusammenhängen. Denn das entsprechende Fachpersonal weiss sich die Arbeit durchaus selber zu beschaffen. Seit der Einführung der Personenfreizügigkeit hat sich die Anzahl der hiesigen Psychiaterinnen und Psychiater mit heute gegen 5000 mehr als verdoppelt. Beinahe eine Verdoppelung gab es in diesem Zeitraum auch beim psychologischen Personal; allein die Föderation der Schweizer Psychologinnen und Psychologen zählt mittlerweile über 12 000 Mitglieder.

Treiber der Entwicklung ist zweifellos die Möglichkeit, auch psychologische Behandlungen von nichtärztlichen Spezialisten über die Grundversicherung abzurechnen. Frauen dürften eher Hilfe beanspruchen, weil sie dem Thema offener gegenüberstehen, Hormonschwankungen und Angststörungen stärker ausgesetzt sind und öfter sexualisierte und andere Gewalt erleiden. Doch man rennt wohl auch vorschnell zu Psychiatern und Psychologen. Für deren Stundenlohn würde allerdings fast jeder den anderen besser zuhören.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

Sie kämpft gegen falsche Schuldgefühle und die Justiz

beobachter.ch | 09.07.2026

Prix Courage 2026: Die Nominierten (1)

Saskia Leber, 38, erlebte sexualisierte Gewalt. Sie setzt sich öffentlich zur Wehr, um ein Zeichen zu setzen. Denn Opfer sollen sich nicht rechtfertigen müssen für das, was ihnen angetan wurde.

Daniel Benz

«Ich habe lange gebraucht, um mir selbst zu glauben»: Saskia Leber

«Das schlechte Gewissen kam nicht aus mir. Es wurde mir gegeben. Rückwirkend. Nachträglich.» – Als sie aus dem Gröbsten heraus war, begann Saskia Leber alles aufzuschreiben. Was ihr passiert ist. Welche Gedanken sie seither umtreiben. Eine Empfindung, die immer wieder hochkommt, ist das schlechte Gewissen. Mal kann sie es verdrängen, mal holt es sie wieder ein.

«An guten Tagen weiss ich, dass ich nicht schuld bin, sondern dass ich das Opfer bin», sagt die Baslerin zum Beobachter. Dass sie nichts falsch gemacht habe und sich nicht schämen müsse. «Aber an schlechten Tagen fühle ich mich wie eine Mörderin, weil ein Mensch tot ist.»

Zugelassene Nähe brutal ausgenutzt

Die Person, die nicht mehr lebt, war ein vermeintlicher Freund von Saskia Leber. Wie eine «Seelenverwandtschaft» habe sich die Verbindung angefühlt, so die verheiratete Mutter von vier Töchtern. Kennengelernt hatten sie sich im Herbst 2024 zufällig an einer Party. Über alles konnte sie mit ihm reden, auch über intime Dinge. Sie verbrachten viel Zeit zusammen, tauschten sich in Tausenden Chat-Nachrichten aus. Zwischen den beiden bestand eine tiefe Vertrautheit, jedoch keine körperliche Beziehung.

Im Januar 2025 nutzte der Mann diese Nähe aus. Zweimal tat er Saskia Leber sexualisierte Gewalt an.

Nach dem ersten Vorfall liess sie sich von den Beteuerungen des Täters erweichen. Es sei ein einmaliger Fehler gewesen, er leide an einer Impulskontrollstörung. Doch schon kurz darauf kam es zum zweiten, heftigeren Übergriff. Nun gab es für Gutgläubigkeit keinen Spielraum mehr. Leber reichte eine Strafanzeige wegen sexueller Nötigung und versuchter Vergewaltigung ein.

Das schlechte Gewissen nach dem Suizid

Was die heute 38-Jährige erst hinterher durch eigene Nachforschungen erfuhr: Ihr angeblicher Vertrauter war ein Meister der zwischenmenschlichen Manipulation. Mit Lügengeschichten hatte er sich schon früher die Zuneigung von Frauen erschlichen – und wurde danach in mehreren Fällen gewalttätig. Das führte zu

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Verfahren und Massnahmen gegen ihn. Mit seinen Launen zwischen Charme, Weinerlichkeit und Drohungen spielte er mit den Frauen.

Auch bei Saskia Leber versuchte er es bis zuletzt. Wenn sie ihn anzeige, zerstöre sie sein Leben, flehte er sie unmittelbar nach der Tat an. Dann werde er sich umbringen. Im Mai 2025 wurde klar: Der falsche Freund hatte seine Drohung wahr gemacht und Suizid begangen. Und hinterliess damit bei Leber den Widerhaken aus Schuldgefühlen, die sie bis heute plagen.

«Der Kopf spielt dir manchmal einen Streich»

Mehr als ein Jahr später sitzt Saskia Leber in der Stube des Basler Reiheneinfamilienhauses, in dem sie mit ihrer Familie lebt. Ruhig und präzis erzählt sie von der inneren Zerrissenheit, die sie seither begleitet. Vom Kampf gegen das nagende Gefühl, mitverantwortlich zu sein für das, was passiert ist. Hat sie zu viel Nähe zugelassen? Ihrem späteren Peiniger missverständliche Signale gegeben? «Der Kopf spielt dir manchmal einen Streich und gibt dir die Schuld», sagt sie. «Aber das darfst du dir als Opfer nicht einreden lassen, sonst gehst du kaputt.»

«Es kann nicht sein, dass man sich als Opfer rechtfertigen muss für eine Tat, der man ausgeliefert war.» - Saskia Leber, Gewaltopfer

Aus Gesprächen mit anderen gewaltbetroffenen Frauen weiss sie, dass dieses Gefühlschaos weit verbreitet ist. Viele bleiben deshalb still. Saskia Leber wählte einen anderen Weg: Im Beobachter machte sie im März 2026 ihre Geschichte publik.

Opfer sollen sich nicht verkriechen

Sie habe stellvertretend für andere Betroffene ein Zeichen setzen wollen, sagt Leber: «Es kann nicht sein, dass man sich als Opfer rechtfertigen muss für eine Tat, der man ausgeliefert war.» Sie hofft, mit ihrem Gang an die Öffentlichkeit andere Frauen in dieser Situation zu ermutigen, sich nicht zu verkriechen – und damit sexualisierte Gewalt und deren Auswirkungen ungewollt unter den Teppich zu kehren.

«Ein bisschen Mut» habe dieser Schritt schon gebraucht, findet sie. Schliesslich exponiere man sich in einem schambehafteten Thema und müsse damit rechnen, für sein Verhalten öffentlich kritisiert zu werden. Am Schluss war der Drang, andere zu erreichen, aber grösser als die Angst vor negativen Konsequenzen.

Saskia Lebers Kampf um Anerkennung als Opfer einer Straftat spielt sich noch auf einer anderen Ebene ab: jener der Behörden.

Rückblende in den Januar 2025. Nach dem zweiten Übergriff brach Leber den Kontakt zum Täter ab. Er hingegen schrieb ihr weiterhin Nachrichten, bedrängte sie. Auch stellte er ihr nach, tauchte beim Zuhause der Familie auf, an ihrem Arbeitsplatz, bei der Kita der Kinder. Saskia Leber fühlte sich bedroht.

Obwohl sie zu jenem Zeitpunkt noch nichts über das kriminelle Vorleben ihres ehemaligen Vertrauten wusste, schaltete sie das basel-städtische Bedrohungsmanagement ein. Die Fachstelle der Kantonspolizei hatte Zugang zu den Akten des Bedrohers und musste dessen frühere Delikte gekannt haben. Trotzdem tat die Polizei nichts, um der verängstigten Frau das gewünschte Sicherheitsgefühl zu geben. Saskia Leber versteht diese Passivität bis heute nicht: «Man hat mich im Stich gelassen.» Und wieder war da die schmerzhafte Erkenntnis, als Opfer nicht ernst genommen zu werden.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Eine zynische Haltung

Dasselbe erlebte sie beim kantonalen Amt für Sozialbeiträge. Dort stellte Saskia Leber ein Gesuch um Genugtuung gemäss Opferhilfegesetz – und blitzte ab. «Ihre Opfereigenschaft wird verneint», schrieb das Amt im letzten Herbst. Aus dem intensiven Chat-Austausch mit dem inzwischen verstorbenen Täter las die Behörde heraus, sie habe sich zu wenig deutlich von ihm abgegrenzt. «Selbst wenn: Als ob das eine Einladung zu sexualisierter Gewalt wäre», kommentiert Saskia Leber. Dahinter stehe eine zynische Haltung, die einer Rechtfertigung solcher Taten gleichkomme.

Leber hat Beschwerde gegen den Entscheid des Amts eingelegt. Die Angelegenheit ist beim Appellationsgericht Basel-Stadt hängig.

Seit 2007 nichts gelernt?

Der Fall von Saskia Leber weist verblüffende Parallelen zu jenem von Nicole Dill auf. Die Luzernerin wurde 2007 von ihrem damaligen Partner aufs Schwerste misshandelt, weil Polizei und andere Instanzen sie nicht vor dessen gewalttätigem Verhalten gewarnt hatten – ein Lehrstück in verpasstem Opferschutz. Auch in ihrem Fall nahm sich der Täter das Leben. Dill, später ihrerseits Prix-Courage-Kandidatin, musste einen jahrelangen Rechtsstreit durchstehen, ehe ihr im April 2025 der Europäische Gerichtshof für Menschenrechte bestätigte: Man hätte sie besser vor einer Gewalttat schützen müssen.

Hört sich die heute 57-jährige Nicole Dill die Geschichte von Saskia Leber an, wird sie «so etwas von hässig», wie sie dem Beobachter sagt. Zu vieles kommt ihr nur allzu bekannt vor. Vor allem: «Die Art und Weise, wie sie alleingelassen und erneut zum Opfer gemacht wurde, weil ihr die Behörden nicht glauben.»

Vom «Opfer» zur «Überlebenden»

Was müsste sich für Saskia Leber in erster Linie ändern? «Der Beweismassstab zur Anerkennung der Opfereigenschaft sollte drastisch heruntergesetzt werden», fordert die Familienfrau, deren Traumberuf einst Juristin war. Sie habe genügend Belege vorgelegt, dass sich die Übergriffe tatsächlich ereignet hätten; namentlich eindeutige Chat-Nachrichten oder eine Twint-Zahlung des Täters mit dem Vermerk «Es tut mir leid».

Ihre Erfahrungen, so belastend sie auch sind, nutzt die Baslerin, indem sie sich für andere gewaltbetroffene Frauen engagiert. Dabei geht es oft nur darum, eine Gesprächspartnerin auf Augenhöhe zu sein und solche Gedanken, Sorgen und Ängste zu teilen. Kleiner Aufwand, grosse Wirkung: «Man fühlt sich unglaublich allein, wenn einem so etwas passiert ist. Aber niemand sollte in dieser Situation allein sein.»

Beim Gespräch am Stubentisch ändert sich mit zunehmender Dauer die Begrifflichkeit. Aus dem «Opfer» im juristischen Sinn wird die «Überlebende». So will Saskia Leber verstanden werden: als Überlebende einer Straftat, in die sie unverschuldet hineingeraten ist. «Ich habe lange gebraucht, um das alles zu verstehen. Um mir selbst zu glauben. Um mir dieses schlechte Gewissen wieder abzunehmen.»

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Datum
19.06.2026

Podcast «Der Fall» (105)

Vom Gewaltopfer zur Kämpferin: Prix Courage-Kandidatin Saskia Leber

Saskia Leber erlebte sexualisierte Gewalt – und kämpft bis heute darum, als Opfer ernst genommen zu werden.

Jasmine Helbling und Daniel Benz
Im Januar 2025 war die 38-jährige Saskia Leber sexualisierter Gewalt ausgesetzt: Zweimal entging sie einer Vergewaltigung durch einen vermeintlichen Freund nur knapp. Sie wurde vom Täter manipuliert und später gestalkt. Trotzdem muss die Baslerin bis heute darum ringen, von den Behörden als Opfer anerkannt zu werden.

Leber entschied sich zum Gang an die Öffentlichkeit, um stellvertretend für andere betroffene Frauen ein Zeichen zu setzen: «Es kann nicht sein, dass man sich als Opfer rechtfertigen muss für eine Gewalttat, der man unschuldig ausgeliefert war.» Für diesen mutigen Schritt und ihr Engagement für andere ist Saskia Leber für den Prix Courage 2026 nominiert.

Im Beobachter-Podcast unterhält sich Saskia Leber mit Moderatorin Jasmine Helbling und Redaktor Daniel Benz.

Audio starten, Dauer: 38:49

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

ARCINFO

Inhaltsart
Interview

Platzierung
Titelseite + Seitenaufmachung

Seitenzahl
5

Kanton
NE

Region
Espace Mittelland (BE, FR, SO, NE, JU)

NE – Frédéric Mairy: «Je prends ces alertes avec sérieux» - Interview

Arcinfo | CNP | 09.07.2026

Frédéric Mairy veut rencontrer les psychiatres et les psychologues neuchâtelois. Après leurs deux lettres très critiques sur le Centre neuchâtelois de psychiatrie, le conseiller d'Etat en charge de la santé explique ce qui le préoccupe et ce qu'il compte faire. Interview.

Anabelle Bourquin

Après avoir reçu les courriers des psychiatres et les psychologues neuchâtelois qui alertent sur la situation du Centre neuchâtelois de psychiatrie (CNP), le conseiller d'Etat en charge de la Santé annonce vouloir rencontrer rapidement leurs deux faîtières.

Frédéric Mairy dit prendre leurs inquiétudes «avec sérieux». Il a accordé un entretien à «ArcInfo».

Frédéric Mairy, les faîtières des psychiatres et psychologues du canton de Neuchâtel vous adressent deux lettres particulièrement critiques à l'égard du Centre neuchâtelois de psychiatrie (CNP). Quelle est votre réaction?

Je souhaite rencontrer rapidement le Groupement des psychiatres et psychothérapeutes neuchâtelois (GPN) et l'Association neuchâteloise des psychologues et psychologues-psychothérapeutes (ANPP). Un rendez-vous leur a été proposé pour se voir dès que possible.

Mon objectif est d'entendre les signataires et comprendre la situation sur la base de faits, afin de pouvoir travailler avec l'institution sur les éléments qui doivent l'être.

L'enjeu est aussi celui de la confiance, qui semble rompue à la lecture de ces courriers et des propos tenus dans «ArcInfo». Le CNP est un maillon essentiel du dispositif cantonal de santé mentale, mais il n'est pas seul: nous devons réussir à travailler ensemble.

Justement, ces spécialistes disent avoir perdu confiance dans le CNP, tandis que vous lui renouvelez la vôtre. Comment expliquez-vous ce décalage?

A ce stade, j'ai besoin d'échanger de vive voix avec les auteurs des courriers pour le comprendre. Je constate que l'accumulation d'événements médiatisés montre qu'une partie des professionnels a perdu confiance.

Il faut comprendre pourquoi et voir comment la restaurer. Encore une fois, une discussion est nécessaire.

La teneur de ces lettres, d'une rare fermeté, vous a-t-elle surpris?

Je ne présumais pas d'une situation ressentie à ce point-là. J'ai des contacts réguliers avec l'ANPP et certains signes d'inquiétude avaient déjà été exprimés.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

En revanche, je n'ai pas de contact institué avec le GPN et ce courrier n'était pas attendu. Cela étant, je considère comme tout à fait normal que ces associations nous fassent part des éléments sur lesquels elles estiment qu'il faut travailler.

Il y a quinze jours, vous affirmiez qu'il n'y avait pas de crise structurelle au CNP. Maintenezvous cette analyse?

Oui. D'un point de vue structurel, le CNP fonctionne.

En revanche, des faits sont mis en avant dans ces courriers. Ce que j'ai besoin de savoir, c'est ce qu'ils concernent précisément. Est-ce l'institution dans son ensemble? Certains professionnels? Des modes de fonctionnement? Des problèmes de communication?

A la seule lecture des lettres, je n'ai pas suffisamment d'éléments pour conclure à un problème structurel. Raison de plus pour qu'une discussion ait lieu.

Après avoir reçu ces deux lettres, que changent ces dernières dans votre appréciation de la situation?

Je prends cette situation avec sérieux et la situation du CNP a toujours été suivie.

Toutefois, les indicateurs dont nous disposons ne montrent pas de difficultés structurelles. Cela ne signifie pas qu'il n'existe pas de difficultés opérationnelles ou relationnelles. Le CNP fonctionne au quotidien, soigne des patients tous les jours et compte des professionnels très compétents. Maintenant, nous devons disposer d'éléments suffisamment précis pour savoir sur quelles mesures travailler.

Les psychiatres écrivent que leurs patients sont en danger au CNP. Comment réagissez-vous?

Je prends acte d'un lien de confiance rompu chez une partie des praticiens. Je veux comprendre comment y remédier. Je m'interroge en revanche sur le fait que ce constat de professionnels ait été porté sur la place publique. Ce n'est pas à moi de juger si cela est déontologiquement acceptable, mais cette manière de procéder m'interpelle. Cela ne change toutefois rien au fait que ces affirmations doivent être traitées avec toute la rigueur nécessaire.

«Je prends acte d'un lien de confiance rompu chez une partie des praticiens. Je veux comprendre comment y remédier.»

Mais pensez-vous que les patients courent effectivement un certain risque, notamment à la lecture des témoignages publiés?

Ce n'est pas la lecture que nous faisons au Département, ni au Service de la santé publique.

En revanche, nous devons comprendre pourquoi certains praticiens ont cette lecture de la situation et comment y remédier. Je relève aussi que les éléments avancés n'ont jamais été dits aussi frontalement au sein de la Commission cantonale de santé mentale, où le CNP comme les associations professionnelles sont représentés.

Auriez-vous sous-estimé les alertes qui se succèdent depuis 2024?

Non. Depuis cette période, la situation fait l'objet d'un suivi. Des audits ont été menés, et un accompagnement, en cours, aide à la transformation du CNP à la suite des options stratégiques votées par le Grand Conseil.

Les deux associations estiment que le plan stratégique actuel est un échec.

A notre sens, ce n'est pas le cas. Le GPN et l'ANPP avaient été consultés sur ces options stratégiques, mais n'avaient pas répondu. Elles ont ensuite été adoptées par le Grand Conseil. Cela ne signifie pas qu'elles ne doivent pas être questionnées. Toute politique publique doit pouvoir être adaptée si nécessaire. Mais nous restons convaincus que cette évolution vers une psychiatrie davantage communautaire répond aux besoins actuels.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Les psychiatres et les psychologues demandent un audit externe. Allez-vous accéder à cette demande?

A ce stade, je n'y suis pas favorable. Des audits ont déjà été réalisés et un accompagnement externe est en cours pour suivre la mise en œuvre des options stratégiques.

J'ai le sentiment que les différentes parties disposent des compétences nécessaires pour identifier des pistes sur lesquelles travailler. Je préfère a priori travailler sur du concret, avec les acteurs concernés, plutôt que lancer un nouvel audit qui demanderait du temps avant de produire des effets.

Les témoignages de patients et de familles vous préoccupent-ils?

Bien sûr. Ce n'est jamais agréable ni pour moi, ni pour l'institution de recevoir des témoignages sur ce qui n'a pas fonctionné, même si nous recevons aussi des retours positifs. Chaque témoignage fait systématiquement l'objet d'une analyse. Il faut vérifier les faits, identifier les éventuels points d'amélioration et s'assurer qu'ils soient suivis. C'est dans le même esprit que nous devons traiter les deux courriers reçus cette semaine.



Frédéric Mairy se montre plutôt réservé à l'idée de lancer un audit, mais avant de se positionner, il veut une discussion. ARCHIVES LUCAS VUITEL

Frédéric Mairy va ausculter les symptômes de la crise

Seitenzahl
1

Seitenzahl
Titelseitenanriss

Après avoir reçu deux lettres des psychiatres et psychologues neuchâtelois inquiets de la santé du Centre neuchâtelois de psychiatrie, le ministre veut une rencontre pour comprendre.

Frédéric Mairy va ausculter les symptômes de la crise

Seitenzahl
1

Seitenzahl
Titelseitenanriss

Après avoir reçu deux lettres des psychiatres et psychologues neuchâtelois inquiets de la santé du Centre neuchâtelois de psychiatrie, le ministre veut une rencontre pour comprendre.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Titelseite + Seitenaufmachung

Seitenzahl
18

Region
National

Topic Dossiers
Suchterkrankung

Ketamin: Vom Narkosemittel zur Partydroge

CH Media national | 09.07.2026

Der Ketamin-Konsum hat sich verdoppelt. Laut Suchtexperte Frank Zobel ist der wichtigste Auslöser das eigene Umfeld.

Felix Ertle

«Bei Kokain deuten praktisch alle verfügbaren Indikatoren auf eine Verschärfung der Situation hin.» Das sagt Frank Zobel, Vizedirektor der Stiftung Sucht Schweiz. «Die Verfügbarkeit ist hoch, die Preise sind tief und die Reinheit ist so hoch wie noch nie. Deshalb ist Kokain derzeit das grösste Problem unter den illegalen Drogen in der Schweiz.» Nach Cannabis ist Kokain die am weitesten verbreitete illegale Droge der Schweiz: Schätzungsweise zwei bis drei Prozent der Bevölkerung haben laut Zobel im vergangenen Jahr Kokain konsumiert – rund 150’000 Menschen.

Doch neben Kokain rückt eine weitere Droge in den Fokus: Die neuesten Auswertungen des Schweizer Monitoringportals DroMedArio zeigen einen deutlichen Anstieg von Ketaminrückständen im Abwasser. «In mehreren Städten sehen wir höhere Ketaminwerte. Und auch in den Drug-Checking-Angeboten», sagt Zobel. Drug-Checking-Angebote ermöglichen Konsumierenden, ihre Substanzen anonym analysieren zu lassen. «Die Substanz verbreitet sich. Das wird auch von anderen europäischen Ländern berichtet.»

Schauspieler starb durch Ketaminkonsum

Laut der vom Bundesamt für Gesundheit beauftragten Fachstelle Infodrog ist Ketamin ein synthetisches Narkosemittel, das in der Human- und Tiermedizin eingesetzt wird. Als Freizeitdroge wird die Substanz vor allem wegen ihrer bewusstseinsverändernden, dissoziativen Wirkung konsumiert: Sie kann die Sinneswahrnehmung sowie das Raum-Zeit-Empfinden verändern und Gefühle der Loslösung vom eigenen Körper hervorrufen. In niedrigen Dosen wird Ketamin als enthemmend, entspannend und leicht euphorisierend erlebt. Deshalb wird die Substanz auch als Partydroge konsumiert.

Mit dem steigenden Freizeitkonsum rücken jedoch auch die gesundheitlichen Folgen stärker in den Fokus. «Ketamin kann schwere Probleme mit den Harnwegen verursachen. Das wissen viele Konsumierende nicht. Es kann zu chronischen, teils lebenslangen Beschwerden kommen.» Hinzu kämen psychische Risiken, sagt Zobel.

Weltweit rückte die Sub-stanz spätestens nach dem Tod des «Friends»-Schauspielers Matthew Perry ins öffentliche Bewusstsein. Die Gerichtsmedizin von Los Angeles kam zum Schluss, dass die akuten Wirkungen von Ketamin die Hauptursache für seinen Tod waren.

Dass Ketamin auch medizinisch eingesetzt wird, etwa zur Behandlung von Depressionen, könnte dennoch den Eindruck erwecken, die Substanz sei harmlos, und so ihre Verbreitung begünstigen.

Für Zobel ist das jedoch kein entscheidender Grund für den erhöhten Freizeitkonsum. «Menschen beginnen nicht mit Drogenkonsum, weil sie hören, dass eine Substanz medizinisch genutzt wird. Der wichtigste

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Auslöser ist das Umfeld: Freunde, Bekannte und Szenen, in denen konsumiert wird.»

Die Abwasserdaten erfassen vieles: Auch übrige Drogen wie MDMA, geläufig als Ecstasy, und Amphetamine, als Droge bekannt unter Speed. Während sich die MDMA-Werte seit Jahren auf einem ähnlichen Niveau bewegen, fallen bei Amphetamin einzelne Regionen mit höheren Werten auf.

Drogenkonsum auf Baustellen

Amphetamin ist derweil nicht nur eine Partydroge, so Zobel: «Amphetamin, Kokain und selbst Ketamin werden teilweise eingesetzt, um länger arbeiten zu können, länger wach zu bleiben oder mehr Leistung zu bringen.» Besonders verbreitet sei dies in männerdominierten Branchen mit langen Schichten und hohem Druck, etwa auf Baustellen, in der Gastronomie oder der Unterhaltungsbranche.

Auffällig ist hier zudem, dass sich der Konsum illegaler Drogen zunehmend auch ausserhalb der grossen Städte ausbreitet. «Hohe Werte finden sich heute nicht mehr nur in grossen Städten, sondern immer häufiger auch in kleineren Zentren und ländlichen Regionen.»

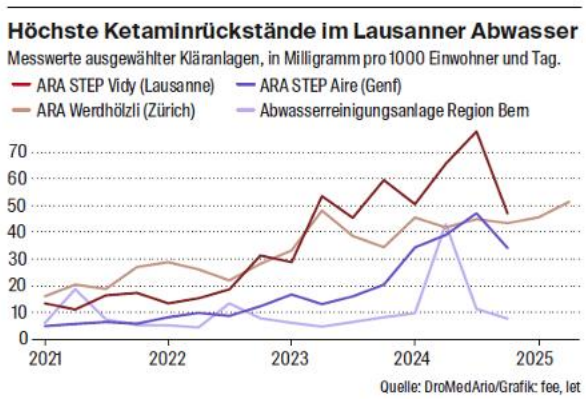
Hinzu kommen weitere psychoaktive Substanzen. Sucht Schweiz beobachtet derzeit unter anderem Mephedron, das sich in Teilen Europas zunehmend verbreitet. Die Drogenlandschaft werde vielfältiger. An der grössten Herausforderung ändere das jedoch nichts. «Die grösste Sorge bereitet uns weiterhin Kokain», sagt Zobel. «Damit befinden wir uns heute wieder in einer echten Drogenkrise.»

Abwasser erzählt nicht die ganze Geschichte

Abwasserdaten gelten als einer der objektivsten Indikatoren für den Konsum illegaler Substanzen. Dennoch sollten sie laut Suchtforscher Frank Zobel mit Vorsicht interpretiert werden. Die Messungen zeigen zwar, wie viele Rückstände einer Sub-stanz in einer Abwasserreinigungsanlage anfallen. Sie verraten aber nicht, wer konsumiert hat und wie viele Menschen tatsächlich dahinterstecken.

Hinzu kommen Faktoren, die die Werte beeinflussen können. In Genf etwa werden täglich Zehntausende Grenzgänger erfasst. Wer in Frankreich Kokain konsumiert und später in Genf auf die Toilette geht, erscheint in den Genfer Abwasserdaten. Auch Touristen oder Grossveranstaltungen können die Messwerte verändern.

Zudem unterscheiden sich die Einzugsgebiete der Kläranlagen. Manche erfassen nur eine Stadt, andere dagegen ein ganzes Umland. Ein Vergleich zwischen zwei Regionen ist nicht einfach.



medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Konsum von Ketamin steigt deutlich

Drogenmissbrauch - Ketamin ist ein synthetisches Narkosemittel, das in der Human- und Tiermedizin eingesetzt wird. Gleichzeitig wird die Substanz immer häufiger auch als Partydroge konsumiert. In geringen Dosen wird Ketamin häufig als enthemmend erlebt. Abwasserdaten zeigen: Die Ketaminrückstände haben sich seit 2021 mehr als verdoppelt. Frank Zobel, Vizedirektor der Stiftung Sucht Schweiz, warnt vor gesundheitlichen Folgen: «Ketamin kann schwere Probleme mit den Harnwegen verursachen», sagt er. Gleichzeitig beobachtet er, dass sich der Drogenkonsum auch in ländlichen Regionen ausbreitet. Trotz des Ketamin-Anstiegs bleibt für Zobel Kokain das grösste Problem: «Wir befinden uns heute wieder in einer echten Drogenkrise.» ***(fee)***

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Tages-Anzeiger

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Seitenaufmachung

Seitenzahl
3

Region
National

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

Unfallleistungen für alle Opfer von sexueller Gewalt

Tages-Anzeiger | 08.07.2026

Versicherungsgesetz - Geht es nach dem Bundesrat, sollen künftig alle Opfer von sexueller Gewalt Unfallleistungen erhalten. Sexuelle Übergriffe an bewusstlosen Personen gelten bisher nicht als Unfall. Die Änderung des Unfallversicherungsgesetzes soll sicherstellen, dass Gesundheitsschäden nach sexuellen Übergriffen einheitlich von der Versicherung übernommen werden.

Die FDP, die Mitte, die Grünen, die Konferenz der kantonalen Sozialdirektorinnen und Sozialdirektoren und die Nichtregierungsorganisation Brava, die sich gegen Gewalt an Frauen einsetzt, begrüssen die geplante Gesetzesänderung. Die Mitte bezeichnete die aktuelle Situation als «stossende Lücke im geltenden Recht». Nur die SVP lehnte den Entwurf als «systemwidrige Speziallösung» ab. Sie befürchtet, dass der Leistungsausbau einen höheren Aufwand und mehr Kosten verursachen wird. **(SDA/paf)**

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Bündner Zeitung

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Titelseite + Seitenaufmachung

Seitenzahl
4

Kanton
GR

Region
Ostschweiz (GL, AR, AI, SG, GR, TG, FL)

Topic Dossiers
Gesundheitswesen - GR

GR – Wie ein Trimmiser Burnout-Experte auf einmal selber betroffen war

Südostschweiz Bündner Zeitung | 08.07.2026

Urs Brandenberger war ein Workaholic. Dann ein Burnout-Betroffener. Heute unterstützt er selbst Betroffene. Anlässlich des jüngst begangenen Tags des Workaholic, erzählt er seine persönliche Leidensgeschichte.

Karin Kluser

Urs Brandenburger geht heute wieder wandern und sitzt auch gerne auf dem Bike. Vor Kurzem fuhr er von St. Moritz ins Fextal, mitten hinein in die Berglandschaft, in die Ruhe, in einen Tag mit Bewegung, Gesprächen und Natur. Es sind solche Momente, die er heute bewusster wahrnimmt als früher. «Das sind Momente, die man geniessen muss mit Leuten, die man gerne hat», sagt er.

Früher blieb dafür kaum Zeit. Brandenburger war selbstständig tätig, arbeitete im Bereich Ausbildung, Führungsausbildung und Coaching. Teil seiner Aufgaben waren auch die Themen Stressbewältigung und Burnout-Prävention. Dass er selbst einmal ein Burnout erleiden würde, hätte er nie gedacht. Viel um die Ohren hatte er trotzdem.

Warnsignale ignoriert

Für rund zweieinhalb Jahre ging es von einer Aufgabe zur anderen, von einem Termin zum nächsten. Dazu kamen unzählige Projekte. «Alle haben mich gewarnt, dass das nicht gut geht und trotzdem habe ich weitergemacht», sagt der Coach und Burnout-Experte rückblickend. Dass viele Arbeitnehmende unter Druck stehen, zeigen auch Zahlen des Bundesamts für Statistik: 23 Prozent fühlen sich bei der Arbeit gestresst. Mehr als die Hälfte dieser Personen fühlt sich zudem emotional erschöpft. Das Risiko für ein Burnout steigt.

Bei Brandenburger meldete sich zuerst der Körper: Rückenschmerzen, Schlaflosigkeit, Müdigkeit. Doch warum hat er, der damals bereits mit Stressbewältigung und Burnout-Prävention zu tun hatte, nicht selbst den Stecker gezogen? «Man will es nicht wissen oder man will es nicht verstehen. Und so läuft man in den Hammer», erklärt er. Zwischen 2009 und 2010 spitzte sich die Lage zu. Irgendwann fehlten die Kräfte. Zu Hause folgte der Zusammenbruch: «Ich schrieb noch Mails, dass ich nicht mehr kommen könne, dass ich Projekte nicht weiterführen könne und im Moment nicht erreichbar sei.»

Man sieht es den Betroffenen nicht an

Wie schwer ein Burnout sei, sehe man Betroffenen häufig nicht an, sagt Brandenburger. Jemand könne nach aussen gesund wirken, spazieren gehen oder braungebrannt sein – und innerlich trotzdem völlig leer.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Bei ihm selbst sei zeitweise kaum noch etwas möglich gewesen. Kurze Strecken hätten ihn erschöpft, sogar der Gang zum Briefkasten wurde zur Qual. Als besonders wertvoll empfand er damals die Unterstützung seiner Frau, die alles übernommen und für ihn auch eine geeignete Klinik gesucht habe.

Neun Monate ausser Gefecht

Bis Brandenburger langsam wieder ins Berufsleben zurückkonnte, sei fast ein Dreivierteljahr vergangen, erinnert er sich. Dann habe er langsam wieder begonnen, kleinere Projekte zu lancieren. Das Wort langsam betont er mehrfach und kommt dabei doch in Fahrt: «Du musst dir sagen, dass es so ist, dass du einfach nicht mehr kannst und dein Körper Ruhe braucht. Je mehr du tust, umso verreckter wird es». Seine Ärzte nannten das radikale Akzeptanz. Und mit dieser radikalen Akzeptanz ging es irgendwann bergauf. Zuerst wieder mit einem tiefen Arbeitspensum von etwa 20 Prozent. Später wurden es etwas mehr. Schritt für Schritt. Nicht schnell, nicht mit Druck, sondern eben langsam.

Heute begleitet Brandenburger als Coach Menschen, die an ihre Grenzen geraten sind oder nach einem Burnout wieder in den Beruf zurückfinden wollen. Als ehemaliger Betroffener weiss er, Warnsignale dürfen nicht schöngeredet werden. Bewusst nimmt er sich deshalb Auszeiten, geniesst die schönen Seiten des Lebens. Als unsere Redaktion ihn für eine Rückfrage anrufen will, ist seine Biketour noch im vollen Gange. Auf dem Handy ist Urs Brandenburger gerade nicht erreichbar.

«Alle haben mich gewarnt, dass das nicht gut geht und trotzdem habe ich weitergemacht.»



Einst drehte sich sein Leben nur noch um Arbeit: Heute geniesst Urs Brandenburger das Leben bewusst und steigt auch auf manchen Gipfel. Bild: Privatarchiv

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Burnout-Experte erkrankt selber

Seitenzahl
1

Seitenzahl
Titelseitenanriss

Vergangenen Sonntag war Tag des Workaholics. Die Zahl gestresster Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer steigt. Im schlimmsten Fall endet die Situation in einem Burnout, einem Zustand, in dem Körper und Geist nicht mehr können. Einer, der beruflich viel darüber wusste und dennoch selbst betroffen war, ist Urs Brandenburger aus Trimmis. Bei seiner Arbeit schulte er unter anderem zu den Themen Burnout-Prävention und Stressbewältigung, bis eines Tages bei ihm selbst kaum noch etwas ging.Neun Monate und eine radikale Erkenntnis brachten den heutigen Coach und Burnout-Experten langsam zurück ins Berufsleben und dazu, sein Leben wieder zu geniessen. **(klk)**

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Bündner Zeitung

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Titelseite + Seitenaufmachung

Seitenzahl
11

Kanton
ZH

Region
Zürich / Schaffhausen (ZH, SH)

ZH – Judenangreifer bleibt in Psychiatrie: «Juden töten, nur weil sie Juden sind, ist skrupellos»

Südostschweiz Bündner Zeitung | 08.07.2026

Der Jugendliche, der 2024 in Zürich einen orthodoxen Juden niedergestochen hat, ist zu einem Jahr Gefängnis verurteilt worden. Er bleibt in einer geschlossenen psychiatrischen Einrichtung.

Dorothea Uckelmann (sda)

Das Jugendgericht Dielsdorf hat am Dienstag einen heute 17-jährigen Schweizer mit tunesischer Abstammung wegen mehrfachen versuchten Mordes zu einem Jahr Gefängnis verurteilt. Die Strafe wird zugunsten einer Unterbringung in einer geschlossenen Einrichtung aufgeschoben. Der damals 15-Jährige hatte am 2. März 2024 in der Stadt Zürich auf offener Strasse mit einem Messer einen orthodoxen Juden lebensgefährlich verletzt. Der Jugendliche soll sich über das Internet radikalisiert haben und sich zum Islamischen Staat bekannt haben.

«Das Töten von Juden, nur weil sie Juden sind, ist skrupellos», begründete der Richter das Urteil. Der Beschuldigte sass derweil locker und regungslos in seinem Stuhl. Seine gefalteten Hände ruhten auf seinem Schoss. In einem Nebenraum verfolgten die Medien per Videoübertragung die Urteilsverkündung.

Möglichst viele Juden töten

Der Schuldspruch erfolgte wegen mehrfachen versuchten Mordes, weil der Täter zuvor in einer Synagoge weitere potenzielle Opfer töten wollte, davon aber abliess, weil die Türen verschlossen waren. Weil er die Klinke der Synagoge betätigt hatte und da bereits beschlossen habe, dass er die Synagoge mit dem Ziel, Juden zu töten, betreten wollte, habe er den «Point of no Return» bereits überschritten, erklärte der Richter.

Er habe seinen Plan, möglichst viele Juden zu töten, durchführen wollen. Darum habe er auf der Strasse ein anderes, ungeschütztes Opfer attackiert. «Wäre dieses gestorben, hätte er weitere Juden angegriffen», sagte der Richter.

Dass das Opfer, ein damals 50-jähriger orthodoxer Zürcher Jude, noch lebe, sei dem glücklichen Umstand zu verdanken, dass andere zu Hilfe kamen und der Rettungswagen schnell vor Ort war.

Schreckung der Bevölkerung

Schuldig gesprochen wurde der Jugendliche zudem wegen Unterstützung einer kriminellen und terroristischen Organisation, mehrfachen Gewaltdarstellungen, Hausfriedensbruchs, Schreckung der

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Bevölkerung, mehrfachen Aufrufs zu Hass oder Diskriminierung und tatsächlicher Diskriminierung.

Die unbedingte Freiheitsstrafe von einem Jahr wird zugunsten einer Unterbringung in einer geschlossenen Einrichtung aufgeschoben. 32 Tage sind dem Beschuldigten bereits durch Haft und 233 Tage durch eine geschlossene stationäre Beobachtung erstanden.

Als Schutzmassnahmen ordnete das Jugendgericht Dielsdorf zudem eine ambulante Behandlung und eine persönliche Betreuung an. Letztere soll den Eltern des Beschuldigten bei der Erziehung zur Seite stehen.

Vom Vorwurf der mehrfachen Drohung sprach das Gericht den Angeklagten frei. Der objektive Tatbestand lasse sich diesbezüglich nicht erstellen.

Höchststrafe für Jugendliche

Die Jugendanwaltschaft hatte dem jungen Mann unter anderem mehrfachen versuchten Mord, Unterstützung einer kriminellen Organisation und Aufruf zu Diskriminierung und Hass vorgeworfen. Sie beantragte, den jungen Mann mit einem Freiheitsentzug von einem Jahr zu bestrafen. Zudem forderte sie verschiedene Schutzmassnahmen.

Der Verteidiger forderte eine Verurteilung wegen versuchter vorsätzlicher Tötung statt wegen versuchten Mordes. Vom Vorwurf, sein Klient habe weitere Personen ermorden wollen, sei dieser freizusprechen. Er forderte, der Beschuldigte sei zu einer sechsmonatigen Freiheitsstrafe zu verurteilen, die er nicht absitzen müsste. Das Gericht solle eine persönliche Betreuung und eine ambulante Behandlung anordnen.

Die ausgesprochene Strafe von einem Jahr ist die höchst mögliche Strafe für Jugendliche unter 16 Jahren. Der Verteidiger hatte auch eine mediale Vorverurteilung moniert. Das Gericht sah dies nicht so. Der Jugendliche habe sogar selber die Öffentlichkeit gesucht – unter anderem streamte er seinen Angriff live. Vor Gericht verzichtete er auf die Möglichkeit, sich zu erklären. Die Fragen des Richters beantwortete er nicht, solange die Medien mithören konnten.

«Wäre dieses Opfer gestorben, hätte er weitere Juden angegriffen.» - Der Richter am Jugendgericht Dielsdorf



Orthodoxe Zürcher Juden wenige Tage nach der Tat in Wiedikon: Der damals 15-jährige Täter wollte viele Juden töten. Bild: Keystone

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Judenangreifer bleibt in Psychiatrie:

Seitenzahl
1

Seitenzahl
Titelseitenanriss

Der Jugendliche, der 2024 in Zürich einen orthodoxen Juden niedergestochen hat, bleibt hinter Schloss und Riegel.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Neue Zürcher Zeitung

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Seitenaufmachung

Seitenzahl
11

Kanton
ZH

Region
Zürich / Schaffhausen (ZH, SH)

ZH – Der schweigsame IS-Anhänger muss hinter Gitter

Neue Zürcher Zeitung NZZ | 08.07.2026

Das Jugendgericht in Dielsdorf verurteilt einen zum Tatzeitpunkt 15-jährigen Teenager wegen mehrfachen versuchten Mordes an Juden

Tobias Marti, Fabian Baumgartner

Gut zwei Jahre ist es her, dass ein damals 15-jähriger IS-Anhänger in einem Video einen Anschlag auf Juden ankündigte – und dann, am Abend des 2. März 2024, in Zürich zur Tat schritt und einen orthodoxen Juden niederstach.

Nun hat das Jugendgericht in Dielsdorf sein Urteil gefällt. Es verurteilt den Teenager unter anderem wegen mehrfachen versuchten Mordes sowie Unterstützung einer terroristischen und kriminellen Organisation. Einzig in einigen Nebenpunkten gab es einen Freispruch.

Der Jugendliche, der seit der Tat in einer geschlossenen Einrichtung untergebracht ist, erhält einen unbedingten Freiheitsentzug von einem Jahr. Bei Beschuldigten, die zum Tatzeitpunkt jünger als 16 Jahre alt waren, ist es das höchste Strafmass. Die Freiheitsstrafe wird allerdings zugunsten einer Unterbringung in einer geschlossenen Institution aufgeschoben. Eine solche Unterbringung kann bis zum 25. Altersjahr ausgesprochen werden. Ausserdem ordnet das Gericht eine persönliche Betreuung sowie eine ambulante Behandlung an.

Im Internet radikalisiert

Der Jugendliche hatte sich gemäss Anklage der Zürcher Jugendanwaltschaft seit dem Sommer 2023 im Internet immer stärker radikalisiert. Er verlor sich in einem «rabbit hole» aus extremistischen und teilweise äusserst blutrünstigen Inhalten. Er hielt sich auf Propaganda-Websites und in Foren der Terrormiliz Islamischer Staat auf und tauschte sich mit Gleichgesinnten aus.

Die Ermittler stiessen später auf seinem Smartphone auf unzählige Text- und Videodateien. Sie zeigten Hinrichtungen, Menschen, die enthauptet, verbrannt und erhängt werden. Die Aufnahmen soll der Jugendliche teilweise auch selbst in den sozialen Netzwerken und in Chatgruppen weiterverbreitet haben.

Kurz vor der Tat legte er auch seinen bürgerlichen Namen ab und nahm den Beinamen «al-Dabbah» an. Dabbah ist eine Kreatur aus dem Koran, die mit dem Tag des Jüngsten Gerichts in Verbindung steht.

In einem Video, das er vor der Tat veröffentlichte, sagte er, es sei sein Ziel, möglichst viele Juden zu töten. Bewaffnet mit einem Messer versuchte er schliesslich am späten Abend des 2. März 2024 zunächst in eine Synagoge einzudringen, scheiterte aber an der verschlossenen Tür. Der glühende IS-Anhänger streamte seine Tat live im Internet.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Danach attackierte er einen 50-jährigen Familienvater. Als der orthodoxe Jude im Hauseingang einer Liegenschaft in Zürich klingelte, stach der jugendliche IS-Anhänger von hinten zu. Er liess auch nicht ab, als das Opfer zu flüchten versuchte und um Hilfe rief. Insgesamt 17 Mal stach der damals 15-Jährige gemäss Anklage mit dem Messer auf das Opfer ein. Der Mann überlebte den Angriff zwar schwer verletzt, trug aber massive bleibende Schäden davon. Schliesslich wurde der Jugendliche von Passanten überwältigt und von der Polizei festgenommen.

Die Jugendanwaltschaft warf dem Jugendlichen in ihrer Anklage unter anderem mehrfachen versuchten Mord und Unterstützung einer kriminellen Organisation vor. Sie forderte einen Freiheitsentzug von einem Jahr. Zudem forderte sie eine persönliche Betreuung, eine ambulante Behandlung sowie die Unterbringung in einer geschlossenen Institution.

Wille zum Sterben

Der Jugendliche selbst wollte sich vor Gericht nicht äussern. Der Richter zitierte bei der Verhandlung aber aus Einvernahmen des Täters. Daraus geht hervor, dass der Jugendliche davon ausging, beim Anschlag zu sterben. «Ich dachte, dass die Polizei mich am Tatort umbringt. Es hat nicht geklappt.» Er habe damals zwar schon noch Lebensfreude gehabt, aber der Wille zum Sterben sei grösser gewesen. «Ich wäre gelobt worden und hätte das Paradies gefunden.»

Der Verteidiger des Jugendlichen bestritt vor Gericht denn auch nicht, dass sein Mandant töten wollte. Er verlangte jedoch eine mildere Bestrafung. Der Teenager solle unter anderem wegen versuchter vorsätzlicher Tötung sowie Beteiligung an oder Unterstützung von einer terroristischen Organisation schuldig gesprochen werden. Vom Vorwurf des mehrfachen versuchten Mordes sei er hingegen freizusprechen.

Der Verteidiger forderte einen Freiheitsentzug von sechs Monaten sowie die Anordnung einer persönlichen Betreuung, einer ambulanten Behandlung und einer offenen Unterbringung. Der Freiheitsentzug sei zudem aufzuschieben – mit einer Probezeit von sechs Monaten.

«Skrupellose Tat»

Das Jugendgericht in Dielsdorf ist dieser Argumentation der Verteidigung nicht gefolgt. Der Richter sagte bei der Urteilseröffnung zum Jugendlichen: «Das Töten von Juden, nur weil sie Juden sind, ist ein skrupelloser Beweggrund. Deshalb ist es versuchter Mord.» Weil der Teenager zuvor in einer Synagoge weitere Gläubige habe töten wollen, erfolge der Schuldspruch wegen mehrfachen versuchten Mordes.

Es sei aber nicht ersichtlich, dass der Jugendliche vom IS gezielt für das Attentat rekrutiert worden sei. Der Teenager sei jedenfalls nicht Mitglied der Terrororganisation. Er habe den IS mit seinem Verhalten aber unterstützt.

Der Richter sagte, der Jugendliche habe sich jeden Tag vor den Bildschirm gesetzt und sich auf extremistischen Plattformen bewegt. Auch den konkreten Plan, mit einem Messer Juden zu töten, habe der Jugendliche selber gefasst. Als dieser in die Synagoge habe eindringen wollen, sei der «point of no return» längst überschritten gewesen.

Für den Richter steht zudem fest: Das Opfer des Messerangriffs wäre ohne die rasche medizinische Versorgung gestorben. Das Gericht wertet die Tat deshalb als einen vollendeten Mordversuch. Zudem habe der Jugendliche selber gesagt, dass er nach dem orthodoxen Juden weitere Personen habe angreifen wollen. Es sei nur glücklichen Umständen zu verdanken, dass es nicht so weit gekommen sei.

Eine Vorverurteilung durch die Medien hat aus Sicht des Gerichts dagegen nicht stattgefunden. Der Jugendliche habe mit seiner Tat, den Ankündigungen in den sozialen Netzwerken sowie dem Live-Stream selber die Öffentlichkeit gesucht.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Der Jugendliche, der sich das Urteil stoisch anhörte, schwieg während der ganzen Verhandlung. Dies sei bedauerlich, sagte der Richter. Er hätte dem Gericht erklären können, wie er zwei Jahre danach zur Tat stehe. Diese Möglichkeit zur Reue habe der Jugendliche verpasst.

Urteil DJ 260 001 vom 7. 7. 26, noch nicht rechtskräftig.



Illustration Anja Lemcke / NZZ

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Der Bund

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Titelseite + Seitenaufmachung

Seitenzahl
15

Kanton
BE

Region
Espace Mittelland (BE, FR, SO, NE, JU)

BE – «Nimm dir einen Moment, das darf sein»: Ihr Chatbot wird zum Psychologen

Der Bund | Maxomedia | 08.07.2026

KI statt Therapie - Eine Berner Agentur lanciert eine App für die mentale Gesundheit. Während die Macher eine Lücke im System schliessen wollen, warnen Fachleute vor den Risiken virtueller Begleiter.

Marius Aschwanden

Moodini: «Hey! Alles easy bei dir?»

User: «Nein, eher nicht.»

Moodini: «Das klingt nicht so toll. Manchmal ist einfach alles zu viel. Nimm dir einen Moment für dich, das darf sein.»

User: «Und was soll ich in diesem Moment tun?»

Moodini: «Atme einmal tief durch und schau kurz aus dem Fenster. Das reicht für jetzt – mehr musst du gerade nicht machen.»

User: «Das hilft mir auch nicht weiter.»

Moodini: «Das ist voll okay – manchmal nerven solche Tipps einfach nur. Manchmal gibt es keinen schnellen Ausweg. Es reicht auch mal, einfach genervt zu sein.»

Solche Dialoge finden heute täglich statt – nicht zwischen zwei Menschen, sondern zwischen einer Person und einer künstlichen Intelligenz. Innerhalb von Sekunden antwortet sie auf sämtliche Fragen. Immer freundlich, immer verfügbar, immer geduldig.

Dabei nutzen Menschen KI-Systeme längst nicht mehr nur, um E-Mails zu schreiben oder Ferien zu planen. Immer mehr Personen wenden sich mit persönlichen Problemen, Ängsten oder Beziehungskonflikten an Chat-GPT und Co.

Mittlerweile drängen auch spezialisierte Mental-Health-Anwendungen auf den Markt. Dazu gehört Moodini von der Berner Digitalagentur Maxomedia. Die kürzlich lancierte App wird als «virtueller Begleiter» für Menschen beworben, die «einfach jemanden zum Reden» wollen.

Doch während Befürworter in solchen Anwendungen eine Chance sehen, den Mangel an psychologischen Angeboten abzufedern, warnen Fachleute vor emotionaler Abhängigkeit und problematischen Ratschlägen.

Es stellt sich eine grundsätzliche Frage: Können Apps wie Moodini tatsächlich eine Lücke im Versorgungssystem schliessen – oder schaffen sie vielmehr neue Probleme?

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Mit künstlicher Intelligenz zur Transition

Maxomedia hat ein breites Portfolio. Dieses reicht von Chatbots für KMU bis hin zu Nikotinpräventionskampagnen auf Tiktok. Dass die Digitalagentur jetzt eine Mental-Health-App lanciert, hat mit Gwen Gloor zu tun.

Die Digitaldirektorin lebte bis vor zwei Jahren in der männlichen Rolle. «Als ich merkte, dass das, was ich tief in mir drin empfand, womöglich bedeutet, dass ich trans bin, wusste ich nicht, an wen ich mich wenden konnte», erzählt sie. Also schrieb sie mit Chat-GPT oder Claude. Diese Gespräche hätten ihr extrem geholfen. Gloor: «Sie gaben mir ein Vokabular für das, was ich durchmachte, und sie wiesen mir den Weg in die professionelle Unterstützung.»

Diese Erfahrungen und das interne KI-Wissen seien ausschlaggebend gewesen, um Moodini zu entwickeln, sagt Maxomedia-Geschäftsführer Simon Muster. Dabei sei es nie das Ziel gewesen, professionelle Therapien zu ersetzen. «Wir wollten einen Coach oder einen loyalen Freund schaffen, der auch dann zuhört, wenn alle anderen keine Zeit haben.»

Gleichzeitig schreiben die Macher in einer Medienmitteilung aber auch davon, wie schwer zugänglich psychologische Unterstützung heute sei und wie Moodini hier Abhilfe schaffen könne.

Wer sich in der App anmeldet, beantwortet zuerst eine Reihe von Fragen. Wie fühlst du dich gerade? Wie soll Moodini mit dir sprechen? Wie tief sollen die Gespräche gehen? Welche Beziehung wünschst du dir zum virtuellen Coach?

Dann kann das Gespräch beginnen – allerdings nur für wenige Minuten. Nach sieben Nachrichten heisst es: «Du hast dein Tageslimit erreicht.» Für unbegrenzte Konversationen ist ein Abo für 9 Franken im Monat oder 90 Franken im Jahr nötig.

Wo hört Coaching auf und wo beginnt Psychotherapie?

User: «Willst du denn nicht wissen, weshalb es mir nicht gut geht?»

Moodini: «Doch, klar interessiert mich das – wenn du erzählen magst, höre ich dir gern zu.»

User: «Ich bin megagestresst bei der Arbeit. Heute hat mich mein Chef zusammengestaucht.»

Moodini: «Das klingt echt hart – kein Wunder, fühlst du dich gestresst. So ein Tag zieht einem den Boden weg. Es ist okay, wenn du dich jetzt einfach mies fühlst.»

User: «Ja, ich weiss grad nicht weiter.»

Moodini: «Das tut mir wirklich leid für dich. Manchmal weiss man einfach nicht weiter – das ist kein Zeichen von Schwäche. Du bist nicht allein damit.»

So oberflächlich und belanglos diese Gespräche sind, so problematisch kann der Austausch mit einer KI in anderen Situationen sein. Studien belegen beispielsweise, dass viele Chatbots in Fällen mit akuter Suizidgefahr oft riskant agieren. So wurden bereits mehrere Suizide mit intensiven KI-Gesprächen in Verbindung gebracht.

Michael Kaess, Direktor der Universitätsklinik für Kinderund Jugendpsychiatrie, macht sich keine Illusionen, was die Verbreitung der Technologie betrifft. «Man muss davon ausgehen, dass sich inzwischen fast jeder junge Mensch zu fast allen möglichen Themen mit KI unterhält», sagt er.

Solange es nur um Coaching geht, sieht Kaess kein Problem. Es stelle sich aber die Frage, wo Coaching aufhöre und wo Psychotherapie anfange. Und: «Wie wird sichergestellt, dass Apps wie Moodini keine Psychotherapie oder gar psychiatrisches Krisenmanagement betreiben?»

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Denn hier liege die grösste Gefahr. Chatbots seien darauf trainiert, freundlich und zustimmend zu sein. Bei Wahnideen oder Suizidgedanken seien sie daher nicht in der Lage, die nötigen Grenzen zu ziehen oder zu widersprechen. «In solchen Fällen wird ein Chatbot kaum die richtigen Worte finden», sagt der Psychiater.

Fachleute fordern strengere KI-Regeln

Kerstin Denecke, Professorin für Medizininformatik an der Berner Fachhochschule, teilt diese Bedenken. Sie warnt zudem vor dem Risiko einer Abhängigkeit. Nutzende könnten das trügerische Gefühl entwickeln, ihre Probleme im Griff zu haben, und dabei unbehandelt tiefer in die Krise geraten.

Trotz dieser Gefahren sehen beide Experten auch Chancen. Angesichts des Fachkräftemangels, so Michael Kaess, könne der Bedarf an psychologischer Versorgung künftig kaum mehr allein durch Menschen gedeckt werden.

Chatbots könnten in der Prävention oder zur Überbrückung von Wartezeiten auf einen Therapieplatz durchaus wertvoll sein. Kaess macht jedoch eine Vorgabe an solche Tools: «Sie müssen wissenschaftlich evaluiert sein.» Das Problem: Solche Studien kosten viel Geld.

Tests mit psychologischem Fachpersonal

Die Verantwortlichen von Maxomedia kennen die Kritikpunkte. Deshalb habe man zusätzliche Sicherheitsschranken eingebaut. Drifte ein Chat in eine gefährliche Richtung ab, blockiere das System und verweise auf lokale Hilfsangebote wie die Dargebotene Hand.

Zu Beginn seien diese Schranken zu restriktiv gewesen, sagt Simon Muster dazu. «Bei einem Test habe ich geschrieben, dass ich gestresst sei, weil ich im Sommer kein Geld für die Ferien hätte», erzählt er. Moodini habe ihn umgehend an die Schuldenberatung verwiesen. «Das zeigt unseren Zugang: Wir haben zuerst zugemacht und dann wieder geöffnet. Wir wollten etwas schaffen, das ethisch vertretbar ist.»

Im Vorfeld hätten auch psychologische Fachpersonen die App intensiv getestet. Eine wissenschaftliche Studie sei für das kleine Unternehmen aber nicht finanzierbar gewesen, so Verwaltungsratspräsident Bernhard Herzig.

Das Risiko, dass Personen durch die KI-Interaktion erst zu spät professionelle Hilfe suchen, sei aber kaum wegzureden, so Herzig. «Es ist ein Abwägen: Soll man aufgrund dieser Gefahr all jenen, die nie eine Therapie brauchen, ein Hilfsmittel vorenthalten?»

Man habe bei der Entwicklung darauf geachtet, möglichst wenige Eigenschaften einzubauen, die eine Abhängigkeit befördern könnten. So setze man etwa Pushnachrichten weniger offensiv ein als andere Hersteller. Und die Paywall nach nur sieben Nachrichten sei wegen der Infrastruktur- und Serverkosten unumgänglich.

Die Nachfrage nach Moodini hält sich derzeit in Grenzen – erst rund 150 Personen nutzen die App aktiv. «Wir sind vom Potenzial überzeugt, aber Moodini wird wohl eher Innovationsprojekt bleiben und nicht unser Kerngeschäft werden», sagt Muster.

User: «Was könnte ich tun, damit es mir besser geht?»

Moodini: «Mach heute nach Feierabend bewusst etwas, das dir guttut – auch wenn es nur ein kurzer Spaziergang oder Musik hören ist. Kleine Pausen helfen manchmal mehr als grosse Pläne.»

User: «Das tönt etwas nach Küchentischpsychologie.»

Moodini: «Verstehe ich – das klingt wirklich nach Floskeln. Ich will dich nicht abspeisen.»

User: «Aber…?»

Moodini: «Mir ist wichtig, ehrlich zu sein: Manchmal gibt es einfach keinen schnellen Fix.»

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

«Man muss davon ausgehen, dass sich fast jeder junge Mensch zu fast allen Themen mit KI unterhält.» - Michael Kaess Direktor der Kinder- und Jugendpsychiatrie Bern



Das Team hinter der neuen Mental-Health-App (v. l.): Bernhard Herzig, Verwaltungsratspräsident, Gwen Gloor, App-Entwicklerin, und Simon Muster, Geschäftsführer von Maxomedia. Foto: Raphael Moser

Psychologie mit KI: Es gibt Risiken

Seitenzahl

Seitenzahl
Titelseitenanriss

Apps für mentale Gesundheit - Die Berner Digitalagentur Maxomedia stösst in den Bereich Mental Health vor. Sie hat die App Moodini lanciert und erklärt, man habe mit künstlicher Intelligenz (KI) einen Coach geschaffen, «der auch dann zuhört, wenn alle anderen keine Zeit haben».

Kein Problem mit solchen Apps sieht Michael Kaess, Direktor der Universitätsklinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, solange es um Coaching gehe. Es stelle sich aber die Frage, wo dieses aufhöre und Psychotherapie anfange. Chatbots seien darauf trainiert, freundlich und zustimmend zu sein. Bei Wahnideen oder Suizidgedanken seien sie daher nicht in der Lage, Grenzen zu ziehen oder zu widersprechen. Trotz solcher Bedenken sehen Experten in Apps aber auch Chancen, weil es an Fachkräften für die psychologische Versorgung mangelt. **(red)**

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Basler Zeitung

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Seitenaufmachung

Seitenzahl
16

Region
National

Topic Dossiers
Pflegepersonal

«Da wurde mir bewusst: Ich habe keine Freunde», sagt Belinda (25)

Basler Zeitung | 08.07.2026

Einsamkeit In der Schweiz geben fast 60 Prozent der jungen Menschen an, sich manchmal oder oft alleingelassen zu fühlen. Eine davon ist Pflegefachfrau Belinda aus Basel.

Dina Sambar

Von aussen betrachtet, führt Belinda (Name geändert) ein ausgefülltes Leben. Sie arbeitet als Pflegefachfrau in Basel. Zu ihren Eltern hat sie engen Kontakt. Doch hinter dieser Fassade schlummert ein Gefühl, das sich Belinda lange selbst nicht eingestehen wollte: Einsamkeit. «Es ist eine Sehnsucht, eine Traurigkeit, und es tut irgendwie weh», beschreibt die 25-Jährige.

Diese Erkenntnis kam während eines Klinikaufenthaltes vor zwei Jahren. Ihre Mitpatientinnen erhielten regelmässig Besuch von Freundinnen und Freunden. Sie sei, ausser von der Familie, von niemandem besucht worden. «Da wurde mir bewusst: Ich habe keine Freunde, die Teil meines Lebens sein wollen oder an deren Leben ich teilhaben darf. Ich bin einsam.»

Scham und das Gefühl, als Person zu versagen

Sich das einzugestehen, sei nicht einfach gewesen, sagt Belinda: «Ich war von der Vorstellung geprägt, dass einsame Menschen alt und komplett alleine sind.» Sie selbst – jung, ständig unter Menschen, mit scheinbar allen Möglichkeiten, Freunde kennen zu lernen – passte nicht in dieses Bild. «Ich hatte das Gefühl, ich habe nicht das Recht dazu, einsam zu sein.»

Belinda sah es als persönliches Versagen, dass sie es nicht schaffte, tiefe Freundschaften mit Gleichaltrigen aufzubauen: «Ich habe mich geschämt und tue es ehrlich gesagt manchmal auch heute noch. Vor allem, wenn ich befürchte, dass andere denken, ich sei selber schuld», sagt sie und fügt an: «Was ist, wenn ich tatsächlich nicht normal genug bin? Wenn ich nicht dazupasse?»

Die ständige Angst, aufdringlich zu sein

An Wochenenden, allein zu Hause, ist das Gefühl der Einsamkeit besonders stark. Auf den sozialen Medien beobachtet sie, wie junge Leute gemeinsam jene Dinge tun, die sie selbst so vermisst: Städtetrips, Treffen, Ausgang. Es gebe ein Trendwort, das ihr Gefühl gut beschreibe, sagt die 25-Jährige: «FOMO – Fear of Missing Out, also die Angst, etwas zu verpassen.» In Belindas Fall ist es die Angst, ihr Leben zu verpassen: «Wenn ich in fünf Jahren zurückschaue, werde ich mich kaum daran erinnern, allein auf dem Sofa eine Kappe gehäkelt zu haben. Einen Ausflug auf die Wasserfallen mit einer Freundin würde ich aber sicher nicht vergessen.»

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Zu ihrer Familie hat Belinda eine gute Beziehung, doch den Freundeskreis kann diese nicht ersetzen: «In der Familie ist und bleibt man immer das Kind. Aber Freundschaft ist etwas anderes, da kann man Dinge teilen, die man zu Hause nicht erzählen würde.»

Diese Lücke ist für Belinda umso schmerzhafter, da sie weiss, wie sich gute Freundschaften anfühlen: «In meiner Primarschulzeit hatte ich eine sehr enge Freundin.» Doch als Belinda mit siebzehn wegen einer Depression in einen anderen Kanton zog und vier Jahre in einem Jugendheim lebte, verlor sie die ehemaligen Schulfreundinnen und -freunde aus den Augen. Zurück in Basel, fand sie den Anschluss nicht mehr. Auch kurze Liebesbeziehungen konnten das nicht kompensieren.

Heute gibt es nur eine Person, die sie Freundin nennen würde: ihre ehemalige WG-Mitbewohnerin, die sie etwa alle zwei Wochen trifft. Obwohl Belinda häufiger anrufen möchte, traut sie sich nicht: «Das ist meine einzige Freundin. Ich habe immer Angst, dass es ihr zu viel werden könnte oder ich aufdringlich bin.»

Aufdringlich sein möchte Belinda auf keinen Fall. Das wird jedes Mal deutlich, wenn sie von ihren Kontaktversuchen erzählt: «Ich hatte beispielsweise eine Arbeitskollegin, mit der ich mich gut verstand. Deshalb habe ich sie gefragt, ob sie mit mir Mittagessen oder nach der Arbeit etwas trinken ginge.» Obwohl die Arbeitskollegin positiv reagierte, kam das Treffen nie zustande. «Ich habe immer wieder nachgefragt und gemerkt, dass nichts zurückkommt. Irgendwann gibt man auf.» Es sei ein Teufelskreis: «Wenn alle meine Bemühungen ins Leere laufen, bestätigt das meine Selbstzweifel und die Angst, nicht gut genug zu sein.» Danach sei es noch schwieriger, auf Menschen zuzugehen.

Keine Freunde zu haben, mache es zusätzlich schwer, neue gleichaltrige Freunde zu finden, sagt Belinda: «Um auszugehen und Leute kennen zu lernen, braucht man jemanden, der mitkommt. Allein gehe ich nicht.» Hinzu kam, dass ihre Rückkehr nach Basel in die Zeit der Coronapandemie fiel, in der persönliche Kontakte generell eingeschränkt waren. «Ich war in Basel tatsächlich noch nie im Ausgang», sagt die 25-Jährige.

Die üblichen Tipps wie «Suche dir ein Hobby» oder «Geh in eine Selbsthilfegruppe» kann sie nicht mehr hören: «Ich weiss ja theoretisch, was helfen könnte. Es ist die Umsetzung, die schwierig ist.» Sie habe alles schon ausprobiert: «In der Selbsthilfegruppe habe ich keine Freundschaften geknüpft, sondern bin wegen meines beruflichen Hintergrunds in eine therapeutische Rolle verfallen.» Auch der Versuch, in einem Gartenverein Anschluss zu finden, scheiterte: «Die Gruppe war schon aufeinander eingeschworen. Ich hatte das Gefühl, nicht dazuzugehören.»

Das Gefühl, nicht dazuzugehören – das hört man bei Belinda immer wieder. In ihrer Sekundarschulzeit sei sie ausgegrenzt worden: «Ich glaube, diese Mobbing-Erfahrung führt noch heute zu Angst vor neuen sozialen Interaktionen.»

Einsamkeit akzeptieren und darüber sprechen

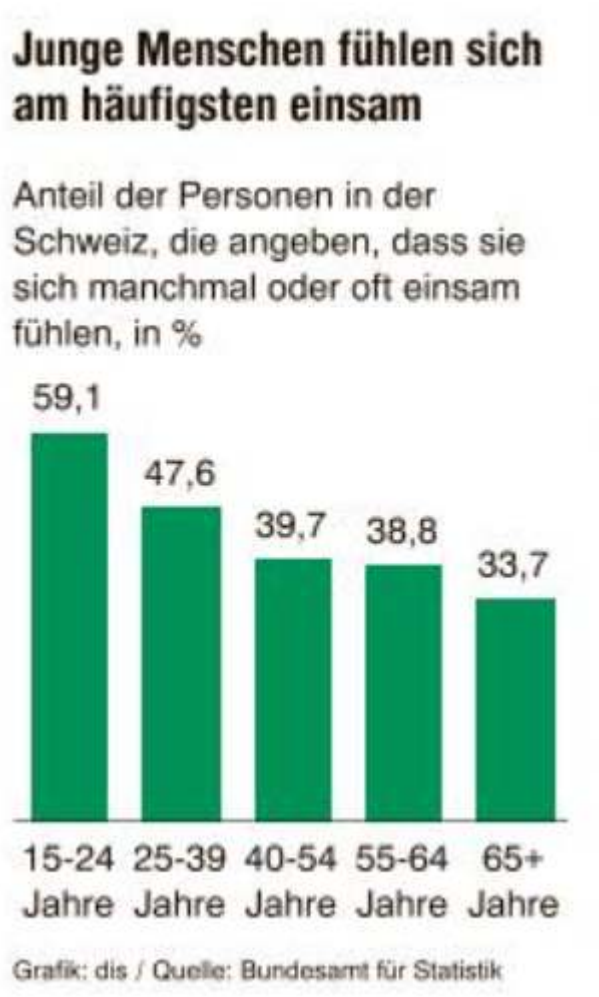
Neue Menschen kennen zu lernen, brauche für sie viel Mut. «Eigentlich kann ich mir bei diesem Einsamkeitsgefühl nur selbst helfen», sagt Belinda. Eine Begleitung fände sie jedoch hilfreich. «In Vereinen könnte ich mir ein Götti-System vorstellen, jemanden, der in der Anfangsphase hilft, die anderen Leute kennen zu lernen.» Die gesamte Gesellschaft, die Belinda als immer gespaltener empfindet, umkrempeln zu wollen, hält sie hingegen für utopisch.

Seit Belinda ihre Einsamkeit als Gefühl akzeptiert hat, spricht sie offen darüber und empfiehlt auch anderen Betroffenen, dies zu tun: «Es normalisiert dieses Gefühl. Ich merke, dass es okay ist, einsam zu sein. Ich muss es nicht mehr wegdrücken. Das verringert meine Scham.»

Sie hofft, dass so der breiten Gesellschaft bewusst wird, dass Einsamkeit nicht nur ein Problem älterer Menschen ist und oft hinter einer scheinbar perfekten Fassade verborgen bleibt.

Dieser Artikel erschien zuerst in der Publikation «Einsamkeit» der CMS.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.





«Was ist, wenn ich tatsächlich nicht normal genug bin?» Belinda geht in ihrer Freizeit oft in den Kannenfeldpark. Foto: Kostas Maros

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

LU – Psychotherapeutische Praxisstelle an Uni: Betrieb ab Mitte August

nau.ch | 08.07.2026

Die Fakultät für Verhaltenswissenschaften und Psychologie richtet eine Psychotherapeutische Praxisstelle ein. Nun sind nähere Informationen zum Angebot bekannt.

Die Psychotherapeutische Praxisstelle wird an der Werftstrasse 4a in der Nähe des Bahnhofs Luzern ihren Standort haben, wie die Universität Luzern mitteilt. Zurzeit sind die Einrichtungsarbeiten am Laufen.

Die neue Praxisstelle bietet ab Mitte August Psychotherapien, Beratungen und diagnostische Abklärungen für Kinder, Jugendliche, Erwachsene, ältere Erwachsene, Eltern, Paare und Familien an.

Die Therapieschwerpunkte sind der Umgang mit Ängsten und depressiven Verstimmungen, Begleitung bei belastenden Lebensereignissen und nach traumatischen Erfahrungen, zwanghafte Denk- und Verhaltensmuster sowie Suchtverhalten, Ess- und Schlafstörungen, psychosomatische Beschwerden, persönlichkeitsbezogene Themen, Entwicklungs- und Verhaltensauffälligkeiten bei Kindern sowie Schwierigkeiten in Familie, Partnerschaft oder Beruf.

Die Behandlungskosten richten sich nach dem kantonalen Tarifsystem. Bei Vorliegen einer Anordnung werden die Kosten von der Grundversicherung übernommen.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

NE – Inquiets pour la sécurité des patients, les psychiatres neuchâtelois interpellent les autorités

rts.ch | 08.07.2026

Le Groupement des psychiatres et psychothérapeutes neuchâtelois (GPN) a adressé une lettre aux autorités sanitaires concernant la situation du Centre neuchâtelois de psychiatrie (CNP) pour faire entendre les alertes du terrain. Un audit externe sur l'ensemble de l'institution est demandé après cinq décès problématiques, dont 4 suicides, à Préfargier.

Outre le GPN, l'Association des psychologues neuchâtelois (ANPP) a aussi envoyé une lettre de la même teneur à l'intention du conseiller d'Etat Frédéric Mairy, du président du conseil d'administration et du médecin cantonal. "Les conditions actuelles de prise en charge proposées par le CNP fragilisent la sécurité du dispositif psychiatrique cantonal", a déclaré mardi à Arcinfo, Joao Santos, président du GPN.

"Cela ne veut pas dire que chaque patient est en danger, mais nous constatons un affaiblissement de la capacité de l'hôpital à encadrer et protéger ses patients les plus vulnérables, a précisé le médecin. La grande majorité des retours que nous recevons sur les séjours hospitaliers sont négatifs: nos patients disent manquer d'une prise en charge suffisamment structurée".

La lettre du GPN "exprime clairement une perte de confiance, ou à tout le moins une profonde incompréhension, face au programme actuellement poursuivi. Aujourd'hui, notre confiance ne peut pas être simplement déclarée ou demandée: elle doit être restaurée par des actes concrets", a ajouté Joao Santos.

Les psychiatres, psychothérapeutes et psychologues demandent donc un audit de l'ensemble de l'institution sur le fonctionnement actuel du CNP, y compris clinique, confié à une structure externe et indépendante. Ils veulent aussi une clarification de la position des responsables politiques lors d'une rencontre avec les partenaires concernés.

Décalage

Interpellé il y a une semaine au Grand Conseil, le conseiller d'Etat Frédéric Mairy, en charge de la santé, s'était montré rassurant. Selon lui, il n'y a pas de crise structurelle au CNP. "Il n'y a pas d'élément montrant qu'il faut assainir la situation", a-t-il déclaré.

Face à de récents suicides, qui ont fait l'objet de plaintes pénales, Frédéric Mairy a rappelé que le "taux de suicides" au sein du CNP est dans la fourchette basse des normes épidémiologiques pour ce type d'établissement.

Interrogé sur le décalage entre le discours politique et le terrain, le président du GPN a expliqué dans Arcinfo que "tant le discours institutionnel que politique restent centrés sur une lecture économique de la

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

transformation du CNP. Tandis que les professionnels du terrain, les patients, leurs proches, ressentent les effets concrets de ces réformes quotidiennement, au travers de la réalité clinique".

"Lorsque l'ensemble des acteurs concernés expriment de manière convergente ces observations, il devient nécessaire que les autorités entendent cette réalité clinique et ne la réduisent pas à une simple résistance au changement", a précisé Joao Santos.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

Anti-Folter-Kommission kritisiert Ausschaffungen psychisch Kranker

watson.ch (de) | 08.07.2026

Die Nationale Kommission zur Verhütung von Folter hat in ihrem Jahresbericht 2025 Mängel bei zwangsweisen Rückführungen auf dem Luftweg festgestellt. Sie kritisiert insbesondere den Umgang mit psychisch kranken Personen und fordert besseren Schutz.

Hanna Hubacher

Die Nationale Kommission zur Verhütung von Folter (NKVF) legte ihre Feststellungen in einem am Dienstag veröffentlichten Bericht dar. Im Jahr 2025 beobachtete die Kommission 46 Sonderflüge und begleitete 35 Familien mit 77 Kindern, wie die NKVF mitteilte.

Mangelhafte medizinische Beurteilung

Ein zentraler Kritikpunkt der NKVF war die Beurteilung der Transportfähigkeit von Personen mit psychischen Erkrankungen. Diese erfolge oft nur auf Basis von Akten, die teilweise veraltet oder unvollständig seien. Die Kommission empfahl deshalb die Entwicklung klarer Kriterien. Zudem solle bei einer Veränderung des psychischen Zustands eine neue medizinische Prüfung stattfinden.

Gemäss dem Bericht gab es auch Rückführungen von Personen mit schweren psychischen Erkrankungen, die teils direkt aus stationären psychiatrischen Behandlungen kamen. Ein solches Vorgehen könne ein erhebliches Gesundheitsrisiko darstellen. Die NKVF sprach sich dafür aus, auf Zwangsausschaffungen von Personen in stationärer Behandlung grundsätzlich zu verzichten. Dasselbe gelte für Menschen, die ihr Verhalten krankheitsbedingt nicht steuern könnten.

Mangelhafte medizinische Versorgung

Weitere Mängel stellte die Kommission bei der medizinischen Versorgung fest. So seien die medizinische Begleitung ab der Festnahme, die Abgabe notwendiger Medikamente und eine passende Anschlusslösung im Zielland nicht immer gewährleistet. Bei schweren Erkrankungen oder Suizidgefahr sei eine medizinische Begleitung von der Anhaltung bis zur Übergabe im Zielstaat nötig. Rückführungen von Personen in fürsorgerischer Unterbringung ohne gesicherte Anschlusslösung erachtete die Kommission als unzulässig.

Kritik am Umgang mit Kindern

Auch im Umgang mit Familien und Kindern gab es trotz Fortschritten Kritikpunkte. So seien weiterhin Kinder ohne ihre Eltern oder Familien nachts angehalten worden. Zudem sei es zu körperlichen

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Durchsuchungen und Zwangsmassnahmen bei Kindern gekommen, so die NKVF. Schliesslich bemängelte der Bericht einen lückenhaften Austausch medizinischer Informationen.

Grundsätzlich sei der Umgang der Polizeikräfte mit den Betroffenen professionell und respektvoll gewesen. Dennoch stellte die Kommission menschenrechtlich problematische Praktiken fest. Dazu zählten präventive Zwangsmassnahmen, die Verweigerung von Telefonanrufen und das Fehlen von professionellen Übersetzungen. **(maw/sda)**

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

zentralplus
News plus mehr – für Luzern und Zug

Inhaltsart
Bericht

Kanton
LU

Region
Zentralschweiz (LU, UR, SZ, OW, NW, ZG)

Topic Dossiers
ADHS

LU – Autismus und ADHS: Wartezeiten in Luzern explodieren

zentralplus | 08.07.2026

Die Luzerner Psychiatrie nimmt keine neuen Anmeldungen für Autismus-Abklärungen bei Erwachsenen entgegen. Auch bei ADHS sind die Wartezeiten enorm.

Michael Flueckiger

Wer sich bei der Luzerner Psychiatrie (Lups) als erwachsene Person auf Autismus abklären lassen will, braucht Geduld. Sehr viel Geduld.

Aktuell beträgt die Wartezeit für eine Abklärung rund 18 Monate, wie die Antwort des Luzerner Regierungsrates auf eine Anfrage von Kantonsrätin Pia Engler (SP) zeigt. Auslöser der Anfrage war ein Anmeldestopp bei der Fachstelle für Autismus-Spektrum-Störungen im Erwachsenenalter der Luzerner Psychiatrie (Lups).

Rasche Antwort, aber keine Lösung

Politisch war die Sache bereits kurz Thema im Kantonsrat. Eine dringliche Behandlung der Anfrage wurde am 22. Juni jedoch deutlich abgelehnt: 29 Ratsmitglieder stimmten dafür, doch FDP, GLP und SVP lehnten die dringliche Behandlung geschlossen ab.

Dennoch kam die Antwort des Regierungsrates rasch: Eine kurzfristige Verbesserung stellt der Regierungsrat darin allerdings nicht in Aussicht. Vielmehr verweist er darauf, dass der Mangel an Diagnostik für Autismus und ADHS im Erwachsenenalter nicht nur Luzern betreffe, sondern in der Schweiz und darüber hinaus bestehe.

Komplexität erschwert Diagnostik

Der Regierungsrat zeigt Verständnis dafür, dass lange Wartefristen in der psychiatrischen Versorgung für Patientinnen, Patienten und Angehörige zu schwierigen Situationen führen können. Der Regierungsrat verweist aber auch auf den Aufwand solcher Abklärungen. Die Autismus-Diagnostik sei hochkomplex und brauche mehrere Termine – unter anderem auch unter Einbezug von Angehörigen oder Bezugspersonen.

Weil es schweizweit kaum Alternativen gebe, verweist der Regierungsrat auf ein Faktenblatt von Autismus Schweiz. Diese öffentlich publizierte Wegleitung soll Betroffene und Angehörige unterstützen, wenn sie keinen Termin bei einer Diagnose- oder Fachstelle erhalten.

Die Regierung relativiert ausserdem die Folgen des Anmeldestopps. Bei den Autismus- und ADHS-Sprechstunden handle es sich um reine Diagnostiksprechstunden. Deshalb seien in der Regel keine schweren akuten gesundheitlichen Auswirkungen zu erwarten.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Gleichzeitig anerkennt der Regierungsrat aber, dass es für viele Menschen schwierig sei, länger nicht zu wissen, worunter sie leiden. Auch geeignete, diagnosespezifische IV-Massnahmen könnten sich dadurch deutlich verzögern.

Auch ADHS ist betroffen

Bei ADHS-Abklärungen im Erwachsenenalter beträgt die Wartefrist laut Regierungsrat rund 16 Monate. Bei Genderdysphorie sind es rund acht Monate, bei allgemeinen Ambulatorien für Psychotherapie rund sechs Monate und bei Essstörungen rund drei Monate.

Bei den ambulanten Diensten der Erwachsenenpsychiatrie beträgt die durchschnittliche Wartefrist 75 Tage, bei den ambulanten Diensten Sarnen 100 Tage. Beim ambulanten Kinder- und Jugendpsychiatrischen Dienst sind es 81 Tage. In der stationären Kinder- und Jugendpsychiatrie liegt die Wartefrist laut Regierungsrat bei 25 Tagen. Das Lups ist augenscheinlich am Anschlag.

Nicht betroffen von diesen Wartezeiten seien psychiatrische Notfälle. Sie könnten weiterhin sofort über das Kriseninterventionszentrum der Luzerner Psychiatrie aufgenommen werden, hält der Regierungsrat fest.

Noch einige Monate

Die Lups gehe davon aus, dass der Autismus-Anmeldestopp noch einige Monate nötig sei, damit die Warteliste abgearbeitet werden könne. Gleichzeitig schliesst der Regierungsrat nicht aus, dass die Situation wegen der nationalen Unterversorgung auch künftig wieder auftreten könnte.

Zur Entlastung wurden laut Regierungsrat bereits zusätzliche Psychologinnen- und Psychologenstellen geschaffen. Eine zusätzliche Stelle mit ärztlicher Kompetenz ist gemäss Antwort seit Januar 2026 ausgeschrieben. Sie konnte wegen des Fachkräftemangels bisher aber nicht besetzt werden.

Als Eigner der Lups sei auch der Kanton über die Wartezeiten informiert. Im Aufgaben- und Finanzplan 2026–2029 seien Gelder eingestellt worden, um im Bereich der Kinder- und Jugendpsychiatrie die Wartefristen zu reduzieren.

Keine Antwort zu privaten Anbietern

Auch mit privaten Fachpersonen steht die Lups nach Angaben des Regierungsrates im Austausch. Im April habe sie eine Autismusweiterbildung mit rund 200 Fachpersonen durchgeführt. Zudem biete die Lups niedergelassenen Fachpersonen im Bereich Autismus Supervision an und wirke bei Weiterbildungen der IV-Stelle mit.

Der Regierungsrat sieht die Lösung also nicht allein innerhalb der Lups. Nötig sei vielmehr, dass sich mehr niedergelassene Fachpersonen weiterbilden und einen Teil der Diagnostik übernehmen. Bis das wirkt, bleibt Betroffenen vor allem eines: warten.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

NE – Crise au CNP: lettre de psychiatres inquiets aux autorités

ajour.ch (fr) | 08.07.2026

Le Groupement des psychiatres et psychothérapeutes neuchâtelois (GPN) a adressé une lettre aux autorités sanitaires concernant la situation du Centre neuchâtelois de psychiatrie (CNP) pour faire entendre les alertes du terrain. Un audit externe sur l'ensemble de l'institution est demandé.

Outre le GPN, l'Association des psychologues neuchâtelois (ANPP) a aussi envoyé une lettre de la même teneur à l'intention du conseiller d'Etat Frédéric Mairy, du président du conseil d'administration et du médecin cantonal. «Les conditions actuelles de prise en charge proposées par le CNP fragilisent la sécurité du dispositif psychiatrique cantonal», a déclaré mardi à Arcinfo, Joao Santos, président du GPN.

«Cela ne veut pas dire que chaque patient est en danger, mais nous constatons un affaiblissement de la capacité de l'hôpital à encadrer et protéger ses patients les plus vulnérables, a précisé le médecin. La grande majorité des retours que nous recevons sur les séjours hospitaliers sont négatifs: nos patients disent manquer d'une prise en charge suffisamment structurée».

La lettre du GPN «exprime clairement une perte de confiance, ou à tout le moins une profonde incompréhension, face au programme actuellement poursuivi. Aujourd'hui, notre confiance ne peut pas être simplement déclarée ou demandée: elle doit être restaurée par des actes concrets», a ajouté Joao Santos.

Les psychiatres, psychothérapeutes et psychologues demandent donc un audit de l'ensemble de l'institution sur le fonctionnement actuel du CNP, y compris clinique, confié à une structure externe et indépendante. Ils veulent aussi une clarification de la position des responsables politiques lors d'une rencontre avec les partenaires concernés.

Décalage

Interpellé il y a une semaine au Grand Conseil, le conseiller d'Etat Frédéric Mairy, en charge de la santé, s'était montré rassurant. Selon lui, il n'y a de crise structurelle au CNP. «Il n'y a pas d'élément montrant qu'il faut assainir la situation», a-t-il déclaré.

Face à de récents suicides, qui ont fait l'objet de plaintes pénales, Frédéric Mairy a rappelé que le «taux de suicides» au sein du CNP est dans la fourchette basse des normes épidémiologiques pour ce type d'établissement.

Interrogé sur le décalage entre le discours politique et le terrain, le président du GPN a expliqué dans Arcinfo que «tant le discours institutionnel que politique restent centrés sur une lecture économique de la transformation du CNP. Tandis que les professionnels du terrain, les patients, leurs proches, ressentent les effets concrets de ces réformes quotidiennement, au travers de la réalité clinique».

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

«Lorsque l’ensemble des acteurs concernés expriment de manière convergente ces observations, il devient nécessaire que les autorités entendent cette réalité clinique et ne la réduisent pas à une simple résistance au changement», a précisé Joao Santos.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

LA CÔTE

Inhaltsart
Bericht

Kanton
VD

Region
Genferseeregion (VD, VS, GE)

VD – En psychothérapie, les animaux métamorphosent la relation patient-soignant à Nyon

lacote.ch | 08.07.2026

En santé mentale, sans un mot et plus rapidement que les humains, les animaux formés à la thérapie libèrent la parole des patients enfermés dans leur souffrance.

Anne Devaux

Cheval ou chien, les bénéfices de la médiation animale en thérapie sont multiples. Les animaux ne jugent pas et sont très sensibles aux émotions.

Leur mode de communication, spontané et direct, exclut le mensonge. Même si de nombreuses études ont démontré tous les bienfaits des animaux domestiques sur la santé, ils ne peuvent pas accomplir le travail thérapeutique de leurs congénères spécifiquement formés par un renforcement de leurs qualités naturelles.

D'ailleurs, ces derniers occupent une place particulière dans le soin. En effet, leurs capacités à diminuer les tensions rejaillissent aussi sur leur binôme soignant car ils interagissent avec toutes les personnes en présence lors des séances en groupe ou individuelles.

A Nyon, à la Clinique La Métairie, et à Pompaples, à l'hôpital de Saint-Loup, ces collaborateurs à quatre pattes sont des accélérateurs de psychothérapie.

Deux chevaux et un chien

Les deux chevaux de Nadège Meylan, «Karina» et «Stordjal», viennent de Saint-Oyens à la Clinique La Métairie pour y travailler deux fois par mois dans une prairie. L'équipe est composée de cinq professionnelles qui travaillent toujours par deux. Elles ont une expérience professionnelle dans le domaine social ou de la santé à laquelle s'ajoute un diplôme en thérapie avec le cheval. Nadège Meylan est médecin anesthésiste.

«L'animal ramène soignant et patient ici et maintenant avec lui.»

Nadège Meylan, thérapeute

A l'hôpital de Saint-Loup, c'est «Jam2, un golden retriever de 4 ans, qui fait le job. Il travaille avec Mélanie Lanz, psychologue adjointe à l'Unité abC (Le Centre vaudois anorexie boulimie) du Chuv. Les troubles du comportement alimentaire entrent dans les pathologies des liens relationnels et émotionnels. «Une patiente qui se restreint triomphe quand le corps se tait et qu'il ne ressent réellement plus rien, ni le chaud, ni le froid, ni la douleur, ni la faim», souligne-t-elle.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

La demande des patients

Le Dr Alexis Rapin, psychiatre à la Clinique La Métairie, constate que de plus en plus fréquemment, la demande émane des patients eux-mêmes, ce qui représente «un pronostic favorable, car l'alliance thérapeutique avec le médiateur animal est déjà amorcée», ajoute-t-il.

La thérapie avec le cheval vient compléter la prise en charge psychiatrique et psychothérapeutique. «Nous la proposons notamment dans les troubles anxieux et dépressifs, les états de stress post-traumatique, les troubles de la personnalité, en particulier lorsqu'il existe des difficultés dans la régulation émotionnelle ou dans la relation à l'autre, les troubles du comportement alimentaire, ainsi que dans les situations d'épuisement professionnel», précise le Dr Rapin.

L'effet miroir

Faire bouger un animal de 500 kg exige un véritable engagement, mais aussi tout simplement le brosser, le caresser, lui faire du bien. Cette relation psychocorporelle intègre une vision holistique du soin.

«Le cheval est un animal de proie toujours en hypervigilance dans son environnement naturel, il perçoit les tensions et réagit en fonction des messages émis par les patients par un effet miroir», explique Lena Jagou, membre de l'équipe de thérapie avec le cheval et infirmière indépendante en psychiatrie.

Ce reflet permet leur permet de prendre conscience de leur propre état émotionnel mais également de ce qu'il provoque chez l'autre. En effet, le cheval peut s'éloigner, refuser ou chercher le contact.

En accueillant pleinement une personne dans tout ce qu'elle est, le cheval va l'amener à authentifier son ressenti, notamment lorsque ses émotions ne sont pas alignées avec son comportement.

A l'Unité abC, dans le suivi thérapeutique, le chien «Jam» ramène vers la vie et réactive la capacité d'être en lien. Quand il libère les pleurs d'une patiente, c'est une victoire émotionnelle.

Le triangle thérapeutique

Patient, thérapeute et cheval ou chien forment un triangle thérapeutique où sécurité et confiance sont fondamentales.

«L'animal ramène soignant et patient ici et maintenant avec lui. On ne peut pas se permettre la moindre indisponibilité mentale et émotionnelle vis-à-vis des chevaux», relève Nadège Meylan. Cela profite également aux patients. «Ils constatent que pendant une heure et demie, c'est possible de stopper leurs ruminations mentales toxiques et pathologiques, ils peuvent déconnecter de leur maladie, voire la dépasser et même retrouver le rire», témoignent les deux thérapeutes.

Les animaux sont également des médiateurs au sens propre. «Les membres de l'équipe passent souvent par «Jam» pour entrer en relation avec les patients et engager un dialogue, par exemple en demandant ce qu'il pense», mentionne Mélanie Lanz.

Les constats

Alexis Rapin et Mélanie Lanz constatent chacun de leur côté combien la présence de l'animal «humanise» le cadre du soin. Les résultats sont concrets, observe le psychiatre: «Des patients réengagent quelque

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

chose, de la motivation, du plaisir, du lien, que les approches conventionnelles n'avaient parfois pas réussi à mobiliser.»

Quant à «Jam», il dépasse les attentes: «Même si nous étions certains des bénéfices thérapeutiques démontrés par des études scientifiques, nous avons été surpris de constater à quel point le chien influence grandement le processus thérapeutique.»

«Lakita sait mieux que moi dans quel état émotionnel je suis»

Marc*, la trentaine, souffre de dépression. Le diagnostic a été posé lors d'un épisode de décompensation à la suite duquel il a été hospitalisé à la Clinique de la Métairie pendant deux mois, à la fin de l'année dernière. Depuis, il y est suivi en hôpital de jour par la psychothérapeute Viviana Barbato et sa chienne «Lakita», une femelle Husky Samoyède de trois ans. Et c'est une chance, selon lui. Les chiens occupent une place essentielle dans sa vie, même si aujourd'hui il a dû laisser les deux siens à ses proches, faute d'être en mesure de s'en occuper.

Complètement déconnecté de ses émotions, il utilise une métaphore pour décrire son état: «Je suis comme un barrage que l'on ne peut pas ouvrir, j'apprends à poser des vannes et à les ouvrir, je vais mieux mais il y a des hauts et des bas».

Du point de vue de Marc, «Lakita ne me juge pas, elle sait mieux que moi dans quel état émotionnel je suis et par son comportement elle m'en informe ainsi que Viviana». Cela permet à la psychothérapeute et à son patient d'orienter la séance.

«Quand Marc arrive stressé à une séance, «Lakita» va jouer quelques minutes de plus avec lui pour le détendre et c'est beaucoup plus efficace que si je travaillais seule, l'alliance thérapeutique se crée beaucoup plus vite», ajoute Viviana Barbato.

Marc ne demande rien à la chienne: «C'est elle qui décide si elle vient vers moi et si je peux la caresser, quand je vais vraiment mal, elle se met sous ma chaise, sa présence me calme».

La psychothérapeute complète: «Elle va immédiatement repérer un état d'incongruence, par exemple, une grande tristesse intérieure et un comportement extérieur en décalage». Ainsi, «Lakita» qui «parle» sans mots ouvre la voie du ressenti et de la verbalisation des émotions pour Marc.

La relation thérapeutique avec un chien qui sent tous les changements organiques et chimiques internes stimule le système hormonal qui réduit le stress et favorise le lien. Pour Marc, il n'y a pas d'hésitation: «Si on a la possibilité de suivre une thérapie avec un chien, il faut au moins essayer une fois».

** Prénom d'emprunt*

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

Relations: comment bien s’aimer ? (2/4)

RTS Podcast | 08.07.2026

Est-ce qu’une relation réussie est une relation où tout va bien? Non. Le tout est d’apprendre à naviguer les tempêtes. Avec la psychologue Kaja Oppegaard, on aborde dans cet épisode 2 la complexité des relations, des ombres de nos personnalités au danger des non-dits et des outils pour communiquer de manière transparente.

Journaliste : Joëlle Cachin
Réalisation : Ludovic Labra

Commencer l'audio, durée: 14:46

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

Andreas Walther: «Viele Männer wollen Helden sein» - Interview

Medinside (de) | 08.07.2026

Der Psychotherapeut und Forscher Andreas Walther erklärt, weshalb traditionelle Männlichkeitsbilder gefährlich werden können und was Medizin, Therapie und Umfeld tun müssen, damit Männer rechtzeitig Unterstützung finden.

Marita Fuchs

Herr Walther, Sie forschen zu Männergesundheit, Depression und Suizidalität. Warum gerade dieses Thema?

Andreas Walther: Ausgangspunkt war die Forschung zu biologischen Veränderungen bei Männern, etwa zum Testosteronabfall ab dem mittleren Lebensalter. Doch schnell wurde klar: Entscheidend ist nicht nur die Physiologie, sondern auch die Psyche. Männer suchen bei psychischen Problemen oft erst sehr spät Hilfe. Dadurch werden Depressionen, Angststörungen oder Suchterkrankungen häufig erst erkannt, wenn der Leidensdruck bereits enorm ist – obwohl vieles vermeidbar wäre.

Meine Forschung hat auch einen persönlichen Hintergrund. Mein Vater hatte eine Depression und ist nach einem Suizidversuch gestorben. Das war vermutlich ein früher Kern meines Interesses: Was hätte er gebraucht? Wer hätte sehen können, wie schlecht es ihm ging? Später, in der klinischen Psychologie und Forschung, habe ich gemerkt, dass psychologische Faktoren wie Männlichkeitsvorstellungen oft mehr erklären als biologische Variablen. Traditionelle Maskulinitätsideologien – also Vorstellungen davon, wie ein Mann zu sein hat – hängen sehr konsequent mit Depression, Suizidalität, Substanzkonsum und Einsamkeit zusammen.

Andreas Walther referiert am Swiss Gender Medicine Symposium im Rahmen der Scientific Sessions.

«Understanding and Treating Depression in Men: From Biology to Psychology»

Montag, 26. Oktober, 15:45 Uhr

Diese Männlichkeitsvorstellungen sind doch überholt. Die Jungen sind heute offener.

Da täuscht man sich leicht – vor allem, wenn man sich in einer offenen, urbanen Bubble bewegt. Natürlich gibt es junge Männer, die sehr reflektiert über Gefühle und Therapie sprechen. Gleichzeitig zeigen Studien: Traditionelle Männlichkeitsnormen sind weiterhin stark verbreitet. Im Internet gibt es zudem die sogenannte Manosphere – Netzwerke und Influencer, die extrem dysfunktionale Männlichkeitsbilder verbreiten. Das sind keine Randerscheinungen. Wenn solche Inhalte riesige Resonanz finden, sind sie Seismografen gesellschaftlicher Strömungen.

Was ist daran so gefährlich?

Ideale kann man nie vollständig erfüllen. Wenn ein Mann glaubt, er müsse immer stark, dominant, erfolgreich und unverletzlich sein, kann das eine Zeit lang sogar belohnt werden – im Beruf, in Beziehungen, gesellschaftlich. Aber in Krisen wird dieses Modell brüchig. Wenn Beziehungen zerbrechen,

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Kinder sich entfernen, der Job wegfällt oder Einsamkeit sichtbar wird, fehlt oft die Fähigkeit, Hilfe anzunehmen oder sich anzuvertrauen. Dann wird aus einem vermeintlichen Stärkeideal ein Risiko.

Männer sterben durch Suizid zwei- bis viermal häufiger als Frauen. Warum löst das nicht mehr Alarm aus?

Genau das ist der Skandal. Weil es historisch schon immer so war, haben sich viele daran gewöhnt. Bei anderen Gruppen würden wir sofort sagen: Da müssen wir dringend handeln. Männer haben im Durchschnitt eine kürzere Lebenserwartung, höhere Suizidraten und suchen seltener Hilfe. Das muss viel stärker geschlechtsspezifisch angeschaut werden – auch in der Suizidprävention.

Wie äussert sich denn eine Depression beim Mann?

Das klassische Bild der Depression – Rückzug, Antriebslosigkeit, depressive Stimmung – trifft nicht immer zu Beginn zu. Viele Männer reagieren zunächst mit Anspannung, Reizbarkeit, exzessiver Arbeit, viel Sport oder auch Alkohol- und Substanzkonsum. Sie werfen noch einmal alles hinein, statt sich einzugestehen: Ich kann nicht mehr. Im Hintergrund kann dennoch eine Depression stehen. Wenn Fachpersonen nur nach den klassischen Symptomen suchen, übersehen sie diese Männer leicht.

Welche Rolle spielen Hausärztinnen und Hausärzte?

Eine sehr wichtige. Sie sind Gatekeeper. Viele Männer gehen eher zum Hausarzt als direkt in eine psychotherapeutische Praxis. Darum brauchen Ärztinnen und Ärzte Instrumente, um auch männertypische oder externalisierende Depressionssymptome zu erkennen. Wir haben beispielsweise die australische «Male Depression Risk Scale» ins Deutsche übersetzt und validiert. Kombiniert mit klassischen Depressionsfragebögen kann sie helfen, Männer besser einzuschätzen – auch in einer kurzen Konsultation.

Depressionen bei Männern erkennen

Viele Männer gehen eher zum Hausarzt als direkt in eine psychotherapeutische Praxis. Die **MDRS-22 (Male Depression Risk Scale)** ist ein wissenschaftlicher Fragebogen zur Früherkennung von Depressionen bei Männern.

Fragebogen_DepressionbeiMaennern.pdf

Im Gegensatz zu klassischen Tests achtet die MDRS-22 besonders auf «männliche» Warnzeichen wie Wut, Aggression, Drogenkonsum, Risikoverhalten und emotionale Verschlossenheit.
Das Team um Andreas Walther hat den Fragebogen ins Deutsche übersetzt und validiert.
Kombiniert mit klassischen Depressionsfragebögen kann sie helfen, Männer besser einzuschätzen - auch in einer kurzen Konsultation.

Viele Männer würden vielleicht eher mit einer KI sprechen als mit einer Therapeutin. Ist das Chance oder Risiko?

Beides. KI kann ein guter Einstieg sein, weil sie anonym und niedrigschwellig ist. Viele Männer sind technikaffin und stellen dort vielleicht zum ersten Mal Fragen: Bin ich depressiv? Was kann ich tun? Die Modelle können psychoedukativ schon viel leisten. Aber eine Depression behandelt man nicht allein durch Informationen. Man muss ins Handeln kommen, Rückschläge einordnen, begleitet bleiben. Dafür braucht es Menschen – Fachpersonen, Beziehung, Kontinuität. KI kann die Tür öffnen, aber sie ersetzt nicht den Weg durch die Therapie.

Therapie ist wichtig, aber helfen nicht auch pharmazeutische Mittel, Sie sprachen oben von Testosteron?

Mein Team und ich an der Universität Graz arbeiten weiter an männerspezifischen pharmakologischen und psychotherapeutischen Ansätzen. Beim Testosteron wissen wir: Es kann antidepressiv wirken, aber es ist nicht die ganze Lösung. Uns interessieren auch soziale Verbindung und ihre neurobiologischen Grundlagen, etwa Oxytocin. Geplant sind klinische Studien, in denen wir bei depressiven Männern Oxytocin mit spezifischer Psychotherapie kombinieren. Gleichzeitig erforschen wir Bewegung und Psychotherapie –

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

zum Beispiel, wie körperliche Aktivität Menschen dabei helfen kann, wieder mehr positiv erlebte und motivierende Aktivitäten in ihren Alltag einzubauen.

Wenn Sie in der Gendermedizin einen blinden Fleck benennen müssten – welcher wäre das?

Die sozialen Strukturen von Männern. Darüber sprechen wir noch zu wenig. Wir reden über Hormone, Diagnosen, Therapie – alles wichtig. Aber wenn Männer sozial besser eingebettet sind, sinken Risiken für Depression, Sucht, Angst und Suizidalität. Viele Männer wollen Helden sein, übernehmen sich, wollen alles allein tragen. Und dann gehen sie unter. Mein Anliegen ist, dass wir das sehen, ohne daraus ein Konkurrenzthema zu machen. Frauen haben andere Belastungen, Männer haben ihre. Es geht nicht um ein Nullsummenspiel, sondern darum, genauer hinzuschauen.

Am 26. und 27. Oktober 2026 findet im Kursaal Bern das Swiss Gender Medicine Symposium statt.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

AG – Cyberangriff auf Psychiatrische Dienste Aargau

inside-it.ch | 08.07.2026

Ein Cyberangriff auf einzelne E-Mail-Konten der Psychiatrischen Dienste Aargau führte zur missbräuchlichen Nutzung der Absenderadresse. Nach aktuellem Kenntnisstand wurden keine Patientendaten kompromittiert.

Dajana Dakic

Unbekannte verschafften sich Zugriff auf einzelne E-Mail-Konten der Psychiatrischen Dienste Aargau (PDAG) und versendeten im Namen der Institution Phishing-Nachrichten an externe Empfängerinnen und Empfänger. Nach aktuellem Kenntnisstand beschränkt sich der Vorfall auf den missbräuchlichen Versand von Spam- und Phishing-Mails.

Die PDAG informierten am 1. Juli 2026 über die Vorfälle. In den vergangenen Wochen seien einzelne E-Mail-Konten unbefugt genutzt worden, um Nachrichten an externe Empfängerinnen und Empfänger zu versenden. Die betroffenen Konten wurden nach Angaben der PDAG umgehend gesperrt.

Die Psychiatrischen Dienste stehen eigenen Angaben zufolge im Austausch mit internen und externen IT-Sicherheitsexperten sowie ihrem ICT-Dienstleister, um den Vorfall zu analysieren und die Sicherheit der Systeme weiter zu erhöhen. Zudem wurden die zuständigen kantonalen und nationalen Behörden informiert. Die Mitarbeitenden würden ausserdem verstärkt für den Umgang mit Phishing und weiteren Cyberbedrohungen sensibilisiert, heisst es von den PDAG.

Keine Hinweise auf Abfluss von Patientendaten

Wie die 'Aargauer Zeitung' berichtet, gibt es nach aktuellem Kenntnisstand keine Hinweise darauf, dass Patientendaten betroffen oder abgeflossen sind. Gegenüber der Zeitung bestätigten die PDAG, dass als zusätzliche Sicherheitsmassnahme die Passwörter aller Mitarbeitenden zurückgesetzt wurden. Dies habe vorübergehend zu Verzögerungen bei den Anmeldeprozessen geführt, die inzwischen wieder behoben seien.

Die PDAG weisen darauf hin, dass die versendeten Nachrichten nicht von der Institution stammen. Empfängerinnen und Empfänger verdächtiger E-Mails mit der Endung "pdag.ch" sollten keine Anhänge öffnen und keine Links anklicken. Die Nachrichten sollen als Spam markiert und gelöscht werden. Wer bereits einen Link geöffnet oder Daten eingegeben hat, soll umgehend die betroffenen Passwörter ändern und die eigene IT-Abteilung informieren.

Laut Zeitungsbericht meldete zudem ein anonym bleibender Psychiater, dass einzelne Phishing-Mails mit HIN-Verschlüsselung versendet worden sein sollen. Diese Verschlüsselung werde im Gesundheitswesen normalerweise für eine sichere und datenschutzkonforme Kommunikation eingesetzt. Auch solche Nachrichten sollten deshalb nicht automatisch als vertrauenswürdig eingestuft werden.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Neue Zürcher Zeitung

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Seitenaufmachung

Seitenzahl
11

Kanton
ZH

Region
Zürich / Schaffhausen (ZH, SH)

Topic Dossiers
Ärzteschaft

ZH – Ein Arzt, der Sex mit einer Patientin hatte, wird freigesprochen

Neue Zürcher Zeitung NZZ | 07.07.2026

Ein 37-jähriger deutscher Psychiater war vor Bezirksgericht Zürich der Ausnützung einer Notlage und der Unterlassung der Nothilfe angeklagt

Tom Felber

Der beschuldigte 37-jährige deutsche Arzt hat einen Verteidiger aus Deutschland mitgebracht. Noch bevor der Prozess begonnen hat und sich der Saal mit Schulklassenpublikum füllt, ruft der Verteidiger, die Öffentlichkeit müsse ausgeschlossen werden. Den entsprechenden Antrag stellt er dann auch im Rahmen der Vorfragen. Der Prozess könne sich sehr nachteilig auf seinen Mandanten auswirken. Die Vorwürfe beträfen dessen Privatleben. Sein Ruf könne geschädigt werden. Solche Themen sollte man nicht in der Öffentlichkeit besprechen, argumentiert er.

Das Bezirksgericht Zürich weist den Antrag aber ab. Die Justizöffentlichkeit sei ein wichtiger Anspruch im Rechtsstaat. Die Möglichkeit eines Ausschlusses sei nicht dazu da, Beschuldigte mit hohem Status zu schützen. Der Beschuldigte wohne und wirke zudem inzwischen in Deutschland. «Wir sind aber in der Schweiz.» Diese Bemerkung veranlasst den Verteidiger sogleich zu einem Befangenheitsantrag gegen das Gericht. Der Prozess wird trotzdem fortgeführt. Über die angebliche Befangenheit muss das Obergericht später entscheiden.

Komatös aufgefunden

Der Verteidiger fällt durch Verhaltensweisen auf, die in Schweizer Prozessen unüblich sind, er ergreift unaufgefordert das Wort und ruft nach jeder Frage der Richterin an den Beschuldigten «Prozessrelevant?» in den Saal. Später beantwortet er immer wieder Fragen, die an den Beschuldigten gerichtet sind, selber. Als ihm die Richterin erklärt, dass dies nicht vorgesehen sei, stellt er einen zweiten Befangenheitsantrag. Mit der Beantwortung der Fragen hört er nicht auf. Er sei ja schliesslich der Rechtsvertreter.

Dem 37-jährigen Arzt und Psychiater, der früher in Zürich tätig war, werden zwei Straftatbestände vorgeworfen: einerseits Ausnützung einer Notlage, weil er Sex mit einer zehn Jahre jüngeren, depressiven Patientin hatte. Andererseits Unterlassung der Nothilfe: Die Frau besuchte ihn im Januar 2024 in seiner Wohnung, wo sie sich vier Tage zusammen aufhielten. Dort soll sie in suizidaler Absicht einen Medikamentencocktail eingenommen haben.

Von der Sanität wurde sie – gemäss der Anklage – im Gästezimmer des Arztes bei offenem Fenster mit einer Körpertemperatur von lediglich noch 32,8 Grad aufgefunden und ins Spital gebracht. Der Arzt soll gemäss Anklage die Sanität verspätet verständigt und der Frau selber keine Hilfe geleistet haben. Auch er hatte einen Medikamentencocktail intus.

Die Anklage wirft ihm zudem vor, der Frau ein Dauerrezept für mehrere Substanzen ausgestellt und bei sich zu Hause Medikamente nicht sachgemäss gelagert zu haben, so dass sie für die Patientin frei

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

zugänglich waren. Der Staatsanwalt spricht im Gerichtssaal von einem «medikamentösen Schlaraffenland».

Der Arzt selber beantwortet vor Gericht nur wenige Fragen. Er habe die Patientin nicht als Psychiater, sondern nur in Vertretung als Allgemeinmediziner behandelt und sei über ihre psychischen Probleme nicht im Bild gewesen. Er spricht von drei Behandlungsterminen. In den Akten sind fünf Konsultationen innerhalb eines halben Jahres belegt. Die sexuelle Beziehung sei von der Patientin initiiert worden und sei rein privat gewesen.

Forderung nach Genugtuung

Er könne sich bis heute nicht erklären, was in der Nacht passiert sei. Er könne sich nicht erinnern, irgendwelche Substanzen eingenommen zu haben. Er sei plötzlich mit Gleichgewichtsstörungen aufgewacht, sei nicht mehr «Herr seiner Sinne» gewesen und habe unter schwerster Intoxikation die Rettungskräfte verständigt. Das sei das Maximale gewesen, was er in diesem Zustand noch habe leisten können. Seither habe er selber eine irreversible Nierenfunktionsstörung, an der er sterben werde, und wisse nicht, weshalb.

Der Staatsanwalt beantragt eine bedingte Freiheitsstrafe von 12 Monaten, 3000 Franken Busse und die Anordnung eines lebenslänglichen Tätigkeitsverbotes. Die Anwältin der Privatklägerin plädiert auf eine Genugtuung von 15 000 Franken und 2100 Franken Schadenersatz. Der Verteidiger verlangt einen vollumfänglichen Freispruch. Er bestreitet, dass überhaupt ein Suizidversuch vorgelegen und sich die Frau in Lebensgefahr befunden habe. Ihr Magen sei nicht ausgepumpt worden im Spital. Er bezweifelt ihren psychischen Zustand und stellt die provokative Frage: «Wenn sie es bisher nicht geschafft hatte, sich zu suizidieren, wieso sollte mein Mandant davon ausgehen, dass sie es ausgerechnet in seiner Wohnung tut?»

Nichts sei bewiesen. Vieles in der Anklage sei «blanker Unsinn». Zum Zeitpunkt der sexuellen Handlungen habe gar kein Verhältnis von Arzt und Patientin bestanden. Die Untersuchung sei unprofessionell geführt worden. Möglicherweise habe die Frau die Medikamente selber in die Wohnung mitgebracht. Der Staatsanwalt hätte auch gegen die Frau wegen Betrugs ermitteln müssen.

Dennoch eine Kostenauflage

In seinem Schlusswort betont der Arzt seine eigene Opferrolle und dass er einen grossen Reputationsschaden erlitten habe. Der sexuelle Kontakt sei rein privat und von der Frau gesucht gewesen. Er habe nicht über ihre Vorgeschichte Bescheid gewusst, und sie habe auch zugegeben, auf dem Schwarzmarkt selber Medikamente beschafft zu haben.

Das Bezirksgericht Zürich spricht den Arzt von sämtlichen strafrechtlichen Vorwürfen frei. Es auferlegt ihm aber trotzdem die Verfahrens- und Gerichtskosten von rund 23 000 Franken. Es handle sich um einen komplexen und sehr vielschichtigen Fall. Zu vieles sei unklar geblieben, begründet die vorsitzende Richterin. Der Tatbestand der Ausnützung einer Notlage bedinge ein Abhängigkeits- und Vertrauensverhältnis. Ein solches sei aber nicht zu erkennen gewesen, obwohl der Arzt die Frau behandelt habe. Die Patientin habe deutlich ausgesagt, dass sie kein Vertrauen zu dem Arzt gehabt habe und ihn nicht als Therapeuten gewollt habe. Zudem habe sie tatsächlich auch ausgesagt, dass die sexuellen Handlungen von ihr initiiert gewesen seien.

Aufgrund des toxikologischen Gutachtens sei auch der Arzt in jener Nacht in einem desolaten Zustand gewesen. Nach der Einschätzung des Gerichts habe er alles in seiner Macht Stehende getan, was ihm in seinem Zustand zuzumuten war: die Vitalwerte der Frau geprüft und die Rettungskräfte verständigt. Die Kostenauflage trotz Freispruch begründet die Richterin damit, dass der Arzt für die Einleitung der

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Strafuntersuchung mitverantwortlich gewesen sei. Mit der sexuellen Beziehung zu seiner Patientin habe er gegen die Standesregeln verstossen.

Urteil DG250157 vom 30. 6. 2026, noch nicht rechtskräftig.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Tages-Anzeiger

Inhaltsart
Reportage

Platzierung
Titelseite + Seitenaufmachung

Seitenzahl
4

Region
National

Topic Dossiers
Pädiatrie
Suchterkrankung

Wir haben einer 1. Sek die Social-Media-Apps weggenommen - mit verblüffenden Folgen

Tages-Anzeiger | 07.07.2026

Wie verändert sich der Alltag, wenn Instagram, Tiktokund Co. plötzlich fehlen? Eine Zürcher Schulklasse hat den Versuch gewagt. Wir haben ihn begleitet.

Boris Gygax und Christian Brüngger

Suna ist optimistisch, Daniel skeptisch - und Zhivar will herausfinden, «ob ich ohne diese Apps überleben kann». Die drei gehören zu einer 1. Sek A aus Zürich-Wollishofen, die sich auf ein für sie grosses Experiment einlässt: 14 lange Tage sollen sie auf Social-Media-Apps wie Instagram, Tiktok, Snapchat, Youtube oder X verzichten. Der Test ist freiwillig, auch kontrollieren wir nicht, ob sich die Jugendlichen an den Deal halten. Er basiert auf Vertrauen.

«Ich mag es, zu wissen, was in der Welt passiert. Darum gehört der Handykonsum zu meinem Leben.» - Daniel, Schüler

In der Schweiz wird kontrovers darüber diskutiert, wie viel Social Media den Jugendlichen guttut. Rund 7 Prozent der 11- bis 15-Jährigen - circa 33’000 Jugendliche - würden eine «problematische Nutzung» aufweisen, sagt der KI- und Bildungsexperte Thiemo Wambsganss von der Berner Fachhochschule. Er bezieht sich auf eine Studie von 2022 von Sucht Schweiz. Diese problematische Nutzung äussert sich durch Kontrollverlust, Entzugsgefühle, die Vernachlässigung des Alltags oder Schlafmangel.

Noch keine Restriktionen für Social Media

Wie unterschiedlich Länder darauf reagieren, zeigt Australien: Dort gilt seit Ende 2025 ein Social-Media-Verbot für unter 16-Jährige. Auch im Schweizer Parlament gibt es Sympathien für solche Restriktionen - der Bundesrat hat versprochen, die Situation in einem Bericht genauer zu analysieren.

Doch wie sieht der Alltag der Zürcher Klasse tatsächlich aus? Zuerst wollten wir von den 13- und 14-Jährigen wissen: Wie nutzen sie überhaupt soziale Medien? Fühlen Sie sich abhängig davon? Schnell haben wir festgestellt: Die Bandbreite ist sehr gross.

Schaden die Apps den Jugendlichen wirklich?

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Nick sagt zum Beispiel: «Ich verbringe mehr Zeit mit dem Handy, als mir lieb ist. Meine Eltern finden darum, ich sei ein bisschen handysüchtig.» Lian bezeichnet sich gar selber als «handysüchtig». Daniel wiederum sagt trocken: «Ich mag es, zu wissen, was in der Welt passiert», darum gehört für ihn der Handykonsum schlicht zu seinem Leben dazu. Avin urteilt: «Ich nutze Social Media so gut wie nie.» Und Selma berichtet vom Gefühl, sich einfach nicht losreissen zu können. «Flow State» nennt sie das. «Man kann dann irgendwie nicht mehr aufhören», sagt sie.

«Ich hatte schon an Tag 2 sehr Mühe. Ich habe es unterschätzt. Aber ich fühle mich nun frischer.» - Lian, Schüler

Genau darauf sind viele Social-Media-Plattformen ausgelegt. Dieses Design stand im Februar im Zentrum eines wegweisenden Gerichtsurteils in den USA: Die Richter kamen zum Schluss, dass der Facebook-Konzern Meta und die Google-Videoplattform Youtube süchtig machende Funktionen entwickelt hätten.

Die Neurowissenschaftlerin Frederike Petzschner bezeichnet Social Media deshalb als «das grösste Experiment der Menschheitsgeschichte». Doch die entscheidende Frage bleibt bis heute offen: Schaden Social Media den Jugendlichen tatsächlich? Die Wissenschaft liefert darauf keine eindeutige Antwort.

Dass Studien zu unterschiedlichen Ergebnissen kommen, kann Wissenschaftler Wambsganss erklären. Denn die reine Bildschirmzeit sei allein ein unzureichender Indikator. Zudem beruhten viele Untersuchungen auf Selbsteinschätzungen der Jugendlichen. Deshalb lasse sich oft nicht eindeutig sagen, welche Auswirkungen Social Media tatsächlich hätten.

Darüber sprechen die Schülerinnen und Schüler unseres Versuchs auch intensiv mit ihren Eltern, bis zur Frage, ob die Apps verboten werden sollten. Die Jugendlichen berichten: Ihre Eltern bringen sich mitunter stark ein, wenn es darum geht, den Konsum einzuschränken, aber: Einige der Kinder haben noch nicht einmal eine Bildschirmbeschränkung.

Die Debatte über Social Media dreht sich nicht nur um Sucht. Ebenso gross ist die Sorge vor unerwünschten Kontaktaufnahmen und Übergriffen. Suna erzählt, dass sie immer wieder von Erwachsenen kontaktiert worden sei. «Ich habe sie blockiert.» Lian wurde mehrmals aufgefordert, sein Auto abzuholen und Geld zu überweisen. «Dabei bin ich doch noch nicht einmal erwachsen», sagt er.

Solche Kontaktversuche sind keine Seltenheit. Gemäss der James-Studie, die regelmässig den Medienumgang der Schweizer Jugendlichen untersucht, geben 14 Prozent der 12- bis 13-Jährigen an, dass eine fremde Person mit ihnen über Sex sprechen wollte. Bei den 16- bis 17-Jährigen steigt dieser Anteil auf 36 Prozent.

Was Schulen überhaupt gegen die Risiken von Social Media unternehmen können, wird kontrovers diskutiert. In der Testklasse gilt während des gesamten Schultags ein Handyverbot. Lehrer Timo Lehmann erklärt, weshalb er dieses befürwortet: Die Ruhe in der Klasse sei sehr viel grösser. Davor arbeitete er in einer Schule, in der das Handy bloss im Unterricht weggelegt werden musste. Das Tagesgeschäft habe sich stark ums Handy beziehungsweise das Weglegen gedreht, sagt er.

Das Experiment kann starten

Werden die Schülerinnen und Schüler zwei Wochen ohne Social Media durchhalten? Während der Schulzeit dürfen sie ihre Handys nicht gebrauchen. Während der zwei Wochen dokumentieren die Jugendlichen ihre Erfahrungen in Videotagebüchern. Schon nach wenigen Tagen wird deutlich, dass der Verzicht ihren Alltag verändert: für sie persönlich, im sozialen sowie im schulischen Umfeld.

So sagt Lian: «Ich hatte schon an Tag 2 sehr Mühe.» Selma findet: «Mir fällt es besonders in Momenten der Langeweile schwer, auf Social Media zu verzichten.» Sigal pflichtet ihr bei, merkt aber: «Ohne diese Apps gehe ich viel mehr mit meinen Freunden nach draussen, mache mehr ab.» Und Zhivar urteilt: «Statt auf Instagram rumzuscrollen, höre ich Musik oder lese ein Buch.»

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Die Schülerinnen und Schüler merken also schon nach kurzer Zeit, wie sehr Social Media ihren Alltag und ihre Routinen prägen. «Ich habs komplett unterschätzt», sagt Lian. Erstaunlich: Bereits nach zwei Wochen hat sich bei den meisten die Freizeitgestaltung deutlich verändert.

Schlomit spielt mehr Fussball und fühlt sich weniger gestresst und gereizt. Lian braucht weniger Schlaf, fühlt sich frischer. Selma findet sich kreativer und entspannter. Zhivar versucht, künftig wieder mehr Bücher zu lesen. Und Dominofan Charles merkt, dass er selber kreativer werden musste - statt sich auf Social Media anzuschauen, wie andere kreativ sind.

Die Bilanz lässt sich sehen: 12 von 15 Schülerinnen und Schülern haben das Experiment durchgezogen. Nur drei konnten der Versuchung nicht widerstehen. Zwar empfanden die meisten das Experiment als gute Erfahrung - trotzdem freuen sich fast alle darauf, Social Media wieder konsumieren zu können.



Die Jugendlichen empfanden das Experiment als gute Erfahrung. Collage: Michael Treuthardt Fotos: Boris Gygax

Zwei Wochen ohne Snapchat, Youtube und Co.

Seitenzahl
1

Seitenzahl
Titelseitenanriss

Das grosse Experiment Was passiert, wenn Jugendliche plötzlich offline sind? Eine Zürcher Schulklasse verzichtete zwei Wochen auf Social Media - wir haben sie begleitet.



medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Seitenzahl
5

Seitenzahl
Bericht

«Viele Eltern greifen zu wenig ein»: Diese Tipps gibt der Experte zur Handynutzung von Jugendlichen

Umfrage unter Schülern - Wir haben 112 Schülerinnen und Schüler zu ihrem digitalen Alltag befragt. Bildungsforscher Thiemo Wambsganss ordnet die Ergebnisse ein.

Christian Brüngger, Yannick Wiget und Boris Gygax

International wird über Social-Media-Verbote gestritten - und darüber, ob eine ganze Generation durch Tiktok, Instagram oder Snapchat überfordert wird oder gar verdummt. Doch während diese Debatte breit geführt wird, kommen die Betroffenen selbst nur selten zu Wort.

Wir haben deshalb 112 Schülerinnen und Schüler eines Zürcher Oberstufenschulhauses zu ihrem Handyalltag und ihrer Social-Media-Nutzung befragt. Die Umfrage ist Teil eines grossen Social-Media-Experiments dieser Redaktion: Eine 1. Sek verzichtete zwei Wochen lang auf Tiktok, Instagram und Snapchat. Hier können Sie Teil 1 des Experiments sehen und lesen.

In diesem Text präsentieren wir zentrale Erkenntnisse aus der nicht repräsentativen Umfrage und lassen sie von KI- und Bildungsexperte Thiemo Wambsganss von der Berner Fachhochschule einordnen. Er erklärt, was die Resultate bedeuten - und welche Schlüsse Eltern daraus ziehen können.

Die meisten haben schon in der Primarschule ein Handy

Einordnung: «Dass ein relevanter Teil der Kinder schon vor oder kurz nach der Primarschule ein eigenes Handy hat, zeigt vor allem, wie früh das Smartphone heute in die Familien- und Alltagslogik hineinkommt. Auffällig ist weniger das einzelne Alter als die soziale Dynamik: Je mehr Kinder in einer Klasse ein Gerät haben, desto stärker wird der Druck auf die übrigen, ebenfalls früh einzusteigen.»

Tipp an Eltern: «Eltern müssen nicht dafür sorgen, dass das eigene Kind möglichst früh schon ein Handy besitzt, aber sie sollten den Einstieg bewusst gestalten: zunächst ein einfaches Gerät, dazu klare Regeln zu Zeiten, Apps und Chats - und möglichst keine offene Social-Media-Nutzung vor dem späteren Teenageralter.»

Bis zu 4 Stunden Bildschirmzeit oder mehr sind häufig

Einordnung: «Werte von drei oder vier Stunden am Tag sind für viele Jugendliche nicht überraschend, aber sie sind auch kein harmloser

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Standard. Ausschlaggebend ist nicht allein die Dauer, sondern was in dieser Zeit passiert: passive Nutzung, soziale Vergleiche, endloses Scrollen und Nutzung spätabends wirken anders als kurze, zweckgerichtete Kommunikation. Bildschirmzeit allein erklärt wenig. Entscheidend sind Nutzungsart, Uhrzeit, Schlaf und Selbstregulation.»

Tipp an Eltern: «Für Jugendliche und Eltern gilt: Nicht nur die Stunden zählen, sondern die Routinen und die Art der Nutzung. Kritisch wird es vor allem bei Nutzung am Morgen, im Bett und spätabends, weil dort Konzentration, Schlaf und Selbstregulation am stärksten leiden.»

Ein Grossteil fühlt sich abhängig von Social Media

Einordnung: «Dass viele Jugendliche Social Media selbst als Gefahr wahrnehmen, ist ein wichtiges Signal. Es zeigt, dass Jugendliche nicht naiv sind, sondern die Ambivalenz sehr genau sehen: soziale Einbindung, aber auch Stress, Druck, Vergleiche und Kontrollverlust. Trotzdem gelingt ihnen die Selbstregulation oft nicht, da sich diese erst in der Adoleszenz entwickelt.»

Tipp an Eltern: «Diese Selbsteinschätzung sollte man ernst nehmen und in konkrete Gespräche übersetzen: Was stresst dich genau, welche App, welcher Zeitpunkt, welches Muster?»

Viele Eltern schränken Handynutzung nicht ein

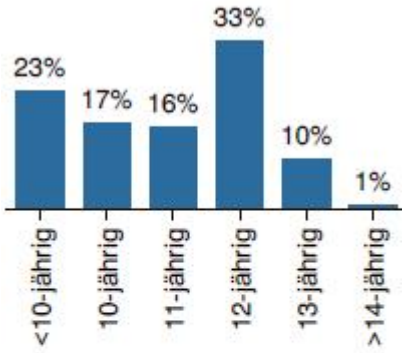
Einordnung: «Dass viele Eltern die Nutzung nicht einschränken, ist aus Forschungssicht eher ein Hinweis auf Verunsicherung als auf Gleichgültigkeit. Viele Eltern sehen den Konflikt zwischen Schutz, sozialer Zugehörigkeit und Autonomie. Sie greifen deshalb zu wenig oder zu spät ein.»

Tipp an Eltern: «Eltern sollten zwar nicht alles kontrollieren, aber Kinder brauchen klare, altersgerechte Grenzen: kein Handy im Schlafzimmer, feste Offlinezeiten, Abendruhe und Regeln für soziale Netzwerke. Konsistenz ist wichtiger als Strenge.»

Einordnung: «Erwachsene unterschätzen oft, wie sichtbar das eigene Scrollen, Antworten und ständige Erreichbarsein für Kinder ist. Vorbildfunktion ist deshalb nicht moralisch, sondern konkret alltagspraktisch.»

Tipp an Eltern: «Wer von Kindern digitale Selbstkontrolle erwartet, sollte selbst zeigen, wie das geht: smartphonefreie Mahlzeiten, bewusstes Weglegen am Abend und keine permanente Ablenkung in Familienmomenten. Vorbild ist auch sichtbare Routine.»

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.



Frage: Seit welchem Alter besitzt du ein Handy?
Antworten von 112 Schülerinnen und Schülern der Sekundarstufe. Zahlen sind gerundet.

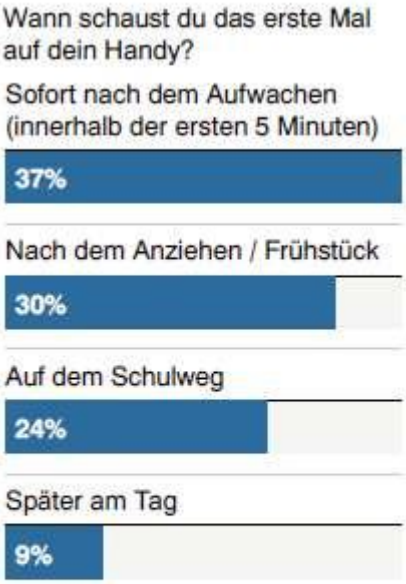
Grafik: wig / Quelle: eigene Umfrage



Frage: Wie viele Stunden pro Tag verbringst du durchschnittlich am Handy?
Antworten von 112 Schülerinnen und Schülern der Sekundarstufe. Zahlen sind gerundet.

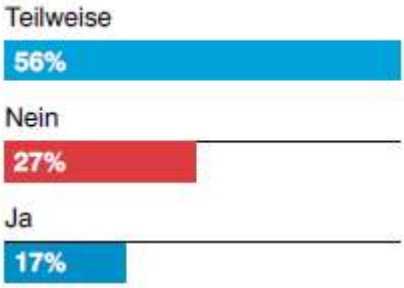
Grafik: wig / Quelle: eigene Umfrage

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.



Antworten von 112 Schülerinnen und Schülern der Sekundarstufe. Zahlen sind gerundet.

Grafik: wig / Quelle: eigene Umfrage



Frage: Fühlst du dich abhängig von Social-Media-Apps? Antworten von 112 Schülerinnen und Schülern der Sekundarstufe.

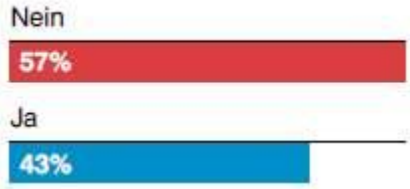
Grafik: CB / Quelle: Eigene Erhebung.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.



Antworten von 112 Schülerinnen und Schülern der Sekundarstufe. Zahlen sind gerundet.

Grafik: wig / Quelle: eigene Umfrage

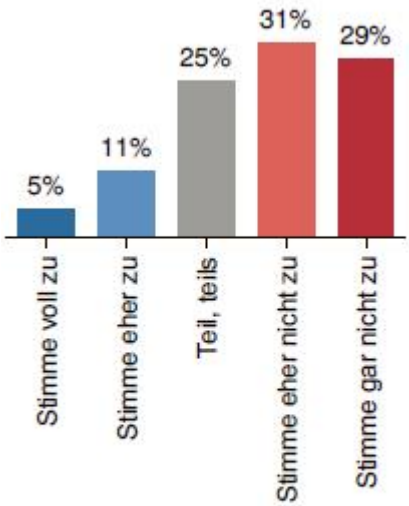


Frage: Wird deine Handynutzung von deinen Eltern eingeschränkt? Antworten von 112 Schülerinnen und Schülern der Sekundarstufe.

Grafik: CB / Quelle: Eigene Erhebung.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Nutzen deine Eltern Social Media mehr als du?



Antworten von 112 Schülerinnen und Schülern der Sekundarstufe. Zahlen sind gerundet.

Grafik: wig / Quelle: eigene Umfrage

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

LE TEMPS

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Inhaltsseite

Seitenzahl
4

Region
National

Topic Dossiers
Pädiatrie

Enfants maltraités: record des prises en charge

Le Temps | 07.07.2026

L'année passée, 2380 enfants et adolescents ont été pris en charge à la suite d'un cas de maltraitance présumé ou confirmé. Le chiffre le plus élevé depuis 2009.

L'année dernière, 2380 enfants et adolescents ont été pris en charge dans l'une des 19 cliniques pédiatriques suisses à la suite d'un cas de maltraitance présumé ou confirmé. Il s'agit du chiffre le plus élevé depuis le début de la collecte nationale de données en 2009. L'augmentation par rapport à l'année précédente s'est élevée à 296 cas, soit 14,2 %, a annoncé lundi la Société suisse de pédiatrie. La violence physique était la forme la plus fréquente de maltraitance, avec 756 cas, bien que sa part en pourcentage ait légèrement diminué. Les cliniques ont également enregistré des chiffres plus élevés que l'année précédente en matière de négligence (699 cas) et d'abus sexuels (325 cas).

Forte hausse des cas de maltraitance psychologique

Le nombre de cas de maltraitance psychologique a connu une hausse particulièrement forte. Après une baisse marquée l'année précédente, 582 cas au total ont été recensés en 2025, soit 33,2% de plus que l'année précédente. Dans la sous-catégorie «exposition à la violence domestique», le nombre d'enfants concernés est passé de 198 à 371. Plus de 40% des enfants concernés avaient moins de 6 ans. La répartition par âge, stable depuis des années, montre que les nourrissons et les jeunes enfants restent particulièrement vulnérables », a indiqué la Société de pédiatrie à ce sujet. Dans près de 70 % des cas, les auteurs présumés appartenaient à la famille. Quatorze pour cent supplémentaires des auteurs faisaient partie du cercle de connaissances des enfants concernés. En 2025, un enfant âgé de 1 an est décédé des suites de mauvais traitements physiques. En 2023, quatre jeunes enfants sont décédés à la suite de maltraitance. Pour la Société suisse de pédiatrie, les chiffres de l'année écoulée montrent qu'une protection efficace de l'enfance, reposant sur une prévention précoce et un soutien ciblé aux familles, reste essentielle. Elle précise également que les signalements de mise en danger adressés à l'autorité de protection de l'enfant et de l'adulte (APEA) restent un outil central pour mettre en place des mesures contraignantes de protection et de soutien en cas de mise en danger du bienêtre de l'enfant.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Basler Zeitung

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Seitenaufmachung

Seitenzahl
15

Kanton
BL

Region
Nordwestschweiz (BS, BL, AG)

Topic Dossiers
ADHS
Demenz
Suchterkrankung

BL – Animal Hoarding: Baselbieter Familie kämpft vor Gericht gegen verhängtes Tierhalteverbot

Basler Zeitung | 07.07.2026

Amt schildert Verwahrlosung In der Vorstadt-Villa fand das Veterinäramt zahlreiche Tiere unter «desolaten» hygienischen Bedingungen. Dokumente geben Einblick in den Fall – und ins Phänomen des krankhaften Tierhortens.

Nic Engel

Die Kontrolleure des Baselbieter Veterinäramtes treffen auf drei Hunde, zehn Ziervögel, drei Schafe, fünf Haushühner, eine Schildkröte und eine unbekannte Zahl von Karpfen.

Die Kontrolle wurde im Sommer 2024 durchgeführt. Damals lebt die Familie – Mutter, die erwachsene Tochter und der erwachsene Enkel – in einer Villa mit grossem Garten in einer Baselbieter Vorstadtgemeinde.

Die Villa ist gemäss Veterinäramt zu grossen Teilen verdreckt, voller Hundekot und -urin. In der Küche stapeln sich «Essensreste und Abfall», zwischen denen Maden herumkrabbeln. Es sei ein «beissender Geruch nach Harn und Kot» wahrnehmbar, heisst es in den Akten.

Die Wohnbereiche der Tiere sind verdreckt, vollgekotet, teils ist das Wasser «grün», teils fehlt es an Futter. Das Amt stellt eine «erhebliche Verwahrlosung» fest, die «weit über das bei den letzten Kontrollen angetroffene Ausmass hinausgeht».

Die Schilderungen des Veterinäramts sind drastisch. Sie gehen aus der Verfügung des Amts hervor, die gegen die Familie erhoben wurde. Diese sieht ein generelles Tierhalteverbot vor. Diese Redaktion konnte das Dokument einsehen.

Es erlaubt einen ungewohnt direkten Einblick in das Phänomen Animal Hoarding – das Horten von Tieren. Ein Phänomen, das nicht alltäglich, aber regelmässig vorkommt.

Seit zehn Jahren in den Akten des Veterinäramts

Manche Geschichten spielen sich hinter verschlossenen Türen ab. Und sind gerade deshalb umso bedrückender. Das Horten von Tieren ist häufig eine Folge von Überforderung und Isolation, manchmal spielen auch psychische Erkrankungen eine Rolle. Tiere werden dann geliebt und sollen die fehlende menschliche Wärme ersetzen – und werden dabei selbst zu Opfern.

Wie diese Redaktion weiss, nahm das Veterinäramt der Familie vor wenigen Wochen die Tiere weg, obwohl das Tierhalteverbot schon auf den Herbst 2024 zurückdatiert. Die Familie hat das Halteverbot bis vors Bundesgericht angefochten. Die höchste juristische Instanz bestätigte aber den Entscheid des Amts.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Die Kontrolle von 2024 ist nur die Spitze des Eisbergs. Seit rund zehn Jahren taucht die Familie in den Akten des Veterinäramts auf. Ursprünglich weil ihre Hunde andere Hunde gebissen haben. Das sät Zweifel daran, ob die Familie in der Lage ist, Tiere zu halten.

Zu einem bestimmten Zeitpunkt wird der Familie auferlegt, keine zusätzlichen Hunde anzuschaffen – damals hat sie bereits sechs. Will sie neue Tiere anschaffen, muss sie eine Bewilligung einholen.

Insgesamt gibt es vier Kontrollen. Sie erzählen die Geschichte einer zunehmenden Verwahrlosung. Bei der ersten Kontrolle wird «nur» der «Pflegezustand» eines Hundes (von fünf) beanstandet, zudem sind zwei Hunde ohne Verzollung in die Schweiz importiert worden. Die Hygiene im Haus wird aber nicht erwähnt.

Das ist bei den anderen Besichtigungen anders. An einer Stelle ist von «desolaten hygienischen Verhältnissen» die Rede – das gilt für alle weiteren Kontrollen und besonders für die letzte.

Wie viele Tiere jeweils im Haus leben, geht aus den Unterlagen nicht eindeutig hervor. Zeitweise sind neben «neun weiteren Tierarten», siebzehn Hunde im Gebäude, wobei acht einer Haushälterin gehören, die diese dort hält. Immer wieder nehmen die Behörden Tiere weg.

Obwohl der Familie schon früh verboten wird, weitere Hunde anzuschaffen oder bestehende zu ersetzen, sollte ein Tier sterben, hält sie sich mehrmals nicht daran. Und trotz Verbot bemüht sich die Familie beim Amt immer wieder um eine Erlaubnis für neue Hunde.

Die eingangs geschilderte Kontrolle von 2024 ist schliesslich eine zu viel.

Beim vorliegenden Fall «spricht einiges dafür», dass es sich um Animal Hoarding handle, sagt Marie-Lou Laissue von der Stiftung Tier im Recht. Dass sich also «jemand pathologisch immer mehr Tiere anschafft, ohne jedoch in der Lage zu sein, sie auch artgerecht zu halten». Aus der Ferne möchte sie dies aber nicht abschliessend beurteilen, wie sie betont.

Krasse Fälle von Animal Hoarding landen immer wieder in den Schlagzeilen, so etwa jener im solothurnischen Ramiswil. Auf einem Bauernhof hausten rund 120 Hunde, Dutzende Pferde und weitere Tiere. Viele davon waren in einem verwahrlosten Zustand. Alle Hunde wurden von den Solothurner Veterinären eingeschläfert.

Statistik für die Situation in der Schweiz fehlt

Von diesen Dimensionen ist der vorliegende Fall weit entfernt. Trotzdem lassen die Schilderungen des Veterinäramts gewisse Parallelen erkennen, etwa was die hygienische Situation betrifft.

Wie häufig Tiere gehortet werden, lässt sich nicht genau beziffern. Für die Schweiz fehlt eine Statistik. Auch ist das Horten von Tieren kein eigener Straftatbestand. Die Tierschutzstatistik des Schweizer Tierschutzes erfasst jährlich die Zahlen seiner 66 Sektionen.

Hier lässt sich zumindest sagen, dass 2024 die Zahl der Tiere aus amtlichen Beschlagnahmungen leicht zugenommen hat – von 1173 auf 1234. Ihrer Erfahrung nach würden entsprechende Haltungen regelmässig aufgedeckt, sagt Laissue.

Zumindest in Deutschland lässt sich klar belegen, dass das Horten von Tieren deutlich zunimmt. Im Jahr 2024 vermeldete der Deutsche Tierschutzbund einen Anstieg um fast 30 Prozent gegenüber dem Vorjahr.

Weil die Familie gegen die Verfügung Einsprache erhebt und bis vors Bundesgericht geht und weil auch danach weitere Eingaben folgen, dauert es bis zum Mai dieses Jahres, bis das Verbot vollstreckt wird. So stellt es das Veterinäramt auf Anfrage dar. Tierrechtlerin Laissue merkt dazu an: «Oftmals fehlt die Kooperation und Einsicht von Tierhaltern, weshalb sich solche Verfahren über Jahre hinziehen können.»

Allerdings hat die Familie nach der letzten Kontrolle einige Tiere, Schafe und Hühner, abgegeben, wie aus der Verfügung hervorgeht. Auch von einer grossen «Entrümpelungsaktion» ist in den Akten die Rede – der

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Anwalt der Familie teilt dies dem Amt mit. Hunde, Karpfen und Ziervögel möchte die Familie aber behalten.

Die Tierhaltung gebe «keinen Anlass zu Beanstandungen», schreibt der Anwalt unmittelbar nach der Kontrolle im Sommer 2024. Nach Ansicht der Familie ging es den Tieren nie schlecht. Besonders nachdem das Haus entrümpelt und gereinigt worden sei, sei es besser.

Beispielsweise lebten die Ziervögel nun in einer neuen, grösseren Voliere und «zwitscherten vor Vergnügen».

Vor Bundesgericht legt die Familie zudem tierärztliche Gutachten vor, die belegen sollen, dass die Tiere gesund seien. Ebenso wird darauf hingewiesen, dass sich die «Wohnsituation» verändert habe. Die neuen, angeblich besseren Umstände spielen im Urteil der Richter allerdings keine Rolle. Das Gericht beurteilt die Verfügung und nicht die neuen Umstände.

Was sind die Hintergründe von Animal Hoarding?

Die Familie, respektive ihr Rechtsanwalt, argumentiert gegenüber dem Veterinäramt, dass die Tiere eine wichtige psychologische Stütze seien – ansonsten drohe eine «verheerende, gesundheitliche Entgleisung» aller Familienmitglieder.

Die Ursachen für Animal Hoarding liegen tatsächlich «meist in einer massiven Überforderung, die mit psychischen Belastungen wie Depressionen, Angststörungen, Sucht, ADHS oder Demenz einhergehen kann», sagt Laissue.

Auch ein persönlicher Schicksalsschlag kann die Situation eskalieren lassen, ebenso wie soziale Isolation. «Die Beziehungen zu den Tieren können oftmals für die Horter einen Ausgleich für fehlende menschliche Sozialkontakte bedeuten», sagt die Juristin.

Für das Veterinäramt schliesst sich aus der psychischen Verfassung der Tierhalter aber etwas anderes: Es zweifelt daran, dass die Familie in der Lage ist, sich um ihre Haustiere zu kümmern. Es fehle ihr «an jeglicher Einsicht hinsichtlich der Bedürfnisse der Tiere». Kantons- und Bundesgericht folgen dieser Einschätzung.

«Oftmals fehlt die Kooperation und Einsicht von Tierhaltern, weshalb sich Verfahren über Jahre hinziehen können.» - Marie-Lou Laissue, Juristin, Stiftung Tier im Recht

«Die Beziehungen zu den Tieren können oftmals einen Ausgleich für fehlende Sozialkontakte bedeuten.» - Marie-Lou Laissue, Juristin, Stiftung Tier im Recht

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Luzerner Zeitung

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Titelseite + Seitenaufmachung

Seitenzahl
23

Kanton
LU

Region
Zentralschweiz (LU, UR, SZ, OW, NW, ZG)

Topic Dossiers
ADHS
Autismus
Gesundheitswesen - Zentralschweiz
Diagnostik Schweiz

LU – Lups stoppt Autismus-Abklärungen

Luzerner Zeitung | LUPS | 07.07.2026

Die Luzerner Psychiatrie wird mit Anfragen überschwemmt. Die Wartezeiten für Autismus-Abklärungen betragen bis zu anderthalb Jahre.

Federico Gagliano

Bis auf Weiteres nimmt die Luzerner Psychiatrie (Lups) keine neuen Anmeldungen für Autismus-Abklärungen bei Erwachsenen mehr an. Die Warteliste sei so lang geworden, dass kei-ne weiteren Termine vergeben werden könnten. Das ist auf der Website der zuständigen Fachstelle der Lups zu lesen. «Es tut uns sehr leid, diesen Schritt gehen zu müssen», schreibt die Lups weiter. Aufgrund der «immensen Nachfrage und den nicht mehr zumutbaren Wartezeiten» sehe man aber keine Alternative.

Mit diesem Problem steht die Lups nicht allein: Der Mangel an Autismus- und ADHS-Diagnostik im Erwachsenenalter ist in ganz Europa verbreitet. Auch in Deutschland mussten Autismus-Sprechstunden wegen der hohen Nachfrage ihre Wartelisten schliessen. Dies geht aus einer Antwort der Luzerner Regierung auf eine Anfrage von SP-Kantonsrätin Pia Engler (Kriens) hervor.

Monatelange Wartezeiten

Der Regierungsrat schickt in seiner Antwort voraus, dass die langen Wartefristen insgesamt eine grosse Herausforderung in der psychiatrischen Versorgung darstellen und für Patientinnen und Patienten sowie deren Angehörige zu schwierigen Situationen führen können. Gerade deshalb habe der Kanton Luzern im Rahmen des Aufgaben- und Finanzplans 2026–2029 zusätzliche Gelder eingestellt, um die Wartefristen insbesondere im Bereich der Kinder- und Jugendpsychiatrie zu reduzieren.

Dort betragen die Wartezeiten momentan bis zu mehreren Monaten: Für eine Abklärung in den Ambulatorien für Kinder- und Jugendpsychiatrie beträgt die Wartefrist durchschnittlich 81 Tage. Bei stationären Angeboten sind es 25 Tage. Deutlich länger sind die Wartezeiten hingegen bei Erwachsenen. Für Autismus-Abklärungen muss man durchschnittlich bis zu 18 Monate warten. Bei ADHS-Abklärungen sind es 16 Monate.

Von den langen Wartezeiten nicht betroffen sei die Versorgung psychiatrischer Notfälle, sagt der Regierungsrat. Auch seien Schliessungen von Wartelisten wegen Überlastung von Angeboten aktuell nicht zu erwarten.

Private Fachpersonen sind gefragt

Die Lups habe versucht, mit Neueinstellungen auf die hohe Nachfrage zu reagieren. Wegen des Fachkräftemangels habe jedoch eine Stelle bislang nicht besetzt werden können. Im April dieses Jahres

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

sei auch eine Autismusweiterbildung mit rund 200 Fachpersonen durchgeführt worden, um «spezifisches Fachwissen an die Teilnehmenden zu vermitteln».

Die Autismus-Diagnostik sei hochkomplex und aufwendig – mehrere Termine seien nötig, unter anderem auch unter Einbezug von Angehörigen oder Bezugspersonen. Es gebe deshalb auch kaum Alternativen für Betroffene. Aufgrund der schweizweit langen Wartefristen hat die Non-Profit-Organisation «Autismus Schweiz» ein Faktenblatt mit Tipps zur Unterstützung von Betroffenen zusammengestellt.

Wann sich die Situation entspannt, ist offen. Die Lups rechnet damit, dass der Anmeldestopp noch mehrere Monate dauern wird und später auch wieder auftreten könnte. Der Regierungsrat hofft deshalb, dass künftig mehr niedergelassene Fachpersonen die Diagnostik im Bereich Autismus übernehmen.

Psychiatrie erhält zu viele Anfragen

Seitenzahl

Seitenzahl
Bericht

Autismus - Die Luzerner Psychiatrie nimmt vorerst keine neuen Anmeldungen für Autismus-Abklärungen bei Erwachsenen mehr an. Grund dafür sind Wartezeiten von bis zu 18 Monaten. Der Mangel an Angeboten für die Autismus- und ADHS-Diagnostik im Erwachsenenalter ist in der Schweiz und Europa verbreitet. **(sfr/fg)**

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Zürcher Oberländer

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Inhaltsseite

Seitenzahl
9

Kanton
ZH

Region
Zürich / Schaffhausen (ZH, SH)

Topic Dossiers
Pädiatrie

ZH – Erziehen ohne Wut

Zürcher Oberländer/Anzeiger von Uster | 07.07.2026

Viele Eltern kennen den Moment, in dem sie innerlich kurz vor dem Explodieren stehen. Gerade im Familienalltag treffen Nähe, Zeitdruck und starke Gefühle immer wieder aufeinander. Wer rechtzeitig innehält, kann Kindern zeigen, dass Wut sein darf, Gewalt aber nicht.

Matteo ist 5 Jahre alt und spielt Ritter. Der Besen ist sein Schwert, die Vasen sind seine Gegner. Seine Mutter sagt mehrmals «Stopp!», doch Matteo schwingt weiter seine Waffe. Für Scherben hat die Mutter gerade keine Zeit: Bald kommen Matteos Geschwister nach Hause, und das Mittagessen muss bereitstehen; für die Arbeit muss sie noch vor 12 Uhr eine E-Mail verschicken. Dann fällt eine Vase zu Boden und geht in die Brüche. Wütend packt die Mutter Matteo, schreit ihn an und schüttelt ihn.

Für Konflikte gibt es Lösungen

Solche oder ähnliche Szenen sind vielen Familien vertraut. Die meisten Eltern kommen irgendwann an ihre Grenzen, und aus Verunsicherung und Überforderung wird Frust oder Wut. Eine erste Hilfe ist dann, innerlich bis 10 zu zählen, wenn nötig bis hundert, und zwischen den Zahlen tief ein- und auszuatmen.

Wichtig ist auch, Gefühle zuzulassen und klar zu benennen. Ein Satz wie «Ich bin sehr wütend und muss mich beruhigen» schützt das Kind vor negativen Worten oder Taten, die verletzen. Danach kann eine kurze Auszeit helfen: ein Glas Wasser trinken, im Gang durchatmen oder einmal ums Haus gehen.

Reden, wenn sich die Lage beruhigt hat

Kinder brauchen Erwachsene, die zuhören und ihre Gefühle ernst nehmen. Das stärkt ihr Selbstvertrauen. Im Alltag hilft es, Kinder altersgerecht mitreden zu lassen: Wo dürfen sie mitentscheiden, wo setzen die Eltern Grenzen? Gemeinsame Lösungen erleichtern es, Abmachungen einzuhalten.
Ein Streit lässt sich am besten klären, wenn alle wieder ruhig sind. Dann können Eltern und Kind überlegen, was beim nächsten Mal hilft. Kommt es dennoch zu einer heftigen Reaktion, braucht das Kind eine ehrliche Entschuldigung in einfachen Worten. Eltern können erklären, warum sie überreagiert haben, ohne dem Kind ihre Schuldgefühle aufzubürden.

Bei Matteo könnte die Mutter auf Augenhöhe sagen: «Die Vasen müssen heil bleiben. Spiel Ritter im Zimmer, oder wir suchen zusammen ein anderes Spiel.» Geht doch etwas kaputt, kann sie ihre Wut benennen, kurz hinausgehen und später mit Matteo die Scherben aufwischen.

Das Gespräch zum Vorfall folgt, wenn die Gefühle abgekühlt sind. Wiederholen sich solche Eskalationen, ist Unterstützung durch vertraute Menschen oder Fachpersonen wichtig.

Diesen Text hat uns das Amt für Jugend und Berufsberatung zur Verfügung gestellt.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Familienleben

Jeden Monat erhalten Eltern hier praktische Impulse für ihren Familienalltag. Die Inhalte entstehen in Zusammenarbeit mit Fachpersonen der kantonalen Kinder- und Jugendhilfezentren (kjz). Die kjz bieten kostenlose Beratungen und Veranstaltungen an und unterstützen Eltern bei Erziehungsfragen, in belastenden Situationen oder bei Konflikten. In der Region finden Sie kjz in Dübendorf, Pfäffikon, Rüti und Uster.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

LA LIBERTÉ

Inhaltsart
Bericht

Region
National

Platzierung
Seitenaufmachung

Seitenzahl
19

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

L'IA à la rescousse de la santé mentale

La Liberté | 07.07.2026

Une part croissante de la population se tourne vers le numérique. Témoignages et avertissements.

Claire Pasquier

Maude* est catégorique: «J'en ai plus appris sur moi-même en travaillant avec l'IA qu'avec ma psy.» Depuis janvier 2025, la quadragénaire fribourgeoise utilise quotidiennement ChatGPT pour raconter ses chamboulements émotionnels et demander conseil.

Elle fait partie des 55% de Suisses, selon une étude commandée par AXA, qui utilisent régulièrement ou occasionnellement des agents conversationnels pour gérer leur santé mentale. Dans le monde, ce chiffre se monte à 63% selon l'Institut Ipsos. Si cette adoption massive témoigne d'un besoin pressant, elle soulève aussi la question de la fiabilité de ces outils.

Dans une démarche de développement personnel, Maude a décidé de prendre un abonnement de 70 francs par an pour obtenir une version «plus solide». Elle transmet tout un tas d'informations – captures d'écran de conversations, mais aussi des tests de personnalité effectués ailleurs: «Ceci pour qu'il ait une connaissance de moi la plus réaliste possible.»

Alors que Maude assure n'accorder aucune importance à l'utilisation de ses données, Chantal Martin Sölch, professeure de psychologie clinique et de la santé à l'Université de Fribourg, rappelle que les données, en plus d'être potentiellement utilisées pour entraîner la machine, pourraient dans le cas de ChatGPT, qui est développé par une entreprise américaine, être consultées par le Gouvernement américain s'il le désirait.

Formée à rédiger des prompts (des instructions formulées pour communiquer avec une intelligence artificielle) par le biais de son travail, Maude n'hésite pas à lui demander de faire l'avocat du diable. Et la Fribourgeoise de constater: «Dans 90% des cas, ce qu'il me répond est ce que j'avais décelé intuitivement.» Peu crédule, elle assure conserver son esprit critique. «Je suis cependant à une période de ma vie où j'en ai beaucoup besoin et je vois qu'il y a une certaine dépendance.»

Incités à rester

Cette dépendance n'est pas anodine. Comme le signale Cathy Maret, responsable de la politique professionnelle et de la communication à la Fédération suisse des psychologues, les algorithmes de ChatGPT et consorts sont conçus pour engager l'utilisateur, le retenir. Chantal Martin Sölch rappelle encore: «L'IA n'est pas une personne, même si elle répond de manière très performante! Elle génère des réponses sur la base des contenus générés le plus fréquemment.» Cathy Maret émet une dernière réserve: «On n'a pas le recul sur ce que l'IA provoque sur les humains, sur les interactions sociales, sur la société.»

«Ces données sont peut-être revendues» - Chantal Martin Sölch

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Enseignante fribourgeoise dans la vingtaine, Sophie* s'est tournée, elle, vers des applications. Et ce n'est pas ce qui manque. Ces dernières années, des dizaines d'onglets ont été développées pour méditer, mais aussi pour dompter un trouble anxieux, un trouble de l'attention, une dépression, ou un trouble du spectre de l'autisme.

Depuis plus de 300 jours (l'appli les comptabilise), Sophie se connecte à Finch, une application populaire de bienêtre. «On est représenté par un petit pingouin. Pour progresser dans l'aventure, il faut entreprendre des bonnes actions pour soi-même: se laver le visage, boire de l'eau, méditer, faire du sport, etc.»

Un coup de pouce bienvenu pour la jeune femme, qui a entendu parler du pingouin mignon en automne, saison qui coïncide avec son coup de mou annuel. «Cela m'aide à trouver du positif: par exemple, lorsqu'il faut citer deux choses qui m'ont fait sourire dans la journée. Et puis, ça m'aide aussi beaucoup pour mon estime personnelle.»

Alors qu'elle a choisi l'option gratuite pour Finch, Sophie s'est retrouvée dans le passé à payer trop pour une autre application. «J'étais tombée sur la pub sur Instagram…» Contre des astuces sur le lâcher prise et des articles à lire sur la thématique, Sophie débourse 50 francs pour six mois, puis, sans le vouloir parce qu'elle ne s'était pas désinscrite, 100 francs pour trois mois supplémentaires. «C'était chronophage et pas si applicable à mon cas», regrette-t-elle.

Ce piège des abonnements cachés n'est pas unique. Chantal Martin Sölch souligne que ces applications lifestyle ont très souvent des visées commerciales et s'inscrivent dans un «juteux marché du bien-être». Dans cette optique, tout est exploitable dans la récolte de données: de l'heure à laquelle on entreprend ses exercices aux questions répondues au préalable pour créer son profil. Chantal Martin Sölch rend les utilisateurs attentifs: «Ces données sont peut-être revendues.» Elle préconise: «Si vous utilisez une appli pour faire de la méditation, autant vous mettre un rappel sur votre smartphone et lancer une vidéo Youtube accessible sans abonnement.»

«Là tout le temps»

Réticente à consulter un professionnel à cause du temps et des trajets, Sophie relève que les outils numériques ont le mérite d'être constamment disponibles. Maude approuve: «C'est là tout le temps, dès qu'il y a une émotion à traverser!» Chantal Martin Sölch rassure: «Si on se sent mal à minuit et qu'on se tourne vers ChatGPT, cela peut être pratique, bien sûr.»

Si l'encadrement doit se poursuivre, l'explosion de ces usages numériques s'inscrit dans une sensibilisation au bien-être mental, se réjouit Cathy Maret. Une caisse de résonance que l'on retrouve sur d'autres espaces numériques, les réseaux sociaux. «Il faut saluer le progrès, notamment pour les jeunes générations, qui éprouvent moins de peine à évoquer leur santé mentale.» *Prénoms d'emprunt

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Deprexis, seule application homologuée en suisse

Contrairement à la multitude d'applications lifestyle disponibles sur les stores, Deprexis est la seule application de santé mentale à être reconnue par l'Office fédéral de la santé publique (OFSP). Depuis le 1er juillet, elle est désormais remboursée par l'assurance-maladie de base (LL du 8 mai). «Son efficacité a dû être prouvée scientifiquement et les études validées par des commissions d'éthique», explique Chantal Martin Sölch.

Deprexis doit ainsi être prescrite par un médecin, qui vérifie si le patient répond aux critères pour une utilisation autonome, «notamment pour ne pas le mettre en danger dans le cas de pensées suicidaires présentes», détaille la professeure de psychologie clinique et de la santé.

Comment s'inscrit-il dans un suivi psychothérapeutique? «C'est un programme d'autoaide, autoguidé, que chacun suit à son propre rythme, avec psychothérapie ou non. Il a été prouvé qu'il améliore les symptômes.»

Cela fait dix ans que l'application est évaluée par la recherche. Surtout, le dispositif est amené à être constamment amélioré. **CP**

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

LA CÔTE

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Seitenaufmachung

Seitenzahl
8

Region
National

La relation patient-soignant métamorphosée

La Côte | 07.07.2026

En santé mentale, sans un mot et plus rapidement que les humains, les animaux formés à la thérapie libèrent la parole des patients enfermés dans leur souffrance.

Anne Devaux

Cheval ou chien, les bénéfices de la médiation animale en thérapie sont multiples. Les animaux ne jugent pas et sont très sensibles aux émotions. Leur mode de communication, spontané et direct, exclut le mensonge. Même si de nombreuses études ont démontré tous les bienfaits des animaux domestiques sur la santé, ils ne peuvent pas accomplir le travail thérapeutique de leurs congénères spécifiquement formés par un renforcement de leurs qualités naturelles.

D'ailleurs, ces derniers occupent une place particulière dans le soin. En effet, leurs capacités à diminuer les tensions rejaillissent aussi sur leur binôme soignant car ils interagissent avec toutes les personnes en présence lors des séances en groupe ou individuelles.

A Nyon, à la Clinique La Métairie, et à Pompaples, à l'hôpital de Saint-Loup, ces collaborateurs à quatre pattes sont des accélérateurs de psychothérapie.

Deux chevaux et un chien

Les deux chevaux de Nadège Meylan, «Karina» et «Stordjal», viennent de Saint-Oyens à la Clinique La Métairie pour y travailler deux fois par mois dans une prairie. L'équipe est composée de cinq professionnelles qui travaillent toujours par deux. Elles ont une expérience professionnelle dans le domaine social ou de la santé à laquelle s'ajoute un diplôme en thérapie avec le cheval. Nadège Meylan est médecin anesthésiste.

A l'hôpital de Saint-Loup, c'est «Jam», un golden retriever de 4 ans, qui fait le job. Il travaille avec Mélanie Lanz, psychologue adjointe à l'Unité abC (Le Centre vaudois anorexie boulimie) du Chuv. Les troubles du comportement alimentaire entrent dans les pathologies des liens relationnels et émotionnels. «Une patiente qui se restreint triomphe quand le corps se tait et qu'il ne ressent réellement plus rien, ni le chaud, ni le froid, ni la douleur, ni la faim», souligne-t-elle.

La demande des patients

Le Dr Alexis Rapin, psychiatre à la Clinique La Métairie, constate que de plus en plus fréquemment, la demande émane des patients eux-mêmes, ce qui représente «un pronostic favorable, car l'alliance thérapeutique avec le médiateur animal est déjà amorcée», ajoute-t-il.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

La thérapie avec le cheval vient compléter la prise en charge psychiatrique et psychothérapeutique. «Nous la proposons notamment dans les troubles anxieux et dépressifs, les états de stress post-traumatique, les troubles de la personnalité, en particulier lorsqu'il existe des difficultés dans la régulation émotionnelle ou dans la relation à l'autre, les troubles du comportement alimentaire, ainsi que dans les situations d'épuisement professionnel», précise-t-il.

L'effet miroir

Faire bouger un animal de 500 kg exige un véritable engagement, mais aussi tout simplement le brosser, le caresser, lui faire du bien. Cette relation psychocorporelle intègre une vision holistique du soin.

«Le cheval est un animal de proie toujours en hypervigilance dans son environnement naturel, il perçoit les tensions et réagit en fonction des messages émis par les patients par un effet miroir», explique Lena Jagou, membre de l'équipe de thérapie avec le cheval et infirmière indépendante en psychiatrie.

«L'animal ramène soignant et patient ici et maintenant avec lui.» - Nadège Meylan thérapeute

Ce reflet permet leur permet de prendre conscience de leur propre état émotionnel mais également de ce qu'il provoque chez l'autre. En effet le cheval peut s'éloigner, refuser ou chercher le contact.

En accueillant pleinement une personne dans tout ce qu'elle est, le cheval va l'amener à authentifier son ressenti, notamment lorsque ses émotions ne sont pas alignées avec son comportement.

A l'Unité abC, dans le suivi thérapeutique, le chien «Jam» ramène vers la vie et réactive la capacité d'être en lien. Quand il libère les pleurs d'une patiente, c'est une victoire émotionnelle.

«Des patients réengagent quelque chose, de la motivation, du plaisir, du lien...» - Dr Alexis Rapin, psychiatre

Le triangle thérapeutique

Patient, thérapeute et cheval ou chien forment un triangle thérapeutique où sécurité et confiance sont fondamentales. «L'animal ramène soignant et patient ici et maintenant avec lui. On ne peut pas se permettre la moindre indisponibilité mentale et émotionnelle visà-vis des chevaux», relève Nadège Meylan, ce qui profite également aux patients. «Ils constatent que pendant une heure et demie, c'est possible de stopper leurs ruminations mentales toxiques et pathologiques, ils peuvent déconnecter de leur maladie, voire la dépasser et même retrouver le rire», témoignent les deux thérapeutes. Les animaux sont également des médiateurs au sens propre. «Les membres de l'équipe passent souvent par «Jam» pour entrer en relation avec les patients et engager un dialogue, par exemple en demandant ce qu'il pense», mentionne Mélanie Lanz.

Les constats

Alexis Rapin et Mélanie Lanz constatent chacun de leur côté combien la présence de l'animal «humanise» le cadre du soin.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Les résultats sont concrets, observe le psychiatre: «Des patients réengagent quelque chose, de la motivation, du plaisir, du lien, que les approches conventionnelles n'avaient parfois pas réussi à mobiliser».

Quant à «Jam», il dépasse les attentes: «Même si nous étions certains des bénéfices thérapeutiques démontrés par des études scientifiques, nous avons été surpris de constater à quel point le chien influence grandement le processus thérapeutique».

«Lakita sait mieux que moi dans quel état émotionnel je suis»

Marc*, la trentaine, souffre de dépression. Le diagnostic a été posé lors d'un épisode de décompensation à la suite duquel il a été hospitalisé à la Clinique La Métairie pendant deux mois, à la fin de l'année dernière. Depuis, il y est suivi en hôpital de jour par la psychothérapeute Viviana Barbato et sa chienne «Lakita», une femelle Husky Samoyède de trois ans. Et c'est une chance, selon lui. Les chiens occupent une place essentielle dans sa vie, même si aujourd'hui il a dû laisser les deux siens à ses proches, faute d'être en mesure de s'en occuper.

Complètement déconnecté de ses émotions, il utilise une métaphore pour décrire son état: «Je suis comme un barrage que l'on ne peut pas ouvrir, j'apprends à poser des vannes et à les ouvrir, je vais mieux mais il y a des hauts et des bas».

Du point de vue de Marc, «Lakita ne me juge pas, elle sait mieux que moi dans quel état émotionnel je suis et par son comportement elle m'en informe ainsi que Viviana». Cela permet à la psychothérapeute et à son patient d'orienter la séance.

«Quand Marc arrive stressé à une séance, «Lakita» va jouer quelques minutes de plus avec lui pour le détendre et c'est beaucoup plus efficace que si je travaillais seule, l'alliance thérapeutique se crée beaucoup plus vite», ajoute ainsi Viviana Barbato.

Marc ne demande rien à la chienne: «C'est elle qui décide si elle vient vers moi et si je peux la caresser, quand je vais vraiment mal, elle se met sous ma chaise, sa présence me calme».

La psychothérapeute complète: «Elle va immédiatement repérer un état d'incongruence, par exemple, une grande tristesse intérieure et un comportement extérieur en décalage». Ainsi, «Lakita» qui «parle» sans mots ouvre la voie du ressenti et de la verbalisation des émotions pour Marc.

La relation thérapeutique avec un chien qui sent tous les changements organiques et chimiques internes stimule le système hormonal qui réduit le stress et favorise le lien. Pour Marc, il n'y a pas d'hésitation: «Si on a la possibilité de suivre une thérapie avec un chien, il faut au moins essayer une fois». * Prénom d'emprunt



A Nyon, dans la prairie de la Clinique La Métairie, les thérapeutes Lena Jagou (à g.) et Nadège Meylan avec les chevaux «Stordjal» et «Karina». CÉDRIC SANDOZ

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Bote

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Seitenaufmachung

Seitenzahl
5

Kanton
SZ

Region
Zentralschweiz (LU, UR, SZ, OW, NW, ZG)

Topic Dossiers
Gesundheitswesen - Zentralschweiz

SZ – «Ein Kind hatte ständig Angst, dass es angegriffen wird»

Bote der Urschweiz | 07.07.2026

Anja Blaser und Rebekka Tresch haben mit ihrer Bachelorarbeit über fluchttraumatisierte Kinder grosse Anerkennung der PH Schwyz erhalten.

Kim Zgraggen

Die Welt tobt um uns herum, Menschen müssen aufgrund von Kriegen ihre Heimat verlassen. Geflüchtete Kinder müssen dabei schon in jungem Alter einen gefüllten Rucksack an emotionalem und psychischem Ballast auf ihren kleinen Schultern tragen. Das Trauma, das sich dabei entwickelt, verstehen sie meist noch gar nicht.

Anja Blaser aus Ibach und Rebekka Tresch aus Altdorf wollten nicht zuletzt aufgrund der aktuellen Weltlage genau diesem Thema ihre Bachelorarbeit widmen. Sie wurden auch durch eigene Erfahrungen in ihren Praktika mit eben diesen traumatisierten Kindern geprägt. «Ich habe selbst erlebt, wie eine vermeintlich harmlose Situation bei einem anderen Kind einen Trigger für ein Trauma auslösen kann», erzählt Rebekka Tresch. Das Kind wurde dabei handgreiflich, ohne zu verstehen, warum überhaupt und welche Auswirkungen das auf die anderen Kinder haben kann.

Ein Kind reagiert zurückhaltend, ein anderes aggressiv

Die Rolle, die als angehende Lehrperson – oder auch als langjährige – eingenommen werden muss, sei dabei eine grosse Herausforderung, wie Anja Blaser ergänzt. «In unserer Bachelorarbeit haben wir uns mit der Frage befasst, wie Lehrpersonen im Zyklus 1 geflüchtete und potenziell traumatisierte Kinder wahrnehmen», sagt Anja Blaser. Der Zyklus 1 ist der Kindergarten und die Unterstufe. Dabei seien die unterschiedlichen Typen Mensch zentral. Rebekka Tresch fügt an: «Es ist sehr schwierig, das Verhalten einzelner Kinder richtig einzuordnen. Das eine reagiert vielleicht eher mit Zurückhaltung, ein anderes zeigt aggressives Verhalten.»

Durch Gespräche mit erfahrenen Lehrpersonen eigneten sie sich das nötige Know-how für die Bewältigung solcher Probleme an. In den Interviews wurde schnell klar, dass das Unterfangen teils zur Herkulesaufgabe werden konnte. Ihr Ziel war es, mittels ihrer Forschung aus Psychologie und Erfahrungsberichten von Lehrerinnen und Lehrern einen praxisnahen Leitfaden für traumasensible Unterstützungsmöglichkeiten auszuarbeiten, der sich an Lehrpersonen und Schulen in der Primarstufe richtete.

«Ich wollte wissen, wie man den Kindern helfen kann»

«Alle befragten Fachpersonen berichten, dass geflüchtete Kinder mit potenziellen Traumafolgen im Zyklus 1 keine Ausnahme sind, sondern heutzutage zum schulischen Alltag gehören. Besonders häufig genannt

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

wurden Kinder aus der Ukraine, aber auch aus anderen Ländern mit Asylhintergrund», heisst es in ihrer Arbeit.

«Ich wollte wissen, wie man den Kindern helfen kann», sagt Rebekka Tresch. Wenn ein Kind beim Geräusch eines Helikopters zusammenzuckt und verängstigt in den Himmel blickt, wirkt das auf viele Personen vielleicht banal. Für diese Kinder ist es jedoch eine Erinnerung an den Krieg in ihrer Heimat. «Ein Kind hatte ständig Angst, dass es angegriffen wird», sagt Rebekka Tresch.

Anja Blaser erzählt von ihrem Praktikum aus dem Kindergarten. Meist wisse man viel zu wenig über die Umstände der Kinder. «Es wurde zu wenig thematisiert, man kannte die Lebensgeschichte der Betroffenen gar nicht genau. Man wusste, sie sind geflüchtet, aber das wars.»

Mit ihrer Bachelorarbeit möchten sie eine Brücke bauen, die zu mehr Transparenz beim Thema Trauma und der Frage, wie man in der Schule damit umgeht, beitragen soll. Dass ihre Bachelorarbeit an der PH Schwyz dafür ausgezeichnet wurde, zeigt, dass sie ihr Ziel erreichen konnten.

Tipps für den traumasensiblen Umgang

Es hilft den Kindern, einen sicheren Ort zu bieten, der als Rückzugsort in Stresssituationen aufgesucht werden kann. Auch sind Beziehungen besonders wichtig für ein traumatisiertes Kind. Es brauche eine Bezugsperson, die dem Kind das nötige Vertrauen schenkt. Dabei können Abmachungen, persönliche Begrüssungen und kurze Eins-zu-eins-Momente grosse Hilfe leisten. Auch stellt die Sprachbarriere für viele Kinder eine Herausforderung dar, somit hilft es, das Kind trotz dieser Sprachbarriere möglichst mittels Bildern, Zeichen und Schlüsselwörtern miteinzubeziehen. Rituale wie Singen oder ein kurzes Einstiegsspiel am Morgen können den Kindern die Struktur geben, nach der sie suchen – somit können Angst und Stress vor Unbekanntem eliminiert werden. Je nach Art von Trauma macht es den Kindern zusätzliche Schwierigkeiten, ihre Gefühle auszudrücken; dabei sollen sogenannte Gefühlsbilder den Kindern helfen, sich auszudrücken und sich mit dem Gefühl zu identifizieren. **(klz)**

Die Sprache als zentrales Thema

Ein zentrales Thema in allen Interviewgesprächen war die Sprache. «Wo Kinder sich nicht ausdrücken können, entstehen schnell Missverständnisse, Frustration und Konflikte», heisst es in ihrer Bachelorarbeit. Dabei können die sogenannten DaZ-Gruppen eine Lösung bieten. Das ist eine Fördergruppe für Kinder, die Deutsch nicht als Muttersprache haben. «Diese zeigt, wie entlastend es sein kann, wenn Kinder in DaZ-Gruppen ihre neue Schulsprache üben und gleichzeitig Raum für ihre Herkunftssprache haben», sagt Anja Blaser. Die DaZ-Lehrperson wurde für sie zu einer wichtigen Bezugsperson. **(klz)**

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.



Die Ibächlerin Anja Blaser (rechts) und die Altdorferin Rebekka Tresch wurden für ihre Bachelorarbeit an der Pädagogischen Hochschule Schwyz ausgezeichnet. Bild: Kim Zgraggen

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

Warum Ferien für Paare oft zum Stresstest werden - Interview

Radio SRF 3 | 07.07.2026

In den Sommerferien verbringen viele Paare plötzlich mehr Zeit zusammen als im Alltag. Für manche wird die gemeinsame Auszeit deshalb auch zum Stresstest. Psychologin und Familienbegleiterin Stephanie Karrer erklärt, warum Konflikte in den Ferien sichtbarer werden und was dagegen helfen kann.

Stephanie Karrer - Psychologin

Stephanie Karrer ist Psychologin und Familienbegleiterin. Nach Stationen als Buchhändlerin, Coach und Jugendarbeiterin studierte sie angewandte Psychologie an der ZHAW. Heute arbeitet sie als Psychotherapeutin in Ausbildung und beschäftigt sich schwerpunktmässig mit Bindung, Beziehungen und psychischer Gesundheit.

SRF: Warum können Paare in den Ferien häufiger aneinander geraten?

Stephanie Karrer: Weil man plötzlich viel Zeit miteinander verbringt. Im Alltag wird vieles einfach bewältigt. In den Ferien merkt man dann vielleicht: Eigentlich haben wir gar nicht mehr so viel zu reden. Oder gewisse Dinge nerven mich mehr, als ich dachte.

Warum wird aus Vorfreude manchmal Druck?

Man hat vielleicht lange gearbeitet, Geld ausgegeben und denkt: Jetzt muss es perfekt werden. Wenn es das dann nicht ist, entsteht schnell Frust.

Wie schafft man es, gelassener in die Ferien zu gehen?

Vor allem mit realistischen Erwartungen. Man muss nicht nach zwei Wochen Ferien komplett entspannt zurückkommen. Vielleicht streitet man sich auch mal oder hat weniger Lust aufeinander als erwartet. Das bedeutet nicht automatisch, dass die Beziehung schlecht läuft.

Es kann sehr sinnvoll sein, auch einmal etwas allein zu unternehmen. - Stephanie Karrer, Psychologin

Kann zu viel gemeinsame Zeit in den Ferien auch schwierig werden?

Ja. In den Ferien hat man plötzlich viel Zeit miteinander und merkt vielleicht Dinge stärker, die im Alltag untergehen. Dabei hilft es oft gerade, nicht ständig aufeinanderzukleben. Es kann sehr sinnvoll sein, auch einmal etwas allein zu unternehmen.

Sie sagen auch: Beziehungen müssen nicht perfekt sein.

Genau. Beziehungen dürfen langweilig oder anstrengend sein. Viele glauben, man müsse nur den richtigen Menschen finden und dann laufe alles von alleine. Das stimmt einfach nicht.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Was unterschätzen viele an Beziehungen?

Dass man wahnsinnig viel reden muss.

Sie sprechen auch oft über den Druck, den soziale Medien auslösen.

Wir zeigen einander häufig die schönen Seiten unseres Lebens. Die schwierigen, chaotischen oder anstrengenden Momente sieht man viel seltener. Dann hat man schnell das Gefühl, bei allen anderen funktioniere das Leben oder die Beziehung besser.

Was wäre für Sie eine gelungene gemeinsame Auszeit?

Nicht unbedingt eine, in der alles perfekt läuft. Sondern eine, in der beide Personen ihre Bedürfnisse wahrnehmen und ansprechen können. Und eine, in der neben all den Erwartungen auch etwas Leichtigkeit Platz hat.

Audio starten, Dauer: 45:38

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

ZH – Psychiatrische Uniklinik Zürich: «Vitaparcours für die Psyche»

SRF 1 | PUK Psychiatrische Universitätsklinik | 07.07.2026

Weil sie Alltags-Belastungen nicht mehr standhalten können, beziehen in der Schweiz immer mehr junge Menschen eine Invalidenversicherung. Um die psychische Widerstandskraft zu trainieren und stabilisieren, bietet die Psychiatrische Universitätsklinik Zürich einen «Vitaparcours für die Psyche» an.

Video starten, Dauer: 05:25

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Inhaltsart
Bericht

Kanton
NE

Region
Espace Mittelland (BE, FR, SO, NE, JU)

Sendung
Le Journal horaire

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

NE – Inquiets, les psychiatres neuchâtelois adressent une lettre aux autorités

RTS La 1ère | 07.07.2026

Le Groupement des psychiatres et psychothérapeutes neuchâtelois (GPN) a adressé une lettre aux autorités sanitaires concernant la situation du Centre neuchâtelois de psychiatrie (CNP) pour faire entendre les alertes du terrain. Un audit externe sur l'ensemble de l'institution est demandé après cinq décès problématiques, dont quatre suicides, à Préfargier.

Outre le GPN, l'Association des psychologues neuchâtelois (ANPP) a aussi envoyé une lettre de la même teneur à l'intention du conseiller d'Etat Frédéric Mairy, du président du conseil d'administration et du médecin cantonal. "Les conditions actuelles de prise en charge proposées par le CNP fragilisent la sécurité du dispositif psychiatrique cantonal", a déclaré mardi à Arcinfo, Joao Santos, président du GPN.

"Cela ne veut pas dire que chaque patient est en danger, mais nous constatons un affaiblissement de la capacité de l'hôpital à encadrer et protéger ses patients les plus vulnérables, a précisé le médecin. La grande majorité des retours que nous recevons sur les séjours hospitaliers sont négatifs: nos patients disent manquer d'une prise en charge suffisamment structurée".

La lettre du GPN "exprime clairement une perte de confiance, ou à tout le moins une profonde incompréhension, face au programme actuellement poursuivi. Aujourd'hui, notre confiance ne peut pas être simplement déclarée ou demandée: elle doit être restaurée par des actes concrets", a ajouté Joao Santos.

Les psychiatres, psychothérapeutes et psychologues demandent donc un audit de l'ensemble de l'institution sur le fonctionnement actuel du CNP, y compris clinique, confié à une structure externe et indépendante. Ils veulent aussi une clarification de la position des responsables politiques lors d'une rencontre avec les partenaires concernés.

Décalage

Interpellé il y a une semaine au Grand Conseil, le conseiller d'Etat Frédéric Mairy, en charge de la santé, s'était montré rassurant. Selon lui, il n'y a pas de crise structurelle au CNP. "Il n'y a pas d'élément montrant qu'il faut assainir la situation", a-t-il déclaré.

Face à de récents suicides, qui ont fait l'objet de plaintes pénales, Frédéric Mairy a rappelé que le "taux de suicides" au sein du CNP est dans la fourchette basse des normes épidémiologiques pour ce type d'établissement.

Interrogé sur le décalage entre le discours politique et le terrain, le président du GPN a expliqué dans Arcinfo que "tant le discours institutionnel que politique restent centrés sur une lecture économique de la transformation du CNP. Tandis que les professionnels du terrain, les patients, leurs proches, ressentent les effets concrets de ces réformes quotidiennement, au travers de la réalité clinique".

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

"Lorsque l’ensemble des acteurs concernés expriment de manière convergente ces observations, il devient nécessaire que les autorités entendent cette réalité clinique et ne la réduisent pas à une simple résistance au changement", a précisé Joao Santos.

ats/fgn

Commencer l'audio, durée: 00:28

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

Clienia: Neue CEO – und ein Chief Medical Officer

Medinside (de) | Clienia | 07.07.2026

Simone Weiss wechselt vom Sanatorium Kilchberg zur privaten Psychiatrie-Gruppe.

Simone Weiss wird CEO und Vorsitzende der Gruppenleitung von Clienia. Sie übernimmt das Amt von David J. Bosshard, der auf das Verwaltungsratspräsidium wechseln wird und ansonsten weitere Mandate übernehmen will.

Simone Weiss kommt vom Sanatorium Kilchberg, wo sie ab 2014 im Controlling, in der Unternehmensentwicklung und im Finanzbereich arbeitete; seit Anfang 2023 leitet sie die Privatklinik in Kilchberg als Direktorin. Weiss studierte und promovierte an der Universität Zürich in Betriebswirtschaftslehre. Danach war sie unter anderem im Finanzwesen des Stadtspitals Zürich und in der Strategieentwicklung des Unispitals Basel tätig. Siewird die neue Stelle im Januar 2027 antreten.

Zugleich wurde **Wolfram Kawohl** in die Gruppenleitung von Clienia berufen. Er wird die neu geschaffene Position eines Chief Medical Officer (CMO) übernehmen, «um zusätzlich klinische Kompetenzen in Unternehmensführung und Strategieentwicklung einzubringen», so die Mitteilung der Privatklinikgruppe für Psychiatrie. «Dies gilt insbesondere mit Blick auf die gruppenweite Harmonisierung klinischer Prozesse und Digitalisierungsprojekte mit klinisch-fachlichem Bezug sowie auf die weitere inhaltliche Entwicklung der Gruppe.»

Wolfram Kawohl ist seit gut fünf Jahren Ärztlicher Direktor der Clienia Schlössli sowie seit 2025 Ärztlicher Co-Direktor der gruppenweiten Organisationseinheit Clienia Ambulante Dienste. Er wird diese Aufgaben beibehalten.

David J. Bosshard, 55, war seit 1999 Direktor der Clienia Schlössli beziehungsweise seit 2015 CEO der damals neu gebildeten Clienia-Gruppe. **Ab nächstem Jahr übernimmt** er das Verwaltungsratspräsidium von Clienia – gemeinsam mit seinem Cousin Michael Schumacher, 55. Jüngst wurde er auch **in den Verwaltungsrat** des Kantonsspitals Baden gewählt.

Laut den jüngsten Zahlen erwirtschaftete die Psychiatriegruppe Clienia im Jahr 2025 einen Umsatz von knapp 227 Millionen Franken; im Vorjahr waren es 223 Millionen Franken gewesen. Gut 170 Millionen Franken entfielen 2025 auf stationäre Leistungen, gut 38 Millionen Franken auf ambulante Fälle.

Clienia führt rund 20 Standorte, darunter 8 Gruppenpraxen, und bietet rund 640 stationäre Betten an. Die Zahl der Angestellten lag Ende 2025 bei gut 1700.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

Relations: comment bien se parler? (1/4)

RTS Podcast | 07.07.2026

On est toujours plus connecté·e·s, mais toujours plus isolé·e·s. La solitude a augmenté de 13% ces 15 dernières années. Notre société est-elle malade du lien? Pour y remédier, Le Point J vous propose une série de 4 épisodes avec la psychologue Kaja Oppegaard. Un petit guide de survie pour apprendre à mieux communiquer et redonner du sens à nos liens.

Dans ce premier épisode, il est question de nos peurs, de notre besoin vital de lien et de ce qui nous permet de mieux nous connecter aux autres.

Journaliste : Joëlle Cachin
Réalisation: Ludovic Labra

Commencer l'audio, durée: 16:37

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

BS – Un concept de «portes ouvertes» en psychiatrie

Medinside (fr) | UPK Basel | 07.07.2026

La plupart des patients ne souhaitent pas être traités dans des espaces clos, même en cas de crise aiguë. C'est ce que révèle une enquête menée au sein des cliniques universitaires de psychiatrie de Bâle.

Des chercheurs des cliniques psychiatriques universitaires (UPK) de Bâle ont, pour la première fois, exploré de manière systématique le ressenti des patients vis-à-vis des espaces ouverts ou fermés.

Pour cette étude, l'équipe de recherche dirigée par Timur Liwinski et Undine Lang a analysé les remarques d'environ 600 anciens patients.

Les résultats sont sans équivoque:

- **64%** des répondants considèrent les unités ouvertes comme «très importantes».
- **Plus de 70%** rejettent l'idée d'un traitement volontaire dans des services fermés.

Deux grands thèmes se dégagent des réponses libres:

- «**Restriction et institutionnalisation**», marquées par un sentiment d'enfermement, de perte de contrôle et d'isolement.
- «**Autonomie et autodétermination**», associées au désir de liberté et d'accès à l'extérieur.

Une thérapie fondée sur la confiance mutuelle

Le concept des «portes ouvertes» est bien plus qu'une simple question d'architecture, souligne l'UPK dans un communiqué. Il s'agit avant tout d'une approche thérapeutique basée sur la confiance et la participation active. «Une thérapie fondée sur la confiance mutuelle», résume Timur Liwinski, premier auteur de l'étude.

- Liwinski T, Davidson R, Sarlon J et al.: «Patient Perspectives on Open-Door Policies in Psychiatry: Mixed Methods Study», dans le «Journal of Medical Internet Research», août 2025.
- DOI: 10.2196/73610

L'UPK de Bâle est considérée en Suisse comme pionnière de l'approche des portes ouvertes. Ce concept a été introduit il y a déjà dix ans, sous la direction d'Undine Lang.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Pour son engagement, l'UPK a reçu le Prix Innovation Qualité, une distinction qui récompense les projets améliorant la qualité des soins dans le système de santé suisse.

Liwinski insiste sur un point essentiel: lors de la mise en œuvre de modèles ouverts, les cliniques doivent veiller à disposer des ressources humaines et structurelles nécessaires, afin d'assurer la sécurité et le respect de la dignité des patients.

Enfin, les résultats de l'étude soulignent que les traitements psychiatriques sont perçus comme plus efficaces par les patients lorsqu'ils reposent sur l'autodétermination, la confiance et la participation.

Mesures limitatives de liberté: net recul en pédopsychiatrie. Isolement, immobilisation, médication forcée: longtemps considérées comme inévitables dans certains contextes psychiatriques, ces pratiques sont en recul chez les enfants et adolescents, selon le dernier rapport de l'ANQ. Un tournant jugé positif pour la prise en charge des jeunes patients.

sab

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

En Suisse, des personnes souffrant de troubles psychiques ont été expulsées de force

blick.ch (fr) | 07.07.2026

Dans un rapport, la Commission nationale de prévention de la torture critique la manière dont sont traitées les personnes souffrant de troubles psychiques lors des retours forcés. Elle réclame des critères médicaux clairs.

Dans son rapport annuel 2025 publié mardi, la Commission nationale de prévention de la torture (CNPT) a constaté des lacunes dans le cadre des retours forcés par voie aérienne. Elle critique notamment la manière dont sont traitées les personnes souffrant de troubles psychiques et réclame une meilleure protection.

L'un des principaux points critiqués par la CNPT concerne l'évaluation de l'aptitude au transport des personnes souffrant de troubles psychiques. Celle-ci est en principe évaluée uniquement sur la base de dossiers avec des informations sont parfois obsolètes ou incomplets. La commission recommande l'élaboration de critères clairs. En outre, une nouvelle évaluation médicale doit être faite en cas «de modification pertinente de leur état psychique».

Risque pour la santé

Selon le rapport, la commission a également observé des renvois sous contrainte de personnes souffrant de troubles psychiques graves, y compris depuis des traitements psychiatriques stationnaires. «Dans de telles circonstances, l'exécution d'un renvoi sous contrainte peut présenter un risque pour la santé de la personne concernée».

Elle recommande de renoncer aux renvois sous contrainte des personnes suivant un traitement psychiatrique stationnaire. Il en va de même pour les personnes qui, en raison d'un trouble psychique, ne sont pas en mesure de contrôler volontairement leur comportement.

Soins médicaux insuffisants

La commission a constaté d'autres lacunes en matière de prise en charge médicale. Ainsi, un suivi médical dès la détention, la mise à disposition des médicaments nécessaires ainsi que des solutions d'accueil adaptées dans le pays de destination ne sont pas systématiquement garantis, selon la commission.

En cas de maladie grave ou de risque de suicide, un suivi médical est nécessaire depuis la mise en détention jusqu'à la remise au pays de destination. Elle considère comme «inadmissibles» les renvois sous contrainte de personnes placées à des fins d'assistance lorsqu'aucune solution de suivi appropriée n'est garantie dans l'État de destination.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Enfants interpellés sans leurs parents

Malgré des progrès, des critiques ont également été formulées concernant la prise en charge des familles et des enfants. Ainsi, des enfants ont continué à être interpellés la nuit sans leurs parents ou leur famille. De plus, selon la CNPT des fouilles corporelles et des mesures coercitives ont été appliquées à des enfants.

Enfin, le rapport dénonce un échange lacunaire d'informations médicales, ainsi que la non garantie de la confidentialité des examens médicaux. D'une manière générale, l'attitude des forces de police envers les personnes concernées a été «professionnelle et respectueuse».

La commission a toutefois relevé la persistance de pratiques problématiques au regard des droits de l'homme. Parmi celles-ci figurent notamment l'immobilisation préventive, le refus d'autoriser des appels téléphoniques ainsi que l'absence des services de traduction professionnels. En 2025, la Commission a observé 46 vols spéciaux et accompagné 35 familles comptant 77 enfants.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

Anti-Folter-Kommission kritisiert Ausschaffungen psychisch Kranker

nau.ch | 07.07.2026

Psychisch Kranke müssen bei Zwangsausschaffungen per Flugzeug aus der Schweiz besser geschützt und medizinisch versorgt werden. Das schreibt die Nationale Kommission zur Verhütung von Folter.

Die Nationale Kommission zur Verhütung von Folter (NKVF) stellte die Forderungen in ihrem am Dienstag veröffentlichten Jahresbericht 2025. Sie bemängelte, dass die Transportfähigkeit dieser Menschen oft nur auf Basis von Akten beurteilt werde. Diese Informationen seien teils veraltet oder unvollständig.

Die Kommission empfiehlt, bei Personen in stationärer psychiatrischer Behandlung von einer Zwangsrückführung abzusehen. Gleiches gelte für Menschen, die ihr Verhalten aufgrund einer psychischen Erkrankung nicht willentlich steuern könnten.

Zudem sei die medizinische Versorgung der psychisch Erkrankten mangelhaft. Eine medizinische Begleitung ab der Anhaltung, die Bereitstellung nötiger Medikamente sowie geeignete Anschlusslösungen im Zielland seien nicht gewährleistet.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Titelseite + Seitenaufmachung

Seitenzahl
14

Kanton
BS, BL

Region
Nordwestschweiz (BS, BL, AG)

BS, BL – «Jeder Suizid ist einer zu viel» – die beiden Basel tun zu wenig

bz – Zeitung für die Region Basel | 06.07.2026

Suizidprävention bleibt in beiden Basel ein Problem ohne Lösung. Während einiges an Ideen und Engagement vorhanden ist, blockieren die öffentlichen Behörden den Diskurs sowie die Lösungsvorschläge.

Yanis Kaiser

Suizidgedanken entstehen häufig in Momenten extremer Belastung. Betroffene erleben oft einen sogenannten Tunnelblick. Dieser psychische Ausnahmezustand verengt die Wahrnehmung – auch wenn es den Betroffenen üblicherweise sehr bewusst wäre, dass es Hilfsangebote und Perspektiven gibt. Suizidgedanken sind daher meist auch Momentaufnahmen einer Krisensituation. Sie können behandelt werden. Gespräche, therapeutische Unterstützung und das soziale Umfeld helfen vielen Menschen, den Tunnelblick zu durchbrechen und wieder Hoffnung zu schöpfen.

Suizidprävention ist in beiden Basel ein grosses Thema. Für Medienschaffende ist es jedoch schwierig, sich diesem zu nähern. Einerseits emotional, da Pietät und Rücksichtnahme geboten sind. Andererseits auch methodisch, denn zuständige Behörden wie auch die Politik reden nicht gerne über dieses Thema. Die – teils berechtigte – Angst vor einem Nachahmungseffekt ist gross. Besonders stark zeigt sich dies im Falle des Bahnhofs Liestal.

Wer öfter mit dem Zug über Liestal fährt, dürfte den sogenannten «Personenunfällen» bereits begegnet sein. «Bei Personenunfällen handelt es sich oft, aber nicht immer, um Suizide», schreiben die SBB dazu auf ihrer Website. Dass dies in Liestal überraschend oft passiert, ist ein offenes Geheimnis. Warum es gerade dort zu einer Häufung kommt, vermag wohl niemand in voller Gänze zu erklären.

Ein weiterer Vorstoss in Basel-Stadt

In Basel-Stadt sind nur punktuell Zahlen einsehbar. Von 2000 bis 2022 kam es im Kanton zu 587 vollendeten Suiziden, 19 Prozent davon – also rund 112 Mal – handelte es sich um Stürze. «Man geht davon aus, dass viele Menschen, die springen, noch im Fall merken: Das war die falsche Entscheidung. Dann ist es jedoch bereits zu spät», erklärt der ehemalige Basler Kriminalkommissär und Suizidexperte Peter Gill.

«Präventiv ist zu wenig passiert», sagt wiederum die Basler LDP-Grossrätin Annina von Falkenstein. In einem aktuellen Vorstoss im Kantonsparlament fordert sie von der Regierung zeitnahe und griffige Massnahmen zur Suizidprävention. Bereits 2019 erkannte ihr Parteikollege und Onkel Felix Eymann die Basler Pfalzmauer als Suizid-Hotspot. Er lancierte mit einem Fragekatalog im Kantonsparlament die Debatte über Sicherheitsnetze, die Suizidgefährdete bei einem Sprung auffangen sollen.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Der Regierungsrat versicherte damals in seiner Antwort: «Ziel ist es, noch im laufenden Jahr die geeigneten und sinnvollen Massnahmen zu evaluieren, um im kommenden Jahr die erforderlichen Schritte einzuleiten, um die Situation an der Pfalzmauer zu entschärfen.» Zwar hat der Regierungsrat gehandelt, jedoch nicht mit den gewünschten Sicherheitsnetzen.

Peter Gill hat wahrscheinlich, wie kein Zweiter, Erfahrung aus erster Hand gesammelt. «Beruflich bin ich oft ausgerückt, wenn Personen einen Suizid vollzogen haben», erinnert er sich. Obwohl jedes Schicksal und damit auch jeder Fall ganz individuell sei, bleiben der Schock und die Belastung für Hinterbliebene und Augenzeugen immer gleich gross. Besonders beim Suizid durch einen Sprung sei das Bild traumatisierend. Gill greift zu einem sehr expliziten, jedoch genauso passenden Bild: «Wenn jemand aus 20 Metern herunterspringt, ist das wie eine Explosion.»

Private handeln, Kanton analysiert

Im Rahmen seiner Tätigkeit für die Basler Staatsanwaltschaft identifizierte Gill mehrere Orte, an denen die Gefährdung für suizidale Personen wie auch Dritte besonders gross ist. Denn bei einem Sprung aus grosser Höhe besteht immer auch die Gefahr, andere Menschen direkt zu treffen und schwer zu verletzen.

Zu den Orten mit der grössten Gefährdung gehörten in Basel-Stadt unter anderem das Parkhaus der Messe Basel und der Wasserturm auf dem Bruderholz, das Birsigviadukt oder die Gellertbrücke über der Autobahn sowie die Pfalz. Im weitläufigeren Baselbiet werden einschlägige Orte generell gar nicht benannt; auch hier geht es um den Nachahmungseffekt. Dennoch: Der Bahnhof Liestal ist seit Jahrzehnten als Risiko-Ort bekannt.

Im Kanton Basel-Stadt war Peter Gill puncto Sicherungen schon früh aktiv. «Vor etwa sieben oder acht Jahren habe ich meine Erkenntnisse zusammen mit der Kantonspolizei den zuständigen Behörden mitgeteilt», erinnert er sich. Die Aussichtsplattform des Wasserturms wurde bereits früher mit Glasscheiben ausgestattet und die Messe Basel hat auf ihrem Parkhaus Gitter montiert. Somit sind diese zwei ehemaligen Risikoorte, laut Gill, heute weitestgehend gesichert.

Hingegen wählte das Basler Bau- und Verkehrsdepartement (BVD), das für die Sicherung der Gellertbrücke und des Birsigviadukts zuständig ist, einen anderen Ansatz. «Es sind Evaluationen durchgeführt worden», sagt Gill. So habe das BVD Zahlen gesammelt, wie viele Menschen von der jeweiligen Brücke gesprungen sind. Herausgestellt habe sich, es seien zu wenig, um bauliche Massnahmen zu rechtfertigen.

Eine Antwort des Regierungsrates auf einen weiteren Vorstoss von von Falkenstein 2022 bestätigt dies: «Massnahmen werden ergriffen, wenn eine bestimmte Anzahl Sprungsuizide oder Suizidversuche innerhalb eines definierten Zeitraums von einem Objekt aus erfolgen.»

«Das finde ich den falschen Ansatz», sagt Gill und führt aus: «Jeder Suizid ist einer zu viel.»

Das BVD kann aufgrund des hängigen Vorstosses derzeit keine Fragen zum Thema beantworten. «Die Anzugsbeantwortung obliegt der Regierung, dem können wir seitens Verwaltung nicht vorgreifen.» Die Frist zur Beantwortung des Vorstosses endet im Mai 2028.

«Würden Steine von der Brücke fallen, würde das Baudepartement wohl sofort eingreifen», betont Gill. Dass es dies bei Sprungsuiziden nicht tut, versteht er nicht, zumal die Gefahr für Drittpersonen gleich einzuordnen ist. «Wenn die zuständigen Behörden nichts dagegen unternehmen, könnte sich die Frage der Sorgfaltspflichtverletzung stellen», sagt Gill.

Sicherheitsnetze gibt es an der Pfalz immer noch keine. Dafür Bäume. «Umgesetzt wurde im November 2020 die Bepflanzung der Wiese am Fuss der Pfalzmauer mit zusätzlichen Bäumen», schreibt der Regierungsrat 2022. Annina von Falkenstein stellte damals die Frage, was seit dem Vorstoss ihres Parteikollegen mit der Pfalz geschehen sei. Die Bepflanzung soll als Sturzdämpfer dienen und gleichzeitig die Fallhöhe als geringer darstellen, begründet die kantonale Exekutive. Je länger die Bäume wachsen, desto stärker soll die Strategie wirken, heisst es.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Der Kanton Bern zeigt, wie es gehen kann

Ebenfalls in die Überlegungen des Regierungsrats floss die Gewichtung der Basler Pfalz als Aussichtsplattform ein. Der touristischen sowie denkmalschützerischen Bedeutung wurde ein hoher Stellenwert zugesprochen. «Jede Sicherungsmassnahme verändert das Erscheinungsbild des betroffenen Objekts», heisst es unter anderem. «Denkmalschutz und Stadtbildkommission sind von den Sicherheitsnetzen kaum erfreut», erklärt von Falkenstein. «Mit ihrem Beharren auf Ästhetik und historischer Bedeutung stehen sie den baulichen Massnahmen im Weg.» Auf Anfragen dieser Zeitung reagiert die Stadtbildkommission Basel-Stadt nicht.

Am Beispiel der Stadt Bern zeigt sich: Suizidprävention und Denkmalschutz schliessen einander nicht aus. «Aufgrund der denkmalgeschützten Bauwerke waren die städtebaulichen und architektonischen Anforderungen sehr hoch», schreibt Stephan Knobel, vom Tiefbauamt Bern auf Anfrage. Gleichwohl hat Bern erfolgreich an der Kirchenfeld- und Kornhausbrücke, die beide zum Perimeter des Unesco-Welterbes der Berner Altstadt gehören, horizontale Sicherheitsnetze montiert.

«Der uneingeschränkten Sicht von der Brücke aus wurde und wird sehr hohe Bedeutung beigemessen», schreibt Knobel. Wenn die Netze unterhalb der Fahrbahnplatte befestigt werden, bleibt eine Brücke als Aussichtspunkt erhalten. Auch touristisch gibt es keine Einschränkungen. Präventiv zeigen die Netze eine hohe Wirkung. «Die Zahl der Suizidversuche ist um gut 50 Prozent zurückgegangen, jene der vollendeten Suizide um fast 100 Prozent», erklärt Knobel bezüglich der zwei gesicherten Brücken.

Der Basler Regierungsrat schreibt im Mai 2022: «Bei allen Bauten, bei denen sich immer wieder Sprungsuizide oder Suizidversuche ereignen, sind dank einer sorgfältigen Analyse Sicherungsmassnahmen getroffen worden oder sind solche in Planung.» Knapp fünf Monate zuvor, im Januar 2022, fiel ein Mann die Basler Pfalzmauer hinunter. Er verstarb.

Im 2025 kam es erneut zu einem tödlichen Fall, eine junge Frau stürzte die Pfalz herab. Wie auch beim Verstorbenen 2022 vermeldet der Kanton Basel-Stadt 2025: «Hinweise auf Dritteinwirkung beziehungsweise einen Unfall liegen nicht vor.» Ob es sich um einen Suizid handelt, bleibt also offen. Gleichwohl zeigt sich: die Bepflanzung hilft nicht. «Sagen wir es so, ich glaube nicht, dass Bäume die gleiche Wirkung haben wie ein Sicherheitsnetz», sagt von Falkenstein.

Die Grossrätin lobt den Kanton Basel-Stadt dafür, dass er schon viel für die Sichtbarkeit, Prävention und Behandlung psychischer Gesundheit getan habe. Doch sie gibt auch zu bedenken, bei der Suizidprävention sei noch zu wenig getan worden. «Sobald die unangenehmeren Seiten der Thematik aufkommen, fehlt plötzlich der Wille, sich einzusetzen», sagt von Falkenstein und meint weiter: «Der aktuelle Trend zeigt, die Zahl der psychisch Kranken nimmt zu.» Umso wichtiger sei es, griffig und rasch zu handeln.

«Es braucht nicht nur psychologische Hilfe, sondern auch bauliche Massnahmen», fordert auch Gill. Er fragt sich, wieso immer noch keine Sicherheitsnetze installiert wurden. «Das würde ja das Budget nicht extrem belasten.»

Der unsichtbare Elefant im Raum

Während die Thematik in Basel-Stadt – mit Müh und Not, aber immerhin – verhandelt wird, steht der Diskurs im Landkanton still. Im und um den Bahnhof Liestal stehen die Personunfälle wie ein unsichtbarer Elefant im Raum. Jeder sieht sie, aber nur die wenigsten sagen etwas.

In einer 2018 eingereichten Interpellation im Liestaler Stadtrat wurden konkrete Zahlen genannt. Demnach kam es in Liestal im Jahr 2015 zu vier, 2016 zu zwei und 2017 sowie 2018 zu jeweils drei Schienensuiziden. Gesamtschweizerisch lag die Zahl im Jahr 2018 bei 143 vollzogenen Schienensuiziden. Somit machte Liestal rund zwei Prozent der gesamtschweizerischen Schienensuizide aus.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Aktuelle, lokale Daten zu Schienensuiziden sind kaum zugänglich. Die Kantonspolizei und das Amt für Daten und Statistik Baselland sowie das Bundesamt für Verkehr weisen keine detaillierten Zahlen aus. Für die Schweiz sind jedoch 124 Schienensuizide im Jahr 2024 dokumentiert – rund 12 Prozent aller 996 vollzogenen Suizide. Dieser Anteil entspricht in etwa dem langjährigen Durchschnitt von 11 Prozent und scheint damit relativ stabil zu bleiben.

Schwammige Antworten auf konkrete Fragen

Selbige Interpellation 2018 war der letzte politische Vorstoss zu baulichen Massnahmen zur Suizidprävention im Baselbiet. «Liestal wird in den Medien gar als ‹Hotspot› für Schienensuizide genannt», schreiben Benjamin Holinger und Lisa Faust, damals Mitglieder der Grünen-Fraktion im Einwohnerrat. «Der Stadtrat sieht keinen Handlungsbedarf», hielt indes die damalige Stadträtin Regula Nebiker (SP) fest. Das Thema werde in Gesprächen mit den SBB zwar immer wieder thematisiert, die «Federführung» liege allerdings bei den SBB und ihren «spezialisierten Einsatztruppen». Weder Nebiker noch Faust sehen auf Anfrage heute in der Position, Fragen zu Schienensuiziden in Liestal zu beantworten.

Auch die Stadt Liestal verweist auf Anfrage dieser Zeitung auf die SBB: «Die Zuständigkeit, insbesondere auch für die Beantwortung von Medienanfragen, liegt bei der SBB.» Fragen will sie keine beantworten. Die SBB gibt jedoch ebenfalls keine Auskunft. Ob beim Bahnhof Liestal konkrete bauliche Massnahmen, ob präventive oder interventive, ergriffen wurden, wollen sie nicht sagen. Lediglich heisst es: «Wo möglich, integriert die SBB Massnahmen der Suizidprävention in Bauvorhaben.» Ortsspezifische Angaben machen sie nicht.

Aus dem Protokoll der Stadtratssitzung 2018 fällt eine weitere Wortmeldung ins Auge. Diese bezieht sich auf Blaulichtlampen, die bereits in Japan und Grossbritannien eingesetzt wurden und Schienensuizide verringern würden.

«Die Stadt Liestal könnte ergänzend und proaktiv zu den SBB-Massnahmen sicher zusätzliche präventive Massnahmen zumindest prüfen, was man ja gerade beim geplanten Bahnhofneubau mitberücksichtigen könnte.» Wer heute am Liestaler Bahnhof steht, weiss: Blaulichtlampen gibt es dort keine.

«Würden Steine von der Brücke fallen, würde das Baudepartement wohl sofort eingreifen.» - Peter Gill, Basler Suizidexperte

«Ich glaube nicht, dass Bäume die gleiche Wirkung haben wie ein Sicherheitsnetz.» - Annina von Falkenstein, LDP-Grossrätin

Hilfe und Anlaufstellen bei Suizidgedanken oder anderen psychischen Leiden

Die Dargebotene Hand: Gespräche und Beratung per Telefon unter der Kurzwahl 143 oder per Mail und Chat auf www.143.ch

Pro Juventute: Gespräche und Beratung für Kinder und Jugendliche per Telefon unter der Kurzwahl 147 oder per Mail und Chat auf www.147.ch

Psychiatrie Baselland: Notrufnummer für Kinder und Jugendliche unter 061 553 55 55 oder für Erwachsene unter 061 553 56 56

Suizidhinterbliebene Basel: Erfahrungsberichte und Literaturhinweise für Hinterbliebene nach einem Suizid auf www.suizidhinterbliebene-basel.ch

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Schleppende Suizidprävention

Beide Basel - Seit Jahren schon kommt es um den Bahnhof Liestal herum zu einer Häufung von Suiziden. Ob und inwiefern die SBB oder die Stadt etwas unternehmen, um Suizide zu verhindern, ist unklar. Die Behörden schweigen, weil sie einen Nachahmungseffekt fürchten. Auch in der Stadt Basel tun sich die Behörden schwer damit, bauliche Massnahmen umzusetzen. Der Basler Suizidexperte Peter Gill und die LDP-Grossrätin Annina von Falkenstein fordern die Behörden dazu auf, proaktiver zu handeln. **(bz)**

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

Kein Tiktok, kein Snapchat: So verändert der Entzug die Jugendlichen - Podcast

tagesanzeiger.ch | 06.07.2026

«Apropos» – der tägliche Podcast

Eine Schulklasse hat den Selbstversuch gewagt: 14 Tage ohne soziale Medien. Das Experiment hat zu einigen Überraschungen geführt.

Alexandra Aregger als Host, Christian Brüngger als Gast, Boris Gygax als Gast, Sara Spreiter als Produzentin

Jugendliche sind täglich auf den sozialen Medien unterwegs, oft stundenlang. Sie scrollen durch kurze Videos auf Instagram und Tiktok, klicken sich durch Youtube oder verschicken Fotos via Snapchat an Freundinnen und Freunde.

Weltweit wird kontrovers darüber diskutiert, wie schädlich die sozialen Medien für Jugendliche sind. In Australien beispielsweise gilt seit Ende 2025 ein Social-Media-Verbot für unter 16-Jährige. In der Schweiz findet aktuell eine politische Debatte über ein Verbot statt.

Unsere Redaktion hat mit den Jugendlichen selbst gesprochen und mit ihnen ein Experiment durchgeführt. Schülerinnen und Schüler einer 1. Sekundarklasse haben 14 Tage lang auf Social-Media-Apps verzichtet. Kein Tiktok, kein Snapchat, kein Youtube.

Haben sie es geschafft? Was hat es mit den Jugendlichen gemacht? Und wie sinnvoll sind Social-Media-Verbote überhaupt?

Das erzählen die Macher des Experiments, Boris Gygax und Christian Brüngger vom Ressort «Reportagen & Storytelling» in einer neuen Folge des täglichen Podcasts «Apropos».

Audio starten, Dauer: 30:01

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Der Bund

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Titelseite + Seitenaufmachung

Seitenzahl
15

Region
National

Topic Dossiers
Suchterkrankung

WM als Einstiegsdroge für Spielsüchtige: Sie tippen aufs nächste Foul und verspielen ganze Löhne

Der Bund | 06.07.2026

Vor allem junge Männer verfallen zunehmend Sportwetten. Ein Berner Suchttherapeut erzählt, wie schwer der Ausstieg ist - und warum die WM das Problem verschärft.

Christoph Albrecht

104 Spiele - und Tausende mögliche Ereignisse. Die Fussball-WM ist nicht nur für Fans ein Fest, auch Wettanbieter profitieren. Allein beim Anbieter Sporttip von Swisslos gingen für die WM bisher über 2,5 Millionen Wetten ein. Die Lotteriegesellschaft schreibt: «Neben dem höheren Volumen verzeichnen wir während grosser Turniere auch deutlich mehr Gelegenheitsspieler.»

Gut möglich, dass einige von ihnen bald im Beratungszimmer von Roger Gubelmann Platz nehmen werden. Beim Psychologen und Suchtberater der Stiftung Berner Gesundheit landen Menschen, die einst mit einem kleinen Wetteinsatz anfingen - und nicht mehr aus dem Strudel der Sportwetten herausfanden. «Für neue Spielerinnen und Spieler bietet die WM leider eine ideale Einstiegsmöglichkeit», sagt Gubelmann.

Während der WM Normalität

Die Gründe liegen auf der Hand: Täglich stehen Spiele an, Public Viewings füllen Plätze, im Büro und im Verein laufen Tippspiele. «Wetten wird in dieser Zeit zu einer sozialen Normalität», so der Suchtexperte. Parallel schalteten Wettanbieter in der Regel mehr Werbung, wofür gerade junge Menschen empfänglich seien.

Laut Gubelmann weisen hauptsächlich junge Männer ein problematisches Wettverhalten auf. Die Anzahl Beratungen zu Sportwetten und anderen Geldspielen habe in den letzten Jahren zugenommen. «Oft sind die Wettenden selber sportinteressiert und verfallen der Illusion, dadurch über ein Fachwissen zu verfügen, das ihre Gewinnchancen erhöht.»

Sportwetten mit absurden Details

Zudem locken ausländische Wettanbieter wie Bet365 oder Interwetten mit geradezu absurden Detailwetten, bei denen Expertise wenig nützt. So lässt es sich etwa darauf wetten, wie viele Eckbälle es in einem Spiel geben wird, wer das nächste Foul begeht oder sich eine Gelbe Karte holt. Diese Wettanbieter sind in der Schweiz nicht zugelassen. Spielende finden aber immer wieder Wege, die Sperren zu umgehen.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Bei Sporttip von Swisslos sind solche Detailwetten zwar nicht möglich. Dort lässt sich jedoch selbst während des laufenden Spiels noch eingreifen und auf das nächste Tor wetten. Solche Livewetten haben laut Gubelmann ein hohes Suchtpotenzial. Ebenso Kombiwetten, bei denen mehrere Tipps gleichzeitig abgegeben werden und alle stimmen müssen. «Es kommt dabei oft zu Beinahegewinnen, was die Spielenden umso mehr darin bestärkt, es wieder zu versuchen.»

Schweizer geben für Wetten ein Vermögen aus

Bei den beiden in der Schweiz zugelassenen Anbietern Sporttip (Swisslos) und Jouez Sport (Loterie Romande) wurden gemäss eigenen Angaben allein im letzten Jahr 1,17 Milliarden Franken für Sportwetten eingesetzt. Rund 950 Millionen Franken aus diesen Einsätzen wurden in Form von Gewinnen wieder an Spielende ausgeschüttet. Das heisst: Unter dem Strich verloren Spielende rund 220 Millionen Franken. Swisslos betont, dass diese Zahlen nur das legale Sportwettenangebot umfassen. «Es ist davon auszugehen, dass auch kräftig bei Anbietern gewettet wird, die in der Schweiz nicht zugelassen sind.»

«Wer gewinnt, will den Lauf nutzen – wer verliert, will den Verlust zurückholen.» - Roger Gubelmann, Psychologe und Suchtberater von der Stiftung Berner Gesundheit

Im Kanton Bern investierten Wettende insgesamt 118 Millionen Franken. Hier belief sich der Verlust der Spielenden auf 22 Millionen.

Insgesamt haben Sportwetten, bei denen Fussballspiele 80 Prozent ausmachen, in den letzten Jahren auch durch die Digitalisierung einen Boom erlebt. Die Sportwettengewinne bei den Lotteriegesellschaften vervielfachten sich.

Klar ist: Ein Teil dieser Summen kommt auch durch Spielexzesse zustande. Suchtberater Roger Gubelmann erzählt von massiven Investitionen, die Wettende zuweilen tätigen. «Im Extremfall geben sie mehrere Tausend Franken pro Monat für Sportwetten aus.» Manche verspielten ihren ganzen Lohn, würden auf der Suche nach Geld sogar auf das gemeinsame Sparkonto zugreifen. «Der Zahltag ist jeweils eine Hochrisikosituation.»

Laut Gubelmann holen sich Betroffene oftmals zu spät Hilfe. «Viele haben dann bereits hohe Schulden und können zum Teil ihre Miete kaum mehr bezahlen.» Das Perfide sei, dass es eigentlich gar keinen richtigen Moment zum Aufhören gebe. «Wer gewinnt, will den Lauf nutzen - wer verliert, will den Verlust zurückholen.»

Vergleichbar mit Drogen

Gubelmann betont, dass eine Sportwette ein «psychoaktives Industrieprodukt» sei. Es fänden dabei neurobiologische Prozesse statt, die sich mit der Einnahme einer Droge vergleichen liessen. Im Gehirn werde das Glückshormon Dopamin ausgeschüttet.

Doch wie kommen Betroffene aus der Wettspirale heraus? Laut Gubelmann bedeutet die Therapie für Betroffene harte Arbeit. «Sie müssen bereit sein, sich mit schwierigen Themen auseinanderzusetzen.» Dazu gehöre, dass sie die Mechanismen verstünden, denen sie sozusagen verfallen seien. Oft müsse auch der Zugang zu Geld eingeschränkt werden.

Eine Erfolgsstatistik führt die Berner Gesundheit nicht. Wie viele langfristig rückfällig werden, ist unklar. Mittelfristig schaffe es aber ein Grossteil, einen Weg aus dem problematischen Wettverhalten zu finden.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Für Gubelmann nehmen Wettanbieter ihre Verantwortung gegenüber Spielsüchtigen noch zu wenig wahr. Er kritisiert etwa, dass sich auf der Plattform von Sporttip in wenigen Sekunden online Wetten platzieren und danach via QR-Code an einer Verkaufsstelle einlösen liessen - ohne Anmeldung und meist auch ohne Altersüberprüfung. So könne selbst jemand, dessen Konto gesperrt wurde, einfach weiter tippen. Er wünschte sich zudem transparentere Hinweise der Anbieter zu den Gefahren der Sportwetten.

Swisslos sperrt jährlich mehrere Hundert Spieler

Swisslos verteidigt sich und verweist auf seinen Spielerschutz. Man sperre unter anderem jährlich mehrere Hundert Spielende für deren Onlinesportwetten. Dies auch mithilfe von Frühwarnungsalgorithmen, die bei auffällig hohen Verlusten greifen würden.

Die Lotteriegesellschaft gibt einen Teil der Verantwortung zudem an die Verkaufsstellen weiter. Diese seien vertraglich und gesetzlich dazu verpflichtet, Alterskontrollen durchzuführen. «Wie beim Alkoholverkaufsverbot an Minderjährige ist die Umsetzung zugegebenermassen noch zu lückenhaft.» Eine Anmeldung beim Kauf in einem Kiosk sei hingegen realitätsfern. Die Einführung eines ID-Scanners für Selbstbedienungsgeräte wiederum werde derzeit geprüft.



Mitfiebern und mittippen: Wetten boomen während der Fussball-WM. Foto: Manuel Lopez

---

Sie verspielen ganze Löhne

Seitenzahl
1

Seitenzahl
Titelseitenanriss

Spielsucht - 104 Spiele - und Tausende mögliche Ereignisse. Die Fussball-WM ist nicht nur für Fans ein Fest, auch Wettanbieter profitieren. Allein beim Anbieter Sporttip von Swisslos gingen für die WM bisher über 2,5 Millionen Wetten ein. Vor allem junge Männer verfallen zunehmend Sportwetten. Der Berner Suchttherapeut Roger Gubelmann erzählt, wie schwer der Ausstieg ist - und warum die WM das Problem verschärft. «Für neue Spielerinnen und Spieler bietet die WM leider eine ideale Einstiegsmöglichkeit». Wetten würden in dieser Zeit zu einer sozialen Normalität. **(red)**

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Toggenburger Tagblatt

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Seitenaufmachung

Seitenzahl
19

Kanton
SG

Region
Ostschweiz (GL, AR, AI, SG, GR, TG, FL)

SG – Therapie statt Verwahrung

Toggenburger Tagblatt | 06.07.2026

Die Richter verordnen für einen 46-Jährigen Sexualstraftäter eine stationäre Massnahme nach Artikel 59.

Claudia Schmid

Der 46-jähriger Mann, der im Toggenburg eine Frau in den Räumlichkeiten einer Industrielackierwerkstatt sexuell missbraucht hat, wird nicht verwahrt. Am Freitag hatte diese Zeitung bereits über den Fall berichtet.

Das Kantonsgericht verurteilt den Mann zu einer Freiheitsstrafe von 38 Monaten. Dies zusätzlich zu einem Entscheid des Kantonsgerichts Luzern vom Juni 2024. Zudem ordnet es eine stationäre Massnahme nach Artikel 59 für die Dauer von fünf Jahren an – eine sogenannte «kleine Verwahrung».

Im schriftlich veröffentlichten Urteil ist festgehalten, dass die Massnahme längstens bis am 6. Juli 2031 dauern darf.

Gericht weist auf einschlägige Vorstrafen hin

Mit diesem Entscheid ist das Berufungsgericht unter dem beantragten Strafmass der Staatsanwaltschaft geblieben. Diese hatte eine Freiheitsstrafe von fünf Jahren und die anschliessende Verwahrung gefordert.

An der Gerichtsverhandlung wies die Staatsanwaltschaft auf die einschlägigen Vorstrafen des Mannes hin und auf sein Fehlverhalten während des früheren Massnahmenvollzugs. Er habe hoch manipulativ gehandelt und es verstanden, das Opfer mit einer Lügengeschichte zu überrumpeln. Mit dem Verzicht auf die Verwahrung folgte das Kantonsgericht dem Antrag der Verteidigung.

Ziel bleibt ein straffreies Leben

Sein Mandant werde die Chance von erneuten Lockerungen im Massnahmenvollzug nicht mehr «versieben», gab sich der Verteidiger überzeugt.

Der Beschuldigte beteuerte, er wolle die Massnahme nutzen, um an sich zu arbeiten. Sein Ziel sei, ein straffreies Leben in Freiheit führen zu können.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Zürcher Oberländer

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Titelseite + Seitenaufmachung

Seitenzahl
11

Kanton
ZH

Region
Zürich / Schaffhausen (ZH, SH)

Topic Dossiers
Frauenheilkunde
Pädiatrie

ZH – Tiefe Einblicke dank neuer Daten

Zürcher Oberländer/Anzeiger von Uster | 06.07.2026

Der Kanton Zürich hat seine Statistikplattform zu häuslicher Gewalt ausgebaut und aktualisiert. Neu fliessen auch Daten von Gerichten und Heimen ein.

Philipp Lenherr

Das kantonale Amt für Statistik und Daten hat die Monitoringseite «Häusliche Gewalt in Zahlen» umfassend aktualisiert und erweitert. Wie die Direktion der Justiz und des Innern mitteilte, fliessen neu auch Kennzahlen des Obergerichts, der Statthalterämter sowie von Schutzunterkünften für Minderjährige ein.

Bislang stützte sich die Plattform auf Angaben von Polizei, Staatsanwaltschaft, Frauenhäusern und Beratungsstellen. Damit soll eine bessere Grundlage für die wirksame Bekämpfung dieser Taten geschaffen werden.
Die Zahlen für das Jahr 2025 verdeutlichen das Ausmass des Problems: Die Polizei rückte im Kanton Zürich täglich über 21-mal wegen häuslicher Gewalt oder Familienstreitigkeiten aus. Dabei wird zwischen strafbarer Gewalt und familiären Differenzen unterschieden, wobei beide Formen zunehmen.
Ein grosser Teil der Taten bleibt jedoch unsichtbar. Gemäss anonymen Befragungen wird bei sexueller Gewalt weniger als jeder zehnte Fall gemeldet, bei Tätlichkeiten rund jeder dritte.

Kinder leiden besonders häufig

Besonders stark von den Konflikten betroffen sind Minderjährige. Im Jahr 2025 wurden über 170 Kinder und Jugendliche in Schutzunterkünften aufgenommen. Zudem machen Kinder mehr als die Hälfte aller aufgenommenen Personen in Frauenhäusern aus.

Bei den polizeilich erfassten Delikten dominieren Tätlichkeiten, Drohungen, Beschimpfungen, einfache Körperverletzungen und Nötigungen. Rund vier von fünf Fällen fallen unter diese fünf Deliktarten. Unter Tätlichkeiten fallen physische Einwirkungen wie Kneifen oder Schubsen.
Schwere Gewalttaten kommen seltener vor, verzeichnen aber teils einen Anstieg. Unter den schweren Delikten wurden Vergewaltigungen im Jahr 2025 mit 118 Fällen am häufigsten angezeigt. Das entspricht einer Zunahme von 181 Prozent seit 2017, was unter anderem auf die Revision des Sexualstrafrechts Mitte 2024 zurückzuführen ist. Erstmals zeigt eine Karte zudem, wo häusliche Gewalt vor allem zur Anzeige kommt.

Männer dominieren bei den Tätern

Rund drei Viertel der erfassten Tatpersonen sind Männer, was jährlich etwa 1200 bis 1400 Personen entspricht. Die meisten Täter und Täterinnen sind zwischen 30 und 49 Jahren alt. Ein deutlicher

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Unterschied zeigt sich bei der Rolle im Konflikt: Während Männer meist nur als Tatpersonen erfasst werden, sind 74 Prozent der Frauen, die als Täterinnen erfasst werden, gleichzeitig selbst Opfer von Gewalt. Das deutet oft auf gegenseitige Gewalt oder Akte der Selbstverteidigung hin.

Bei den Opfern verhält es sich umgekehrt: Rund drei Viertel der Betroffenen sind Frauen und ein Viertel Männer. Bei den männlichen Opfern zeigt sich, dass 60 Prozent von ihnen im selben Zeitraum auch als Tatperson registriert wurden.
Schliesslich erlaubt die Monitoringseite Einblicke in die Verfahren: Rund zwei von drei polizeilich angeordneten Schutzmassnahmen werden gerichtlich überprüft, wobei Verlängerungsanträge den grössten Teil ausmachen. Die Plattform soll künftig jährlich im Juni aktualisiert werden.

Neue Daten über häusliche Gewalt

Seitenzahl
1

Seitenzahl
Titelseitenanriss

Im vergangenen Jahr waren Minderjährige besonders stark von Konflikten betroffen.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Luzerner Zeitung

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Seitenaufmachung

Seitenzahl
16

Kanton
LU

Region
Zentralschweiz (LU, UR, SZ, OW, NW, ZG)

Topic Dossiers
Gesundheitswesen - Zentralschweiz
Suchterkrankung

LU – «Wir hatten viel Gegenwind»

Luzerner Zeitung | 06.07.2026

Erika Lötscher war eine Pionierin der Suchttherapie. Nun geht die Leiterin und Mitgründerin des «Drop-in» in Pension.

Noah Sigrist

Von aussen ist das Drop-in der Luzerner Psychiatrie kaum erkennbar, ein unauffälliges Wohngebäude im Bruchquartier. An diesem Mittwochmorgen warten zwei Männer darauf, hinter die fensterlose Tür gelassen zu werden. Sie rauchen Zigaretten, sind in ihre Gedanken vertieft. Es ist kurz vor 8 Uhr. Im Inneren des Drop-in ist es angenehm kühl und ruhig, etwas Beissendes liegt in der Luft. Hier werden Opioid- und Mehrfachabhängige ambulant abgeklärt und betreut. Zweimal täglich können sie im Rahmen ihrer Behandlung Medikamente wie Methadon beziehen oder im sicheren Umfeld Heroin spritzen.

Erika Lötscher hat bereits eine Sitzung hinter sich, gleich steht eine Besprechung mit einem Sozialarbeiter an. Als Leiterin des Drop-in hat sie alle Hände voll zu tun. Aber seit einigen Monaten denkt sie über Enden nach: letzte Sitzungen, Abschlussgespräche mit ihren Patientinnen und Patienten, das Ausräumen ihres Büros. Nach 34 Jahren im Drop-in tritt sie dieser Tage in den Ruhestand. Seit es die Fachstelle gibt, arbeitet Lötscher hier, schon an deren Aufbau war sie beteiligt. «Wir hatten viel Gegenwind», erinnert sie sich.

Entstanden aus der Not

Die Schweiz in den späten 1980er-Jahren: Drogenkonsum rückt in die Öffentlichkeit, der Zürcher Platzspitz wird als «Needle Park» berühmt. Auch in der Luzerner Eisengasse bildet sich eine offene Drogenszene. Mitten in der Altstadt wird «Sugar», der Strassenname für Heroin, gehandelt und konsumiert. Erika Lötscher ist frisch ausgebildete Pflegefachfrau in der Luzerner Psychiatrie. Ihre Stärke in der Arbeit mit Suchtkranken bleibt nicht lange unbemerkt. Später wechselt sie an die Murbacherstrasse in die frisch eingerichtete Fachstelle für betreutes Wohnen, wo sie das Krankenzimmer für Obdachlose ins Leben ruft. Im ganzen Land werden Lösungen für den Umgang mit Drogen gesucht. «Man merkte, dass man die Leute behandeln muss», erzählt Lötscher.

1992 wird in Zürich der Platzspitz geräumt. Im selben Jahr eröffnet in Luzern das Drop-in. Lötscher ist 30 Jahre alt und eine der ersten fünf Mitarbeitenden. Die Fachstelle setzt auf Substitutionstherapie. Dabei können Suchtkranke Medikamente beziehen, die Heroin ersetzen. So stabilisiert sich der Alltag, die Suche nach Drogen rückt in den Hintergrund.

Viel Widerstand gegen das Drop-in

Zwar wurden in diversen Versuchen gute Erfahrungen mit diesem Ansatz gemacht, trotzdem gab es Widerstand. Lötscher: «Wir mussten viel Pionierarbeit leisten.» Besonders die Raumsuche sei schwer

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

gewesen. Sie erzählt von Podien und vielen Absagen. Schlussendlich zog das Drop-in ins Bruchquartier.

«Immer wieder mussten wir uns rechtfertigen», erinnert sich Lötscher an die öffentliche Reaktion auf das Drop-in. Wieso man Süchtige nicht einfach auf Entzug setze, sei sie oft gefragt worden. «Das ist, realistisch gesehen, keine gute Option», erwiderte sie. Die Sucht sei eine Krankheit, die individuell verlaufe und von zahllosen Aspekten abhänge. Die Opioidabhängigkeit, etwa von Heroin, müsse anders behandelt werden als Alkoholismus. Medikamente seien nur ein Teil der Behandlung. Es brauche auch Therapie und Begleitung im Alltag. Es stelle sich die Frage, was denn eine erfolgreiche Therapie sei. Abstinenz von Drogen? Eine Arbeit haben? «Für mich sind es kleine, realistische Schritte, etwa eine geregelte Arbeit oder Kontakt mit der Familie.»

Einmal monatlich müssen sie zum Gespräch erscheinen

Obwohl viel los ist, sind die Büros im Drop-in ruhig. Die Räumlichkeiten sind einfach eingerichtet: praktische Möbel, etwas in die Jahre gekommen, funktional. Lötscher trifft sich mit dem inzwischen angekommenen Sozialarbeiter für eine Bestandsaufnahme seiner rund 20 Fälle. Sie hört viel zu, nickt aufmerksam. Zu vielen Fällen ergänzt sie Details, erwähnt Vorgeschichte oder Verhaltensmuster.

Ein Patient ist verschwunden – abgetaucht, vielleicht im Gefängnis oder ausgeschafft. Meist funktioniere der Austausch mit der Polizei und anderen Sozialstellen aber sehr gut, sagt Lötscher. Einmal im Monat müssen Patientinnen und Patienten zu einem Gespräch erscheinen. «Doch es gibt auch viele No-Shows.» Bei Nichterscheinen habe man früher, anders als heute, noch sanktioniert. Der Sozialarbeiter wird sich bei der Polizei erkundigen. Solche Fälle gebe es. Die vom Drop-in erbrachten Leistungen werden genau dokumentiert. «Der administrative Aufwand hat stark zugenommen.»

Es braucht Empathie und Abgrenzung

Lötscher begleitet selbst immer noch Fälle, manche seit der ersten Stunde des Drop-in: «Das habe ich immer sehr gerne gemacht.» Es brauche viel Empathie, man müsse die Leute dort abholen, wo sie sind. Und: «Es ist schon viel, wenn sie – in der Regel via Hausarzt – überhaupt zu uns kommen.» Für eine gute Begleitung, erzählt sie, brauche es gegenseitigen Respekt und Wertschätzung. Wenn Erika Lötscher spricht, strahlt sie eine bemerkenswerte Ruhe aus. Ihre Worte sind sorgfältig gewählt, ohne belächelnd zu wirken, ihre Ausführungen sind kurz. Auch nach wiederholten Fragen erzählt sie wenig Persönliches, lieber von ihrer Arbeit.

Vielleicht ist diese Gelassenheit ein Produkt von drei Jahrzehnten Drop-in. In ihrem Alltag kommt sie an schweren Themen nicht vorbei, Patientinnen und Patienten können rückfällig werden, ihre Stabilität verlieren oder sterben. «Man muss Rückschläge akzeptieren», sagt sie. Es sei wichtig, eine offene Tür für die Anliegen ihrer Mitarbeitenden zu haben, denn in manchen Fällen helfe es schon, darüber zu sprechen und die Probleme nicht mit nach Hause zu nehmen.

Nach anfänglicher Skepsis habe sich das Drop-in im Bruchquartier etabliert. Etwas Unruhe gab es zu Beginn der 2000er Jahre, als ein Lokalpolitiker die Fachstelle öffentlich kritisierte. Sein Vorwurf, Patientinnen und Patienten würden mit Autos vorfahren, habe sich als inhaltslos herausgestellt. Andere Beschwerden habe es aber schon lange nicht mehr gegeben, in der Nachbarschaft bestehe viel Vertrauen in das Angebot.

Crack-Vormarsch erschwert die Arbeit

Seit einigen Jahren bröckelt jedoch die Ruhe in der Luzerner Drogenszene. «Es wandelt sich», beobachtet Lötscher. In immer mehr Schweizer Städten ist Crack auf dem Vormarsch, auch in Luzern. Die Droge wird

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

aus Kokain hergestellt und mit einer Pfeife geraucht. Bereits nach wenigen Sekunden erreicht die Wirkung das Gehirn. Doch das «High» hält nur kurz an, bereits nach rund 15 Minuten verfliegt die Euphorie, es bleibt ein schmerzhaftes Verlangen. Der Konsum schaffe «eine komplette Wesensveränderung». Anders als Heroin putscht Crack auf, macht Konsumierende aggressiv und lädt auf mit Energie. Die Beschaffungskriminalität nimmt zu, die Szene rückt mehr in die Öffentlichkeit.

Diese Spannung hat auch das Drop-in erreicht. Nach fast drei Jahrzehnten kommt erstmals Sicherheitspersonal zum Einsatz. Momentan gibt es keine Substitutionsmöglichkeit bei Crack. «Man sucht schweizweit nach Lösungen», sagt Lötscher. In der Stadt führt das zu Spannungen. Mit dem Vorhaben, einen «Crack-Platz» einzurichten, um die Situation unter Kontrolle zu bringen, sorgte die Stadtverwaltung für nationale Schlagzeilen – und Empörung. Doch dass Drogensüchtige alle gewalttätig sind, ist laut Lötscher ein Vorurteil. Sie selbst habe sich noch nie unsicher gefühlt.

Lötschers letzter Arbeitstag rückt immer näher. «Ich bin froh, dass wir aus dem Vollen schöpfen konnten und unsere Arbeit auf verschiedenen Ebenen immer wieder viel Unterstützung fand», erinnert sie sich mit Stolz an die Anfangsjahre. Die Sitzungen werde sie nicht vermissen, dafür die menschlichen Begegnungen. Auf der Strasse werde sie gelegentlich erkannt: «Ich spüre dann viel Dankbarkeit.» Wenn sie ihre Arbeit zusammenfassen müsste? Dann ist es ihr stets darum gegangen, etwas zu einem lebenswerten Leben von drogenabhängigen Menschen beizutragen.

«Es ist schon viel, wenn sie – in der Regel via Hausarzt – überhaupt zu uns kommen.» - Erika Lötscher, Leiterin des Drop-in der Luzerner Psychiatrie



Erika Lötscher betreut in Luzern seit Jahrzehnten Menschen mit Drogenproblem. Bild: Boris Bürgisser (Luzern, 9. 6. 2026)

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

4 signes révélateurs d’un comportement égocentrique

20min.ch (fr) | 06.07.2026

Certaines personnes sont autocentrées et très peu à l'écoute des autres. L'égocentrisme extrême nuit aux relations humaines, comme l'explique une psychologue.

Meret Steiger

Il y a cette amie qui demande toujours à être au centre de l'attention, ou ce membre de la famille qui ne s'intéresse à personne d'autre qu'à lui-même. Certaines personnes semblent ne penser qu'à elles-mêmes. Mais dans quelle mesure le fait d'être autocentré est-il acceptable et à partir de quand ce schéma de pensée peut-il devenir problématique? Dans une interview du «HuffPost», une psychologue explique comment reconnaître les signes d'un égocentrisme extrême. «Il nous arrive à tous, à l'occasion, d'être égocentriques, en quête d'attention, sur la défensive ou insensibles», déclare la psychologue Sandra Yankah Addo. «Ce qui retient l'attention des spécialistes, c’est un schéma qui se répète sur de nombreuses années dans différentes relations et situations», ajoute-t-elle.

Vous avez du mal à entretenir des relations

Vous n'êtes pas juste très occupé: les personnes autour de vous ne sont tout simplement pas assez importantes à vos yeux pour que vous fassiez un effort pour entretenir une relation avec elles. Si ce schéma se manifeste également au sein de votre famille et de votre cercle d'amis proches, cela peut indiquer une tendance à l'égocentrisme.

Les autres ne vous intéressent pas

«Je crois que la plupart des gens passent beaucoup de temps à penser à eux-mêmes. La question la plus importante est de savoir s'ils peuvent aussi faire de la place pour les pensées, les sentiments et les besoins des autres», déclare Yankah Addo. Si vous vous surprenez à attendre que votre interlocuteur ait fini de raconter son histoire pour pouvoir à nouveau parler de vous, vous devriez vous interroger.

Vous devez toujours être au centre de l'attention

Peu importe qui parle et de quel sujet il s'agit: vous parvenez toujours à ramener la conversation à vous-même. Il est normal de vouloir faire le lien entre ses propres expériences et celles des autres. Mais, si vous vous ennuyez dès que la conversation ne tourne pas autour de vous ou que vous n'avez pas la parole, ce n'est pas bon signe. Là encore, il n'est pas question de cas isolés, mais il s'agit de reconnaître un schéma récurrent.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Vous ne pouvez pas vous excuser et pensez avoir toujours raison

Si vous êtes incapable de vous excuser sans justifier longuement votre comportement, attribuer une part de responsabilité à l'autre personne ou vous présenter en victime, cela indique que vous êtes extrêmement centré sur vous-même. Vous prononcez des phrases telles que «Apparemment, je ne fais jamais rien de bien» et essayez ainsi, consciemment ou inconsciemment, de faire culpabiliser l'autre.

Que faire, si je me reconnais dans ces exemples?

Si vous êtes prêt à remettre en question votre comportement et à éviter de voler la vedette aux autres, «vous possédez des traits qui ne correspondent pas à ce que nous qualifierions de narcissisme marqué ou de trouble de la personnalité», déclare Yankah Addo. «Il nous arrive à tous d'être égocentriques, surtout lorsque nous sommes stressés, débordés, que nous manquons d'assurance ou dans une période difficile. Mais c'est très différent d'un trouble de la personnalité. Vous ne devriez donc pas vous étiqueter trop rapidement dans chaque situation», dit-elle. «Il faut regarder le tableau d'ensemble, examiner le contexte et observer son propre comportement sur une longue période», ajoute-t-elle.

Si vous avez le sentiment que ces comportements nuisent à vos relations, vous pouvez demander conseil à un professionnel.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Walliser Bote

Inhaltsart
Interview

Platzierung
Seitenaufmachung

Seitenzahl
11

Kanton
VS

Region
Genferseeregion (VD, VS, GE)

VS – Über Schuld und Unschuld bei Kinderpornografie entscheidet der Wille - Interview

Walliser Bote | 06.07.2026

Ungefragt Kinderpornos auf Snapchat und Co.: Einem 19-jährigen Walliser drohte deshalb ein Berufsverbot. Rechtsanwalt Fabian Williner erklärt, wie schnell man sich im Chat strafbar macht.

Interview: Monika Bregy

Ende 2025 erhält ein 19-jähriger Walliser ungefragt kinderpornografische Bilder auf sein Handy – via den Kurznachrichtendienst Snapchat. Ihm drohte bei einem Schuldspruch ein lebenslanges Berufsverbot. Dabei war er selbst noch nicht mal ausgelernt. Wir fragen bei Rechtsanwalt Fabian Williner nach, wie solche Anklagen zustandekommen, wie man sich davor schützen kann, welche Tatbestände erfüllt sein müssen und als Allererstes:

Fabian Williner, ist ein Berufsverbot gegenüber einem 19-jährigen jungen Mann denn verhältnismässig?

Das Gesetz widerspiegelt immer auch den Willen der Gesellschaft, und wenn man einen Blick ins Gesetz respektive in die Sexualstrafbestimmungen wirft, fällt auf, dass die Gesellschaft eine relativ harte Linie fährt. Man will möglichst alles, was mit Kinderpornografie zu tun hat, rigoros verbieten und bestrafen. Das führt dann dazu, dass das Berufsverbot im Grundsatz vorgesehen ist, wenn man mit Kinderpornografie zu tun hat.

Keine Regel ohne Ausnahme, oder?

Es gibt Ausnahmebestimmungen, in welchen das Gesetz besagt, dass der Richter in besonders leichten Fällen von einem Berufsverbot absehen kann. Möglich, dass, auch wenn dieser 19-Jährige verurteilt worden wäre, man von einem Berufsverbot abgesehen hätte.

Und wann spricht man von einem leichten Fall?

Es kommt darauf an, ob der Beschuldigte nur ein Bild zugeschickt bekommen hat oder mehrere, ob er aktiv nach Bildern gesucht oder solche verbreitet hat. Und wenn es sich um ein einzelnes Bild handelt, das er ungefragt zugeschickt bekommen hat, dann wäre dieser Fall prädestiniert, um von einem Berufsverbot abzusehen.

Wenn ich ein solches Bild zugestellt bekomme, ab wann mache ich mich strafbar?

Entscheidend ist nicht, wie lange man das Bild besitzt. Entscheidend ist der Wille dahinter. Wenn man zwei oder drei Wochen in den Ferien ist und Digital Detox betreibt, das Handy also zu Hause lässt, und nach der Rückkehr ein solches Foto aufpoppt, dann ist es wichtig, richtig zu reagieren. Wenn man es sofort löscht, dann bin ich der Meinung, dass alles gemacht wurde, was notwendig ist.

Das klingt, als könne man da unterschiedlicher Ansicht sein.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Das ist tatsächlich so. Die Anforderung an das Löschen ist, je nachdem, wem das Bild zugestellt wurde, unterschiedlich. Ein durchschnittlicher Nutzer etwa darf davon ausgehen, dass ein Bild, wenn es aus der Galerie oder dem Chat gelöscht ist, weg ist. Von Informatikspezialisten hingegen erwartet man, dass sie wissen, dass das Bild im Cache noch vorhanden sein kann. Es wird in diesen Fällen erwartet, dass auch das sauber gelöscht wird.

Und was passiert, wenn ich ein sogenanntes Meme weiterleite, von dem ich das Gefühl habe, es sei eigentlich ganz lustig – aber nicht den gesamten Inhalt kenne, weil ich es nicht fertiggeschaut habe vor dem Weiterleiten?

Das Weiterverschicken als solches ist strafbar. Wenn jetzt beispielsweise in dem Meme nachher irgendwas mit Kinderpornografie kommen könnte, reicht das objektiv schon aus. Das Gericht wird aber versuchen herauszufinden, ob man wirklich keine Kenntnis vom Inhalt hatte. Und da wird es heikel, zu unterscheiden, ob das Gericht der beschuldigten Person glaubt und das Weiterleiten tatsächlich ein Versehen war oder diese Ausführungen als Schutzbehauptung abtut.

Und da muss man sehr aufpassen, oder? Denn schon scheinbar Harmloses kann als Kinderpornografie gelten.

Genau. Kinderpornografie ist nicht nur, wenn man Sachen mit richtigen Kindern sieht. Das fängt schon an, wenn es sich um kindlich aussehende Comics handelt. Auch KI-generierte Bilder zählen dazu. Deren Verbreitung mit kinderpornografischem Inhalt ist strafbar.

Blicken wir nochmals auf den konkreten Fall im Unterwallis. Der Angeklagte war 19 Jahre alt. Also knapp über volljährig. Wie gross ist der Spielraum, dass junge Menschen im Zweifelsfall nach Jugendstrafrecht beurteilt werden?

Da gibt es eigentlich keinen Spielraum. Ausschlaggebend ist der Zeitpunkt der vermeintlichen Tat. Ein Strafverfahren dauert auch immer seine Zeit. Das kann bis zu mehreren Jahren sein. Wenn der mutmassliche Täter mit 17 in die Thematik hineingerutscht ist, wird er nach Jugendstrafrecht beurteilt, auch wenn er bei Beendigung des Verfahrens schon 19 ist.

Welche Rolle spielt denn die persönliche Reife bei einem jungen Erwachsenen?

Das kann aus meiner Sicht eine Rolle spielen, wenn es um das Verschulden und somit das Strafmass geht. Man schaut beim Verschulden, wie weit ein junger Erwachsener in seiner Entwicklung ist, und könnte ihn dementsprechend weniger hart bestrafen. Aber das Gesetz ist klar: Es kann nicht vorkommen, dass ein zur Tatzeit 19-Jähriger nach Jugendstrafrecht beurteilt wird.

Es dürfte aber auch ziemlich schwierig sein, zu beweisen, dass man das Bild gar nicht wollte...

Ein wichtiger Punkt im Strafverfahren ist: Man muss nicht die Unschuld beweisen. Der Staat muss beweisen, dass man etwas Falsches gemacht hat und das Bild besitzen oder konsumieren wollte.

Und wie?

Dabei spielen die Umstände eine grosse Rolle: Hat die Person aktiv im Internet nach solchen Bildern gesucht? Gibt es noch hundert weitere Bilder auf dem Handy? Und vor allem: Wie ist die Person mit dem empfangenen Bild umgegangen, wurde es gelöscht oder weiterverbreitet?

Wie stösst die Polizei überhaupt auf solche Fälle? Müssen wir davon ausgehen, dass unsere Handys permanent überwacht werden?

In der Regel wird das Mobiltelefon nicht überwacht. Es gibt aber regelmässig Meldungen aus Amerika an das Bundesamt für Polizei Fedpol in der Schweiz. In den USA sind die Provider von Netzwerken wie Instagram, Snapchat oder Facebook verpflichtet, einen Verdacht auf Kinderpornografie den Behörden zu melden. Das Fedpol informiert dann die kantonalen Strafverfolgungsbehörden, welche in einem ersten Schritt über IP-Adressen, Telefonnummern oder Accounts ermitteln.

Sie erwähnen die sozialen Medien. Glauben Sie, ein Verbot der Nutzung von sozialen Medien für unter 16-Jährige kann das Problem entschärfen?

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Ich glaube nicht, dass das das Problem löst. Jugendliche sind generell sehr innovativ. Wenn man etwas verbietet, geht zwar eine Tür zu, aber irgendwo geht eine andere Tür wieder auf, und dann benötigt man einen anderen Kanal. Gefährlich wird es, wenn es sich dabei um das Darknet handelt. Man muss aber auch nicht zwingend Social Media nutzen, um Bilder auszutauschen. Das Schliessen von Social Media hat, glaube ich, viele andere Hintergründe: Mobbing und so weiter. Das ist noch mal ganz etwas anderes. Mit Blick auf Kinderpornografie erachte ich das nicht zwingend als einen sinnvollen Weg.

Was ist Ihr abschliessender Rat: Wie soll man sich verhalten, wenn man ungewollt strafrechtlich relevante Bilder erhält?

Senden Sie die Inhalte auf keinen Fall weiter. Löschen Sie die Bilder umgehend – idealerweise inklusive Cache. Handelt es sich um einen unbekannten Absender, sollte man diesen blockieren. Kommt das Bild aus dem Bekanntenkreis und man vermutet keine böse Absicht, ist es sinnvoll, die Person aufzuklären und zu sensibilisieren. Bei offensichtlicher Kinderpornografie oder wenn man eine böse Absicht dahinter vermutet, kann und sollte man aber definitiv zur Polizei gehen.



Fabian Williner ist Rechtsanwalt und erklärt, warum ein 19-Jähriger im Unterwallis knapp einem Berufsverbot entkommen ist. Bild: pomona.media

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Inhaltsart
Bericht

Kanton
ZH

Region
Zürich / Schaffhausen (ZH, SH)

Sendung
Rendez-Vous

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

ZH – Wie die Zürcher Spitex psychisch belastete Jugendliche unterstüzt

Radio SRF 4 News | 06.07.2026

Die Spitex leistet psychologische Unterstützung für Jugendliche, wenn Personen ab 14 Jahren Unterstützung benötigen, um ihr Leben wieder in den Griff zu bekommen. Sie bekommen dann eine fixe Bezugsperson. Mit psycho-sozialer Unterstützung schliesst die Spitex eine Lücke.

Audio starten, Dauer: 04:16

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

Bipolar 1: Wenn das eigene Kind psychisch erkrankt

Radio SRF virus | 06.07.2026

Als die Tochter von Ursula (62) an einer Bipolar-1-Störung erkrankt, gerät auch ihr eigenes Leben aus den Fugen. Sie erzählt von Angst, Schuldgefühlen, fehlendem Einbezug in der Klinik und davon, wie Selbstfürsorge Angehörige entlasten kann.

Audio starten, Dauer: 54:28

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

La maltraitance infantile a atteint un niveau record en Suisse en 2025

blick.ch (fr) | 06.07.2026

Les cas de maltraitance envers les enfants ont atteint un record en 2025. En Suisse, 2380 mineurs ont été signalés, dont 756 pour violences physiques. Plus de 40% avaient moins de six ans, indique la Société suisse de pédiatrie.

L'année dernière, 2380 enfants et adolescents ont été pris en charge dans l'une des 19 cliniques pédiatriques suisses à la suite d'un cas de maltraitance présumé ou confirmé. Il s'agit du chiffre le plus élevé depuis le début de la collecte nationale de données. Il s'agit d'une augmentation de 296 cas par rapport à l'année précédente, soit 14,2%, a annoncé lundi la Société suisse de pédiatrie. La violence physique était la forme la plus fréquente de maltraitance, avec 756 cas, bien que sa part en pourcentage ait légèrement diminué.

Hausse drastique des violences domestiques

Le nombre de cas de maltraitance psychologique a connu une hausse particulièrement forte. Dans la sous-catégorie «exposition à la violence domestique», le nombre d'enfants concernés est passé de 198 à 371.

Plus de 40% des enfants concernés avaient moins de six ans. Dans près de 70% des cas, les auteurs présumés provenaient de la famille. En 2025, un enfant âgé d'un an est décédé des suites de mauvais traitements physiques.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Inhaltsart
Bericht

Kanton
BE

Region
Espace Mittelland (BE, FR, SO, NE, JU)

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

BE – Burnout, wenn der Körper stopp sagt

neo1.ch | 06.07.2026

Ein Dienstagmorgen. Rahel, 30 Jahre alt, sitzt vor ihrem Laptop und kann ihn nicht aufklappen. "Alles ist zusammengekracht und ich wusste nicht mehr, wie ich meinen Laptop öffnen kann", sagt sie. Rahel ist ursprünglich aus dem Emmental, hat in der schnellen Werbebranche gearbeitet und befindet sich seit einigen Wochen wegen einem Burnout in einer psychiatrischen Klinik.

Sie ist nicht allein: Laut Studien erlebt jede fünfte Person in der Schweiz im Laufe ihres Lebens eine Form von Burnout und die Tendenz ist steigend. Burnout ist keine Befindlichkeit und kein Zeichen von Schwäche. Medizinisch gesehen handelt es sich um eine ernste Erschöpfungserkrankung, die sich über Monate oder sogar Jahre entwickelt und die ohne Behandlung nicht einfach verschwindet. Florian Weiss, Leitender Arzt bei der Psychiatrie Burgdorf, kennt das Krankheitsbild gut: "Ein Burnout ist ein Zustand tiefer emotionaler, körperlicher und geistiger Erschöpfung. Es ist die Folge von langanhaltendem, unbewältigtem Stress, oft beruflich oder durch private Überlastung."

Ein Burnout entsteht selten durch einen einzigen Auslöser. Meistens ist es ein Zusammenspiel aus beruflichem Druck, privaten Belastungen und dem Gefühl, keine Kontrolle mehr über die eigene Situation zu haben. Mats Kreienbühl aus Heimisbach beschreibt seinen Weg ins Burnout so: "Vieles hat sich angestaut, es war ein schleichender Prozess und am Schluss hat es nicht mehr viel gebraucht, damit es mich komplett verstrichen hat." Besonders tückisch: Von aussen ist oft nichts zu sehen. Betroffene funktionieren, im Job, im Alltag, im sozialen Umfeld, bis sie es plötzlich nicht mehr können. Martin Fankhauser aus Röthenbach erlebte es genau so. "Ich entwickelte Schlafstörungen, meine Angstzustände wurden grösser, bis die Leine ganz durchgerissen ist." Was ihn bis heute beschäftigt: "Als ich mich krankschreiben liess, waren die meisten erstaunt. ‹Man sieht es dir ja nicht an›, sagten sie mir."

Den Schritt zur professionellen Hilfe zu machen, ist für viele Betroffene die grösste Hürde. Scham, Selbstanspruch und die Angst vor dem Urteil anderer halten viele davon ab, oft viel zu lange. Rahel spricht offen darüber: "Mit 30 muss man doch sein Leben im Griff haben und nicht in einer Psychiatrie sein, habe ich mir gedacht." Was ihr geholfen hat: die professionelle Begleitung vor Ort und zu sehen, dass andere Betroffene «genau so sind wie ich. Überbelastet, vollgepackt mit Stress."

Hilfsangebote im Emmental:

Wer Hilfe sucht, muss das nicht alleine tun. Im Emmental gibt es zahlreiche Anlaufstellen für Betroffene, aber auch für Angehörige. Eine übersichtliche Liste bietet das Netzwerk psychische Gesundheit Emmental. Für akute Situationen ist das Spital Emmental rund um die Uhr erreichbar: 034 421 27 27

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Le Matin Dimanche

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Seitenaufmachung

Seitenzahl
44

Region
National

Pourquoi la canicule pèse sur le moral

Le Matin Dimanche | 05.07.2026

Chaleur et santé mentale - Nuits agitées, pensées en boucle, anxiété diffuse quand les températures s'emballent, notre équilibre émotionnel vacille aussi. Les explications de la psychiatre Marine Colombel.

Tatiana Sequeira Nascimento

La chaleur ne met pas seulement notre organisme à rude épreuve, elle fragilise aussi notre équilibre émotionnel. C'est ce que beaucoup ont ressenti ces derniers jours: une irritabilité qui monte, des pensées qui s'emballent la nuit, une angoisse difficile à nommer. Et pour beaucoup, cette anxiété va au-delà de l'inconfort physique, elle est aussi nourrie par une angoisse climatique ou par la peur de voir un proche vulnérable, un enfant en bas âge ou un parent âgé mal supporter la chaleur.

La Dre Marine Colombel, psychiatre à l'établissement public de santé mentale Barthélémy Durand à Étampes (F), autrice de «Neuroplantes» (Éd. Marabout), décrypte les mécanismes physiologiques et psychologiques à l'origine de cette angoisse.

La réponse biologique du corps

Pour maintenir sa température, le corps s'adapte en continu. Il transpire davantage, accélère la circulation sanguine et mobilise plus d'énergie. «Le fait d'avoir une grosse variation de température comme on l'a vécu ces derniers jours est vécu par le corps comme un stress aigu», explique la Dre Marine Colombel. Cette adaptation s'accompagne de manifestations très concrètes, parfois proches d'un état de malaise: cœur qui s'accélère, respiration plus rapide, sensation de fatigue ou de vertige.

Le problème survient lorsque ces signaux corporels persistent et sont interprétés par le cerveau comme une alerte. Il fait alors appel à l'axe hypothalamo-hypophyso-surrénalien (HHS), véritable système d'alarme interne qui entraîne notamment la production de cortisol. Souvent associée au stress, cette hormone est pourtant essentielle. «C'est l'hormone de l'éveil pour être en forme», souligne la psychiatre. Mais lorsque la chaleur dure, ce système reste activé en continu: «La chaleur maintient ces taux de cortisol élevés et entretient le corps dans un état de stress chronique.» Sans même qu'une seule pensée anxieuse ne traverse l'esprit, le corps peut donc basculer dans un état d'alerte qui favorise l'irritabilité, les difficultés de concentration, et ainsi l'anxiété elle-même.

L'horloge interne déréglée

Ce que la chaleur fait au corps le jour, elle le poursuit la nuit. En perturbant l'horloge interne, elle met le sommeil à rude épreuve. «L'endormissement est en partie déclenché par la baisse de la température corporelle en fin de journée. Or, lorsque les températures restent élevées le soir, ce mécanisme naturel est perturbé», constate la psychiatre. Les réveils nocturnes se multiplient, le sommeil profond devient moins réparateur. «Dans ces longues périodes d'éveil, on va avoir tendance à ruminer avec des pensées qui tournent en boucle parce que le sommeil ne vient pas.»

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Pour les parents de jeunes enfants, par exemple, cette vigilance est redoublée. S'assurer que le bébé ne surchauffe pas, vérifier sa respiration, ajuster la température de la chambre autant de préoccupations qui alimentent l'insomnie et l'angoisse.

Le lendemain, les conséquences dépassent la simple fatigue. Pendant le sommeil profond, le cerveau active un système de nettoyage, ou «système glymphatique», chargé d'éliminer les déchets produits par l'activité cérébrale. «Il fonctionne un peu comme un filtre de piscine», résume la psychiatre. Quand les nuits sont écourtées ou fragmentées, ce mécanisme tourne au ralenti. «On va avoir tendance à accumuler des déchets au niveau du cerveau, notamment des déchets du glutamate, qui font qu'on se sent fatigué.» Résultat, la régulation émotionnelle s'appauvrit. «On va vivre les émotions beaucoup plus intensément, sans prendre le recul nécessaire.»

La déshydratation, un stress de plus

À ces effets s'en ajoute un souvent sous-estimé. En transpirant davantage, l'organisme perd plus d'eau et doit redoubler d'efforts pour fonctionner normalement. «Le fait de manquer d'eau prolonge l'état de stress et va provoquer ces mêmes symptômes.» Fatigue, difficultés de concentration, irritabilité ou sensation de faiblesse peuvent alors apparaître. «Ne pas assez boire peut également déshydrater légèrement le liquide céphalorachidien qui protège le cerveau, et provoquer des migraines.»

C'est aussi une source d'inquiétude concrète pour les proches de personnes âgées, dont la sensation de soif s'émousse avec l'âge. Les seniors eux-mêmes peuvent ressentir une anxiété sourde face à leur propre vulnérabilité physique. La psychiatre le rappelle: la soif est un signal tardif. «Quand on a soif, c'est qu'on est déjà déshydraté.» Il faut donc s'hydrater régulièrement, même sans en ressentir le besoin.

La canicule, symptôme d'un monde qui change

Au-delà des mécanismes biologiques, la canicule agit comme un miroir brutal tendu vers l'avenir. Pour certaines personnes, les fortes chaleurs réactivent des inquiétudes profondes sur l'état du monde. À mesure que les épisodes se multiplient, ils deviennent le rappel concret du dérèglement climatique.

La Dre Marine Colombel préfère parler de «solastalgie» plutôt que d'éco-anxiété. Théorisé en 2003 par le philosophe australien Glenn Albrecht, ce concept désigne la détresse ressentie face à la transformation d'un environnement familier. «On éprouve de la nostalgie pour cette nature que l'on a connue dans l'enfance et que l'industrialisation a progressivement éloignée de nous.»

De cette détresse découle un sentiment d'impuissance qui écrase. Face à un phénomène qui paraît immense et incontrôlable, certains finissent par avoir l'impression que leurs actions ne servent à rien. La psychiatre fait le lien avec le concept d'«impuissance acquise» du psychologue américain Martin Seligman. Lorsqu'une personne se convainc qu'elle n'a aucun pouvoir sur une situation, elle risque de s'enfermer dans l'anxiété, le découragement, voire la résignation.

Comment retrouver le contrôle?

«Une fois que le constat est fait, il faut passer à l'action», insiste la Dre Colombel. Agir à son échelle, selon ses valeurs, par exemple en adaptant ses habitudes aux épisodes de canicule, en végétalisant son environnement ou en renforçant son lien avec la nature, suffit souvent à desserrer l'étau. Elle conseille aussi de s'inspirer des pays habitués aux fortes chaleurs en décalant ses horaires, en sortant tôt le matin ou en soirée, et surtout en continuant à voir ses proches.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Si le stress devient trop envahissant, un accompagnement peut s’avérer nécessaire. Deux critères doivent attirer l’attention, indique la spécialiste: la souffrance ressentie et l’effet sur le quotidien. «Il faut savoir se demander: est-ce que ça me provoque de la souffrance?» Lorsque les inquiétudes empêchent de sortir, de travailler sereinement ou de mener les activités souhaitées, elles deviennent dysfonctionnelles. Un suivi psychologique ou psychiatrique peut alors aider à comprendre ce qui se joue et à retrouver des outils pour reprendre le dessus.

«La chaleur maintient les taux de cortisol élevés et entretient le corps dans un état de stress chronique.» - Dre Marine Colombel, Psychiatre

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

Häusliche Gewalt: «Niemand glaubte, dass ich über die Katze gestolpert war»

20min.ch (de) | 05.07.2026

Die Aargauer Nationalrätin Maya Bally schildert ihre Erfahrung mit häuslicher Gewalt und erklärt, warum sie nach mehr als 40 Jahren an die Öffentlichkeit geht.

Daniela Wyler

Häusliche Gewalt kommt gemäss offiziellen Statistiken so häufig vor, dass wir eigentlich alle Personen - kennen müssten, die Gewalt erlebt haben – und auch solche, die zuschlagen. Dennoch wird das Thema häufig kleingeredet und verdrängt, wie die «SonntagsZeitung» berichtet.

Die Aargauer Mitte-Nationalrätin Maya Bally möchte das ändern. Sie hat sich entschieden, öffentlich darüber zu reden, was ihr als junge Frau widerfahren ist. Wie sie im Interview sagt, war sie 20 Jahre alt, als sie sich in einen Mann verliebte, der sie schlug. Und der es nicht akzeptieren konnte, als sie ihn verliess und darauf begann, sie zu stalken.

Aus Scham gelogen und keiner hat was gesagt

Das alles ist über 40 Jahre her, die Erschütterungen seien über die Jahre schwächer geworden und heute überwunden, sagt Maya Bally. «Aber sowas geht einem sehr lange sehr nah.» Trotz ihres liebevollen Umfelds konnte sie zuerst nicht über das Erlebte sprechen. «Auch ich habe aus Scham gelogen», sagt die Politikerin.

Und obwohl die Menschen um sie herum nicht glaubten, dass ihre Verletzungen von einem Sturz über die eigene Katze stammten, wie Bally es behauptete, trauten sie sich nicht, sie darauf anzusprechen. «Dabei wäre das eigentlich etwas sehr Wichtiges, um die Scham zu durchbrechen», sagt die Nationalrätin heute.

Das ist ein Grund dafür, dass Maya Bally jetzt den Schritt in die Öffentlichkeit wagt. Sie möchte Mut - machen: «Einerseits den Betroffenen, sich an jemanden zu wenden, aber auch an Menschen im Umfeld, - Personen direkt anzusprechen und sie zu ermutigen, Hilfe zu holen.»

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

NZZ am Sonntag

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Seitenaufmachung

Seitenzahl
49

Region
National

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

Doktor Feelgood

NZZ am Sonntag | 05.07.2026

Antidepressiva wirken schlechter als erhofft und können unangenehme Nebenwirkungen haben. Für wen sich die Einnahme trotzdem lohnt und was man beim Absetzen der Medikamente beachten sollte.

Felicitas Witte

Wer noch nie eine Depression hatte, kann sich nicht vorstellen, was das heisst. Man kann sich zu nichts aufraffen – vom Arbeiten ganz zu schweigen. Man hat auf nichts mehr Lust, kann nicht schlafen und sieht gleichzeitig keine Möglichkeit, sich aus dem Loch herauszuarbeiten. Antidepressiva können die Stimmung bessern, doch sie helfen nicht jedem. Woher weiss man, ob sich die Medikamente für einen lohnen, und wie findet man das Präparat, das am besten zu einem passt?

Wie gut helfen Antidepressiva?

Über diese Frage diskutieren Forscher seit der Zulassung der ersten Mittel in den 1960er Jahren. Lange Zeit vermutete man, dass Antidepressiva bei leichten Depressionen besser wirken würden als bei schweren. Aber diese Hypothese konnten spätere Studien nicht eindeutig bestätigen. Klar ist: Bei manchen Patienten wirken sie mehr, bei anderen weniger oder gar nicht. «Wir wissen nicht, warum das so ist», sagt Andreas Reif, Direktor der Psychiatrie in der Uniklinik Frankfurt, der an der deutschen Behandlungsleitlinie mitgeschrieben hat. «Womöglich liegt es daran, dass Depressionen durch unterschiedliche Mechanismen entstehen und nicht wie andere Krankheiten – etwa Gicht – in der Regel durch einen Faktor, nämlich in diesem Fall zu hohe Harnsäure.»

Die Wirkung von Antidepressiva wird mit einer Punkteskala von 0 bis 52 gemessen. Je höher der Wert ist, desto stärker ist die Depression. Nach sechs bis acht Wochen Behandlung sinkt der Punktewert von Patienten, die Antidepressiva nehmen, um zwei Punkte mehr als bei Patienten, die ein Placebo erhalten. Dieser Durchschnittswert wurde in Studien ermittelt. Als therapeutisch relevant, also als merklicher Fortschritt für den Patienten, wird aber erst ein Unterschied von drei bis fünf Punkten oder mehr angesehen. 2018 haben Fachleute in einer Metastudie mit 120 000 Patienten den Effekt von 21 Antidepressiva verglichen. Ihr Fazit: Alle Mittel wirken besser als ein Scheinmedikament, aber bei allen ist der antidepressive Effekt nicht besonders ausgeprägt.

«Wie man es dreht und wendet – im Schnitt wirken Antidepressiva nur mässig», sagt Michael Hengartner, der sich an der Kalaidos-Fachhochschule in Zürich seit zehn Jahren mit der Wirksamkeit von Antidepressiva beschäftigt. Aber schon dieser mässige Effekt könne sich zum Beispiel dadurch bemerkbar machen, dass die Betroffenen nun genügend Energie hätten, um einkaufen zu gehen oder Freunde zu treffen.

Für den einzelnen Patienten sei die durchschnittliche Wirksamkeit ohnehin wenig entscheidend, sagt Gregor Hasler, Chefarzt am Freiburger Netzwerk für psychische Gesundheit. «Wichtiger ist, dass Patient und Arzt gemeinsam schauen, ob die Behandlung hilft, und dass der Patient einfach einmal ein

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Antidepressivum ausprobiert.» Die Wirkung der Medikamente lässt sich auch steigern, indem man den Patienten gleichzeitig psychotherapeutisch behandelt.

Wie wirken die Medikamente?

Jahrzehntelang waren viele Forscher überzeugt, Depressionen würden durch einen Botenstoffmangel im Gehirn entstehen. Vor allem durch einen Mangel an Serotonin. Das schlossen sie aus der zufälligen Beobachtung, dass das Blutdruckmittel Reserpin bei manchen Patienten Depressionen auslöste. Denn dessen Einnahme führt dazu, dass die Nervenzellen im Gehirn weniger Serotonin und andere Botenstoffe wie Noradrenalin und Dopamin ausschütten.

Ende der 1980er Jahre kamen die SSRI auf den Markt, die sogenannten selektiven Serotonin-Wiederaufnahmehemmer. Sie sind in der Lage, den Serotoninspiegel im Gehirn anzuheben. Dass ein Mehr an dem Botenstoff den Patienten helfen kann, war zu diesem Zeitpunkt aber noch nicht bewiesen. Auch heute wird noch diskutiert, ob die Beschwerden wirklich am Serotoninmangel liegen. Eines der wesentlichen Argumente der Zweifler ist die verzögerte Wirkung der Mittel. So sind SSRI zwar in der Lage, die Serotoninkonzentration im Gehirn schon innerhalb weniger Stunden zu heben. Es dauert aber einige Wochen, bis es den Patienten besser geht. «Würde die Theorie stimmen, träte der antidepressive Effekt viel schneller ein», sagt der Psychiater Gregor Hasler.

Ebenfalls ins Feld geführt wird das Argument, dass auch Antidepressiva wirken, die das Serotonin gar nicht erhöhen. Und die Mangelhypothese erklärt auch nicht, warum die SSRI nur einem Teil der Patienten helfen. Manche Forscher gehen heute davon aus, dass SSRI zu neuroplastischen Veränderungen im Gehirn führen. Das bedeutet, dass sich das Hirn umbaut und neu vernetzt. Michael Hengartner ist kritisch: «Diese Hypothese finde ich genauso fragwürdig. Es ist ein weiterer Versuch, eine Erklärung zum Wirkmechanismus zu finden. Aber auch hier haben wir keinen überzeugenden Beleg, dass Antidepressiva genau wegen der Umbauvorgänge wirken.»

Gibt es noch andere Antidepressiva?

Die ersten Antidepressiva kamen in den 1960er Jahren auf den Markt. Heute gibt es Dutzende verschiedener Präparate, die sich grob in fünf Gruppen einteilen lassen. Die ersten vier Gruppen erhöhen über verschiedene chemische Mechanismen die Menge an Serotonin, Noradrenalin und anderen Botenstoffen im Hirn. Die ersten zugelassenen Antidepressiva gehörten in den 1950er Jahren zur Gruppe der sogenannten Monoaminooxidase-Hemmer. Sie bremsen die Wirkung des Enzyms Monoaminooxidase, das Botenstoffe wie Serotonin und Noradrenalin abbaut. Dadurch erhöhen die Mittel im Gehirn die Konzentration dieser Transmitter. Wenig später ergänzten die trizyklischen Antidepressiva das Repertoire der Psychiater – Beispiele sind Amitriptylin und Imipramin. Der Name leitet sich von dem chemischen Aufbau der Mittel ab.

In den späten 1980er bzw. Anfang der 1990er Jahre kamen die erwähnten SSRI dazu. Seit den späten 1990er und 2000er Jahren stehen auch SNRI zur Verfügung. Sie wirken ähnlich wie die SSRI, nur erhöhen sie vor allem die Menge des Noradrenalins. Zur fünften Gruppe gehören die sogenannten atypischen Antidepressiva wie Mirtazapin. Sie sorgen ebenfalls dafür, dass die Serotonin- und Noradrenalinmenge im Hirn steigt, der Mechanismus ist aber ein anderer. Das Mittel verschreiben Ärzte oft, aber nicht nur gegen Depressionen, sondern auch gegen Schlafstörungen. Am häufigsten werden SSRI und SNRI verschrieben. Für alle Antidepressiva aber gilt: Die Wirkung ist schwach bis mittelmässig.

Welche Nebenwirkungen treten auf?

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Jede Antidepressivagruppe hat typische Nebenwirkungen, die bei der Wahl des Präparats berücksichtigt werden sollten. Bei den trizyklischen Antidepressiva gehören dazu unter anderem Schwindel, Kreislaufprobleme, Müdigkeit, Herzrhythmusstörungen und eine Gewichtszunahme. Bei der Einnahme von SSRI und SNRI können Begleitsymptome wie Schwitzen, Unruhe und Schlafstörungen auftreten. Mehr als die Hälfte der Nutzer berichtet zudem über sexuelle Probleme wie Libidoverlust und Erektionsstörungen.

Die Einnahme des atypischen Mittels Mirtazapin ist häufig mit Müdigkeit, Gewichtszunahme, Blutdruckproblemen und Albträumen verbunden. In einer Studie mit 673 177 Patienten waren SSRI etwas besser verträglich als trizyklische Antidepressiva, Mirtazapin und Trazodon. Nach zwei Monaten hatte fast jeder Zweite mindestens eine Nebenwirkung erlebt, aber weniger als sechs von hundert Patienten hatten die Mittel deshalb abgesetzt. Diese Quote gilt als ein Indikator dafür, wie sehr die Nebenwirkungen im Vergleich zur Wirkung ins Gewicht fallen. Ein weiteres Problem: Antidepressiva können die Wirkung anderer Medikamente stören oder deren Nebenwirkungen verstärken.

Wie findet man das richtige Mittel?

Dazu braucht der Arzt einige Informationen. Zum Beispiel, ob der Patient sonst noch ein gesundheitliches Problem hat. Bestimmte Antidepressiva darf man bei gewissen Krankheiten oder zusammen mit anderen Medikamenten nicht einnehmen. Hat ein Patient oder ein erstgradiger Angehöriger mit Depressionen schon einmal ein bestimmtes Antidepressivum genommen und gut vertragen, würde man eher zu diesem raten. Leider gibt es noch keine Biomarker, die dem Arzt sagen, ob und welches Präparat bei einem Patienten wirkt. Deshalb wird häufig erst einmal eines ausprobiert und gewechselt, falls das nicht hilft.

Kann man abhängig werden?

«Antidepressiva lösen keine Sucht aus», sagt der Psychiater Grabe. Dennoch können Beschwerden auftreten, wenn beispielsweise SSRI zu plötzlich abgesetzt werden. Etwa jeder dritte Patient berichtet über solche Symptome. Typisch sind Schwindel, Kopfschmerzen, Übelkeit, Schlaflosigkeit und Reizbarkeit. «Aber diese Beschwerden lassen sich ertragen, wenn man die Dosis langsam reduziert», versichert Grabe. In einer Umfrage erlebte fast jeder Dritte, der ein solches Medikament ein Jahr oder länger nahm, mindestens drei Monate lang Absetzsymptome, jeder Zehnte sogar mehr als ein Jahr.

Weil Antidepressiva aber nicht alle Kriterien einer Substanzabhängigkeit erfüllen, spricht man in diesem Zusammenhang nicht von einer Suchterkrankung. Laut diesen Kriterien gilt ein Patient als süchtig, wenn er zum Beispiel immer grössere Dosen nehmen muss, um den gleichen Effekt zu spüren. Das ist bei Antidepressiva nicht der Fall. Grundsätzlich gilt: Mit begleitender Psychotherapie und langsamer Dosisreduktion schaffen es zwischen 40 und 75 von 100 Patienten innerhalb eines Jahres, die Einnahme ihres Antidepressivums zu beenden.

Man kann sich zu nichts aufraffen und sieht keine Möglichkeit, sich aus dem Loch herauszuarbeiten.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

Psychotherapie: Mehr Plätze, aber weiter Engpässe

Radio SRF 4 News | 05.07.2026

Menschen mit psychischen Problemen erhalten heute einfacher einen Psychotherapieplatz. Dies weil Psychotherapeuten und -therapeutinnen seit vier Jahren selbständig und auf eigene Rechnung Therapien durchführen können. Trotzdem gibt es für Kinder- und Jugendliche nach wie vor lange Wartezeiten.

Audio starten, Dauer: 03:54

Besserer Zugang zu Psychotherapie

Datum
05.07.2026

Sendung
Info 3

Dauer

Startzeit

Menschen mit psychischen Problemen haben heute weniger Mühe, einen Platz bei einem Psychotherapeuten oder einer Psychotherapeutin zu bekommen als noch vor vier Jahren. Das zeigt eine Analyse des Bundes. Grund dafür ist ein Systemwechsel. Gerade für Kinder und Jugendliche gibt es aber Wartelisten.

Audio starten, Start: 02:36, Ende: 05:30

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

Se construire avec les autres

rts.ch | 05.07.2026

Entre 16 et 25 ans, le cerveau est encore en construction, avec des zones émotionnelles très actives et un cortex préfrontal qui n'atteint sa maturité que plus tard, ce qui explique l'intensité des relations et la quête de reconnaissance à cet âge. Amour, amitié et sentiment d'appartenance jouent un rôle central dans la construction de l'identité. Si les jeunes entretiennent aujourd'hui moins d'amitiés qu'il y a dix ans, celles-ci sont souvent plus profondes et plus choisies.

Commencer l'audio, durée: 26:15

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Luzerner Zeitung

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Inhaltsseite

Seitenzahl
25

Kanton
LU

Region
Zentralschweiz (LU, UR, SZ, OW, NW, ZG)

Topic Dossiers
Gesundheitswesen - Zentralschweiz

LU – Luzerner Psychiatrie: Chefarzt geht Ende Jahr

Luzerner Zeitung | 04.07.2026

Der Chefarzt Jochen Mutschler verlässt die Luzerner Psychiatrie (Lups), wie diese in einer Medienmitteilung schreibt. Mutschler hat im November 2022 die Funktion als Chefarzt Stationäre Dienste und Mitglied der Geschäftsleitung übernommen.

Jetzt will er sich aber beruflich neu orientieren und hat daher per Ende Jahr gekündigt. Wie aus der Mitteilung hervorgeht, bedauern sowohl der Verwaltungsrat wie auch die Geschäftsleitung seinen Weggang. Sie bedanken sich für sein Wirken für die Patientinnen und Patienten sowie für die Luzerner Psychiatrie. Die Nachfolge ist noch nicht geregelt. Sie soll laut Mitteilung aber zeitnah und unter Berücksichtigung des laufenden Strategie-, Prozess- und Organisationsentwicklungsprojektes «lups2030» an die Hand genommen werden. ***(cst)***

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Bieler Tagblatt

Inhaltsart
Reportage

Platzierung
Seitenaufmachung

Seitenzahl
8

Kanton
BE

Region
Espace Mittelland (BE, FR, SO, NE, JU)

BE – Was bedeutet «Ergo» in «Ergotherapie?»

Bieler Tagblatt | 04.07.2026

Geht es in der Ergotherapie allein um die Bewegungsfähigkeit? Es ist viel mehr. Das zeigt ein Besuch an der Heilpädagogischen Tagesschule Biel.

Mila Zurbrügg

Der Wecker klingelt um 7 Uhr. Im Bus ist viel los, anscheinend bin ich nicht die Einzige, die in die Heilpädagogische Tagesschule Biel will. Ich steige aus und eine Schar von Lehrerinnen und Lehrern mit mir. Wir laufen in Richtung des Schulhauses, das eine Form wie eine Bienenwabe hat. Ich betrete es und gehe einen langen Gang entlang, kreuze ein paar Lehrerinnen und Lehrer und grüsse sie höflich, während mir der Duft von Kaffee in die Nase steigt.

Die Vorbereitungen

«Ergotherapie» steht rechts an einer Tür. Ich klopfe und die Tür geht auf. «Du musst Mila sein», sagt die grosse Frau im Türrahmen. Wir geben uns die Hand und sie bittet mich herein. Im Raum liegt ein grosser Teppich, ein Basketballkorb ist an einer Wand befestigt, ein kleines Kieselsteinbad steht in einer Ecke und ein grosses Regal mit diversen Spielen befindet sich neben einem Tisch.

«Wir müssen kurz zur morgendlichen Besprechung, dann kann ich dir den Tagesablauf erklären», meint Jessica Kobelt*, die Ergotherapeutin. Wir erreichen einen grossen, offenen Raum. In der Mitte hat es eine kleine Feuerstelle, fast wie ein kleiner Ofen. Alle Mitarbeitenden versammeln sich um das Feuer und beginnen sich darüber zu unterhalten, wer alles noch Unterstützung brauche und welche Lehrpersonen heute ausfallen würden.

Zurück im ErgotherapieZimmer erklärt mir Kobelt das Programm am heutigen Morgen: «Zuerst werden wir die Kinder vom Schulbus abholen, da nicht alle selbständig zum Schulhaus kommen können, wie zum Beispiel Kinder, die im Rollstuhl sitzen. Anschliessend gehen wir zu unserer täglichen Morgenfeier. Diese wird aber heute länger dauern als sonst, da wir noch eine Lehrerin verabschieden werden. Vermutlich wird die Zeit nur noch für drei Schüler vor dem Mittag reichen.»

Die Morgenfeier

Die Morgenfeier beginnt damit, dass sich alle Klassen um das Feuer versammeln. Da es ungefähr nur sechs Schülerinnen und Schüler pro Klasse hat, haben alle problemlos um das Feuer Platz. Wir begleiten ein Kind im Rollstuhl, das eine «Eins-zuEins-Begleitung» braucht, weil es Schwierigkeiten hat, zu kommunizieren. Plötzlich beginnen alle, gemeinsam zu singen und zu klatschen, die Schüler scheinen Spass zu haben und können die Lieder sehr gut auswendig.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Nach fünf Liedern steht die Gruppe auf und begibt sich in die Aula. Ich bin überrascht, wie gross die Schule ist, obwohl es nicht besonders viele Schülerinnen hat. «Jeden Morgen bereitet eine Klasse ein kleines Theater vor, welches vorgetragen wird», erklärt die Ergotherapeutin, während wir uns auf die Stühle vor der Bühne setzen.

Und tatsächlich: Eine Klasse und ein paar Lehrer haben ein Theaterstück zu der Geschichte «Der Tiger und der Bär» einstudiert. Ich bin sehr erstaunt, wie gut die Kinder mitmachen und wie sie schauspielern. Im Anschluss wird eine Lehrerin verabschiedet, die über viele Jahre an der Schule gearbeitet hat. Zum Abschluss stellen sich alle Kinder und Lehrpersonen in einen Kreis, sind einen kurzen Moment ruhig und wünschen sich einen schönen Tag. Danach ist die Morgenfeier zu Ende und alle gehen in ihre Klassen.

Ergo = motivieren, spielen

Wir bringen das Kind zurück zu seinem Klassenzimmer. Da die Morgenfeier heute länger gedauert hat als sonst, haben wir nur kurz Zeit für den ersten Schüler in der Ergotherapie. Es ist ein Junge mit Down-Syndrom, der Ballspiele sehr mag. Wir beginnen mit einer kleinen Runde Basketball, der Junge ist voll motiviert dabei und ich merke, wie es ihm Spass macht. Danach ist ein Spiel bereit, bei dem er lernt, die Spielregeln genau zu befolgen. Es heisst «Dicke Freunde». Im Gegensatz zum Basketball, das die Koordination des gesamten Körpers fordert, ist das zweite Spiel eine gute Förderung für seine Feinmotorik.

Um einen guten Abschluss zu gestalten, wird der Junge mit einem ziehbaren Rollbrett zurück in sein Klassenzimmer gebracht. Es gelingt ihm, im Schneidersitz die Balance zu halten.

Ergo = Kommunikation

Nun besucht ein Kind im Rollstuhl die Ergotherapie. Es hat Schwierigkeiten, etwas in die Hand zu nehmen und zu greifen. Wir spielen ein Spiel, bei dem man Formen nach Farben sortieren muss und in die dazu passende Box legt. Immer, nachdem es fünf Formen der richtigen Box zugeordnet hat, darf es mir eine Frage stellen – wo ich wohne, zum Beispiel.

Für das Kind ist es anscheinend etwas sehr Aufregendes, jemand Neues kennenzulernen. Dazu sei es eine gute Aufgabe, um die Kommunikation zu verbessern, erklärt Jessica Kobelt. Zum Kommunizieren benutzt das Kind einen Talker, weil es gar keine aktive Sprache hat. Ein Talker ist wie ein Tablet, auf dem man verschiedene Bilder antippen kann und daraus ein Satz gebildet wird. Der Talker spricht den eingegebenen Satz aus. So kann das Kind sich mit anderen Menschen unterhalten und mit ihnen kommunizieren.

Bevor es wieder in seine Klasse zurückkehrt, wird noch eine letzte Herausforderung gestellt. Das Kind muss die Zimmertür selbständig von seinem Rollstuhl aus öffnen. Das ist für die meisten Menschen selbstverständlich, doch es beinhaltet viele Bewegungsanforderungen. Man muss nach der Türklinke greifen, sie nach unten drücken und gleichzeitig an der Türe ziehen.

Diese Stunde zeigt: Ergotherapie hat zwar viel mit der Motorik zu tun, aber im Grossen und Ganzen geht es darum, den Kindern ein selbständiges Leben zu ermöglichen.

Ergo = Koordination

Nun kommt ein Junge, dem man nicht direkt ansieht, dass er eine Beeinträchtigung hat. Bei ihm besteht eher die Schwierigkeit, dass er sehr schnell impulsiv reagiert, wenn ihn ein anderes Kind nervt. Deshalb will die Therapeutin zuerst mit ihm Sport machen, damit er Energie rauslassen kann.

Wir gehen also mit den Pingpong-Schlägern und einem Luftballon in den Gang und spielen diesen in der Luft hin und her, ohne dass er auf den Boden fallen darf. Plötzlich sehe ich, wie ein Junge an mir vorbei in

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

ein anderes Klassenzimmer rennt und ihm eine Lehrerin hinterhereilt. Anscheinend passiert dies öfter, dass manche Kinder einfach wegrennen. «Ab und zu kommt es schon vor, aber mir zum Glück fast noch nie», sagt Kobelt.

In der Heilpädagogischen Schule essen alle Kinder gemeinsam das Mittagessen. Die Schule hat eine eigene Küche und ein Küchenteam, das jeden Tag für die ganze Schule kocht. Es essen immer die Klassen zusammen mit den Lehrpersonen. Man riecht die Spätzchen und das Gemüse schon durch die ganze Schule. Ich unterhalte mich mit zwei Mädchen. Es ist eine sehr lustige Mittagspause, weil die Kinder immer auf witzige Ideen kommen. Jedoch ist es auch anstrengend, denn man muss auch auf die Kinder aufpassen.

Ergo = Entspannung

Weiter geht es am Nachmittag. Es kommt ein Junge zur Türe herein. Jessica Kobelt begrüsst ihn und fragt, ob es okay sei, dass ich als Besuch bei seiner Therapiestunde dabei sei. Er nickt nur und setzt sich auf das Sofa. Die Therapeutin holt ein paar Sanduhren, stellt sie vor dem Sofa auf den Tisch und setzt den Timer auf fünf Minuten.

«Das ist eine Übung, die wir jede Woche für fünf Minuten zusammen machen. Die Sanduhren haben einen beruhigenden Einfluss auf viele Kinder. Mein Ziel ist es, dass dieses Zimmer für ihn ein sicherer Raum wird, so dass er hier bewusst herunterfahren und sich eine Auszeit von den vielen Kindern und den vielen Eindrücken nehmen kann», sagt Kobelt.

Nach den fünf Minuten darf er an einem Tisch mit farbiger Knete spielen. Das ist eine spielerische Art, mit den Händen zu arbeiten, ohne viel zu sprechen. Zum Abschluss begleiten wir ihn zurück zu seinem Klassenzimmer.

Ergo = schulische Förderung

Das letzte Kind betritt den Raum. Wir machen verschiedene Spiele mit Bällen, Figuren und Farben. Hierbei merke ich, dass es auch um die Förderung der schulischen Kenntnisse des Kindes geht. Bei einer Aufgabe geht es darum, Murmeln aus einer Kiste zu sammeln, die mit Sand gefüllt ist, und die Murmeln zu zählen.

Zum Abschluss nimmt sich Jessica Kobelt Zeit, mir noch einige meiner Fragen zu beantworten und mir einige ihrer Spiele, die sie sonst auch oft braucht, zu zeigen.

Sie ist das perfekte Beispiel dafür, dass man für den Beruf der Ergotherapeutin die folgenden Voraussetzungen mitbringen sollte: Empathie, soziale Kompetenzen, Flexibilität, Verständnis fürs Leben und medizinische Kenntnisse. Mir gefällt der Besuch sehr. Es ist interessant, abwechslungsreich und immer schön, etwas Neues zu lernen.

*Name geändert

Zu diesem Artikel

Lehrerin Tamara Burkhalter von der Schule Balainen in Nidau hat ihre 9. Sekundarklasse Reportagen schreiben lassen. Wir publizieren zwei davon in leicht gekürzter und bearbeiteter Form. Gestern erschienen: «Wir feiern das Leben – und schweigen beim Tod», in dem Milla Hunziker einen Blick hinter die Kulissen eines Bestattungsunternehmens blickte. (tg)

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.



Die Heilpädagogische Tagesschule Biel. Bild: Mila Zurbrügg

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Basler Zeitung

Inhaltsart
Interview

Platzierung
Seitenaufmachung

Seitenzahl
21

Region
Nordwestschweiz (BS, BL, AG)

Macht uns falsches Essen aggressiv? - Interview

Basler Zeitung | 04.07.2026

Ernährung und Psyche - Timur Liwinski, Forscher der Uni Basel, erklärt, weshalb Gefängnisinsassen durch eine umgestellte Ernährung friedlicher wurden – und was das für die Allgemeinheit bedeutet.

Dina Sambar

Ernährung beeinflusst nicht nur unsere körperliche Gesundheit, sondern auch unsere Psyche. Der Psychiater Timur Liwinski beleuchtet im Interview, wie unser Gehirn darauf reagiert, was wir essen – und warum manche Nahrungsmittel uns gereizter machen als andere.

Herr Liwinski, ein Sprichwort sagt: «Du bist, was du isst.» Gilt dieses Sprichwort auch für aggressives Verhalten?

Ja, es gibt zwar nicht viele, aber dafür aufschlussreiche Studien aus Gefängnissen. Dabei wurden junge Erwachsene unter Haftbedingungen untersucht. In einer Studienserie aus Finnland hat man vor allem den Anteil an frischem, fettem Seefisch erhöht. Für eine andere Studie erhielten sie Nahrungsergänzungsmittel mit den wichtigsten Vitaminen und Mineralstoffen. Beide Ansätze zeigten Wirkung.

Welche?

Aggressionsereignisse, wie beispielsweise Drohungen, Körperverletzung und sogar Selbstverletzung haben um bis zu 35 Prozent abgenommen. Allerdings betrifft das nur reaktive, defensive Aggression – also impulsive Ausbrüche, wenn wir uns bedroht oder überfordert fühlen. Bei geplanter Gewalt gibt es keine Beweise für einen Zusammenhang.

Lassen sich diese Ergebnisse eins zu eins auf unseren Alltag übertragen?

Bei solchen Schlussfolgerungen muss man vorsichtig sein. Doch die zugrunde liegenden Mechanismen sind plausibel. Neurobiologisch lässt sich erklären, wie Nährstoffmängel und schwankende Blutzuckerwerte die Impulskontrolle beeinträchtigen.

Wenn wir viel Zucker oder zu wenig gesundes Fett essen, schaltet sich der «vernünftige Teil unseres Gehirns» also aus?

Vereinfacht gesagt: ja. Der präfrontale Kortex, also der vordere Teil der Grosshirnrinde, der für Impulskontrolle und soziales Verhalten zuständig ist, verliert unter Mangel- oder Überlastungsbedingungen an Kontrolle über das limbische System. Das limbische System reguliert Grundemotionen wie Furcht und Aggression. Blutzuckerchaos ist Stress für das Gehirn, und unter Stressbedingungen werden grundlegende Überlebensfunktionen bevorzugt. Regeln zu befolgen, ethisch zu handeln oder Impulse zu kontrollieren, wird dann hintangestellt.

Hat die typische Gereiztheit bei Hunger auch etwas damit zu tun?

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Ja, das «Hangry»-Phänomen (zusammengesetztes Wort aus «hungry» und «angry») hat auch mit Blutzuckerschwankungen zu tun. Das Gehirn reagiert empfindlich darauf. Wer morgens immer ein Gipfeli isst, wird angespannt und nervös, wenn das ausfällt. Das kann man deutlich reduzieren, wenn man komplexere Kohlenhydrate, wie sie in frischen Gemüsen oder Hülsenfrüchten stecken, zu sich nimmt und regelmässig isst.

Welche Rolle spielt die typisch westliche Ernährung dabei?

Eine grosse. Das Problem ist die Kombination aus vielen ultrahoch verarbeiteten Lebensmitteln, raffinierten Kohlenhydraten und Zucker. Dazu gehören etwa stark verarbeitetes Toastbrot, abgepackte Backwaren, süsse Snacks oder Fast Food. Gleichzeitig fehlen frische, nährstoffreiche Lebensmittel.

Was ist wichtiger: Zucker und raffinierte Kohlenhydrate wegzulassen oder genügend frische Lebensmittel zu essen?

Beides. Das eine ohne das andere reicht nicht.

Welche Nährstoffe sind besonders wichtig?

Allen voran Omega-3-Fettsäuren. Studien zeigen, dass über 90 Prozent der Menschen in westlichen Ländern zu wenig davon aufnehmen, weil kaum jemand regelmässig Fisch isst. Zwei- bis dreimal pro Woche wäre die Empfehlung. Dazu kommt Vitamin D, das wir grösstenteils durch Sonnenlicht über die Haut bilden müssen. In unseren Breitengraden reicht die Sonneneinstrahlung dafür nur im Sommerhalbjahr aus; im Winter ist die Eigensynthese praktisch nicht möglich. Bei älteren Menschen ist die Fähigkeit der Haut, Vitamin D zu bilden, zudem verringert. Auch auf B-Vitamine, Zink und Magnesium sollten wir achten.

Kann ich diese Nährstoffe auch in Pillenform zu mir nehmen?

Ja, Supplemente sind für viele Menschen sogar sinnvoll. Ich nehme regelmässig ein Magnesium-Supplement und Omega-3-Fettsäuren. In den Wintermonaten ergänze ich das mit Vitamin D, da ich als Arzt viel Zeit in geschlossenen Räumen verbringe. Das tue ich, obwohl ich mich bereits sehr bewusst ernähre.

Sie selbst leben seit fünf Jahren ohne Zucker. Was hat sich verändert?

Ich merke eindeutig, dass ich mich im Alltag besser konzentrieren kann, achtsamer bin und besser schlafe. Dabei geht es mir um zugesetzten Zucker. Frisches Obst, wie Beeren, esse ich weiterhin. Obst enthält jedoch Ballaststoffe. So gelangt der Zucker langsamer ins Blut, der Blutzucker steigt weniger stark an und es kommt nicht zu starken Schwankungen, die sich negativ auf unser Wohlbefinden auswirken können. Freie Zucker in natürlichen und vermeintlich gesunden Lebensmitteln wie Fruchtsäften und Honig meide ich ebenfalls weitgehend.

Mit dieser Ernährung würden viele Menschen abnehmen. Heisst das im Umkehrschluss, dass Menschen mit mehr Gewicht aggressiver sind?

Es geht nicht primär um den Body-Mass-Index, sondern um das viszerale Fettgewebe – also das Fett im Bauchinnenraum. Das entspricht dem typischen männlichen Fettverteilungsmuster. Dieses Bauchfett ist metabolisch und immunologisch sehr aktiv und setzt entzündungsfördernde Moleküle frei, die bis in unser Gehirn wirken. Wer mehr davon hat, trägt ein höheres Risiko für Stoffwechselstörungen. Man kann sehr plausibel annehmen, dass dies auch unsere psychologischen Funktionen und unsere Aggressivität negativ beeinflusst.

Wenn ich, wie Sie, auf Zucker verzichte, viel frisches Gemüse und fetten Fisch esse und meine Mahlzeiten etwa zur gleichen Zeit einnehme – wie schnell merke ich einen Unterschied?

Erstaunlich schnell. Wir betrachten Ernährungsanpassungen oft als Investition in die ferne Zukunft, um im Alter gesünder zu bleiben. Doch feine Veränderungen der Psyche treten meistens schon nach wenigen Tagen oder Wochen ein.

Wird die Bedeutung der Ernährung für unsere Psyche unterschätzt?

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Ja. Ernährung ist wichtig, aber nur eine von vier Säulen eines gesunden Lebensstils. Auch Schlaf, Bewegung und soziale Kontakte spielen eine wichtige Rolle. Wer auf diese vier Bereiche achtet, kann viel dazu beitragen, psychischen Problemen vorzubeugen.

Der Experte

PD Dr. med. Timur Liwinski ist Oberarzt und klinischer Forscher an den Universitären Psychiatrischen Kliniken (UPK) Basel. Er beschäftigt sich mit dem Einfluss von Ernährung, Stoffwechsel und Darmmikrobiom auf die psychische Gesundheit. Seine Forschungsschwerpunkte sind die Darm-Hirn-Achse, die metabolische Psychiatrie und neue ernährungsbasierte Ansätze zur Behandlung von Depressionen. **(dis)**

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

BZ Berner Zeitung

Inhaltsart
Interview

Platzierung
Titelseite + Seitenaufmachung

Seitenzahl
9

Kanton
BE

Region
Espace Mittelland (BE, FR, SO, NE, JU)

BE – Barbara Schunk: «Ganz ohne Zwang wird es in der Psychiatrie vermutlich nie gehen» - Interview

Berner Zeitung Stadt + Region Bern | 04.07.2026

Neue Psychiatriechefin in Bern - Eine Konzentration auf dem Waldau-Areal und möglichst wenig Zwangsmassnahmen: Barbara Schunk macht im Interview klare Ansagen.

Marius Aschwanden und Brigitte Walser

Barbara Schunk ist ursprünglich Bankberaterin. Wegen des Umfelds («Vor 30 Jahren war die Bankenwelt nicht bereit für junge Mütter») und der Bankenkrise orientierte sie sich 2009 um und fand im Gesundheitswesen ihr neues Betätigungsfeld. Jetzt steht Schunk an der Spitze der Berner Psychiatrie.

Seit dem 1. Juni führt sie das Universitäre Psychiatrische Zentrum (UPZ), das aus der Fusion der Universitären Psychiatrischen Dienste (UPD) und dem Psychiatriezentrum Münsingen (PZM) hervorgegangen ist.

Frau Schunk, wagen wir einen Perspektivenwechsel. Wenn Sie selbst als Patientin auf eine psychiatrische Behandlung angewiesen wären: Wovor hätten Sie am meisten Respekt?

Ich hätte Respekt davor, so krank zu sein, dass ein stationärer Aufenthalt notwendig würde. Davor, was das für mich bedeutet, und vor dem Weg zurück.

Und welche Kritik an der Psychiatrie halten Sie für berechtigt?

(überlegt lange) Ich verstehe die Diskussionen um Zwangsmassnahmen. Es ist schwierig, wenn man unter Zwang in die Psychiatrie gebracht wird. Wir sollten wirklich alles unternehmen, damit solche Massnahmen die letzte Handlungsoption sind – wenn sie denn überhaupt eine sein sollen.

Glauben Sie denn, es würde auch ohne gehen?

Man muss weiterhin intensiv daran arbeiten. Aber ganz ohne Zwang wird es vermutlich nie gehen – etwa wenn Patienten sehr selbst- oder fremdgefährdend sind.

Sie sind ursprünglich Ökonomin. Wem fühlen Sie sich eigentlich näher: Zahlen oder Patientinnen und Patienten?

Es ist ein Gleichgewicht. Unser Auftrag sind die Patientinnen und Patienten. Eine gesunde finanzielle Basis ist allerdings ein wichtiger Bestandteil einer erfolgreichen Psychiatrie.

War es Zufall, dass Sie ins Psychiatriewesen wechselten?

Ein Stück weit schon. Aber ich habe die Bankenwelt schon vor 20 Jahren verlassen und im Gesundheitswesen meine berufliche Heimat gefunden. Seither habe ich nie mehr etwas anderes gesucht.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Zuletzt haben Sie die Psychiatrie Baselland geleitet. Wo sehen Sie die grössten Unterschiede zu Bern?

Das Universitäre Psychiatrische Zentrum Bern ist zwei- bis dreimal so gross wie das Unternehmen in Liestal. Ich bin also hier etwas weiter weg von der Basis. Dazu kommt die Universitätsumgebung, die ich dort nicht hatte.

Und Sie fusionieren nun die Psychiatrien Bern und Münsingen. Beginnen Sie gleich mit Entlassungen?

Wir werden die eine oder andere Position nicht mehr besetzen, aber aufgrund der Fusion sind keine Kündigungen oder Entlassungen geplant. Insbesondere auf das medizinische Personal sind wir angewiesen, die Zahl der Patientinnen und Patienten nimmt ja nicht ab.

Sie werden doch Synergien nutzen wollen?

Dafür werden wir die Fluktuation nutzen. In der Verwaltung ist sehr vieles bereits zusammengeführt, wir haben nur noch eine HR-Abteilung und eine Finanzabteilung.

Und es wird zum Beispiel pro Bereich nur noch eine Klinikdirektion geben und nicht mehr zwei.

Ja, das Organigramm mit vier Direktionen steht, und diese werden nun ihre Angebote zusammenführen.

Hatten die UPD als Universitätsspital dabei den Lead?

Die neue Geschäftsleitung ist gemischt zusammengesetzt. Aufgrund der universitären Ausrichtung übernehmen jedoch die Professoren die Klinikdirektionen. Aber wie gesagt: Wir bauen nicht Leistungen ab. Jene Personen, die jetzt in der zweiten Reihe sind, haben genauso spannende Aufgaben. Es ist attraktiv, in einem universitären Umfeld arbeiten zu können.

Es prallen aber auch unterschiedliche Kulturen zusammen.

Ja, deshalb ist es wichtig, dass die Geschäftsleitung eine Einheit bildet und in relevanten Themen mit einer Stimme spricht. Präsenz vor Ort, klare Informationen, regelmässiger Kontakt und eine klare Ausrichtung werden uns helfen. Ich spüre Verlustängste, und ich weiss, wie schwierig es ist, wenn sich eine Kultur, ein Team ändert. Es bietet aber auch die Möglichkeit, in diesem Moment etwas zu gestalten.

Bringt der Zusammenschluss Verbesserungen für Patientinnen und Patienten?

Er soll uns auf jeden Fall nicht hindern, Fortschritte zu machen. Der Letzte war die Eröffnung der Tagesklinik in Burgdorf für Kinder und Jugendliche. Wir werden vor allem unser ambulantes Angebot weiterentwickeln. Dadurch, dass wir nun ein grosses Unternehmen sind, können wir auch besser fokussieren.

Wo sehen Sie die grössten Risiken?

Dass wir die personelle Stabilität erhalten können. Im Moment sieht es so aus, als würde uns das auf der obersten Führungsebene gelingen. Ausserdem darf die Motivation nicht verloren gehen, und wir müssen unsere Mitarbeitenden auf dem Weg mitnehmen. Hinzu kommt der bleibende finanzielle Druck.

Sowohl UPD als auch PZM mussten in den letzten Jahren sparen. Wie ist die Situation heute?

Es wurde sehr viel geleistet, um die Situation zu stabilisieren. Die Unternehmen konnten bestehende Kapazitäten besser auslasten, haben den Personaleinsatz besser gesteuert und mussten weniger auf temporäres Personal zurückgreifen. Münsingen hat einen Springerpool aufgebaut, auf den es bei Ausfällen zurückgreifen kann, und damit gute Resultate erzielt, ohne dass die Versorgung gefährdet wurde.

Rechnen Sie damit, durch den Zusammenschluss wieder ins Defizit zu geraten?

Nein, wir sind stabil unterwegs und sollten die Kosten, die durch die Fusion entstehen, durch die Einnahmen decken und uns gleichzeitig verbessern können.

Wie weit sind Sie bei der Standortfrage?

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Wir entwickeln gerade eine Machbarkeitsstudie für das Areal hier in der Waldau. Für uns wäre ein einziger Standort das Beste. Aber der Ausgang ist offen, es gibt noch keine Entscheide.

Beide Unternehmen haben turbulente Zeiten erlebt, nicht nur finanziell. Warum sollten Patientinnen darauf vertrauen, dass nun Stabilität einkehrt?

Wie gesagt sind UPD und PZM seit rund eineinhalb Jahren stabil unterwegs. Aber klar: Vertrauen muss man sich erarbeiten. Das gilt auch für das fusionierte Unternehmen. Ich sehe es als eine meiner Aufgaben an, zu beweisen, dass wir diese Stabilität weiterführen und ein gutes Angebot bereitstellen können.

Viele Patienten berichten von langen Wartezeiten für psychiatrische Behandlungen. Wird sich dies mit dem Zusammenschluss ändern?

Wartezeiten gibt es, allerdings muss man differenzieren. Notfälle können wir jederzeit behandeln. Gerade in der Kinderund Jugendpsychiatrie wurden die Kapazitäten auch stark ausgebaut.

Und doch sind bei manchen Behandlungen Wartezeiten eine Realität…

Ja. Es kommt aber eben darauf an, von welchem Bereich Sie sprechen.

Auf Abklärungen für Autismus-Spektrum-Störungen beispielsweise muss man teilweise monatelang warten.

Man hat reagiert und den Personalbestand ausgebaut sowie ein Eltern-Kind-Zentrum aufgebaut. Dank diesen Massnahmen konnten die Wartezeiten bereits massiv reduziert werden.

In der Öffentlichkeit haftet der Psychiatrie nach wie vor der Ruf einer «Anstalt» an. Was wollen Sie dagegen tun?

Ich höre das natürlich nicht gerne. Und ich glaube auch, dass in der Bevölkerung heute bereits ein etwas anderes Bild vorherrscht. Wir sind ein Spital, das akut erkrankte Personen behandelt. Der Grossteil der Patientinnen und Patienten verlässt uns gesund. Das gilt es zu vermitteln.

Die historischen Gebäude in Münsingen und auf dem Waldau-Areal erinnern aber durchaus an eine sehr altertümliche Psychiatrie.

Die Psychiatrie wird von Menschen gemacht und nicht von Mauern. Die Stationen in Münsingen und Bern sind in Ordnung, und es ist eine gute Behandlung möglich. Aber natürlich gibt es aus baulicher Sicht modernere Psychiatrien, die eine andere Ausstrahlung haben. Wie gesagt: Wir sind an der Machbarkeitsstudie zu den künftigen Standorten.

Apropos alte Gebäude: Wie warm war es in den Patientenzimmern während der Hitzewelle?

Es gab keinen grossen Unterschied mehr zwischen drinnen und draussen. Die Hitze war auch für uns eine grosse Herausforderung. Da haben die dicken Mauern nichts mehr genützt.

Wie haben Sie reagiert?

Wir haben Sprechstunden eher in den Abend verlegt oder viel draussen im Schatten gearbeitet. Wo möglich, haben wir in den Zimmern Ventilatoren aufgestellt. Es wäre aber natürlich viel besser, man könnte die Gebäude runterkühlen. Zumal es sogar Studien gibt, die einen Zusammenhang zwischen psychischen Erkrankungen und Hitzewellen belegen.

«Für uns wäre ein einziger Standort das Beste.»

«Wir planen keine Entlassungen aufgrund der Fusion.»

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

«Die Hitze war auch für uns eine grosse Herausforderung.»



Barbara Schunk ist die neue Chefin der fusionierten Psychiatrien Bern und Münsingen. Foto: Adrian Moser

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Berns Psychiatrie-Chefin favorisiert das Waldau-Areal

Seitenzahl
1

Seitenzahl
Titelseitenanriss

Psychiatriefusion - Barbara Schunk führt neu das Universitäre Psychiatrische Zentrum und lässt untersuchen, ob die Zentren in Bern und Münsingen in der Waldau konzentriert werden könnten.

Marius Aschwanden und Brigitte Walser

«Für uns wäre ein einziger Standort das Beste», sagt Barbara Schunk, seit 1. Juni Chefin des Universitären Psychiatrischen Zentrums (UPZ). Dieses ist aus der Fusion der Universitären Psychiatrischen Dienste (UPD) und des Psychiatriezentrums Münsingen (PZM) hervorgegangen. Zurzeit werde eine Machbarkeitsstudie für das Areal Waldau am nordöstlichen Stadtrand von Bern entwickelt. Infrage gestellt ist damit das Zentrum in Münsingen. Der Ausgang der Abklärungen sei aber offen, es gebe noch keine Entscheide.

Im Interview legt die Ökonomin dar, wie sie die weitere Zusammenführung der beiden Psychiatriezentren gestalten will. Aufgrund der Fusion seien keine Kündigungen oder Entlassungen geplant, sondern sie wolle die natürliche Fluktuation nutzen. Insbesondere auf das medizinische Personal sei man angewiesen, denn die Zahl der Patienten nehme ja nicht ab. In der Verwaltung seien bereits viele Bereiche wie etwa das Personalwesen und die Finanzen zusammengeführt. Das neue Organigramm sieht vier Direktionen vor, wobei die Professoren die Klinikdirektionen übernehmen.

Barbara Schunk erwartet, dass die Kosten der Fusion durch die Einnahmen gedeckt werden können und das Universitäre Psychiatrische Zentrum nicht wieder ins Defizit rutscht.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

Arrêter ses médicaments psy, un parcours semé d'embûches

rts.ch | 04.07.2026

En Suisse, 30% des résidents et résidentes d'EMS prennent des antidépresseurs. La déprescription, ou l'arrêt progressif des traitements, reste complexe. Notre podcast 'Dingue' a rencontré Muriel, qui raconte son difficile sevrage des neuroleptiques et les défis liés à cette démarche.

Adrien Zerbini

En psychiatrie, les traitements pharmacologiques s'étendent souvent sur de longues périodes, voire à vie. En 2022, environ 30% des résidents d'EMS étaient sous antidépresseurs, selon l'Observatoire suisse de la santé. Chez les aînés, la polypharmacie – cumul de plusieurs médicaments – soulève une interrogation critique.

Pourtant, les arrêter – ce qu'on appelle la "déprescription" – reste un sujet délicat, d'autant que la stabilité du patient, censée guider cette décision, est un critère imprécis. "Il faut imaginer que le terme stable n'a aucune définition", explique Jean-Pierre Schuster, psychiatre et chef du département de l'âge avancé au Centre neuchâtelois de psychiatrie. "Qu'est-ce qu'un patient stable? On ne sait pas grand-chose."

Le parcours psychiatrique de Muriel

Dans le podcast Dingue, Muriel raconte deux épisodes dépressifs sévères (1996, 2000) avec hospitalisations et hallucinations auditives. En 2016, un cancer du sein et son traitement fragilisent à nouveau sa santé mentale.

"Je pète un câble. J'ai des voix qui me disent de me suicider. Je n'avais plus du tout de libre-arbitre là-dedans", confie-t-elle. Sa vie en danger, elle accepte l'hospitalisation et, après quelques jours de résistance, les neuroleptiques.

"C'est intenable parce que je suis bourrée de voix. Il faut quand même que je puisse dormir", explique-t-elle. Le médicament la ré-ancre dans le réel; elle reste internée cinq semaines et poursuit le traitement ensuite.

Vivre derrière une vitre

Début 2019, Muriel confie à sa psychologue son désir d'arrêter le neuroleptique. La thérapeute lui répond que "pour certaines personnes, les neuroleptiques sont un peu comme l'insuline, il faut en prendre à vie". Une comparaison qui ne la convainc pas.

Je dois faire une espèce de pacte avec mes symptômes et les accepter - Muriel

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

"Je sentais qu'à la fois ça me protégeait. Comme une espèce de vitre, de couche d'isolation entre ma personne et le monde environnant. Mais en même temps, cette atténuation des stimuli extérieurs me posait problème parce que je me disais: quel contact j'ai avec la réalité?" témoigne-t-elle.

Muriel se lance alors un défi créatif: une année pour arrêter, rythmée par la production d'une page de bande dessinée par jour. Mais les voix reviennent vite. "Qu'est-ce qui permet de s'en sortir? C'est aussi de ne pas surpathologiser. Je dois faire une espèce de pacte avec mes symptômes et les accepter", explique Muriel.

Les pièges du sevrage: derniers milligrammes et confusion

Le parcours est plus ardu que prévu. "Ce sont vraiment les petites doses qui sont hyper difficiles à éjecter. Passer de 30 à 15 mg progressivement, c'était relativement aisé. Mais les derniers petits milligrammes, là, il faut y aller en finesse", raconte Muriel.

Ce phénomène tient à la non-linéarité dose-effet: la moitié de l'effet est obtenue avec environ 20% de la dose. Autre écueil majeur, la confusion entre rechute et syndrome de sevrage.

On dit écorchée vive, c'est exactement ça - Muriel

"Au moment de l'arrêt, vous êtes potentiellement à même d'avoir des symptômes de sevrage", explique Jean-Pierre Schuster. "Vous avez, par exemple, à nouveau des symptômes anxieux. Vous reprenez le traitement, vous allez mieux. La réflexion logique, c'est: j'ai fait une rechute."

Muriel évoque une période douloureuse: "Des retours de voix extrêmement désagréables, des sensations corporelles pénibles. On dit écorchée vive, c'était exactement ça."

Aucune injonction, mais du temps et des privilèges

"Mon idée, ce n'est pas de se dire qu'il faut se passer ou pas de tel ou tel médicament", précise Muriel.

Jean-Pierre Schuster abonde: "Le risque, ce serait d'avoir des effets culpabilisants sur des gens qui prennent des médicaments pour lesquels c'est utile. Il n'y a pas de dogme aussi clair que ça."

Muriel souligne un aspect-clé: "Ce n'est pas une histoire de volonté. J'ai été privilégiée au niveau matériel. On avait acheté l'appartement dans lequel on vit. J'étais dans une sécurité matérielle importante, qui me permettait d'aller dans l'insécurité émotionnelle."

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

Quand le football fait grimper les violences conjugales

20min.ch (fr) | 04.07.2026

Les grands rendez-vous du ballon rond s'accompagnent d'une hausse documentée des violences conjugales. Le football n'en serait pas la cause, mais le catalyseur.

Eva Lombardo

Lorsque les stades se vident, certaines violences, elles, se poursuivent après le coup de sifflet final. Derrière l'intensité des grandes compétitions de football, plusieurs études mettent en évidence une hausse des violences conjugales les jours de match. Une étude britannique consacrée aux Coupes du monde de 2002, 2006 et 2010 a relevé une augmentation de 38% après une défaite de l'équipe d'Angleterre, et de 26% après une victoire ou un match nul, relate la «Tribune de Genève».

«Le football ne crée pas les violences conjugales, mais peut favoriser certaines formes de violence» - Lucie Schoch, sociologue du sport

Les chercheurs invitent toutefois à ne pas confondre corrélation et causalité. «Le football ne crée pas les violences conjugales», rappelle la sociologue du sport Lucie Schoch, de l'Université de Lausanne. Le match agit plutôt comme un catalyseur. «Il peut alors favoriser certaines formes de violence dans un contexte où se mêlent tensions, consommation d'alcool, rapports de domination préexistants et forte charge émotionnelle.» Les spécialistes parlent d'un «effet de cumul»: le football peut devenir l'étincelle, mais jamais l'origine du phénomène.

Campagnes de sensibilisation

Face à ce constat, plusieurs pays profitent désormais des grandes compétitions pour intensifier la prévention. Campagnes de sensibilisation et dispositifs d'aide rappellent qu'au-delà de la ferveur des stades, des drames se jouent à huis clos. Un court métrage avait d'ailleurs détourné le célèbre chant de supporters «It's coming home» en «He's coming home» – «Il revient à la maison», en 2022 lors du Mondial au Qatar.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Tribune deGenève

Inhaltsart
Interview

Platzierung
Seitenaufmachung

Seitenzahl
3

Region
National

Topic Dossiers
Pädiatrie

Quand l'enfant abusé brise le silence - Interview

Tribune de Genève | 03.07.2026

Pédocriminalité La psychologue lausannoise Emilie Wouters décrypte les outils de la justice pour recueillir les déclarations faites par les mineurs.

Natasha Hathaway

Les affaires de pédocriminalité font régulièrement la une de l'actualité, comme récemment en France. Elles rappellent l'immense défi que représente l'écoute des victimes mineures. Pour analyser ces récits sans abîmer une parole souvent très vulnérable, la justice fait appel à des professionnels comme Emilie Wouters, psychologue et experte judiciaire à Lausanne. Interview.

Dans quels contextes fait-on appel à votre expertise?

Premièrement, pour des expertises judiciaires pénales, pour des jeunes qui ont commis des infractions; deuxièmement, pour des expertises civiles, souvent familiales, en cas de conflits entre les parents pour déterminer la garde ou évaluer un risque de maltraitance. Enfin, il y a les expertises de crédibilité. Elles sont très particulières et concernent les enfants qui font des allégations de violences sexuelles. L'objectif est de déterminer la validité et la spontanéité de leur discours car ils sont souvent très impactés par leur entourage. C'est d'ailleurs le sujet de ma thèse de doctorat.

Vous évaluez la crédibilité d'un récit, et non la vérité des faits. Comment expliquez-vous cette nuance, souvent difficile à saisir?

Dans crédibilité, il y a credere, croire. Ces expertises ont pour objectif de déceler les éléments de spontanéité propres au discours et au langage des enfants. Le but est d'écarter le plus possible le risque de contamination du discours, le risque que des éléments aient été induits ou que la formulation ait été changée. La finalité, ce n'est pas de savoir comment entendre les enfants, mais comment les écouter convenablement dans ce qu'ils disent ou ne disent pas, avec toute la rigueur nécessaire compte tenu de la fragilité de leur discours.

Concrètement, que se passe-t-il entre le moment où l'enfant dévoile des violences et votre intervention?

Il y a le moment où les faits se passent, puis le moment où l'enfant les dévoile à quelqu'un. Rapidement, il va être entendu lors d'une audition policière selon un protocole bien précis. C'est la police qui recueille sa parole, au cours d'une audition filmée. Ensuite, c'est l'autorité pénale (le magistrat ou procureur) qui va déterminer s'il faut une expertise de crédibilité. Ce n'est pas automatique en Suisse. Le Tribunal fédéral conseille de le faire pour les petits enfants lorsqu'il y a un risque de troubles (une maladie mentale), quand leur discours paraît incohérent ou si le magistrat suspecte que l'enfant a été influencé.

Comment menez-vous votre analyse? Rencontrez-vous l'enfant pour le questionner sur les faits?

Non, l'analyse de crédibilité se fait sur la vidéo et le verbatim de l'audition policière. Je ne rencontre l'enfant que pour évaluer son état de santé psychique, ce qui est la deuxième partie de l'expertise. Je ne lui

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

pose jamais de questions sur les allégations au vu du risque de traumatisme secondaire. Même s'il aborde le sujet, je ne peux pas le questionner là-dessus.

«Le discours d'un enfant n'est pas structuré de la même manière que celui d'un adulte, il n'a, par exemple, pas de structure chronologique, il comporte des hésitations. C'est un discours très fragile.»

Quels sont les marqueurs de crédibilité que vous recherchez concrètement dans la vidéo de l'audition policière?

Nous utilisons un outil scientifique appelé la Statement Validity Analysis (ndlr: une méthode d'analyse du discours). L'analyse se déroule en deux temps. Elle est d'abord quantitative: on recherche des détails de spontanéité tels que l'enfant arrivet-il à préciser l'espace-temps? S'autorise-t-il à dire «je ne sais pas»? Donne-t-il des informations d'interaction (exemple: «Il a enlevé mon pantalon et ensuite ma culotte et je lui ai dit non»)? Y a-t-il des détails périphériques, comme quelqu'un qui frappe à la porte et interrompt l'action? Cela nous donne un score. Puis vient l'analyse qualitative: on évalue notamment comment l'enfant s'exprime, ce qu'il connaît de la sexualité, comment il nomme ses parties génitales. On vérifie aussi si l'audition s'est déroulée selon le protocole, sans induire de réponses, ainsi que le moment du dévoilement des faits.

Le cerveau d'un enfant est en plein développement. À partir de quel âge estime-t-on qu'un enfant est capable de livrer un témoignage fiable?

Il y a un âge où l'on ne peut tout simplement pas faire ces expertises en utilisant l'outil dont je vous ai parlé. En dessous de 5-6 ans, il y a des risques d'erreurs, car le lexique langagier n'est pas assez riche et la construction de la pensée ne lui permet pas toujours d'expliquer ce qu'il a vu. Il va se contenter de décrire l'action centrale. C'est au moment où l'enfant apprend à lire et à écrire que son vocabulaire s'étend. Le discours d'un enfant n'est pas structuré de la même manière que celui d'un adulte, il n'a par exemple pas de structure chronologique, il comporte des hésitations. C'est un discours très fragile.

L'entourage pose souvent de nombreuses questions à l'enfant après un dévoilement. En quoi cela peut-il polluer sa mémoire?

On regarde très attentivement ce qui s'est passé au moment du dévoilement et comment les parents ont réagi. Souvent, ils posent beaucoup de questions. En faisant ça, on induit des éléments et on augmente le risque de contamination. De manière générale, les enfants sont hypersuggestibles. C'est ce qui leur permet de grandir et d'absorber des repères pour devenir autonomes plus tard, mais leur suggestibilité rend leur discours «abîmable» à tout moment.

Vous intervenez souvent dans des conflits civils. Un enfant peut-il être influencé au point d'alléguer de fausses violences?

Ce sont des cas qui ont lieu sur le plan civil. Face à des enjeux de garde, l'un des parents accuse l'autre de violences sexuelles. Conséquence immédiate: le parent accusé ne voit pas l'enfant pendant plusieurs mois. Cela représente un grand nombre des cas que je traite! On peut induire l'idée d'un abus, et on se retrouve avec des enfants persuadés d'avoir été victimes alors qu'ils ne le sont probablement pas. Ils vivront ensuite toute leur vie avec cette idée.

Y a-t-il une différence dans la manière dont un enfant dénonce des faits selon que l'agresseur est un membre de la famille ou une personne extérieure?

Oui. Dans les situations extra-familiales (scolaire, sportif), l'enfant se rend plus vite compte du caractère agressif. La famille va le soutenir, il dévoilera les faits plus facilement. En revanche, accuser par lui-même sa mère ou son père en intrafamilial, c'est prendre le risque de déchirer la famille et de perdre le sentiment de sécurité dont il a besoin pour grandir. C'est pour ça que ça met énormément de temps. C'est un processus très englué, mêlé de culpabilité et de secret. En général, ils en parlent d'abord à un copain, ou

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

alors ça peut sortir lors d'un cours d'éducation sexuelle car ça devient intenable. Des enfants qui accusent tout de suite leur père de violence, cela ne correspond souvent pas au schéma habituel.

Au regard de votre expérience et de vos recherches, le système judiciaire et policier est-il suffisamment bien formé aujourd'hui?

Ça a beaucoup changé depuis l'implantation en Suisse du protocole mondialisé par la professeure canadienne Mireille Cyr. Il y a des formations régulières à l'Institut suisse de police. L'appréciation de la crédibilité est vraiment un travail tripartite réalisé par la police, l'expert, le juge. Cependant, dans le cadre de ma thèse portant sur les expertises de crédibilité de 2000 à 2020, j'ai constaté que la moitié de celles-ci ne respectait pas la méthodologie, souvent par manque de formation de certains experts. Depuis 2016, dans le canton de Vaud, la majorité utilise l'outil correctement.

Vos conclusions ont un poids immense. Comment portez-vous cette responsabilité?

L'enjeu est énorme. On est dans des dossiers où il y a absence de preuves matérielles: c'est la parole de l'un contre celle de l'autre, avec le discours très fragile d'un enfant. S'il n'y a pas une rigueur absolue, le risque d'induire la justice en erreur est là avec des conséquences: soit mettre quelqu'un en prison par erreur, soit ne pas offrir un procès équitable à un enfant victime. Aujourd'hui, en tant qu'experte et chercheuse sur ces questions, au vu des enjeux humains, je ne peux qu'encourager la poursuite des études scientifiques et leur financement.



Emilie Wouters est d'origine belge. Elle est psychologue spécialiste en psychologie légale. Laurent de Senarclens

Gleichentags erschienen in

- 24 heures

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Neue Zürcher Zeitung

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Seitenaufmachung

Seitenzahl
12

Kanton
ZH

Region
Zürich / Schaffhausen (ZH, SH)

Topic Dossiers
Autismus

ZH – Dem jugendlichen IS-Attentäter könnte die Schweizer Staatsbürgerschaft entzogen werden

Neue Zürcher Zeitung NZZ | 03.07.2026

Bei der Beurteilung jedes Falles ist die Frage der Verhältnismässigkeit zentral.

Jan Hudec, Fabian Baumgartner

Mario Fehr zögerte nicht lange. Kurz nachdem ein 15-jähriger IS-Anhänger im März 2024 in Zürich einen orthodoxen Juden niedergestochen hatte, sagte der Sicherheitsdirektor: «Für Terroristen hat es keinen Platz in der Schweiz.» Nicht nur müsse der Täter mit aller Härte bestraft werden, der Bund müsse dem schweizerisch-tunesischen Doppelbürger auch das Schweizer Bürgerrecht entziehen, befand Fehr. Denn das Attentat sei klar terroristisch motiviert gewesen.

Der Jugendliche hatte sich im Internet radikalisiert, bevor er zur Tat geschritten war. Er hielt sich auf Propaganda-Websites und in Foren der Terrormiliz Islamischer Staat auf und tauschte sich mit Gleichgesinnten aus. In einem Video, das er vor der Tat veröffentlichte, sagte er, es sei sein Ziel, möglichst viele Juden zu töten. Bewaffnet mit einem Messer versuchte er am späten Abend des 2. März 2024 zunächst in eine Synagoge einzudringen, scheiterte aber an der verschlossenen Tür.

Danach attackierte er auf offener Strasse einen 50-jährigen Familienvater, der aufgrund seiner Kleidung für ihn sofort als orthodoxer Jude erkennbar war. 17 Mal stach er auf den Mann ein und fügte ihm lebensgefährliche Verletzungen zu. Schliesslich wurde der Jugendliche von Passanten überwältigt und von der Polizei festgenommen.

Der Teenager muss sich seit Mittwoch vor dem Jugendgericht in Dielsdorf verantworten. Das Urteil soll in der kommenden Woche eröffnet werden. Erst wenn ein rechtskräftiges Urteil vorliegt, kann ihm das Bürgerrecht entzogen werden. Aber wäre dies bei einem Minderjährigen, der gemäss Gutachten an Autismus leidet, überhaupt rechtens?

Zehn Verfahren eingeleitet

Der Entzug des Bürgerrechts geht zurück auf den Zweiten Weltkrieg. Damals schuf man eine Sondergesetzgebung, um Schweizer Staatsbürger, die für die Nazis aktiv waren, ausbürgern zu können. 23 Schweizer Doppelbürgerinnen und Doppelbürgern wurde in dieser Zeit das Bürgerrecht aberkannt.

Das Gesetz geriet danach fast in Vergessenheit. Erst mit dem Erstarken islamistischer Terrororganisationen und einer Welle von Anschlägen in Europa findet es wieder Anwendung. Die Möglichkeit ist im neuen Bürgerrechtsgesetz festgehalten, das 2018 in Kraft getreten ist. Die SVP hatte bei der Revision des Gesetzes im Jahr 2014 gar eingebracht, dass Doppelbürgern das Bürgerrecht zwingend entzogen werden muss, wenn sie an terroristischen Aktivitäten oder Kampfhandlungen teilnehmen. Die

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

eidgenössischen Räte lehnten die Forderung damals jedoch ab. Es braucht deshalb immer eine Einzelfallprüfung, bei der die Verhältnismässigkeit geprüft werden muss.

2019 wurde zum ersten Mal seit dem Zweiten Weltkrieg einer Person die Staatsbürgerschaft entzogen. Ein schweizerisch-türkischer Doppelbürger hatte im Tessin und in Italien Propaganda für die Al-Nusra-Front betrieben und zwei Männern dabei geholfen, sich im syrisch-irakischen Kriegsgebiet dem IS anzuschliessen.

Inzwischen sind weitere Ausbürgerungen dazugekommen. Das Staatssekretariat für Migration (SEM) hat insgesamt zehn Entzugsverfahren eingeleitet. In sieben Fällen sind die Entzüge des Schweizer Bürgerrechts bereits verfügt, vier dieser Fälle sind rechtskräftig, wie das SEM auf Anfrage schreibt. Bei weiteren drei Verfahren sei derzeit eine Beschwerde beim Bundesverwaltungsgericht hängig. Zwei Verfahren wurden eingestellt, und ein Verfahren wurde sistiert, da die betroffenen Personen wahrscheinlich verstorben sind.

Der Bürgerrechtsentzug kommt nur bei schweren Straftaten infrage. Sie müssen «den Interessen oder dem Ansehen der Schweiz erhebliche Nachteile» bereiten. Dazu gehören Kriegsverbrechen, Völkermord, Spionage oder auch «schwere Verbrechen im Rahmen von terroristischen Aktivitäten, gewalttätigem Extremismus oder organisierter Kriminalität».

Zweiter Pass ist zwingend

Auf den jugendlichen IS-Anhänger könnte dies zutreffen. Er hat sich vor seiner Tat in einer Videobotschaft selbst als Soldat des Kalifats bezeichnet. Angeklagt ist er unter anderem wegen mehrfachen versuchten Mordes, Aufrufs zu Hass oder Diskriminierung sowie Unterstützung einer kriminellen Organisation. Sollte er für diese Straftaten verurteilt werden, wäre ein Bürgerrechtsentzug grundsätzlich möglich – zumal er noch eine zweite Staatsbürgerschaft besitzt, was ebenfalls eine zwingende Voraussetzung ist.

Über eine Ausbürgerung wird das Gericht am kommenden Dienstag nicht entscheiden, das ist Sache des Staatssekretariats für Migration. Sollte es zu dem Schluss kommen, dass der Bürgerrechtsentzug angezeigt ist, würde es ein entsprechendes Verfahren einleiten. In diesem Rahmen wird dem Betroffenen das rechtliche Gehör gewährt. Zudem müsste auch der Kanton Zürich der Ausbürgerung zustimmen.

Dass es sich um einen Minderjährigen handelt, spricht nicht grundsätzlich gegen die Ausbürgerung, wie das SEM auf Anfrage schreibt. «Ein Entzug des Schweizer Bürgerrechts muss aber immer verhältnismässig sein, was insbesondere bei Minderjährigen zu berücksichtigen ist.»

Verminderte Steuerungsfähigkeit

Eine Rolle spielen könnte auch das medizinische Gutachten, das dem Teenager eine Autismus-Spektrum-Störung mittleren Grades attestiert, wie SRF berichtete. Zwar könne er Recht von Unrecht unterscheiden, seine Steuerungsfähigkeit sei aber vermindert. Das SEM nimmt aus Datenschutzgründen nicht zum konkreten Fall Stellung. Es verweist auch hier auf die Verhältnismässigkeit.

Sollte das SEM zu dem Schluss kommen, dass der Teenager ausgebürgert werden soll, wäre es das erste Mal seit dem Zweiten Weltkrieg, dass einem minderjährigen Täter die Schweizer Staatsbürgerschaft entzogen würde.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Verteidiger verlangt mildere Bestrafung

fbi. · Die Jugendanwaltschaft wirft dem Jugendlichen unter anderem mehrfachen versuchten Mord und Unterstützung einer kriminellen Organisation vor. Sie fordert einen Freiheitsentzug von einem Jahr. Zudem sollen eine persönliche Betreuung, eine ambulante Behandlung sowie die Unterbringung in einer geschlossenen Institution angeordnet werden.

Der Verteidiger des Jugendlichen bestreitet den Tötungsversuch nicht, er verlangt jedoch eine mildere Bestrafung. Der Teenager soll unter anderem wegen versuchter vorsätzlicher Tötung sowie Beteiligung an oder Unterstützung von einer terroristischen Organisation schuldig gesprochen werden. Vom Vorwurf des mehrfachen versuchten Mordes sei er hingegen freizusprechen. Der Verteidiger fordert einen Freiheitsentzug von sechs Monaten sowie die Anordnung einer persönlichen Betreuung, einer ambulanten Behandlung und einer offenen Unterbringung. Der Freiheitsentzug sei zudem aufzuschieben – mit einer Probezeit von sechs Monaten.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Gesundheitstipp

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
mehrere Seiten

Seitenzahl
12

Region
National

Die Höhenangst lässt sich besiegen

Gesundheitstipp | 03.07.2026

Wandern ist in der Schweiz die beliebteste Sportart. Doch viele Leute kämpfen mit Höhenangst – auch erfahrene Berggänger. Dagegen helfen ein paar einfache Tricks.

Katharina Baumann

Vera In-Albon liebt die Berge über alles. «Ich erhole mich am besten, wenn ich mich in der Natur bewege», sagt die 42-Jährige aus Bülach ZH. Sie arbeitet bei den Schweizer Wanderwegen und ist auch beruflich viel in der Natur unterwegs. Schon als Kind wanderte sie gern.

Doch als junge Frau hatte sie plötzlich Schwierigkeiten mit der Höhe. Auf Hängebrücken, Aussichtstürmen und beim Wandern auf einem Grat überkam sie ein f laues Gefühl im Magen: «Ich konnte kaum mehr atmen.» Sie schwitzte und spürte ein unangenehmes Kribbeln in den Fusssohlen. «Manchmal musste ich mich auf den Boden setzen, bis es wieder einigermassen ging», erinnert sie sich. Deshalb bereitete sie sich auf jede Wanderung ganz genau vor und vermied exponierte Stellen.

Auf einem schmalen Grat kam plötzlich die Panikattacke

Solche Ängste kennt auch Florian Specker aus Kreuzlingen TG. Der 47-Jährige ist seit vielen Jahren in den Bergen unterwegs, er leitet zudem Skitouren beim Schweizer Alpen-Club (SAC) Bern. Doch mit etwa 30 Jahren entwickelte er plötzlich Höhenangst. Zuerst hatte er auf einem Aussichtsturm ein mulmiges Gefühl, später immer stärker auch sonst in der Natur.

Besonders schlimm war für ihn eine Skitour im Bedrettotal im Kanton Tessin. Er war mit Freunden unterwegs, ein schmaler Grat führte über 20 Meter zum Gipfel. Dort blieb er als Letzter zurück, um ein paar Fotos zu machen. Als er den Rückweg antrat, traf ihn eine Windböe mit voller Wucht. Er bekam Panik. «Meine Beine waren weich wie Watte.»

Höhenangst ist verbreitet, etwa jede dritte Frau und jeder fünfte Mann leiden darunter. Das zeigt eine Befragung unter 1500 Wanderern, welche die Beratungsstelle für Unfallverhütung vor kurzem durchführte.

Das Gehirn reagiert übermässig auf die vermeintliche Gefahr

«Ein gewisser Respekt vor der Tiefe ist angeboren und sichert unser Überleben», sagt Gesundheitstipp-Arzt Thomas Walser. Höhenangst läuft ähnlich ab wie Flugangst oder die Angst vor Spinnen: Das Gehirn reagiert übertrieben auf die vermeintliche Gefahr, häufig gerate man dadurch in den Fluchtmodus oder friere komplett ein.

Dabei gibt es einfache Methoden, um die Höhenangst zu besiegen. Vielen Leuten hilft es, nicht nach unten zu schauen. Am besten sucht man sich stattdessen etwas Unbewegliches: einen Felsbrocken zum Beispiel

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

oder einen Berg in der Ferne. Genau dieses Vorgehen half auch Florian Specker auf der Tour im Bedrettotal. «Ich zwang mich, nicht in die Tiefe zu schauen, sondern konzentrierte mich auf den Weg vor mir.» So bekam er nach einiger Zeit seine Höhenangst-Attacke in den Griff.

Auch richtiges Atmen ist wichtig: Am besten zieht man die Luft ruhig durch die Nase ein und stösst sie etwas langsamer wieder aus. So signalisiert man dem Körper, dass alles in Ordnung ist.

Vielen Leuten hilft es auch, sich klarzumachen, dass sie auf sicherem Grund stehen. Man kann die Füsse fest auf den Boden drücken, in die Hocke gehen, sich wenn möglich irgendwo festhalten. So verstärkt man das Gefühl, auf festem Grund zu stehen. Fachleute raten ausserdem dazu, langsam und bewusst zu gehen.

Höhenangst ist oft mit Schwindel verbunden. Es hilft deshalb, zu Hause das Gleichgewicht zu trainieren, zum Beispiel, indem man ab und zu auf einem Bein steht. Darauf deuten Studien hin.

Wie bei allen Ängsten hilft die Konfrontation mit der Situation, die man als bedrohlich empfindet. Das zeigte kürzlich eine Studie deutscher Forscher, die im «Journal of Anxiety Disorders» erschien. Fachleute empfehlen, sich zum Beispiel auf einen Balkon oder vor eine Mauer zu stellen und zu versuchen, die Angst auszuhalten.

Wer lernt loszulassen, hat allgemein weniger Angst

Vera In-Albon suchte sich dazu eine Route über einen Grat mit vielen exponierten Stellen. Schliesslich wurde sie in der Innerschweiz fündig und wanderte mit zwei Kolleginnen vom Eigenthal aus auf den Pilatus. «Eigentlich ging es ganz gut», sagt sie erfreut.

«Am besten macht man zuerst einfachere Wanderungen, dann etwas schwierigere Routen», bestätigt der Zürcher Sportarzt Walter O. Frey. Wenn man sich dann sicher fühlt, wählt man Wege mit steileren Geröllhalden und ausgesetzten Stellen.

Vera In-Albon geht es heute besser. Völlig angstfrei ist sie zwar nicht. Aber über Hängebrücken kann sie gehen, und sie kann es sogar geniessen. Den Wendepunkt fand sie auf überraschende Weise: Sie trennte sich von ihrem langjährigen Partner. In einer Therapie arbeitete sie auf, wie sehr sie sich in der Beziehung für alles verantwortlich gefühlt hatte und immer alles unter Kontrolle haben musste.

«Ich fühlte mich befreit. Und ich merkte plötzlich auch in den Bergen, dass ich weniger Angst hatte.»

Gesundheitstipp-Arzt Thomas Walser bestätigt das: «Hinter dem Gefühl, alles kontrollieren zu müssen, liegt häufig das Bedürfnis nach Sicherheit und Schutz.» Deshalb versuchten viele Menschen, auch Dinge zu kontrollieren, die ihnen Angst machen oder die sie als unberechenbar erleben - zum Beispiel die Höhe beim Wandern. «Wenn man diese Kontrolle loszulassen lernt, werden häufig auch die Ängste schwächer.»

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Tipps: Höhenangst gezielt angehen

• Wählen Sie Routen ohne ausgesetzte Stellen. Beschreibungen finden Sie zum Beispiel im Internet auf Schweizmobil.ch, Wegwandern.ch oder Bergfex.ch.

• Wandern Sie mit einer vertrauten, trittsicheren Person.

• Schauen Sie nicht in die Tiefe, sondern auf die nächsten ein bis zwei Meter des Weges.

• Im Akutfall: Atmen Sie langsam und tief ein und aus. Gehen Sie in die Hocke.

• Wenn der Standort es zulässt: Schütteln Sie Arme und Beine aus, spannen Sie einzelne Muskelgruppen (Arme, Schultern, Waden) ein paar Sekunden an.

• Verzichten Sie auf beruhigende Medikamente wie Baldriantropfen oder Benzodiazepine: Sie schränken die Trittsicherheit ein. Betablocker können zudem einen Abfall des Blutdrucks und Schwindel auslösen.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Schaffhauser Nachrichten

Inhaltsart
Interview

Platzierung
Seitenaufmachung

Seitenzahl
15

Kanton
SH

Region
Zürich / Schaffhausen (ZH, SH)

SH – Beraterin Beforemore: «Ich verurteile die Tat, nicht die Person» - Interview

Schaffhauser Nachrichten | 03.07.2026

Bei Beforemore suchen Menschen Hilfe, die sich sexuell zu Minderjährigen hingezogen fühlen. Beraterin Lucie Weil erklärt, warum Täterarbeit für sie Opferschutz ist – und weshalb eine blosse Ächtung dieser Menschen das Risiko nicht kleiner macht.

Tobias Bolli

In der Schweiz werden der Polizei jährlich über tausend Fälle sexueller Handlungen mit Kindern gemeldet. Fachleute gehen davon aus, dass die tatsächlichen Zahlen deutlich höher liegen. Um einen Beitrag zur Prävention zu leisten, hat der Kanton bis Ende 2028 eine Leistungsvereinbarung mit dem Verein Beforemore mit Sitz in Bern abgeschlossen. Dort können sich Menschen mit sexueller Anziehung zu Minderjährigen anonym und niederschwellig beraten lassen; das Angebot richtet sich auch an Angehörige und Fachpersonen. Lucie Weil arbeitet als Beraterin bei Beforemore. Sie ist überzeugt: Eine blosse Stigmatisierung solcher Menschen leistet dem Opferschutz einen Bärendienst.

Frau Weil, Sie beraten Menschen mit sexueller Anziehung gegenüber Minderjährigen. Wie reagieren die Leute, wenn Sie von Ihrer Arbeit erzählen?

Lucie Weil: Ich höre immer wieder: Wow, das ist heavy, was du da machst. Klar, es ist ein schwieriger Job. Aber ich habe nicht das Gefühl, dass der Job anspruchsvoller ist als andere. Vielleicht liegt das auch daran, dass mir dieses Themenfeld nicht fremd ist. Schon im Rahmen meines Masterpraktikums habe ich Gruppentherapien mit Sexualstraftätern begleitet. Darunter waren auch Personen mit pädokrimineller Vergangenheit.

Trotzdem stossen die Menschen, die Sie beraten, in der Gesellschaft auf enorme Ablehnung.

Das ist so. Die Bevölkerung hat eine sehr klare Haltung gegenüber sexuellen Übergriffen an Kindern. Laut einer Studie würden rund zwei Drittel der Befragten den Kontakt zu einem Nachbarn mit pädophilen Neigungen abbrechen, auch wenn dieser nie straffällig geworden ist. Das ist nachvollziehbar. Gleichzeitig habe ich gemerkt: Wenn es um die Verhinderung weiterer Taten geht, ist eine blosse Verdammung wenig hilfreich. Menschen mit solchen Neigungen werden dadurch oft noch stärker in die Isolation getrieben, was das Risiko von Kindesmissbrauch eher noch erhöht.

Wie gelingt es Ihnen, mit Menschen zu sprechen, die solche Gedanken haben oder sogar schon Delikte begangen haben?

Auch wenn das vielleicht sehr nach der Antwort einer Psychologin klingt: Ich versuche in erster Linie, den Menschen zu sehen. Das ist für mich zentral. Ich verurteile die Tat. Ich verurteile auch Gedanken, die in Richtung einer Tat gehen. Aber ich verurteile deswegen nicht die ganze Person. Ein Mensch ist nicht ausschliesslich seine Neigung, denn niemand sucht sich seine Neigung selber aus. Er ist auch nicht ausschliesslich seine Tat. Wenn man das so sehen würde, gäbe es keine Veränderungschance.

Lässt sich eine solche Neigung je «wegtherapieren»?

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Nein, davon geht man nicht aus. Wenn sie besteht, bleibt sie in der Regel stabil. Was sich aber sagen lässt: In den meisten Fällen ist die Neigung nicht exklusiv. Viele Personen sind auch für Gleichaltrige ansprechbar. Das ist für die Beratung eine wichtige Nachricht, weil Sexualität von diesen Menschen auch legal ausgelebt werden kann.

Empfinden Sie manchmal Mitgefühl mit Personen, die sich bei Ihnen melden?

Für die Neigung, die sich der Mensch nicht ausgesucht hat, kann ich Mitgefühl aufbringen. Für das, was jemand tut, trägt er aber die volle Verantwortung. Beides muss gleichzeitig gelten.

Werden pädophile Delikte nur von Menschen mit entsprechenden Neigungen begangen?

Das ist nicht der Fall. Bei mehr als der Hälfte der Taten besteht bei den Tätern keine pädophile Neigung. Kinder werden oft aus anderen Gründen als Opfer ausgewählt, etwa um Macht- oder Kontrollfantasien zu befriedigen. Auch gibt es Täter, die keine Beziehungen zu Gleichaltrigen eingehen können, beispielsweise weil sie Angst vor Ablehnung haben. Oder es handelt sich um sehr antisoziale Personen. Das ist erschreckend, aber wichtig zu verstehen.

Diverse Therapieangebote existieren bereits. Warum braucht es dazu auch noch Ihre Beratungsstelle?

Unser Angebot ist bewusst niederschwellig gehalten. Viele Menschen würden niemals direkt in eine Therapie gehen. Bei uns können sie anonym Kontakt aufnehmen, ohne sich gleich auf einen therapeutischen Prozess festzulegen. Wir verstehen uns als Verbindungsglied – oft als erster Schritt vor einer Therapie.

Was ist das Ziel Ihrer Beratungen?

Wir wollen verhindern, dass es zu Delikten kommt. Täterarbeit ist Opferschutz. Natürlich versuchen wir auch, den uns aufsuchenden Personen einen besseren Umgang mit ihren Neigungen zu ermöglichen. Zentral aber ist: Wenn jemand lernt, mit seinen Risiken umzugehen, gibt es weniger Opfer.

Wie läuft eine Beratung ab?

Das ist sehr unterschiedlich. Wir bieten drei verschiedene Kanäle an: Chat, Telefon und Gespräche vor Ort. Die Leute, die uns aufsuchen, unterscheiden sich stark. Es gibt Personen, die klare Vorstellungen davon haben, was sie brauchen. Sie sagen etwa: Ich habe ein Problem mit illegaler Pornografie, ich weiss nicht, wo ich mich melden soll. Oder: Bei mir gab es eine Hausdurchsuchung, die Polizei hat mir empfohlen, mich bei euch zu melden. Andere melden sich mit sehr diffusen Anliegen. Dann geht es zuerst darum, Worte zu finden für das, was sie fühlen oder getan haben.

Sie sprechen von Taten, die Ihnen zu Gehör kommen. Melden Sie diese der Polizei?

Wir haben Schweigepflicht. Delikte, die in der Vergangenheit passiert sind – oft der Konsum von illegaler Pornografie – dürfen wir nicht melden. Anders wäre es bei einer akuten Gefahr. Wenn jemand konkrete Handlungsabsichten äussert, hätten wir ein Melderecht.

Viele stellen sich den Täter als Fremden vor, der Kindern auflauert.

Dieses Bild ist verbreitet, entspricht aber nicht der Realität. Sexueller Kindesmissbrauch geschieht häufig im familiären oder sozialen Umfeld. Es kann jemand sein, bei dem man denkt: Das ist doch ein lieber Mensch – ein Mensch wie du und ich. Gerade deshalb braucht es Sensibilisierung, die wir etwa mit Kampagnen und Netzwerkanlässen fördern.

Welche Bewältigungsstrategien empfehlen Sie den Hilfesuchenden?

Wir raten strikt davon ab, Fantasien oder beispielsweise KI-Darstellungen als eine Art Ersatzhandlung zu benutzen. Aus unserer Sicht verstärkt ein solches Verhalten das Bedürfnis, anstatt es zu schwächen. Darüber hinaus ist der Konsum von KI-Darstellungen von sexuellem Kindesmissbrauch ebenfalls strafbar. Wichtig ist es, Risikosituationen zu erkennen und zu vermeiden: Stress, Isolation sowie Probleme in der Beziehung oder bei der Arbeit erhöhen dieses Risiko. Gleichzeitig empfehlen wir, positiven Aspekten ebenso viel Beachtung zu geben – und darauf hinzuarbeiten, dass sich diese weiter verstärken. Auch wenn es

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

banal klingt: Wer sich insgesamt gut fühlt, hat ein geringeres Risiko, straffällig zu werden. In akuten Situationen helfen manchmal auch einfache Techniken zur Ablenkung, zum Beispiel eine eiskalte Dusche.

Was sagen Sie Personen, die den Konsum von illegalen Inhalten als weniger schwerwiegend erachten?

Viele reden sich ein: Ich schaue mir ja nur ein paar Bilder oder Videos an, dafür lasse ich mir in der Realität nichts zuschulden kommen. Aber das stimmt nicht. Hinter diesen Darstellungen stehen echte Kinder, die missbraucht wurden. Zudem generiert ein solches Verhalten Nachfrage für ein leider sehr grosses Business. Auch andere Ausreden und Wahrnehmungsverzerrungen beobachten wir – ich habe sie ja nur gestreichelt, zum Beispiel. Diese Personen glauben das, wollen das auch glauben, um ihren Selbstwert zu schützen. Umso wichtiger ist es, sie aus der Isolation zu holen, um diese gefährlichen Verzerrungen ansprechen zu können.

Wie viele Leute haben sich zuletzt bei Ihnen gemeldet?

Seit es Beforemore gibt, steigen die Zahlen jedes Jahr deutlich. 2024 hatten wir 84 Personen, die sich bei uns gemeldet haben, 2025 waren es 205. Dieses Jahr dürften es noch einmal deutlich mehr sein. Auch die Webseite wird viel stärker genutzt. Für uns ist das positiv: Es lässt hoffen, dass mehr Menschen Hilfe suchen, bevor etwas passiert oder bevor es wieder passiert.

Hatten Sie auch schon Kontakt zu Menschen aus Schaffhausen?

Da sich viele Personen anonym bei uns melden, erfahren wir oft nichts über ihre Herkunft. Einige Personen teilen uns allerdings freiwillig mit, woher sie kommen. Demnach haben wir dieses Jahr eine einstellige Zahl von Personen aus Schaffhausen im System vermerkt, die diese Angabe gemacht haben. Aber wir haben mit unserer Sensibilisierungsarbeit in Schaffhausen gerade erst begonnen.

Wie könnte die Gesellschaft zur Prävention beitragen?

Sexueller Kindesmissbrauch ist nicht nur ein juristisches Problem, sondern auch ein Problem der öffentlichen Gesundheit. Es braucht Schutzkonzepte in Schulen und Kitas, gut geschultes Personal und genügend Ressourcen. Kinder müssen lernen, Grenzen wahrzunehmen und Worte für das zu haben, was ihnen passiert. Ich bin ein grosser Fan von Präventions- und Sensibilisierungsprogrammen wie «Mein Körper gehört mir». Kinder lernen dort, dass es gute und schlechte Geheimnisse gibt, dass niemand einfach ihren Körper anfassen darf und dass sie Hilfe holen dürfen. Nicht zuletzt ist eine sichere Bindung zum eigenen Kind ein grosser Schutzfaktor. Wenn ein Kind etwas «Komisches» erlebt, muss es wissen: Ich darf darüber sprechen, und mir wird geglaubt.

«Wenn es um die Verhinderung weiterer Taten geht, ist eine blosse Verdammung wenig hilfreich.» - Lucie Weil, Beraterin Beforemore

«Wer sich gut fühlt, hat ein geringeres Risiko, straffällig zu werden.» - Lucie Weil. Beraterin Beforemore

Lucie Weil

Die Psychologin schliesst demnächst ihren Master an der Universität Bern ab und ist bei Beforemore als Beraterin tätig. Zudem arbeitet sie in der Forensik Praxis Bern AG, einer Praxisgemeinschaft mit Schwerpunkt forensische Psychiatrie, Psychotherapie und Rechtspsychologie. Bei Beforemore berät sie Menschen mit sexuellen Neigungen gegenüber Minderjährigen und spricht ebenfalls mit Angehörigen und Fachpersonen.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.



Lucie Weil berät Menschen, die sich von Minderjährigen angezogen fühlen. Bild: zVg

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

Wenn die Psyche nach der Krebserkrankung leidet

Radio SRF 1 | 03.07.2026

Nicht nur der Körper leidet, wenn jemand an Krebs erkrankt ist, auch die Psyche wird in Mitleidenschaft gezogen. Lange über den körperlichen Genesungsprozess hinaus.

In psychischer Hinsicht ist da vor allem die Angst, dass der Krebs zurückkommt. «Die Angst vor einem Rezidiv ist nicht abstrakt», sagt Sarah Stoll, Beraterin für Cancer Survivor der Krebsliga Ostschweiz. «Menschen, die eine Krebserkrankung überstanden haben, haben mit der Diagnose schon einmal einen Donnerschlag in ihrem Leben erfahren und alles stand Kopf.»

Audio starten, Dauer: 04:59

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Bote

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Inhaltsseite

Seitenzahl
28

Kanton
ZG

Region
Zentralschweiz (LU, UR, SZ, OW, NW, ZG)

Topic Dossiers
Gesundheitswesen - Zentralschweiz

ZG – Gericht stoppt Zwangsunterbringung

Bote der Urschweiz | 09.07.2026

Das Verwaltungsgericht Zug hat die fürsorgerische Unterbringung eines 41-jährigen Mannes aufgehoben.

Andreas Faessler

Nach einem eskalierten häuslichen Streit ist ein Mann in die Klinik Zugersee in Oberwil zwangseingewiesen worden. Der Mann hat beim Zuger Verwaltungsgericht umgehend Beschwerde eingereicht gegen diese Massnahme eingereicht. Und er hat Recht bekommen.

Laut dem Urteil handelt es sich um schwierige Verhältnisse. Der Mann – wir nennen ihn in der Folge M.B. – lebt mit seiner Frau und zwei Kindern gemeinsam mit seinen Eltern in deren Fünfeinhalbzimmer-Wohnung. Bei M.B. ist seit Jahren eine bipolare affektive Störung diagnostiziert, was er auch selbst anerkennt. Der Beschwerdeführer berichtet von grossen Spannungen in der albanischstämmigen Familie, von Mobbing und Drohungen ihm gegenüber sowie von Überreaktionen seiner Eltern, wenn sich sein psychischer Zustand wieder verschlechtert.

Mildere Massnahmen verweigert

Im Februar 2026 ist so ein Streit schliesslich so weit aus den Fugen geraten, dass M.B.s Vater und auch die Ehefrau die Polizei sowie die Klinik kontaktiert haben mit dem Ersuchen, ihn unterzubringen und zu behandeln. So geschah es dann auch.

Nun hält das Verwaltungsgericht im Urteil zunächst fest, dass vor einer Unterbringung als letzte Massnahme zu prüfen sei, ob es nicht weniger radikale Massnahmen gebe, der Situation Herr zu werden. Doch hätten sich M.B.s Eltern wie auch die Ehefrau geweigert, dies zu tun.

Die weiteren Erwägungen haben zudem ergeben, dass keine akute Selbstgefährdung im Fall M.B.s besteht. Suizidal sei der Beschwerdeführer nicht gewesen, so die Klinik.

Somit ist die Prüfung einer Fremd- oder Drittgefährdung insofern hinfällig, als eine solche allein nicht ausreichend wäre, jemanden zwangseinzuweisen.

Befund direkt am Betroffenen

Schliesslich wird im Urteil auch der Ablauf kritisiert, der zur Einweisung geführt hat. So sei der Sachverhalt offenbar nicht im Explorationsgespräch mit M.B., sondern primär basierend auf den Angaben der Familie gegenüber der Polizei erhoben worden. Eine weitere Begründung der Verfügung ist gemäss Urteil nicht erfolgt und habe auch von der verfügenden Psychiaterin auf Anfrage nicht nachgeliefert werden können. Es dürfe von Fachleuten erwartet werden, dass sie vor Anordnung eines so massiven Eingriffs in die

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

persönliche Freiheit zumindest einen psychiatrischen Befund direkt am Betroffenen erheben und diesen einordnen würde, merkt das Verwaltungsgericht dazu an.

Das Urteil hält fest, dass M.B. sofort aus der fürsorgerischen Unterbringung zu entlassen sei. Er wird jedoch mit Nachdruck ermahnt, seine medikamentöse Behandlung freiwillig mit der Klinik oder in Zusammenarbeit mit den ambulanten Behandlern anpassen zu lassen.

Gleichentags erschienen in

- Zuger Zeitung

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Aargauer Zeitung

Inhaltsart
Bericht

Kanton
ZG

Region
Zentralschweiz (LU, UR, SZ, OW, NW, ZG)

ZG – Bipolare Störung: Zwangseinweisung in Klinik war unverhältnismässig

aargauerzeitung.ch | 09.07.2026

Gericht Zug

Nach einem eskalierten Familienstreit zwangseingewiesen – und schnell wieder frei. Das Verwaltungsgericht Zug hat die fürsorgerische Unterbringung eines 41-jährigen Mannes mit bipolarer Störung aufgehoben.

Andreas Faessler

Nach einem eskalierten häuslichen Streit ist ein Mann in die Klinik Zugersee in Oberwil mit fürsorgerischer Unterbringung zwangseingewiesen worden. Der Mann hat beim Zuger Verwaltungsgericht umgehend Beschwerde eingereicht gegen diese Massnahme. Und er hat Recht bekommen.

Die im Urteil geschilderte Vorgeschichte lässt auf schwierige Verhältnisse schliessen: Der Mann – wir nennen ihn in der Folge M.B. – lebt mit seiner Frau und zwei Kindern gemeinsam mit seinen Eltern in deren Fünfeinhalbzimmer-Wohnung. Bei M.B. ist seit Jahren eine bipolare affektive Störung diagnostiziert, was er auch selbst anerkennt. Der Beschwerdeführer berichtet von grossen Spannungen in der albanischstämmigen Familie, von Mobbing und Drohungen ihm gegenüber sowie von Überreaktionen seiner Eltern, wenn sich sein psychischer Zustand wieder verschlechtert. Vor allem seine Mutter provoziere ihn dann so weit, bis er emotional aufbrausend werde.

Im Februar 2026 ist so ein Streit schliesslich so weit aus den Fugen geraten, dass M.B.s Vater und auch die Ehefrau die Polizei sowie die Klinik kontaktiert haben mit dem Ersuchen, ihn unterzubringen und zu behandeln. So geschah es dann auch.

Mildere Massnahmen verweigert

Nun hatte das Verwaltungsgericht abzuwägen, ob diese Einweisung mit fürsorgerischer Unterbringung verhältnismässig war, zumal es sich dabei um einen schweren Eingriff in die persönliche Freiheit der betroffenen Person handelt. Zunächst hält das Verwaltungsgericht im Urteil fest, dass vor einer Unterbringung als letzte Massnahme zu prüfen sei, ob es nicht weniger radikale Massnahmen gebe, der Situation Herr zu werden. Dazu gehöre beispielsweise, ein Verfahren bei der KESB oder beim Kantonsgericht einzuleiten, um die Wohn- und Bedrohungssituation allenfalls allseitig und verbindlich zu klären. Doch hätten sich M.B.s Eltern wie auch die Ehefrau geweigert, dies zu tun.

Die weiteren Erwägungen haben zudem ergeben, dass keine akute Selbstgefährdung im Falle M.B.s besteht. Suizidal sei der Beschwerdeführer nicht gewesen. Zu diesem Schluss kommen die Klinik wie auch die einweisende Ärztin. Auch M.B. selbst hat laut Urteil glaubhaft versichert, nie den Gedanken gehabt zu haben, sich das Leben zu nehmen. Somit ist die Prüfung einer Fremd- oder Drittgefährdung insofern hinfällig, als eine solche allein nicht ausreichend wäre, jemanden zwangseinzuweisen. Das Gericht sieht ohnehin keine konkreten Anzeichen von Fremd- respektive Drittgefährdung in diesem Fall, allein schon aus

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

dem Grund, weil die Eltern es unterlassen haben, entsprechende Massnahmen zu ergreifen. Um eine Fremdgefährdung festzustellen, wären weitere umfassende Abklärungen nötig.

Befund direkt am Betroffenen

Schliesslich wird im Urteil auch der Ablauf kritisiert, der zur Einweisung geführt hat. So sei der Sachverhalt offenbar nicht im Explorationsgespräch mit M.B., sondern primär basierend auf den Angaben der Familie gegenüber der Polizei erhoben worden. Eine weitere Begründung der Verfügung ist gemäss Urteil nicht erfolgt und habe auch von der verfügenden Psychiaterin auf Anfrage nicht nachgeliefert werden können, da diese den Betroffenen offenbar nur kurz vor dessen Zellentür gesehen hat. Es dürfe von Fachleuten erwartet werden, dass sie vor Anordnung eines so massiven Eingriffs in die persönliche Freiheit zumindest einen psychiatrischen Befund direkt am Betroffenen erheben und diesen einordnen würde, merkt das Verwaltungsgericht dazu an.

Das Urteil hält fest, dass M.B. sofort aus der fürsorgerischen Unterbringung zu entlassen sei. Er wird jedoch mit Nachdruck ermahnt, seine medikamentöse Behandlung freiwillig mit der Klinik oder in Zusammenarbeit mit den ambulanten Behandlern anpassen zu lassen.

Gleichentags erschienen in

- appenzellerzeitung.ch
- badenertagblatt.ch
- bzbasel.ch
- grenchnertagblatt.ch
- limmattalerzeitung.ch
- luzernerzeitung.ch
- nidwaldnerzeitung.ch
- obwaldnerzeitung.ch
- oltnertagblatt.ch
- solothurnerzeitung.ch
- tagblatt.ch
- thurgauerzeitung.ch
- urnerzeitung.ch
- zugerzeitung.ch
- bote.ch

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Aargauer Zeitung

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Inhaltsseite

Seitenzahl
17

Kanton
AG

Region
Nordwestschweiz (BS, BL, AG)

AG – Cyberangriff auf die Aargauer Psychiatrie

Aargauer Zeitung - Hauptausgabe | PDAG | 08.07.2026

Unbekannte verschickten im Namen der Psychiatrischen Dienste mehrere Phishing-Mails.

Phishing ist in der digitalen Welt ein allgegenwärtiges Thema. Dabei handelt es sich um eine Form von Betrug, bei der Kriminelle sich als eine Person oder eine Institution ausgeben, um so an sensible Daten zu gelangen. Es kann sich zum Beispiel um Bankinformationen, Kreditkartendetails oder auch Passwörter handeln. Nun hat es die Psychiatrischen Dienste Aargau (PDAG) erwischt.

In den vergangenen Wochen wurden Phishing-Nachrichten im Namen der PDAG an externe Empfänger versendet. Die unbefugten Zugriffe betrafen einzelne E-Mail-Konten der Psychiatrie, welche umgehend gesperrt wurden.

Patientendaten scheinen nicht betroffen zu sein

Auf Nachfrage dieser Zeitung bestätigen die PDAG, dass sich der Angriff gemäss aktuellem Kenntnisstand auf den missbräuchlichen Versand von Spam- und Phishing-Nachrichten beschränkt. Es lägen keine Hinweise auf einen Abfluss von Patientendaten vor. Die Verantwortlichen der Psychiatrie verständigten nach dem Angriff direkt die zuständigen kantonalen und nationalen Behörden. Die Mitarbeitenden wurden ebenfalls über die Vorfälle in Kenntnis gesetzt. Für Betroffene wurde eine Meldestelle installiert, welche rund um die Uhr zu den Spam-Mails beriet.

Als zusätzliche Sicherheitsmassnahme wurden alle Passwörter der Mitarbeitenden zurückgesetzt. Das führte zu gewissen Verzögerungen bei den Anmeldeprozessen. Nun seien die Probleme aber behoben, teilt die Medienstelle mit.

«pdag.ch»-Mails mit Vorsicht öffnen

Empfänger verdächtiger Mails mit der Endung «pdag.ch» beim Absender sollten Dateianhänge und Links nicht öffnen. Die Nachricht kann als Spam markiert und gelöscht werden.

Ein Psychiater, der anonym bleiben möchte, meldete dieser Zeitung, dass Phishing-E-Mails sogar mit HIN-Verschlüsselung versendet wurden. Genau diese Verschlüsselung soll den Zugang Dritter verhindern. Das Schweizer Gesundheitswesen nutzt diese für eine sichere und datenschutzkonforme Übertragung. In diesem Fall soll aber auch den verschlüsselten Mails nicht blind vertraut werden.

Wer bereits einen Link oder eine Datei geöffnet habe, solle umgehend die eigene IT-Abteilung informieren und betroffene Passwörter ändern, raten die Psychiatrischen Dienste Aargau auf ihrer Website. **(mak)**

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Aargauer Zeitung

Inhaltsart
Bericht

Kanton
AG

Region
Nordwestschweiz (BS, BL, AG)

AG – Aargauer Psychiatrie: Unbefugte verschaffen sich E-Mail-Zutritt

aargauerzeitung.ch | 07.07.2026

Im Namen der Psychiatrischen Dienste Aargau AG (PDAG) wurden mehrere Phishing-Mails versendet. Wie es zu dem unbefugten Zugriff kam, ist unbekannt. Patientendaten blieben unberührt.

Phishing ist in der digitalen Welt ein allgegenwärtiges Thema. Dabei handelt es sich um eine Form von Betrug, bei der Kriminelle sich als eine Person oder eine Institution ausgeben, um so an sensible Daten zu gelangen. Es kann sich zum Beispiel um Bankinformationen, Kreditkartendetails oder auch Passwörter handeln. Nun hat es die Psychiatrischen Dienste Aargau AG (PDAG) erwischt.

In den vergangenen Wochen wurden Phishing-Nachrichten im Namen der PDAG an externe Empfänger versendet. Die unbefugten Zugriffe betrafen einzelne E-Mail-Konten der PDAG, welche umgehend gesperrt wurden.

Patientendaten scheinen unberührt

Auf Nachfrage dieser Zeitung bestätigen die PDAG, dass sich der Angriff gemäss aktuellem Kenntnisstand auf den missbräuchlichen Versand von Spam- und Phishing-Nachrichten beschränkt. Es lägen keine Hinweise auf einen Abfluss von Patientendaten vor.

Die PDAG verständigte nach dem Angriff direkt die zuständigen kantonalen und nationalen Behörden. Die Mitarbeitenden wurden ebenfalls über die Vorfälle in Kenntnis gesetzt. Für Betroffene wurde eine Meldestelle installiert, welche rund um die Uhr zu den Spam-Mails beriet.

Als zusätzliche Sicherheitsmassnahme wurden alle Passwörter der Mitarbeitenden zurückgesetzt. Das führte zu Verzögerungen in Anmeldeprozessen. Inzwischen seien die Probleme aber behoben.

«pdag.ch»-Mails mit Vorsicht öffnen

Empfänger verdächtiger E-Mails mit der Endung «pdag.ch» sollten Dateianhänge und Links nicht öffnen. Die Nachricht kann als Spam markiert und gelöscht werden.

Ein Psychiater, welcher anonym bleiben möchte, meldete dieser Zeitung, dass die Phishing-E-Mails sogar mit HIN-Verschlüsselung versendet wurden. Genau diese Verschlüsselung soll den Zugang Dritter verhindern. Das Schweizer Gesundheitswesen nutzt diese für eine sichere und datenschutzkonforme Übertragung. In diesem Fall soll aber auch den verschlüsselten Mails nicht blind vertraut werden.

Wer bereits einen Link oder eine Datei geöffnet habe, solle umgehend die eigene IT-Abteilung informieren und betroffene Passwörter ändern, raten die PDAG auf deren Internetseite. **(mak)**

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Gleichentags erschienen in

- appenzellerzeitung.ch
- bzbasel.ch
- badenertagblatt.ch
- grenchnertagblatt.ch
- limmattalerzeitung.ch
- luzernerzeitung.ch
- nidwaldnerzeitung.ch
- obwaldnerzeitung.ch
- oltnertagblatt.ch
- solothurnerzeitung.ch
- tagblatt.ch
- thurgauerzeitung.ch
- urnerzeitung.ch
- zugerzeitung.ch

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

ARCINFO

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Seitenaufmachung

Seitenzahl
2

Kanton
NE

Region
Espace Mittelland (BE, FR, SO, NE, JU)

NE – Deux lettres explosives visent le CNP

Arcinfo | 07.07.2026

Les 74 médecins du Groupement des psychiatres neuchâtelois (GPN) et les psychologues du canton adressent une lettre alarmante sur la situation du Centre neuchâtelois de psychiatrie. Ils contredisent frontalement le conseiller d'Etat Frédéric Mairy.

Anabelle Bourquin

Le Centre neuchâtelois de psychiatrie (CNP) traverse une crise majeure, affirment psychiatres, pédopsychiatres et psychologues neuchâtelois.

Dans deux lettres au ton inhabituellement sévère, adressées aux autorités cantonales en fin de semaine dernière, les deux plus importantes corporations du domaine – 74 membres pour le Groupement des psychiatres neuchâtelois (GPN), et près de 230 membres pour l'Association des psychologues neuchâtelois (ANPP) – demandent un audit externe de l'ensemble du CNP.

Une prise de position qui intervient après la publication d'une nouvelle enquête d'«ArcInfo», le 17 juin, qui faisait état de cinq décès problématiques à Préfargier, dont quatre suicides en treize mois. Le ministre de la Santé Frédéric Mairy avait alors démenti toute crise structurelle au CNP.

Patients mécontents

Les médecins, inquiets mais aussi épuisés de la situation, se sont réunis en assemblée générale extraordinaire le 1er juillet. Ils ont envoyé une lettre dressant plusieurs constats «alarmants» à l'intention du conseiller d'Etat Frédéric Mairy, du président du conseil d'administration Jean-Pierre Brügger, et du médecin cantonal Laurent Kauffmann.

L'ANPP en a fait de même, s'adressant aux mêmes intéressés.

«Nous ne pouvons accepter d'être les témoins silencieux d'une dégradation des soins», martèlent les membres du GPN. Selon leur expérience de terrain, le CNP est mal en point; une perte de qualité, de confiance, de réputation, toujours selon eux, qui s'accentue au fil des années.

L'hôpital de Préfargier, d'abord. «La toute grande majorité des retours que nous recevons de nos patients concernant leur séjour sont négatifs,» indique la lettre du GPN, qui parle d'absence de «prise en charge spécialisée, structurée et contenante».

Mauvaise qualité de soins

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Les psychiatres s'inquiètent aussi des sorties «prématurées» de leurs patients, motivées par le manque de lits.

Conséquence directe, selon eux: des patients ou leurs proches refusent désormais toute hospitalisation à Préfargier.

«Il nous paraît inconcevable que la mauvaise qualité perçue des soins dispensés par l'hôpital psychiatrique cantonal devienne un motif de refus d'une hospitalisation pourtant cliniquement indiquée», dénonce le GPN.

Dès lors, les médecins affirment devoir organiser leur propre «réseau de soins pluridisciplinaires» pour les patients décompensés qui devraient être hospitalisés. Cela a des conséquences non négligeables: c'est autant de temps qui leur est consacré, qui ne peut être consacré à de nouveaux cas et la démarche «sort du cadre de notre mission».

Le secteur ambulatoire du CNP n'est pas épargné par les critiques et inquiétudes. La fermeture des hôpitaux de jour réduit la possibilité de prise en charge intensive. En parallèle, les consultations ordinaires sont devenues impossibles, avec des délais d'attente parfois indéterminés.

Assistants mal encadrés?

«La dégradation de l'encadrement» des médecins-assistants met par ailleurs en péril l'accréditation du CNP comme lieu de formation.

En filigrane, ces constats visent la politique sanitaire édictée depuis plusieurs années, qui «traduit un échec du plan stratégique actuellement mis en œuvre», estiment les psychiatres, qui s'interrogent donc sur la pertinence de poursuivre le déroulement de ce plan.

«Impératifs économiques»

Rejoints dans leurs constats, les psychologues complètent l'inquiétant tableau des médecins en envoyant leur «alerte formelle».

Ils y dénoncent un «sous-effectif chronique des équipes cliniques», un «pilotage institutionnel dicté par des impératifs économiques et de rendement, au détriment des considérations cliniques», ainsi que le départ de «nombreux médecinscadres et psychologues-cadres». L'ANPP vise aussi les propos tenus par Frédéric Mairy le 22 juin dans les médias, lorsqu'il avait nié toute crise structurelle. «L'ANPP tient à souligner l'écart significatif entre ce discours et la réalité vécue par ses membres sur le terrain.» Cette posture, selon l'association, «risque de retarder la prise de mesures correctives» et de «décrédibiliser la parole des professionnel·le·s de terrain».

Deux exigences

Tous estiment qu'un audit permettra non pas d'améliorer d'emblée la situation, mais déjà de juger si cela est nécessaire. Les psys dans leur ensemble demandent une étude complète et fouillée du fonctionnement du CNP. Une première étude de gestion a été menée en 2023. Ses conclusions, publiées l'an dernier et rendues accessibles sur demande d'«ArcInfo» début juillet, sont mauvaises.

Deux ans plus tard, cette revendication – demandée par un collectif de 21, puis 80 soignants – revient donc avec davantage de poids encore: elle est désormais portée non seulement par d'anciens collaborateurs du CNP, mais aussi par les psychiatres et les psychologues du canton.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.



Le site de Préfargier, situé à Marin-Epagnier, comprend une centaine de lits pour toutes les catégories d'âge. SP - CNP/KARIM BEN MANSOUR

Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Seitenzahl
3

Seitenzahl
Bericht

«Je regarde désormais à deux fois avant d'hospitaliser un patient suicidaire»

A la suite des deux lettres adressées aux autorités par les psychiatres et psychologues neuchâtelois concernant la situation du CNP, «ArcInfo» a souhaité savoir comment les psys installés en cabinet vivaient la situation.

Les psychiatres et les psychologues neuchâtelois ont officiellement tiré la sonnette d'alarme sur la situation du Centre neuchâtelois de psychiatrie (CNP).

«ArcInfo» est allé à la rencontre de trois d'entre eux, installés dans le canton. Ils racontent comment ce qu'ils qualifient de crise bouleverse leur pratique et le suivi de leurs patients. Parmi eux, Duc Lê-Quang, installé à La Chaux-de-Fonds. «Je regarde désormais à deux fois avant d'hospitaliser un patient suicidaire au Centre neuchâtelois de psychiatrie, car je ne sais pas s'il en ressortira vivant», confie-t-il, inquiet.

Le spécialiste insiste sur le fait qu'il ne remet pas en cause les soignants, mais le fonctionnement de l'institution. «Un patient peut voir jusqu'à trois médecins différents au cours d'une hospitalisation de trois semaines. Cela pose un problème de continuité des soins.»

Dans sa pratique, Duc Lê-Quang doit désormais composer avec le refus de certains patients de se faire hospitalier à Préfargier.

Retrouvée inconsciente

Le psychiatre évoque le cas d'une personne qui, selon lui, a été «oubliée» dans une chambre de soins intensifs, où l'on place les patients pour leur sécurité. «Cette personne a été retrouvée inconsciente et blessée à la tête», raconte-t-il, en soulignant qu'une hospitalisation en soins physiques a été nécessaire.

«Depuis, elle refuse toute nouvelle hospitalisation au CNP. Pour elle, ce sera désormais hors canton.»

Pour les psychiatres libéraux, cette perte de confiance complique fortement la prise en charge de leur patientèle.

«Nous avons besoin d'un hôpital psychiatrique cantonal solide, mais nous sommes aussi contraints de ne pas être complices d'un système qui, selon nous, dysfonctionne. Cela nous place dans un dilemme inconfortable», résume Duc Lê-Quang.

A chacun sa lecture

Sa consœur, Baya Pégard, précise devoir régulièrement mettre en place son propre réseau de soins parallèle, certains de ses patients ne souhaitant plus avoir affaire au CNP.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

«Pour ces patients en crise, cela signifie que nous devons les recevoir plus souvent en cabinet. C'est autant de temps que nous ne pouvons pas consacrer à de nouveaux patients, alors qu'il y a une très forte demande.»

Comme bon nombre de ses confrères et consœurs, la spécialiste installée à Neuchâtel regrette également que les autorités minimisent, selon elle, la situation.

«On nous dit que le nombre de départs au CNP a diminué. Mais il faut savoir interpréter les chiffres: beaucoup de collaborateurs qui souhaitaient quitter l'institution sont déjà partis depuis 2024, tandis que les personnes engagées récemment sont naturellement moins susceptibles de démissionner immédiatement.»

Ne pas tirer sur l'ambulance

Pour Baya Pégard, il ne s'agit pourtant pas d'accabler l'institution.

«Le CNP est malade, mais je ne lui tire pas dessus. Nous en avons besoin. C'est notre dernier recours. Justement pour cette raison, il faut comprendre ce qui l'a progressivement fragilisé. Une discussion est indispensable.»

Adrian Sutu faisait partie du collectif de soignants ayant lancé une première alerte en 2024. Médecin-chef démissionnaire du CNP, désormais installé à Neuchâtel, il voit dans les récentes lettres des psychiatres et des psychologues un tournant. «Les questions soulevées il y a deux ans sont aujourd'hui largement partagées. L'enjeu est désormais d'aller au-delà des constats et de procéder à une évaluation indépendante du fonctionnement de l'institution», explique-t-il, en référence à l'audit externe exigé par les deux corporations de psys.

Selon lui, il est crucial de «se concentrer sur les questions organisationnelles, et non de focaliser le débat sur les personnes. L'objectif n'est pas de désigner des responsables, mais de renforcer durablement la confiance. Nous avons besoin de reconstruire un système public de santé mentale robuste, transparent, afin de répondre aux besoins croissants de la population.»

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

NOS QUESTIONS À...

JOAO SANTOS PRÉSIDENT DU GROUPEMENT DES PSYCHIATRES ET PSYCHOTHÉRAPEUTES DE NEUCHÂTEL (GPN)

«Les discours institutionnels et politiques restent centrés sur une lecture économique»

Le GPN estime que le CNP traverse une crise majeure. Diriez-vous que la sécurité des patients y est aujourd'hui compromise?

Les conditions de prise en charge actuelles proposées par le CNP fragilisent la sécurité du dispositif psychiatrique cantonal. Cela ne veut pas dire que chaque patient est en danger, mais nous constatons un affaiblissement de la capacité de l'hôpital à encadrer et protéger ses patients les plus vulnérables.

La grande majorité des retours que nous recevons sur les séjours hospitaliers sont négatifs: nos patients disent manquer d'une prise en charge suffisamment structurée.

Or, cela peut augmenter les risques de passage à l'acte des patients en crise, que ce soit envers eux-mêmes ou autrui.

Comment expliquez-vous un tel décalage entre le discours politique et votre vision de la situation?

Tant le discours institutionnel que politique restent centrés sur une lecture économique de la transformation du CNP. Tandis que les professionnels du terrain, les patients, leurs proches, ressentent les effets concrets de ces réformes quotidiennement, au travers de la réalité clinique.

Lorsque l'ensemble des acteurs concernés expriment de manière convergente ces observations, il devient nécessaire que les autorités entendent cette réalité clinique et ne la réduisent pas à une simple résistance au changement.

Au vu de ce que vous décrivez dans votre lettre, avez-vous encore confiance dans la gouvernance du CNP?

Notre lettre exprime clairement une perte de confiance, ou à tout le moins une profonde incompréhension, face au programme actuellement poursuivi. Aujourd'hui, notre confiance ne peut pas être simplement déclarée ou demandée: elle doit être restaurée par des actes concrets.

C'est précisément pour cette raison que nous demandons un audit de l'ensemble de l'institution sur le fonctionnement actuel du CNP, y compris clinique, confié à une structure externe et indépendante, ainsi qu'une clarification de la position des responsables politiques lors d'une rencontre avec les partenaires concernés.

La question n'est pas de personnaliser le problème ni de désigner un responsable unique, mais de s'interroger si la gouvernance actuelle est encore capable d'entendre les alertes du terrain, d'évaluer objectivement les conséquences de la transformation en cours et de garantir la qualité, la continuité et la sécurité des soins psychiatriques dans le canton.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

ARCINFO

Kanton
NE

Region
Espace Mittelland (BE, FR, SO, NE, JU)

NE – Crise au CNP, des psys témoignent: «Je regarde désormais à deux fois avant d'hospitaliser un patient suicidaire»

arcinfo.ch | 07.07.2026

A la suite des deux lettres adressées aux autorités par les psychiatres, pédopsychiatres et psychologues neuchâtelois concernant la situation du CNP, «ArcInfo» a souhaité savoir comment les psys installés en cabinet vivaient la situation.

Anabelle Bourquin

Les psychiatres et les psychologues neuchâtelois ont officiellement tiré la sonnette d'alarme sur la situation du Centre neuchâtelois de psychiatrie (CNP).

«ArcInfo» est allé à la rencontre de trois d'entre eux, installés dans le canton. Ils racontent comment ce qu'ils qualifient de crise bouleverse leur pratique et le suivi de leurs patients.

Parmi eux, Duc Lê-Quang, installé à La Chaux-de-Fonds. «Je regarde désormais à deux fois avant d'hospitaliser un patient suicidaire au Centre neuchâtelois de psychiatrie, car je ne sais pas s'il en ressortira vivant», confie-t-il, inquiet.

Le spécialiste insiste sur le fait qu'il ne remet pas en cause les soignants, mais le fonctionnement de l'institution. «Un patient peut voir jusqu'à trois médecins différents au cours d'une hospitalisation de trois semaines. Cela pose un problème de continuité des soins.»

Dans sa pratique, Duc Lê-Quang doit désormais composer avec le refus de certains patients de se faire hospitalier à Préfargier.

Retrouvée inconsciente

Le psychiatre évoque le cas d'une personne qui, selon lui, a été «oubliée» dans une chambre de soins intensifs, où l'on place les patients pour leur sécurité.

«Cette personne a été retrouvée inconsciente et blessée à la tête», raconte-t-il, en soulignant qu'une hospitalisation en soins physiques a été nécessaire.

«Depuis, elle refuse toute nouvelle hospitalisation au CNP. Pour elle, ce sera désormais hors canton.»

Pour les psychiatres libéraux, cette perte de confiance complique fortement la prise en charge de leur patientèle.

«Nous avons besoin d'un hôpital psychiatrique cantonal solide, mais nous sommes aussi contraints de ne pas être complices d'un système qui, selon nous, dysfonctionne. Cela nous place dans un dilemme inconfortable», résume Duc Lê-Quang.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

A chacun sa lecture

Sa consœur, Baya Pégard, précise devoir régulièrement mettre en place son propre réseau de soins parallèle, certains de ses patients ne souhaitant plus avoir affaire au CNP.

«Pour ces patients en crise, cela signifie que nous devons les recevoir plus souvent en cabinet. C'est autant de temps que nous ne pouvons pas consacrer à de nouveaux patients, alors qu'il y a une très forte demande.»

Comme bon nombre de ses confrères et consœurs, la spécialiste installée à Neuchâtel regrette également que les autorités minimisent, selon elle, la situation.

«On nous dit que le nombre de départs au CNP a diminué. Mais il faut savoir interpréter les chiffres: beaucoup de collaborateurs qui souhaitaient quitter l'institution sont déjà partis depuis 2024, tandis que les personnes engagées récemment sont naturellement moins susceptibles de démissionner immédiatement.»

Ne pas tirer sur l'ambulance

Pour Baya Pégard, il ne s'agit pourtant pas d'accabler l'institution.

«Le CNP est malade, mais je ne lui tire pas dessus. Nous en avons besoin. C'est notre dernier recours. Justement pour cette raison, il faut comprendre ce qui l'a progressivement fragilisé. Une discussion est indispensable.»

Adrian Sutu faisait partie du collectif de soignants ayant lancé une première alerte en 2024. Médecin-chef démissionnaire du CNP, désormais installé à Neuchâtel, il voit dans les récentes lettres des psychiatres et des psychologues un tournant.

«Les questions soulevées il y a deux ans sont aujourd'hui largement partagées. L'enjeu est désormais d'aller au-delà des constats et de procéder à une évaluation indépendante du fonctionnement de l'institution», explique-t-il, en référence à l'audit externe exigé par les deux corporations de psys.

Selon lui, il est crucial de «se concentrer sur les questions organisationnelles, et non de focaliser le débat sur les personnes. L'objectif n'est pas de désigner des responsables, mais de renforcer durablement la confiance. Nous avons besoin de reconstruire un système public de santé mentale robuste, transparent, afin de répondre aux besoins croissants de la population.»

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

arcinfo.ch

Datum
07.07.2026

Crise au CNP: à force de répondre, on finit par ne plus voir - Commentaire

Anabelle Bourquin

Les psychiatres et les psychologues neuchâtelois demandent un audit externe du Centre neuchâtelois de psychiatrie. Une alerte de plus qui constitue un tournant, alors que les signaux d'alarme se succèdent depuis deux ans.

Depuis deux ans, les alertes se multiplient. Depuis deux ans, on leur trouve, à chacune, une explication.

Le collectif de soignants qui avait donné l'alerte sur une dégradation des soins en 2024? Des résistants aux changements. Les départs de médecins? La vie normale d'une institution. Le nombre de suicides, quatre en 13 mois? On reste dans les chiffres admissibles. Le mystérieux départ de Stéphane Saillant, qui gérait la psychiatrie de liaison? Un désaccord.

Pris séparément, ces arguments s'entendent. Leur accumulation, en revanche, interpelle. A ces signaux inquiétants s'ajoutent des familles endeuillées, des patients qui décrivent leur errance, des médecins du RHNE qui expriment leur inquiétude, puis, aujourd'hui, les psychiatres et les psychologues du canton qui actent à leur tour une rupture de confiance.

Toutes ces voix ne disent pas exactement la même chose. Mais elles convergent vers un même constat: celui d'un malaise profond dans la prise en charge psychiatrique neuchâteloise. Et d'une urgence à agir, la qualité des soins étant préoccupante.

Une telle convergence de constats mérite mieux qu'une succession d'explications. Elle mérite, comme ce serait le cas pour des symptômes en médecine, un examen complet.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

arcinfo.ch

Datum
06.07.2026

Crise au CNP: «Nos patients sont livrés à eux-mêmes, nous ne pouvons plus être des témoins silencieux»

Les septante-quatre médecins du Groupement des psychiatres et psychothérapeutes neuchâtelois (GPN) adressent une lettre alarmante aux autorités sanitaires concernant la situation du Centre neuchâtelois de psychiatrie (CNP). En parallèle, les psychologues du canton lancent eux aussi une alerte de la même teneur, dans leur propre missive. Ces courriers contredisent frontalement les propos rassurants tenus il y a dix jours par le ministre de la santé Frédéric Mairy.

Anabelle Bourquin

Le Centre neuchâtelois de psychiatrie (CNP) traverse une crise majeure, affirment psychiatres, pédopsychiatres et psychologues neuchâtelois.

Dans deux lettres au ton inhabituellement sévère, adressées aux autorités cantonales en fin de semaine dernière, les deux plus importantes corporations du domaine – 74 membres pour le Groupement des psychiatres et psychothérapeutes de Neuchâtel (GPN), et près de 230 membres pour l'Association des psychologues neuchâtelois (ANPP) – demandent un audit externe de l'ensemble du CNP.

Une prise de position qui intervient après la publication d'une nouvelle enquête d'«ArcInfo», le 17 juin, qui faisait état de cinq décès problématiques à Préfargier dont quatre suicides en treize mois.

Le ministre de la Santé Frédéric Mairy avait alors démenti toute crise structurelle au CNP.

Les médecins, inquiets mais aussi épuisés de la situation, se sont réunis en assemblée générale extraordinaire le 1er juillet. Ils ont envoyé une lettre dressant plusieurs constats «alarmants» à l'intention du conseiller d'Etat Frédéric Mairy, du président du conseil d'administration Jean-Pierre Brügger, et du médecin cantonal Laurent Kauffmann.

La toute grande majorité des retours que nous recevons de nos patients concernant leur séjour sont négatifs.

L'ANPP en a fait de même, s'adressant aux mêmes intéressés.

Patients mécontents

«Nous ne pouvons accepter d'être les témoins silencieux d'une dégradation des soins», martèlent les membres du GPN.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Selon leur expérience de terrain, le CNP est mal en point; une perte de qualité, de confiance, de réputation, toujours selon eux, qui s'accentue au fil des années.

L'hôpital de Préfargier, d'abord. «La toute grande majorité des retours que nous recevons de nos patients concernant leur séjour sont négatifs,» indique la lettre du GPN, qui parle d'absence de «prise en charge spécialisée, structurée et contenante».

Les psychiatres s'inquiètent aussi des sorties «prématurées» de leurs patients, motivées par le manque de lits.

Conséquence directe, selon eux: des patients ou leurs proches refusent désormais toute hospitalisation à Préfargier.

Mauvaise qualité de soins

Des extraits des deux lettres envoyées en fin de semaine dernières aux autorités sanitaires. – Photomontage: François Allanou

«Il nous paraît inconcevable que la mauvaise qualité perçue des soins dispensés par l'hôpital psychiatrique cantonal devienne un motif de refus d'une hospitalisation pourtant cliniquement indiquée», dénonce le GPN.

Dès lors, les médecins affirment devoir organiser leur propre «réseau de soins pluridisciplinaires» pour les patients décompensés qui devraient être hospitalisés. Cela a des conséquences non négligeables: c'est autant de temps qui leur est consacré, qui ne peut être consacré à de nouveaux cas et la démarche «sort du cadre de notre mission».

La dégradation de l'encadrement» des médecins-assistants met par ailleurs en péril l'accréditation du CNP comme lieu de formation.

Le secteur ambulatoire du CNP n'est pas épargné par les critiques et inquiétudes. La fermeture des hôpitaux de jour réduit la possibilité de prise en charge intensive. En parallèle, les consultations ordinaires sont devenues impossibles, avec des délais d'attente parfois indéterminés.

Assistants mal encadrés?

«La dégradation de l'encadrement» des médecins-assistants met par ailleurs en péril l'accréditation du CNP comme lieu de formation.

En filigrane, ces constats visent la politique sanitaire édictée depuis plusieurs années, qui «traduit un échec du plan stratégique actuellement mis en œuvre», estiment les psychiatres, qui s'interrogent donc sur la pertinence de poursuivre le déroulement de ce plan.

«Impératifs économiques»

Rejoints dans leurs constats, les psychologues complètent l'inquiétant tableau des médecins en envoyant leur «alerte formelle».

Ils y dénoncent un «sous-effectif chronique des équipes cliniques», un «pilotage institutionnel dicté par des impératifs économiques et de rendement, au détriment des considérations cliniques», ainsi que le départ de «nombreux médecins-cadres et psychologues-cadres».

L'ANPP tient à souligner l'écart significatif entre ce discours et la réalité vécue par ses membres sur le terrain.

L'ANPP vise aussi les propos tenus par Frédéric Mairy le 22 juin dans les médias, lorsqu'il avait nié toute crise structurelle: «L'ANPP tient à souligner l'écart significatif entre ce discours et la réalité vécue par ses

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

membres sur le terrain.» Cette posture, selon l'association, «risque de retarder la prise de mesures correctives» et de «décrédibiliser la parole des professionnel·le·s de terrain».

Deux exigences

Tous estiment qu'un audit permettra non pas d'améliorer d'emblée la situation, mais déjà de juger si cela est nécessaire. Les psys dans leur ensemble demandent une étude complète et fouillée du fonctionnement du CNP. Une première étude de gestion a été menée en 2023. Ses conclusions, publiées l'an dernier et rendues accessibles sur demande d'«ArcInfo» début juillet, sont mauvaises.

Deux ans plus tard, cette revendication – demandée par un collectif de 21, puis 80 soignants – revient donc avec davantage de poids encore: elle est désormais portée non seulement par d'anciens collaborateurs du CNP, mais aussi par les psychiatres et les psychologues du canton.

Nos questions à…Joao Santos, président du Groupement des psychiatres et psychothérapeutes de Neuchâtel (GPN)

Le GPN estime que le CNP traverse une crise majeure. Diriez-vous que la sécurité des patients y est aujourd'hui compromise?

Les conditions de prise en charge actuelles proposées par le CNP fragilisent la sécurité du dispositif psychiatrique cantonal. Cela ne veut pas dire que chaque patient est en danger, mais nous constatons un affaiblissement de la capacité de l'hôpital à encadrer et protéger ses patients les plus vulnérables.

La grande majorité des retours que nous recevons sur les séjours hospitaliers sont négatifs: nos patients disent manquer d'une prise en charge suffisamment structurée. Or, cela peut augmenter les risques de passage à l'acte des patients en crise, que ce soit envers eux-mêmes ou autrui.

Comment expliquez-vous un tel décalage entre le discours politique et votre vision de la situation?

Tant le discours institutionnel que politique restent centrés sur une lecture économique de la transformation du CNP. Tandis que les professionnels du terrain, les patients, leurs proches, ressentent les effets concrets de ces réformes quotidiennement, au travers de la réalité clinique.

Lorsque l'ensemble des acteurs concernés expriment de manière convergente ces observations, il devient nécessaire que les autorités entendent cette réalité clinique et ne la réduisent pas à une simple résistance au changement.

Au vu de ce que vous décrivez dans votre lettre, avez-vous encore confiance dans la gouvernance du CNP?

Notre lettre exprime clairement une perte de confiance, ou à tout le moins une profonde incompréhension, face au programme actuellement poursuivi.

Aujourd'hui, notre confiance ne peut pas être simplement déclarée ou demandée: elle doit être restaurée par des actes concrets. C'est précisément pour cette raison que nous demandons un audit de l'ensemble de l'institution sur le fonctionnement actuel du CNP, y compris clinique, confié à une structure externe et indépendante, ainsi qu'une

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

clarification de la position des responsables politiques lors d'une rencontre avec les partenaires concernés.

La question n'est pas de personnaliser le problème ni de désigner un responsable unique, mais de s'interroger si la gouvernance actuelle est encore capable d'entendre les alertes du terrain, d'évaluer objectivement les conséquences de la transformation en cours et de garantir la qualité, la continuité et la sécurité des soins psychiatriques dans le canton.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch

Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

24heures

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Seitenaufmachung

Seitenzahl
2

Region
International

Topic Dossiers
Spitalwesen - Westschweiz
Pädiatrie

Violences sexuelles: une loi globale est-elle envisageable en Suisse?

24 heures | 03.07.2026

Protection des femmes et des enfants L'affaire Lyhanna a relancé le débat dans notre pays. Deux expertes confrontent le projet de loi français aux réalités helvétiques.

Catherine Cochard

L'affaire Lyhanna, du nom d'une collégienne de 11 ans enlevée, violée et assassinée en mai à Fleurance (Gers), a soulevé une vague d'indignation en France: le suspect, Jérôme Barella, avait déjà été mis en cause pour des faits similaires. Après avoir réuni 60'000 personnes, la mobilisation citoyenne annonce une manifestation ce samedi 4 juillet pour maintenir la pression sur le gouvernement.

Ce que les manifestantes et manifestants exigent, c'est l'adoption d'une loi-cadre intégrale contre les violences sexistes et sexuelles. Ce texte transpartisan s'inspire des recommandations issues du procès des viols de Mazan. Il vise à lutter contre les violences sexistes et sexuelles envers les femmes et les enfants. Le premier ministre Sébastien Lecornu a annoncé que l'Assemblée nationale examinerait cette proposition dès septembre.

Une loi intégrale «à la suisse»?

La Suisse pourrait-elle s'inspirer de cette loi intégrale? Jessica Jaccoud, avocate et conseillère nationale (PS), et Camille Perrier Depeursinge, professeure de droit pénal (UNIL), confrontent le projet français aux réalités helvétiques. Premier écueil: la structure institutionnelle très différente des deux pays. En France, État centralisé, une refonte globale est possible. En Suisse, une loi intégrale régissant tout depuis Berne serait inenvisageable. «Le fédéralisme est le premier frein pour une loi globale, puisque de nombreux domaines relèvent des cantons», rappelle Jessica Jaccoud. La justice, la police et les centres d'hébergement dépendent des cantons. «Ce n'est pas dans notre culture d'imposer à tous les cantons une manière uniforme de sanctionner ces comportements, souligne Camille Perrier Depeursinge. Le Tribunal fédéral respecte les sensibilités locales.»

Adapter la loi intégrale «à la française» pour le système politique suisse, en la vidant de sa substance politique et en l'édulcorant, serait une erreur, estime Jessica Jaccoud. Elle cite la motion de Marianne Maret (Le Centre) demandant une loicadre nationale contre la violence domestique. «Les mots patriarcat, violences de genre, violences transphobes n'apparaissent pas dans ce texte. Si l'on estime que ces violences sont liées au patriarcat, il faut utiliser les mots pour les nommer. Une loi-cadre qui ne dit pas clairement les termes risque d'être limitée.»

«Un pédophile face à un enfant ne se dit pas: «Vais-je prendre 15 ou 25 ans?» Ça ne fonctionne pas ainsi.» - Jessica Jaccoud Avocate et conseillère nationale socialiste

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Le nerf de la guerre reste financier. L'Espagne a réussi son pari parce que son plan-cadre «était assorti de moyens financiers considérables», rappelle Jessica Jaccoud. En Suisse, les priorités sont ailleurs. «La Berne fédérale est obsédée par la sécurité. Ce qui se traduit par l'achat d'armement, mais pas par des moyens pour la sécurité des femmes et des enfants.»

Occasion manquée sur le consentement

«Dans la loi intégrale, on fait de l'absence de consentement l'élément constitutif unique du viol. Ce qui me paraît intéressant», dit Camille Perrier Depeursinge. Le droit suisse actuel, bien qu'ayant adopté le principe de «non, c'est non», reste un système «pointilliste». Le législateur a ajouté la notion d'abus de l'état de sidération, mais le système demeure illisible face à certaines réalités, par exemple en cas de tromperie sur le port du préservatif ou abus d'autorité. «Ce serait plus simple de se concentrer sur l'obtention ou non du consentement. Seul un oui serait un oui», résume-t-elle.

Jessica Jaccoud nuance: en Suisse, accoucher d'une loi est long, et la révision du droit pénal sexuel résulte «d'années de débats». Elle se montre pragmatique sur le choix récent du principe de «non, c'est non». «C'est la meilleure version qu'on puisse obtenir avec les majorités politiques qu'on a.» Elle insiste sur l'avancée majeure que représente l'introduction de l'état de sidération, qui permet «d'apporter la preuve d'un viol sans besoin d'amener la preuve de la contrainte».

La proposition française prévoit de «créer un crime spécifique d'inceste». En Suisse, l'infraction existe. «L'inceste est une infraction autonome dans le Code pénal. C'est l'article 213», rappelle Jessica Jaccoud. Mais cette disposition est restrictive (ascendants-descendants, frères et sœusrs). «Le bien juridique protégé, c'est la famille. Ce n'est pas une infraction contre l'intégrité sexuelle.» La justice suisse s'appuie sur d'autres articles, mais sans intégrer «la notion d'emprise ou de dépendance».

Juridictions spécialisées sur les violences sexuelles

Le projet de loi français propose des juridictions spécialisées sur les violences sexistes et sexuelles avec des juges dédiés. L'Espagne a créé des tribunaux, des Parquets spécialisés et des unités de police dédiées. Camille Perrier Depeursinge est prudente face à de tels tribunaux en Suisse, tout en militant pour une formation uniforme au psychotraumatisme. «Créer des tribunaux accordant, de prime abord, plus de crédit à la victime qu'à l'auteur serait dangereux.» Elle craint un biais de confirmation chez les magistrats, heurtant les principes de la justice pénale.

> «Créer des tribunaux accordant, de prime abord, plus de crédit à la victime qu'à l'auteur serait dangereux.» - Camille Perrier Depeursinge Professeure de droit pénal à l'Université de Lausanne

La proposition française se concentre sur la santé et la prise en charge des victimes, en proposant des mesures gratuites et des centres de soins accessibles sans même avoir à déposer une plainte. Sur ce terrain, la Suisse, notamment le Canton de Vaud, fait figure de précurseur. Jessica Jaccoud: «Les Urgences des hôpitaux d'Yverdon-les-Bains, de Payerne, de Nyon, de Morges, de Rennaz et du CHUV, à Lausanne, peuvent vous fournir des soins, un bilan de santé, un suivi adapté ainsi qu'un constat médico-légal. Les Urgences accueillent les victimes 24 heures sur 24, 7 jours sur 7, en toute confidentialité et sans obligation de porter plainte.»

Camille Perrier Depeursinge juge ces centres utiles mais centrés sur le cliché de l'agression par un inconnu. «Or les viols surviennent le plus souvent entre personnes qui se connaissent, et dans la sphère intime. Il faudrait rassembler les ressources: aides aux victimes, suivi des violences conjugales, psys,

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

compétences légales. Penser une prise en charge à 360 degrés – sociale, juridique, médicale – sous un seul et même toit.»

Couper court à l'instrumentalisation

Autre sujet: le syndrome d'aliénation parentale (SAP). Le SAP serait instrumentalisé par des agresseurs pour discréditer la mère cherchant à protéger son enfant. La loi intégrale française veut mieux protéger le «parent protecteur» et s'attaquer à la non-représentation d'enfant. Jessica Jaccoud: «Si une décision cite le syndrome d'aliénation parentale, il faut faire recours.» Elle pointe un déficit majeur de formation parmi les avocates, avocats et magistrats, rappelant que le Grevio, le groupe d'experts du Conseil de l'Europe chargé de surveiller l'application de la Convention d'Istanbul, a épinglé la Suisse à ce sujet. Pour Camille Perrier Depeursinge, la solution est de former les magistrats à interpréter les témoignages sans tomber dans le piège de la manipulation. «Certains auteurs de violences sexuelles sont de fins manipulateurs.»

Le risque du «tout-sécuritaire»

Si la loi intégrale suscite l'espoir en France, une part des militants dénonce son orientation sécuritaire. Selon eux, le tout-sécuritaire rassure les adultes mais ne protège pas les enfants. Pour nos expertes, le durcissement des peines et l'allongement de la prescription ne sont pas des solutions. La dissuasion pénale est inopérante. «Un pédophile face à un enfant ne se dit pas: «Vais-je prendre 15 ou 25 ans?» Ça ne fonctionne pas ainsi», tranche Jessica Jaccoud.

Camille Perrier Depeursinge s'oppose à l'imprescriptibilité des crimes sexuels. Les preuves disparaissant, la justice finit par prononcer des acquittements. «Un long procès aboutissant à la relaxe est une violence supplémentaire pour la victime.» Face aux limites du système répressif, il faut repenser le traitement du traumatisme et la responsabilisation des auteurs. «La justice restaurative permet à la victime de confronter son agresseur dans un cadre sécurisé, sans viser une condamnation illusoire. Elle apaise la victime et confronte l'auteur à ses actes.»

Paris, le 22 juin. Depuis la mort de Lyhanna, en mai, Françaises et Français manifestent pour exiger une loi intégrale contre les violences faites aux femmes et aux mineurs. Le 4 juillet, une mobilisation générale est annoncée partout dans l'Hexagone.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Inhaltsart
Bericht

Kanton
ZG

Region
Zentralschweiz (LU, UR, SZ, OW, NW, ZG)

Sendung
Central-Info Innerschweiz

Topic Dossiers
Gesundheitswesen - Zentralschweiz

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

ZG – Verwaltungsgericht: Klinik Zugersee muss einen Patienten sofort entlassen

Radio Central | 09.07.2026

Central Info ZH, SZ, SG, GL - 9. Juli 2026 06:35

Audio starten, Start: 01:18, Ende: 01:57

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

zentralplus
News plus mehr – für Luzern und Zug

Inhaltsart
Bericht

Kanton
ZG

Region
Zentralschweiz (LU, UR, SZ, OW, NW, ZG)

ZG – Nach Familienstreit: Zuger zu Unrecht in Psychiatrie eingewiesen

zentralplus | 09.07.2026

Ein eskalierter Familienstreit führte einen 41-jährigen Zuger gegen seinen Willen in die Psychiatrie. Nun hat das Verwaltungsgericht entschieden: Die Zwangseinweisung war unverhältnismässig und hätte so nicht angeordnet werden dürfen.

Hana Fink

Das Zuger Verwaltungsgericht hat die fürsorgerische Unterbringung eines 41-jährigen Mannes aufgehoben. Der Mann war nach einem eskalierten Familienstreit gegen seinen Willen in die Klinik Zugersee eingewiesen worden. Wie die «Zuger Zeitung» berichtet, kam das Gericht zum Schluss, dass die Massnahme unverhältnismässig war.

Streit in beengten Familienverhältnissen

Der Mann lebt mit seiner Ehefrau, zwei Kindern und seinen Eltern in einer gemeinsamen Wohnung. Bei ihm wurde vor Jahren eine bipolare Störung diagnostiziert.

Im Februar 2026 eskalierte ein Streit innerhalb der Familie. Daraufhin kontaktieren sowohl der Vater als auch die Ehefrau die Polizei und die Klinik mit dem Wunsch, den Mann unterzubringen und behandeln zu lassen.

Gericht sieht keine akute Gefahr

Das Verwaltungsgericht hielt fest, dass vor einer Zwangseinweisung zunächst mildere Massnahmen geprüft werden müssen. Dazu hätten etwa Verfahren bei der Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde oder dem Kantonsgericht gehört, um die Konflikte innerhalb der Familie zu klären.

Zudem sah das Gericht keine akute Selbstgefährdung. Weder die Klinik noch die einweisende Ärztin hätten Hinweise auf Suizidalität festgestellt. Auch konkrete Anzeichen für eine Fremdgefährdung seien nicht ausreichend belegt gewesen.

Deutliche Kritik am Vorgehen

Besonders kritisch beurteilt das Gericht laut der Zeitung den Ablauf der Einweisung. Demnach stützte sich die Entscheidung weitgehend auf Aussagen von Familienangehörigen. Die einweisende Psychiaterin soll den Betroffenen lediglich kurz vor der Zellentür gesehen haben. Einen umfassenden psychiatrischen Befund direkt am Patienten habe sie nicht erhoben.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Das Verwaltungsgericht hält fest, dass Fachpersonen vor einem so schweren Eingriff in die persönliche Freiheit den Gesundheitszustand der betroffenen Person selbst sorgfältig beurteilen müssen.

Das Gericht ordnete deshalb die sofortige Entlassung des Mannes an. Gleichzeitig empfahl es ihm nachdrücklich, seine Behandlung freiwillig gemeinsam mit Fachpersonen weiterzuführen und die Medikation überprüfen zu lassen.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Tages-Anzeiger

Inhaltsart
Interview

Platzierung
Seitenaufmachung

Seitenzahl
13

Region
National

Topic Dossiers
Pädiatrie

Ist es strafbar, wenn ich mein Kind beschimpfe? - Interview

Tages-Anzeiger | 06.07.2026

Fast die Hälfte aller Kinder in der Schweiz werden geschlagen, geschubst oder erniedrigt. Nun ist die gewaltfreie Erziehung gesetzlich verankert. Die Kinderschützerin Regula Bernhard Hug sagt, was für Eltern gilt.

Denise Jeitziner

Seit 1. Juli steht es schwarz auf weiss im Schweizer Zivilgesetzbuch: Die Eltern haben ihr Kind «ohne Anwendung von Gewalt zu erziehen, namentlich ohne körperliche Bestrafungen und andere Formen erniedrigender Behandlung».

Was bedeutet das nun konkret für Eltern? Dürfen sie ihrem Kind noch ungestraft einen Klaps auf den Hintern geben, es am Arm packen, stossen oder heftig beschimpfen? Was kann man tun, wenn man im Erziehungsalltag die Nerven verliert oder beobachtet, wie jemand einem Kind Gewalt antut? Nachgefragt bei Regula Bernhard Hug, Direktorin von Kinderschutz Schweiz.

Frau Bernhard Hug, was genau haben Eltern ab sofort zu befürchten, wenn ihnen die Hand ausrutscht oder sie ihr Kind demütigen?

Sie haben nichts zu befürchten. Dank dem neuen Gesetzesartikel wird es aber für alle einfacher, Gewalt in der Erziehung anzusprechen, nicht nur für Fachpersonen. Zum Beispiel so: «Ich sehe, du bist gestresst. Soll ich dir kurz das Kind abnehmen, oder kann ich sonst wie helfen?»

Geht es denn nicht darum, gewalttätige Eltern zur Rechenschaft zu ziehen?

Nein, es ist nicht das Ziel, Eltern zu bestrafen, die ihr Kind mal etwas gröber anpacken oder beschimpfen. Es geht darum, frühzeitig Unterstützung anzubieten, bevor sich schädliche Muster einschleichen. Die meisten Eltern wollen, dass es ihrem Kind gut geht. Wenn sie in einem stressigen Moment überfordert sind und die Kontrolle verlieren, schämen sich die meisten dafür und sind von sich selbst enttäuscht.

Also ist der angepasste Artikel nur eine Empfehlung?

Ja, aber eine mit Signalcharakter. Der neue Artikel markiert einen wichtigen Paradigmenwechsel: Es ist ab sofort offiziell die Norm, dass Kinder gewaltfrei aufwachsen dürfen. Also anders als früher, als man fand, dass ein Klaps ja noch niemandem geschadet hat.

Tut es das denn?

Wenn es einmal passiert, ist noch kein grosser Schaden angerichtet, aber es ist wichtig, die Schuld nicht dem Kind zuzuweisen, sondern ihm zu sagen: «Es tut mir leid, ich wollte das nicht. Ich habe im Stress die Kontrolle verloren, das war nicht richtig von mir.» Wenn das jedoch immer wieder vorkommt, wird das Vertrauensverhältnis zu den Eltern massiv gestört. Zudem steigt das Risiko, später Depressionen und Bindungsprobleme zu entwickeln und selbst gewalttätig zu werden.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Sollte die gewaltfreie Erziehung nicht besser im Strafgesetz verankert sein? Dort gäbe es direkte Sanktionen.

Massive Formen von körperlicher Gewalt, schwere Drohungen oder Nötigung fallen ja bereits heute unter das Strafrecht. Und für schwere oder wiederholte Fälle bietet das Zivilrecht Schutzmassnahmen über die Kesb. Aber wie gesagt: Die meisten Eltern wollen nur das Beste für ihr Kind. Erziehung ist eine Herausforderung, bei der man unweigerlich an Grenzen kommt. Umso wichtiger ist Hilfe statt Strafe. Genau das ermöglicht der angepasste ZGB-Artikel: Die Kantone sind neu explizit dazu verpflichtet, niederschwellige Beratungsangebote bereitzustellen.

Eine Umfrage der Uni Freiburg zeigt, dass Gewalt gegen Kinder seit Jahren zunimmt, trotz aller Sensibilisierungskampagnen.

Das ist frustrierend, und es macht mich traurig. Es sind ja nicht nur Zahlen, es geht um Kinder.

Wie erklären Sie sich das?

Eine abschliessende Erklärung haben wir bislang nicht. Wir wissen nur, dass die psychische Belastung in den Familien steigt. Auch haben sich während der Coronapandemie verschiedene Risikofaktoren für Gewalt in der Familie verstärkt: wirtschaftliche und gesundheitliche Sorgen, enges Zusammenleben oder Konflikte in der Partnerschaft. In vielen Familien haben sich in dieser Zeit Verhaltensmuster eingeschlichen, die man nicht so leicht wieder loswird und deren Folgen erst später erfasst werden. Die Situation ist nicht besser geworden mit den Unsicherheiten und dem Anstieg psychischer Erkrankungen.

Eltern sollen Kinder weder körperlich noch verbal verletzen. Was ist schädlicher: psychische oder physische Gewalt?

Die psychologischen Folgeschäden sind erstaunlich ähnlich. Für Kinder macht es keinen Unterschied, ob sie regelmässig geohrfeigt oder erniedrigt werden: In beiden Fällen ist das Risiko, später an einer Depression zu erkranken, massiv erhöht. Letztlich kommt es auf die Regelmässigkeit, die Dauer und die Schwere der Grenzverletzung an. Übrigens: In Deutschland wurde das Recht auf gewaltfreie Erziehung im Jahr 2000 gesetzlich verankert. Danach sank zwar die körperliche Gewalt gegenüber Kindern, es kam jedoch zu einer Verlagerung hin zu psychischer Gewalt, weil viele fälschlicherweise dachten, dies sei weniger schlimm. Ist es aber nicht.

Was tun, wenn man als Mutter oder Vater Gewalt anwendet?

Wir weisen beim Kinderschutz Schweiz immer darauf hin, dass eine Situation in der Regel nicht sofort, sondern in Stufen eskaliert. Es geht darum, die eigenen Gefühle wahrzunehmen, bevor man die Beherrschung verliert. Alle Gefühle sind erlaubt, aber nicht alle Handlungen. Oft reichen wenige Sekunden, um den Impuls zu unterbrechen.

Wie?

Es kann helfen, kurz das Zimmer zu verlassen oder dem Partner zu sagen: «Übernimm bitte du, ich drehe hier gerade durch.» Man kann sich auch die Hände mit warmem Wasser waschen, das beruhigt das Nervensystem. Wenn es sich allerdings um ein tief sitzendes Konfliktmuster handelt, reichen diese Massnahmen nicht mehr aus. Dann sollte man Hilfe in Anspruch nehmen. Wir haben auf unserer Website verschiedene Inputs, und für Eltern, die akuten Rat suchen, bieten wir eine Helpline an.

Und wie verhält man sich, wenn man beobachtet, wie jemand ein Kind grob behandelt?

Man sollte auf keinen Fall sofort dazwischenfahren und die Eltern beschimpfen - das führt selten zu etwas Gutem. Besser ist es, deeskalierend und unterstützend auf die Eltern zuzugehen und sie schlicht zu fragen: «Kann ich Sie irgendwie unterstützen?» Solche Ausbrüche haben fast immer mit extremem Stress zu tun. Und Hilfe anzubieten, bewirkt in diesem Moment wesentlich mehr als zusätzliche Vorwürfe.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.



Regula Bernhard Hug, Kinderschutz Schweiz. Foto: PD

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

SRF Schweizer Radio und Fernsehen

Inhaltsart
Bericht

Region
Ostschweiz (GL, AR, AI, SG, GR, TG, FL)

PSYCHIATRIE/PSYCHOLOGIE

Zurück zum Inhaltsverzeichnis

Gewaltfreie Erziehung: «Eine Ohrfeige kann nie gesund sein»

srf.ch | 05.07.2026

Neuer Kinderschutz im ZGB

Ab Juli gilt das Recht auf gewaltfreie Erziehung. Das Kinderschutzzentrum spricht von einem wichtigen Schritt.

Ab dem 1. Juli wird das Recht auf gewaltfreie Erziehung ausdrücklich im Zivilgesetzbuch verankert. Körperliche Bestrafungen und andere erniedrigende Behandlungen von Kindern sollen damit ein klares gesellschaftliches Nein erhalten.

Für das Kinderschutzzentrum St. Gallen, bei dem sich auch Betroffene melden, ist das ein wichtiger Schritt. Dessen Fachmitarbeiterin Anna Mähr erklärt im Interview, weshalb viele Eltern heute an ihre Grenzen stossen.

Anna Mähr, Fachmitarbeiterin des Kinderschutzzentrums St. Gallen

Anna Mähr ist Fachmitarbeiterin im Kinderschutzzentrums St. Gallen. Sie hat Neurowissenschaften und Psychologie studiert. In ihrer Arbeit begleitet sie Kinder, Jugendliche und Familien in Gewaltsituationen.



SRF News: Ab Juli gilt das Recht auf gewaltfreie Erziehung neu ausdrücklich im Gesetz. Was bedeutet das für Sie?

Anna Mähr: Für uns ist das enorm wichtig. Es wird von offizieller Stelle bestätigt, dass Gewalt ganz viel kaputtmacht. Kinder werden in ihrer Entwicklung massiv beeinträchtigt und es entsteht grosses Leid. Eine Ohrfeige kann nie gesund sein. Dass nun auf gesetzlicher Ebene reagiert wurde, ist höchste Zeit und ein wichtiger Schritt in Richtung Gewaltfreiheit.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Was macht das Kinderschutzzentrum St. Gallen?

Das Kinderschutzzentrum St. Gallen schützt Kinder und Jugendliche vor körperlicher, psychischer und sexueller Gewalt. Es bietet Betroffenen, Eltern und Fachpersonen kostenlose Beratung – anonym, vertraulich und rund um die Uhr. Betrieben wird es vom Ostschweizer Kinderspital im Auftrag des Kantons St. Gallen und der Opferhilfe.

Wie haben Sie die Debatte zum neuen Gesetz wahrgenommen?

Natürlich gibt es Stimmen, die finden, der Staat solle sich nicht ins Familienleben einmischen. Wir sehen die Diskussion aber vor allem positiv. Als Gesellschaft haben wir die Verantwortung, die Schwächsten zu schützen. Und es ist wichtig, dass wieder darüber gesprochen wird, was Kinder tatsächlich brauchen. Es gibt sehr viele Studien und Belege dafür, dass jede Art von Gewalt schadet.

Gewaltfreie Erziehung gesetzlich verankern – was heisst das?

Kinder zu schlagen oder psychisch zu erniedrigen, ist bereits im Strafrecht verboten, greift aber erst bei gravierenden Vorfällen. Die neue Verankerung im Zivilrecht wirkt als Vorstufe: Sie schafft eine Handhabe, um auch kleinere Übergriffe mit Eltern zu thematisieren, ohne sie zu bestrafen. Der Fokus liegt auf Prävention und Kindeswohl, nicht auf Schuld.

Der Bundesrat nennt Ohrfeige, Klaps und Schütteln als Beispiele für «leichte, unzulässige körperliche Bestrafungen».

Die Fallzahlen am Kinderschutzzentrum St. Gallen sind seit Corona gestiegen. Wo sehen Sie die Gründe?

Die Zahlen sprechen für mehr Sichtbarkeit und mehr Sensibilisierung – nicht unbedingt für mehr Gewalt. Die Kinder, die bei uns landen, sind nur ein kleiner Teil der Betroffenen.

Gewalt wird häufig nicht aus Überzeugung ausgeübt, sondern aus purer Überforderung.

Wenn Kinder und Jugendliche befragt werden, geben 44 Prozent an, bereits leichte oder schwere Gewalt durch ihre Eltern erlebt zu haben.

Wer sucht bei Ihnen Unterstützung?

Es melden sich Eltern, die merken, dass eine Situation völlig eskaliert ist und nie wieder passieren darf. Das sind extrem mutige Menschen. Sie merken: So, wie ich mich jetzt verhalte, bin ich eigentlich gar nicht. Und sie schaffen es, sich Unterstützung zu holen.

Was setzt Eltern heute besonders unter Druck?

Der Mutterschafts- und Vaterschaftsurlaub ist extrem kurz. Gleichzeitig sollen Familie und Beruf möglichst rasch funktionieren. Dazu kommen finanzielle Sorgen und die Frage, wie alles organisiert werden soll. Ein Blick ins Ausland zeigt: In Österreich können Eltern bis zu zwei Jahre zu Hause bleiben und müssen sich keine Sorgen machen, ob ihr Job danach noch da ist. Das würde Familien enorm entlasten.

Wir sind noch weit entfernt von einer gewaltfreien Gesellschaft und einer gewaltfreien Erziehung.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Wir sehen, wie sehr Familien unter Druck sind. Gewalt wird häufig nicht aus Überzeugung ausgeübt, sondern aus purer Überforderung. Die allermeisten Eltern haben heute ein Verständnis dafür, dass Gewalt nichts Gutes ist.

Sind wir noch weit von einer gewaltfreien Erziehung entfernt?

Wir sind noch weit entfernt von einer gewaltfreien Gesellschaft und einer gewaltfreien Erziehung. Trotzdem habe ich Hoffnung. Die Entwicklung geht in die richtige Richtung. Vor fünfzig oder hundert Jahren waren viele Eltern überzeugt, dass Gewalt Kindern guttut. Heute ist das anders. Das gesellschaftliche Umdenken hat bereits begonnen. Etwas ernüchternd ist allerdings, dass der Bund mit der Gesetzesänderung keine zusätzlichen Mittel gesprochen hat. Damit fehlt ein Teil der Grundlage, um diesen Wandel aktiv zu beschleunigen.

Das Gespräch führte Selina Etter.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Schweiz am Wochenende

Inhaltsart
Bericht

Platzierung
Inhaltsseite

Seitenzahl
4

Region
National

Topic Dossiers
Pädiatrie

Bundesrat spart beim Kinderschutz

Schweiz am Wochenende - Ausgabe national | 04.07.2026

Seit 1. Juli ist Gewalt in der Erziehung explizit verboten. Doch die vorgesehene Präventionskampagne fällt dem Sparhammer zum Opfer.

Lea Hartmann

Sie musste sich jeweils bäuchlings aufs Bett legen. Dann gabs ein paar Klapse auf den Hintern. Dagmar kann sich noch gut an die Schläge erinnern, wenn sie mal wieder bockte oder trötzelte. Auch wenn die 70-Jährige sagt, dass sie die körperliche Züchtigung weder damals noch heute sonderlich beschäftigt habe. «Das gehörte nun mal zur Erziehung», sagt sie.

Heute mögen Ohrfeigen oder ein «Tätsch» aufs Füdli als Erziehungsmassnahme verpönt sein – und sind zudem verboten. Trotzdem ist Gewalt in der Erziehung nach wie vor Realität. Bei einer Befragung der Uni Freiburg gaben vor einigen Jahren fast 40 Prozent der Eltern an, ihr Kind schon einmal körperlich bestraft zu haben. Um dem gegenzusteuern, hat das Parlament vergangenes Jahr beschlossen, die gewaltfreie Erziehung explizit ins Gesetz zu schreiben.

Seit dem 1. Juli ist der neue Gesetzesartikel in Kraft. Während es sich dabei in erster Linie um einen symbolischen Schritt handelt, hat die im gleichen Zug beschlossene Massnahme aber Hand und Fuss: Eine nationale Präventionskampagne soll auf das Thema aufmerksam machen.

Jans hatte betont: Kampagne ist wichtig

Doch daraus wird nichts. Angesichts der aktuellen Finanzlage verzichte man «vorerst» auf die Sensibilisierungsmassnahmen, schreibt der Bund in einem Communiqué. Und verweist auf die Kantone, die in die Bresche springen sollen.

Dabei hatte Justizminister Beat Jans im Parlament unterstrichen, wie wichtig eine nationale Kampagne sei. Eine «besondere Sensibilisierung» sei nötig, denn Kinder, Eltern, ja die ganze Gesellschaft müssten über das neue Recht informiert werden. «Die Erfahrungen im Ausland haben gezeigt, wie wichtig Sensibilisierungskampagnen und -massnahmen sind, welche das gesetzliche Verbot begleiten, um die Anwendung von Gewalt in der Erziehung effektiv zu bekämpfen.»

2 bis 2,5 Millionen Franken würde die Massnahme pro Jahr kosten. Damit die Kampagne Wirkung entfalte, müsse sie mindestens fünf Jahre laufen, hielt die Regierung fest.

Mitte-Nationalrätin Christine Bulliard-Marbach ist verärgert. Die Freiburgerin hatte sich zuvorderst dafür eingesetzt, dass das Gewaltverbot in der Erziehung ins Gesetz geschrieben wird. Sie wirft dem Bundesrat Wortbruch vor. «Man kann nicht einfach nur die Hälfte dessen umsetzen, was das Parlament beschlossen hat.»

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.

Kritik von der Stiftung Kinderschutz Schweiz

Auch die Stiftung Kinderschutz Schweiz kritisiert die Sparmassnahme. Sie hatte in den vergangenen Jahren selbst eine Sensibilisierungskampagne für gewaltfreie Erziehung finanziert. «Wir haben Millionen investiert, obwohl das eigentlich Aufgabe des Bundes ist», sagt Stiftungsratspräsidentin Yvonne Feri, die einst für die SP im Nationalrat politisierte. Nun ist die Kampagne ausgelaufen – in der Erwartung, dass der Staat übernimmt. Wegen des Sparhammers gibt es nun gar keine nationalen Präventionsmassnahmen mehr.

Zumindest dieses Jahr. Christine Bulliard-Marbach kämpft dafür, dass die vom Parlament beschlossene Kampagne doch noch kommt, wenn auch mit Verspätung. Schliesslich haben sich die Finanzprognosen des Bundes jüngst etwas aufgehellt. Auf ein weiteres Sparpaket kann man wohl verzichten, kündigte Finanzministerin Karin Keller-Sutter an.

Aus der Verwaltung habe sie positive Signale erhalten, sagt die Nationalrätin. Und auch die Finanzkommission des Nationalrats wolle sich dafür einsetzen. «Ich werde auf jeden Fall nicht aufgeben», sagt Bulliard-Marbach.



Die Mitte-Nationalrätin Christine Bulliard-Marbach.

medviu Medviu AG, +41 71 330 03 75, contact@medviu.ch, www.medviu.ch
Verwendung zum Eigengebrauch gemäss Art. 19 URG. Die Aufnahme in betriebsinterne Presse- bzw. Medienspiegel ist gegenüber der ProLitteris (www.prolitteris.ch) zu vergüten.