



Bern-Wabern, 11. Januar 2019

Notiz Georgien

Palliativpflege, Leistungen des staatlichen Programms

Fragestellung

In diesem Dokument werden folgende Fragen beantwortet:

- Welche Palliativpflege ist in Georgien vorhanden?
- Welche Leistungen beinhaltet das staatliche Programm für Palliativpflege?

1. Quellenlage / Methodologie

Die aktuellen Informationen zum Thema Palliativpflege in Georgien stammen hauptsächlich von Wissenschaftlern georgischer medizinischer Universitäten. Sie wurden in internationalen medizinischen *Journals* publiziert. Ergänzt werden diese Ausführungen mit Angaben von vor Ort tätigen MedCOI-Vertrauensärzten¹ und Nichtregierungsorganisationen, die sich an der Entwicklung der Palliativpflege in Georgien beteiligten. Gesetzliche Regelungen und Angaben der *Social Service Agency*, die in Georgien für die Gesundheitsprogramme zuständig ist, werden insbesondere für die Leistungen des staatlichen Programms herangezogen.

Diese Notiz ist eine Ergänzung zum Focus Georgien: Reform im Gesundheitswesen: Staatliche Gesundheitsprogramme und Krankenversicherung.²

2. Palliativpflege

In den letzten rund zehn Jahren schuf Georgien die *Grundvoraussetzungen*, um die Palliativpflege in das Gesundheitswesen zu integrieren: Im Jahr 2007 traten die gesetzlichen Grundlagen in Kraft, unter anderem betreffend Patientenrechte, das Verschreiben von Opiaten, die staatliche Unterstützung etc. Standards und Richtlinien wurden im Austausch mit internationalen Partnern etabliert. Palliativpflege wurde Teil der medizinischen Ausbildung von Ärzten und Pflegepersonal. Es entstanden auf Palliativpflege spezialisierte Einrichtungen und in regulären Gesundheitsstrukturen wurden Palliativbetten eröffnet. Die Verfügbarkeit der notwendigen Opiate zur Schmerztherapie wurde sichergestellt.³

Die *Palliativpflege für Erwachsene* umfasst den Aufenthalt in Hospizen (Institutionen für Sterbebegleitung) sowie stationäre und ambulante Behandlung.⁴ In gewissen Regionen existieren so genannte *Mobile Units*, welche die Palliativpflege zu Hause beim Patienten übernehmen.⁵ Für *Kinder* gibt es in Tbilisi ein Hospiz, in dem auch die Eltern unterkommen können. Daneben bietet eine Kinderklinik stationäre pädiatrische Palliativpflege, Tagesbetreuung sowie Betreuung zu Hause.⁶

Grundsätzlich besteht in Georgien für Erwachsene und Kinder auch die Möglichkeit einer

¹ MedCOI is a European Refugee Fund financed project to obtain medical country of origin information. The project allows 11 European Union member states plus Norway and Switzerland to make use of the services of the 'MedCOI' team in the Netherlands and Belgium. The MedCOI team makes enquiries with qualified doctors and other experts working in countries of origin. The information obtained is reviewed by the MedCOI project team, which includes a medical doctor, before it is forwarded to the relevant COI Service.

² Staatssekretariat für Migration (SEM), Bern. Focus Georgien: Reform im Gesundheitswesen: Staatliche Gesundheitsprogramme und Krankenversicherung, 21.03.2018, S. 23-24 www.sem.admin.ch/dam/data/sem/internationales/herkunftslaender/europa-gus/geo/GEO-reform-gesundheitswesen-d.pdf (11.01.2019).

³ Zusammenfassung: N. Kiknadze, LL.M., MPA; P. Dzotsenidze, MD, Faculty of Medicine, Tbilisi State University, Tbilisi; Open Society Georgia Foundation, Tbilisi. Palliative Care Development in Georgia, In: Journal of Pain and Symptom Management, Vol 55 No.2S, 02.2018. [www.jpmsjournal.com/article/S0885-3924\(17\)30362-7/abstract](http://www.jpmsjournal.com/article/S0885-3924(17)30362-7/abstract) (11.01.2019). / Georgia national programme for palliative care: action plan 2011-2015 www.parliament.ge/files/janmrteloba/paliatiuri/pc-nat-2011-2015-en.pdf (11.01.2019).

⁴ WHO, Regional Office for Europe, Copenhagen. Quality of primary health care in Georgia, 14.06.2018, S. 7 www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0003/373737/geo-qocphc-eng.pdf?ua=1 (11.01.2019).

⁵ Social Service Agency SSA, Tbilisi. რა არის „ინტეგრირებული პაციენტთა პალიატიური მზრუნველობის“ სახელმწიფო პროგრამის მიზანი? [Was ist das Ziel des staatlichen Programms zur Palliativbehandlung unheilbarer Patienten?], 12.10.2018 http://ssa.gov.ge/index.php?sec_id=822&lang_id=GEO (11.01.2019). / UNAIDS, Geneva. Data 2017, 2017 S. 22. www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/20170720_Data_book_2017_en.pdf (11.01.2019).

⁶ Ehospice. Very first children's hospice in Georgia opens its doors, 21.02.2017 https://ehospice.com/inter_childrens_posts/very-first-childrens-hospice-in-georgia-opens-its-doors/ (11.01.2019). / Open Society Georgia Foundation, Tbilisi. Pediatric Palliative Care in Georgia, 16.10.2013 <https://osgf.ge/files/publications/binder.pdf> (11.01.2019). / Georgia Healthcare Group, Tbilisi. Investing in the growth and quality of healthcare in Georgia, Annual Report 2017, 07.03.2018 <http://ghg.com.ge/uploads/files/GHC%2028272%20Annual%20Report%202017%20WEB.pdf> (11.01.2019).

Schmerztherapie durch Anästhesisten.⁷ Die Palliativpflege umfasst neben der medizinischen Komponente zum Teil auch psychosoziale Unterstützung.⁸

Opiate zur Schmerztherapie sind in Georgien grundsätzlich vorhanden und für alle Patienten mit unheilbaren Krankheiten im Endstadium vorgesehen.⁹ Im Rahmen des Programms «Palliativpflege für unheilbar kranke Patienten» beschafft der georgische Staat die notwendigen Medikamente und organisiert deren Verteilung.¹⁰ Morphin in Tablettenform zur oralen Verabreichung steht Patienten zur Verfügung, die zu Hause gepflegt werden. Während der stationären Behandlung wird Morphin mit Spritzen verabreicht.¹¹ Neben Morphin sind beispielsweise die Opiode Fentanyl und Oxycodon vorhanden.¹²

Patienten in ambulanter Behandlung oder mit Behandlung zu Hause wird ein Rezept für Opiate für maximal sieben Tage ausgestellt. Ärzte aller Stufen des Gesundheitssystems dürfen nach Abschluss eines entsprechenden Kurses Opiate zur Schmerztherapie verschreiben.¹³ Morphin kann nur über die Polizei, das heisst, in Polizeistationen bezogen werden und nicht über reguläre Apotheken.¹⁴ Patienten in Hospizen oder in stationärer Pflege erhalten die Medikamente vor Ort.¹⁵

Folgende *Institutionen* mit Palliativpflege sind dem staatlichen Programm «Palliativpflege für unheilbar kranke Patienten» angeschlossen:

- *Cancer Prevention Center* (Adresse: Lisi Lake, 0177 Tbilisi)¹⁶: Hospiz und ambulante Behandlung und Pflege zu Hause.¹⁷
- *Universal Medical Center* früher *National Centre of Oncology* (Adresse: Lisi Lake, 0177 Tbilisi): stationäre Behandlung und Pflege zu Hause. Die Institution unterhält Abteilungen mit stationärer Palliativpflege in Spitälern in Tbilisi und Zugdidi und bietet in den Städten Tbilisi, Telawi, Kutaisi und Zugdidi Palliativpflege zu Hause an.¹⁸

⁷ Project MedCOI; date of answer 23.06.2018. / EVEX Medical Corporation, Tbilisi. Referral Hospitals. M. Iashvili Children's Central Hospital. Services, [ohne Datum]. <https://evex.ge/en/evex-network/referral-hospitals/m-iashvili-saxelobis-bavshvta-centraluri-saavadmifofo.page> (11.01.2019).

⁸ Georgia Healthcare Group, Tbilisi. Investing in the growth and quality of healthcare in Georgia, Annual Report 2017, 07.03.2018 <http://ghg.com.ge/uploads/files/GHC%2028272%20Annual%20Report%202017%20WEB.pdf> (11.01.2019). / Country coordinating mechanism Georgia. Georgian National HIV/AIDS Strategy for 2016-2018, 15.04.2015 www.georgia-ccm.ge/wp-content/uploads/HIV-NSP-2016-20181.pdf (11.01.2019).

⁹ Health Care State Program Resolution N77 vom 15.02. 2011 zitiert in: Dzotsenidze et al., Tbilisi. Identifying barriers and inconsistencies in laws affecting pain management in Georgia, 10.2018 In: Georgian Medical Journal, Tbilisi www.tcm.tsu.ge/index.php/TCM-GMJ/article/view/151 (11.01.2019).

¹⁰ Social Service Agency SSA, Tbilisi. რა არის „ინტეგრირებული პაციენტთა პალიატიური მზრუნველობის“ სახელმწიფო პროგრამის მიზანი? [Was ist das Ziel des staatlichen Programms zur Palliativbehandlung unheilbarer Patienten?], 12.10.2018 http://ssa.gov.ge/index.php?sec_id=822&lang_id=GEO (11.01.2019).

¹¹ N. Kiknadze, LLM, MPA; P. Dzotsenidze, MD, Faculty of Medicine, Tbilisi State University, Tbilisi; Open Society Georgia Foundation, Tbilisi. Palliative Care Development in Georgia, In: Journal of Pain and Symptom Management, Vol 55 No.2S, 02.2018. [www.jpmsjournal.com/article/S0885-3924\(17\)30362-7/abstract](http://www.jpmsjournal.com/article/S0885-3924(17)30362-7/abstract) (11.01.2019).

¹² Project MedCOI; date of answer 23.06.2018. / Pain & Policy Studies Group, Madison Wisconsin. Georgia, 2017 www.painpolicy.wisc.edu/country/profile/georgia (11.01.2019). / Social Security Agency SSA, Tbilisi. იხილეთ „გადაუდებელი დახმარების ჩანთაში“ გაერთიანებული ფარმაცევტული პროდუქტების ჩამონათვალი [Liste pharmazeutischer Produkte für die „Notfall-Tasche“. Oxycodone, 21.12.2018 <http://apps.ssa.gov.ge/recepti/Camlebi?SearchText=Oxycodone&QartuliKlaviatura=false> (11.01.2019).

¹³ Health Care State Program Resolution N77 vom 15.02. 2011 zitiert in: Dzotsenidze et al., Tbilisi. Identifying barriers and inconsistencies in laws affecting pain management in Georgia, 10.2018 In: Georgian Medical Journal, Tbilisi www.tcm.tsu.ge/index.php/TCM-GMJ/article/view/151 (11.01.2019).

¹⁴ Project MedCOI; date of answer 23.06.2018. / Dzotsenidze et al., Tbilisi. Identifying barriers and inconsistencies in laws affecting pain management in Georgia, 10.2018 In: Georgian Medical Journal, Tbilisi www.tcm.tsu.ge/index.php/TCM-GMJ/article/view/151 (11.01.2019).

¹⁵ N. Kiknadze, LLM, MPA; P. Dzotsenidze, MD, Faculty of Medicine, Tbilisi State University, Tbilisi; Open Society Georgia Foundation, Tbilisi. Palliative Care Development in Georgia, In: Journal of Pain and Symptom Management, Vol 55 No.2S, 02.2018. [www.jpmsjournal.com/article/S0885-3924\(17\)30362-7/abstract](http://www.jpmsjournal.com/article/S0885-3924(17)30362-7/abstract) (11.01.2019).

¹⁶ Project MedCOI; date of answer 23.06.2018.

¹⁷ Georgian National Association for Palliative Care, Tbilisi. Palliative care providers, [ohne Datum] www.palliativecare.org.ge/En_gpages/hospices_in_georgia_eng.html (11.01.2019).

¹⁸ N. Kiknadze, LLM, MPA; P. Dzotsenidze, MD, Faculty of Medicine, Tbilisi State University, Tbilisi; Open Society Georgia Foundation, Tbilisi. Palliative Care Development in Georgia, In: Journal of Pain and Symptom

- Abteilungen mit Betten für stationäre Palliativpflege spezifisch für Krebspatienten gibt es zudem in Batumi, Gori und Kutaisi.¹⁹

Daneben existieren Institutionen für Palliativpflege, die durch Spendengelder oder von internationalen Organisationen finanziert werden.²⁰ Dazu gehört Georgiens einziges Hospiz für Kinder «Firefly World» in Tbilisi mit stationärer oder Tagesbetreuung sowie Pflege zu Hause.²¹ Die *Georgian National Association of Palliative Care*, finanziert durch den *Global Fund*, organisiert die Palliativpflege zu Hause für HIV/Aids Patienten in Tbilisi, Kutaisi, Batumi und Zugdidi.²²

Seit 2006 ist Palliativpflege Teil der *Ausbildung des medizinischen Personals* und in drei Universitäten obligatorisch.²³ Allgemeinpraktiker erhalten Kurse in Schmerztherapie. Es gibt Initiativen, um Psychologen, Sozialarbeiter und freiwillige Helfer in die Palliativpflege einzubeziehen. In der Vergangenheit wurden Mediziner im Ausland ausgebildet sowie ausländische Experten zu Schulungszwecken nach Georgien geholt.²⁴

3. Leistungen des staatlichen Programms für Palliativpflege

Hinweis: Wo nicht anders erwähnt, stammen die Informationen von der Webseite der georgischen *Social Service Agency*, welche für die staatlichen Gesundheitsprogramme zuständig ist.²⁵ Die Informationen wurden mit Sekundärliteratur abgeglichen und ergänzt.

Das staatliche Programm «Palliativpflege für unheilbar kranke Patienten» richtet sich an georgische Staatsbürger, die an unheilbaren schweren Krankheiten im Endstadium leiden. Es wird unterschieden zwischen Erwachsenen und Minderjährigen (bis 18 Jahre) sowie nach sozialem Profil – Rentner, Veteranen, Studenten etc. Ferner erhalten unheilbar erkrankte HIV/Aids- und Krebspatienten mehr finanzielle Unterstützung als andere Patienten mit unheilbaren Krankheiten im Endstadium.

Die *Social Service Agency* berechnet die Kosten für die *stationäre Behandlung* für Erwachsene pro Tag mit GEL 107 / CHF 40²⁶ und für Minderjährige mit GEL 80 / CHF 30. Entsprechend dem in Georgien üblichen *co-payment* System wird ein Teil davon vom Staat und ein Teil vom Patienten bezahlt (Tabelle). Die staatliche Unterstützung beträgt für Erwachsene pro Tag

-
- Management, Vol 55 No.2S, 02.2018. [www.jpsmjournal.com/article/S0885-3924\(17\)30362-7/abstract](http://www.jpsmjournal.com/article/S0885-3924(17)30362-7/abstract) (11.01.2019). / Georgian National Association for Palliative Care, Tbilisi. Palliative care providers, [ohne Datum] www.palliativecare.org/ge/En_gpages/hospices_in_georgia_eng.html (11.01.2019). / Georgian Young Lawyers' Association, Tbilisi. Palliative Care and Human Rights, 2012. S. 4 www.osgf.ge/files/Palliative_Care&Human_Rights_Patient-Friendly_Guide_ENG.pdf (11.01.2019).
- ¹⁹ Ministry of Health, Tbilisi. Cancer Profile 16.04.2018 www.moh.gov.ge/en/676/Profiles (11.01.2019).
- ²⁰ Georgian National Association for Palliative Care, Tbilisi. Palliative care providers, [ohne Datum] www.palliativecare.org/ge/En_gpages/hospices_in_georgia_eng.html (11.01.2019). / American Friends of Georgia, inc., Massachusetts. Hospice and Palliative Home Care Program, [ohne Datum] <https://afgeorgia.org/hospice-and-palliative-home-care-program-for-needy-elderly/> (11.01.2019).
- ²¹ Ehospice. Very first children's hospice in Georgia opens its doors, 21.02.2017 https://ehospice.com/inter_childrens_posts/very-first-childrens-hospice-in-georgia-opens-its-doors/ (11.01.2019).
- ²² Country coordinating mechanism Georgia. Georgian National HIV/AIDS Strategy for 2016-2018, 15.04.2015 www.georgia-ccm.ge/wp-content/uploads/HIV-NSP-2016-20181.pdf (11.01.2019). / UNAIDS, Geneva. Data 2017, 2017 S. 22. www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/20170720_Data_book_2017_en.pdf (11.01.2019).
- ²³ Rukhadze et al. Georgian national palliative care strategic plan - achievements, challenges and perspectives in implementation palliative care in Georgia, 21.09.2013. EPMA Journal 2014, 5 (Suppl 1):A106 www.epmajournal.com/content/5/S1/A106 (11.01.2019). / Tbilisi Cancer Center, Tbilisi. Education <http://cancercenter.ge/education-en.html> (11.01.2019).
- ²⁴ N. Kiknadze, LL.M., MPA; P. Dzotsenidze, MD, Faculty of Medicine, Tbilisi State University, Tbilisi; Open Society Georgia Foundation, Tbilisi. Palliative Care Development in Georgia, In: Journal of Pain and Symptom Management, Vol 55 No.2S, 02.2018. [www.jpsmjournal.com/article/S0885-3924\(17\)30362-7/abstract](http://www.jpsmjournal.com/article/S0885-3924(17)30362-7/abstract) (11.01.2019).
- ²⁵ Social Service Agency SSA, Tbilisi. რა არის „ინტეგრირებული პაციენტთა პალიატიური მზრუნველობის“ სახელმწიფო პროგრამის მიზანი? [Was ist das Ziel des staatlichen Programms zur Palliativbehandlung unheilbarer Patienten?], 12.10.2018 http://ssa.gov.ge/index.php?sec_id=822&lang_id=GEO (11.01.2019). Die englische Version ist weniger detailliert: Social Service Agency, Tbilisi. State program - Palliative care for incurable patients, [ohne Datum]. http://ssa.gov.ge/index.php?lang_id=ENG&sec_id=822 (11.01.2019).
- ²⁶ Zur Umrechnung der Währungen wurde der Währungsrechner OANDA verwendet, Stand 21.12.2018. OANDA, Währungsrechner www.oanda.com/lang/de/currency/converter/ (11.01.2019).

maximal GEL 75 / CHF 28 und für Minderjährige GEL 60 / CHF 22.

Profil / Krankheitsbild	Beitrag Staat	Beitrag Patient
Krebspatienten	70 %	30 %
HIV/Aids-Patienten	100 %	--
Minderjährige mit jeder Art von unheilbaren Krankheiten	80 %	20 %
Studenten	80 %	20 %
Personen mit spezifischer Behinderung	80 %	20 %
Rentner ²⁷	90 %	10 %
Kinder unter fünf Jahren	100 %	--
Personen unter der Armutsgrenze ²⁸	100%	--
Veteranen	100 %	--

Laut MedCOI-Vertrauensarzt vor Ort betragen die Kosten im Fall eines an Krebs erkrankten Kindes pro Tag GEL 120 bis 150 / CHF 44 bis 55²⁹ und sind demnach erheblich höher als die von der *Social Service Agency* berechneten Kosten.

Die Kosten für die ambulante *Behandlung zu Hause* durch *Mobile Units* übernimmt der Staat für die Bevölkerung einiger Gemeinden vollständig³⁰ und zwar für alle Patienten mit unheilbarem Krebs, Aids sowie Patienten, die an einer weiteren unheilbaren progressiven chronischen Krankheit im Endstadium leiden.³¹ Auch Kosten für die medikamentöse Behandlung werden übernommen. In folgenden Gemeinden übernimmt der Staat die Kosten für die Behandlung zu Hause:

- Tbilisi
- Kutaisi
- Telawi
- Zugdidi
- Ozurgeti
- Gori

4. Kritik georgischer Wissenschaftler

Georgische Wissenschaftler kritisieren, die Palliativpflege sei in der Bevölkerung zu wenig bekannt und das staatliche Budget ungenügend. Das fehlende Budget komme daher, dass generell wirtschaftliche Schwierigkeiten³² bestehen und der Bereich Palliativpflege keine Priorität genieße.³³ Insbesondere in ländlichen Gebieten sei der Zugang zu Institutionen

²⁷ Frauen ab 60 Jahren, Männer ab 65 Jahren.

²⁸ Das System betreffend Unterstützung von Personen unter der Armutsgrenze wird hier erklärt: Staatssekretariat für Migration (SEM), Bern. Focus Georgien: Reform im Gesundheitswesen: Staatliche Gesundheitsprogramme und Krankenversicherung, 21.03.2018, S. 23-24 www.sem.admin.ch/dam/data/sem/internationales/herkunftslaender/europa-gus/geo/GEO-reform-gesundheitswesen-d.pdf (11.01.2019).

²⁹ Project MedCOI. Question & Answer, 24.09.2018, S. 4.

³⁰ Georgian Young Lawyers' Association, Tbilisi. Palliative Care and Human Rights, 2012. S. 4 www.osgf.ge/files/Palliative_Care&Human_Rights_Patient-Friendly_Guide_ENG.pdf (11.01.2019).

³¹ Government of Georgia. Georgian Government's Annual Resolution on the National Health State program N297 2013 zitiert in: Dzotsenidze et al., Tbilisi. Identifying barriers and inconsistencies in laws affecting pain management in Georgia, 10.2018 In: Georgian Medical Journal, Tbilisi www.tcm.tsu.ge/index.php/TCM-GMJ/article/view/151 (11.01.2019).

³² Rukhadze et al. Georgian national palliative care strategic plan - achievements, challenges and perspectives in implementation palliative care in Georgia, 21.09.2013. EPMA Journal 2014, 5 (Suppl 1):A106 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4125871/> (11.01.2019).

³³ N. Kiknadze, LL.M., M.P.A.; P. Dzotsenidze, MD, Faculty of Medicine, Tbilisi State University, Tbilisi; Open Society Georgia Foundation, Tbilisi. Palliative Care Development in Georgia, In: Journal of Pain and Symptom Management, Vol 55 No.2S, 02.2018. [www.jpmsjournal.com/article/S0885-3924\(17\)30362-7/abstract](http://www.jpmsjournal.com/article/S0885-3924(17)30362-7/abstract) (11.01.2019).

begrenzt.³⁴ Auch internationale Studien aus den Jahren 2012 und 2013 bestätigen, dass in Georgien im Vergleich zur bedürftigen Bevölkerung zu wenige Institutionen für Palliativpflege existieren, obwohl diese und insbesondere die Pflege zu Hause in den letzten Jahren «signifikant» ausgebaut wurden.³⁵ Bezüglich Abgabe von Opiaten zur Schmerztherapie werden administrative Hürden als Problem genannt.³⁶

5. Kommentar und Bewertung

Im Bereich der Palliativpflege und der Verfügbarkeit von Medikamenten sticht Georgien im Vergleich zu Nachbarländern wie Russland oder Armenien positiv hervor.³⁷

Die unterschiedlichen Angaben zu den Kosten für die stationäre Behandlung könnten damit zusammenhängen, dass der georgische Staat Behandlungskosten grundsätzlich etwas tiefer berechnet, als sie im landesweiten Durchschnitt sind. MedCOI hingegen fragt nicht per se die preisgünstigeren Anbieter an. Offizielle Stellen und der georgische Ombudsmann für Menschenrechte kritisieren die Gesundheitsprogramme, weil die Kosten eher zu tief berechnet würden und die Patienten einen relativ hohen Anteil der Kosten selber tragen müssten.³⁸ Hierbei ist zu berücksichtigen, dass Personen unter der Armutsgrenze besondere staatliche Unterstützung erhalten.³⁹

STAATSSSEKRETARIAT FÜR MIGRATION SEM

Direktionsbereich Asyl

Die vorliegende «Notiz» wurde von der Länderanalyse SEM in einem beschränkten Zeitraum gemäss den gemeinsamen [EU-Leitlinien](#) für die Bearbeitung von Informationen über Herkunftsländer und auf der Grundlage sorgfältig ausgewählter Informationsquellen erstellt. Alle zur Verfügung stehenden Informationen wurden mit grösster Sorgfalt recherchiert, evaluiert und bearbeitet. Alle verwendeten Quellen sind referenziert. Dessen ungeachtet erhebt dieses Dokument keinen Anspruch auf Vollständigkeit. Es erlaubt auch keine abschliessende Bewertung darüber, ob ein individueller Antrag auf einen bestimmten Flüchtlingsstatus oder auf Asyl berechtigt ist. Wenn ein bestimmtes Ereignis, eine bestimmte Person oder Organisation in diesem Bericht keine Erwähnung findet, bedeutet dies nicht, dass ein solches Ereignis nicht stattgefunden hat oder dass die betreffende Person oder Organisation nicht existieren. Der Inhalt wurde unabhängig erarbeitet und kann nicht als offizielle Stellungnahme der Schweiz oder ihrer Behörden gewertet werden.

³⁴ N. Kiknadze, LL.M., M.P.A.; P. Dzotsenidze, MD, Faculty of Medicine, Tbilisi State University, Tbilisi; Open Society Georgia Foundation, Tbilisi. Palliative Care Development in Georgia, In: Journal of Pain and Symptom Management, Vol 55 No.2S, 02.2018. [www.jpmsjournal.com/article/S0885-3924\(17\)30362-7/abstract](http://www.jpmsjournal.com/article/S0885-3924(17)30362-7/abstract) (11.01.2019).

³⁵ C. Centeno et al. Coverage and development of specialist palliative care services across the World Health Organization European Region (2005–2012): Results from a European Association for Palliative Care Task Force survey of 53 Countries, 31.07.2015 www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4800456/ (11.01.2019).

³⁶ Dzotsenidze et al., Tbilisi. Identifying barriers and inconsistencies in laws affecting pain management in Georgia, 10.2018 In: Georgian Medical Journal, Tbilisi <http://www.tcm.tsu.ge/index.php/TCM-GMJ/article/view/151> (11.01.2019). / N. Kiknadze, LL.M., M.P.A.; P. Dzotsenidze, MD, Faculty of Medicine, Tbilisi State University, Tbilisi; Open Society Georgia Foundation, Tbilisi. Palliative Care Development in Georgia, In: Journal of Pain and Symptom Management, Vol 55 No.2S, 02.2018. [www.jpmsjournal.com/article/S0885-3924\(17\)30362-7/abstract](http://www.jpmsjournal.com/article/S0885-3924(17)30362-7/abstract) (11.01.2019).

³⁷ C. Centeno et al. Coverage and development of specialist palliative care services across the World Health Organization European Region (2005–2012): Results from a European Association for Palliative Care Task Force survey of 53 Countries, 31.07.2015 www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4800456/ (11.01.2019). / Pain & Policy Studies Group, Madison Wisconsin. Countries. www.painpolicy.wisc.edu/countryprofiles (11.01.2019).

³⁸ Staatssekretariat für Migration (SEM), Bern. Focus Georgien: Reform im Gesundheitswesen: Staatliche Gesundheitsprogramme und Krankenversicherung, 21.03.2018, S. 29-30. www.sem.admin.ch/dam/data/sem/internationales/herkunftslaender/europa-gus/geo/GEO-reform-gesundheitswesen-d.pdf (11.01.2019).

³⁹ International Organization for Migration (IOM/OIM), Geneva. Länderinformationsblatt Georgien 2018, 31.12.2017 http://files.returningfromgermany.de/files/CFS_2018_Georgia_DE.pdf (11.01.2019).