

Projekt- und Leistungskatalog 2024



Projekt- und Leistungskatalog 2024

Redaktion:

Bettina Engel
Brigitte Marsteurer

Unter Mitarbeit von:

Beate Kendlbacher
Petra Winkler

Wien, im Juli 2025

Zitiervorschlag: GÖG (2025): Projekt- und Leistungskatalog 2024. Gesundheit Österreich, Wien

Eigentümerin, Herausgeberin und Verlegerin: Gesundheit Österreich GmbH,
Stubenring 6, 1010 Wien, Tel. +43 1 515 61, Website: www.goeg.at

Die Projekte der Gesundheit Österreich GmbH tragen zur Umsetzung der Agenda 2030 bei, insbesondere zum Nachhaltigkeitsziel (SDG) 3 „Gesundheit und Wohlergehen“, aber auch zu allen anderen SDGs. In den Berichten ist dieser Hinweis im Impressum notiert.

Inhalt

Abbildungen und Tabellen.....	XIV
Abkürzungen.....	XV
1 Einleitung	1
2 Die GÖG im Überblick.....	2
2.1 Wissensbilanz.....	4
2.2 Finanzbericht.....	10
2.3 Gesundheit Österreich at a glance	13
3 Projekte.....	14
Geschäftsbereich ÖBIG	14
3.1 Gesundheit, Gesellschaft und Chancengerechtigkeit	14
3.1.1 Agenda 2030 für nachhaltige Entwicklung (SDGs).....	14
3.1.2 Angebot von Social Prescribing ausbauen und evaluieren	14
3.1.3 Anknüpfung an die Themen des LGBTIQ+-Gesundheitsberichts	15
3.1.4 Digitalisierung und Gesundheitsförderung.....	15
3.1.5 Entwicklung der elektronischen Eltern-Kind-Pass-Plattform (eEKP)	16
3.1.6 Joint Action PreventNCD	17
3.1.7 Fachliche Unterstützung der Maßnahme „Entwicklung der elektronischen Eltern-Kind-Pass-Plattform (eEKP)“ im Österreichischen Aufbau- und Resilienzplan – Durchführung von Usability-Tests.....	17
3.1.8 Frühe Hilfen (RRF): Umsetzungsunterstützung.....	18
3.1.9 Gendersensibles Gesundheitssystem – Train the Trainer	19
3.1.10 Gesundheitsbericht zu chronischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen 2024 und internationaler Austausch zu Gesundheitsdaten	19
3.1.11 Gesundheitsförderung für erwerbsarbeitslose Menschen	20
3.1.12 Gesundheitsziele Österreich – inhaltliche Unterstützung des Prozessmanagements.....	20
3.1.13 Gute Gesundheitsinformation für Menschen mit Migrationshintergrund	21
3.1.14 IT-Tool für Schulärztinnen und Schulärzte / Schuluntersuchungen.....	22
3.1.15 Koordinationsstelle Frauen- und Gendergesundheit.....	22
3.1.16 Koordinationsstelle Kinder- und Jugendgesundheit (Kinder- und Jugendgesundheitsstrategie).....	23
3.1.17 Machbarkeitsstudie zu kostenfreien Verhütungsmitteln für Mädchen und Frauen unter besonderer Berücksichtigung gendergerechter Aspekte.....	24
3.1.18 Monitoring der Gesundheitsziele.....	25
3.1.19 Monitoring SchulDoc	25
3.1.20 Nationales Zentrum Frühe Hilfen (NZFH)	26
3.1.21 Scoping Review hinsichtlich gesundheitlicher Auswirkungen einer Zuckersteuer	27
3.1.22 Taskforce Sozioökonomische Determinanten	27
3.1.23 Tiroler Gesundheitsbericht 2024	28
3.1.24 Wissenschaftliche Begleitung des Pilotprojekts zur kostenlosen Verhütung (INVVO – Informiert Verhüten in Vorarlberg)	28

3.2	Gesundheitsberufe und Langzeitpflege	29
3.2.1	Alter und demografischer Wandel	29
3.2.2	Ausbildungsdatenbank	30
3.2.3	Begleitung und Umsetzung der Demenzstrategie.....	30
3.2.4	Demenz-Qualitätsregister	31
3.2.5	E-Learning Personenbetreuung.....	32
3.2.6	Empfehlungen für Maßnahmen zum Themenkreis Personalrekrutierung und Personalbindung unter dem Blickwinkel der Effizienzsteigerung.....	33
3.2.7	Entwicklung und Anpassung neuer und bestehender Gesundheitsberufe – MTD-Reform Berufsbilder.....	33
3.2.8	Evaluation des Förderschwerpunkts „Gesundheitsförderung in Pflege- und Betreuungseinrichtungen“	34
3.2.9	Evaluierung und weiterführende Arbeiten am Sanitättergesetz (SanG) 2002.....	34
3.2.10	Qualitätssicherung von Aus- und Weiterbildungen zu Gesundheitsberufen (FH-QS).....	35
3.2.11	GuKG-Spezialisierungen	36
3.2.12	Infoplattform Pflege für Angehörige und Betroffene – pflege.gv.at.....	36
3.2.13	Jahresbericht Gesundheitsberuferegister (GBR).....	37
3.2.14	Klima und Pflege.....	37
3.2.15	Kompetenzstelle Gesundheitsberufe.....	38
3.2.16	Kompetenzstelle Pflege – Aufbau und Begleitung Zielsteuerung-Pflege.....	39
3.2.17	Koordinationsstelle Community Nursing (RRF): Projektmanagement ..	39
3.2.18	Maßnahmenpaket Attraktivierung der Gesundheitsberufe.....	40
3.2.19	Mitarbeiter:innen-/Vertragspartner:innenzufriedenheit – Analyse.....	41
3.2.20	Monitoring der Skill-Mix-Veränderungen von Pflegeberufen in Vorarlberg.....	41
3.2.21	Nationale Servicestelle zur Nostrifikation im Ausland erworbener Qualifikationen der DGKP, PFA, PA	42
3.2.22	Pflege- und Sozialbetreuungsberufe: Ausbildungsstruktur von Pflege- und Sozialbetreuungsberufen und Ausbildungswege in den Bundesländern.....	42
3.2.23	Pflegereporting	43
3.2.24	Versorgungswirksamkeit der physiotherapeutischen Versorgung mit Fokus auf Wahltherapeutinnen und -therapeuten.....	43
3.3	Gesundheitsökonomie und -systemanalyse.....	44
3.3.1	Abwassermonitoring als Instrument der Krisenprävention sowie des Krisen- und Pandemiemanagements.....	44
3.3.2	Erhebung und Berichtswesen zur widmungsgemäßen Verwendung der Mittel gem. Art. 31 der 15a-Vereinbarung OF (Artikel 9 ZV)	45
3.3.3	Establishing a reference unit costs catalogue for the optimized evaluation and planning of mental healthcare in Vienna.....	45
3.3.4	Gesundheitssystemvergleich und Systemanalyse	46
3.3.5	Humangenetik (BRCA-Kostenanalyse etc.).....	46
3.3.6	Humangenetische Gesundheitsversorgung.....	47
3.3.7	Messung der Outcomes im Gesundheitssystem.....	47
3.3.8	Mitwirkung bei Evaluation Gesundheitsberatung 1450.....	48
3.3.9	OP-Roboter Da Vinci: Evidenz zu Outcomes sowie Bedarfs- abschätzung für Kärnten bis 2040	49
3.3.10	Optimaler Ressourceneinsatz und Hebung von Effizienzpotenzialen („Spending Reviews“, Sustainable Financing, Kostenwirksamkeit) (op. Z. 17 M3 ZV)	49

3.3.11	PanCareSurPass.....	50
3.3.12	Purchasing Power Parities for Hospital Services.....	50
3.3.13	ROADS to Health – Entscheidungsunterstützung für das Pandemiemanagement der Zukunft.....	51
3.3.14	Stärkung der Sachleistungsversorgung.....	52
3.3.15	Übermittlung anonymisierter Forschungsdaten: Seltene Erkrankungen.....	52
3.3.16	Umsetzung FAG und TSI-Projekt Resources Hub for Sustainable Investing in Health.....	52
3.3.17	Vorbereitung und Durchführung von gesundheitsökonomischen Bewertungen von Strukturmaßnahmen (op. Z. 17 M5 ZV; Artikel 9 ZV).....	53
3.3.18	Weiterentwicklung Finanzzielsteuerung.....	54
3.3.19	ZS-G – Monitoring und Arbeiten zur Steuerungsintelligenz.....	54
3.4	Internationales, Policy, Evaluation und Digitalisierung.....	55
3.4.1	Aktivitäten zu Screening auf Krebserkrankungen.....	55
3.4.2	Arbeiten zur Umsetzung der eHealth-Strategie.....	55
3.4.3	Austria MyHealth@EU new Services: AMHEN.....	56
3.4.4	Begleitung FG eHealth.....	56
3.4.5	BY-COVID – BeYond-COVID.....	56
3.4.6	Connecting Austria to the European eHealth Digital Service Infrastructure (AT-eHDSI) – ePrescription.....	57
3.4.7	DiGA – Digitale Gesundheitsanwendungen.....	58
3.4.8	DIGI4Care – Digital Medical technologies reshaping the DR Healthcare systems throughout the patient journeys from prevention to rehabilitation.....	59
3.4.9	Digitalisierung und Dateninfrastruktur.....	59
3.4.10	Drehscheibenfunktion für den Betreuungs- und Versorgungs- prozess von Krebspatientinnen und -patienten.....	60
3.4.11	ECHoS – Establishing Cancer Mission Hubs: Networks and Synergies.....	61
3.4.12	EU4Health Focal Point.....	61
3.4.13	European Health Data Space (EHDS2) HealthData@AT.....	62
3.4.14	Evaluation der zahnärztlichen Versorgung im niedergelassenen Bereich.....	62
3.4.15	Extended EHR@EU Data Space for Primary Use.....	63
3.4.16	H2O – National Health Outcomes Observatory.....	63
3.4.17	JA eCAN – Strengthening eHealth, integrating telemedicine and remote monitoring in health and care systems for cancer prevention and care.....	64
3.4.18	Implementation of cancer screening programmes.....	65
3.4.19	JA EUnetCCC.....	66
3.4.20	JA NFP4Health.....	66
3.4.21	Joint Action CraNE.....	67
3.4.22	Koordinationsstelle Onkologie.....	68
3.4.23	MOPED – Moderne Patient:innenabrechnung und Datenkommunikation.....	69
3.4.24	Nationale Kontaktstelle für grenzüberschreitende Gesundheitsversorgung.....	69
3.4.25	Phase 2 des eHealth-Strategieprozesses.....	70
3.4.26	QUANTUM – Quality, Utility and Maturity Measured; Developing a Data Quality and Utility Label for HealthData@EU.....	70
3.4.27	Smart FOX.....	71

3.4.28	TEHDAS2 – The Second Joint Action Towards the European Health Data Space.....	72
3.4.29	Twinning Project RW 18 EDF HE 01 22.....	73
3.4.30	Vorarbeiten zur Errichtung der eHealth-Serviceestelle an der GÖG.....	73
3.4.31	WiG Gesunde Bezirke – Phase V.....	74
3.5	Kompetenzzentrum Gesundheitsförderung und Gesundheitssystem.....	75
3.5.1	Aktualisierung der GF-Strategie.....	75
3.5.2	Analyse Gesundheitskompetenz und HLS ₂₄ – Vorbereitung Erhebungsjahr 2025.....	76
3.5.3	Ausbau des Österreichischen Netzwerks Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen (ONGKG).....	77
3.5.4	Bevölkerungs- und Patientenbeteiligung in Gesundheitssystem und Gesundheitsförderung.....	78
3.5.5	Competence Centre for Health Promotion in Hospitals and Health Care.....	79
3.5.6	Erhebung Gesundheitskompetenz der Gesundheitsberufe und Dissemination der ersten Ergebnisse.....	80
3.5.7	Gesundheitsförderung, Krankheitsprävention und Gesundheitskompetenz in der Primärversorgung.....	80
3.5.8	Gesundheitsökonomische Evidenz für Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz.....	81
3.5.9	Initiative Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz für Gesundheitseinrichtungen (IGGG).....	81
3.5.10	International Coordination Center of M-POHL and its projects 2023–2027 (M-POHL-ICC).....	82
3.5.11	Kindern und Jugendlichen eine Stimme geben: Schüler_innen als Mitforschende bei der Entwicklung eines konzeptionellen Modells von Gesundheitskompetenz.....	83
3.5.12	Kompetenzstelle Mundgesundheit.....	84
3.5.13	Koordination der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz (ÖPGK) und laufende Aktivitäten zu Gesundheitskompetenz.....	84
3.5.14	Modernisierung ÖGD.....	85
3.5.15	Monitoring der Gesundheitsförderungsstrategie.....	85
3.5.16	Panel Gesundheitsförderung.....	86
3.5.17	Überarbeitung und Weiterentwicklung von Unterlagen für die ONGKG-Sektion „Baby-friendly Hospitals“.....	87
3.5.18	Umsetzung von Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz in der Primärversorgung.....	88
3.5.19	Weiterbildung in patientenzentrierter Kommunikation für Gesundheitsberufe.....	88
3.5.20	Weiterentwicklung von Maßnahmen der Gesundheitskompetenz in den Bereichen Gesprächsqualität, Gute Gesundheitsinformationen, Gesundheitskompetente Einrichtungen, Bürger- und Patientenempowerment, Modellregionen.....	90
3.5.21	Weiterer Ausbau der ÖPGK (Konferenzorganisation, bundesweite Öffentlichkeitsarbeit).....	91
3.5.22	Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen.....	91
3.5.23	Wissenschaftliche Begleitung der partizipativen Entwicklung und Implementierung von Patientenbeteiligung im Diabeteszentrum Wienerberg.....	92
3.5.24	Zahnstatuserhebung.....	93
3.5.25	Zertifizierung von digitalen Medien: Websites, Apps.....	94

3.6	Kompetenzzentrum Klima und Gesundheit	94
3.6.1	Arbeitsgruppen, Netzwerke und Anfragen – Klimaschutz und Gesundheitswesen	94
3.6.2	Best Practice Award: Klimafreundliches Gesundheitswesen.....	95
3.6.3	Erarbeitung von Leitfäden für PVE, Ambulatorien, Arztpraxen und Apotheken.....	95
3.6.4	Klima-Manager:innen für Gesundheitseinrichtungen – Ausbildung, Entwicklung und Umsetzung.....	96
3.6.5	Pilotprojekt klimafreundliche und gesunde Gemeinschafts- verpflegung.....	97
3.6.6	Projekt Beratung klimafreundliche Gesundheitseinrichtungen	97
3.6.7	Strategie – Prozess und Umsetzung	98
3.6.8	Treibhausgasrechner für Gesundheitseinrichtungen – erste Ansätze ...	99
3.6.9	Arbeiten zum nationalen Hitzeschutzplan.....	100
3.6.10	Aufbau österreichisches Klima-Gesundheitsnetzwerk.....	100
3.6.11	Klima und Gesundheit – Gesundheitsförderung und Prävention	101
3.6.12	European Environment and Health Process (EHP)	101
3.6.13	Fachsymposium: Gesunde und klimafreundliche Ernährungs- vorsorge in Österreich	102
3.6.14	Healthy-Streets-Index Austria	102
3.6.15	Heat Resilient Care – wissenschaftliche Begleitung.....	102
3.6.16	HeatProtect: Entwicklung und datenbasierte Evaluation klimafreundlicher Maßnahmen zur Minderung hitzebedingter Gesundheitsrisiken	103
3.6.17	Integrierte Gesundheitsberichterstattung (GBE) zu Klima und Gesundheit	104
3.6.18	Internationale Arbeiten – Fachexpertise (WHO, OECD)	104
3.6.19	Nationale und internationale Arbeitsgruppen für das BMSGPK hinsichtlich Klimaresilienz	105
3.6.20	Rahmenplan Klimaresilienz des Gesundheitssystems.....	105
3.6.21	Roll-out Klimaresilienz-Check Gesundheit (KLIC Gesundheit).....	106
3.6.22	Soziotechnische Lösung für ein gesundes und klimakompetentes Leben pflegender Angehöriger in Caring Communities.....	106
3.6.23	Train-the-Trainer-Lehrgang: Klimakompetenz	107
3.6.24	Überarbeitung und Erweiterung der nationalen Ernährungsempfehlungen	107
3.6.25	Verankerung der Klimakompetenz in den Gesundheitsberufen	108
3.6.26	Zeitbudget für Klima, Gesundheit und Wohlbefinden: Analyse und Handlungsoptionen.....	109
3.7	Kompetenzzentrum Sucht.....	109
3.7.1	Arbeiten zur Erweiterung der Behandlungsdokumentation der Klientinnen und Klienten der Drogenhilfe (DOKLI) für den Bereich Glücksspiel, Gaming, Medikamente, Alkohol und Nikotin.....	109
3.7.2	Einheitliches Dokumentationssystem der Klientinnen und Klienten der Suchthilfe (DOKLI)	110
3.7.3	Epidemiologiemonitoring Alkohol	111
3.7.4	Epidemiologiemonitoring Drogen.....	112
3.7.5	Epidemiologiemonitoring Tabak- / verwandte Erzeugnisse sowie sonstige Nikotinerzeugnisse	113
3.7.6	Erhebung suchtspezifisches Verhalten.....	114
3.7.7	Europäisches Präventionscurriculum	115
3.7.8	Gaming und die Nutzung von Social Media unter suchtspezifischen Aspekten	116
3.7.9	Geschäftsstelle Bundessuchtforum	116

3.7.10	Informations- und Frühwarnsystem – psychoaktive Substanzen (EWS-AT)	116
3.7.11	Internationale Koordinationsstelle Drogen und Drogensucht (REITOX Focal Point).....	117
3.7.12	Konzept zur Erhebung von Industriedaten	117
3.7.13	Poly-substance use and its consequences – dimensioning.....	118
3.7.14	Preis der Stiftung Anton Proksch-Institut Wien zur Förderung von Nachwuchsforschung zu Suchtthemen	118
3.7.15	Statistik der drogenbezogenen Todesfälle (DRD)	119
3.7.16	Suchthilfekompass	120
3.7.17	Tabak- und Nikotinstrategie	120
3.8	Pharmaökonomie.....	121
3.8.1	Affordability and Sustainability improvements by using new pricing, Cost-Effectiveness and Reimbursement models to Appraise innovative health technologies (ASCERTAIN)	121
3.8.2	Arbeiten zu Einführung und Regelbetrieb des Bewertungsboards	121
3.8.3	Begleitung EU-Pharmapaket und Follow-up TSI-Projekt	122
3.8.4	Beneluxa und International Horizon Scanning Initiative.....	122
3.8.5	Capacity building to support the uptake of biosimilars	123
3.8.6	Coordination and Harmonization of the Existing Systems against Shortages of Medicines – European Network (CHESSMEN JA)	123
3.8.7	EURIPID – European Integrated Price Information Database	124
3.8.8	Implementation of controlled access to and distribution of medicinal products in the European Union (CONTROL-EU)	124
3.8.9	Leitung europäisches Pharmabehördennetzwerk (PPRI), internationale Vertretung BMSGPK inklusive PPRI-Pharmakonferenz 2024	125
3.8.10	Medizinprodukte- und Prüfanstaltenregister	126
3.8.11	Observatory policy brief on pharmaceutical innovation.....	126
3.8.12	Optimierung der Medikamentenversorgung	127
3.8.13	Pharmapreisanalysen	127
3.8.14	Pharma-Preisinformationssystem (PPI).....	128
3.8.15	ProCure (Public Procurement Assessment in the Healthcare Sector).....	128
3.8.16	Sachverständigengutachten Bundesverwaltungsgericht (BVwG).....	129
3.8.17	Study on the implementation of Article 17 of Regulation (EU) 2017/745 on medical devices on the EU market	130
3.8.18	Study supporting the monitoring of availability of medical devices on the EU market.....	130
3.8.19	Überregionale Finanzierung von Arzneimitteln und Maßnahmen zur Versorgungssicherheit	131
3.8.20	Unterstützung und Weiterentwicklung Öffentliches Impfprogramm (ÖIP) Influenza	131
3.8.21	VALUE-Dx.....	132
3.8.22	Weiterentwicklung ÖIP (Ausbau und Erweiterung Impfsettings sowie Erhöhung Impfabzeptanz)	133
3.8.23	WHO Collaborating Centre for Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Policies und Beratung Arzneimittelpolitik.....	134

3.9	Planung und Systementwicklung.....	134
3.9.1	Aktualisierung/Neuerstellung der HOS/PAL-Broschüre	134
3.9.2	Analyse des regionalen Versorgungsgeschehens in Niederösterreich – Regionalprofile	135
3.9.3	Ärztliche Bedarfsberechnung und -prognose (insbesondere für § 6b-Kommission).....	135
3.9.4	Cyberknife – Planungsfachliche Stellungnahme	136
3.9.5	Diagnostische Referenzwerte für die Kinderradiologie.....	136
3.9.6	Erhebung Strukturdaten Krankenanstalten.....	136
3.9.7	Gutachten § 52c (3) ÄrzteG und § 3a (5) KAKuG	137
3.9.8	HOS/PAL – Monitoring.....	137
3.9.9	Hospiz- und Palliativversorgung	138
3.9.10	Joint Action Transfer of Best Practices in Primary Care – CIRCE.....	138
3.9.11	Klinikum Bad Hall / Bad Schallerbach, Zentrum für Herz-Kreislauf-, neurologische und orthopädische Rehabilitation Standort Bad Schallerbach: Entwicklungsmöglichkeiten.....	139
3.9.12	Konzept Patientenwege – digital vor ambulant vor stationär.....	139
3.9.13	Krebsrahmenprogramm (inkl. Gesprächsqualität).....	140
3.9.14	LKF-Management und Weiterentwicklung der Dokumentation	141
3.9.15	ÖSG – Wartung und Weiterentwicklung (ÖSG-Wartung 2024).....	141
3.9.16	ÖSG- und RSG-Monitoring.....	142
3.9.17	Österreichischer Rehabilitationskompass	143
3.9.18	Planung Personalressourcen – IT-Tool.....	143
3.9.19	PVE Musterversorgungskonzept	144
3.9.20	Qualitätskriterien/Tarifikalkulation für den Vorsorgedialog® (DVHÖ) sowie weitere Vorsorge- und Informationsgespräche im Erwachsenenbereich.....	144
3.9.21	Regionale Versorgungsprofile Primärversorgung (RVP/PV)	145
3.9.22	Regionaler Strukturplan Salzburg 2030.....	146
3.9.23	Regionaler Strukturplan Tirol 2030	146
3.9.24	Rehabilitationsplan 2025.....	147
3.9.25	RSG Oberösterreich 2030 – Beratung und Unterstützung der Planungsarbeiten zum intramuralen Bereich	147
3.9.26	RSG Wien ambulant 2025 – Anpassung des Demografiefaktors	147
3.9.27	Vorarbeiten zur Erstellung von Versorgungsaufträgen im niedergelassenen Bereich	148
3.9.28	Vorbereitung Einführung ambulante Diagnosencodierung.....	148
3.9.29	Weiterbildung von Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des DVSV im Themenbereich Gesundheitsstrukturplanung	149
3.10	Psychosoziale Gesundheit	149
3.10.1	Ausbildungs- und Berufsgruppenstatistik Psychotherapie, Klinische Psychologie, Gesundheitspsychologie sowie Update EWR-Regelungen.....	149
3.10.2	Fachliche Begleitung Beirat für psychosoziale Gesundheit, Vernetzung der Psychiatriekoordinationen und Unterstützung bei internationalen Anfragen.....	151
3.10.3	Gewaltschutz und Gewaltprävention im Gesundheitswesen	152
3.10.4	Joint Action ImpleMENTAL.....	153
3.10.5	Kompetenzgruppe Entstigmatisierung.....	153
3.10.6	Konzept für die Definition von bundesweit einheitlichen Standards für Schulungsinhalte zum Thema Gewaltschutz für Gesundheits- berufe	154
3.10.7	Koordinationsstelle Psychotherapieforschung	154
3.10.8	Koordinationsstelle Suizidprävention SUPRA.....	155

3.10.9	Monitoring der Unterbringung nach UbG in Österreich	156
3.10.10	Plattform zur psychosozialen Unterstützung für Menschen mit Migrationshintergrund	157
3.10.11	Psychosoziale Resilienz in kritischen Infrastrukturen	158
3.10.12	Psychosoziale Versorgung von Kindern und Jugendlichen (Mangelberufe)	158
3.10.13	Psychotherapie als Sozialversicherungsleistung – Inanspruchnahme und Finanzierung	159
3.10.14	Surveillance psychosoziale Gesundheit	159
3.10.15	Vernetzungsplattform der Expertinnen und Experten aus eigener Erfahrung für psychische Gesundheit	160
ÖBIG-Services		161
3.11	Gesundheitsberuferegister	161
3.11.1	Behördenfunktion und Registerführung	161
3.11.2	Vorbereitung und Implementierung der PTH, GPL, KPL und MUTH in das Gesundheitsberuferegister	161
3.12	ÖBIG-Transplant	162
3.12.1	Aktionsplan Organtransplantation	162
3.12.2	Förderung der Organspende	163
3.12.3	Förderung der Stammzellspende	163
3.12.4	Internationale Kooperationen im Bereich des Transplantations- wesens	163
3.12.5	Kommunikationsseminare	164
3.12.6	Lebendspende-Nachsorgeprogramm	165
3.12.7	Lokale Transplantationsbeauftragte	166
3.12.8	Organisationsbüro für das Transplantationswesen (OBTX)	166
3.12.9	Regionale Pflegereferate	167
3.12.10	Schulungen der Transplantationskoordinatorinnen und -koordinatoren	167
3.12.11	Widerspruchsregister gegen die Organ-, Gewebe- und Zellentnahme	168
3.13	Redaktion Gesundheitsportal	168
3.13.1	Informationen zum Thema Impfen auf gesundheit.gv.at	168
3.13.2	Konzeptive Arbeiten zum Ausbau von gesundheit.gv.at	169
3.13.3	Redaktion Gesundheitsportal	169
3.13.4	Userbefragung zum Gesundheitsportal	170
3.14	Österreichisches Stammzellregister	171
3.15	Vergiftungsinformationszentrale	172
3.15.1	GÖG/VIZ als Appointed Body der ECHA	172
3.15.2	Serviceleistungen der VIZ für externe Kunden	172
3.15.3	Vergiftungsinformationszentrale (VIZ)	173
3.15.4	Vergiftungsprävention 2023	173
3.15.5	VIZ Chemikalien- und Biozidbericht 2022 und 2023	173
Geschäftsbereich BIQG		174
3.16	Evidenz und Qualitätsstandards	174
3.16.1	Dissemination der Gesundheitsinformationen „Gute.Gesundheit.“	174
3.16.2	Evaluation des Projekts „Tägliche Bewegungseinheit I 3-Säulen-Modell“	175
3.16.3	Evaluation: Öffentliches Impfprogramm (ÖIP) Influenza	175
3.16.4	Evaluierung der Ärztinnen-/Ärzte-Ausbildungsordnung (ÄAO) (insbesondere für § 6b-Kommission)	176

3.16.5	Health-Behaviour-in-School-aged-Children-(HBSC-)Studie.....	177
3.16.6	HTA: Generalisierte Angststörung: Helfen Apps Betroffenen bei der Bewältigung ihrer Erkrankung?	178
3.16.7	HTA: Grauer Star: Bietet die Operation mit dem Femtosekundenlaser für die Betroffenen Vorteile gegenüber anderen Verfahren?	178
3.16.8	HTA: Internationale/nationale Netzwerke, EU-HTA-VO und Wissenstransfer	178
3.16.9	Informationsservice (Evidenz).....	179
3.16.10	Integrierte Versorgung Diabetes mellitus Typ 2	180
3.16.11	Integrierte Versorgung und Qualitätsstandards (inkl. Evidenzanalysen).....	180
3.16.12	Joint Action Antimicrobial Resistance and Healthcare-Associated Infections 2.....	181
3.16.13	Koordinationsstelle Qualität im Gesundheitswesen	181
3.16.14	Qualitätsstrategie	182
3.16.15	Systematic review of the prevalence of chlamydia, gonorrhoea, syphilis and trichomoniasis in Europe.....	183
3.16.16	Wiener Kinder- und Jugendgesundheitsbericht 2024	183
3.16.17	Wissenschaftliche Begleitung von Initiativen zur Gesundheitsförderung in Bildungseinrichtungen und Evaluation des Projekts „Wohlfühlzone Schule – Phase II“	184
3.17	Qualitätsmessung und Patientenbefragung	185
3.17.1	Auswertungen aus dem Aortenklappenregister	185
3.17.2	Betrieb des Online-Tools für Wiener Primärversorgungseinheiten.....	185
3.17.3	Brustkrebs-Früherkennungsprogramm – Monitoring	185
3.17.4	Datenerhebungen und Register – A-HAI (Austrian Healthcare-associated Infections)	186
3.17.5	Datenerhebungen und Register – A-IQI-Datenerhebung Hüft- und Knie revisionsdokumentation	187
3.17.6	Datenhaltung Brustkrebs-Früherkennungsprogramm	187
3.17.7	Evaluierung der Hebammenberatung im Rahmen des Mutter-Kind-Passes	188
3.17.8	Frühgeborenen-Outcome-Register.....	188
3.17.9	IVF-Register	189
3.17.10	Konzept Data-Management-Cockpit im Qualitätsportal	189
3.17.11	Koordinationsstelle Qualitätsregister (HCH, SU, HSM).....	190
3.17.12	Monoklonale Antikörper zur Migräneprophylaxe	191
3.17.13	Neuausrichtung Qualitätsregister	192
3.17.14	Patientenbefragung Wiener Gesundheitsverbund.....	192
3.17.15	Prognose zur Nachfrage nach IVF-Behandlungen im Rahmen des IVF-Fonds bis 2028	193
3.17.16	Qualitätsberichterstattung inklusive Qualitätsmessung ambulant.....	193
3.17.17	Qualitätsmessung Gefäßchirurgie.....	194
3.17.18	Sektorenübergreifende Patientenbefragung.....	194
3.17.19	Statistik gem. § 21 FMedG	195
3.18	Qualitätsmessung und Zertifizierungen.....	196
3.18.1	Nationale Koordinationsstelle für seltene Erkrankungen (NKSE) inkl. Designationen	196
3.18.2	Nationales Qualitätszertifikat (NQZ) für Alten- und Pflegeheime	196
3.18.3	Qualitätssicherung im niedergelassenen Bereich.....	197

Geschäftsbereich FGÖ	198
3.19 Förderabwicklung von RRF-Projekten	201
3.19.1 Abwicklungs- und Abrechnungstool – kommunale Förderungen	201
3.19.2 Koordinationsstelle Community Nursing (RRF) – Förderabwicklung FGÖ	201
3.19.3 Frühe Hilfen (RRF) – Finanzierungsabwicklung FGÖ	201
3.20 Kompetenzzentrum Zukunft und Gesundheit	202
3.20.1 Entwicklungsprojekte für gesundes Altern und Caring Communities	202
3.20.2 Good-Practice-Portal und Leuchtturmprojekte für die psychosoziale Gesundheit junger Menschen	202
3.20.3 Health Research Award, Qualitäts- und Strategieentwicklung für GF-Forschung und -Ausbildung	203
3.20.4 Initiative ABC und Aktionsplan für die psychosoziale Gesundheit junger Menschen	204
3.20.5 Innovative Beteiligungsformate und Methoden in der GF	205
3.20.6 Intersektorale Beispiele einer Well-Being Society in Österreich	206
3.20.7 MEntal WEll-being in Education for disadvantaged Youth (MEET)	207
3.20.8 Offene Innovationswerkstatt und Beratung zur Umsetzung ausgewählter Maßnahmen der Roadmap	208
3.20.9 Open Innovation in Science Impact Lab in Kooperation mit der LBG	209
3.20.10 Qualitätslabel, Advocacy- und Wissensformate für gesundes Altern und Caring Communities	210
3.20.11 Unterstützung von Good-Practice-Maßnahmen für Jugend- beteiligung zur Förderung der psychosozialen Gesundheit	210
3.20.12 Unterstützung von Good-Practice-Maßnahmen im Bereich Gesundes Altern	211
3.21 Österreichische Kompetenz- und Servicestelle für Selbsthilfe (ÖKUSS)	212
4 GÖG-Leistungen	214
4.1 Projektberichte	214
4.2 Bücher und Buchbeiträge, Beiträge in Fachzeitschriften, sonstige Publikationen	227
4.3 Kurzformate: Factsheets, Infosheets, Policy und Research Briefs	237
4.4 Informationen für die Bevölkerung	241
4.5 Websites, Onlineportale und Datenplattformen der GÖG	244
4.6 Übersicht Social-Media-Accounts	245
4.7 Präsentationen und Vorträge, Posterpräsentationen	245
4.8 Lehraufträge	281
4.9 Veranstaltungen der Gesundheit Österreich GmbH	286
4.9.1 Internationale Veranstaltungen	286
4.9.2 Nationale Veranstaltungen	288
4.9.3 GÖG-Colloquien	292
4.9.4 FGÖ-Veranstaltungen	293
5 Organisation	296
5.1 Mitarbeiter:innen	296
5.2 Gremien der Gesundheit Österreich	300
5.2.1 Mitglieder der Institutsversammlung	300
5.2.2 Mitglieder des wissenschaftlichen Beirats	302

5.2.3	Mitglieder des Kuratoriums des FGÖ	304
5.2.4	Mitglieder des wissenschaftlichen Beirats des FGÖ.....	305
5.3	Expertinnen und Experten	306
5.4	Kooperationen, Mitarbeit in Gremien und Netzwerken	330
5.4.1	Internat. Kooperationen, Gremien, Beiräte und Arbeitsgruppen	330
5.4.2	Nationale Kooperationen, Gremien, Beiräte und Arbeitsgruppen.....	334
5.4.3	Arbeitsgremien der Zielsteuerung-Gesundheit.....	337
5.4.4	Projektbezogene Kooperationen des FGÖ.....	337

Abbildungen und Tabellen

Abbildungen

Abbildung 1: Altersverteilung der Mitarbeiter:innen in Prozent, 2020–2024.....	5
Abbildung 2: Studienabschlüsse an Universitäten und Fachhochschulen, Ausbildungen Gesundheitsberufe, prozentuelle Verteilung	6
Abbildung 3: Beitrag zu den Sustainable Development Goals (SDGs).....	8
Abbildung 4: Aufgabentrias des FGÖ.....	199
Abbildung 5: Schwerpunkte FGÖ 2024–2028	200

Tabellen

Tabelle 1: Kennzahlen zur Personalstruktur, 2020–2024	4
Tabelle 2: Studienabschlüsse an Universitäten und Fachhochschulen, Ausbildungen Gesundheitsberufe (n = 417).....	6
Tabelle 3: Inanspruchnahme von Weiterbildungsmaßnahmen, 2020–2024.....	7
Tabelle 4: Auftraggeber:innenF der GÖG, Fördernehmer:innen des FGÖ, 2020–2024	7
Tabelle 5: Wissenschaftliche Arbeiten, Veranstaltungen und Publikationen, 2020–2024.....	9
Tabelle 6: Kooperationen und Netzwerke, 2020–2024	9
Tabelle 7: Expertengruppen mit formalisiertem Nominierungsverfahren.....	306
Tabelle 8: Sonstige Experten- und Beratungsgruppen	312

Abkürzungen

ÄAO	Ärztinnen-/Ärzte-Ausbildungsordnung
Abs.	Absatz
ACH	Allgemeinchirurgie
AE	Abwasserepidemiologie
AG	Arbeitsgruppe
AG GKM	Arbeitsgruppe Gesundheitskompetenz-Messung
AG/R	Akutgeriatrie/Remobilisation
AGES	Österreichische Agentur für Gesundheit und Ernährungssicherheit
AGGG	Aufbau von regionalen Netzwerken für Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz
A-IQI	Austrian Inpatient Quality Indicators
AIT	Austrian Institute of Technology
AMR	antimikrobielle Resistenzen
A-OQI	Austrian Outpatient Quality Indicators
ARGE	Arbeitsgemeinschaft
Art.	Artikel
ÄrzteG	Ärztegesetz
ASCERTAIN	Affordability and Sustainability improvements through new pricing, Cost-Effectiveness and Reimbursement models to Appraise INnovative health technologies
ASKÖ	Arbeitsgemeinschaft für Sport und Körperkultur in Österreich
ASVG	Allgemeines Sozialversicherungsgesetz
AUFEM	Aufnahme- und Entlassungsmanagement
BGA	Bundesgesundheitsagentur
BGBI.	Bundesgesetzblatt
BGF	Betriebliche Gesundheitsförderung
BGM	Betriebliches Gesundheitsmanagement
BIQG	Bundesinstitut für Qualität im Gesundheitswesen
BMBWF	Bundesministerium für Bildung, Wissenschaft und Forschung
BMF	Bundesministerium für Finanzen
BMK	Bundesministerium für Klimaschutz, Umwelt, Energie, Mobilität, Innovation und Technologie
BMKÖS	Bundesministerium für Kunst, Kultur, öffentlichen Dienst und Sport
BMSGPK	Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz
bOJA	bundesweites Netzwerk Offene Jugendarbeit
BOKU	Universität für Bodenkultur Wien
BRCA	Breast Cancer Gene
B-VG	Bundes-Verfassungsgesetz
BY-COVID	BeYond COVID
B-ZK	Bundes-Zielsteuerungskommission
CCCs	Comprehensive Cancer Centres
CC-HPH	Competence Centre for Health Promotion in Hospitals and Health Care
CD-P-TO	European Committee on Organ Transplantation
CECDO	Council of European Chief Dental Officers

ChemG	Chemikaliengesetz
CHESSMEN	Coordination and Harmonisation of the Existing Systems against Shortages of Medicines – European Network
COSI	Childhood Obesity Surveillance Initiative
COVID-19	Coronavirus-Krankheit-2019
CraNE	Network of Comprehensive Cancer Centres: Preparatory activities on creation of National Comprehensive Cancer Centres and EU Networking
CSRD	Corporate Sustainability Reporting Directive
DCD	Donation after Circulatory Determination of Death
DG SANTE	Directorate-General for Health and Food Safety
DGKP	Diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegeperson
DiGA	Digitale Gesundheitsanwendungen
DOKLI	einheitliches Dokumentationssystem der Klientinnen und Klienten der Drogenhilfe in Österreich
DVSV	Dachverband der Sozialversicherungsträger
EADPH	European Association of Dental Public Health
EAPCCT	European Association of Poisons Centres and Clinical Toxicologists
EbM	Evidence-based Medicine
EC	European Commission
eCAN	Strengthening eHealth for Cancer Prevention & Care
ECDC	European Centre for Disease Prevention and Control
ECHA	European Chemicals Agency
ECHoS	Establishing of Cancer Mission Hubs: Networks and Synergies
ECICC	European Commission Initiative on Colorectal Cancer
EEA	European Economic Area
eEKP	elektronischer Eltern-Kind-Pass
EFPC	European Forum for Primary Care
EHDS	European Health Data Space
EHP	Environment and Health Process
EHR	Electronic Health Record
ELGA	elektronische Gesundheitsakte
EMCDDA	European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction
EODY	National Public Health Organization of Greece
EPF	European Parliamentary Forum for Sexual & Reproductive Rights
EPR	externe Preisreferenzierung
ESPAD	European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs
ET	Eurotransplant
EU	Europäische Union
EUCCC	European Comprehensive Cancer Centres
EUDA	European Union Drugs Agency
EUDAMED	Europäische Datenbank für Medizinprodukte
EUnetHTA	European Network for Health Technology Assessment
EUPC	European Prevention Curriculum
EURIPID	European Integrated Price Information Database
EVPOP	Evidence-based policy and practice
EWR	Europäischer Wirtschaftsraum
EWS	Early Warning System

FAG	Finanzausgleichsgesetz
FAQ	frequently asked questions
FFG	Österreichische Forschungsförderungsgesellschaft
FG	Fachgruppe
FGÖ	Fonds Gesundes Österreich
FKA	Fondskrankenanstalten
FMedG	Fortpflanzungsmedizingesetz
FSP	Förderschwerpunkt(e)
FZM	Finanzzielmonitoring
GBE	Gesundheitsberichterstattung
GBR	Gesundheitsberuferegister
GBRG	Gesundheitsberuferegister-Gesetz
GCH	Gefäßchirurgie
GDA	Gesundheitsdiensteanbieter:innen
GF	Gesundheitsförderung
GGI	Gute Gesundheitsinformation
GGP	Großgeräteplan
GK	Gesundheitskompetenz
GÖ FP	Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH
GÖG	Gesundheit Österreich GmbH
GPS	General Population Survey
GREVIO	Group of Experts on Action against Violence against Women and Domestic Violence
GSK	Geistes-, Sozial- und Kulturwissenschaften
GuK	Gesundheits- und Krankenpflege
GuKG	Gesundheits- und Krankenpflegegesetz
GZ	Gesundheitsziel(e)
HaDEA	European Health and Digital Executive Agency
HAI	healthcare-associated infections
HBSC	Health Behaviour in School-aged Children
HERA	Health Emergency Preparedness and Response
HiT	Health Systems in Transition
HLA	Humane Leukozyten-Antigene
HLS	Health Literacy Survey / Gesundheitskompetenzstudie
HOS/PAL	Hospiz-/Palliativversorgung
HPH	Health Promoting Hospital(s)
HSI-AT	Healthy-Streets-Index Austria
HTA	Health Technology Assessment
ICC	International Coordination Center
ICD	implantierbarer Kardioverter-Defibrillator
ICPC2	International Classification of Primary Care, Version 2
IGGG	Initiative Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz für Gesundheits-einrichtungen
IMI	Binnenmarkt-Informationssystem
ImpleMENTAL	Implementation of Best Practices in the area of Mental Health
IQWiG	Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen
IT-SV	IT-Services der Sozialversicherung

IUHPE	International Union for Health Promotion and Education
IVF	In-vitro-Fertilisation
IWS	Impulsworkshops
JA	Joint Action
KAKuG	Krankenanstalten- und Kuranstaltengesetz
KLIC	Klimaresilienz-Check
KoGuG	Kompetenzzentrum Gesundheitsförderung und Gesundheitssystem
KoKuG	Kompetenzzentrum Klima und Gesundheit
KoZuG	Kompetenzzentrum Zukunft Gesundheitsförderung
KPI	Key Performance Indicator
KSG	Kinderschutzgruppen
LBG	Ludwig Boltzmann Gesellschaft
LBI AR	Ludwig Boltzmann Institut für Arthritis und Rehabilitation
LGBTIQ+	lesbische, schwule, bisexuelle, trans*, intergeschlechtliche und queere Personen
LGF	Landesgesundheitsfonds
LKF	leistungsorientierte Krankenanstaltenfinanzierung
LKH	Landeskrankenhaus
LZP	Langzeitpflege
MDR	Medical Device Regulation / EU-Verordnung 2017/745 über Medizinprodukte
M-POHL	Measuring Population and Organizational Health Literacy
MTD	gehobene medizinisch-therapeutisch-diagnostische Gesundheitsberufe
MUI	Medizinische Universität Innsbruck
NAP	Nationaler Aktionsplan
NCMHs	National Cancer Mission Hubs
NCPeH	National Contact Point for eHealth
NEAK	ungarische Sozialversicherung
NEK	Nationale Ernährungskommission
NFP	National Focal Point
NÖ	Niederösterreich
NÖGUS	Niederösterreichischer Gesundheits- und Sozialfonds
NQZ	Nationales Qualitätszertifikat
NSK	Nationales Screening Komitee
NZFH.at	Nationales Zentrum Frühe Hilfen
ÖÄK	Österreichische Ärztekammer
ÖBIG	Österreichisches Bundesinstitut für Gesundheitswesen
öDQR	österreichisches Demenz-Qualitätsregister
OECD	Organisation for Economic Co-operation and Development / Organisation für wirtschaftliche Zusammenarbeit und Entwicklung
ÖGE	Österreichische Gesellschaft für Ernährung
ÖGG	Österreichische Gesellschaft für Gefäßchirurgie
ÖGK	Österreichische Gesundheitskasse
ÖGPH	Österreichische Gesellschaft für Public Health
ÖIP	Öffentliches Impfprogramm
OIS	Open Innovation in Science
ÖKUSS	Österreichische Kompetenz- und Servicestelle für Selbsthilfe
ONGKG	Österreichisches Netzwerk Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen

OÖ	Oberösterreich
ÖPGK	Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz
OSG	Opferschutzgruppe(n)
ÖSG	Österreichischer Strukturplan Gesundheit
ÖVKT	Österreichischer Verband der KrankenhaustechnikerInnen
ÖZÄK	Österreichische Zahnärztekammer
ÖZÄK-QSV	Qualitätssicherungsverordnung der Österreichischen Zahnärztekammer
PA	Pflegeassistenz
PAusbZG	Pflegeausbildungs-Zweckzuschussgesetz
PFA	Pflegefachassistenz
PHC	primary health care
PHIRI	Population Health Information Research Infrastructure
PMU	Paracelsus Medizinische Privatuniversität
POCT	Point-of-Care-Tests
POS	Portfolio of Solutions
PPI	Pharma-Preisinformation
PPRI	Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information
PrimVG	Primärversorgungsgesetz
ProCure	Public Procurement Assessment in the Healthcare Sector
PROs	Patient-Reported Outcomes
PVE	Primärversorgungseinheit(en)
QS	Qualitätssicherung
REITOX	Réseau européen d'information sur les drogues et les toxicomanies
RNS	Remobilisation und Nachsorge
RRF	Recovery and Resilience Facility
RSG	Regionaler Strukturplan Gesundheit
RVP/PV	Regionale Versorgungsprofile Primärversorgung
SanG	Sanitätergesetz
SchUG	Schulunterrichtsgesetz
SDB	Sicherheitsdatenblatt
SDG(s)	Sustainable Development Goal(s)
SEO	Search Engine Optimization / Suchmaschinenoptimierung
STI	sexuell übertragbare Infektion
StKA	Ständiger Koordinierungsausschuss
STS	Society of Thoracic Surgeons
SUPRA	Suizidprävention Austria
SurPass	Survivorship Passport
SVS	Sozialversicherungsanstalt der Selbständigen
TDI	Treatment Demand Indicator (Behandlungsbedarf)
TF-SÖD	Taskforce Sozioökonomische Determinanten der Gesundheit
TPM	Transplant Procurement Management
TSI	Technical Support Instrument(s)
TX	Transplant
UbG	Unterbringungsgesetz
UIBK	Universität Innsbruck
UMIT	Private Universität für Gesundheitswissenschaften, Medizinische Informatik und Technik GmbH

UNESCO	United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization
VIZ	Vergiftungsinformationszentrale
VO	Verordnung
VZÄ	Vollzeitäquivalent(e)
WGF	Wiener Gesundheitsfonds
WHO	World Health Organization / Weltgesundheitsorganisation
WHO CC	World Health Organization Collaborating Centre / Kooperationszentrum der WHO
WHO CO	WHO Country Office
WiG	Wiener Gesundheitsförderung
WIGEV	Wiener Gesundheitsverbund
WP	Work Package
ZS-G	Zielsteuerung-Gesundheit

1 Einleitung

Die Gesundheit Österreich ist eine im Gesundheitssystem fest verankerte Institution mit einem vielfältigen Leistungs- und Themenspektrum. Als österreichisches Public-Health-Institut ist es unsere Aufgabe, Daten, Konzepte und Wissen zu generieren und aufzubereiten. Damit schaffen wir evidenzbasierte Grundlagen für Entscheidungen, die das österreichische Gesundheitssystem und Sozialwesen sichern und weiterentwickeln. Viele unserer Projekte und Forschungsschwerpunkte werden im Dialog mit Politik und Wissenschaft entwickelt. Die Wahrung der wissenschaftlichen Unabhängigkeit und Äquidistanz ist unser stetes Ziel und wird von den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern, die sich durch ausgewiesene Expertise, höchste wissenschaftliche Integrität und überdurchschnittliches Engagement auszeichnen, tagtäglich unter Beweis gestellt.

Der vorliegende Projekt- und Leistungskatalog gibt einen vollständigen Überblick über alle Projekte, Publikationen, Veranstaltungen und Präsentationen der Gesundheit Österreich GmbH des Jahres 2024. Er liefert Zahlen und Fakten bezüglich wichtiger Kennzahlen wie Personalstand, Finanzgebarung und Wissensbilanz und gibt einen Überblick über die vielfältigen Kooperationen und Netzwerke der GÖG.

Seit 2024 präsentiert sich die GÖG mit einem aktualisierten Corporate Design und einem klaren Erscheinungsbild im neuen Gewand. Aber nicht nur die „Verpackung“ ist neu, auch inhaltlich gibt es Neues. Viele Arbeiten und Tätigkeiten wurden und werden neu übernommen und zusätzliche Abteilungen neu eingerichtet, etwa im Bereich der Kompetenzzentren des Schwerpunkts Gesundheitsförderung und im BIQG die Abteilung „Qualitätsmanagement und Zertifizierungen“. Die neuen Arbeitsschwerpunkte spiegeln sich auch im Projekt- und Leistungskatalog wider, das betrifft insbesondere die Bereiche Planung und Systementwicklung, das Transplantationswesen, Digitalisierung, die Qualität im Gesundheitswesen, die Entwicklung des Gesundheitspersonals, Personalprognosen und nicht zuletzt den großen Bereich der Gesundheitsförderung und der Prävention. Mit der konstanten Erweiterung des Spektrums der Aufgaben an der GÖG wurde es auch notwendig, ein neues und strukturierteres Organigramm zu erarbeiten.

Ergänzend zu diesem umfassenden Leistungsüberblick wurde auch für das Jahr 2024 ein kompakter Jahresbericht erstellt, der die Arbeitsschwerpunkte und Highlights zusammenfasst und so auch für die interessierte Öffentlichkeit sowie für eilige Leser:innen übersichtlich und anschaulich darstellt (goeg.at/Jahresbericht).

2 Die GÖG im Überblick

Die Gesundheit Österreich GmbH ist das Forschungs- und Planungsinstitut für das Gesundheitswesen und die Kompetenz- und Förderstelle für Gesundheitsförderung in Österreich. Ihre Grundlage ist das Bundesgesetz über die Gesundheit Österreich GmbH vom 31. Juli 2006. Alleingesellschafter ist der Bund, vertreten durch den Bundesminister für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz.

Die GÖG umfasst **drei Geschäftsbereiche**:

- **ÖBIG**: Das Österreichische Bundesinstitut für Gesundheitswesen besteht seit 1973, seine Aufgabe ist entsprechend dem GÖG-Gesetz die Erarbeitung von Informationsgrundlagen, Methoden und Instrumenten zur überregionalen bzw. bundesweiten Planung, Steuerung und Evaluierung im Gesundheitswesen.
- **FGÖ**: Der Fonds Gesundes Österreich wurde im Jahr 1992 auf Basis des Gesundheitsförderungsgesetzes gegründet, um Prävention und Gesundheitsförderung in Österreich voranzutreiben.
- **BIQG**: Das Bundesinstitut für Qualität im Gesundheitswesen basiert auf dem Gesundheitsqualitätsgesetz (GQG) aus dem Jahr 2007. Zu seinen Kernaufgaben zählen die Entwicklung, Umsetzung und regelmäßige Evaluation eines österreichweiten Qualitätssystems im Auftrag des Bundes.

Die GÖG arbeitet im Auftrag des Bundes, der Bundesgesundheitskommission und der Bundeszielsteuerungskommission. In ihrer wissenschaftlichen Tätigkeit ist sie weisungsfrei.

Geschäftsleitung 2024

Seit August 2016 ist ao. Univ.-Prof. Dr. Herwig Ostermann Geschäftsführer der GÖG. Gemeinsam mit Dr.ⁱⁿ med. univ. Karin Eglau, Mag.^a Claudia Habl, Mag. Otto Postl und Mag. Dr. Klaus Ropin zeichnet er für die Geschäftsleitung verantwortlich.



von links: Klaus Ropin, Otto Postl, Herwig Ostermann, Karin Eglau, Claudia Habl, Fotocredit: R. Ettl

Tochtergesellschaften

Zur Abwicklung von Projekten anderer Auftraggeber, etwa der Bundesländer, einzelner Sozialversicherungsträger, des Dachverbands der Sozialversicherungsträger oder anderer nationaler und internationaler Gesundheitsinstitutionen und -unternehmen, betreibt die GÖG zwei Tochtergesellschaften, die GÖ Forschungs- und Planungs GmbH für Aufträge von Non-Profit-Unternehmen und die GÖ Beratungs GmbH.

mehr Infos unter goeg.at

Das Organigramm in der jeweils aktuellen Fassung, die Forschungsgebiete und Themenbereiche, Projekte, Publikationen sowie Serviceangebote der GÖG sind auf der oben angeführten Website einzusehen. Hier finden Sie auch die Kontaktdaten aller Mitarbeiter:innen sowie deren Forschungs- und Arbeitsschwerpunkte.

2.1 Wissensbilanz

Personelle Ressourcen und Personalentwicklung

Tabelle 1: Kennzahlen zur Personalstruktur, 2020–2024

Kennzahl	2020	2021	2022	2023	2024
Anzahl der angestellten Personen ¹	228	269	316	337	376
Anzahl der Vollzeitäquivalente ²	182,4	216,3	256,6	279,97	313,43
Anzahl der Mitarbeiter:innen mit mehr als 5 Jahren Berufserfahrung in der GÖG	154	163	171	176	182
Anzahl der Mitarbeiter:innen mit akademischem Abschluss	193	218	256	268	303
Altersverteilung: Anteil Mitarbeiter:innen bis 29 Jahre in Prozent	8 %	9 %	10 %	10 %	14 %
Altersverteilung: Anteil Mitarbeiter:innen 30–39 Jahre in Prozent	30 %	27 %	30 %	29 %	27 %
Altersverteilung: Anteil Mitarbeiter:innen 40–49 Jahre in Prozent	29 %	29 %	28 %	29 %	29 %
Altersverteilung: Anteil Mitarbeiter:innen 50–59 Jahre in Prozent	26 %	29 %	27 %	26 %	26 %
Altersverteilung: Anteil Mitarbeiter:innen 60+ in Prozent	7 %	6 %	5 %	6 %	5 %
Anteil wissenschaftlicher Mitarbeiter:innen in Prozent	80 %	77 %	70 %	70 %	66 %
Anteil der Frauen am Gesamtpersonal (keine VZÄ) in Prozent	80 %	75 %	74 %	73 %	75 %
Anteil der Frauen am wissenschaftlichen Personal in Prozent	72 %	72 %	71 %	70 %	73 %
Anteil der Frauen mit Führungsaufgaben (inkl. Stellvertretungen) an Führungskräften gesamt in Prozent	61 %	62 %	63 %	65 %	66 %

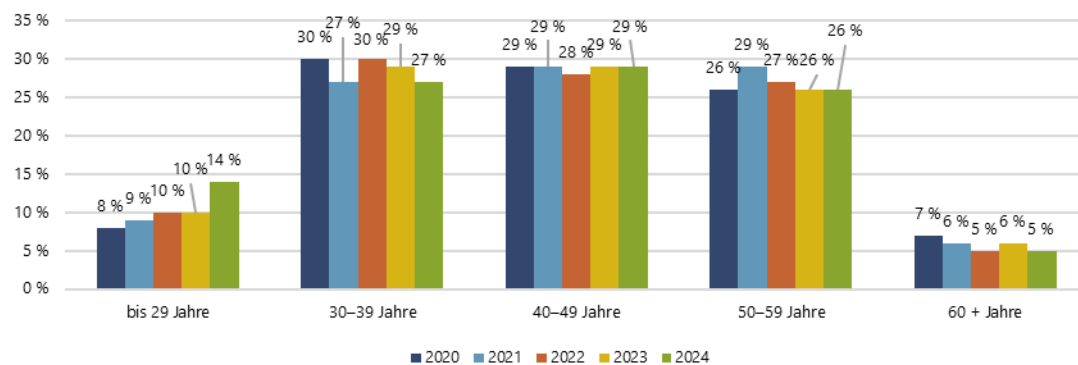
Quelle: GÖG

Knapp ein Drittel der Mitarbeiter:innen war im Jahr 2024 zwischen 30 und 39 Jahre alt (27 %), der Anteil der Mitarbeiter:innen im Alter zwischen 40 und 49 Jahren lag bei 29 Prozent, jener der 50- bis 59-Jährigen bei 26 Prozent. Die Altersverteilung ist über den Vergleichszeitraum hinweg weiterhin stabil.

¹ Gesamtzahl der Beschäftigten (Köpfe): Stammpersonal in ÖBIG, BIQG und FGÖ (nicht inkludiert sind Praktikantinnen und Praktikanten, freie Dienstnehmer:innen sowie verliehene Personen), Stand: 31.12.2024

² Gesamtzahl der Vollzeitäquivalente (VZÄ): Stammpersonal in ÖBIG, BIQG und FGÖ (nicht inkludiert sind Praktikantinnen und Praktikanten, freie Dienstnehmer:innen sowie verliehene Personen), Stand: 31.12.2024

Abbildung 1: Altersverteilung der Mitarbeiter:innen in Prozent, 2020–2024

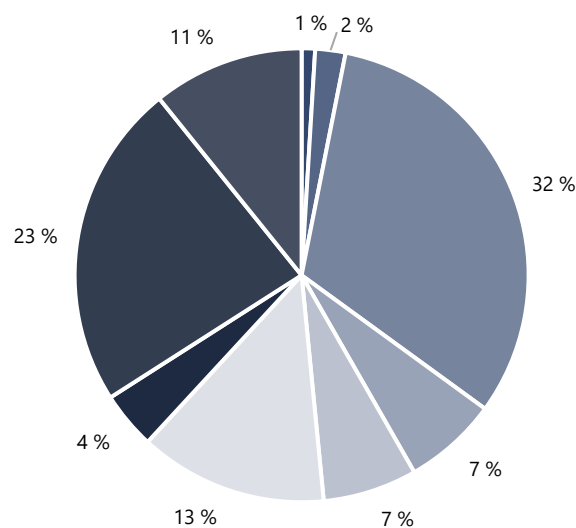


Quelle: GÖG

Qualifikationen der Mitarbeiter:innen

Die folgende Abbildung zeigt die Studienabschlüsse an Universitäten und Fachhochschulen nach Studienrichtung sowie abgeschlossene Ausbildungen im Bereich weiterer gesetzlich anerkannter Gesundheitsberufe der Mitarbeiter:innen. Insgesamt verfügten die Mitarbeiter:innen im Jahr 2024 über 372 akademische Abschlüsse (Mehrfachabschlüsse) sowie 45 Abschlüsse im Bereich der gehobenen medizinisch-therapeutisch-diagnostischen Gesundheitsberufe, der Gesundheits- und Krankenpflegeberufe sowie der Rettungssanitäter:innen (dies sind gesetzlich anerkannte Gesundheitsberufe). Die Abbildung veranschaulicht deutlich die multidisziplinäre Zusammensetzung des Teams der GÖG.

Abbildung 2: Studienabschlüsse an Universitäten und Fachhochschulen, Ausbildungen Gesundheitsberufe, prozentuelle Verteilung



Pädagogik	1 %	Gesundheitsberufe	11 %
Rechtswissenschaften	2 %	Naturwissenschaften	13 %
Technik	4 %	Gesundheitswissenschaften	23 %
Humanmedizin	7 %	Sozial- und Wirtschaftswissenschaften	32 %
Geisteswissenschaften	7 %		

Gesundheitswissenschaften: diverse einschlägige Studiengänge an Fachhochschulen oder internationale Abschlüsse; Gesundheitsberufe: umfasst gehobene medizinisch-therapeutisch-diagnostische Gesundheitsberufe, Gesundheits- und Krankenpflegeberufe, Rettungsanitäter:innen

Quelle: GÖG

Tabelle 2: Studienabschlüsse an Universitäten und Fachhochschulen, Ausbildungen Gesundheitsberufe (n = 417)

Anzahl Ausbildungen der Mitarbeiter:innen	2020	2021	2022	2023	2024
Anteil Mitarbeiter:innen mit einer einschlägigen Ausbildung	-	-	65 %	65 %	65 %
Anteil Mitarbeiter:innen mit zwei einschlägigen Ausbildungen	-	-	29 %	30 %	30 %
Anteil Mitarbeiter:innen mit drei oder mehr einschlägigen Ausbildungen	-	-	6 %	5 %	5 %

Quelle: GÖG

Die folgende Aufstellung zeigt die Inanspruchnahme von Weiterbildungsmaßnahmen durch die Mitarbeiter:innen im Vergleich zu den Vorjahren.

Tabelle 3: Inanspruchnahme von Weiterbildungsmaßnahmen, 2020–2024

Inanspruchnahme Weiterbildungen	2020	2021	2022	2023	2024
Anzahl Personen, die Weiterbildung in Anspruch genommen haben	54	103	125	143	134
durchschnittliche Anzahl an Weiterbildungsstunden pro Mitarbeiter:in	6,14	5,6	8,5	25,3	28
Anzahl Weiterbildungskarenzen	0	7	8	3	8
Anzahl Praktikantinnen und Praktikanten	6	9	5	4	9

Quelle: GÖG

Die durchschnittliche Anzahl an Weiterbildungsstunden pro Mitarbeiter:in ist 2023 und 2024 stark gestiegen. Dies lässt sich durch den Ausbau der Weiterbildungsmöglichkeiten und die Etablierung eines internen Weiterbildungsprogramms mit besonderem Fokus auf rechtlichen und sicherheitsrelevanten Schulungen erklären.

Projekte, Auftraggeber:innen, Fördernehmer:innen

Tabelle 4: Auftraggeber:innen³ der GÖG, Fördernehmer:innen des FGÖ, 2020–2024

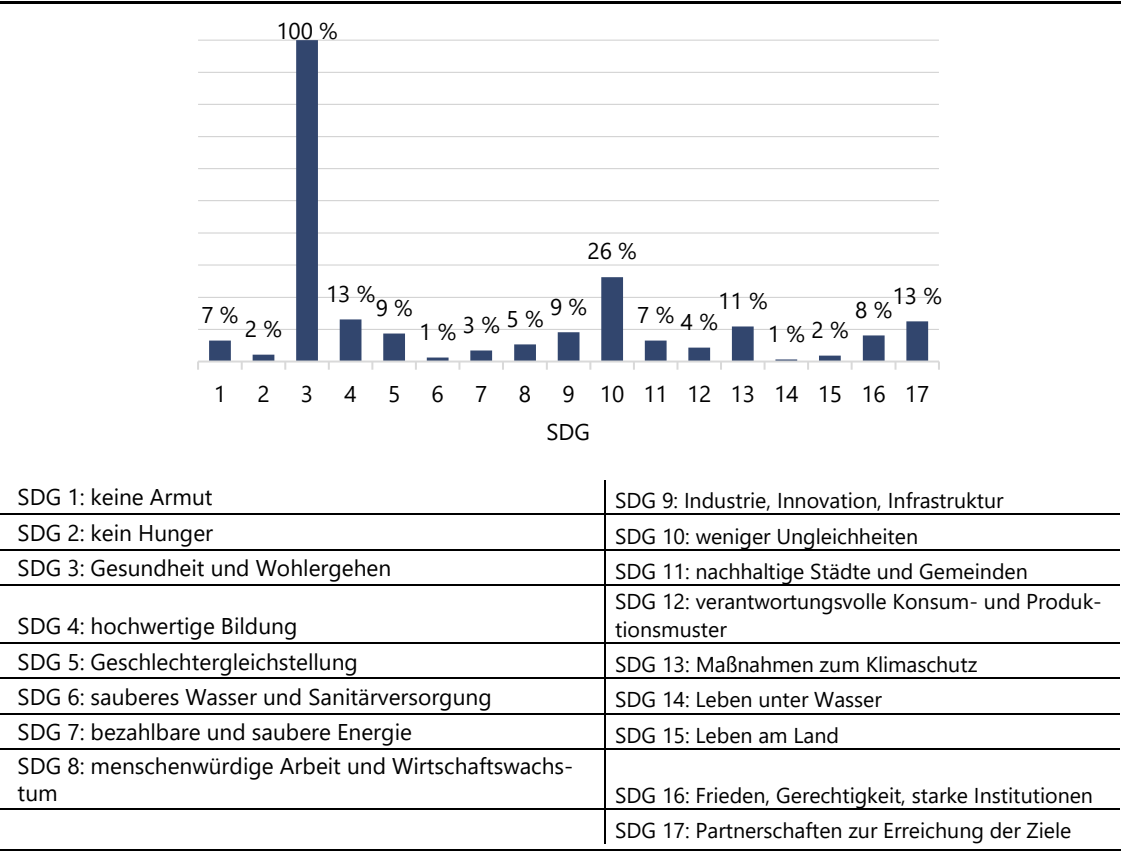
Anzahl Aufträge/Auftraggeber:innen/ Fördernehmer:innen	2020	2021	2022	2023	2024
Aufträge/Projekte	222	225	281	294	319
Auftraggeber:innen der GÖG, national	64	50	53	49	44
Auftraggeber:innen der GÖG, international	15	14	12	10	10
Partizipation Stakeholder:innen (u. a. Vertretungen von Bund, Ländern, Fachgesellschaften) in Projekten der GÖG, in Prozent	-	-	79 %	72 %	73 %
Partizipation zivilgesellschaftlicher Akteurinnen und Akteure (u. a. Selbsthilfeorganisationen, Armutskonferenz) in Projekten der GÖG, in Prozent	-	-	24 %	31 %	26 %
Fördernehmer:innen des FGÖ (gesamt)	132	141	135	129	118
davon neue Fördernehmer:innen	67	72	63	56	65

Quelle: GÖG

³ Ausgewiesen wird jeweils die Summe der externen Auftraggeber:innen von Einzelprojekten. Auftraggeber:innen von Sammelprojekten werden je einmal für national und einmal für international gezählt.

Beitrag zu den Sustainable Development Goals (SDGs)

Abbildung 3: Beitrag zu den Sustainable Development Goals (SDGs)



Quelle: GÖG

Wissensverbreitung

Tabelle 5: Wissenschaftliche Arbeiten, Veranstaltungen und Publikationen, 2020–2024

wissenschaftliche Arbeiten	2020	2021	2022	2023	2024
Projektberichte (der GÖG)	100	116	120	154	168
Bücher und Buchbeiträge, Beiträge in Fachzeitschriften, sonstige Publikationen	79	94	96	109	123
Kurzformate: Factsheets, Infosheets, Policy und Research Briefs	14	23	30	54	45
Vorträge bei Konferenzen, Veranstaltungen, Fachtagungen, Präsentationen	111	184	248	429	498
Lehraufträge	30	51	61	68	72
von der GÖG organisierte Veranstaltungen	2020	2021	2022	2023	2024
internationale Veranstaltungen	9	7	40	24	23
nationale Veranstaltungen	18	37	46	71	64
GÖG-Colloquien	7	11	10	9	13
vom FGÖ organisierte Veranstaltungen	13	29	32	27	38
Publikationen für die Bevölkerung	2020	2021	2022	2023	2024
Websites, Onlineportale und Datenplattformen der GÖG (Impressum: GÖG)	26	30	30	30	34
Social-Media-Accounts ⁴	-	-	-	-	8
Informationen für die Bevölkerung: Patienten- bzw. Informationsbroschüren, (Erklär-)Videos u. v. m.	-	-	44	89	68

Quelle: GÖG

Beziehungsressourcen: Kooperationen, Netzwerke

Tabelle 6: Kooperationen und Netzwerke, 2020–2024

Expertennetzwerke, Gremien etc.	2020	2021	2022	2023	2024
internationale Kooperationen, Gremien, Beiräte und Arbeitsgruppen	86	97	106	122	136
nationale Kooperationen, Gremien, Beiräte und Arbeitsgruppen	89	96	104	111	126
Mitwirkung in Gremien der ZS-G (inkl. Arbeits- und Fachgruppen)	17	15	18	18	21
interne Wissensgemeinschaften der GÖG	7	7	5	5	7
Anzahl der Expertengruppen	40	48	51	50	44
projektbezogene Kooperationen des FGÖ	57	55	59	60	69

Quelle: GÖG

⁴ Social-Media-Accounts stellen erst ab dem Jahr 2024 eine eigene Kategorie dar und waren zuvor den Informationen für die Bevölkerung zugeordnet.

2.2 Finanzbericht

Bilanz per 31.12.2024

Aktiva	31.12.2024 €	31.12.2024 €	31.12.2023 €
A. Anlagevermögen			
I. Immaterielle Vermögensgegenstände			
1. gewerbliche Schutzrechte und ähnliche Rechte und Vorteile und Software		42.647,97	47.998,30
II. Sachanlagen			
1. Bauten	209.017,62		262.358,48
<i>davon Investitionen in fremde Gebäude</i>	<i>209.017,62</i>		<i>262.358,48</i>
2. Betriebs- und Geschäftsausstattung	283.360,21		365.639,31
		492.377,83	627.997,79
III. Finanzanlagen			
1. Anteile an verbundenen Unternehmen		35.000,00	35.000,00
		570.025,80	710.996,09
B. Umlaufvermögen			
I. Vorräte			
1. noch nicht abrechenbare Leistungen	460.759,32		936.790,11
abzüglich erhaltene Anzahlungen	-21.627,78		0,00
		439.131,54	936.790,11
II. Forderungen und sonstige Vermögensgegenstände			
1. Forderungen aus Lieferungen und Leistungen	21.542.762,56		13.593.537,48
<i>davon gegenüber verbundenen Unternehmen</i>	<i>299.438,11</i>		<i>794.902,49</i>
2. sonstige Forderungen und Vermögensgegenstände	3.906.586,51		3.424.950,44
<i>davon mit einer Restlaufzeit von mehr als einem Jahr</i>	<i>3.631.198,34</i>		<i>3.184.117,18</i>
		25.449.349,07	17.018.487,92
III. Kassenbestand, Guthaben bei Kreditinstituten		13.573.645,97	16.139.744,68
		39.462.126,58	34.095.022,71
C. Rechnungsabgrenzungsposten		10.628.797,94	27.509.221,01
Summe Aktiva		50.660.950,32	62.315.239,81

Passiva	31.12.2024 €	31.12.2024 €	31.12.2023 €
A. Eigenkapital			
I. eingefordertes Stammkapital		35.000,00	35.000,00
übernommenes Stammkapital		35.000,00	35.000,00
einbezahltes Stammkapital		35.000,00	35.000,00
II. Kapitalrücklagen			
1. gebundene	59.477,15		59.477,15
2. nicht gebundene	1.440.860,35		1.440.860,35
		1.500.337,50	1.500.337,50
III. Gewinnrücklagen			
1. gesetzliche Rücklagen	3.500,00		3.500,00
2. andere Rücklagen (freie Rücklagen)	6.101.403,98		3.329.258,19
3. gewidmete Rücklagen	30.000,00		30.000,00
		6.134.903,98	3.362.758,19
IV. Bilanzgewinn		0,00	1.144.168,53
davon Gewinnvortrag		0,00	1.144.168,53
		7.670.241,48	6.042.264,22
B. Investitionszuschüsse		49.880,00	51.558,69
C. Rückstellungen			
1. Rückstellungen für Abfertigungen	3.842.540,00		3.282.245,00
2. sonstige Rückstellungen	6.167.183,39		6.841.904,89
		10.009.723,39	10.124.149,89
D. Verbindlichkeiten			
1. erhaltene Anzahlungen auf Bestellungen	2.593.677,44		1.256.937,68
davon mit einer Restlaufzeit von bis zu einem Jahr	2.593.677,44		1.256.937,68
2. Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen	19.267.465,86		35.940.705,37
davon mit einer Restlaufzeit von bis zu einem Jahr	18.050.428,65		29.412.439,26
davon mit einer Restlaufzeit von mehr als einem Jahr	1.217.037,21		6.528.266,11
3. sonstige Verbindlichkeiten	2.884.696,37		1.927.718,40
davon aus Steuern	471.118,80		396.801,18
davon im Rahmen der sozialen Sicherheit	703.529,93		599.406,62
davon mit einer Restlaufzeit von bis zu einem Jahr	2.884.696,37		1.927.718,40
		24.745.839,67	39.125.361,45
davon mit einer Restlaufzeit von bis zu einem Jahr		23.528.802,46	32.597.095,34
davon mit einer Restlaufzeit von mehr als einem Jahr		1.217.037,21	6.528.266,11
E. Rechnungsabgrenzungsposten		8.185.265,78	6.971.905,56
Summe Passiva		50.660.950,32	62.315.239,81

Gewinn- und Verlustrechnung per 31.12.202

	2024 €	2024 €	2023 €
1. Umsatzerlöse		74.550.501,79	66.279.244,43
2. Veränderung des Bestands an noch nicht abrechenbaren Leistungen		-476.030,79	517.840,77
3. sonstige betriebliche Erträge			
a) Erträge aus der Auflösung von Rückstellungen	321.319,08		5.950,00
b) übrige	958.260,76		379.805,05
		1.279.579,84	385.755,05
4. Aufwendungen für Material und sonstige bezogene Herstellungsleistungen			
a) Aufwendungen für Projekte und bezogene Leistungen		36.386.514,36	35.308.328,36
5. Personalaufwand			
a) Gehälter	25.345.042,68		20.838.196,32
b) soziale Aufwendungen	6.618.944,87		5.591.901,57
aa) Aufwendungen für Abfertigungen und Leistungen an betriebliche Mitarbeitervorsorgekassen	353.858,87		306.009,01
bb) Aufwendungen für gesetzlich vorgeschriebene Sozialabgaben sowie vom Entgelt abhängige Abgaben und Pflichtbeiträge	5.588.720,93		4.720.771,98
		31.963.987,55	26.430.097,89
6. Abschreibungen			
a) auf immaterielle Gegenstände des Anlagevermögens und Sachanlagen		400.196,44	390.357,29
7. sonstige betriebliche Aufwendungen			
a) übrige		5.124.983,28	4.742.737,02
8. Zwischensumme aus Z 1 bis 7 (Betriebsergebnis)		1.478.369,21	311.319,69
9. sonstige Zinsen und ähnliche Erträge		149.608,05	119.316,26
10. Zwischensumme aus Z 9 bis 9 (Finanzergebnis)		149.608,05	119.316,26
11. Ergebnis vor Steuern (Summe aus Z 8 und Z 10)		1.627.977,26	430.635,95
12. Ergebnis nach Steuern		1.627.977,26	430.635,95
13. Jahresüberschuss		1.627.977,26	430.635,95
14. Zuweisung zu Gewinnrücklagen		1.627.977,26	430.635,95
15. Gewinnvortrag aus dem Vorjahr		0,00	1.144.168,53
16. Bilanzgewinn		0,00	1.144.168,53

2.3 Gesundheit Österreich at a glance

Gesundheit Österreich GmbH (GÖG) is the Austrian National Public Health Institute. It is owned by the federal government and acts as an interface between national and international public health actors. The institute is represented by the Federal Minister of Health and was set up by federal law in 2006. GÖG consists of the three following **business units**, which individually date back to the 1970s:

- Austrian National Institute for Health Services Research (Österreichisches Bundesinstitut für Gesundheitswesen, or ÖBIG),
- Austrian Health Promotion Fund (Fonds Gesundes Österreich, or FGÖ) and
- Austrian National Institute for Quality in Health Care (Bundesinstitut für Qualität im Gesundheitswesen, or BIQG).

As the leading competence centre for public health, GÖG is responsible for research and planning in areas such as population health, health promotion, prevention, health care planning and quality in health care. Public health research is multidisciplinary and involves scientific investigations at the intersection between epidemiology, social and individual determinants of access to health care, health technologies and financing systems as well as issues surrounding the quality and costs of healthcare.

By providing data and evaluations of high quality and reliability, GÖG supports decision-making processes related to public health. Therefore, it aims to bridge the gap between science, policy, and the public.

While the institute works on behalf of the federal government, the Federal Health Commission ("Bundesgesundheitskommission", BGK) and the Federal Target Commission ("Bundes-Zielsteuerungskommission") it is not bound by directives in the performance of its scientific mandate.

In addition, the institute assumes official representative functions, research, and advisory tasks within the framework of European and international projects. GÖG also performs several projects and consultancies for the European Commission, the WHO and other international organisations and networks.

Management 2024

In August 2016, Herwig Ostermann was appointed executive director of the Austrian National Public Health Institute. Karin Eglau, Claudia Habl, Otto Postl and Klaus Ropin are the other members of the executive board.

Subsidiaries

GÖG also holds two subsidiaries: GÖ Forschungs- und Planungs GmbH and GÖ Beratungs GmbH. The subsidiaries provide services to further clients such as the Austrian federal states ("Bundesländer"), the national Social Insurance, and other national or supranational organisations in the healthcare sector. Respectively, GÖ Forschungs- und Planungs GmbH carries out non-commercial projects, while GÖ Beratungs GmbH focuses on commercial projects.

3 Projekte

Geschäftsbereich ÖBIG

Der Geschäftsbereich ÖBIG führt Forschungs- und Planungsarbeiten durch, gestaltet das Berichtswesen und erstellt Grundlagen für die Steuerung des Gesundheitswesens ausschließlich im Auftrag des Bundes. Für alle anderen Auftraggeber:innen stehen die Tochtergesellschaften Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH (GÖ FP) und Gesundheit Österreich Beratungs GmbH (GÖ B) zur Verfügung.

3.1 Gesundheit, Gesellschaft und Chancengerechtigkeit

3.1.1 Agenda 2030 für nachhaltige Entwicklung (SDGs)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Jennifer Delcour

Ansprechpersonen Auftraggeber: Susanne Keindl, Johanna Florian

Mit dem Ministerratsbeschluss vom 12. Jänner 2016 wurden alle Bundesministerien zur kohärenten Umsetzung der Agenda 2030 für nachhaltige Entwicklung (Sustainable Development Goals, SDGs) aufgefordert. Im Sinne einer Prozessbegleitung unterstützt die GÖG das BMSGPK bei der Analyse aktueller Herausforderungen in puncto Umsetzung der SDGs und in Fragen, die das nationale Monitoring betreffen. Die GÖG soll zudem Querverbindungen zu anderen Strategien herstellen (intern und extern) und das BMSGPK bei der Identifizierung und Priorisierung von Umsetzungsmaßnahmen sowie in der Berichterstattung zur Umsetzung der nachhaltigen Entwicklungsziele unterstützen.

3.1.2 Angebot von Social Prescribing ausbauen und evaluieren

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Daniela Rojatz

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Social Prescribing ist ein innovativer Ansatz, um gesundheitsrelevante psychosoziale und emotionale Bedürfnisse in der Primärversorgung systematisch zu adressieren. Der Ansatz Social Prescribing verbindet Patientinnen und Patienten insbesondere mit Angeboten außerhalb des pflegerischen, medizinischen und therapeutischen Angebotsspektrums, wie Bewegungsgruppen, Ernährungsberatung, Selbsthilfegruppen oder Nachbarschaftsinitiativen, um Wohlbefinden sowie soziale Teilhabe zu fördern. Ziel des Projekts ist es, Erfahrungen in der Umsetzung von Social Prescribing in der österreichischen Primär- und pädiatrischen Versorgung zu sammeln und Möglichkeiten für die nachhaltige Implementierung zu überlegen.

Zentrale Aktivitäten 2024 waren die Fortführung des im Februar 2024 gestarteten Fördercalls (ursprünglich bis Ende Juni 2024) und die Ermöglichung einer Verlängerung des Fördercalls bis Ende Mai 2025. 10 der 15 geförderten Einrichtungen nahmen die Verlängerung in Anspruch und wurden durch Vernetzungstreffen und Fallbesprechungen von der Gesundheit Österreich GmbH begleitet.

Die Erfahrungen aus den bisherigen Fördercalls flossen in die Überarbeitung des Handbuchs Social Prescribing ein. Ein Highlight war auch die erste österreichische Social-Prescribing-Konferenz mit über 160 Teilnehmenden, in welcher die bisherigen Umsetzungserfahrungen vorgestellt und diskutiert wurden.

Im Rahmen der Konferenz wurde auch die Auslobung eines weiteren Fördercalls in Aussicht gestellt, um Umsetzungserfahrungen in allen Bundesländern zu ermöglichen.

Weiterlesen:

[Website Social Prescribing – bisherige Fördercalls zu Social Prescribing](#)

[Website Social Prescribing – Informationen und Unterstützungstools](#)

3.1.3 Anknüpfung an die Themen des LGBTIQ+-Gesundheitsberichts

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Sylvia Gaiswinkler

Ansprechpersonen Auftraggeber: Ines Stamm, Judith Benedics

Mit dem österreichischen LGBTIQ+-Gesundheitsbericht 2022 wurden erstmals Informationen zur gesundheitlichen Situation von LGBTIQ+-Personen in Österreich bereitgestellt. Damit liegen Informationen zum Gesundheitszustand, zu Diskriminierungserfahrungen, zur Gesundheitsversorgung und zu gesundheitsförderlichen Faktoren vor. Mit dem Bericht wurde jedoch auch deutlich, dass die Gruppierung von LGBTIQ+ für gesundheitsrelevante Aktivitäten weiter ausdifferenziert werden muss. Die medizinische Versorgung, der Zugang zu Gesundheitsleistungen und Hürden im Gesundheitssystem unterscheiden sich für lesbische, schwule, bisexuelle, trans und intergeschlechtliche Personen zum Teil grundlegend und bedürfen daher einer genauer auf die einzelnen Zielgruppen fokussierten Betrachtung. Unter besonderer Berücksichtigung dieser nach den Zielgruppen spezifizierten Informationen wurden im Jahr 2024 Factsheets zu sexueller Orientierung und Geschlechtsidentitäten aufbereitet und differenzierte Ergebnisse des LGBTIQ+-Gesundheitsberichts weiter disseminiert.

3.1.4 Digitalisierung und Gesundheitsförderung

Auftraggeber: FGÖ

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Fiona Scolik

Ansprechperson Auftraggeber: Anna Stickler

Im Auftrag des FGÖ wurden im Jahr 2024 Wissensgrundlagen zu digitaler Gesundheitsförderung im Kontext der Chancengerechtigkeit recherchiert und aufbereitet. Neben Definitionen, Konzepten und Anwendungsbeispielen aus der Literatur enthält der Bericht auch eine Analyse und die

Darstellung von durch den FGÖ geförderten Good-Practice-Projekten digitaler Gesundheitsförderung sowie Empfehlungen für den FGÖ bzw. für Projektumsetzer:innen. Der Bericht zeigt neben der zunehmenden Bedeutung digitaler Technologien als relevantes Mittel, um die Arbeit der Gesundheitsförderung zu unterstützen, insbesondere auf, wie digitale gesundheitliche Chancengerechtigkeit gefördert werden kann.

3.1.5 Entwicklung der elektronischen Eltern-Kind-Pass-Plattform (eEKP)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Theresa Bengough

Ansprechpersonen Auftraggeber: Adelheid Weber, Daniela Peintner

Im Jahr 2021 wurden im Rahmen der European Recovery and Resilience Facility (RRF) Mittel für die Entwicklung der elektronischen Eltern-Kind-Pass-Plattform einschließlich der Schnittstelle zu den Frühen Hilfen bewilligt. Österreich hat sich verpflichtet, die nationale Einführung bis Ende 2026 umzusetzen. Die Gesundheit Österreich GmbH (GÖG) unterstützt das Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK) maßgeblich bei der Umsetzung, insbesondere in den Bereichen Qualitätssicherung, fachliche Entwicklung und Abstimmung mit relevanten Stakeholdern. Ein weiterer Fokus liegt dabei auf der Optimierung der Anwendung durch Usability-Tests, Feedbackanalysen und die Integration internationaler Standards.

Zur Umsetzung des Projekts wurden verschiedene Maßnahmen gesetzt, darunter regelmäßige Abstimmungsrunden mit relevanten Stakeholdern, Usability-Tests mit Nutzerinnen und Nutzern sowie fachliche und legistische Prüfungen. Die GÖG führte Analysen durch, um Anforderungen zu identifizieren und zu präzisieren. Anforderungen und potenziell sich daraus ergebende Änderungen wurden systematisch dokumentiert und in enger Zusammenarbeit mit Fachexpertinnen und Fachexperten sowie Entwicklerinnen und Entwicklern umgesetzt.

Die durchgeführten Analysen und Optimierungen führten zu einer verbesserten Strukturierung und Standardisierung der erfassten Daten. Durch die enge Abstimmung mit Expertinnen und Experten konnten inhaltliche Anforderungen und Präzisierungen identifiziert und deren Umsetzung sichergestellt werden. Es wurden Nutzer:innen und Gesundheitsdiensteanbieter:innen eingebunden, um die Benutzerfreundlichkeit zu erhöhen und eine einheitliche Datenerfassung in der Praxis zu erleichtern. Insgesamt wurde eine fachlich fundierte Grundlage für die zukünftige Weiterentwicklung und Nutzung der Anwendung geschaffen.

Die kontinuierliche Zusammenarbeit und regelmäßige Abstimmungen mit relevanten Stakeholdern haben maßgeblich zur erfolgreichen Weiterentwicklung der elektronischen Eltern-Kind-Pass-Anwendung beigetragen. Dennoch bleibt Flexibilität bei der Anpassung von Umsetzungsplänen und Ressourcen erforderlich, um den komplexen Anforderungen des Projekts gerecht zu werden.

3.1.6 Joint Action PreventNCD

Auftraggeber: BMSGPK, EU-Projekt im Rahmen des „EU4Health Programme“

Laufzeit: fortlaufend seit 2024

Ansprechperson GÖG: Gabriele Gruber

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Lovro Markovic

Krebs und andere nichtübertragbare Krankheiten (NCDs), von denen ein großer Teil vermeidbar ist, stellen einen erheblichen Teil der Krankheitslast in Europa dar. Die Joint Action Prevent Non-Communicable Diseases (JA PreventNCD) der EU will diese Herausforderung adressieren, indem sie Strategien und Policies zur Prävention von NCDs und Krebs unterstützt. Dabei werden Risikofaktoren auf personenbezogener und auch auf gesellschaftlicher Ebene in den Fokus genommen. Ein zentrales Anliegen ist es, soziale Ungleichheiten zu reduzieren, indem die Ursachen der Risikofaktoren genauer betrachtet und durch gezielte Maßnahmen adressiert werden. Das Hauptziel der Joint Action der EU ist, Fragmentierung und Doppelarbeit innerhalb Europas, aber auch innerhalb der Nationalstaaten zu minimieren und vielversprechende Interventionsansätze und Strategien zu verbreiten.

Österreich wird bei dieser Joint Action der EU durch die GÖG als hauptverantwortliche Institution sowie die AGES als Partnerin in einem ernährungsbezogenen Work Package vertreten. Die GÖG beteiligt sich mit den Abteilungen Gesundheit, Gesellschaft und Chancengerechtigkeit, Kompetenzzentrum Gesundheitsförderung und Gesundheitssystem sowie Kompetenzzentrum Sucht an folgenden thematischen Work Packages mit den jeweiligen Aktivitäten:

- Work Package 7 „Social Inequalities“: Instrumente und Evidenz zur Förderung organisationaler Gesundheitskompetenz
- Work Package 9 „Health in All Policies“: Analyse zu HiAP-Governance, Leitung eines Tasks zur Analyse und Stärkung von Gesundheit in Folgeabschätzungsinstrumenten (Impact Assessments), Auseinandersetzung mit dem Konzept der Wellbeing Economy
- Work Package 10 „Identify Individuals at risk“: Umsetzung eines Pilotprojekts zur Raucherentwöhnung

Weiterlesen:

[Website Joint Action PreventNCD der EU](#)

3.1.7 Fachliche Unterstützung der Maßnahme „Entwicklung der elektronischen Eltern-Kind-Pass-Plattform (eEKP)“ im Österreichischen Aufbau- und Resilienzplan – Durchführung von Usability-Tests

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: September 2024 bis Oktober 2024

Ansprechperson GÖG: Theresa Bengough

Ansprechpersonen Auftraggeber: Adelheid Weber, Daniela Peitner

Usability-Tests bieten bei der Entwicklung der elektronischen Eltern-Kind-Pass-Anwendung den Vorteil, dass eine verbesserte Benutzerfreundlichkeit, höhere Nutzerzufriedenheit und gesteigerte Akzeptanz hinsichtlich der Nutzung der App erreicht werden.

Insgesamt trägt die GÖG mit der Durchführung der Usability-Tests dazu bei, dass digitale Anwendungen die Bedürfnisse und Erwartungen der Bevölkerung besser erfüllen, was zu einer effizienteren Nutzung digitaler Dienste führt.

3.1.8 Frühe Hilfen (RRF): Umsetzungsunterstützung

Auftraggeber: BMSGPK, RRF/EU-Aufbaufonds

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Sabine Haas

Ansprechperson Auftraggeber: Adelheid Weber

Im Jahr 2021 bekam die Republik Österreich in der European Recovery and Resilience Facility (RRF) Mittel für den Ausbau des österreichischen Programms der Frühen Hilfen bewilligt. Österreich verpflichtete sich damit, bis 2024 ein flächendeckendes Angebot regionaler Frühe-Hilfen-Netzwerke sicherzustellen. Das Nationale Zentrum Frühe Hilfen an der GÖG hatte die Aufgabe, die Umsetzung der im österreichischen Aufbau- und Resilienzplan zu Frühen Hilfen definierten Ziele und Maßnahmen bestmöglich zu unterstützen. Dies soll insbesondere zu einer gut abgestimmten, effizienten und qualitätsgesicherten Ausrollung der Frühen Hilfen in Österreich beitragen.

Im Jahr 2024 wurden die Abschlussarbeiten für das Projekt geleistet. Es wurden noch Schulungen für die im Zuge der Ausrollung neu tätig gewordenen Familienbegleiter:innen und Netzwerkmanager:innen durchgeführt, und die Betreuung und Qualitätssicherung der österreichweit einheitlichen Dokumentation FRÜDOK wurde laufend geleistet. Die Beratung und Unterstützung der regionalen Verantwortungs- und Umsetzungsträger:innen wurde fortgesetzt, und das BMSGPK als Auftraggeber wurde vor allem in Hinblick auf die Erfordernisse für die Berichtslegung an die Europäische Kommission (Bereitstellung der Daten der common indicators, Input für die Substanzprüfungen) intensiv unterstützt. Ein weiterer Schwerpunkt war die Organisation und Durchführung der Abschlussveranstaltung, die am 21. Mai 2024 in Wien stattfand (siehe [NextGeneration Frühe Hilfen: Abschlussveranstaltung zu RRF Frühe Hilfen](#)).

Im Jahr 2024 wurde auch die Umsetzung des Konzepts einer kultursensiblen Information von Familien abgeschlossen. Es wurden ergänzende Texte zu relevanten Themen aufbereitet, Feedback von Familien dazu eingeholt und in weiterer Folge deren Übersetzung in leichte Sprache und in Fremdsprachen durchgeführt. Im Frühjahr/Sommer 2024 wurden die Infos für Familien zu Frühen Hilfen (inkl. FAQs), Schwangerschaft/Geburt, früher Kindheit und zu administrativen und finanziellen Themen in die Website fruehehilfen.at eingepflegt und in zahlreichen Sprachen verfügbar gemacht.

Weiterlesen:

[Website Frühe Hilfen](#)

3.1.9 Gendersensibles Gesundheitssystem – Train the Trainer

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Daniela Antony

Ansprechperson Auftraggeber: Judith Benedics

Die GÖG hat 2024 ein Train-the-Trainer-Lehrgangskonzept zum Thema „Gendersensibles Gesundheitssystem“ entwickelt. Es umfasst neben Fachexpertise zu Geschlechtersensibilität und Train-the-Trainer-Programmen auch die Beschreibung bestehender Angebote und Tools, Begriffsklärungen, Zielgruppen(-erreichbarkeit), das Lehr- und Lernkonzept sowie die organisatorischen Rahmenbedingungen. Die Pilotierung des Lehrgangs, die partizipativ mit Expertinnen und Experten, Referentinnen und Referenten, Teilnehmenden und Kooperationspartnerinnen und -partnern in den Jahren 2025 und 2026 erfolgen soll, wird ebenfalls skizziert. Zudem finden sich konkrete Vorschläge zur nachhaltigen Umsetzung des Train-the-Trainer-Lehrgangs bis zum Jahr 2028, um die Etablierung eines geschlechtersensiblen Ansatzes im Gesundheitssystem zu gewährleisten und eine personenzentrierte Prävention, Gesundheitsförderung, Gesundheitsversorgung und Pflege zu fördern. Dadurch werden Wissenslücken geschlossen und Gesundheitsfachkräfte dazu befähigt, die vielfältigen Bedarfe und Bedürfnisse von Mädchen und Frauen, Burschen und Männern, Personen mit Variationen der Geschlechtsmerkmale sowie Personen mit nichtbinären Geschlechtsidentitäten bzw. verschiedensten sexuellen Orientierungen und Ausdrucksformen im Zusammenhang mit Gesundheit angemessen zu erkennen und zu adressieren. Langfristig wird durch diese Maßnahmen ein umfassenderes und inklusiveres Gesundheitssystem gefördert, das den vielfältigen Bedürfnissen der Bevölkerung gerecht wird.

Weiterlesen:

[Train-the-Trainer-Lehrgang zum Thema „Geschlechtersensibles Gesundheitssystem“. Ergebnisbericht](#)

3.1.10 Gesundheitsbericht zu chronischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen 2024 und internationaler Austausch zu Gesundheitsdaten

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Sandra Ecker

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Judith delle Grazie, Constantin Zieger

Im Rahmen der Gesundheitsberichterstattung des Bundes wurden im Jahr 2024 zwei Themen der Kinder- und Jugendgesundheit schwerpunktmäßig bearbeitet, die aufgrund der Prävalenz und der jüngsten Entwicklungen deutlich an Brisanz gewonnen haben: Übergewicht und Adipositas sowie Depression. Mehrere Abteilungen des Gesundheitsministeriums und weitere Stakeholder:innen waren in die Erstellung und insbesondere in die Diskussion von Empfehlungen eingebunden, und auch Betroffene wurden befragt. Der Bericht wurde im Jahr 2024 fertiggestellt und veröffentlicht.

Weiterlesen:

[Gesundheitsbericht Kinder und Jugendliche. Überblick über chronische Krankheiten – Adipositas – Depression](#)

3.1.11 Gesundheitsförderung für erwerbsarbeitslose Menschen

Auftraggeber: FGÖ

Laufzeit: Oktober 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Carina Marbler

Ansprechperson Auftraggeber: Theresa Galanos

Eine Phase der Erwerbsarbeitslosigkeit kann sich negativ auf die Gesundheit der Menschen auswirken. Die empirischen Befunde zur Krankheitslast, zum Gesundheitsverhalten sowie zur Gesundheitskompetenz von erwerbsarbeitslosen Menschen zeigen vor allem im Vergleich zu Beschäftigten einen Bedarf an präventiven und gesundheitsfördernden Maßnahmen. Ziel dieses Projekts war es daher, einen Vorschlag für ein österreichweites multimodales Rahmenkonzept zur Förderung der Gesundheit bei erwerbsarbeitslosen Menschen zu erarbeiten.

Weiterlesen:

Gesundheitsförderung für Menschen, die von Erwerbsarbeitslosigkeit betroffen sind. Multimodales Rahmenkonzept für Österreich

3.1.12 Gesundheitsziele Österreich – inhaltliche Unterstützung des Prozessmanagements

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2010

Ansprechperson GÖG: Gabriele Gruber

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Gesundheitsziele bieten eine strategische Orientierung bei der Frage, wie das Erhalten und Fördern von Gesundheit ein gemeinsames Anliegen verschiedener Politikbereiche werden kann. Im Jahr 2011 wurde unter Federführung des damaligen Bundesministeriums für Gesundheit (BMG) und mit fachlicher Begleitung der GÖG ein intersektoraler Prozess unter Einbindung aller relevanten Politik- und Gesellschaftsbereiche gestartet. Die erarbeiteten zehn Gesundheitsziele (GZ) für Österreich wurden im Jahr 2012 von Bundesgesundheitskommission und Ministerrat beschlossen, womit die zweite Phase des Prozesses begann.

Im Jahr 2024 wurde die Verknüpfung mit dem Strategischen Zukunftsprozess „Zukunft Gesundheitsförderung“, der im Rahmen der Agenda Gesundheitsförderung durchgeführt wurde und hohes Synergiepotenzial zu den Gesundheitszielen besitzt, weitergeführt. So wurde beispielsweise im Rahmen der Arbeitsgruppe zum Gesundheitsziel 5 „Durch sozialen Zusammenhalt die Gesundheit stärken“ eine sogenannte Ideenwerkstatt vom Kompetenzzentrum Zukunft Gesundheitsförderung (KoZuG) angeleitet, welche die Arbeitsgruppe bei der Aktualisierung des Strategie- und Maßnahmenkonzepts unterstützen sollte. Darüber hinaus werden Ergebnisse aus allen Kompetenzzentren der Agenda Gesundheitsförderung regelmäßig in Gesundheitsziele-Sitzungen und -Workshops eingebracht.

Im Sinne des regulären Prozessablaufs fanden zwei Workshops des Gesundheitsziele-Plenums, zwei Treffen der AG-Leiter:innen sowie ein Vernetzungstreffen der Länder-Gesundheitsziele-Verantwortlichen statt. Außerdem unterstützte die GÖG die bereits länger tätigen AG in ihren Arbeiten.

Die Realisierung der Gesundheitsziele Österreich ist ein langfristiger und dynamischer Prozess, in dem aktuelle Entwicklungen berücksichtigt und nächste Schritte entsprechend angepasst werden müssen. Die Reflexion über Fortschritte und die vertiefende Auseinandersetzung mit der strategischen Prozessentwicklung sind daher kontinuierliche Aufgaben.

Weiterlesen:

[Website Gesundheitsziele Österreich](#)

3.1.13 Gute Gesundheitsinformation für Menschen mit Migrationshintergrund

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Lydia Fenz

Ansprechperson Auftraggeber: Judith Benedics

Um der gesamten Bevölkerung den Zugang zu guten Gesundheitsinformationen, auch über Angebote des Gesundheitssystems, und damit zu einer für die individuelle Situation passenden Gesundheitsversorgung zu ermöglichen, ist es wesentlich, auch einen Fokus auf Bedürfnisse von Menschen mit Zuwanderungsgeschichte zu lenken.

Die Erhebung im Rahmen des Projekts im Jahr 2021 zeigt unter anderem, dass Sprachbarrieren eine große Hürde für das Sich-Zurechtfinden im System darstellen, und unterstreicht die Notwendigkeit der Mehrsprachigkeit in allen Prozessen der Gesundheitsversorgung.

Hinsichtlich guter Gesundheitsinformation wird immer wieder empfohlen, spezifische Informationen über das Gesundheitssystem sowie zum Thema Gesundheit und Gesundheitsförderung nicht nur für, sondern auch mit Menschen mit Migrationshintergrund zu erstellen und über spezifische Wege zur Verfügung zu stellen und zu disseminieren, um so Kultursensibilität, Verständlichkeit und Relevanz im Hinblick auf die tatsächlichen Informationsbedürfnisse zu gewährleisten.

Seit 2021 wurden bisher insgesamt fünf Erklärvideos zu Versorgungsfragen in einem partizipativen Prozess mit Personen aus migrantischen Communitys erstellt, mit Untertiteln in verschiedenen Sprachen versehen und im Gesundheitsportal eingebettet. Die Erstellung weiterer mehrsprachiger Gesundheitsinformationen ist in Planung.

Neben der Erstellung von unterschiedlich aufbereiteten Gesundheitsinformationen wird im Jahr 2024 auch weiterhin ein Fokus auf deren strukturierte Dissemination gelegt. Das Projekt wurde als Maßnahme bei der ÖPGK eingereicht und angenommen.

Weiterlesen:

[Gute Gesundheitsinformation für Menschen mit Migrationshintergrund](#)

[Partizipative Erstellung von mehrsprachigen kultursensiblen Erklärvideos – Lessons Learned](#)

[Website ÖPGK – GGIMiG](#)

[Video: Gesundheit von Mädchen und Frauen – Wo bekomme ich Hilfe?](#)

[Video: Gesundheitssystem – Wo bekomme ich Hilfe?](#)

[Video: Psychische Gesundheit – Wo bekomme ich Hilfe?](#)

[Video: Informationen zur Menstruation – Wohin bei Fragen und Beschwerden?](#)

[Video: Gesundheit für Kinder & Jugendliche – Wo bekomme ich Hilfe?](#)

3.1.14 IT-Tool für Schulärztinnen und Schulärzte / Schuluntersuchungen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Tonja Ofner

Ansprechpersonen Auftraggeber: Adelheid Weber, Christian Weninger, Lisa Kelm

In Österreich werden Schüler:innen gemäß § 66 SchUG einmal jährlich schulärztlich untersucht. Bisher gibt es jedoch keine einheitliche und elektronische Dokumentation dieser Untersuchungsinhalte. Die beiden Bundesministerien BMSGPK und BMBWF haben sich darauf geeinigt, gemeinsam die Dokumentation der schulärztlichen Untersuchungen in Bundesschulen zu verbessern. In einem ersten Schritt wurde im Jahr 2022 von der GÖG ein Pflichtenheft für die Programmierung eines IT-Tools (SchulDoc) erstellt, das die Kernelemente der derzeitigen schulärztlichen Untersuchungen umfasst. Im Folgejahr 2023 wurden einerseits eine erste Programmierstufe getestet, Feedback von den Schulärztinnen und -ärzten (SÄ) eingeholt und mit dem Programmiererteam besprochen und andererseits inhaltliche Erweiterungen in Abstimmung mit den SÄ erarbeitet.

Ziel des Projekts im Jahr 2024 war es, eine zweite Programmierstufe mit Praktikerinnen und Praktikern zu testen. In enger Abstimmung mit Schulärztinnen und -ärzten wurden für die schulärztliche Tätigkeit notwendige Unterlagen (Anamnese, Untersuchungsinhalte und Formulare) inhaltlich überarbeitet. Darüber hinaus wurde ein Leitfaden für schulärztliche Untersuchungen und deren Dokumentation in SchulDoc erarbeitet und mit Schulärztinnen und -ärzten sowie mit dem BMSGPK und dem BMBWF in einem iterativen Prozess abgestimmt. Um ein standardisiertes Vorgehen in der Dokumentation zu unterstützen, wurde gemeinsam mit dem BMSGPK ein Benutzerhandbuch für SchulDoc erarbeitet. Weiters wurde zur Förderung der Transparenz der schulärztlichen Untersuchung eine Papierversion der Anamnese- und Untersuchungsinhalte erstellt. Übergeordnete Ziele des Vorhabens sind die Verbesserung der Datenbasis bezüglich der Gesundheit von Kindern und Jugendlichen in Österreich sowie die Unterstützung der Schulärztinnen und -ärzte in der Ausübung ihrer Tätigkeit.

3.1.15 Koordinationsstelle Frauen- und Gendergesundheit

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2015

Ansprechperson GÖG: Sylvia Gaiswinkler

Ansprechperson Auftraggeber: Judith Benedics

Die Koordinationsstelle Frauen- und Gendergesundheit hat die Aufgabe, als Schnittstelle die Umsetzung des Aktionsplans Frauengesundheit zu forcieren, den Austausch zu genderrelevanten Themen voranzutreiben sowie Informationen zu Frauen- und Gendergesundheit zu generieren. Männer und Frauen unterscheiden sich in ihren Gesundheitsrisiken, ihrem Gesundheitsverhalten und in ihren Krankheitsverläufen zum Teil signifikant.

Daten und kontextualisierte Informationen zu Geschlecht bzw. Gender fehlen häufig, auch zu spezifischen Themen (u. a. sexuelle und reproduktive Gesundheit, Gewalterfahrungen, Female Genital Mutilation / FGM) sind sie kaum vorhanden. In Forschung, Studien, Prävention und Versorgung finden Unterschiede nach Geschlecht und Gender immer stärker Berücksichtigung, jedoch finden viele Themen nach wie vor nicht ausreichend Beachtung (u. a. Menstruations-

gesundheit, sexuelle Selbstbestimmung, Mehrfachbelastungen und deren Auswirkungen etc.). Mit dem Aktionsplan Frauengesundheit startete im Jahr 2015 ein breit angelegter Prozess unter Beteiligung zahlreicher Expertinnen und Experten, um Gesundheitsrisiken von Frauen zu reduzieren. Der Aktionsplan Frauengesundheit erhielt im Juni 2017 eine überparteiliche Zustimmung im österreichischen Nationalrat und wird seit 2018 umgesetzt; er gilt als eine der österreichischen Erfolgsgeschichten der Agenda 2030. Die Arbeiten unterstützen die Agenda 2030 der Vereinten Nationen, insbesondere die beiden Sustainable Development Goals 5 Gender Equality und 10 Reduced Inequalities.

Seit 2019 ist an der GÖG ein Nationaler Focal Point für Frauengesundheit eingerichtet. Seit 2022 werden weitere gesundheitsrelevante Aspekte aus dem Themenfeld Frauen- und Gendergesundheit bearbeitet und vorangetrieben. Dadurch sollen genderbezogene gesundheitliche Risiken reduziert und Chancen auf gesunde Lebensjahre unabhängig vom Geschlecht erhöht werden.

Im Rahmen der Koordinationsstelle Frauen- und Gendergesundheit wird zudem jährlich der FrauenGesundheitsDialog zur österreichweiten Vernetzung veranstaltet. Zum bundesländerübergreifenden Austausch finden regelmäßig Focal Point Meetings mit den Focal Points bzw. Expertinnen und Experten aus den Bundesländern statt. Anschließend an den Frauengesundheitsbericht 2022 wurde im Jahr 2024 im Rahmen der Tätigkeiten der Koordinationsstelle Frauen- und Gendergesundheit der Menstruationsgesundheitsbericht 2024 fertiggestellt, der im August 2024 publiziert und im Laufe des Jahres 2024 breit disseminiert wurde.

Weiterlesen:

[Website Koordinationsstelle Frauen und Gendergesundheit](#)

3.1.16 Koordinationsstelle Kinder- und Jugendgesundheit (Kinder- und Jugendgesundheitsstrategie)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2014

Ansprechperson GÖG: Theresa Bengough

Ansprechpersonen Auftraggeber: Adelheid Weber, Judith Benedics

Die Koordinationsstelle Kinder- und Jugendgesundheit wurde an der GÖG eingerichtet, um die Kinder- und Jugendgesundheitsstrategie als Querschnittsthema weiterzuentwickeln und ihre Umsetzung zu sichern.

Aufbauend auf einem breiten Dialog, der in der Entwicklung der Kinder- und Jugendgesundheitsstrategie mündete, richtete die Koordinationsstelle Kinder- und Jugendgesundheit im Auftrag des BMSGPK ein Komitee für Kinder- und Jugendgesundheit ein. Dieses Komitee ist intersektoral besetzt, sodass eine politikfeldübergreifende Zusammenarbeit bzw. Vernetzung in Belangen der Kinder- und Jugendgesundheit gefördert und der Health-in-All-Policies-Ansatz gestärkt werden kann. Im Rahmen der Arbeit des Komitees werden die Kinder- und Jugendgesundheitsstrategie sowie das Gesundheitsziel 6 „Gesundes Aufwachsen für Kinder und Jugendliche bestmöglich gestalten und unterstützen“ umgesetzt.

Darüber hinaus ist es Aufgabe der Koordinationsstelle, relevante Themen der Kinder- und Jugendgesundheit zu forcieren und voranzutreiben, indem sie kontinuierliche Kommunikation und

Thematisierung von Kinder- und Jugendgesundheit anregt und Anliegen der Kinder- und Jugendgesundheit in politische Entscheidungsprozesse und Gremien einbringt. Die Mitarbeiterinnen der Koordinationsstelle nehmen außerdem an Arbeitsgruppen (auch anderer Sektoren) teil, in denen Kinder- und Jugendgesundheit eine Rolle spielt. Im Jahr 2024 wurde die aktualisierte Kinder- und Jugendgesundheitsstrategie im Rahmen eines Symposiums präsentiert und diskutiert.

3.1.17 Machbarkeitsstudie zu kostenfreien Verhütungsmitteln für Mädchen und Frauen unter besonderer Berücksichtigung gendergerechter Aspekte

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Juni 2023 bis Jänner 2024

Ansprechperson GÖG: Sylvia Gaiswinkler

Ansprechperson Auftraggeber: Judith Benedics

Verhütungsmethoden ermöglichen Menschen eine freie Entscheidung darüber, ob und wann sie Kinder haben möchten. Je nach Methode sind sie auch eine Prävention gegen sexuell übertragbare Krankheiten. Ein niederschwelliger Zugang zu Verhütungsmitteln ist wesentlicher Bestandteil sexueller und reproduktiver Gesundheit und für eine selbstbestimmte Sexualität unabdingbar. Sexuelle und reproduktive Rechte von Frauen werden bereits seit den 1980er-Jahren in internationalen und nationalen Strategien verhandelt, sie sind Teil der UN-Frauenrechtskonvention (CEDAW) und beinhalten die Beseitigung bestehender Ungleichheiten. Familienplanung, freier Zugang zu Informationen, Bildung und Mittel zur Familienplanung gehören darin zu den gesetzlich zu verankernden Frauenrechten. Im Februar 2023 veröffentlichte das European Parliamentary Forum for Sexual & Reproductive Rights (EPF) den Contraception Policy Atlas Europe 2023.

Österreich lag im Vergleich zu Ländern in West- und Nordeuropa vor allem aufgrund einer fehlenden Kostenübernahme für Verhütungsmittel sowie erschwerter Zugänge zu Verhütungsberatung an hinterer Stelle. Für viele Frauen ist das selbstbestimmte Planen, ob, wann und wie oft ihre Familie wächst, zudem der effektivste Schutz vor Jobverlust und Armut. Für die Verwirklichung sexueller und reproduktiver Gesundheit und Rechte ist ein niederschwelliger Zugang zu effektiven und modernen Verhütungsmethoden entscheidend. Durch effektive Verhütung können Frauen entscheiden, ob, wann und wie viele Kinder sie bekommen wollen. Mit der Studie im Auftrag des Bundesministeriums für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz wurden im Jahr 2023 Informationen zu Bedarf und Versorgung mit Verhütungsmitteln erhoben und in einem abschließenden Bericht zusammengeführt. Die Studienergebnisse wurden im Verhütungsbericht 2024 im Juni 2024 durch das BMSPGK veröffentlicht.

Weiterlesen:

[Verhütungsbericht 2024. Bedarf und Versorgung mit Verhütungsmitteln in Österreich](#)

3.1.18 Monitoring der Gesundheitsziele

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2013

Ansprechperson GÖG: Gabriele Gruber

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Judith delle Grazie, Anna Fox

Das Monitoring der Gesundheitsziele Österreich wurde im Herbst 2012 beschlossen, wobei ein Monitoring auf drei Ebenen vorgesehen ist:

- Anhand von Metaindikatoren werden die zehn Gesundheitsziele Österreich beobachtet.
- Jedes Gesundheitsziel wird von einer Arbeitsgruppe einer Konkretisierung zugeführt, indem jeweils drei Wirkungsziele und geeignete Maßnahmen festgelegt werden. Für jedes Wirkungsziel werden ein bis drei Wirkungsziel-Indikatoren definiert, um seinen Erreichungsgrad zu messen. Diese Indikatoren werden einer Machbarkeitsprüfung bzw. Analyse unterzogen und fließen in das Gesamtmonitoring ein.
- Darüber hinaus ist für jede Maßnahme eine Messgröße zur Beobachtung der Umsetzungsfortschritte vorgesehen (Maßnahmenmonitoring). Auch die Messgrößen werden einer Machbarkeitsprüfung unterzogen und einer routinemäßigen Beobachtung zugeführt.

Im Jahr 2024 wurde einerseits das Maßnahmenmonitoring für das Gesundheitsziel 5 („Durch sozialen Zusammenhalt die Gesundheit stärken“) abgeschlossen sowie das Monitoring für die Maßnahmen des Gesundheitsziels 7 („Gesunde und nachhaltige Ernährung mit qualitativ hochwertigen Lebensmitteln für alle zugänglich machen“) durchgeführt. Die Ergebnisse werden im ersten Halbjahr 2025 mit der Gesundheitsziele-Arbeitsgruppe in einer Arbeitsgruppensitzung besprochen und es werden Ableitungen für die zukünftigen Arbeiten getroffen.

Um potenzielle Synergien mit anderen Monitorings, die an der GÖG verantwortet werden, auszuloten, fand ein erstes Austauschtreffen statt, diese Aktivität soll in Zukunft fortgeführt werden. Insbesondere Synergien mit dem Monitoring der aktualisierten Gesundheitsförderungsstrategie sowie dem Monitoring der Agenda Gesundheitsförderung sollen 2025 weiter nachgegangen werden.

Weiterlesen:

[Website Gesundheitsziele Österreich](#)

3.1.19 Monitoring SchulDoc

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Tonja Ofner

Ansprechpersonen Auftraggeber: Adelheid Weber, Lisa Kelm

In Österreich werden Schüler:innen gemäß § 66 SchUG einmal jährlich schulärztlich untersucht. Bisher gibt es jedoch keine einheitliche und elektronische Dokumentation dieser Untersuchungsinhalte. Die beiden Bundesministerien BMSGPK und BMBWF haben sich darauf geeinigt, gemeinsam die Dokumentation der schulärztlichen Untersuchungen in Bundesschulen zu verbessern. In einem ersten Schritt wurde im Jahr 2022 von der GÖG ein Pflichtenheft für die Programmierung

eines IT-Tools (SchulDoc) erstellt, das die Kernelemente der derzeitigen schulärztlichen Untersuchungen umfasst.

Ziel des Projekts im Jahr 2024 war es, ein langfristiges Monitoring von Daten aus SchulDoc vorzubereiten. Die im Vorjahr begonnenen Arbeiten am Monitoringkonzept wurden finalisiert und um die Festlegung eines Prozedere für die Kommunikation mit Userinnen und Usern von SchulDoc (Schulärztinnen und -ärzte) erweitert, um beispielsweise im Rahmen einer Plausibilitätsprüfung auffallende Ergebnisse rückmelden zu können. Zur Einordnung zukünftiger Ergebnisse aus SchulDoc wurde eine systematische Literaturrecherche zu schulbasierten Gesundheitsscreenings im internationalen Kontext vorgenommen. Um neben umfassenden Berichten regelmäßig Ergebnisse in Form von Infosheets veröffentlichen zu können, wurden zwei Infosheet-Prototypen konzipiert und mit dem BMSGPK und dem BMBWF abgestimmt. Übergeordnetes Ziel des Projekts ist die Verbesserung der Datenbasis bezüglich der Gesundheit von Kindern und Jugendlichen in Österreich.

3.1.20 Nationales Zentrum Frühe Hilfen (NZFH)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2015

Ansprechperson GÖG: Sabine Haas

Ansprechperson Auftraggeber: Adelheid Weber

Seit Anfang 2015 werden in allen österreichischen Bundesländern regionale Frühe-Hilfen-Netzwerke nach einem einheitlichen österreichischen Grundmodell auf- bzw. ausgebaut. Im September 2023 waren alle österreichischen Bezirke durch regionale Frühe-Hilfen-Netzwerke abgedeckt. Das Nationale Zentrum Frühe Hilfen (NZFH.at) unterstützt die Umsetzung. Die bundesweite Vernetzung aller Partner:innen zählt ebenso dazu wie die Sicherstellung einer hohen Qualität in der Umsetzung. Das NZFH.at fördert den Wissenstransfer, bietet Schulungen und vertiefende Fortbildungen an und evaluiert überregional. Zudem sorgt es für ein einheitliches Dokumentationssystem.

Im Jahr 2024 erfüllte das NZFH.at eine Reihe spezifischer Aufgaben: Insgesamt fanden 13 Vernetzungstreffen, zwei Klausuren, zwei FRÜDOK-Ansprechpersonen-Treffen und sechs Frühe-Hilfen-Lounges mit bzw. für die regionalen Umsetzer:innen statt. Die neu tätig gewordenen Familienbegleiter:innen und Netzwerkmanager:innen wurden geschult. Fünf eintägige themenspezifische Fortbildungen dienten dem vertiefenden Wissens- und Kompetenzerwerb zu relevanten Fachinhalten. Der im Juli vorgelegte Jahresbericht der Dokumentation inkl. Infosheets ermöglichte das Monitoring der Umsetzung der Frühen Hilfen in Österreich. Die Begleitforschungsaktivitäten – sowohl eine Onlineerhebung bei Familien mit Zustimmungserklärung zur Begleitforschung als auch acht Feedbackgruppen mit (ehemals) begleiteten Familien – erlaubten vertiefende Einblicke sowohl in den Nutzen der Frühen Hilfen als auch in das Schwerpunktthema Geburtserfahrungen.

Der Wissenstransfer wurde durch Inputs bei unterschiedlichen Fachveranstaltungen, Gremien, Webinaren, Study Visits etc. sowie durch Beiträge in Fachmedien gefördert. Am 20. November fand ein vom NZFH.at mitorganisiertes GÖG-Colloquium zum Thema „Präventionsketten – eine integrierte Strategie für gesundes Aufwachsen und Chancengerechtigkeit“ statt, das auf großes Interesse stieß. Darüber hinaus wurden die beiden Frühe-Hilfen-Websites (fruehehilfen.at und

nzfh.at) laufend gewartet und aktualisiert und fünf Ausgaben der Frühe-Hilfen-News publiziert, um den Zugang zu aktuellen Informationen rund um Frühe Hilfen sicherzustellen.

Weiterlesen:

[Website Frühe Hilfen](#)

3.1.21 Scoping Review hinsichtlich gesundheitlicher Auswirkungen einer Zuckersteuer

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: August 2024 bis Oktober 2024

Ansprechperson GÖG: Gabriele Gruber

Ansprechperson Auftraggeber: Judith Benedics

Adipositas wird als eine der größten Public-Health-Herausforderungen gesehen. Adipositas und Übergewicht gelten zudem als Risikofaktoren für zahlreiche nichtübertragbare Erkrankungen wie beispielsweise Bluthochdruck, Diabetes, Herz-Kreislauf-Erkrankungen und bestimmte Krebserkrankungen. Die WHO sieht dahingehend im Zusammenhang mit Ernährung die Besteuerung von zuckerhaltigen Getränken als eine effektive Intervention neben anderen Maßnahmenempfehlungen.

Weltweit haben bereits einige Länder Steuern auf zuckerhaltige Getränke eingeführt.

Der „Scoping Review: Gesundheitliche Auswirkungen einer Zuckersteuer auf Getränke“ fasst rezente Ergebnisse aus der Literatur zusammen. Auch wenn die tatsächlichen Auswirkungen auf die Gesundheit (z. B. Adipositas) laut Literatur aufgrund des Langzeiteffekts und der oft geringen Ausprägung der gesundheitlichen Auswirkungen sowie der damit verbundenen Notwendigkeit von groß angelegten Langzeitstudien noch nicht für alle Länder dezidiert nachgewiesen werden kann, lassen Modellrechnungen jedoch auf positive Auswirkungen hinsichtlich einer Vielfalt an gesundheitlichen Outcomes schließen. Neben den vermeintlich positiven Auswirkungen auf die Gesundheit wurden in der Literatur auch Erfahrungen bzw. Empfehlungen zur Gestaltung einer Zuckersteuer auf Getränke gefunden und im Ergebnisbericht aufbereitet.

Weiterlesen:

[Scoping Review: Gesundheitliche Auswirkungen einer Zuckersteuer auf Getränke](#)

3.1.22 Taskforce Sozioökonomische Determinanten

Auftraggeber: FGÖ

Laufzeit: fortlaufend seit 2012

Ansprechperson GÖG: Sabine Haas

Ansprechperson Auftraggeber: Theresa Galanos

Sozioökonomische Determinanten der Gesundheit und in der Folge gesundheitliche Ungleichheiten sind vor allem in den letzten beiden Jahrzehnten international zunehmend ins Blickfeld der Gesundheitspolitik gerückt. Seit 2012 befasst sich die GÖG bzw. konkret die an der GÖG eingerichtete Taskforce Sozioökonomische Determinanten der Gesundheit (TF-SÖD) abteilungs- und bereichsübergreifend in vertiefender Form mit den österreichbezogenen Dimensionen und Spezifika gesundheitlicher Ungleichheit. Die Arbeit der TF-SÖD unterstützt die Vernetzung der

Akteurinnen und Akteure und fördert den inhaltlichen Austausch, was eine Ressource für die inhaltliche Fundierung darstellt und einen Beitrag zur Verankerung des Themas gesundheitliche Chancengerechtigkeit leistet.

Im Jahr 2024 wurde der bereits 2023 behandelte Themenschwerpunkt „Armut“ fortgesetzt, und dabei wurde insbesondere auf Zusammenhänge einerseits mit psychosozialer Gesundheit und andererseits mit Arbeit („working poor“) und Erwerbsarbeitslosigkeit fokussiert. Neben internen Workshops zum vertiefenden Austausch und zur Diskussion fanden auch zwei Diskussionsforen mit externen Fachleuten aus Praxis, Verwaltung und Wissenschaft zum Schwerpunktthema statt. Die Kooperation mit der Plattform Primärversorgung zu Aktivitäten rund um Armut und Primärversorgung wurde weitergeführt. Mitglieder der TF-SÖD nahmen darüber hinaus in aktiver Rolle an relevanten Veranstaltungen teil und leisteten Beiträge für themenspezifische Publikationen und Medienaktivitäten.

3.1.23 Tiroler Gesundheitsbericht 2024

Auftraggeber: Amt der Tiroler Landesregierung

Laufzeit: Juni 2024 bis März 2025

Ansprechperson GÖG: Sandra Ecker

Ansprechperson Auftraggeber: Viktor Paulus

Für das Bundesland Tirol wurde gemeinsam mit verschiedensten Organisationen und Personen ein Gesundheitsbericht erarbeitet. Der Bericht geht auf den Gesundheitszustand der Bevölkerung, die Gesundheitsversorgung und die Personalsituation im Gesundheitswesen ein. Auch ausgewählte Themen der Frauengesundheit, SARS-CoV-2, Gesundheitsförderung und Prävention sowie Telemedizin und E-Health werden angesprochen. Ende 2024 lag der Berichtsentwurf vor.

3.1.24 Wissenschaftliche Begleitung des Pilotprojekts zur kostenlosen Verhütung (INVVO – Informiert Verhüten in Vorarlberg)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: August 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Sylvia Gaiswinkler

Ansprechperson Auftraggeber: Judith Benedics

Österreich liegt bei den Themen Verhütungsberatung und Zugang zu Verhütungsmitteln europaweit im Mittelfeld. Der von der GÖG im Auftrag des BMSGPK erstellte Verhütungsbericht 2024 zeigte, dass Verhütung in den allermeisten Fällen in der Verantwortung der Frau liegt: Frauen tragen neben der Verantwortung die Kosten, die mentale Last und auch die körperlichen Folgen. Ein Schritt zu mehr Geschlechtergerechtigkeit liegt auch in einem niederschweligen Zugang zu Informationen und kostenlosen Verhütungsmitteln. Zur Schaffung von Grundlagen in Bezug auf eine Umsetzung kostenloser Verhütungsangebote in Österreich wird in Vorarlberg im Zeitraum von Juni 2024 bis Ende 2026 ein Pilotprojekt zur kostenlosen Verhütung durchgeführt. Im Fokus des Pilotprojekts liegen u. a. ein Strukturaufbau, Informationen über die Zielgruppe und deren Zugänglichkeit und das Verhütungsverhalten bei Finanzierung aller Methoden. Zur Ableitung von Ergebnissen aus dem Pilotprojekt für eine mögliche Transferierbarkeit sowie für Informationen zur Erreichbarkeit von Frauen in ihren unterschiedlichen Lebenssituationen wird das Projekt von der GÖG im Rahmen einer strukturierten Evaluierung wissenschaftlich begleitet.

Weiterlesen:

Verhütungsbericht 2024. Bedarf und Versorgung mit Verhütungsmitteln in Österreich

3.2 Gesundheitsberufe und Langzeitpflege

3.2.1 Alter und demografischer Wandel

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Paulina Wosko

Ansprechperson Auftraggeber: Katharina Meichenitsch

Der demografische Wandel stellt Österreich vor große Herausforderungen im Bereich Pflege und Betreuung und macht ein gesellschaftliches und politisches Umdenken notwendig. Im Projekt „Alter und demografischer Wandel“ wurden Perspektiven von Bürgerinnen und Bürgern sowie Expertinnen und Experten auf gutes Altern untersucht. Zwei Gruppendiskussionen mit 33 Bürgerinnen und Bürgern zeigten, dass viele den Diskurs des „aktiven Alterns“ verinnerlicht haben – zwischen Selbstverantwortung und der Suche nach Balance und Akzeptanz altersbedingter Einschränkungen. Aktivität wird als wichtig erachtet, doch auch die Grenzen individueller Verantwortung bei Krankheit oder Einsamkeit wurden betont. Unabhängigkeit, Wertschätzung und soziale Teilhabe blieben zentrale Anliegen, während traditionelle Altersbilder zunehmend hinterfragt werden.

Ergänzend thematisierten vier Experteninterviews die besonderen Herausforderungen älterer Menschen mit Migrationsbiografie und den Bedarf an kultursensiblen Unterstützungsangeboten. In einem Workshops mit 29 Expertinnen und Experten wurde eine Vision für Österreich als „Caring Community“ entworfen – mit flexiblen Pflegeformen, unterstützenden Nachbarschaftsstrukturen, barrierefreien Wohnräumen und öffentlichen Orten, die allen Generationen offenstehen. Auch neue Pensionsmodelle, digitaler Zugang für alle und die Bedeutung freiwilligen Engagements wurden diskutiert.

Das Projekt macht deutlich: Gesundes Altern ist nicht nur eine individuelle, sondern eine gesellschaftliche Aufgabe. Die Ergebnisse liefern konkrete Handlungsempfehlungen zu den Themen Pflege, Betreuung und Wohnen, Übergang in den Ruhestand, Soziale Teilhabe und intergenerationaler Austausch, Verkehrsinfrastruktur und die Attraktivierung des öffentlichen Raums, Organisation und Anerkennung des freiwilligen Engagements sowie Altern und Migration. Dieses Modell kann dazu beitragen, den demografischen Wandel nicht als Krise, sondern als Chance zu begreifen – als Chance, eine gerechtere, solidarischere und resilientere Gesellschaft zu schaffen, in der alle Menschen unabhängig von ihrem Alter ein würdevolles, selbstbestimmtes und erfülltes Leben führen können.

Weiterlesen:

Zukunftsvisionen: Altern in einer Gesellschaft im Wandel

3.2.2 Ausbildungsdatenbank

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Sabine Weißenhofer

Ansprechpersonen Auftraggeber: Katharina Meichenitsch, Valerie Bösch

Im Jahr 2022 trat das Bundesgesetz über einen Zweckzuschuss an die Länder für die Jahre 2022 bis 2025 zur Attraktivierung der Ausbildung Angehöriger von Pflege- und Betreuungsberufen (PAusbZG) in Kraft. Damit einher ging der Aufbau einer österreichweit einheitlichen Datengrundlage (§ 5 PAusbZG) zur zeitnahen Abbildung von Ausbildungskapazitäten, der Inanspruchnahme von Ausbildungen und von Abschlüssen in den einzelnen Berufen. Im Jahr 2023 wurde die erste Erhebung vorbereitet und erstmalig durchgeführt. Daraus gewonnene Erkenntnisse führten zu einer Anpassung der Erhebung und des Dokumentationsleitfadens. Aufgrund geänderter gesetzlicher Vorgaben wechselte die Erhebung mit Ende 2024 in den Aufgabenbereich von Statistik Austria.

Weiterlesen:

[Ausbildung Pflege- und Sozialbetreuungsberufe. Pflegereporting: Aktualisierung 2024. Infosheet Gesundheits- und Krankenpflegepersonen in Österreich. Pflegereporting: Aktualisierung 2024. Infosheet](#)

[Pflegeberufe nach Geschlecht. Pflegereporting: Aktualisierung 2024. Infosheet](#)

[Professionelle Pflegeversorgung in Österreich. Pflegereporting: Aktualisierung 2024. Infosheet](#)

3.2.3 Begleitung und Umsetzung der Demenzstrategie

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2016

Ansprechperson GÖG: Brigitte Juraszovich

Ansprechpersonen Auftraggeber: Sabine Schrank, Valerie Bösch, Carla Spilauer

Die im Jahr 2015 entwickelte Demenzstrategie „Gut leben mit Demenz“ wird in Kooperation von Bund (BMSGPK, Sozialversicherungsträger), Ländern, Trägervvertretungen sowie Expertinnen und Experten seit dem Jahr 2016 weiterentwickelt und umgesetzt. Die GÖG begleitet den Umsetzungsprozess insbesondere durch die Organisation und Begleitung der Plattform Demenzstrategie. Dadurch wird die sektoren- und bundesländerübergreifende Koordination und Kooperation der relevanten Stakeholder:innen gewährleistet. Diese Koordinationsaufgabe basiert auf den Regelungen des GÖG-Gesetzes, insbesondere auf § 4 Abs. 1 Z 1: System- und Strukturplanung, Versorgungsfragen, Nahtstellenmanagement.

Die GÖG erarbeitet Grundlagen und bearbeitet fachliche Schwerpunktthemen in Abstimmung mit der Steuerungsgruppe. Darüber hinaus übernimmt die GÖG die Prozessbegleitung und -steuerung, insbesondere die Organisation und Moderation der Plattform Demenzstrategie. Diese Plattform stellt das zentrale Gremium zur inhaltlichen und strategischen Abstimmung der beteiligten Akteurinnen und Akteure dar und wurde in den letzten Jahren kontinuierlich inhaltlich und strukturell ausgebaut. Zu den Aktivitäten im Rahmen der Plattform zählen unter anderem

- die Einrichtung und Begleitung der Arbeitsgruppe Selbstvertretung,

- die Durchführung von Online-Fachvorträgen,
- die Koordination von (inter-)nationalen Kooperationen,
- die regelmäßige Versendung von Infomails,
- die Aktualisierung und Umstrukturierung der Website demenzstrategie.at sowie
- die Organisation der jährlichen Arbeitstagung der Plattform.

Die Tagung dient als zentrales Netzwerktreffen dem inhaltlichen Austausch, der Weiterentwicklung gemeinsamer Aktivitäten und der Stärkung der Zusammenarbeit. 2024 fand diese in Velden statt und hatte den Themenschwerpunkt „Umsetzung der Demenzstrategie auf kommunaler Ebene“.

Ein weiterer thematischer Schwerpunkt lag auf der Förderung von Demenzkompetenz im Spital, die als zentraler Baustein einer demenzsensiblen Versorgung weiter gestärkt werden soll. In diesem Zusammenhang wurde der Leitfaden „Demenzkompetenz im Spital“ überarbeitet und um (inter-)nationale Maßnahmen sowie Praxisbeispiele ergänzt.

Auch die internationalen Kooperationen wurden weiter intensiviert: Die GÖG fungiert als nationale Ansprechstelle für das Global Dementia Observatory der Weltgesundheitsorganisation (WHO), an dem Österreich seit 2019 teilnimmt. Darüber hinaus vertritt sie das BMSGPK in der Governmental Expert Group on Dementia der Europäischen Union.

Ein weiterer Fokus lag im Jahr 2024 auf der inhaltlichen Ausarbeitung und redaktionellen Überarbeitung in Hinblick auf die Aktualisierung des österreichischen Demenzberichts.

Weiterlesen:

[Demenzkompetenz im Spital. Eine Orientierungshilfe](#)

[Website Demenzstrategie – Gut leben mit Demenz](#)

3.2.4 Demenz-Qualitätsregister

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Ana Raquel Valente dos Santos Cartaxo

Ansprechpersonen Auftraggeber: Sabine Schrank, Valerie Bösch, Carla Spilauer

Das Wirkungsziel 4 der Demenzstrategie „Gut leben mit Demenz“ zielt darauf ab, dass in allen Versorgungs- und Unterstützungsbereichen für Menschen mit Demenz aufeinander abgestimmte Strukturen und Rahmenbedingungen bestehen. Diese sollen sicherstellen, dass Leistungen in einheitlicher Qualität und zu vergleichbaren Bedingungen im gesamten Bundesgebiet verfügbar sind und von den Betroffenen in Anspruch genommen werden können. Es wird empfohlen, Qualitätsstandards für Diagnostik, Behandlung, Pflege und Betreuung zu entwickeln und Instrumente der Qualitätssicherung und Qualitätsentwicklung einzusetzen.

Eine Möglichkeit hierfür ist der Aufbau eines österreichischen Demenz-Qualitätsregisters (öDQR). Die im öDQR dokumentierten Daten sollen es ermöglichen, die Qualität der Versorgung von Menschen mit Demenz anhand definierter Indikatoren zu verfolgen und darauf aufbauend die Sicherung und Weiterentwicklung der bestehenden Versorgungslandschaft zu initiieren.

Im Jahr 2024 wurden in Zusammenarbeit mit Expertinnen und Experten ein konzeptioneller Rahmen für das öDQR finalisiert, deskriptive und Qualitätsindikatoren sowie ein Datenmodell und ein standardisierter Auswertungsplan entwickelt. Diese Arbeiten wurden einem Validierungsprozess unterzogen und finalisiert. Basierend auf diesen Ergebnissen wurden ein Pflichtenheft für die Umsetzung und ein Ausbauplan für das öDQR erstellt.

3.2.5 E-Learning Personenbetreuung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Lisa Katharina Mayer

Ansprechpersonen Auftraggeber: Anna Stanko, Sandra Köcher, Valerie Bösch

Personenbetreuer:innen (auch 24-Stunden-Betreuer:innen genannt) spielen eine zentrale Rolle in der Versorgung der häuslichen Langzeitpflege in Österreich. Die Mehrheit dieser Betreuer:innen stammt aus osteuropäischen Ländern, was die transnationale Dimension dieses Betreuungsangebots unterstreicht. Trotz der hohen Relevanz der 24-Stunden-Betreuung besteht ein Mangel an mehrsprachigem, praxisnahem Schulungsmaterial, das auf die tatsächlichen Anforderungen und Herausforderungen in der Betreuung eingeht. Bestehende E-Learning-Angebote konzentrieren sich primär auf administrative und rechtliche Aspekte, weniger jedoch auf grundlegende Tätigkeiten im Alltag. Ziel des Projekts war es, kurze, mehrsprachige Schulungsvideos zu entwickeln, die für 24-Stunden-Betreuer:innen praxisorientierte Anleitungen für typische Alltagssituationen bieten. Damit sollen die Qualität der Betreuung verbessert, das Fachwissen der Betreuer:innen gestärkt und das Bewusstsein für ihren Aufgabenbereich geschärft werden. Die Entwicklung der Schulungsvideos basierte auf einer umfassenden Bedarfsanalyse, die eine strukturierte Literaturrecherche, Einzelinterviews mit Expertinnen und Experten aus dem Bereich Pflege und Betreuung sowie einen Workshop mit Pflegefachkräften zur Identifikation relevanter Schwerpunktthemen umfasste. Bei der Erstellung der Videos wurden sowohl sprachliche als auch kulturelle Aspekte berücksichtigt, um eine möglichst realitätsnahe und zugängliche Vermittlung der Inhalte zu gewährleisten. Tätigkeiten, die gemäß den gesetzlichen Bestimmungen eine ärztliche oder pflegerische Delegation erfordern, wurden ausgeschlossen.

Im Rahmen des Projekts wurden insgesamt zwölf Videosequenzen mit realen Personen in den folgenden acht Sprachen produziert: Bulgarisch, Deutsch, Englisch, Kroatisch, Polnisch, Rumänisch, Slowakisch und Ungarisch. Die Auswahl der Sprachen orientierte sich an den häufigsten Herkunftsländern der Personenbetreuer:innen.

Die zwölf Themen der Schulungsvideos sind:

- Grundlagen zu Kommunikation und Ansprache
- Allgemeine Informationen zur Hygiene
- Tipps für Alltagsaktivitäten
- Grundlagen der Mobilisation
- Informationen zum Essen und Trinken
- Unterstützung beim An- und Auskleiden
- Hilfemaßnahmen bei Bewusstseinsverlust
- Hilfemaßnahmen bei Bewusstlosigkeit
- Richtige Unterstützung bei Positionswechsel
- Unterstützung nach einem Sturz

- Sicher und informiert als Personenbetreuer:in
- Qualitätssicherung in der häuslichen Pflege – Rat und Unterstützung

Die Videoinhalte sind auch als Text (sogenannte „One Minute Wonders“) in allen acht Sprachen abrufbar. Darüber hinaus wurden mehrsprachige Infokarten mit Hinweisen auf die Schulungsvideos produziert und verteilt, um auf das Angebot aufmerksam zu machen und den Zugang zu erleichtern. Durch die niedrighschwellige und mehrsprachige Aufbereitung der Inhalte, die gezielte Verbreitung über digitale Kanäle sowie die Infokarten soll eine breite Zielgruppe erreicht und die praktische Umsetzung im Alltag der 24-Stunden-Betreuung unterstützt werden.

Weiterlesen:

[Website pflege.gv.at](https://www.pflege.gv.at) – [Schulungsvideos](#)

[Website gesundheit.gv.at](https://www.gesundheit.gv.at)

3.2.6 Empfehlungen für Maßnahmen zum Themenkreis Personalrekrutierung und Personalbindung unter dem Blickwinkel der Effizienzsteigerung

Auftraggeber: NÖGUS

Laufzeit: Februar 2024 bis September 2024

Ansprechperson GÖG: Elisabeth Rappold

Ansprechperson Auftraggeber: Nicola Mayer

Die GÖG erstellte eine Prognose für ausgewählte Gesundheitsberufe im Land Niederösterreich. Aus dieser geht für das Jahr 2035 ein auf Grundlage eines Basisfallszenarios geschätzter Sollstand von insgesamt 43.868 Personen in diesen Berufen hervor. Das entspricht einem Plus gegenüber dem Ist-Stand aus dem Jahr 2021 von rund 10.000 Personen (+30 %) (vgl. Rappold et al. 2023).

Um diesen zukünftigen Anforderungen gerecht zu werden, bedarf es eines Bündels an Maßnahmen auf unterschiedlichen Ebenen. In diesem Projekt wurden Empfehlungen erarbeitet, wie Personalanwerbung und Personalbindung in Zukunft besser gelingen können und welche Maßnahmen gesetzt werden können, um Systemeffizienz zu unterstützen.

3.2.7 Entwicklung und Anpassung neuer und bestehender Gesundheitsberufe – MTD-Reform Berufsbilder

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Marion Bajer

Ansprechpersonen Auftraggeber: Irene Hager-Ruhs, Ludmilla Gasser

Der Zuwachs an wissenschaftlichen Erkenntnissen, der Einzug neuer Technologien in nahezu alle Versorgungsbereiche und die prognostizierten soziodemografischen Entwicklungen der nächsten Jahre erfordern eine laufende und systematische Anpassung der Gesundheitsversorgung in Österreich. Die damit verbundenen Anforderungen an die gesetzlich geregelten Gesundheitsberufe unterliegen einem laufenden Wandel. Zur Sicherstellung einer zukunftsfähigen qualitätsvollen Versorgung ist es regelmäßig erforderlich, berufsrechtliche Grundlagen der Gesundheitsberufe an die neuen Erfordernisse anzupassen. Die Arbeiten der GÖG im Jahr 2024 setzen zunächst an Ergebnissen an, die 2023 an den AG übermittelt wurden. Die Aufbereitung und

Systematisierung der gesammelten und bewerteten Fachinhalte dienen als Grundlage für die weiterführenden politischen Entscheidungsprozesse und die legistische Umsetzung. Eine kontinuierliche Abstimmung der Arbeiten mit dem AG trug dazu bei, eine hohe Nutzbarkeit sicherzustellen. Auf Basis des vereinbarten Ziels, eine Grundlage für geplante Neuerungen in Bezug auf die setting- und zielgruppenspezifischen Spezialisierungen unter Berücksichtigung der rechtlichen Rahmenbedingungen für die hochschulische Weiterbildung zu erarbeiten, erfolgten Arbeiten für die Entwicklung von Qualifikationsprofilen für die einzelnen MTD, wobei die Schwerpunktsetzung in Abstimmung mit dem AG erfolgte.

3.2.8 Evaluation des Förderschwerpunkts „Gesundheitsförderung in Pflege- und Betreuungseinrichtungen“

Auftraggeber: FGÖ

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Johannes Marent

Ansprechpersonen Auftraggeber: Gert Lang, Daniela Ramelow, Verena Zeuschner

Im Jahr 2024 wurde der Förderschwerpunkt „Gesundheitsförderung in Pflege- und Betreuungseinrichtungen“ evaluiert und darüber hinaus wurden Ideen entwickelt, wie der Förderschwerpunkt thematisch um das mobile Setting erweitert werden könnte und wie die Förderkriterien dazu adaptiert werden müssten.

Im Arbeitspaket Evaluierung wurden Interviews mit Umsetzenden der im Rahmen des Förderschwerpunkts geförderten Projekte sowie diejenigen, die mit der Evaluation der Einzelprojekte beauftragt wurden, geführt. Die vorläufigen Evaluationsergebnisse wurden im Rahmen eines Vernetzungstreffens vorgestellt und die Controlling- sowie Evaluationsberichte, die im Jahr 2024 vorlagen, analysiert.

Im Arbeitspaket Weiterentwicklung des Förderschwerpunkts wurde ein Workshop mit externen Expertinnen und Experten abgehalten, die Ergebnisse wurden aufbereitet und mit dem FGÖ diskutiert. Des Weiteren wurden Förderstrukturen im Bereich Gesundheitsförderung recherchiert und analysiert und die Ergebnisse aufbereitet.

3.2.9 Evaluierung und weiterführende Arbeiten am Sanitätergesetz (SanG) 2002

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Reinhard Meixner

Ansprechpersonen Auftraggeber: Irene Hager-Ruhs, Anna Kondor-Peters

Eine Modernisierung des Sanitätergesetzes (SanG) wird seit einiger Zeit diskutiert. Die GÖG hat bereits 2014 einen Vergleich der Ausbildungen der Sanitäter:innen und der Angehörigen der Gesundheits- und Krankenpflege durchgeführt. Im Jahr 2023 wurde die GÖG mit der Evaluierung des SanG beauftragt mit dem Ziel, das Berufs- und Ausbildungsrecht der Sanitäter:innen zu aktualisieren und an die zukünftigen Erfordernisse anzupassen.

Aufbauend auf den Ergebnissen der Evaluierung soll der Stakeholderprozess 2024 in Zusammenarbeit mit dem BMSGPK in einem strukturierten Prozess weitergeführt werden. Hierzu

werden die im Rahmen der Evaluierung identifizierten Themenschwerpunkte betreffend Berufs- und Ausbildungsrecht mit den Stakeholderinnen und Stakeholdern weiter bearbeitet.

3.2.10 Qualitätssicherung von Aus- und Weiterbildungen zu Gesundheitsberufen (FH-QS)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2014

Ansprechperson GÖG: Reinhard Meixner

Ansprechpersonen Auftraggeber: Ludmilla Gasser, Paul Resetarics

Aus und Weiterbildungen zu Gesundheitsberufen stellen ein dynamisches Feld dar, da sie kontinuierlich den veränderten Anforderungen unterliegen, die sich aus gesundheitssystemischen, bevölkerungsbezogenen sowie berufs- und bildungspolitischen Entwicklungen ergeben. Daraus entsteht das Erfordernis, Aus- und Weiterbildungen so zu entwickeln bzw. zu gestalten, dass sie diesen Anforderungen gerecht werden. Zudem sind die damit verbundenen Fragestellungen in der Regel nur sektorenübergreifend zu beantworten. Beispielhaft können hier die Prozesse zur Überführung der Ausbildung in zahlreichen gehobenen Gesundheitsberufen in den tertiären Bildungssektor sowie innovative Ansätze zur Förderung der Durchlässigkeit von Berufsverläufen im Sinne einer Höherqualifizierung und zur interprofessionellen Kooperation genannt werden. Die Sicherung der Qualität und der Einhaltung der gesundheitsrechtlichen Bestimmungen sind dabei ein zentrales Anliegen.

Ziel der Arbeiten, die im Rahmen dieses Schwerpunktprogramms/-themas durchgeführt werden, ist die Entwicklung und Sicherstellung von Qualität in den unterschiedlichen Bereichen der Aus- und Weiterbildung.

3.2.11 GuKG-Spezialisierungen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Marion Bajer

Ansprechpersonen Auftraggeber: Alexandra Lust, Ludmilla Gasser

Das Projekt fokussierte auf fachliche Arbeiten als Grundlage für die Neuregelung der setting- und zielgruppenspezifischen Spezialisierungen für den gehobenen Dienst für Gesundheits- und Krankenpflege (§ 17 Abs. 2 und § 68a GuKG) einschließlich der Ausbildungen dafür unter Berücksichtigung der bisherigen Arbeiten der GÖG der Jahre 2015 bis 2020 zum Thema sowie der aktuellen hochschulrechtlichen Regelungen. Es wurden Arbeiten zur Neukonzeptionierung der Spezialisierungsausbildungen geplant. Ein erster Schritt, die Entwicklung eines Qualifikationsprofils für ein Basismodul für die Spezialisierungsausbildung in der Kinder- und Jugendlichenpflege, wurde realisiert. In einem weiteren Entwicklungsschritt wurden die Qualifikationsprofile für die Spezialisierungen Intensivpflege, Kinderintensivpflege, Anästhesiepflege und Pflege bei Nierenersatztherapie mit Expertinnen und Experten aus dem Ausbildungs-, Praxis- und Managementbereich auf Basis der GuK-Novelle 2024 abgestimmt.

3.2.12 Infoplattform Pflege für Angehörige und Betroffene – pflege.gv.at

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Ellen Schörner

Ansprechperson Auftraggeber: Gabriele Krainz

Die Infoplattform für Pflege und Betreuung (pflege.gv.at) bietet seit Dezember 2021 österreichweit pflege- und betreuungsrelevante Informationen in Form von verständlichen Texten und Verlinkungen. Die Besucher:innen der Website sollen rasch zur richtigen Information bzw. zur richtigen Institution gelotst werden.

Bereits in der Konzeptionsphase 2021 wurden ein ehrenamtlicher Beirat, Bundesländervertreter:innen und Anwender:innen aus der Zielgruppe der älteren Menschen und pflegenden Angehörigen eingebunden.

Auf der Website sind Themen aus der Perspektive von Seniorinnen und Senioren, Kindern und Jugendlichen, Menschen mit demenziellen Beeinträchtigungen, Menschen mit Behinderungen, Menschen mit chronischen Erkrankungen und pflegenden Angehörigen abgebildet.

Die Infoplattform wird laufend technisch, inhaltlich und zielgruppenspezifisch ergänzt und optimiert. Auf Niederschwelligkeit der Texte, Barrierefreiheit und eine übersichtliche, klare Darstellungsweise wurde bei der Umsetzung ein besonderes Augenmerk gelegt.

Die Infoplattform bietet fürs Erste ausgewählte Texte in einer Leicht-Lesen-Variante an. Die gleichen Inhalte werden nach und nach in Gebärdensprachvideos nach ÖGS (Österreichische Gebärdensprache) dargestellt. Einzelne Texte sind neben Deutsch auch auf Englisch, Bosnisch/Kroatisch/Serbisch und Türkisch verfügbar.

Die Inhalte werden laufend erweitert. So kann sichergestellt werden, dass die aktuellsten Informationen möglichst vielen Menschen in Österreich zur Verfügung gestellt werden. Die relevanten Fachbegriffe werden in einem Lexikon erklärt.

Weiterlesen:

[Website Infoplattform für Pflege und Betreuung](#)

3.2.13 Jahresbericht Gesundheitsberuferegister (GBR)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2019

Ansprechperson GÖG: Johanna Pilwarsch

Ansprechpersonen Auftraggeber: Irene Hager-Ruhs, Alexandra Lust

Seit Juli 2018 werden alle Angehörigen der Gesundheits- und Krankenpflegeberufe (GuK-Berufe) sowie der gehobenen medizinisch-therapeutisch-diagnostischen Gesundheitsberufe (MTD) im elektronischen Gesundheitsberuferegister (GBR) erfasst. Der neu geschaffene Beruf Operationstechnische Assistenz (OTA) wurde mit 1. Juli 2022 in das GBR aufgenommen. Das Register enthält Informationen über die Berufsberechtigung der einzelnen Berufsangehörigen und ist für alle Interessierten unter gbr-public.ehealth.gv.at öffentlich einsehbar. Im Auftrag des BMSGPK erstellt die GÖG jährlich einen GBR-Jahresbericht, der systematische Detailanalysen der registrierten Berufsgruppen sowie Informationen zu den behördlichen Tätigkeiten und zur Registerführung enthält.

Die Tabellen aus dem Gesundheitsberuferegister-Jahresbericht stehen seit 2022 zum Zweck der individuellen weiteren Verwendung und Verarbeitung zusätzlich auch im Format MS Excel zur Verfügung.

Weiterlesen:

[Jahresbericht Gesundheitsberuferegister 2023](#)

[Website Gesundheitsberuferegister](#)

3.2.14 Klima und Pflege

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Andrea Schmidt

Ansprechpersonen Auftraggeber: Katharina Meichentisch, Christina Schindlegger

Die Auswirkungen des Klimawandels zeigen sich in Österreich immer häufiger in Form von Extremwetterereignissen wie beispielsweise Hitze oder Starkregen. Der Bereich der Langzeitpflege und -betreuung (LZP) stellt Leistungen für jene Bevölkerungsgruppen bereit, die mit am stärksten von den Auswirkungen des Klimawandels betroffen sind. Zudem verursacht dieser Sektor auch eine Menge an Treibhausgasemissionen, die zu einer Verstärkung des Klimawandels führen.

Basierend auf einem qualitativen Methodenmix wurde ein Bericht erstellt, der die folgenden Fragen adressiert: Welche systemischen Maßnahmen können klimarelevante Fragestellungen in der Langzeitpflege adressieren? Welche Empfehlungen ergeben sich daraus für öffentliche

Verwaltung und politische Entscheidungsträger:innen? Welche Erfahrungen und Beispiele aus der Praxis der Organisationen der Langzeitpflege gibt es in Österreich und darüber hinaus, um Klimaschutz und Klimawandelanpassung zu verankern?

Mittels einer explorativen Literaturrecherche wurde eine Übersicht über bestehende Maßnahmen auf Organisationsebene sowie über Rahmenbedingungen auf Policy-Ebene im internationalen und nationalen Raum in Bezug sowohl auf Klimaschutz als auch auf Klimawandelanpassung erstellt. Zudem wurden ein Workshop mit Organisationen, die stationäre und/oder mobile Dienste der Langzeitpflege erbringen, sowie ein weiterer Workshop mit Expertinnen und Experten des Fachbereichs Pflege der öffentlichen Verwaltung auf Ebene der Bundesländer durchgeführt. Der Bericht beschreibt sechs zentrale Handlungsempfehlungen auf Systemebene, die mit einem Zusatznutzen für Klimaschutz und Klimawandelanpassung einhergehen. Die Bereitstellung geeigneter Rahmenbedingungen vonseiten der Politik spielt eine zentrale Rolle, um geeignete Anreize für die Umsetzung von Maßnahmen auf Organisationsebene zu schaffen. Die Handlungsempfehlungen sind auf die folgenden Themen fokussiert: (i) Weiterentwicklung der Betreuungs- und Pflegestruktur, (ii) Integration von Klimaschutz in das Qualitätsmanagement, (iii) Klimakompetenz in den Gesundheitsberufen, (iv) Gesundheitsförderung und Remobilisation, (v) Digitalisierung, (vi) Sichtbarmachen bestehender guter Praxis.

Es folgt aus den Ergebnissen, dass durch konkrete Maßnahmen ein geeigneter Rahmen geschaffen werden kann, um eine klimafreundliche und klimawandelangepasste Langzeitpflege zu fördern: mittels einer zentralisierten Versorgung, etwa in Form von Tageszentren, der Integration ökologischer Bewertungskriterien in die Bewertungskriterien des nationalen Qualitätszertifikats, der Integration von Klimakompetenz in die Aus-, Fort- und Weiterbildung, der Finanzierung digitaler Technologien in der Pflege, des Ausbaus der Gesundheitsförderung sowie des Sichtbarmachens bestehender guter Praxis.

3.2.15 Kompetenzstelle Gesundheitsberufe

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Elisabeth Rappold

Ansprechpersonen Auftraggeber: Irene Hager-Ruhs, Ludmilla Gasser, Alexandra Lust

Veränderungen im Gesundheitssystem erfordern laufend gesundheitsrechtliche Anpassungen sowie eine dazugehörige profunde professionstheoretische und fachliche Bewertung. Aufgrund der aktuellen Dynamik in diesem Bereich sind hier laufend Ad-hoc-Bewertungen notwendig. Angesichts der langjährigen Erfahrung und Expertise kann die Abteilung Gesundheitsberufe und Langzeitpflege (GBLZP) der Gesundheit Österreich GmbH dem BMSGPK solche Bewertungen im Rahmen der Tätigkeiten der Kompetenzstelle kurzfristig bereitstellen. Damit wird auch den Anforderungen des GÖGG § 4 Abs. 4 Z 5 (Beratungsleistungen zu akut zu lösenden Fragen oder Problemstellungen sowie Ausarbeitung und Bereitstellung angeforderter Informationsmaterialien) Rechnung getragen.

Weiterlesen:

Verhaltenskodex der WHO für die internationale Anwerbung von Gesundheitspersonal – WHO Global Code of Practice on the International Recruitment of Health Personnel. Factsheet

3.2.16 Kompetenzstelle Pflege – Aufbau und Begleitung Zielsteuerung-Pflege

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit Jänner 2021

Ansprechperson GÖG: Elisabeth Rappold

Ansprechpersonen Auftraggeber: Katharina Meichenitsch, Julia Kozeluh

Reformen in der Langzeitpflege und -betreuung zielen auf die Optimierung von Strukturen und Prozessen in Österreich ab, aber auch auf die Sicherung von ausreichendem und gut ausgebildetem Personal in diesem Bereich, basierend auf methodisch abgesicherten und fundierten Grundlagen. In den vergangenen Jahren haben sich allerdings die Rahmenbedingungen und bisher bewährte Planungsgrundlagen erheblich verändert (wie z. B. demografische Entwicklung der Bevölkerung, Bedürfnisse der Menschen und der Gesundheitsberufe).

In diesem Projekt werden Grundlagen für eine Weiterentwicklung der Reformen im Bereich Pflege und Betreuung mit einem Schwerpunkt auf der Optimierung von Prozessen zur Zusammenarbeit zwischen Bund, Ländern und Gemeinden/Städten unterstützt. Die Konkretisierung der Themenbereiche wird gemeinsam mit dem BMSGPK bedarfsorientiert festgelegt und abgestimmt. Ein wesentlicher Bestandteil der Arbeiten ist die Abwicklung laufender Fachanfragen (Ad-hoc-Anfragen) des BMSGPK und die Zusammenarbeit in nationalen und internationalen Gremien und Organisationen.

Folgende Arbeiten wurden 2024 umgesetzt:

- Erarbeitung von bundesweit einheitlichen Planungsgrundlagen für Pflege und Betreuung in Zusammenarbeit mit den Bundesländern durch Erstellung einer Zusammenschau der Bedarfs- und Entwicklungspläne der Analyse bestehender Befragungen zur Arbeitszufriedenheit von Angehörigen der Gesundheits- und Sozialbetreuungsberufe im Pflege- und Sozialbereich
- Zusammenfassung und Darstellung aller relevanten Daten zu Pflegeleistungen aus dem Sozial- und Gesundheitssystem auf den Ebenen Bund, Länder und Gemeinden mit Fokus auf der Novellierung der Pflegedienstleistungsstatistik-Verordnung
- Analyse der Versorgungssituation von betreuungs- und pflegebedürftigen Menschen in Österreich mit dem Schwerpunkt Community Nursing, Erstellung einer Fachpublikation
- Analyse bestehender Befragungen zur Arbeitszufriedenheit von Angehörigen der Gesundheits- und Sozialbetreuungsberufe im Pflege- und Sozialbereich

3.2.17 Koordinationsstelle Community Nursing (RRF): Projektmanagement

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Elisabeth Rappold

Ansprechpersonen Auftraggeber: Katharina Meichenitsch, Christina Schindlegger

Community Nursing (CN) ist ein international bewährtes Modell der gemeindeorientierten Pflege mit Fokus auf Gesundheitsförderung und Prävention. Die Pilotierung von Community Nursing in Österreich (2022–2024) verfolgte das Ziel, die Gesundheitskompetenz älterer Menschen und ihrer Angehörigen zu stärken, Pflegebedürftigkeit hinauszuzögern und soziale sowie sektorenübergreifende Netzwerke zu etablieren.

Umsetzung

Die Pilotierung umfasste 117 Projekte in ganz Österreich, finanziert durch den EU-Aufbau- und Resilienzplan. Community Nurses agierten auf individueller, familiärer und kommunaler Ebene, wobei präventive Hausbesuche, Beratung, Netzwerkarbeit und Gesundheitsförderung zentrale Maßnahmen waren. Die GÖG begleitete die Pilotierung und bot eine Plattform für Vernetzung, setzte Bildungsangebote wie die Jahreskonferenzen, Webinare und die Ringvorlesung um und war in der Koordination der Pilotprojekte tätig. Ergänzend wurde eine externe Evaluation durch die FH Kärnten durchgeführt.

Rund 500.000 Kontakte wurden durch die einzelnen Pilotprojekte erzielt, davon 52 Prozent mit Klientinnen und Klienten und 48 Prozent mit Netzwerkpartnerinnen und -partnern. Die Evaluation zeigt, dass aufsuchende Pflege und Netzwerkarbeit die Gesundheitskompetenz stärken und regionale Strukturen fördern. Herausforderungen bestanden in der regional unterschiedlichen Integration und langfristigen Sicherstellung der Strukturen.

Die Einblicke durch die Begleitung der Pilotierung lässt folgende Empfehlungen für eine nachhaltige Verankerung von Community Nursing ableiten:

- Beachtung von Grundsätzen von Community Nursing
- Weiterentwicklung des Aufgaben- und Rollenprofils mit regional adaptierbarer Ausgestaltung
- stärkere Integration von Community Nurses in das Gesundheits- und Pflegesystem und strukturelle Verankerung bzw. Anbindung
- Anpassung der Ausbildungs- und Zugangsvoraussetzungen
- Sicherstellung der langfristigen Finanzierung und Ressourcenbereitstellung für Community Nursing
- Intensivierung von Evaluation und Monitoring zur Qualitätssicherung
- Stärkung der interprofessionellen Zusammenarbeit
- Sensibilisierung und Einbindung der Öffentlichkeit und der Stakeholder

Die Umsetzung der empfohlenen Ansatzpunkte unterstützt eine langfristige Verankerung von Community Nursing in Österreich.

Weiterlesen:

[Website Community Nursing. Nah für dich. Da für dich](#)

3.2.18 Maßnahmenpaket Attraktivierung der Gesundheitsberufe

Auftraggeber: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2024

Ansprechperson GÖG: Elisabeth Rappold

Ansprechperson Auftraggeber: Meinhild Hausreither

Ausreichendes und entsprechend qualifiziertes Gesundheitspersonal ist ein wesentlicher Faktor zur Erbringung einer qualitätsvollen Versorgung. Zur nachhaltigen Sicherstellung und Attraktivierung der Gesundheitsberufe sieht Art. 8 Abs. 1 der Vereinbarung gemäß Art. 15a B-VG über die Organisation und Finanzierung des Gesundheitswesens die gemeinsame Erarbeitung eines

umfangreichen Maßnahmenpakets durch die Zielsteuerungspartner vor. Diese Vorgaben wurden im Zielsteuerungsvertrag für die Periode 2024–2028 konkretisiert.

Die Bearbeitung des Themas „Gesundheitspersonal“ in einer neuartigen und zeitgemäßen Betrachtungsweise erfordert eine systematische Befassung mit wesentlichen Eckpunkten von Gesundheitsberufen. Dieses Maßnahmenpaket beschreibt eine Sammlung an möglichen Maßnahmen, welche neben der künftig verfügbaren Evidenz zu Handlungsbedarfen den Rahmen für weitere Arbeiten darstellt. Insbesondere anhand der Priorisierungen sollen im Verlauf erste Maßnahmen ausgewählt, ausgearbeitet und der B-ZK zur Beschlussfassung vorgelegt werden.

3.2.19 Mitarbeiter:innen-/Vertragspartner:innenzufriedenheit – Analyse

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Juli 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Ana Raquel Valente dos Santos Cartaxo

Ansprechperson Auftraggeberin: Irene Hager-Ruhs

In Abstimmung mit den Zielsteuerungspartnern führte die Gesundheit Österreich GmbH im Jahr 2024 eine Ist-Analyse der bestehenden Arbeitszufriedenheitsbefragungen im öffentlich finanzierten österreichischen Gesundheitswesen durch. Dies umfasste sowohl die Sozialversicherungen und ihre Vertragspartner als auch die fondsfinanzierten Krankenanstalten in allen Bundesländern und ihre Mitarbeiter:innen. Das Ziel dieser Ist-Analyse war, Grundlagen für die Konzeption einer bundesweit einheitlichen Arbeitszufriedenheitsbefragung im öffentlich finanzierten österreichischen Gesundheitswesen zu schaffen. Im Oktober 2024 wurde eine äquivalente Analyse der bestehenden Befragungen zur Arbeitszufriedenheit von Personen in Pflege- und Sozialbetreuungsberufen in Einrichtungen der Langzeitpflege, in den mobilen Pflege- und Betreuungsdiensten sowie in Einrichtungen für Menschen mit Behinderungen im Auftrag der Sektion IV des BMSGPK durchgeführt. Diese Ergebnisse werden dem gegenständlichen Projekt zur Verfügung gestellt. Ergänzend wurden bestehende Konzepte für umfangreiche systematische Arbeitszufriedenheitsbefragungen in Gesundheitssystemen anderer europäischer Länder analysiert, die den Qualitätskriterien der Umfrageforschung entsprechen und als Best-Practice-Beispiele für Österreich dienen können.

3.2.20 Monitoring der Skill-Mix-Veränderungen von Pflegeberufen in Vorarlberg

Auftraggeberin: Vorarlberger Landesregierung

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2025

Ansprechperson GÖG: Elisabeth Rappold

Ansprechperson Auftraggeberin: Veronika Feuerstein

Seit Erstellen der Pflegepersonalprognose für das Land Vorarlberg im Jahr 2017 werden jährlich Daten erhoben, um Anzahl und Strukturdaten des in Vorarlberg berufstätigen Pflegepersonals nach Settings abzubilden und Veränderungen sichtbar zu machen. In diesem Zusammenhang werden die Ergebnisse des Monitorings der Pflegeberufe sowie der darin Auszubildenden bzw. der Absolventinnen und Absolventen von Pflegeausbildungen in Vorarlberg anhand ausgewählter Indikatoren dargestellt. Die so gewährleistete systematische, laufende und dynamische Erfassung von Daten dient einem kontinuierlichen Monitoring. Im Jahr 2024 wurde der 6. Monitoringbericht vorgelegt.

3.2.21 Nationale Servicestelle zur Nostrifikation im Ausland erworbener Qualifikationen der DGKP, PFA, PA

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Ellen Schörner

Ansprechpersonen Auftraggeber: Anna Stanko, Irene Hager-Ruhs

Auf Basis der im Jahr 2023 durchgeführten Vorarbeiten ging die Website „Nursing in Austria“ am 12. Februar 2024 online. Die Nostrifikationsdatenbank wurde vom BMSGPK in Auftrag gegeben.

Die Website „Nursing in Austria“ ist eine zentrale Informationsplattform für Pflegekräfte, die ihre Ausbildung im Ausland (EU/EWR oder Drittstaat) absolviert haben und eine berufliche Tätigkeit als Pflegeassistent:in, Pflegefachassistent:in oder diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegeperson in Österreich anstreben. Dabei können die Interessentinnen und Interessenten über einen Wegweiser herausfinden, ob für ihr spezielles Anliegen eine Anerkennung oder eine Nostrifikation erforderlich ist und wer die zuständigen Ansprechpersonen sind.

Die Inhalte der Plattform stehen den Besucherinnen und Besuchern in deutscher und englischer Sprache zur Verfügung.

Zusätzlich bietet die Website Informationen in einem eigens für nostrifizierende Stellen (Bundesländer/Fachhochschulen) zugänglichen „Behördenbereich“ an.

Weiterlesen:

[Website Nursing in Austria](#)

3.2.22 Pflege- und Sozialbetreuungsberufe: Ausbildungsstruktur von Pflege- und Sozialbetreuungsberufen und Ausbildungswege in den Bundesländern

Auftraggeber: AMS Österreich

Laufzeit: Oktober 2024 bis Oktober 2025

Ansprechperson GÖG: Alice Edtmayer

Ansprechperson Auftraggeber: Claudia Felix

Im Rahmen der Pflegereform wurden bereits zahlreiche Maßnahmen gesetzt, die dazu beitragen sollen, die Pflegeausbildung attraktiver zu machen. Dem AMS kommt bei der konkreten Umsetzung dieser Maßnahmen ein wichtiger Part zu, insbesondere in Hinblick auf finanzielle Unterstützungsleistungen für die Auszubildenden (Pflegestipendium). Diese Möglichkeiten werden mit dem aktuellen Pflegereformpaket auch auf den tertiären Bereich ausgeweitet. Darüber hinaus bietet das AMS Förderungen für Unternehmen und Organisationen an, die zur Deckung des Fachkräftebedarfs Arbeitskräfte in den Bereichen Gesundheit und Soziales ausbilden oder höher qualifizieren („Förderung der Höherqualifizierung von Beschäftigten im Bereich soziale Dienstleistungen von allgemeinem Interesse (GSK)“). Ebenfalls gefördert werden Weiterbildungen von gering qualifizierten und älteren Arbeitskräften im Zuge der Qualifizierungsförderung für Beschäftigte.

Derzeit nimmt man im AMS eine starke Dynamik im Ausbildungsbereich zu Pflege- und Sozialbetreuungsberufen wahr. Das AMS ist daher an einem aktuellen Überblick über

Ausbildungsstruktur und Ausbildungswege im Bereich der Pflege- und Sozialbetreuungsberufe interessiert. Dabei sind auch bundesländerspezifische Aspekte zu berücksichtigen. Betroffen sind Pflege- und Sozialbetreuungsberufe, die im Gesundheits- und Krankenpflegegesetz (GuKG) sowie in der Vereinbarung gemäß Art. 15a B-VG zwischen dem Bund und den Ländern über Sozialbetreuungsberufe gesetzlich geregelt sind. Dabei sind sowohl die verschiedenen Grundausbildungen in den einzelnen Berufen als auch Höherqualifizierungsangebote und Aufschulungen zwischen den Berufen von Interesse (Welche Ausbildungswege gibt es, um einen bestimmten Beruf zu ergreifen?).

3.2.23 Pflegereporting

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Sabine Weißenhofer

Ansprechpersonen Auftraggeber: Valerie Bösch, Christina Schindlegger, Sabine Schrank

Die angespannte Personalsituation im Bereich der Pflege und Sozialbetreuung und die demografische Entwicklung machen es notwendig, Informationen rund um das Pflege- und Betreuungspersonal möglichst zeitnah, übersichtlich und vergleich- bzw. verarbeitbar für die Planung von Maßnahmen und das Monitoring der Entwicklung zur Verfügung zu haben. Daher wird seit 2021 schrittweise ein österreichweites Pflegereporting bereitgestellt und laufend erweitert.

Dabei werden drei zentrale personalbezogene Bereiche regelmäßig abgebildet: Anzahl und Struktur des Personals (inkl. Ausbildung), Auswirkungen der Personalsituation auf die Leistungsempfänger:innen und Auswirkungen der Personalsituation (insbesondere eines Mangels) auf das Pflege- und Betreuungspersonal. Im Jahr 2024 ging die Website pflegereporting.at online und stellt seither interaktiv aufbereitete Indikatoren, Infosheets zu Personalthemen sowie eine zusammenfassende Information zu den Versorgungsstrukturen, in denen Betreuungs- und Pflegepersonen tätig sind, öffentlich zur Verfügung. Die initial verfügbaren Indikatoren und Infosheets wurden bereits im Jahr 2024 erweitert. Zudem befindet sich auf der Website eine Arbeitsdefinition für die Qualität professioneller Betreuung und Pflege zum Download.

Weiterlesen:

[Website Pflegereporting](https://pflegereporting.at)

3.2.24 Versorgungswirksamkeit der physiotherapeutischen Versorgung mit Fokus auf Wahltherapeutinnen und -therapeuten

Auftraggeberin: Physio Austria

Laufzeit: November 2023 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Reinhard Meixner

Ansprechperson Auftraggeberin: Stefan Moritz

Die physiotherapeutische Versorgung Österreichs, insbesondere jene durch Wahlphysiotherapeutinnen und -therapeuten, ist wenig beschrieben. Zwar existieren Daten zu Standorten ebensolcher Praxen, allerdings geben sie keine Auskunft über etwaige Versorgungswirksamkeiten. Um die Versorgungswirksamkeit erheben zu können, galt es, diese Datenlücke zu schließen.

Es wurde ein Onlinefragebogen entwickelt und über Physio Austria an die Mitglieder des Berufsverbands disseminiert. Die Umfrage war von 2. Februar 2024 bis 4. März 2024 zugänglich. Physio Austria versandte eine Woche vor Ablauf der Bearbeitungsfrist eine Erinnerung per Newsletter. Insgesamt wurden 2.661 Fragebögen retourniert, von denen 1.462 ausgewertet werden konnten.

Zusammenfassend lässt sich feststellen, dass Wahlphysiotherapie für die befragten Berufsangehörigen das bevorzugte Modell ist, ein Kassenvertrag wird wenig in Anspruch genommen. Bei den Gründen dafür werden finanzielle Nachteile genannt, die Kassentarife müssten erhöht werden, zumindest auf den Wahltarif, den der Großteil der Physiotherapeutinnen und -therapeuten verrechnet. Bei der Detailauswertung wurde ersichtlich, dass auch organisatorische Gründe gegen einen Kassenvertrag sprechen, so ist zum Beispiel das Anbieten von Hausbesuchen nicht sehr attraktiv und müsste ebenfalls entsprechend honoriert werden.

Zusammenfassend lässt sich feststellen, dass speziell im wahltherapeutischen Bereich weitere Versorgungsdaten erhoben werden sollten. Die direkte Einreichung von Honorarnoten bei den zuständigen Gesundheitskassen wäre wie im wahlärztlichen Bereich mittlerweile möglich und auch im therapeutischen, hier speziell im physiotherapeutischen Bereich eine sinnvolle Maßnahme, um die Verfügbarkeit von Versorgungsdaten zu steigern.

3.3 Gesundheitsökonomie und -systemanalyse

3.3.1 Abwassermonitoring als Instrument der Krisenprävention sowie des Krisen- und Pandemiemanagements

Auftraggeber: BMSGPK und FFG

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Stephanie Lackner

Ansprechperson Auftraggeber: Herbert Oberacher (MUI)

Die Abwasserepidemiologie (AE) ist ein Werkzeug im Bereich Public Health, das Informationen über den Lebensstil und den Gesundheitszustand der Bevölkerung im Einzugsgebiet einer Kläranlage mittels Analyse von Abwasserproben liefert.

Besonders während der COVID-19-Pandemie hat sich gezeigt, dass die AE die auf Humantes-tungen basierenden Surveillance-Systeme sinnvoll ergänzt und somit einen wertvollen Beitrag zur Lagebeurteilung leistet.

Das von der FFG geförderte KIRAS-Projekt unter der Leitung der Medizinischen Universität Innsbruck verfolgt die folgenden Ziele:

- Identifizierung potenzieller Zielpathogene
- Entwicklung von Analysemodulen
- Datenauswertung inklusive Verschränkung mit den Daten aus der Humansurveillance
- Konzeptstudien für die Analyse der Effektivität des Abwassermonitorings
- Vernetzung Abwassermonitoring und Humansurveillance
- sozioökonomische Nutzung des abwasserepidemiologischen Ansatzes

Die GÖG fungiert in dem Projekt als GSK-Partnerin (Geistes-, Sozial- und Kulturwissenschaften) und leitet das Arbeitspaket zur sozioökonomischen Nutzung des abwasserepidemiologischen Ansatzes. Die weiteren Konsortialpartner in dem Projekt sind die AGES, das BMSGPK, die Medizinische Universität Wien, die Cube Dx GmbH und die QIAGEN GmbH.

Im Jahr 2024 wurde von der GÖG im Rahmen des Projekts ein internationaler Workshop zum Thema Nutzung von Abwassermonitoringdaten mit Teilnehmerinnen und Teilnehmern aus vier Ländern organisiert und abgehalten.

Weiterlesen:

[Website KIRAS Abwassermonitoring-Projekt](#)

3.3.2 Erhebung und Berichtswesen zur widmungsgemäßen Verwendung der Mittel gem. Art. 31 der 15a-Vereinbarung OF (Artikel 9 ZV)

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Juli 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Florian Bachner

Ansprechperson Auftraggeberin: Stefan Eichwalder

Für die unter „Leistungen“ angeführten Tätigkeiten waren konzeptive und methodische Vorarbeiten im Jahr 2024 notwendig, die zum Ziel hatten, eine möglichst strukturierte Vorgehensweise zu ermöglichen. Die Arbeiten konzentrierten sich vornehmlich auf Abstimmungsprozesse mit den Zielsteuerungspartnern, auf die Erstellung von Vorlagen, Präsentationen und Prozessen, auf die Prüfung von Quellen und Datenkörpern sowie auf erste Erhebungsschritte.

3.3.3 Establishing a reference unit costs catalogue for the optimized evaluation and planning of mental healthcare in Vienna

Auftraggeber: WWTF, BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Florian Bachner

Ansprechperson Auftraggeber: Judith Simon

Fast jeder und jede fünfte Österreicher:in leidet an psychischen Problemen, viele gehen einher mit zusätzlichen körperlichen Beschwerden. Diesen komplexen Behandlungsbedarf abzudecken, ist eine zentrale Herausforderung für das öffentliche Gesundheitssystem. Die spürbaren Auswirkungen demografischer und gesellschaftlicher Entwicklungen verdeutlichen die Notwendigkeit für leicht zugängliche und besser verzahnte Gesundheitsleistungen.

Die GÖG ist Teil des multidisziplinären Projekts STREAMLINE, das mit der Entwicklung und Veröffentlichung eines international vergleichbaren, verschiedene Sektoren umfassenden Katalogs von Gesundheitsleistungen für psychisch Erkrankte und entsprechenden Standardkosten in Wien einen ersten Schritt zur nachhaltigen Gestaltung und Finanzierung des österreichischen Gesundheitssystems setzt. Mit STREAMLINE wird es ermöglicht, wissensbasiert über die Verwendung begrenzter finanzieller Mittel zu entscheiden, um Patientinnen und Patienten die bestmögliche Behandlung zu gewährleisten.

Das Projekt wird von der Abteilung für Gesundheitsökonomie der Medizinischen Universität Wien geleitet und bindet die Universidad Loyola Andalucía sowie das Austrian Institute for Health Technology Assessment als weitere Kooperationspartner ein.

Weiterlesen:

Website Establishing a reference unit costs catalogue for the optimized evaluation and planning of mental healthcare in Vienna

3.3.4 Gesundheitssystemvergleich und Systemanalyse

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2010

Ansprechperson GÖG: Florian Bachner

Ansprechpersonen Auftraggeber: Stefan Eichwalder, Thomas Worel

Gesundheitssystemvergleiche sind zu einem fixen Bestandteil der wissenschaftlichen Literatur geworden. Nationale und internationale Informationen zur öffentlichen Gesundheit bieten häufig nachgefragte, wichtige Orientierung und Entscheidungshilfe. Aus diesem Grund veröffentlicht die GÖG im Auftrag des BMSGPK regelmäßig Publikationen, die einerseits Organisation und Funktionsweise des österreichischen Systems beschreiben (z. B. HiT oder Kurzbroschüren) und andererseits anhand verschiedener Analysedimensionen Rückschlüsse auf die Leistungsfähigkeit des österreichischen Gesundheitssystems im internationalen Vergleich erlauben bzw. durch die Identifikation von Beispielen guter Praxis den Transfer von Lösungsstrategien einleiten können. Zentrale ökonomische Kennzahlen und Systemparameter werden erarbeitet bzw. errechnet und erlauben es, kontextbasierte und wissenschaftlich fundierte internationale Vergleiche anzustellen (z. B. Performancekennzahlen oder Altersausgabenprofile). Die Publikationen werden Stakeholderinnen und Stakeholdern sowie der interessierten Öffentlichkeit zur Verfügung gestellt und regelmäßig aktualisiert.

Die GÖG vertritt in diesem Kontext durch Einbringen wissenschaftlicher Expertise Österreich in internationalen Arbeitsgruppen bzw. bearbeitet durch diese lancierte Fragestellungen.

3.3.5 Humangenetik (BRCA-Kostenanalyse etc.)

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Florian Trauner

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Thomas Worel, Claudia Sedlmeier, Christian Halper, Ines Vukic (BMSGPK) und Johannes Gregoritsch (DVSU)

Prädiktive humangenetische Analysen spielen bei erblichen Krebsyndromen, insbesondere beim erblichen Brust- und Eierstockkrebsyndrom, eine immer wichtigere Rolle. Bei Vorliegen von bestimmten festgelegten Indikationskriterien kann eine prädiktive genetische Analyse eines Genpanels (inklusive der Gene BRCA1 und BRCA2) bei (zumeist nicht erkrankten) Angehörigen durchgeführt werden, da Mutationen in diesen Genen für den Großteil der erblichen Brust- und Eierstockkrebsyndrome verantwortlich sind. Die Analyse kann helfen, das eigene Brust- und Eierstockkrebsrisiko einzuschätzen, um gegebenenfalls informierte Entscheidungen bezüglich risikoreduzierender Maßnahmen zu treffen.

Die Gesundheit Österreich GmbH unterstützte die Zielsteuerungspartner bei der Verhandlung zur Verlängerung des Vertrags zur humangenetischen Analyse bei Verdacht auf erblichen Brust- oder Eierstockkrebs. Hierzu wurden Analysen der von den Instituten gelieferten Daten zur Mengenentwicklung der BRCA-Analyse durchgeführt. Außerdem wurden internationale Beispiele zur prädiktiven Gentestung bei Krebsprädispositionssyndromen recherchiert und zusammengefasst.

3.3.6 Humangenetische Gesundheitsversorgung

Auftraggeber: DVSV und ÖGK

Laufzeit: Oktober 2023 bis Juni 2024

Ansprechperson GÖG: Florian Trauner

Ansprechperson Auftraggeber: Markus Otter (DVSV), Karin Wagner (ÖGK)

Humangenetische Analysen sind Untersuchungen, die darauf abzielen, genetische Informationen im menschlichen Erbgut zu interpretieren. Sie ermöglichen die Identifizierung genetischer Variationen, Mutationen und Anomalien, die mit Krankheiten (sowohl Erbkrankheiten aufgrund angeborener Keimbahnmutationen als auch nicht erbliche Krankheiten aufgrund erworbener somatischer Mutationen), Merkmalen und Reaktionen auf Behandlungen (Pharmakogenetik) in Verbindung stehen. Humangenetische Analysen bieten somit eine Reihe von Möglichkeiten, die sowohl in der klinischen als auch in der präventiven Medizin zahlreiche Vorteile für Patientinnen und Patienten bringen können und daher nach dem Stand der medizinischen Technik den Patientinnen und Patienten zur Verfügung gestellt werden sollen.

Vonseiten des Dachverbands der Sozialversicherungsträger besteht Interesse daran, einen Überblick über Rahmenbedingungen der humangenetischen Versorgung in Österreich und international zu erhalten und Kernparameter für ein zukünftiges Versorgungsmodell für humangenetische Analysen in Österreich zu entwickeln.

Im Rahmen des Projekts wurden intensive Recherchen zur humangenetischen Versorgung in ausgewählten europäischen Ländern sowie zu Kosten-Nutzen-Bewertungen humangenetischer Analysen durchgeführt. Humangenetische Analysemethoden, die Häufigkeiten einiger genetischer Erkrankungen und aktuelle Entwicklungen in diesen Ländern und Europa wurden beschrieben. Außerdem wurden Analysen von seitens der Auftraggeber zur Verfügung gestellten Daten zur Inanspruchnahme humangenetischer Analysen in Österreich durchgeführt.

3.3.7 Messung der Outcomes im Gesundheitssystem

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2014

Ansprechperson GÖG: Florian Trauner

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Christina Dietscher, Constantin Zieger

Die systematische Messung gesundheitlicher und gesundheitsrelevanter Outcomes ist unverzichtbar, um Interventions- und Steuerungsebenen im Gesundheitswesen sichtbar zu machen. Im Rahmen der Zielsteuerung-Gesundheit wurde ein Mess- und Vergleichskonzept für relevante Outcomes des Gesundheitssystems erstellt, das nationale und internationale Kennzahlen vergleicht, um die Performance des österreichischen Gesundheitssystems zu bewerten. Handlungsfelder, die vertiefender Analysen bedürfen, können anhand der Ergebnisse identifiziert werden.

Dies unterstützt gezielte Priorisierungen und informierte Entscheidungsfindungen im Gesundheitswesen. In der Zielsteuerung-Gesundheit wurde ein Outcome-Framework entwickelt, das sieben Outcome-Ziele entlang der Funktionsbereiche eines modernen Gesundheitssystems definiert und derzeit 57 Indikatoren umfasst.

Die Entwicklung der Outcome-Messung erfolgte unter Einbezug aller Kurien (Sozialversicherung, Länder, Bund). Die Darstellung der Ergebnisse bildet somit ein abgestimmtes Instrument zur Entscheidungsunterstützung der und für die Systempartner. Die Outcome-Messung dient auch dazu, ein valides Instrument zur einheitlichen Darstellung und Kommunikation österreichischer Daten über das Gesundheitssystem gegenüber der Öffentlichkeit und Medien bereitzustellen und trägt daher entscheidend zur Transparenz im Gesundheitswesen bei.

Um zu Beginn der neuen Zielsteuerungsperiode Daten zu Indikatoren mit auffälligen positiven oder negativen Entwicklungen verfügbar zu haben, wurde 2024 der Kurzbericht „Kritische Trends und Indikatoren mit Verbesserungsbedarf“ erstellt und veröffentlicht. Zehn Indikatoren entsprechen den Kriterien und wurden mit aktuelleren Datensätzen berechnet und nach Geschlecht und den jeweils relevantesten sozioökonomischen Faktoren stratifiziert. Darüber hinaus wurde ein neuer Indikator „Wöchentlicher Fleischkonsum“ definiert und analysiert, um den Themenbereich „Gesunde Ernährung“ zusätzlich zum bestehenden Indikator „Täglicher Obst- und Gemüsekonsum“ genauer zu beschreiben.

Weiterlesen:

[Mess- und Vergleichskonzept – Outcome-Messung im Gesundheitswesen](#)

3.3.8 Mitwirkung bei Evaluation Gesundheitsberatung 1450

Auftraggeber: IT-SV

Laufzeit: Jänner 2023 bis Mai 2024

Ansprechperson GÖG: Martin Zuba

Ansprechperson Auftraggeber: Lisa Dam

Die Gesundheitsberatung 1450 ist seit ihrer Pilotierung im Jahr 2017 und der bundesweiten Ausrollung 2019 ein integraler Bestandteil des österreichischen Gesundheitswesens. Das Kerngeschäft von 1450 ist ein telemedizinischer Erstkontakt- und Beratungsservice, welcher rund um die Uhr erreichbar ist und Patientinnen und Patienten beim Auffinden einer adäquaten Gesundheitsversorgung unterstützen soll. Im Rahmen der Pandemie kamen zusätzliche Aufgaben wie Informationen zu Impf- und Testangeboten hinzu. Das Angebot von 1450 wird darüber hinaus laufend erweitert und optimiert.

Zentrales Kernstück der Evaluierung von 1450 ist eine Befragung der Anrufer:innen. Dies ermöglicht die Erfassung zahlreicher Qualitätsaspekte von 1450 aus Sicht der Nutzer:innen der Gesundheitsberatung, etwa was den Lenkungseffekt, die Mehrleistung durch 1450 oder die Zufriedenheit mit der Gesprächsführung betrifft.

3.3.9 OP-Roboter Da Vinci: Evidenz zu Outcomes sowie Bedarfsabschätzung für Kärnten bis 2040

Auftraggeber: Kärntner Gesundheitsfonds
Laufzeit: Juni 2024 bis Oktober 2024
Ansprechperson GÖG: Stephanie Lackner
Ansprechperson Auftraggeber: Michael Janz

Die OP-Robotik und vor allem der OP-Roboter Da Vinci werden weltweit vermehrt eingesetzt. Die Kosten sind jedoch erheblich. In diesem Projekt wurden die Evidenz zu den Auswirkungen der OP-Robotik, die Verbreitung und Anwendungsgebiete sowie der zukünftige Bedarf an OP-Robotern in Kärnten bis zum Jahr 2040 untersucht. Ziel war, die Vorteile und Herausforderungen der roboterassistierten Chirurgie zu bewerten und eine Bedarfsprognose zu erstellen.

Es wurde ein umfassender Scoping Review durchgeführt, ergänzt durch Experteninterviews, um den Stand der Wissenschaft zu beschreiben. Für die quantitative Analyse wurden vor allem Daten aus der Diagnosen- und Leistungsdokumentation der österreichischen Krankenanstalten herangezogen, um Auslastung und Einsatzbereiche in Österreich zu analysieren. Für die Kausalitätsanalyse wurde eine Difference-in-Difference-Methode verwendet, um die Auswirkungen der Verfügbarkeit von OP-Robotern auf die Liegedauer und den Anteil minimalinvasiver Eingriffe zu ermitteln.

Die Ergebnisse zeigen, dass roboterassistierte Eingriffe zu besseren Patientenergebnissen führen können, vor allem dann, wenn sie offene Eingriffe ersetzen. Die Evidenz im Vergleich zur konventionellen Laparoskopie ist weniger eindeutig. Die Regressionsanalyse zeigt, dass die Verfügbarkeit von OP-Robotern in Österreich zu einer Reduktion der Liegedauer bei bestimmten Eingriffen führt. Der Anteil minimalinvasiver Eingriffe steigt ebenfalls mit der Verfügbarkeit von OP-Robotern. Es wird erwartet, dass die Robotik zunehmend die offene Chirurgie und Laparoskopie ersetzen wird. Eine Steigerung der Anzahl an Mitbewerbern fördert zukünftige Innovationen und eine breitere Anwendung, welche die Qualität weiter verbessern und die Kosten senken können. Hinsichtlich einer zukunftsorientierten Entwicklung in der Chirurgie spielt die OP-Robotik auch eine wesentliche Rolle in der Standortattraktivität, vor allem für die Ausbildung von Chirurginnen und Chirurgen.

3.3.10 Optimaler Ressourceneinsatz und Hebung von Effizienzpotenzialen („Spending Reviews“, Sustainable Financing, Kostenwirksamkeit) (op. Z. 17 M3 ZV)

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend seit 2024
Ansprechperson GÖG: Florian Bachner
Ansprechperson Auftraggeberin: Stefan Eichwalder

Nationale und internationale Studien orten im österreichischen Gesundheitssystem Optimierungs- und Effizienzpotenziale sowohl im extra- als auch im intramuralen Bereich. Sowohl Maßnahme 3 wie auch Maßnahme 4 des Zielsteuerungsvertrags adressieren diesen Umstand. Die geleisteten Arbeiten drehten sich daher auch um zwei Schwerpunkte. Zum einen wurden Recherchen zu nationalen und internationalen Best-Practice-Beispielen angestellt, die zum Ziel hatten, relevante Instrumente, wie etwa Spending Reviews, zu beleuchten. Zum anderen wurden

Vorarbeiten für die Analyse von Über-, Unter- und Fehlversorgung (Low-Value Care) getroffen. Mit dem European Observatory on Health Systems and Policies wurde hierfür ein geeigneter internationaler unterstützender Partner identifiziert, und relevante Vorarbeiten wurden übersetzt bzw. in den österreichischen Kontext gebracht.

3.3.11 PanCareSurPass

Auftraggeber: BMSGPK und EU Horizon 2020

Laufzeit: März 2021 bis Februar 2025

Ansprechperson GÖG: Gerald Gredinger

Ansprechpersonen Auftraggeber: Kylie O'Brien, Desiree Grabow, Riccardo Haupt

In Europa leben in etwa 500.000 ehemalige Kinderkrebspatientinnen und -patienten. Jährlich erkranken etwa 35.000 Kinder und Jugendliche an Krebs, davon etwa 300 in Österreich. Dank erfolgreicher Therapien ist die Überlebensrate in den letzten Jahrzehnten in ressourcenreichen europäischen Ländern von 20 auf 80 Prozent gestiegen. Allerdings haben 60 bis 70 Prozent aller Überlebenden weltweit mit Spätfolgen der Erkrankung und deren Behandlung zu kämpfen. Eine besondere Herausforderung für die langfristige Nachsorge besteht im Übergang von der pädiatrischen in die allgemeine medizinische Versorgung. Häufig fehlen relevante Informationen, um den individuellen Unterstützungsbedarf zu ermitteln und entsprechend reagieren zu können.

Der Survivorship Passport (SurPass) ist ein innovatives digitales Werkzeug, um die patientenzentrierte Langzeitnachsorge von Kinderkrebspatientinnen und -patienten zu verbessern. Er wird sowohl elektronisch als auch in Papierform verfügbar sein und bietet den Überlebenden einen detaillierten und vollständigen Überblick über ihre medizinischen Behandlungen. Zusätzlich enthält er auf Basis der aktuellen Evidenz und von Leitlinien erstellte personalisierte Empfehlungen für die Langzeitnachsorge.

Der SurPass wurde in früheren EU-finanzierten Projekten entwickelt und seine Implementierung wird nun seit März 2021 im durch das EU-Programm Horizon 2020 finanzierten Projekt PanCareSurPass vorangetrieben. Der SurPass v2.0 soll im Rahmen einer Studie in sechs Ländern zum Einsatz kommen. Die GÖG übernimmt die gesundheitsökonomische Begleitforschung und wurde mit der Entwicklung eines Vorhersagemodells beauftragt, das Entscheidungsträger:innen bei der Beurteilung von Kosten und Nutzen einer systemweiten Einführung des SurPass unterstützen soll. Aus Österreich sind als weitere Partner das Forschungsinstitut St. Anna Kinderkrebsforschung und das AIT an Bord.

3.3.12 Purchasing Power Parities for Hospital Services

Auftraggeber: Sogeti

Laufzeit: fortlaufend seit 2015

Ansprechperson GÖG: Zuzanna Brzozowska

Ansprechperson Auftraggeber: Alma Rutkauskiene

Der Wirtschaftsfaktor Gesundheit wächst mit steigenden Anteilen an der Produktion und an öffentlichen Ausgaben, allerdings auch mit signifikanten Unterschieden zwischen verschiedenen Ländern bei den Kosten und Pro-Kopf-Ausgaben. Werden diese Kosten durch unterschiedliche

Inanspruchnahme bedingt oder spielen auch nationale Preisunterschiede der Leistungen eine Rolle?

Die GÖG erhebt gemeinsam mit einem luxemburgischen Partner sogenannte Quasipreise für ausgewählte Spitalsleistungen. Der outputorientierte Ansatz steht im Gegensatz zur bisher angewandten Inputmethode und misst Preise von 36 Spitalsleistungen in insgesamt 38 Ländern. Die Ergebnisse sind integraler Bestandteil des Kaufkraftparitätenprogramms von Eurostat.

Weiterlesen

[Website Eurostat – Purchasing power parities Overview](#)

3.3.13 ROADS to Health – Entscheidungsunterstützung für das Pandemiemanagement der Zukunft

Auftraggeber: BMSGPK und FFG

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Stephanie Lackner

Ansprechperson Auftraggeber: Karin Rainer (AGES)

Im ROADS-Projekt werden Grundlagen für ein situationsbezogenes Maßnahmen-Matching für Pandemien/Epidemien entwickelt. Die Lessons Learned aus COVID-19 bilden dazu den Hintergrund. Nationale und internationale Daten, Ansätze und Erfahrungen der COVID-19-Krise werden im Projekt aufgearbeitet, um sowohl unmittelbare Effekte als auch weitgehende Auswirkungen herauszuarbeiten, um bevorstehende Szenarien einschätzen zu können. Dafür wird ein technologisches Konzept (Tool) erstellt, das jeweilige Schritte im Pandemiemanagement vorgibt, um Maßnahmen an die gegebene Situation und voraussichtliche Szenarien anzupassen. Dieses Maßnahmen-Matching als Entscheidungsunterstützung soll auf die bestehende Rahmenplattform „Portfolio of Solutions“ (POS) aufgesetzt werden können. Die POS-Plattform ermöglicht mittels semiautomatisierter Verknüpfungen nutzerfreundliche, übersichtliche Dashboard-Darstellungen für zielgerichtete und bedarfsgerechte Analysen, Modelle und Entscheidungen.

Die GÖG trägt als Konsortialpartnerin zu dem ROADS-Projekt unter der Leitung der AGES bei. Die weiteren Konsortialpartner in dem Projekt sind: AIT Austrian Institute of Technology GmbH, Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Johanniter Österreich Ausbildung und Forschung gemeinnützige GmbH, Medizinische Universität Wien – Abteilung Sozial- und Präventivmedizin und pentamap GmbH.

Weiterlesen:

[Website AGES – ROADS to Health: Entscheidungsunterstützung für das Pandemiemanagement der Zukunft](#)

3.3.14 Stärkung der Sachleistungsversorgung

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Anita Haindl

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Stefan Eichwalder, Alexandra Ferdin, Christian Halper

Die Stärkung der Sachleistungsversorgung ist auch in der dritten Zielsteuerungsperiode ein zentrales Anliegen der Zielsteuerungspartner. Die gemeinsam mit den ZS-G-Partnern im Bericht „Stärkung der Sachleistungsversorgung“ erarbeiteten Maßnahmen wurden – in Fortführung der FAG-Verhandlungen – bei den Verhandlungen zum Zielsteuerungsvertrag inhaltlich erörtert und in mehrere operative Ziele sowie bei den quantifizierbaren Messgrößen erfolgreich integriert.

Die Gesundheit Österreich GmbH unterstützte diese Prozesse und Tätigkeiten im ersten Halbjahr 2024 mit hoher Intensität.

Der im Jahr 2019 erstellte Bericht „Analyse und Entwicklung des ärztlichen Sektors“ wurde erstmals im Jahr 2021 aktualisiert. Im Frühjahr 2023 erfolgte die zweite Aktualisierung, in der die grafischen und tabellarischen Darstellungen sowie die deskriptive Analyse im Bericht um Inhalte zu den Jahren 2020 und 2021 ergänzt wurden. Im Herbst 2024 wurde der Bericht ein drittes Mal mit Ergänzungen zu den Jahren 2022 und 2023 aktualisiert. Der Berichtsentwurf wurde im Dezember 2024 an das BMSGPK übermittelt.

3.3.15 Übermittlung anonymisierter Forschungsdaten: Seltene Erkrankungen

Auftraggeberinnen: Ludwig Boltzmann Gesellschaft und Medizinische Universität Wien

Laufzeit: März 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Zuzanna Brzozowska

Ansprechperson Auftraggeberinnen: Tanja Stamm

Ziel des Projekts war es, anhand von fünf ausgewählten seltenen Erkrankungen die Frage zu beantworten, wie lange es in Österreich dauert, bis bei davon betroffenen Patientinnen und Patienten die richtige Diagnose gestellt wird. Diese Forschungsarbeit erfolgte in Zusammenarbeit mit der Medizinischen Universität Wien sowie der Ludwig Boltzmann Gesellschaft für die ausführende Einheit Ludwig Boltzmann Institut für Arthritis und Rehabilitation (LBI AR). Die GÖ FP hat anonymisierte und verschlüsselte Daten zu fünf seltenen Erkrankungen an das LBI AR übermittelt.

3.3.16 Umsetzung FAG und TSI-Projekt Resources Hub for Sustainable Investing in Health

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Florian Bachner

Ansprechperson Auftraggeber: Stefan Eichwalder

Das Projekt zielte auf informierte Entscheidungsunterstützung hinsichtlich Fragen der öffentlichen Finanzierung des Gesundheitssystems ab. Es beinhaltet das Aufbereiten von Analysen zu Verteilungswirkungen auf die einzelnen Zahler und die Modellierung von Prognosemodellen.

Zentral war dabei die Fragestellung, wie sich die Gesundheitsausgaben in den kommenden Jahren entwickeln werden und welche Phänomene sie determinieren. Daneben wurden zentrale Performance-Indikatoren des Gesundheitswesens analysiert und dargestellt. Versorgungsansätze wurden ökonomisch quantifiziert und mögliche Steuerungsmechanismen für die Mittelreallokation dargestellt. Es wurden Problemfelder und Handlungsbedarfe aufgezeigt, um die Inhalte der FAG bzw. 15a-Verhandlungen bestmöglich umzusetzen, und entsprechende Gremien wurden mit entscheidungsunterstützenden Analysen beraten. Das Gesundheitsressort hat in diesem Kontext auch ein EU-Projekt „TSI Resources Hub for Sustainable Investing in Health“ lanciert, das im Rahmen des gegenständlichen Projekts unterstützt und wissenschaftlich begleitet wurde.

Im Rahmen der letzten FAG-Verhandlungen wurde das GÖG-Komponentenmodell zur Zerlegung und Darstellung von Ausgabentreibern und zur Prognose von Gesundheitsausgaben entwickelt. Im Rahmen dieses Projekts wurde dieses Modell weiter aktualisiert und für einen internationalen Austausch aufbereitet. Es wurde mehrfach in einem internationalen Rahmen (u. a. European Health Economic Association Conference und European Social Insurance Platform) präsentiert und diskutiert, und es wurde Feedback für Weiterentwicklungen des Modells gesammelt. Des Weiteren wurde die Entwicklung von Altersausgabenprofilen analysiert und der Einfluss von Healthy Ageing auf die Entwicklung von Gesundheitsausgaben in Österreich ermittelt.

3.3.17 Vorbereitung und Durchführung von gesundheitsökonomischen Bewertungen von Strukturmaßnahmen (op. Z. 17 M5 ZV; Artikel 9 ZV)

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Juli 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Florian Bachner

Ansprechperson Auftraggeberin: Stefan Eichwalder

Sowohl der Zielsteuerungsvertrag als auch die Vereinbarung gem. Art. 15a B-VG über die Organisation und Finanzierung des Gesundheitswesens sehen vor, die im Reformprozess intendierten und geförderten Strukturmaßnahmen hinsichtlich ihrer kostendämpfenden Auswirkung auf die Gesundheitsausgaben durch den Bund gesundheitsökonomisch zu bewerten. Hierfür galt es sowohl sektorale Themenfelder zu identifizieren als auch methodisch geeignete Ansätze entlang der verfügbaren Datenlage zu ergründen.

Die im Jahr 2024 erfolgten Arbeiten bestanden vornehmlich in der wissenschaftlichen Unterstützung des Bundes, z. B. durch die Erarbeitung von Datengrundlagen (Finanzierungsströme), und folglich der Zielsteuerungspartner. Die gesundheitsökonomische Bewertung von Strukturmaßnahmen erfordert Vorarbeiten hinsichtlich der gewählten Themen bzw. Strukturmaßnahmen und eine Methodenwahl. Hinzu kommt die Klärung eines Prozesses zum Umgang mit Ergebnissen und der darauf aufbauenden Governance.

3.3.18 Weiterentwicklung Finanzzielsteuerung

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2020

Ansprechperson GÖG: Anita Haindl

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Stefan Eichwalder, Christian Halper

Die Arbeiten rund um die Weiterentwicklung der Finanzzielsteuerung waren von den Verhandlungen zum Zielsteuerungsvertrag geprägt. Zu Beginn des Jahres 2024 unterstützte die Gesundheit Österreich GmbH die Länder und die KV-Träger bei der Festlegung der länderweisen sowie KV-trägerweisen Verteilung der Ausgabenobergrenzen. Die Ergebnistabellen befinden sich im Anhang des neuen Zielsteuerungsvertrags.

Weiters wurde im Rahmen der Zielsteuerungsvertragsverhandlungen ein Workshop zur Weiterentwicklung der Finanzzielsteuerung organisiert und inhaltlich gestaltet. Infolgedessen wurden bei den gesondert darzustellenden Größen zwei neue Kennzahlen definiert: private Gesundheitsausgaben sowie Anteile der FKA-Finanzierung. Diese wurden erstmals im FZM-Kurzbericht im Herbst 2024 abgebildet.

Bei der Darstellung der Ergebnisse der KV-Träger in den beiden Berichten zur Finanzzielsteuerung wurden Änderungen vorgenommen, da es ab dem Jahr 2023 keine länderweise Darstellung je KV-Träger gibt. Es wurde gemeinsam mit den KV-Trägern eine reduzierte Form der jeweiligen Tabellen mit entsprechenden Anmerkungen erarbeitet.

3.3.19 ZS-G – Monitoring und Arbeiten zur Steuerungsintelligenz

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2014

Ansprechperson GÖG: Anita Haindl

Ansprechpersonen Auftraggeber: Stefan Eichwalder, Thomas Worel, Christian Halper

Die Vereinbarung gemäß Art. 15a B-VG Zielsteuerung-Gesundheit sieht vor, ein auf Bundesebene nach Sektoren und Regionen differenziertes österreichweites Monitoring der Zielsteuerung-Gesundheit durchzuführen und inhaltlich weiterzuentwickeln. Die Ergebnisse des Monitorings sind in Form strukturierter Berichte aufzubereiten und zusammenzuführen.

Das Monitoring und der Statusbericht auf Bundesebene verfolgen das Ziel, die Verwirklichung und den Fortschritt der im Zielsteuerungsvertrag vereinbarten Ziele und Arbeiten auf Bundes- und Landesebene transparent darzustellen. Das Monitoring in Hinblick auf die Zielerreichung und der Statusbericht über den Stand der Arbeiten sind auf Bundesebene auszurichten, wobei eine sektorale und regionale Differenzierung sicherzustellen ist.

Das Monitoring wie auch der Statusbericht gewährleisten, die Umsetzung der Gesundheitsreform objektiv und transparent darzustellen. Monitoring bzw. Weiterentwicklung relevanter Kenngrößen versetzen die Zielsteuerung-Gesundheit-Partner in die Lage, sich zeitnah über Fortschritt und Effektivität gesetzter Maßnahmen zu informieren. Dies erlaubt rasches Gegensteuern. Die Bevölkerung erhält Einblick in den Fortschritt und das Wirken der Gesundheitsreform.

Weiterlesen:

[Website BMSGPK – Zielsteuerung-Gesundheit – Monitoringberichte](#)

3.4 Internationales, Policy, Evaluation und Digitalisierung

3.4.1 Aktivitäten zu Screening auf Krebserkrankungen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Katharina Antony

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Veronika Eichinger

Im Rahmen des Projekts erfolgten Arbeiten zur Prozessbegleitung des BMSGPK bei Vorarbeiten für ein Darmkrebs-Screening, wie Input zu konkreten Abläufen des Screenings, Rückmeldungen zu Vorarbeiten für die konkreten Pilotprojekte, Vorarbeiten für die Dokumentation und Datenerfassung und -haltung und Qualitätssicherung sowie Sitzungsteilnahmen. Das Evaluationskonzept wurde mit Stakeholdern abgestimmt und präzisiert.

Des Weiteren wurde das BMSGPK unterstützt durch die inhaltliche und organisatorische Vorbereitung und Begleitung der Sitzungen des nationalen Screening-Komitees sowie des Sounding Boards zum nationalen Screening-Komitee (NSK). Evidenz für ein Zervixkarzinom-Screening wurde aufbereitet, und ein Methodenhandbuch für das NSK wurde erstellt. Zudem wurden Arbeiten zur Sicherstellung des Informationsflusses zwischen dem NSK, dem Sounding Board, dem Onkologiebeirat und dem BMSGPK sowie aktive Beiträge zu relevanten europäischen Aktivitäten geleistet.

3.4.2 Arbeiten zur Umsetzung der eHealth-Strategie

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Alexander Degelsegger-Márquez

Ansprechperson Auftraggeber: Robert Scharinger

Im Juni 2024 hat die Bundes-Zielsteuerung die erste österreichische eHealth-Strategie beschlossen. Die GÖG durfte den Strategieprozess organisatorisch und inhaltlich begleiten und widmet sich nun in diesem Projekt der Unterstützung der Umsetzung der Strategie. Dazu gehört unter anderem die internationale Netzwerkarbeit, etwa im Rahmen der Global Digital Health Partnership, aber auch die Entwicklung eines Monitoringsystems zur Strategieumsetzung. Es werden auch einzelne Impulse in Richtung Umsetzung gesetzt, etwa in Bezug auf die Frage der Rolle von künstlicher Intelligenz im Gesundheitswesen oder der Sekundärnutzung von Gesundheitsdaten.

3.4.3 Austria MyHealth@EU new Services: AMHEN

Auftraggeber: BMSGPK, EU/HaDEA

Laufzeit: Februar 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Kathrin Trunner

Ansprechpersonen Auftraggeber: Robert Scharinger, Christopher Ozvald

Aufbauend auf den Arbeiten des Projekts AT-eHDSI (Connecting Austria to the European eHealth Digital Service Infrastructure) wird in AMHEN die österreichische eHealth-Infrastruktur für neue grenzüberschreitende E-Health-Dienste im Rahmen von MyHealth@EU erweitert. MyHealth@EU ist die von den Mitgliedstaaten und der Europäischen Kommission aufgebaute Infrastruktur (auch bekannt als eHealth Digital Service Infrastructure/eHDSI), die den sicheren grenzüberschreitenden Austausch von elektronischen Gesundheitsdaten ermöglichen und als ein Hauptbestandteil des Europäischen Gesundheitsdatenraums der primären Nutzung von Gesundheitsdaten dienen soll. Über den Ausbau dieser Infrastruktur hinaus werden im Rahmen des Projekts neue grenzüberschreitende Services wie die Patientenkurzakte, Entlassungsbriefe und Laborergebnisse in die nationale eHealth-Infrastruktur ELGA implementiert.

Für die Umsetzung hat die ELGA GmbH einen EU-Grant mit Beginn Februar 2024 erhalten, in dem die GÖG die Leitung des Arbeitspakets 2, Dissemination, übernommen hat und damit z. B. Synergien zur Kontaktstelle Patientenmobilität nutzt. Im Jahr 2024 wurde der Dissemination and Communication Plan (D2.1) erstellt, der die Basis für die Disseminationsstrategie im Projekt bildet und einen Kommunikationsplan mit Aktivitäten umfasst, der darauf abzielt, ein Bewusstsein für die neuen Dienste zu schaffen.

Weiterlesen:

[Website gesundheit.gv.at](https://www.gesundheit.gv.at) – Meine Gesundheit @ EU

3.4.4 Begleitung FG eHealth

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Alexander Degelsegger-Márquez

Ansprechperson Auftraggeberin: Robert Scharinger

Die Gesundheit Österreich GmbH unterstützt die Fachgruppe eHealth der Bundes-Zielsteuerung organisatorisch sowie inhaltlich durch Aufbereitung und Dissemination von Informationen zur österreichischen eHealth-Landschaft.

3.4.5 BY-COVID – BeYond-COVID

Auftraggeber: BMSGPK und EU Horizon Europe

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Lorenz Dolanski-Aghamanoukjan

Ansprechpersonen Auftraggeber: Nikki Coutts, Niklas Blomberg, Katharina Lauer

Das von der EU geförderte Projekt zielt mit 53 Partnern in 19 Ländern darauf ab, Daten zu COVID-19 der Wissenschaft und anderen Zielgruppen zugänglich zu machen. Über SARS-CoV-2 hinaus

soll ein Rahmen geschaffen werden, in dem auch Daten anderer ansteckender Krankheiten offen zugänglich gemacht werden können.

Dazu werden

- die Einbringung in Data Hubs unterstützt,
- die Verknüpfung z. B. viraler Daten mit anderen Datensätzen angestrebt,
- Best-Practice-Empfehlungen für Datenmanagement und Datenbeschreibung erarbeitet sowie
- Methoden und Protokolle zur Datenanalyse zur Verfügung gestellt.

Diese Ergebnisse sollen es der Wissenschaft ermöglichen, schneller und umfassender auf neue SARS-CoV-2-Varianten oder neue Viren zu reagieren. Entscheidungsträger:innen können Auswirkungen einer Krankheit auf die öffentliche Gesundheit objektiver bewerten und die angemessensten Gegenmaßnahmen zum Schutz der Bevölkerung ergreifen.

Die GÖG arbeitet in Arbeitspaket 5 an einem Anwendungsfall mit, der demonstrieren soll, wie Daten zum viralen Genom in Verbindung mit Daten zu Risikofaktoren sowie Schweregrad und Ausgang der Erkrankung das Verständnis von Pandemieeffekten verbessern können. Des Weiteren wirkt die GÖG in Arbeitspaket 6 daran mit, die Erfahrungen, die bei Einrichtung und Betrieb von Systemen zur Überwachung von Krankheitserregern gemacht wurden, zu erheben und dieses wertvolle Wissen über Ländergrenzen hinweg und für die Zukunft zugänglich zu machen.

Weiterlesen:

[Website BY-COVID](#)

3.4.6 Connecting Austria to the European eHealth Digital Service Infrastructure (AT-eHDSI) – ePrescription

Auftraggeber: BMSGPK, EU/HaDEA

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Kathrin Trunner

Ansprechperson Auftraggeber: Philipp Schardax

Ziele des Projekts Connecting Austria to the European eHealth Digital Service Infrastructure (AT-eHDSI) sind die Errichtung des National Contact Point for eHealth (NCPeH) mit der Integration in die bestehende österreichische ELGA-Infrastruktur und die Umsetzung des ersten grenzüberschreitenden MyHealth@EU-Gesundheitsdienstes ePrescription/eDispensation. Dieser Service wird es ermöglichen, dass zum einen ausländische EU-Bürger:innen ihre elektronischen Rezepte in österreichischen Apotheken abrufen können (Country B Use Case) und dass zum anderen umgekehrt auch österreichische Staatsbürger:innen ihre Arzneimittel mithilfe elektronischer Verschreibungen in einer Apotheke eines anderen EU-Mitgliedstaats (Country A Use Case) erhalten. Nach der Einrichtung des NCPeH und nach Inbetriebnahme des ersten MyHealth@EU-Service können weitere grenzüberschreitende Gesundheitsdienste, wie etwa die Services für Laborbefunde und bildgebende Diagnostik sowie die Patient Summary, verfügbar gemacht werden.

Die GÖG leitet in dem Projekt das Arbeitspaket 6 (Dissemination) und knüpft damit an die Arbeiten zur Kontaktstelle Patientenmobilität an.

Österreichs Teilnahme an der MyHealth@EU Communication Task Force im Rahmen der eHealth Member State Expert Group (eHMSEG) bietet die Möglichkeit, an einer gemeinsamen Kommunikations- und Marketingstrategie auf europäischer Ebene mitzuwirken. Das WP6-Projektteam organisierte 2024 das erste persönliche MyHealth@EU-Task-Force-Treffen in Wien. Derzeit wird ein neues MyHealth@EU-Logo entwickelt, das Österreich nutzen wird, um die MyHealth@EU-Dienste im eigenen Land zu fördern und eine einheitliche Kommunikation über die Grenzen hinweg zu gewährleisten. Im Jahr 2024 wurde zudem Informationsmaterial für Angehörige der Gesundheitsberufe entworfen. Das AT-eHDSI -WP6-Projektteam nahm 2024 außerdem an Veranstaltungen teil, um das Bewusstsein für die MyHealth@EU-Dienste zu stärken und den Kontakt zu potenziellen Nutzerinnen, Nutzern und Partnern zu fördern. Dazu gehörte eine Messe mit einem Infostand und einer Umfrage zur grenzüberschreitenden Gesundheitsversorgung. Die Kommunikation mit Interessengruppen und Standesvertretungen trägt dazu bei, Interesse, Vertrauen und Akzeptanz für die neuen MyHealth@EU-Dienste zu schaffen. Die Unterstützung der Interessengruppen ist entscheidend für den Erfolg der neuen Services, weshalb WP6 deren frühzeitige Einbindung forciert hat. Bis Oktober 2024 fanden mehrere Sitzungen mit Interessenvertretungen statt.

Weiterlesen:

[Website gesundheit.gv.at – MyHealth@EU](https://www.gesundheit.gv.at/myhealth@eu)

3.4.7 DiGA – Digitale Gesundheitsanwendungen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Anja Laschkolnig

Ansprechperson Auftraggeber: Martin Renhardt

Digitale Gesundheitsanwendungen (Gesundheits-Apps und Web-Angebote, DiGA) werden für eine zeitgemäße Gesundheitsversorgung zunehmend relevant, daher stellt sich aus öffentlicher Sicht die Frage, wie mit DiGA umzugehen ist und wie diese zu bewerten sind. Im Rahmen des Projekts wurde das durch die AGES koordinierte Pilotprojekt für die Bewertung von digitalen Gesundheitsanwendungen (DiGA) im österreichischen Gesundheitswesen wissenschaftlich begleitet und mitgestaltet.

Dies umfasste die definitorische Aufarbeitung des Begriffs DiGA und die Ausarbeitung eines Überblicks über verschiedene Assessment-Frameworks zur Bewertung von DiGA auf Basis internationaler Literatur bzw. internationaler Beispiele.

Inhaltlich begleitete die GÖG zudem die Entwicklung von Assessment-Kriterien sowie die Konzeption eines möglichen Prozesses für die Bewertung von DiGA. Im Rahmen einer Pilotierungsphase mit Herstellern wurden die Assessment-Kriterien und der Prozessablauf getestet und anschließend adaptiert. Um die Perspektive verschiedener Stakeholder miteinzubeziehen, fanden darüber hinaus verschiedene begleitende Workshops statt.

3.4.8 DIGI4Care – Digital Medical technologies reshaping the DR Healthcare systems throughout the patient journeys from prevention to rehabilitation

Auftraggeber: EU, INTERREG

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Johannes Weiss

Ansprechperson Auftraggeber: Réka Kovács, Semmelweis University

DIGI4Care ist ein von der EU gefördertes INTERREG-Projekt des aktuellen Danube Transnational Programme 2021–2027. Das Projekt führt unter Leitung der Semmelweis University (HU) mit einem Budget von 2,3 Millionen Euro und einer Laufzeit von 2,5 Jahren (01/24–06/26) 12 Projektpartner aus 8 Ländern zusammen (Slowakei, Tschechien, Ungarn, Österreich, Bulgarien, Bosnien und Herzegowina, Rumänien, Ukraine).

DIGI4Care fördert die Einführung digitaler Technologien im Gesundheitswesen in mehreren Ländern durch transnationale Zusammenarbeit. Das Projekt entwickelt Lösungen, um die Herausforderungen der Digitalisierung im Gesundheitswesen zu bewältigen und die Innovationskluft zwischen den Projektpartnern zu verringern. In diesem Rahmen konzentriert es sich auf Volkskrankheiten wie Diabetes, Herz-Kreislauf-Erkrankungen, Alzheimer-Krankheit, Demenz und andere kognitive Störungen.

DIGI4Care entwickelt ein digitales Modell zur integrierten Versorgung durch die Pilotierung digitaler Technologien in Gesundheitsprozessen entlang des Patientenpfades. Unterstützt wird dies durch die Akkumulation von transnationalem Wissen in einer digitalen Wissensplattform sowie den laufenden Austausch über digitale Gesundheitstechnologien.

DIGI4Care setzt eine umfassende Toolbox sowie ein Dashboard für die daten- und evidenzbasierte Entscheidungsfindung um, um sicherzustellen, dass Gesundheitsdienstleister:innen niederschwellig über zeitgemäße digitale Werkzeuge verfügen. Gemeinsam mit der Formulierung von Empfehlungen und einem breiten Stakeholder-Engagement fördert der ganzheitliche Ansatz von DIGI4Care die Einführung digitaler Technologien im Gesundheitswesen.

Weiterlesen:

[Website Interreg Danube Region – Teh DIGI4Care journey](#)

3.4.9 Digitalisierung und Dateninfrastruktur

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Alexander Degelsegger-Márquez

Ansprechpersonen Auftraggeber: Robert Scharinger, Christopher Ozvald

Die Weiterentwicklung der österreichischen eHealth-Infrastruktur und, allgemeiner, der Umgang mit den Chancen und Herausforderungen der Digitalisierung im Gesundheitswesen stellen den Gesetzgeber und die öffentliche Verwaltung vor Herausforderungen. Das betrifft einerseits den Umgang mit den zahlreichen Initiativen diverser Akteurinnen und Akteure im Gesundheitssystem. Deren teils eingeschränkte Kenntnis der gesetzlichen Grundlagen und infrastrukturellen Voraussetzungen im Bereich E-Health und Gesundheitsdaten in Österreich führt zu erhöhten Systemkosten (durch Mehrarbeit, fehlende Koordination etc.). Andererseits ist es aus Sicht des

Gesetzgebers und der öffentlichen Verwaltung nötig, aktuellen Entwicklungen zu folgen, um sie auf inhaltliche und legistische Relevanz zu prüfen.

Das Projekt dient der Unterstützung der Arbeiten des Gesundheitsressorts im Bereich der eHealth-Infrastruktur und Gesundheitsdatenwelten. Dazu gehört etwa die Betreuung des GÖG-Zugangsportals für Gesundheitsdaten. Es gilt darüber hinaus, bestehende und sich formierende Initiativen im Blick zu behalten, Vorarbeiten für Entscheidungsfindungsprozesse zu leisten und die Prioritäten und Positionen des Bundesministeriums zu kommunizieren. Dazu wurden gesetzliche Rechtsgrundlagen der Verarbeitung von Gesundheitsdaten ausgewertet und visualisiert sowie Erhebungen zu Entwicklungen rund um Telemedizin und Anwendungen künstlicher Intelligenz im österreichischen Gesundheitswesen weitergeführt. Wesentlicher Bestandteil des Projekts ist auch die Unterstützung der Abstimmung zwischen BMSGPK, AGES und GÖG in Fragen der Dateninfrastrukturen und -kompetenz.

3.4.10 Drehscheibenfunktion für den Betreuungs- und Versorgungsprozess von Krebspatientinnen und -patienten

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit Juli 2024

Ansprechperson GÖG: Katharina Antony

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Eva-Claudia Lang

Die Gesundheit Österreich GmbH (GÖG) wurde vom Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK) beauftragt, eine umfassende Grundlagenarbeit zum Informationsbedarf von Krebspatientinnen und -patienten, deren Angehörigen und Bezugspersonen sowie zu den Anforderungen an eine Drehscheibenfunktion (Lotsen- bzw. Navigationsfunktion) für den Betreuungs- und Versorgungsprozess dieser Personengruppe durchzuführen.

Hintergrund der Beauftragung ist es, einen Beitrag zum Wirkungspfad 4 *Verbesserung der Lebensqualität von Krebsbetroffenen* im Rahmen der nationalen Umsetzung der Mission Cancer der EU zu leisten. Dabei liegt der Fokus auf dem spezifischen Ziel, *eine patient:innenorientierte Versorgung während der gesamten Krebsbehandlung* zu gewährleisten. Ebenso sieht das 3. Strategische Ziel des österreichischen Krebsrahmenprogramms die „*Verbesserung der bzw. [den] Erhalt von hoher Lebensqualität der an Krebs Erkrankten in allen Phasen der Erkrankung sowie auch für Angehörige und Bezugspersonen*“ vor.

Im Rahmen der Grundlagenarbeit sollen die Herausforderungen für Krebspatientinnen und -patienten sowie deren Angehörige und Bezugspersonen in den unterschiedlichen Phasen der Krankheit sowohl im onkologischen Versorgungsprozess als auch im Zusammenhang mit dem täglichen Leben thematisiert werden. Aus den Ergebnissen der Erhebungen bei Patientinnen und Patienten, Angehörigen und Expertinnen und Experten werden Anforderungen und mögliche Aufgaben für die Rolle der Drehscheibenfunktion festgelegt. Ziel ist es, durch gezielte Informationsbereitstellung und Unterstützung die Lebensqualität von Krebsbetroffenen zu verbessern und die Betreuungs- und Versorgungsprozesse durch die Drehscheibenfunktion zu optimieren.

3.4.11 ECHoS – Establishing Cancer Mission Hubs: Networks and Synergies

Auftraggeber: BMSGPK, EU/HaDEA

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Anita Gottlob

Ansprechperson Auftraggeber: Hugo Soares

ECHoS ist ein europäisches Projekt, das in Rahmen des Programms Horizon Europe durchgeführt wird und darauf abzielt, die Umsetzung der Aktivitäten der Krebsmission in allen Mitgliedstaaten und assoziierten Ländern (MS/AC) durch die Einrichtung und Entwicklung von nationalen Cancer Mission Hubs (NCMHs) auf nationaler, regionaler und lokaler Ebene zu unterstützen. Diese NCMHs sollen möglichst breit zusammengesetzt sein (z. B. Entscheidungsträger:innen, Patient:innen und Patienten / Bürger:innen, Gesundheitsdiensteanbieter:innen ...).

Ziel des Projekts ist es, diese NCMHs in ein künftiges EU-Netzwerk zu integrieren, das auf die Krebsmissionen und den europäischen Plan zur Krebsbekämpfung abgestimmt ist.

Die GÖG ist im Auftrag des Gesundheitsressorts eine Partnerin im ECHoS-Projekt und arbeitet schwerpunktmäßig in Bereich Bürgerbeteiligung.

3.4.12 EU4Health Focal Point

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Claudia Habl

Ansprechperson Auftraggeber: Markus Windegger

EU4Health ist das vierte und budgetär sowie inhaltlich bisher ambitionierteste gesundheitsbezogene Aktionsprogramm der Europäischen Union. Mit einer Laufzeit von 2021 bis 2027 und einem Budget von über 4,3 Milliarden Euro (anstelle von ursprünglich 5,1 Milliarden Euro) stehen bei EU4Health neben der Bewältigung der Folgen der COVID-19-Pandemie und einer verbesserten Krisenprävention im Gesundheitsbereich auch die Krebsvorsorge, -früherkennung und -behandlung, die Entwicklung einer europäischen Arzneimittelstrategie sowie der Ausbau der digitalen Gesundheitsversorgung als dringende gesundheitspolitische Prioritäten im Fokus.

Die nationale Kontaktstelle (National Focal Point, NFP) für EU4Health an der GÖG bietet im Dienste der bestmöglichen Umsetzung europäischer und nationaler Gesundheitsziele unter EU4Health Orientierungshilfe und Unterstützung für Stakeholder:innen, Förderempfänger, Auftragnehmer und potenzielle Antragsteller des Programms in Österreich, unter anderem durch ein laufend aktualisiertes Informationsangebot auf der NFP-Website, durch individuelle Beratungen, nationale Informationsveranstaltungen, Trainingsworkshops und mehr.

Die Kontaktstelle steht in engem Austausch mit der EU-Exekutivagentur HaDEA, den nationalen Kontaktstellen anderer gesundheitsrelevanter EU-Programme in Österreich, dem internationalen Netzwerk der EU4Health-Kontaktstellen anderer europäischer Länder und den Vertreterinnen und Vertretern Österreichs im EU4Health-Programmausschuss.

Weiterlesen:

[Website Nationale Kontaktstelle EU4Health](#)

3.4.13 European Health Data Space (EHDS2) HealthData@AT

Auftraggeber: BMSGPK, EU/HaDEA

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Alexander Degelsegger-Márquez

Ansprechpersonen Auftraggeber: Robert Scharinger, Philipp Schardax, Severin Bäck

Mit dem Europäischen Gesundheitsdatenraum (European Health Data Space, EHDS) wird der Umgang mit Gesundheitsdaten in Europa neu geregelt. Die Verordnung wurde seit 2022 verhandelt, 2024 beschlossen und tritt mit März 2025 in Kraft. Im Bereich der Gesundheitsversorgung sollen Patientinnen und Patienten sowie Gesundheitsdiensteanbieter:innen besseren Zugang zu einer breiteren Palette an digital verfügbaren Gesundheitsdaten erhalten. Die Sekundärnutzung von Gesundheitsdaten, etwa für Systemsteuerung oder Forschung und Innovation, wird für definierte Datenkategorien und Nutzungszwecke erleichtert. Die GÖG unterstützt die Umsetzung der EHDS-Bestimmungen zur Sekundärnutzung von Gesundheitsdaten. Dazu gehören unter anderem die Vorbereitungsarbeiten für die Errichtung einer Gesundheitsdaten-Zugangsstelle (Health Data Access Body, HDAB).

3.4.14 Evaluation der zahnärztlichen Versorgung im niedergelassenen Bereich

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2023 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Katharina Antony

Ansprechpersonen Auftraggeber: Verena Nikolai, Patrizia Theurer

Das Zahnärztekammergesetz (ZÄKG) sieht vor, dass die Qualitätssicherung (QS) der zahnärztlichen Berufsausübung Aufgabe der Österreichischen Zahnärztekammer (ÖZÄK) ist. Die ÖZÄK erlässt die Qualitätssicherungsverordnung (ÖZÄK-QSV) sowie Vorschriften über die hygienischen Anforderungen zahnärztlicher Ordinationsstätten. Bis zum 30. Juni 2026 müssen die Vorgaben zur Qualitätssicherung evaluiert, gegebenenfalls adaptiert und rechtlich verankert werden.

Vor diesem Hintergrund wurde die Gesundheit Österreich GmbH (GÖG) vom Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK) beauftragt, eine detaillierte Bestandserhebung des Qualitätssystems im zahnärztlichen niedergelassenen Bereich durchzuführen.

Der Bericht zeigt auf, dass das österreichische Gesundheitswesen durch gesetzliche und institutionelle Maßnahmen wie die Novellierung des Gesundheitsqualitätsgesetzes und die Schaffung eines Qualitätsrats wichtige Schritte zur Verbesserung der Qualitätsarbeit unternommen hat. Im zahnärztlichen Bereich gibt es dafür noch Potenzial, das durch die Einbindung der Patientenperspektive, die Weiterentwicklung der Qualitätssicherungsverordnung der Österreichischen Zahnärztekammer (ÖZÄK-QSV), die Entwicklung von Prozess- und Ergebnisqualitätsindikatoren und die Einführung von Qualitätsmanagementsystemen weiter ausgeschöpft werden kann. Die ÖZÄK-QSV spielt dabei eine zentrale Rolle, und konkrete Maßnahmen wie die Stärkung des wissenschaftlichen Beirats und die Erhöhung der Validitätskontrollen könnten die Qualitätssicherung weiter befördern. Es bedarf der zeitgemäßen Einführung einer anwenderfreundlichen, einheitlichen zahnmedizinischen Diagnosen- und Leistungsdokumentation. Die Digitalisierung kann die Bildung von Qualitätsindikatoren sowie die Qualitätsberichterstattung befördern.

Transparente und standardisierte Informationen über zahnärztliche Leistungsanbieter:innen, Leistungen und Kosten stärken die Entscheidungskompetenz der Patientinnen und Patienten. Das Verständnis für Qualitätsarbeit ist in der Zahnärzteschaft zu stärken, wobei ein bewusst positives Besetzen von Qualität und ein langsames Ausrollen von Maßnahmen (Erprobung mit interessierten Personen, Aufzeigen von Erfolgen, erst als letzter Schritt nach dem Ausrollen eine gesetzliche Verpflichtung) sich als zielführend erweisen können.

3.4.15 Extended EHR@EU Data Space for Primary Use

Auftraggeber: BMSGPK, EU/HaDEA

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Claudia Hahl

Ansprechperson Auftraggeber: Maren Hunds

Unter Leitung der zypriotischen E-Health-Behörde widmet sich das Xt-EHR-Projekt (Extended EHR@EU Data Space for Primary Use) der Erstellung von Richtlinien für die Entwicklung eines umfassenden, interoperablen und sicheren Systems elektronischer Gesundheitsakten (EHR, Electronic Health Records). Zentrale Aufgabe ist es, durch die Standardisierung elektronischer Gesundheitsakten die Interoperabilität zwischen Gesundheitsdiensteanbieterinnen und -anbietern in den Mitgliedstaaten zu verbessern und reibungslos zu gestalten. Das Projekt zielt darauf ab, die (grenzüberschreitende) Patientenversorgung zu verbessern, den Datenaustausch zu optimieren und die Effizienz im Gesundheitswesen zu steigern. Die verschiedenen Arbeitspakete des Projekts umfassen die Erstellung von Leitlinien und technischen Spezifikationen für EHR-Systeme sowie die Förderung von Telemedizin-Diensten, um die Umsetzung des Europäischen Gesundheitsdatenraums (EHDS, European Health Data Space) zu unterstützen. Die gemeinsame Aktivität von 24 EU-Mitgliedstaaten und Norwegen legt den Fokus auf Primärdatennutzung und -vernetzung. Der Xt-EHR-Vorschlag umfasst die Entwicklung von Implementierungsleitfäden, technischen Spezifikationen und eines Konformitätsbewertungsrahmens zur Einführung des European Electronic Health Record exchange Format (EEHRxF) auf europäischer Ebene.

Österreich wird durch die ELGA GmbH und die GÖG vertreten, wobei die GÖG das Arbeitspaket Evaluation leitet und – wie im X-eHealth-Projekt – auch das Glossar verantwortet. Ein erster Meilenstein war die Einrichtung eines sogenannten Consensus Panel, das die von der GÖG gemeinsam mit den Arbeitspaketleiterinnen und -leitern entwickelten Zielerreichungskenngrößen (KPIs, Key Performance Indicators) validiert hat. Darüber hinaus wurde der Evaluationsplan inklusive Monitoring-Framework erarbeitet. Die Erreichung der Projektziele wird anhand dieser KPIs über die gesamte Projektlaufzeit gemessen und bewertet.

3.4.16 H2O – National Health Outcomes Observatory

Auftraggeber: BMSGPK, Medizinische Universität Wien

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Alexander Degelsegger-Márquez

Ansprechperson Auftraggeber: Tanja Stamm

Das im Rahmen einer europäischen Public-Private-Partnership geförderte Projekt H2O arbeitet erstmalig auf europäischer Ebene an der strukturierten Erfassung und Zusammenführung von Patient-reported Outcomes (PROs). Im Zuge des Projekts sollen Ergebnisse von Therapie- und

Präventionsmaßnahmen aus Patientenperspektive systematisch erfasst und in die klinische Routine integriert sowie in anonymisierter Form der Forschung zur Verfügung gestellt werden.

Das österreichische Observatorium, das im Jahr 2022 als Verein gegründet wurde, hat die Aufgabe, die Dateninfrastruktur und den Zugang zu Gesundheitsdaten in Österreich zu fördern und die Interessen der verschiedenen Stakeholder:innen und Bürger:innen zu bündeln. Die GÖG unterstützt das Observatorium und das H2O-Projekt in der Pilotierung von Prozessen und Infrastrukturen rund um eine zukünftige PRO-Datenplattform. Dafür wurde sowohl die vertragliche Regelung der Datengovernance vorbereitet als auch ein Pilot-FHIR-Server aufgesetzt, um die Zusammenführung von PROs mit klinischen Daten an einer neutralen Stelle in einer Testumgebung zu demonstrieren.

3.4.17 JA eCAN – Strengthening eHealth, integrating telemedicine and remote monitoring in health and care systems for cancer prevention and care

Auftraggeberin: EU, DG SANTE

Laufzeit: September 2022 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Claudia Habl

Ansprechperson Auftraggeberin: Marie del Nord, Sciensano

Rechtzeitige Krebsdiagnosen und Überlebensraten von Patientinnen und Patienten variieren in Europa stark. Dies weist auf Ungleichheiten in der Präventionspolitik und beim Zugang zu moderner Diagnostik in der Krebsbehandlung und bei der Pflege von Krebspatientinnen und Krebspatienten hin. Zudem wird prognostiziert, dass die Zahl der diagnostizierten Krebsfälle bis 2035 um ein Viertel ansteigen und die Herausforderungen in der Versorgung verstärken wird. Der Einsatz von elektronischen Gesundheitsdiensten kann dabei unterstützend wirken. Ein Teilen bewährter digitaler Instrumente (wie zum Beispiel Online-Konsultationen oder der Austausch klinischer Daten in Echtzeit) könnte insbesondere bei grenzüberschreitenden Notfällen und Gesundheitskrisen Patientinnen und Patienten in abgelegenen und ländlichen Gebieten helfen, adäquate Versorgung zu erhalten.

eCAN ist eine „Gemeinsame Aktivität“ (Joint Action) von 16 Partnerinstitutionen aus EU-Mitgliedstaaten zur Stärkung der Verwendung von elektronischen Gesundheitsdiensten in der Krebsprävention und -behandlung. Das Projekt lief von September 2022 bis Dezember 2024 und zielte darauf ab, die Vorteile elektronischer Gesundheitsdienste für alle Bürger:innen in den EU-Mitgliedstaaten zugänglich zu machen. Weiters adressierte es den Bedarf, Telemedizinvorschriften zu harmonisieren und die Wirksamkeit von Telekonsultationsprogrammen, Tele-Rehabilitation und Teleüberwachung im Krebsbereich zu untersuchen.

Die Joint Action eCAN inkludierte zwei klinischen Studien, die sich auf Tele-Rehabilitation und telepsychologische Unterstützung bei verschiedenen Krebspatientengruppen in zehn europäischen Ländern konzentrieren. Die Ergebnisse der Joint Action erleichtern einerseits die Entwicklung interoperabler Lösungen, die auf regionalen und nationalen Infrastrukturen aufbauen, innerhalb der EU und informieren andererseits über bereits erprobte elektronische Gesundheitsdienste mit einem starken Fokus auf die Nutzer:innen (Patientinnen und Patienten sowie Gesundheitsdienstleister:innen).

Die GÖG koordinierte im Rahmen der Joint Action das Arbeitspaket 4 zur Nachhaltigkeit, erstellte Länder-Factsheets zum Status der Digitalisierung, deren Erkenntnisse in einem umfangreichen Policy-Dashboard interaktiv dargestellt werden, und begleitete die klinischen Studien mit einer ökonomischen Analyse. Die durch Ländervergleiche und die Entwicklung eines Fahrplans zur verstärkten Verwendung von elektronischen Gesundheitsdiensten gewonnenen Erkenntnisse sind darauf ausgerichtet, das gegenseitige Lernen und den Wissensaustausch zu erleichtern.

Eine Follow-up-Joint-Action startet im Mai 2025, läuft für vier Jahre und schließt noch mehr Länder sowie Krebszentren in die Aktivitäten mit ein.

Die GÖG leitet wiederum das Arbeitspaket zur Nachhaltigkeit gemeinsam mit Sciensano, dem belgischen Public-Health-Institut, das auch wieder die Gesamtverantwortung für die neue Joint Action übernimmt.

Weiterlesen:

[Telemedicine in cancer care: lessons from COVID-19 and solutions for Europe](#)

[Website eCAN – Joint Action](#)

[Website eCAN – Policy Dashboard](#)

[Website eCAN – Results](#)

3.4.18 Implementation of cancer screening programmes

Auftraggeber: EU DG Sante; BMSGPK (über Ko-Finanzierung)

Laufzeit: fortlaufend seit 2024

Ansprechperson GÖG: Barbara Fröschl

Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

Im Rahmen des europäischen Plans zur Krebsbekämpfung startete im Juni 2024 die europäische Joint Action EUCanScreen. Ziel ist es, Krebs-Screening-Programme in Europa zu verbessern und zu harmonisieren. Bis 2025 soll 90 Prozent der Zielbevölkerung ein qualitativ hochwertiges Screening für Brust-, Darm- und Gebärmutterhalskrebs angeboten werden. Österreich ist mit der Gesundheit Österreich GmbH (GÖG) als Competent Authority sowie den Universitäten UMIT und UWK aktiv beteiligt. EUCanScreen unterstützt die evidenzbasierte, kosteneffiziente und qualitätsgesicherte Umsetzung von Krebs-Screenings und sammelt zudem wichtige Informationen zu möglichen Programmen für Lungen-, Prostata- und Magenkrebs.

Ein zentrales Arbeitspaket befasst sich mit der Überwindung von Teilnahmebarrieren, der Bereitstellung von Informationsmaterialien für informierte Entscheidungen sowie mit der Pilotierung von Self-Sampling-Verfahren, insbesondere für Gebärmutterhalskrebs.

Die Initiative vereint Partner aus allen EU-Mitgliedstaaten sowie aus der Ukraine, Island, Moldawien und Norwegen. Ein Workshop zur Umsetzung des digitalen Krebs-Screenings (DKS) mit rund 100 Teilnehmenden aus über 20 Ländern rundet das Engagement ab.

3.4.19 JA EUnetCCC

Auftraggeber: DG Sante, BMSGPK über Kofinanzierung

Laufzeit: Oktober 2024 bis September 2028

Ansprechperson GÖG: Barbara Fröschl

Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

Das EU-kofinanzierte Projekt EUnetCCC JA (EU5H-2023-JA-3-IBA, 101183407) unterstützt den Aufbau eines europaweiten Netzwerks von Comprehensive Cancer Centres (CCCs). Diese Zentren gelten als führend in der Krebsforschung, -behandlung und -ausbildung. Durch ihren multidisziplinären Ansatz stellen sie sicher, dass Patientinnen und Patienten von den neuesten wissenschaftlichen Erkenntnissen profitieren – von der Früherkennung bis hin zu innovativen Therapien und der Nachsorge.

Im Zentrum des Projekts steht die Entwicklung eines harmonisierten und integrierten Ansatzes für die Krebsversorgung in Europa durch die European Comprehensive Cancer Centres (EUCCCs). Ziel ist es, ein stark vernetztes, exzellenzbasiertes Konsortium zu schaffen, das den Austausch von Best Practices, Ressourcen und Wissen zwischen den Zentren fördert.

Das Netzwerk wird dazu beitragen,

- Ungleichheiten beim Zugang zu Diagnostik, Behandlung und klinischen Studien zu verringern,
- die Qualität und Relevanz der Krebsforschung zu stärken,
- Forschungsergebnisse schneller in die klinische Versorgung zu integrieren.
- Darüber hinaus wird EUnetCCC die Einführung hochwertiger Diagnose- und Behandlungsmethoden in ganz Europa unterstützen – inklusive gemeinsamer Schulungen, Forschungsvorhaben und klinischer Studien. Durch diese europäische Zusammenarbeit erhalten Patientinnen und Patienten besseren Zugang zu modernsten und wirksamen Therapien.

Die Gesundheit Österreich GmbH fungiert als federführende Einrichtung für Österreich (Competent Authority). Weitere österreichische Partner im Konsortium sind:

- Medizinische Universität Wien
- Medizinische Universität Graz
- Tirol Kliniken GmbH
- Ordensklinikum Linz GmbH
- Landesgesundheitsagentur Niederösterreich

3.4.20 JA NFP4Health

Auftraggeber: BMSGPK, EU/HaDEA

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Claudia Habl

Ansprechpersonen Auftraggeber: Markus Windegger, Marika Mazzei (HaDEA), Carl Larsson (HaDEA)

Das vierte europäische Aktions- und Förderprogramm zum Thema Gesundheit, EU4Health (2021–2027), ist das inhaltlich und budgetär bisher umfassendste EU-Gesundheitsprogramm

und wird auf Ebene der Mitgliedstaaten von nationalen Kontakt- und Anlaufstellen (NFPs) begleitet.

Das gesamteuropäische Projekt (Joint Action) zur Steigerung des Kapazitätsaufbaus der NFPs, JA NFP4Health, wurde durch das dritte Aktionsprogramm der Union im Bereich Gesundheit (2014–2020) finanziert und zielt darauf ab, ein innovatives, nachhaltiges und kohärentes Netzwerk nationaler Anlaufstellen zu schaffen. Durch den Kapazitätsaufbau der NFPs werden Mitgliedstaaten und Stakeholder:innen darin unterstützt, Finanzierungen unter dem Programm bestmöglich zu nutzen, um nachhaltige Maßnahmen zur Verwirklichung nationaler und europäischer Gesundheitsziele für den Zeitraum 2021–2027 zu treffen.

Die Aktivitäten der JA NFP4Health konzentrieren sich auf die Stärkung zum einen der Kapazität der Kontaktstellen im gesamteuropäischen Informationsaustausch zu EU4Health und zum anderen der Kommunikation an nationale Stakeholder:innen. Sie umfassen unter anderem Trainings, Kompetenzentwicklung und Wissensaustausch zwischen den NFPs.

Das Team der GÖG erfüllt vielfältige Aufgaben im Rahmen dieses Unterfangens, zentral ist die Leitung des auf Synergien fokussierten Arbeitspakets 5 innerhalb der Joint Action, welches darauf abzielt, Komplementaritäten und Interaktionen von EU4Health mit anderen gesundheitsrelevanten europäischen Programmen zu beleuchten und ihre Abbildung und Nutzung auf nationaler Ebene innerhalb des gesamten NFP-Netzwerks zu verstärken.

Weiterlesen:

[Website Joint Action NFP4Health](#)

[Website NFP4Health – Projektseite der Joint Action on Increasing Capacity building of National Focal Points](#)

3.4.21 Joint Action CraNE

Auftraggeber: BMSGPK, Europäische Kommission

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Barbara Fröschl

Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

Die Joint Action CraNE soll die Umsetzung des Hauptziels 5 des Europe's Beating Cancer Plan unterstützen. Der Plan sieht vor, dass die Europäische Kommission bis 2025 ein EU-Netzwerk einrichtet, das anerkannte nationale Krebszentren (National Comprehensive Cancer Centres, CCCs) aller Mitgliedstaaten miteinander verbindet. Um den Aufbau eines solchen EU-Netzwerks zu erleichtern, soll CraNE die notwendigen administrativen, technischen und qualitätsorientierten Voraussetzungen schaffen. Dies ist notwendig, um sowohl die Integration der bestehenden CCCs zu erleichtern als auch die Mitgliedstaaten zu unterstützen, die solche Zentren noch entwickeln und zertifizieren müssen. CraNE soll auch die Nachhaltigkeit und Durchführbarkeit bewerten und die Entwicklung eines EU-Netzwerks von CCCs und CCCs in einzelnen Mitgliedstaaten mit der Entwicklung nationaler und regionaler CCCNs verknüpfen. Die GÖG ist an dieser seit 2022 laufenden Joint Action beteiligt.

3.4.22 Koordinationsstelle Onkologie

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Barbara Fröschl

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Veronika Eichinger

Die Aufgabe der Koordinationsstelle ist die Unterstützung der Durchführung und Weiterentwicklung der diversen onkologiebezogenen Projekte der GÖG in koordinativer und kommunikativer Hinsicht sowie die Schaffung von Synergien durch interne und externe Vernetzung sowie durch interne und externe Kommunikation (zwischen den Teilprojektteams, mit dem Auftraggeber, mit relevanten Dritten, wie z. B. der MAG Cancer) sowie im Kontext der bestehenden Projekte die Akquise von Drittmitteln (z. B. im Rahmen von Joint Actions).

Dies umfasst folgende Aufgaben:

- Überblick und Vernetzung von onkologierelevanten Aktivitäten (insb. innerhalb der GÖG und des BMSGPK, aber auch darüber hinaus); Schritte, um dies zu unterstützen:
 - Aufbau und Pflege eines Stakeholdernetzwerks aller relevanter Akteure (Bund, Länder, SV, Bürger- und Patientenvertretungen, Leistungserbringer:innen ...)
 - Darstellung und Vernetzung der nationalen Gremienlandschaft im Bereich Onkologie
 - nationale und internationale Vernetzung
 - redaktionelle Beiträge zum Österreichischen Krebsreport
 - aktive Beiträge zu für die Onkologie relevanten Aktivitäten auf der europäischen Ebene (Synergien, Kongressteilnahmen ...)
 - Arbeiten im Rahmen von MAG Cancer, insbes. Synergien nat. Aktionsplan und nat. Krebsrahmenprogramm
- Unterstützung der Umsetzung des Krebsrahmenprogramms (ressourcenmäßig über das Projekt Krebsrahmenprogramm abgebildet)
- Unterstützung der Umsetzung der Nationalen Empfehlungen der Mission Cancer, z. B. Vernetzung nationaler CCCs (HF 3 MAG Cancer)
- Sicherstellung der Kongruenz mit Arbeiten auf der nationalen Ebene und der europäischen Ebene und Nutzung von Synergien (z. B. JA EUCanScreen und ECHoS) sowie Beitrag zur Erreichung der Sustainable Development Goals (SDGs), konkret des Ziels 3.4. der Reduktion von nicht übertragbaren Erkrankungen
- aktive Beiträge zu für Onkologie relevanten Aktivitäten auf der europäischen Ebene (z. B. JA EUCanScreen, ECHoS, ECICC) und Generierung von Synergien, z. B. durch Teilnahme an einschlägigen Arbeitsgruppen, Workshops und Surveys; aktive Teilnahme an einschlägigen internationalen Kongressen (z. B. EUPHA) und Berichte dazu in den Beratungsgremien des BMSGPK (Onkologiebeirat und NSK)

3.4.23 MOPED – Moderne Patient:innenabrechnung und Datenkommunikation

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: September 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Alexander Degelsegger-Márquez

Ansprechperson Auftraggeber: Robert Scharinger

Das Projekt „Moderne Patient:innenabrechnung und Datenkommunikation on FHIR“ ist ein Projekt der Bundes-Zielsteuerung und als solches eine Kooperation zwischen den Krankenanstaltenträgern, den Landesgesundheitsfonds (LGF), dem Bund und den Sozialversicherungsträgern (SV). Es verfolgt das Ziel, die österreichische Gesundheitsdatenkommunikation im administrativen Bereich durch eine standardisierte, zukunftsfähige digitale Infrastruktur zu modernisieren. Eine von der GÖG betreute Teilkomponente des Projekts ist das Monitoring der Vorbereitung der Krankenanstaltenträger auf Veränderungen in der Landschaft der Software-Anbieter rund um die Patientenabrechnung und -administration.

3.4.24 Nationale Kontaktstelle für grenzüberschreitende Gesundheitsversorgung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2013

Ansprechperson GÖG: Eva Leuprecht

Ansprechpersonen Auftraggeber: Markus Windegger, Petra Feierabend

Die Gesundheit Österreich GmbH ist mit dem Betrieb der nationalen Kontaktstelle für grenzüberschreitende Gesundheitsversorgung nach dem EU-Patientenmobilitätsgesetz (BGBI. I Nr. 32/2014) beauftragt. Die Kontaktstelle bietet für alle Bürger:innen der EU und EWR-Staaten (Island, Liechtenstein und Norwegen), die eine medizinische Behandlung im EU/EWR-Ausland planen oder bereits in Anspruch genommen haben, umfassende Informationen über ihre Rechte und Ansprüche im Rahmen der grenzüberschreitenden Gesundheitsversorgung.

Die Kontaktstelle verfügt über eine eigene Microsite am Gesundheitsportal gesundheit.gv.at, auf der alle wichtigen Informationen über die medizinische Behandlung im Ausland (grenzüberschreitende Gesundheitsversorgung) zu finden sind. Patientinnen und Patienten, die nähere Informationen benötigen oder Fragen zur Gesundheitsversorgung im Ausland haben, können sich auch per E-Mail direkt an die nationale Kontaktstelle wenden.

Im Jahr 2024 wurden insgesamt 195 E-Mail-Anfragen beantwortet. Auf die deutsche und englische Website am Gesundheitsportal wurde insgesamt 38.857 Mal zugegriffen. Der Großteil der Zugriffe (23.526) betrifft die deutschsprachigen Seiten, die englischsprachigen Texte wurden etwa 15.331 Mal aufgerufen.

Neben der Beantwortung von E-Mail-Anfragen und der Wartung der Texte im Gesundheitsportal gehört die europäische Zusammenarbeit und der Wissensaustausch mit der Europäischen Kommission, mit anderen nationalen Kontaktstellen sowie mit nationalen Kompetenzstellen und Gesundheitsdienstleistern zu den wesentlichen Aufgabenbereichen.

Weiterlesen:

[Website gesundheit.gv.at](https://gesundheit.gv.at) – Kontaktstelle Patientenmobilität

3.4.25 Phase 2 des eHealth-Strategieprozesses

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Anja Laschkolnig

Ansprechperson Auftraggeberin: Robert Scharinger

Die Bundes-Zielsteuerungskommission beauftragte im Dezember 2022 eine Arbeitsgruppe des Ständigen Koordinierungsausschusses mit der Erarbeitung einer österreichischen eHealth-Strategie in 2 Phasen. Die GÖG unterstützt den Strategieprozess organisatorisch und inhaltlich.

Die Arbeiten in Phase 1 des Strategieprozesses fokussierten auf die Abstimmung der Partnerorganisationen der Bundes-Zielsteuerung und die Erstellung eines ersten Strategieentwurfs durch die Arbeitsgruppe. Die Arbeiten in Phase 2 umfassten einen partizipativen Stakeholderprozess mit dem Ziel, die eHealth-Strategie unter Einbeziehung relevanter Stakeholder:innen weiterzuentwickeln und zu finalisieren.

Diese partizipative Phase des Strategieprozesses startete mit einer Stakeholder-Auftaktveranstaltung, die am 20. November 2023 mit 160 Teilnehmerinnen und Teilnehmern (offline und online) stattfand. Im ersten Quartal 2024 wurden zudem sechs an den Zielen der eHealth-Strategie orientierte Arbeitsgruppen durchgeführt, in denen die Inhalte des jeweiligen Ziels sowie die Diskussionspunkte aus der Kick-off-Veranstaltung vorgestellt und diskutiert wurden. Um zudem zieleübergreifende Rückmeldungen zentraler Stakeholder:innen einzuholen, wurden Interviews geführt.

Die zahlreichen Vorschläge und Anregungen aus dem Partizipationsprozess wurden mit den Mitgliedern der AG eHealth-Strategie umfassend diskutiert und flossen in die Überarbeitung der eHealth-Strategie ein. Damit wurde sichergestellt, dass die Inhalte der eHealth-Strategie die Sichtweisen und Bedürfnisse unterschiedlicher Stakeholder:innen im Gesundheitswesen reflektieren. Im Juni 2024 erfolgte die Freigabe der eHealth-Strategie durch die Bundes-Zielsteuerungskommission, diese wurde dann im Rahmen einer Abschlussveranstaltung am 10. Juli 2024 präsentiert.

3.4.26 QUANTUM – Quality, Utility and Maturity Measured; Developing a Data Quality and Utility Label for HealthData@EU

Auftraggeber: BMSGPK, EU/HaDEA

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Lorenz Dolanski-Aghamanoukjan

Ansprechperson Auftraggeber: Enrique Bernal Delgado

Die am 25. März 2025 in Kraft getretene EHDS-VO zum Europäischen Gesundheitsdatenraum schreibt ab 2027 ein sogenanntes „Data quality and utility label“ vor. Im Projekt QUANTUM haben 35 Partnerorganisationen aus 15 Ländern zum Ziel, eben dieses zu entwickeln. Dieses Label soll es Entscheidungsträgerinnen und -trägern, Forschenden und GDAs ermöglichen, hochqualitative Datensätze für Systemsteuerung und Forschung zu identifizieren, sowie Datenhalter:innen dabei unterstützen, die Qualität zielgerichtet zu verbessern. Im Zuge des Projekts werden die Dimensionen und Elemente von Datenqualität theoretisch fundiert in einem Konsensprozess

mit breit gestreuter Expertise konzipiert. Damit wird ein Pilotprojekt entwickelt, das in Zusammenarbeit mit unterschiedlichsten Datenhaltern implementiert und evaluiert wird. Neben Vernetzung, Training und Capacity Building werden die Ergebnisse in Empfehlungen für Health-Data@EU sowie die nationalen EHDS-Implementierungen münden.

Die GÖG leitet gemeinsam mit den Kolleginnen und Kollegen des französischen Health Data Hub das WP 1 „Specification of the data quality and utility and maturity label“ und darin den bereits abgeschlossene theoretischen Task T1.1 „Conceptualising dataset quality and utility“. Die daraus resultierende erste Version von Spezifikationen wurde in einem Assessment-Tool implementiert.

Weiterlesen:

[Website Quantumprojekt](#)

3.4.27 Smart FOX

Auftraggeber: BMSGPK und FFG

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Lorenz Dolanski-Aghamanoukjan

Ansprechpersonen Auftraggeber: Klaus Donsa, Günter Schreier

Viele klinische Forschungsaktivitäten in Österreich stehen vor Herausforderungen aufgrund von nicht verknüpfbaren Datenquellen. Daten werden oft aus datenschutzrechtlichen oder betriebswirtschaftlichen Gründen nicht für die gemeinsame Nutzung zur Verfügung gestellt. Der wahre Wert sinnvoller Anwendungen liegt aber oft in der Vernetzung von Daten. Die COVID-19-Pandemie hat gezeigt, wie schwierig die Vernetzung von gesundheitsrelevanten Realdaten in Österreich ist und dass ein effizienterer und belastbarer Ansatz dringend notwendig ist.

Die Komplexität des föderalen Gesundheitssystems mit seinen unterschiedlichen Finanzierungsmodalitäten, Zuständigkeiten und Interessengruppen trägt zu diesem Problem bei. Aus institutioneller Sicht führt die Analyse von Daten entlang der kontinuierlichen Gesundheitsversorgung einer Patientin bzw. eines Patienten, an der mehrere Gesundheitsdienstleister:innen beteiligt sind, zu blinden Flecken und fehlenden Verbindungen.

In Anerkennung der zentralen Rolle von Bürgerinnen und Bürgern / Patientinnen und Patienten in der Gesundheitsversorgung und im Bereich der klinischen Forschung zielt der Projektansatz darauf ab, Konzepte, Methoden und Instrumente zu entwickeln, die es Bürgerinnen und Bürgern / Patientinnen und Patienten ermöglichen, ihre Gesundheitsdaten für die klinische Forschung zu spenden.

In Smart FOX werden Beispiele aus der Praxis für die Sekundärnutzung von Daten in der klinischen Forschung gezeigt:

- Es werden ELGA-standardisierte Gesundheitsdaten mit klinischen Registern für Dickdarmkrebs und Herzinsuffizienz verknüpft. Dabei werden erstmals ambulante und stationäre Daten kombiniert, um das Kontinuum der Gesundheitsversorgung zu untersuchen und Bio-banking-Infrastrukturen mit ELGA-standardisierten Gesundheitsdatenspenden in spezifischen Forschungskontexten zu verbinden.

- Es werden Anreize und die Bereitschaft für bürger-/patientenbasierte Gesundheitsdatenspenden durch einen Service, der sich auf patientengenerierte Daten und Outcomes konzentriert, untersucht.
- Der Prozess der Patientenrekrutierung wird verbessert, indem die Dienste der Industrie mit den in Smart FOX entwickelten Datenspendenregistern auf sichere Weise verbunden werden.

Die Rolle der GÖG in diesem Projekt besteht darin, die ethischen und Governance-Aspekte sicherzustellen sowie die Einbettung in den Kontext EHDS und damit verbundene Infrastrukturen zu berücksichtigen. Dafür wurde in ein Governance-Framework, welches unter der Leitung des Instituts für Innovation und Digitalisierung im Recht (Universität Wien) entwickelt wurde, eine Analyse der Europäischen Rahmenbedingungen (insbes. EHDS) eingebracht. Der von der GÖG geleitete Task „EHDS and International Interfaces“ arbeitet an einer Analyse, welche die Einbettung von Smart FOX in die nationale und internationale Projektlandschaft darstellt. In einer Serie von „Learning Clubs“ wurden und werden verschiedene Aspekte von Data Governance, Patientenbeteiligung, rechtlichen Rahmenbedingungen, der Vorbereitung auf zukünftige europäische Erfordernisse etc. verschiedenen Stakeholdergruppen nähergebracht.

Weiterlesen:

[Website Smart FOX](#)

3.4.28 TEHDAS2 – The Second Joint Action Towards the European Health Data Space

Auftraggeber: EU, DG SANTE und BMSGPK

Laufzeit: Mai 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Claudia Habl

Ansprechperson Auftraggeber: Robert Scharinger

TEHDAS2 ist eine Joint Action der EU mit 66 Partnern aus 29 Ländern mit dem Ziel, aufbauend auf Vorarbeiten in anderen EU-Projekten (insbes. TEHDAS, EHDS2-Pilotierung) konkrete Richtlinien und technische Spezifikationen für eine harmonisierte Implementierung des Europäischen Gesundheitsdatenraums (EHDS) zu entwickeln. Diese werden sowohl den Mitgliedstaaten für ihre nationalen Implementierungen zur Verfügung stehen als auch die Europäische Kommission beim Entwerfen der lt. EHDS-VO erforderlichen Durchführungsrechtsakte (Implementing Acts) unterstützen.

Die GÖG leitet gemeinsam mit den Kolleginnen und Kollegen aus Zypern das WP 8 „Serving Citizens“ und darin auch den Task 8.2 „Citizen Information Point“. Weitere Beiträge leistet die GÖG im WP „Collaboration models“ zum Wissensaustausch zwischen Stakeholdern, im WP „Data discoverability“ zu Datenkategorien, Datenkatalog etc. sowie im WP „Access to data“ zum Thema Antragsmanagement. Ein weiteres WP „Safe and secure processing“ findet ohne GÖG-Beteiligung statt. In der ersten Welle von Entwürfen hat die GÖG als Koautorin zur „Draft guideline for data users on good application and access practice“ beigetragen.

Weiterlesen:

[Website TEHAS](#)

[Website TEHAS – Public consultations](#)

Website European Union – Regulation (EU) 2025/327 of the European Parliament and of the Council of 11 February 2025 on the European Health Data Space and amending Directive 2011/24/EU and Regulation (EU) 2024/2847 (Text with EEA relevance)

3.4.29 Twinning Project RW 18 EDF HE 01 22

Auftraggeberin: Europäische Union via Expertise France

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Claudia Habl

Ansprechperson Auftraggeberin: Catherine Montagne (Expertise France)

Verwaltungspartnerschaften (Twinning) sind eine Initiative der Europäischen Kommission, die 1998 im Rahmen der Vorbereitungen auf die Erweiterung der Europäischen Union geschaffen wurde. EU-finanzierte Twinning-Projekte leisten einen wichtigen Beitrag beim Auf- und Ausbau institutioneller Strukturen, und diese Initiative wurde inzwischen auch auf außereuropäische Länder ausgerollt.

Ein rezentestes Twinning-Projekt brachte Expertinnen und Experten aus mehreren europäischen Ländern (Frankreich, Belgien, Deutschland, Schweden, Litauen und Österreich) und Mitglieder der ruandischen Lebensmittel- und Arzneimittelbehörde (Rwanda Food and Drug Authority, Rwanda FDA) für einen Zeitraum von zwei Jahren zusammen. Es war die erste Partnerschaft dieser Art, an der so viele EU-Mitgliedstaaten beteiligt sind. Für Österreich waren sowohl die AGES als auch die GÖG beteiligt. Die GÖG hat hierbei insbesondere bei der Weiterentwicklung der Preispolitik für Arzneimittel unterstützt. Nach Ende des Twinning Ende März 2025 wird über Möglichkeiten zur Weiterführung der Kooperationen diskutiert werden.

Weiterlesen:

Website European Commission – Lessons and successes from a Rwanda Food and Drug Authority and Team Europe twinning project

3.4.30 Vorarbeiten zur Errichtung der eHealth-Servicestelle an der GÖG

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Oktober 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Kathrin Trunner

Ansprechperson Auftraggeber: Anna Melina Lepicnik

Die eHealth-Servicestelle ist einer von vier Bereichen der ELGA- und eHealth-Supporteinrichtung (gemäß § 17 Abs. 2 Z 2 Gesundheitstelematikgesetz 2012, BGBl. I Nr. 111/2012, zuletzt geändert durch BGBl. I Nr. 105/2024). Sie soll zum einen die Stellen der ELGA- und eHealth-Supporteinrichtung ergänzen, zum anderen soll durch sie die Vollständigkeit, Aktualität, Fehlerfreiheit, Konsistenz und Verfügbarkeit der im zentralen Impfregeister gespeicherten Daten sichergestellt werden. Die Hauptaufgaben der eHealth-Servicestelle umfassen die Beantwortung von Auskunftsbegehren gemäß Art 15 DSGVO betreffend ELGA und e-Impfpass und die Bearbeitung von Beschwerden über fehlerhafte und falsche Daten im e-Impfpass sowie das Datenqualitätsmanagement.

Ziel des Projekts ist die Vorbereitung und Einrichtung der eHealth-Servicestelle mit geplanter Inbetriebnahme im zweiten Quartal 2025.

3.4.31 WiG Gesunde Bezirke – Phase V

Auftraggeberin: Wiener Gesundheitsförderung (WiG)

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Eva Leuprecht

Ansprechperson Auftraggeberin: Christian Körbler

Das im Jahr 2010 initiierte Programm „Gesunde Bezirke“ der Wiener Gesundheitsförderung (WiG) startete im Jahr 2022 seine fünfte Phase. Das Programm hat zum Ziel, anhand verschiedener Maßnahmen, Projekte und Prozesse nachhaltig gesunde Lebensweisen und Lebensverhältnisse der Wiener Bevölkerung in deren direktem Wohnumfeld zu fördern. Zusätzlich sollen gesundheitliche Benachteiligungen aufgrund des sozialen Status, des Geschlechts oder eines Migrationshintergrunds ausgeglichen werden. Im Fokus des Programms steht der regionale Settingansatz – die „Gesunde Stadt“, der „Gesunde Bezirk“ und das „Gesunde Grätzl“. Die Angebote und Projekte konzentrieren sich auf die Schwerpunkte Ernährung, Bewegung, seelische Gesundheit und das Thema „Gesunde Lebenswelt“.

Die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH (GÖ FP) führt die Prozess- und Ergebnisevaluation des Programms „Gesunde Bezirke“ seit Phase IV durch. Mit der Evaluation wird das Ziel verfolgt, vor dem Hintergrund von neun formulierten Programmzielen der WiG zu überprüfen, welche verhaltens- und verhältnisorientierten Effekte durch die Unterstützungsleistungen und Aktivitäten im Rahmen des Programms erzielt worden sind und welche Maßnahmen einen Beitrag dazu geleistet haben. Darüber hinaus soll die Evaluation die WiG und die Partnerinstitutionen bei der Projektsteuerung unterstützen. Zum Einsatz kommen unterschiedliche Methoden der qualitativen und quantitativen empirischen Sozialforschung sowie Methoden der Moderation.

Im den Umsetzungsjahren 2023 und 2024 wurden folgende Module/Bezirksaktivitäten des Programms „Gesunde Bezirke“ evaluiert:

- Modul 1 Umsetzungsvariante „City Challenge – ‚Do it yourself‘-Touren“ (in den Wiener Bezirken 1020, 1050, 1060, 1100, 1120, 1150, 1160, 1200, 1210)
- Modul 3 „Gesundheit erleben – einfach mitmachen“ zum Schwerpunkt „Gesunde Ernährung“ (in den Wiener Bezirken 1110, 1120, 1140, 1160, 1200, 1210, 1220)
- Bezirksaktivitäten der Programmleitungen: Workshops zur Sensibilisierung von Bezirksrätinnen und Bezirksräten für Gesundheitsförderung

3.5 Kompetenzzentrum Gesundheitsförderung und Gesundheitssystem

3.5.1 Aktualisierung der GF-Strategie

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Nadine Zillmann

Ansprechperson Auftraggeberin: Judith delle Grazie

Zur Stärkung der Gesundheitsförderung wurde mit der Gesundheitsförderungsstrategie (GF-Strategie) im Rahmen des Bundes-Zielsteuerungsvertrags eine inhaltlich gut abgestimmte Vorgehensweise zwischen Bund, Ländern und Sozialversicherung festgelegt. Als Grundlage für die Verwendung von Gesundheitsförderungsfondsmitteln und Vorsorgemitteln wurde sie 2012 erarbeitet und bildete bis zum Jahr 2022 den Rahmen für ein breit abgestimmtes, ziel- und wirkungsorientiertes, qualitätsgesichertes sowie partnerschaftliches Handeln im Bereich der Gesundheitsförderung in Österreich.

Unter Bezugnahme auf die Ergebnisse des Finanzausgleichs wurde der Gesamtrahmen für die Strategie und die priorisierten Schwerpunkte in der Fachgruppe Public Health erörtert. Nach umfangreichen Vorarbeiten und ausführlicher Diskussion in den Fachgruppensitzungen wurde im Mai 2024 der Entwurf der überarbeiteten Gesundheitsförderungsstrategie finalisiert. Er umfasst relevante Qualitätskriterien und Überlegungen zum Monitoring der Strategie. Da die Gesundheitsförderungsstrategie auch Basis für die Beschlussfassungen über die Verwendung der Vorsorgemittel gemäß Art. 37 der Vereinbarung gemäß Art. 15a B-VG OF ist, wurde besonderes Augenmerk darauf gelegt, dass sich die Schwerpunktthemen der Strategievereinbarung für die Vorsorgemittelperiode 2024–2028 innerhalb der priorisierten Schwerpunkte der Gesundheitsförderungsstrategie befinden.

Im Juni 2024 wurde die neue GF-Strategie von der Bundes-Zielsteuerungskommission abgenommen. Alle Prozesse der Aktualisierung der GF-Strategie wurden von der GÖG kontinuierlich fachlich und organisatorisch begleitet.

Abstimmungsprozesse in der Fachgruppe Public Health wurden vorbereitet, moderiert und dokumentiert. Die GÖG unterstützte umfassend in der Erstellung, Aufbereitung und Finalisierung der Neufassung der GF-Strategie und allfälliger Beschlüsse in relevanten Gremien.

Weiterlesen:

Gesundheitsförderungsstrategie im Rahmen des Bundes-Zielsteuerungsvertrags. Überarbeitete Fassung (2024)

3.5.2 Analyse Gesundheitskompetenz und HLS₂₄ – Vorbereitung Erhebungsjahr 2025

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2019

Ansprechperson GÖG: Robert Griebler

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Christina Dietscher, Sandra Macher

In Österreich wurden bisher zwei Erhebungen zur Gesundheitskompetenz der Bevölkerung durchgeführt: die erste im Rahmen eines EU-Projekts, des European Health Literacy Survey (HLS-EU, 2011), durch das damalige Ludwig Boltzmann Institute for Health Promotion Research und die zweite als Zielsteuerungsprojekt im Rahmen des M-POHL Health Literacy Survey 2019–2021 (Österreichische Gesundheitskompetenz-Erhebung 2020; HLS₁₉-AT), koordiniert von der GÖG. Beide Erhebungen haben die Relevanz und Brisanz des Themas aufgezeigt und Umsetzungsmaßnahmen angestoßen.

Der aktuelle Zielsteuerungsvertrag sieht eine Fortführung des Monitorings der Gesundheitskompetenz vor (op. Ziel 15, Maßnahme 3). Die 3. Österreichische Erhebung zur Gesundheitskompetenz soll im Rahmen des M-POHL Health Literacy Survey 2024–2026 (HLS₂₄) durchgeführt werden und Aufschluss über die Entwicklung der Gesundheitskompetenz in der Gesamtbevölkerung und in Teilgruppen der Bevölkerung geben sowie Schwerpunktthemen (Impfkompetenz, psychische Gesundheitskompetenz, chronische Erkrankungen) beleuchten. Im Jahr 2024 lag der Schwerpunkt der Arbeiten auf der Vorbereitung der Teilnahme Österreichs am HLS₂₄:

- Datenanalysen
- internationale Abstimmung und Fertigstellung dreier neuer Erhebungsmodule für den Health Literacy Survey 2024–2026 (HLS₂₄) im Rahmen des WHO Action Network on Measuring Population and Organizational Health Literacy (M-POHL) zu den Themen psychosoziale Gesundheitskompetenz, Impf-Gesundheitskompetenz und chronische Erkrankungen und Gesundheitskompetenz
- operative Vorbereitung des HLS₂₄-AT
- laufende Abstimmung mit der AG Gesundheitskompetenz-Messung (AG GKM), dem Kern-Team der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz (ÖPGK) und der Fachgruppe Public Health (FG PH)
- laufende Abstimmung mit dem HLS₂₄-Konsortium des WHO Action Network M-POHL
- Beteiligung an den M-POHL-Projekten zur Entwicklung von Instrumenten zur Einschätzung der organisationalen Gesundheitskompetenz (OHL) von Gesundheitseinrichtungen und zur Sammlung von Evidenz für die effektive Umsetzung von Maßnahmen zur Gesundheitskompetenz (EVPOP)
- fachlicher Austausch und Dissemination der HLS₁₉-AT-Ergebnisse
- Vorbereitung und fachliche Begleitung der Ausschreibung für den HLS₂₄-AT

Die Arbeiten fanden in enger Abstimmung mit dem internationalen M-POHL Network und mit der national eingerichteten AG GKM der ÖPGK statt. Der Zwischenstand der Arbeiten wurde sowohl dem Kern-Team der ÖPGK als auch der FG PH berichtet.

Weiterlesen:

[Website ÖPGK – Messung der Gesundheitskompetenz](#)

3.5.3 Ausbau des Österreichischen Netzwerks Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen (ONGKG)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Birgit Metzler

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Das Österreichische Netzwerk Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen (ONGKG) hat in seiner Strategie für 2022–2027 die nachhaltige Umsetzung von Gesundheitsförderungsmaßnahmen mit Fokus auf Klimaneutralität als ein Ziel festgelegt. Aufbauend auf den Projektarbeiten des Vorjahres wurden Maßnahmen zur Verankerung von Klimaschutz und Gesundheitsförderung durch das ONGKG weiterentwickelt.

Wesentliches Kernstück ist die Entwicklung von Standards, die österreichische Gesundheitseinrichtungen bei der Implementierung klimafreundlicher Praktiken unterstützen sollen. Ein Konzept für die Entwicklung der Standards wurde in Abstimmung mit den internationalen Aktivitäten des WHO Collaborating Centre for Health Promotion in Hospitals and Health Care (WHO-CC-HPH, angesiedelt im KoGuG) erstellt. Eine Arbeitsgruppe aus Vertreterinnen und Vertretern des KoGuG, des KoKuG und des BMSGPK hat sich formiert und führte Austausch- und Abstimmungstreffen durch. Eine umfassende Recherche und Analyse bestehender Qualitätskriterien und Instrumente wurde durchgeführt, auf deren Basis ein Erstentwurf möglicher Dimensionen und Subdimensionen der Standards erstellt wurde.

Das Projekt wurde auf verschiedenen Tagungen und Konferenzen vorgestellt, darunter die Generalversammlung des ONGKG, die 17th European Public Health Conference, die 27. Jahrestagung der Österreichischen Gesellschaft für Public Health und die 30th International Conference on Health Promoting Hospitals and Health Services (HPH).

Der Frühjahrsworkshop des ONGKG wurde zum Thema „Klimafreundliche Gesundheitseinrichtungen: Erfolgreiche Strategien und Praxisbeispiele“ geplant, moderiert und abgehalten. Anhand von Praxisbeispielen von ONGKG-Mitgliedseinrichtungen sowie eines Fachvortrags des KoKuG wurden Ansätze und Strategien zur Reduktion des ökologischen Fußabdrucks von Gesundheitseinrichtungen vorgestellt. Im Rahmen einer Gruppenarbeit diskutierten die Workshopteilnehmer:innen Maßnahmen ihrer jeweiligen Einrichtungen und präsentierten diese im Plenum.

In Abstimmung mit den Angeboten des KoKuG wurden auch im Jahr 2024 wieder in einem Workshop im Rahmen des Projekts „Beratung klimafreundliche Gesundheitseinrichtungen“ die Berater:innen inhaltlich zum Thema Gesundheitsfördernde Gesundheitseinrichtungen gebrieft und erhielten Informationen und Materialien zur Gesundheitsförderung, zum ONGKG und zu den internationalen Standards für Gesundheitsfördernde Gesundheitseinrichtungen (HPH-Standards). Diese Inhalte wurden auch wieder für den Lehrgang „Klima-Manager:innen in Gesundheitseinrichtungen“ aufbereitet und im Modul 3 „Klimaschutz und Gesundheitsförderung“ präsentiert. Zudem erfolgte auch in diesem Jahr wieder eine aktive Beteiligung am Expertengremium für den Best Practice Award „Klimafreundliche Gesundheitseinrichtungen“, um einen Beitrag zur Berücksichtigung des Aspekts der Gesundheitsförderung in der Projektbewertung zu leisten.

Mit den Zielen, die Attraktivität und Effektivität des Netzwerks zu steigern, die Mitgliederzahlen zu erhöhen und die Gesundheit der Bevölkerung zu stärken, wurde ein Prozess zur strategischen Weiterentwicklung des ONGKG eingeleitet. Die aktuellen Rahmenbedingungen (mehr Mittel für Gesundheitsförderung, hohe Systembelastung, v. a. des Personals, neue Themenschwerpunkte wie Gesundheitskompetenz, Nachhaltigkeit) geben Anlass, die Strukturen und Prozesse im ONGKG zu überprüfen und dahingehend anzupassen. Zwei extern begleitete Workshops fanden statt: ein Kick-off-Workshop mit Vertreterinnen und Vertretern des ONGKG-Vorstands, des BMSGPK und des Projektteams sowie ein Folgeworkshop zur weiteren Bearbeitung der Themen, die sich aus dem Kick-off ergeben haben.

3.5.4 Bevölkerungs- und Patientenbeteiligung in Gesundheitssystem und Gesundheitsförderung

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2024

Ansprechperson GÖG: Daniela Rojatz

Ansprechperson Auftraggeberin: Judith delle Grazie

Kollektive Patienten- und Bevölkerungsbeteiligung (engl. „social participation“) im Gesundheitswesen meint die Beteiligung von Patientinnen und Patienten bzw. Bevölkerungsgruppen an kollektiven Entscheidungs- und Gestaltungsprozessen im Gesundheitswesen (z. B. Strategieentwicklungsprozesse, Leitlinienentwicklung, Beratungsgremien).

Ziel des Projekts ist es, eine Strategie zur Patienten- und Bevölkerungsbeteiligung im Gesundheitswesen partizipativ zu entwickeln sowie deren Umsetzung und nachhaltige Verankerung zu unterstützen. Dabei sollen alle Partner der Zielsteuerung-Gesundheit und Vertretungen der organisierten Zivilgesellschaft eng eingebunden werden. Diese Abstimmungen sichern ein breites Commitment für die Strategie und ihre Umsetzung.

Im Jahr 2024 wurden vorbereitende Arbeiten getätigt. Diese umfassten insbesondere die Recherche und Analyse bestehender Strategiedokumente mit Beteiligungsbezug, die Erstellung eines Konzepts zur Entwicklung der Beteiligungsstrategie sowie die Vorbereitung der Abstimmung der Vorgehensweise mit Partnern der Zielsteuerung-Gesundheit und der Zivilgesellschaft.

Der Start der Entwicklung der Strategie ist für 2025 vorgesehen.

Weiterlesen:

Kollektive Patienten- und Bevölkerungsbeteiligung im Gesundheitswesen: Strategiepapiere und Gesetze in Österreich

Website Agenda Gesundheitsförderung – Infos zur Patient:innen- und Bevölkerungsbeteiligung im Gesundheitssystem

3.5.5 Competence Centre for Health Promotion in Hospitals and Health Care

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2016

Ansprechperson GÖG: Birgit Metzler

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Durch die Tätigkeiten des Competence Centre for Health Promotion in Hospitals and Health Care (CC-HPH) wird aktuelles nationales und internationales Wissen für das österreichische Gesundheitssystem aufbereitet und umgesetzt.

Die Umsetzung wird durch die Organisation und Planung nationaler und internationaler Konferenzen, durch Newsletter, Vorträge und Publikationen sowie durch die fachliche und strategische Unterstützung des österreichischen (ONGKG) und des internationalen (HPH) Netzwerks Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen gefördert.

Weiters werden bestehende Konzepte und Instrumente im Austausch mit nationalen und internationalen Arbeitsgruppen weiterentwickelt und sowohl im österreichischen wie auch im internationalen Netzwerk stärker in den Fokus gerückt und implementiert.

Die Tätigkeiten konzentrieren sich auf drei Aufgabenfelder: das internationale HPH-Netzwerk, das ONGKG und das WHO Collaborating Centre for Health Promotion in Hospitals and Healthcare (WHO-CC-HPH).

Im Jahr 2024 lag ein inhaltlicher Schwerpunkt auf der Planung und erfolgreichen Umsetzung der internationalen HPH-Konferenz in Hiroshima, Japan zum Thema „The contribution of Health Promoting Hospitals and Health Services to health equity“ sowie des Frühjahrsworkshops des ONGKG zum Thema „Klimafreundliche Gesundheitseinrichtungen: Erfolgreiche Strategien und Praxisbeispiele“ und der nationalen ONGKG-Konferenz zum Thema „Mitarbeiter:innen gewinnen, binden und fördern – Innovative Ansätze für Gesundheitseinrichtungen“.

Im Rahmen des WHO-CC-HPH wurde eine Reihe von sechs Webinaren zum Thema „Enhancing trust through communication skills for healthcare professionals“ durchgeführt, ein Konzept für drei Webinare zum Thema „Social Prescribing“ wurde erstellt und ein erster Entwurf für mögliche Dimensionen und Subdimensionen von Standards für klimafreundliche und gesundheitsfördernde Gesundheitseinrichtungen wurde erstellt.

Weiterlesen:

[Website International Network of Health Promoting Hospitals & Health Services](#)

[Website Österreichisches Netzwerk Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen \(ONGKG\)](#)

[Website HPH – Konferenzportal](#)

3.5.6 Erhebung Gesundheitskompetenz der Gesundheitsberufe und Dissemination der ersten Ergebnisse

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Denise Schütze

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Sandra Macher

Angehörige der Gesundheitsberufe sind für Patientinnen und Patienten sowie deren Angehörige wichtige Ansprechpartner:innen bei Krankheits- und Gesundheitsfragen und das Gegenüber im Gesundheitssystem. Sie spielen daher eine zentrale Rolle bei der Stärkung der Gesundheitskompetenz (GK) der Bevölkerung – vorausgesetzt, sie verfügen ihrerseits über die dafür nötigen professionellen Kompetenzen. Genau mit diesem Thema, nämlich der Messung der professionellen GK, haben sich in den Jahren 2022 bis 2024 Projekte der Agenda Gesundheitsförderung befasst.

Bislang wurden in Österreich neun Gesundheitsberufe zu ihrer professionellen GK befragt. Im Jahr 2024 wurden Angehörige von Gesundheitsberufen in der psychosozialen Versorgung (Psychiater:innen, Psychotherapeutinnen und -therapeuten, Klinische und Gesundheitspsychologinnen und -psychologen) befragt. Die Ergebnisse wurden in einem Workshop zur Ableitung von Handlungsansätzen/-empfehlungen Vertreterinnen und Vertretern von Interessenvertretungen, dem BMSGPK sowie Praktikerinnen und Praktikern vorgestellt und mit diesen diskutiert. Die Ergebnisse der bisherigen Befragungen (2022, 2023) wurden darüber hinaus in diversen Konferenzen, Fachtagungen und in Newslettern disseminiert.

3.5.7 Gesundheitsförderung, Krankheitsprävention und Gesundheitskompetenz in der Primärversorgung

Auftraggeber: DVSÖ, FGÖ

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Daniela Rojatz

Ansprechpersonen Auftraggeber: Bettina Maringer, Verena Zeuschner

Wie kann die systematische Implementierung des Aufgabenbereichs Prävention und Gesundheitsförderung der neuen Primärversorgungseinheiten unterstützt werden? Dieser Frage widmete sich das Projekt von 2018 bis 2024 gemeinsam mit dem Dachverband der Sozialversicherungsträger.

Im Jahr 2024 wurde an der Zusammenführung der Standards für Gesundheitsfördernde und Gesundheitskompetente Gesundheitseinrichtungen gearbeitet, um ein mit Vertreterinnen und Vertretern von Bund und Sozialversicherung akkordiertes Zukunftsbild einer gesundheitsfördernden Primärversorgung abzuleiten. Ziel war es, eine gemeinsame Perspektive zu entwickeln, welche Maßnahmen der Gesundheitsförderung, Krankheitsprävention und Gesundheitskompetenz in der Primärversorgung zukünftig umgesetzt werden sollen, um abgestimmt daran weiterarbeiten zu können. Das Zukunftsbild umfasst Aktivitäten auf Organisations- und Umweltebene sowie für Patientinnen und Patienten und das Personal der Gesundheitseinrichtungen.

Ein Ergebnis der Kooperation mit der Plattform Primärversorgung ist die Übernahme der neuen Struktur bzw. des Zukunftsbilds auf deren Website zur Darstellung der bestehenden Tools im jeweiligen Bereich.

Weiterlesen:

[Website Österreichische Sozialversicherung – Grundlagen und Unterstützungstools](#)

[Website Krankheitsprävention, Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz in der Primärversorgung – Idealmodell](#)

[Website Plattform Primärversorgung: Gesundheitsförderung](#)

3.5.8 Gesundheitsökonomische Evidenz für Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Nadine Zillmann

Ansprechpersonen Auftraggeber: Judith delle Grazie, Christina Dietscher

Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz werden zunehmend als relevante Interventionsstrategien zur Verbesserung der Gesundheit der Bevölkerung angesehen. In den letzten Jahren wurde zunehmend gesundheitsökonomische Evidenz für diese komplexen Interventionen aufgebaut. Dennoch fehlen gute Zusammenfassungen dieser Evidenz für Gesundheitsförderungs- und Gesundheitskompetenzmaßnahmen in Hinblick auf die strategische Weiterentwicklung, Investitionsentscheidungen und deren Kosten-Nutzen-Relation für Gesundheitsförderung in Österreich.

Es erfolgten erste Recherchen zu bereits vorliegenden Zusammenfassungen gesundheitsökonomischer Evidenz in Hinblick auf die mittel- und langfristige Wirkung von Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz. Darauf aufbauend wurden für die drei Kompetenzzentren der Agenda Gesundheitsförderung gesundheitspolitisch relevante Fragestellungen gesammelt. Dabei standen Arbeiten zum ökonomischen Nutzen, aber auch zum SROI/ROI der vier Schwerpunkte der Agenda Gesundheitsförderung im Vordergrund.

In Abstimmung mit dem Auftraggeber wurden Optionen zur Umsetzung systematischer Reviews (z. B. in Form von Rapid Literature Reviews) diskutiert und mögliche Kooperationspartner (z. B. AITHA, Cochrane Austria) identifiziert.

3.5.9 Initiative Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz für Gesundheitseinrichtungen (IGGG)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Nadine Zillmann

Ansprechpersonen Auftraggeber: Judith delle Grazie, Christina Dietscher

Im Rahmen der Initiative wurden bewährte und evidenzbasierte Maßnahmen im Bereich Gesundheitskompetenz und Gesundheitsförderung in Form von kostenfreien Impulsworkshops (IWS) österreichweit in Gesundheitseinrichtungen angeboten. Das Projekt wurde 2023 unter dem

Namen „Aufbau von regionalen Netzwerken für Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz in den 32 Versorgungsregionen (AGGG)“ ins Leben gerufen und 2024 unter der neuen Bezeichnung IGKG weitergeführt. Die Projektziele waren einerseits, jenen Gesundheitseinrichtungen, für die das Thema noch neu war, Maßnahmen der Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz näherzubringen. Andererseits sollten Erkenntnisse und Erfahrungen über die praktische Umsetzung gesammelt werden.

Zwischen Jänner und Juli 2024 nahmen 25 Gesundheitseinrichtungen aus sechs Bundesländern an Impulsworkshops teil, darunter viele ONGKG-Mitgliedseinrichtungen; insgesamt wurden etwa 300 Teilnehmer:innen angesprochen. Die Impulsworkshops wurden von Fachexpertinnen und -experten der GÖG oder externen Partnern abgehalten (in Präsenz vor Ort in den Gesundheitseinrichtungen oder online).

Die projektinterne Prozessevaluation begleitete und unterstützte die Entwicklung und Umsetzung der Workshops. Es erfolgten Befragungen der Teilnehmenden, darüber hinaus fand ein Reflexionsworkshop mit den umsetzenden Fachexpertinnen und -experten statt. Resümierend wurde angeregt, das Maßnahmenportfolio anzupassen sowie das Informationsangebot zu adaptieren und langfristige Finanzierungsoptionen anzubieten. Auch sollten verstärkt Einrichtungen erreicht werden, die noch nicht umfassend in den Bereichen Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz tätig sind. Eine längerfristige Begleitung der Einrichtungen wurde ebenfalls als förderlich genannt.

3.5.10 International Coordination Center of M-POHL and its projects 2023–2027 (M-POHL-ICC)

Auftraggeber: M-POHL-Mitgliedstaaten

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Christa Straßmayr

Ansprechpersonen Auftraggeber: diverse

Das Aktionsnetzwerk M-POHL (Action Network on Measuring Population and Organizational Health Literacy) wurde 2018 unter der Schirmherrschaft der WHO-Region Europa gegründet mit dem Ziel, Daten zur Gesundheitskompetenz der Bevölkerung und zur Gesundheitskompetenz-Freundlichkeit von Gesundheitseinrichtungen (organisationale Gesundheitskompetenz) zu erheben. Diese Daten sollen evidenzbasierte Entscheidungen unterstützen und als Grundlage für die Entwicklung nationaler Maßnahmen zur Förderung der Gesundheitskompetenz in der Bevölkerung fungieren. Um dies zu erreichen, fördert M-POHL den Austausch zwischen Wissenschaft und Politik, Gesundheitsforscherinnen und -forschern, gesundheitspolitischen Entscheidungsträgerinnen und -trägern sowie Vertreterinnen und Vertretern der Gesundheitsverwaltung. Das Netzwerk wird von einem an der Gesundheit Österreich GmbH (GÖG) angesiedelten internationalen Koordinierungszentrum (ICC) verwaltet und koordiniert. Es besteht derzeit (Stand Jänner 2024) aus 23 Mitgliedstaaten und 5 Beobachterländern der Europäischen Region der WHO und steht allen Mitgliedstaaten der WHO-Region Europa offen.

M-POHL setzt im Zeitrahmen 2023 bis 2027 drei Projekte um:

1. HLS₂₄ – die Gesundheitskompetenzerhebung 2024–2026: Diese Erhebung findet in Anschluss an die erste europäische Gesundheitskompetenzerhebung 2019–2021 (HLS₁₉) statt.

Neben den Themen der ersten Erhebung werden neue Themen wie psychosoziale Gesundheitskompetenz im Vordergrund stehen.

2. OHL – Erhebung organisationaler Gesundheitskompetenz: Das Projekt hat das Ziel, die Gesundheitskompetenz in Krankenhäusern und Einrichtungen der Primärversorgung zu verbessern. Dazu werden in einem ersten Schritt Instrumente zur Selbsteinschätzung adaptiert.
3. EVPOP – Evidence-Based Policy and Practice: M-POHL hat sich zum Ziel gesetzt, neben den Daten zur Gesundheitskompetenz der Bevölkerung und den Bemühungen zur organisationalen Gesundheitskompetenz auch Politik und Praxis mit Evidenz und Leitlinien für Strategien und Maßnahmen zur Stärkung der GK zu unterstützen.

3.5.11 Kindern und Jugendlichen eine Stimme geben: Schüler_innen als Mitforschende bei der Entwicklung eines konzeptionellen Modells von Gesundheitskompetenz

Auftraggeber: BMSGPK und Forschungsförderung NÖ

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Daniela Rojatz

Ansprechperson Auftraggeber: Ursula Griebler

Das Projekt „Kindern und Jugendlichen eine Stimme geben: Schüler_innen als Mitforschende bei der Entwicklung eines konzeptionellen Modells von Gesundheitskompetenz“ ist ein partizipatives Forschungsprojekt. Das Projekt wird von der Universität für Weiterbildung Krems, der Gesundheit Österreich GmbH und der Technischen Universität München durchgeführt. Kinder und Jugendliche forschen selbst zu Gesundheitskompetenz. Ziel ist die Entwicklung eines kinder- und jugendzentrierten Gesundheitskompetenzmodells sowie die Weiterentwicklung partizipativer Forschungsmethoden.

Vorbereitend auf die Co-Forschung wurden 2024 zwei Literaturreviews erstellt. Review 1 konzentriert sich auf die Entwicklung einer kinder- und jugendzentrierten Konzeptualisierung von Gesundheitskompetenz mithilfe eines metaethnografischen Ansatzes. Review 2 untersucht förderliche und hinderliche Faktoren in der Co-Forschung mit Kindern und Jugendlichen. Im Rahmen des Jugendrates wurden die Co-Forschung gemeinsam mit Jugendlichen geplant sowie ein Methodenkoffer für die Co-Forschung entwickelt. Im Rahmen der Co-Forschung wurden mehrere Forschungsworkshops mit zwei Vereinen und einer Schulklasse durchgeführt, in denen Jugendliche selbst forschten. Unabhängig von den Workshops forschten zwei Forschungsteams zu ihren selbst gewählten Forschungsthemen (z. B. mentale bzw. bewegungsbezogene Gesundheitskompetenz unter 9- bis 13-Jährigen). Junge Co-Forschende führten Interviews, Fokusgruppen und zwei qualitative Befragungen durch, werteten diese aus und präsentierten die Ergebnisse. Bei allen Schritten wurden die jungen Co-Forschenden durch erwachsene Co-Forschende begleitet. Seit Dezember 2024 läuft eine Photovoice-Studie, bei der Jugendliche ihre Alltagswelten in Bezug auf Gesundheitskompetenz dokumentieren. Die Forschung bringt wichtige Erkenntnisse für die Gesundheitsförderung und die Stärkung der Gesundheitskompetenz von Kindern und Jugendlichen.

Lernerfahrungen aus der Co-Forschung werden laufend reflektiert und zu Projektende veröffentlicht.

3.5.12 Kompetenzstelle Mundgesundheits

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 1997

Ansprechperson GÖG: Lisa Gugglberger

Ansprechpersonen Auftraggeber: Johanna Geyer, Judith delle Grazie

Obwohl es effektive Präventionsmaßnahmen gibt, sind mundbezogene Krankheiten (Karies, parodontale Erkrankungen) die meistverbreiteten; schlechte Mundgesundheit kann die Lebensqualität stark beeinträchtigen. Darüber hinaus zeigen immer mehr Studien einen Zusammenhang zwischen schlechter Mundgesundheit und anderen Erkrankungen wie Diabetes oder Herz-Kreislauf-Erkrankungen. Obwohl oralen Erkrankungen vorgebeugt werden könnte, wenden die österreichischen Sozialversicherungsträger fast sechs Prozent ihrer Ausgaben für zahnmedizinische Leistungen auf – und dies trotz hoher Zuzahlungen durch die Patientinnen und Patienten.

Um auf die Komplexität des Themas und die Vielfalt der involvierten Stakeholder:innen besser eingehen zu können, wurde 2017 der Stakeholder-Dialog Mundgesundheit als Diskussionsplattform eingerichtet. Ab 2023 hat sich der Stakeholder-Dialog mit dem WHO-Aktionsplan für Mundgesundheit beschäftigt. 2024 wurden die Maßnahmenvorschläge zur Umsetzung des WHO-Aktionsplans in Österreich finalisiert.

Um Erfahrungen und neueste Entwicklungen in Europa in diesen Dialog und die Maßnahmenumsetzung einzubringen, hat die Kompetenzstelle Mundgesundheit im Council of European Chief Dental Officers (CECDO) und in der European Association of Dental Public Health (EADPH) mitgewirkt. Darüber hinaus begleitete die Kompetenzstelle die Durchführung der Länder-Zahnstatushebung bei Sechsjährigen, die 2023/24 im Auftrag der BGA durchgeführt wurde.

3.5.13 Koordination der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz (ÖPGK) und laufende Aktivitäten zu Gesundheitskompetenz

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Angelika Schlacher

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Sandra Macher

In Austauschformaten für die ÖPGK-Mitglieder (ÖPGK-Exchange, ÖPGK-Werkstatt) wurde das Schwerpunktthema 2024 (Digitalisierung im Gesundheitssystem – deren Chancen, Herausforderungen und Bedeutung für die Gesundheitskompetenz) aufgegriffen und auf Aktivitäten zur Stärkung der digitalen Gesundheitskompetenz aufmerksam gemacht. Die jährliche Analyse, Monitoring und Berichterstattung zur Wirkung der ÖPGK wurden durchgeführt. Ebenso haben 4 Kern-Teamsitzungen und ca. 10 Arbeitsgruppensitzungen und laufende Beratungs- und Vortragstätigkeit stattgefunden.

Innerhalb der ÖPGK-Schwerpunkte wurden Angebote aktualisiert und weiterentwickelt.

3.5.14 Modernisierung ÖGD

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Lisa Gugglberger

Ansprechperson Auftraggeber: Reinhild Strauss

Das Projekt „ÖGD-Reformprozess“ wurde im Jänner 2022 gestartet. In der Ende 2023 beschlossenen Vereinbarung gemäß Art. 15a B-VG über die Organisation und Finanzierung des Gesundheitswesens einigten sich Bund und Länder darauf, den Reformprozess „ÖGD Neu“ gezielt fortzusetzen und bis Ende 2024 abzuschließen. Dafür wurden fünf zentrale Themenbereiche für die Neuorganisation des ÖGD sowie für die Bündelung von Expertise im medizinischen Krisenmanagement definiert:

1. zukunftsweisende Ausrichtung der Strukturen, Aufgaben und Befugnisse (Governance),
2. Personal- und Expertiseaufbau,
3. Steigerung der Attraktivität,
4. umfassende Digitalisierung und
5. Weiterentwicklung zur besseren Vorbereitung auf Pandemien und gesundheitliche Notlagen.

Im ersten Halbjahr 2024 wurden – neben der Finalisierung laufender Arbeitspakete – auf Grundlage vorhandener Unterlagen konkrete Maßnahmen zu diesen fünf Handlungsfeldern erarbeitet und im Lenkungsausschuss des ÖGD-Projekts diskutiert und priorisiert.

3.5.15 Monitoring der Gesundheitsförderungsstrategie

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Juli 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Nadine Zillmann

Ansprechperson Auftraggeberin: Judith delle Grazie

Die aktualisierte und überarbeitete Gesundheitsförderungsstrategie wurde im Juni 2024 von der Bundes-Zielsteuerungskommission abgenommen. Die Umsetzung der Gesundheitsförderungsstrategie wird anhand einheitlicher Messparameter im gemeinsamen „Monitoring der Gesundheitsförderungsstrategie“ dokumentiert und in zweckmäßigen Intervallen (alle drei Jahre) in einem Bundes-Monitoringbericht zusammengefasst und analysiert.

Ein Konzept für das Monitoring entsprechend den Vorgaben wird in Kooperation mit der Fachgruppe Public Health sowie von ihr nominierten weiteren Expertinnen und Experten und relevanten Stakeholderinnen und Stakeholdern entwickelt. Die GÖG unterstützt durch methodische Begleitung und Beratung zu Eckpunkten des Monitorings zur Abstimmung in der Fachgruppe Public Health, durch die Organisation von Workshop(s) und Sitzungen, die Aufbereitung der Ergebnisse, die Aufbereitung von Inputs und Dokumenten sowie die fachliche und organisatorische Begleitung und Dokumentation von Kurienabstimmungen. Es wurden Varianten in unterschiedlichen Ausbaustufen für das Monitoring zur Abstimmung in der Fachgruppe Public Health vorbereitet und vorgelegt.

3.5.16 Panel Gesundheitsförderung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Irina Vana

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Im Jahr 2024 wurden insgesamt 6 Erhebungen des Panels Gesundheitsförderung in Kooperation mit dem Erhebungsinstitut OGM durchgeführt. Die repräsentative Wiederholungsbefragung gliedert sich in ein Grundmodul zu Themen der psychosozialen Gesundheit und Spezialmodule zu den folgenden Themenstellungen:

3. Welle: Einstellungen zu Klima und Gesundheit (Februar/März 2024)
4. Welle: soziale Teilhabe und Erfahrung mit Herabwürdigung (Juni 2024)
5. Welle: Belastungen durch Hitze (September 2024)
6. Welle: Patienten- und Ärztekommunikation (Dezember 2024)

Zu jeder Erhebung liegt ein Methodenbericht, ein Codebook und ein Tabellenband vor. Für Welle 1 (Beteiligung und Engagement), Welle 2 (psychosoziale Gesundheitskompetenz) (2023 erhoben) und Welle 3 (Einstellungen zu Klima und Gesundheit) wurde zudem jeweils ein Factsheet ausgearbeitet. Weiters liegt ein Factsheet vor, in dem die Daten des Grundmoduls der Wellen 1 bis 3 im Querschnitt ausgewertet wurden, sowie eines, in dem die Items des Panels beschrieben sind.

Die jeweils aktuellen Daten und die Informationen des Spezialmoduls der Welle 4 (soziale Teilhabe und Erfahrung mit Herabwürdigung) wurden zudem in zwei Factsheets des Projekts „Surveillance psychosoziale Gesundheit: Aktuelle Ergebnisse“ genutzt.

Das Panel und Auswertungen aus diesem wurden zudem bei zahlreichen Veranstaltungen, Gremien und Konferenzen vorgestellt, um eine breite Nutzung zu ermöglichen, wie etwa im Rahmen folgender Veranstaltungen:

- Arbeitsgruppentreffen Gesundheitsziel 5 (März 2024)
- Dialog gesund & aktiv altern (Juni 2024): Engagement und Wohlbefinden im Alter
- FGÖ-Konferenz 2024 (Juni 2024): Stärkung der psychosozialen Gesundheitskompetenz
- ÖGPH-Konferenz 2024 (Oktober 2024): Subjektives Wohlbefinden und psychosoziale Gesundheitskompetenz
- ÖPGK-Konferenz 2024 (Oktober 2024): Psychosoziale Gesundheitskompetenz
- EHP Conference 2024 (November 2024): Mental health literacy

Weiterlesen:

[Website Panel Gesundheitsförderung](#)

3.5.17 Überarbeitung und Weiterentwicklung von Unterlagen für die ONGKG-Sektion „Baby-friendly Hospitals“

Auftraggeber: ONGKG

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Andreas Ronge-Toloraya

Ansprechperson Auftraggeber: Evelyn Kölldorfer-Leitgeb

Durch die Sektion „Baby-friendly Hospitals“ des Österreichischen Netzwerks gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen haben Gesundheitseinrichtungen in Österreich die Möglichkeit, sich als Baby-friendly Hospital zertifizieren zu lassen. Die Zertifizierung basiert auf den von WHO und UNICEF festgelegten „Zehn Schritten zum erfolgreichen Stillen“ und auf dem „Internationalen Kodex zur Vermarktung von Muttermilchersatzprodukten“, die im Jahr 2018 aktualisiert wurden.

Um den internationalen Empfehlungen nachzukommen, wurden die nationalen Umsetzungsleitlinien überarbeitet und der Zertifizierungsprozess an den österreichischen Kontext angepasst. Die Neuerungen stützen sich auf die aktualisierten WHO-Richtlinien und Erfahrungen der Babyfreundlich-Initiative Deutschland.

Die Anpassung der „Baby-friendly Hospitals“-Initiative wurde in Kooperation mit wichtigen Stakeholdern wie der Österreichischen Agentur für Gesundheit und Ernährungssicherheit, dem Europäischen Institut für Stillen und Laktation und dem Verband der Still- und Laktationsberater:innen Österreichs vorgenommen. Folgende Schritte wurden gesetzt:

- Übersetzung und Anpassung der überarbeiteten Zehn Schritte an den nationalen Kontext
- Evaluierung des Zertifizierungsprozesses
- Erstellung eines Handbuchs für Gutachter:innen
- Neufassung des Online-Tools zur Selbstbewertung
- Durchführung eines Schulungsworkshops für BFHI-Gutachter:innen
- Durchführung eines Disseminationsworkshops in Kooperation mit zentralen Partnerinnen und Partnern

Die Überarbeitung des Zertifizierungsprozesses und seine Implementierung bilden die Basis für weitere Maßnahmen, die zur Weiterentwicklung der Sektion Baby-friendly Hospitals geplant sind.

Weiterlesen:

[Website Österreichisches Netzwerk Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen \(ONGKG\)](#)

3.5.18 Umsetzung von Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz in der Primärversorgung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Lisa Gugglberger

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Judith delle Grazie

Im Anschluss an das Projekt „Umsetzung von Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz bei Hausärztinnen und Hausärzten“ (Laufzeit: 2022–2023) wurden im Jahr 2024 vor allem zwei Schritte umgesetzt.

Erstens wurden die Tools, die im Hausärzteprojekt entwickelt wurden, weiter disseminiert: Im Rahmen eines Webinars der Plattform Primärversorgung mit dem Titel „Gesundheit geht gemeinsam: Gesundheitsförderung in der Primärversorgung leben“ wurden die Tools vorgestellt und ein Link für die Bestellung der Unterlagen per Post geteilt. Außerdem wurde ein Artikel über das Projekt in der Zeitschrift Prävention und Gesundheitsförderung publiziert und die Tools wurden bei verschiedenen Projektmeetings/Vernetzungstreffen vorgestellt.

Zweitens wurde gemeinsam mit dem Projekt „Gesundheitsförderung, Krankheitsprävention und Gesundheitskompetenz in der Primärversorgung 2024“, das von DVSV und FGÖ finanziert wird, daran gearbeitet, die Auftraggeber:innen für Gesundheitsförderung in der Primärversorgung besser zu vernetzen und sich auf ein gemeinsames strukturiertes Vorgehen zu einigen. Im Rahmen dieser Arbeit wurden Standards gesundheitsfördernder Primärversorgung auf Basis bestehender Standards der Gesundheitskompetenz und Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen entwickelt und ein Factsheet erstellt. Außerdem wurden die Strukturen der Zusammenarbeit definiert, die im Jahr 2025 pilotiert werden sollen.

3.5.19 Weiterbildung in patientenzentrierter Kommunikation für Gesundheitsberufe

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Christoph Schmotzer

Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

Ein erster zentraler Ansatzpunkt für die Entwicklung der Gesundheitskompetenz der Gesundheitsberufe wurde im Rahmen der Zielsteuerung-Gesundheit durch die Strategie „Verbesserung der Gesprächsqualität in der Krankenversorgung. Strategie zur Etablierung einer patientenzentrierten Kommunikationskultur“ (2016) geschaffen. Darin wurde u. a. das Fehlen evidenzbasierter Standards für Kommunikationstrainings, von deren qualitätsgesicherter Umsetzung sowie entsprechender Qualifizierungsprogramme für Lehrende/Trainer:innen konstatiert. Daher hat die ÖPGK in den letzten Jahren mit Unterstützung vieler Partnerorganisationen und in internationaler Kooperation ein Trainernetzwerk aufgebaut, das es nun erlaubt, evidenzbasierte Kommunikationstrainings für patientenzentrierte Gespräche in der Aus-, Fort- und Weiterbildung der Gesundheitsberufe auszurollen. Diese Kommunikationstrainings für Gesundheitsberufe nach ÖPGK-tEACH-Standard wurden pilotiert und evaluiert. Die Evaluationsergebnisse zeigen eine sehr hohe Zufriedenheit der Teilnehmer:innen mit den Trainings, eine signifikante Erhöhung der

selbsteingeschätzten Kompetenzen nach den Trainings und eine hohe Akzeptanz der Trainingsangebote bei der Zielgruppe.

Für die breitenwirksame und nachhaltige Ausrollung dieser Kommunikationstrainings sind laufende Arbeiten zur Unterstützung der Umsetzung von Trainings, zur weiteren Ausbildung von Trainerinnen und Trainern in ganz Österreich, zur kontinuierlichen Zertifizierung, Rezertifizierung, Produktentwicklung, Beratung und Unterstützung interessierter Einrichtungen, zur strategischen Öffentlichkeitsarbeit, zu Marketing, zur Qualitätssicherung der Angebote sowie zur strategischen Weiterentwicklung und Verankerung erforderlich.

Im Rahmen des Unterstützungsprogramms für den bundesweiten Roll-out von Kommunikationstrainings 2024 wurden 40 vollfinanzierte niederschwellige Impulsworkshops (IWS) zum herausfordernden Patientengespräch für Gesundheitsberufe in der Fort- und Weiterbildung durchgeführt, um den Einstieg von Gesundheitseinrichtungen in mehrtägige Kommunikationstrainings zu erleichtern und neue Umsetzungspartner zu gewinnen. Zusätzlich wurden drei vollfinanzierte 12-stündige Kommunikationstrainings in Einrichtungen umgesetzt. Der Bericht zur Evaluierung des Förderprogramms 2023 wurde finalisiert.

Das ÖPGK-Trainernetzwerk und der Schauspielpatientenpool wurden weiter ausgebaut: Der zweite Teil des 4. Trainerlehrgangs „Patientenzentrierte Gesprächsführung evidenzbasiert und effektiv trainieren“ wurde durchgeführt und mit der Zertifizierung von 18 zusätzlichen Trainerinnen und Trainern erfolgreich abgeschlossen. Die Teilnehmer:innen wurden bei der Absolvierung der erforderlichen Praktika (1. Trainingsauftritt mit Videofeedback, 2. Co-Training) unterstützt, es wurden ein Refresher- und ein Abschlussevent umgesetzt und fachlich begleitet. Eine begleitende Evaluation des Trainerlehrgangs inklusive der Evaluierung der Praktika wurde durchgeführt. Der Bericht wird im Februar 2025 fertiggestellt, um alle relevanten Daten berücksichtigen zu können. Der Trainerlehrgang 2025 und die Lehrtrainerschulung 2025 wurden vorbereitet. Der Schauspielpatientenpool wurde mittels Auswahl geeigneter Schauspielpersonen in einem Bewerbungsverfahren inklusive Umsetzung von Teil 1 der Einschulung erweitert.

Die Trainingsangebote und die Qualitätssicherung der Angebote und im Trainernetzwerk wurden weiter vorangebracht. Neu entwickelte Angebote wurden pilotiert und evaluiert, insbesondere die neuen Standardcurricula für die Primärversorgung und für die Apotheke. Die Trainer:innen wurden bezüglich Standardcurricula geschult. Es gab vier Netzwerktreffen für Trainer:innen und Schauspielpatientinnen und -patienten inklusive Fortbildung und es wurde laufender Support für das Netzwerk geleistet. Das jährliche Monitoring der Aktivitäten des Trainernetzwerks (Reichweite) wurde durchgeführt. Die Zertifizierung und Rezertifizierung der Kommunikationstrainer:innen wurden umgesetzt.

Interessierte Einrichtungen wurden beraten und Umsetzungsinitiativen bei der Pilotierung und Ausrollung von Kommunikationstrainings unterstützt. Strategische Öffentlichkeitsarbeit (Dissemination des Angebots in der relevanten Fachöffentlichkeit) und Marketing (Informationsmaterialien) wurden geleistet. Eine Webinar-Serie im Rahmen des WHO-CC zu „National and institution-wide communication skills training programmes for practicing healthcare professionals“ wurde durchgeführt.

Maßnahmen zur strategischen Weiterentwicklung des Schwerpunkts Gute Gesprächsqualität und zur Verankerung in Strukturen, Gesetzen, Policies und Programmen wurden umgesetzt. Bei

ehemaligen Fördernehmern wurde mittels Interviews und Analyse den weiteren Umsetzungsabsichten von Trainings nachgegangen.

Es wurden vier Vernetzungsworkshops in Graz, Innsbruck, Linz und Wien veranstaltet, um einen Erfahrungsaustausch engagierter Akteurinnen und Akteure zum Thema „Stärkung guter Gesprächsqualität“ zu ermöglichen und eine österreichweite Community of Practice aufzubauen. Die Workshops richteten sich an Führungskräfte, Qualitätsmanager:innen, Organisationsentwickler:innen und Weiterbildungsbeauftragte aus Krankenanstalten und Gesundheitseinrichtungen. Insgesamt nahmen 123 Personen an den Workshops teil, viele davon meldeten sich für die im Aufbau befindliche Community of Practice „Gute Gespräche bringen allen was“ an.

Weiterlesen:

[Website ÖPGK – Gute Gesprächsqualität im Gesundheitssystem](#)

[Website ÖPGK – Erfolgreiche Workshops: „Gute Gespräche bringen allen was“](#)

[Website ÖPGK – ÖPGK-Trainernetzwerk wächst weiter](#)

[Website ÖPGK – Internationales](#)

3.5.20 Weiterentwicklung von Maßnahmen der Gesundheitskompetenz in den Bereichen Gesprächsqualität, Gute Gesundheitsinformationen, Gesundheitskompetente Einrichtungen, Bürger- und Patientenempowerment, Modellregionen

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Nadine Zillmann

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Christina Dietscher, Sandra Macher

Die ÖPGK entwickelt laufend Umsetzungsmaßnahmen für die Stärkung der Gesundheitskompetenz in ihren fünf Schwerpunkten und bringt diese gemeinsam mit Kooperationspartnern zur Umsetzung:

- Aktualisierung und Digitalisierung der ÖPGK-Toolbox für Gesundheitskompetenz: Qualitätsvolle Tools und Maßnahmen zur Stärkung der Gesundheitskompetenz wurden entlang der ÖPGK-Schwerpunkte und weiterer relevanter Handlungsfelder als Teil der ÖPGK-Toolbox Gesundheitskompetenz Version 2.0 weiterentwickelt, aktualisiert und in einer Papier- und einer Onlineversion veröffentlicht.
- Linkliste zu laut ÖPGK empfehlenswerten Webportalen Guter Gesundheitsinformation: Die Linkliste wurde veröffentlicht und disseminiert. In ihr wurden je drei Gesundheitsthemen auf insgesamt 20 Gesundheitsportalen/Websites im Vieraugenprinzip mithilfe der Applikation MAPP-Info unter Einbeziehung der Ersteller:innen der Gesundheitsinformation bewertet.
- Unterstützung von Kooperations- und Projektpartnern: Videos zu professioneller Gesundheitskompetenz für Physio Austria, Publikationen in Kooperation mit relevanten Projektpartnern (z. B. Community Nurses, Krebsrahmenprogramm)

Darüber hinaus wurden Arbeitsgruppensitzungen in den ÖPGK-Schwerpunkten durchgeführt und regelmäßig Anfragen beantwortet sowie Vorträge im Rahmen der Schwerpunktthemen gehalten. Es wurden zahlreiche Workshops und Vernetzungstreffen mit relevanten Stakeholdern und Partnern zu den ÖPGK-Schwerpunktthemen vorbereitet und durchgeführt, z. B. zur nachhaltigen Verankerung von Gesundheitskompetenz sowie zu einer stärkeren Ausrichtung auf Patientenzentrierung und digitale Gesundheitskompetenz in der Versorgung, zu Guter

Gesundheitsinformation (GGI) inkl. Zielgruppenbeteiligung und Qualitätskriterien oder zur Verankerung von Guter Gesprächsqualität im Gesundheitssystem. Regelmäßig findet die Abstimmung zu allen Aspekten der Gesundheitskompetenz mit den Zielsteuerungspartnern, Arbeitsgruppen und Gremien sowie dem Kern-Team der ÖPGK, insbesondere zu Synergien mit relevanten Projekten der ZS-G (Patientenwege, Weiterentwicklung Gesundheitsportal, eHealth-Strategie), statt.

Weiterlesen:

[Website Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz](#)

3.5.21 Weiterer Ausbau der ÖPGK (Konferenzorganisation, bundesweite Öffentlichkeitsarbeit)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Angelika Schlacher

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Sandra Macher

Schwerpunkt der Arbeiten 2024 war die Digitalisierung im Gesundheitssystem – deren Chancen, Herausforderungen und Bedeutung für die Gesundheitskompetenz. Die aktuelle Österreichische Gesundheitskompetenz-Erhebung (HLS₁₉-AT) hat gezeigt, dass ca. 30 Prozent der österreichischen Bevölkerung Schwierigkeiten im Umgang mit digitalen Gesundheitsinformationen haben. Es besteht also Handlungsbedarf, Menschen für den kompetenten Umgang mit digitalen Angeboten zu empowern und dazu vor allem ihre kritisch-analytischen Fähigkeiten zu fördern. Wie sich die Digitalisierung im Zusammenspiel mit professionell-therapeutischen Beziehungen auf die Gesundheitskompetenz von Menschen auswirkt, war das Thema der 9. ÖPGK-Konferenz. Diese fand mit mehr als 240 Teilnehmerinnen und Teilnehmern in Kooperation mit der Österreichischen Gesundheitskasse am 24. Oktober 2024 in Salzburg statt. Im Rahmen der Konferenz wurde zum dritten Mal der Österreichische Gesundheitskompetenz-Preis in den Kategorien Praxis, Forschung und Medien verliehen.

Der internationale Aktionsmonat Gesundheitskompetenz (Health Literacy Month) im Oktober wurde für verstärkte Öffentlichkeitsarbeit genutzt. Seit Februar betreibt die ÖPGK zudem einen LinkedIn-Account mit einer kontinuierlich steigenden Followeranzahl.

3.5.22 Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen

Auftraggeberin: Wiener Gesundheitsförderung (WiG)

Laufzeit: fortlaufend seit 2016

Ansprechperson GÖG: Birgit Metzler

Ansprechperson Auftraggeberin: Ursula Hübel

Mit der Durchführung des ersten Modellprojekts „Gesundheit und Krankenhaus“ wurde Wien zur Pionierstadt für die Entwicklung und Etablierung von Gesundheitsförderung in Krankenhäusern und mittlerweile auch im weiteren Gesundheitswesen. Um erfolgreiche Ansätze der Gesundheitsförderung auch auf Trägerebene sichtbar zu machen und den systematischen und regelmäßigen Austausch von Erfahrungen und Wissen zu ermöglichen, wurde im Jahr 2007 die Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Spitälern, Pflegeeinrichtungen und Seniorenwohneinrichtungen

initiiert, der inzwischen alle großen Träger von Krankenhäusern und Pflegeeinrichtungen in Wien angehören. Im Mai 2022 wurde diese erfolgreiche Zusammenarbeit der Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen mit einer aktualisierten Kooperationsvereinbarung bereits zum dritten Mal um weitere fünf Jahre bis 2027 verlängert.

Die wissenschaftliche Unterstützung der Allianz erfolgt durch das Kompetenzzentrum Gesundheitsförderung und Gesundheitssystem (KoGuG) an der GÖG.

Die Arbeiten 2024 umfassten unter anderem die Herausgabe von zwei Newslettern, die inhaltliche Konzeption und Organisation von vier Workshops (ein Workshop zum Thema „Gesundheit im Alter: Innovationen für altersfreundliche Gesundheitseinrichtungen“, einer zum Thema „Altersfreundliche Gesundheitseinrichtungen: verschiedene Perspektiven und praktische Umsetzung“, einer zum Thema „Generationenübergreifendes Arbeiten: Gesundheitsstrategien für Mitarbeiter*innen“ sowie ein Präkonferenz-Workshop im Rahmen der 28. ONGKG-Konferenz zum Thema „Gesundheitskompetentes Navigieren im Gesundheitssystem“), die Zusammenführung und Betreuung der beiden in der Allianz etablierten Communities of Practice zum Thema „Gesundheitskompetenz und Gesprächsqualität“ und zum Thema „Diversität“ zu einer Community of Practice zum Thema „Gesundheitsförderung“, die organisatorische und inhaltliche Begleitung von drei Sitzungen mit Vertreterinnen und Vertretern der Allianzpartner:innen sowie die strategische und inhaltliche Beratung der Auftraggeberin.

Weiterlesen:

[Website Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen](#)

3.5.23 Wissenschaftliche Begleitung der partizipativen Entwicklung und Implementierung von Patientenbeteiligung im Diabeteszentrum Wienerberg

Auftraggeber: WGF

Laufzeit: Jänner 2022 bis Februar 2024

Ansprechperson GÖG: Daniela Rojatz

Ansprechperson Auftraggeber: Tanja Fruhmann

Um die Diabetesversorgung in Wien kontinuierlich zu verbessern und die Spitalsambulanzen zu entlasten, wurde ein neues Diabeteszentrum in Wien 10 geplant und im März 2023 eröffnet. Ein zentrales Element des neuen Diabeteszentrums Wienerberg ist Patientenbeteiligung.

Aufbauend auf zuvor partizipativ entwickelten Empfehlungen für das Diabeteszentrum und einem speziell erarbeiteten Beteiligungsleitfaden startete die Umsetzung von Patientenbeteiligung mit der Eröffnung des Diabeteszentrums. Ein Workshop für die Mitarbeiter:innen des Diabeteszentrums führte diese in die bisherigen Überlegungen ein und ermöglichte die Entwicklung eines Umsetzungskonzepts, angepasst an die Möglichkeiten in der Aufbauphase des Diabeteszentrums: Patientinnen und Patienten wurden mittels Flyer über die Beteiligungsmöglichkeiten informiert, Selbsthilfegruppen kooperierten mit dem Diabeteszentrum, über Feedbackbögen und Onlineportale konnten Patientinnen und Patienten Rückmeldungen geben. Im Dezember fand ein Austauschforum von Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern sowie Patientinnen und Patienten zur Diskussion der Weiterführung von Patientenbeteiligung im Diabeteszentrum statt. Die Erfahrungen in der Umsetzung führten zu weiteren Gesprächen mit Auftraggebern,

Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des Diabeteszentrums und Selbsthilfevertretungen zur Weiterführung von Patientenbeteiligung nach Ende der Umsetzungsbegleitung durch die GÖ FP.

3.5.24 Zahnstatuserhebung

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Tanja Schwarz

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Judith delle Grazie, Thomas Worel

Die Kompetenzstelle Mundgesundheits der Gesundheit Österreich GmbH (GÖG) etablierte 1996 mit der ersten Zahnstatuserhebung ein epidemiologisches Monitoring der Mundgesundheits in Österreich. Das Hauptziel der aktuellen Österreichischen Zahnstatuserhebung 2023/24 war, die klinische Zahngesundheit und das Mundgesundheitsverhalten von 6- bis 7-jährigen Kindern in Österreich anhand definierter (sozial-)epidemiologischer Indikatoren zu untersuchen. Die Datenerhebung erfolgte an einer bundesweit repräsentativen Stichprobe von 6- bis 7-jährigen Kindern der Primarstufe 1 (Geburtsjahrgänge 2016 und 2017) zwischen Oktober 2023 und Juni 2024. Die bundesweite Stichprobe umfasst 4.084 Schüler:innen.

Der Trend steigender Kariesfreiheit in Österreich setzt sich fort, jedoch mit abnehmender Dynamik. Aktuell haben 58 Prozent der Kinder ein kariesfreies Milchgebiss, womit das WHO-Ziel von 80 Prozent erneut nicht erreicht wurde. Trotz eines kontinuierlichen Rückgangs des Behandlungsbedarfs bleibt eine Versorgungslücke bestehen: 29 Prozent der Kinder benötigen aufgrund unbehandelter Kariesläsionen eine akute zahnmedizinische Behandlung. Die durchschnittliche Karieslast (d3mft-Index) beträgt österreichweit 1,9 (2016: 2,0) und liegt damit im europäischen Mittelfeld. Die Prävalenz der Molaren-Inzisiven-Hypomineralisation (MIH) liegt bei 13 Prozent, während Hypomineralisationen in der Milchzahndentition (MMH) bei 5 Prozent der Kinder beobachtet wurden. 15 Prozent der Kinder weisen Hypomineralisationen in beiden Dentitionen auf.

Zusammenfassend zeigt die Erhebung wichtige Fortschritte in der Zahngesundheit bei Kindern im Alter von 6 bis 7 Jahren in Österreich, macht aber auch deutlich, dass erheblicher Handlungsbedarf zur Reduktion sozialer und regionaler Disparitäten sowie zur Optimierung der Präventions- und Versorgungsstrategien besteht.

Weiterlesen:

[Länder-Zahnstatuserhebung 2012. Zwölfjährige in Österreich](#)

[Länder-Zahnstatuserhebung 2016: Sechsjährige in Österreich. Zahnstatus sechsjähriger Kinder mit und ohne Migrationshintergrund](#)

[Österreichische Zahnstatuserhebung 2023/24: 6- bis 7-jährige Kinder](#)

3.5.25 Zertifizierung von digitalen Medien: Websites, Apps

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Martina Nitsch

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Simone Baumgartner

Das steigende Angebot im Bereich der digitalen Gesundheitsangebote und -informationen erfordert zunehmend entsprechende Kompetenzen seitens der Nutzer:innen. Gleichzeitig ist in diesem Bereich ein großer Nachholbedarf zu verzeichnen, da jeweils rund die Hälfte der österreichischen Bevölkerung Schwierigkeiten hat, zu beurteilen, wie vertrauenswürdig diese Angebote sind bzw. inwiefern diese mit wirtschaftlichen Interessen verbunden sind (Ergebnisse HLS₁₉-AT). Es stellt sich daher die Frage, wie mit dieser Entwicklung zukünftig umzugehen ist bzw. wie insbesondere Laiinnen und Laien niederschwellige Hilfestellungen geboten werden können, um qualitätsgesicherte Gesundheitsinformationen identifizieren zu können.

Aufbauend auf bestehenden Qualitätskriterien soll ein umfassender und anerkannter Zertifizierungsprozess entwickelt und etabliert werden, der insbesondere die Bedürfnisse der einzelnen Zielgruppen berücksichtigt. Dazu wurde in einem ersten Schritt in Kooperation mit der Medizinischen Universität Wien eine qualitative Erhebung zu Einstellungen und Aspekten der Nutzerfreundlichkeit hinsichtlich eines möglichen Zertifizierungsprozesses für webbasierte Gesundheitsinformationen durchgeführt. Unter Berücksichtigung der technischen und rechtlichen Rahmenbedingungen wurde 2024 ein Rahmenkonzept für einen möglichen Zertifizierungsprozess in Österreich erstellt.

3.6 Kompetenzzentrum Klima und Gesundheit

3.6.1 Arbeitsgruppen, Netzwerke und Anfragen – Klimaschutz und Gesundheitswesen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Ruperta Lichtenecker

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Im Rahmen des Projekts wurden Inhalte zum Thema Klimaschutz im Gesundheitswesen in verschiedenen nationalen und internationalen Arbeitsgruppen und Netzwerken, die für das BMSGPK von Relevanz sind, eingebracht und Expertise für das BMSGPK erarbeitet.

Ein beispielhafter Auszug der erfolgten Arbeiten:

- Teilnahme und Vorstellung der Abteilung Klimaneutralität und nachhaltige Transformation am ATACH Global Meeting: Transforming health systems in the face of climate change, 4. und 5. März 2024 in Madrid, Spanien
- Teilnahme und Präsentation an der European Partnership for Health Sector Climate Action (EHP): Solution Exchange: Climate-Friendly Transport in the Health Sector, 5. November 2024
- Teilnahme am WHO Transatlantic Dialogue on health sector governance for climate action – Strengthening health sector governance for climate action, 3. und 4. September 2024

- ONGKG-Netzwerktreffen
- Arbeitsgruppe Gesundheitsziele
- Arbeitsgruppe KPC- und BMK-Förderungen
- Arbeitsgruppe Sektorkopplung Gesundheit und Mobilität

Weiterlesen:

[Website Projekt EHP Partnership on Health Sector Climate Action](#)

[Website ATACH – National Support Program on „Climate Friendly Healthcare Facilities“](#)

[Website PAHO – Transatlantic Dialogue on health sector governance for climate action](#)

[Website ATACH – National Strategy Development for a Climate Neutral Healthcare System](#)

3.6.2 Best Practice Award: Klimafreundliche Gesundheitseinrichtungen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Ruperta Lichtenecker

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Der Best Practice Award „Klimafreundliche Gesundheitseinrichtungen“ der Abteilung Klimaneutralität und nachhaltige Transformation und des Bundesministeriums für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz zeichnet Gesundheitseinrichtungen aus, die innovative Klimaschutzprojekte im Gesundheitswesen umsetzen und dadurch eine Vorreiterrolle einnehmen. Das Projekt ist ein wichtiger Beitrag zum Wissenstransfer. Bewertungskriterien sind:

- Beitrag zum Klimaschutz / Ausmaß der erzielten Treibhausgasreduktion
- Innovationscharakter und langfristige Wirkung der gesetzten Maßnahme(n)
- Reproduzierbarkeit der gesetzten Maßnahme(n) und Bereitschaft zum Wissenstransfer
- Beitrag zur Gesundheitsförderung

Dazu wurde der Award in sechs Kategorien unterteilt. Zur Bewertung der Projekte wurde eine Expertenkommission aus verschiedenen Disziplinen eingerichtet, die 18 zu prämierende Projekte ausgewählt hat. Im Rahmen der Preisverleihung in den Räumlichkeiten des BMSGPK wurden die Auszeichnungen durch Bundesminister Johannes Rauch und die Abteilung Klimaneutralität und nachhaltige Transformation der Gesundheit Österreich GmbH den Preisträgerinnen und Preisträgern überreicht und die ausgezeichneten Projekte der Öffentlichkeit vorgestellt.

Weiterlesen:

[Website Projekt Best Practice Award „Klimafreundliche Gesundheitseinrichtungen“](#)

[Website BMSGPK – Best Practice Award für klimafreundliche Gesundheitseinrichtungen](#)

3.6.3 Erarbeitung von Leitfäden für PVE, Ambulatorien, Arztpraxen und Apotheken

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Claudia Lichtblau

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Im Projekt „Beratung klimafreundliche Gesundheitseinrichtungen“ hat sich gezeigt, dass kleinere Gesundheitseinrichtungen wie PVE, Ambulatorien, Arztpraxen und Apotheken zwar großes

Interesse am Klimaschutz haben, aber über wenig (Zeit-)Ressourcen verfügen. Daher wurde spezifische Expertise erarbeitet und anhand von Leitfäden zur Verfügung gestellt. Es wurde für diese Einrichtungen mit dem Leitfaden „Zukunftsfitte Gesundheitseinrichtungen. Leitfaden zur Umsetzung von Klimaschutzmaßnahmen für Primärversorgungseinrichtungen (PVE), Ambulatorien, Arztpraxen und Apotheken“ eine praxisnahe Anleitung unter Berücksichtigung der unterschiedlichen Rahmenbedingungen der Zielgruppen erarbeitet.

Der Leitfaden dient den Gesundheitseinrichtungen als Handlungsanleitung, um eigene Klimaziele und entsprechende Klimaschutzmaßnahmen entwickeln und umsetzen zu können und damit ihre Treibhausgasemissionen zu verringern. Dafür werden mögliche Klimaschutzmaßnahmen in den relevanten Handlungsfeldern (Gebäude, Grünräume, Energie, Mobilität, Ressourcen- und Abfallmanagement, Ernährungssystem etc.) vorgestellt, aber auch wesentliches Grundlagenwissen über gesundheitsfördernde Aspekte, rechtliche Anforderungen, Förderungen etc.

3.6.4 Klima-Manager:innen für Gesundheitseinrichtungen – Ausbildung, Entwicklung und Umsetzung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Karin Schanes

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Mitarbeiter:innen von Gesundheitseinrichtungen sind Schlüsselakteurinnen und Schlüsselakteure sowie wichtige Multiplikatorinnen und Multiplikatoren für die Umsetzung der notwendigen Klimaschutzmaßnahmen. Ziel des Lehrgangs ist es, ein umfassendes Verständnis von Klimaschutz, Klimawandelanpassung und Gesundheitsförderung zu vermitteln und zur Ausbildung der notwendigen Handlungskompetenzen beizutragen, um Maßnahmen in diesen Bereichen in der eigenen Gesundheitseinrichtung umzusetzen. Die Zielgruppe des Lehrgangs waren im Jahr 2024 die Mitarbeiter:innen der am Projekt „Beratung klimafreundliche Gesundheitseinrichtungen“ teilnehmenden stationären Gesundheitseinrichtungen – Krankenhäuser, Rehakliniken sowie Senioren- und Pflegeeinrichtungen.

Der Lehrgang behandelt in 12 Modulen alle klimarelevanten Handlungsfelder (Gebäude, Energie, Mobilität, Abfallmanagement, Beschaffung, Ernährung, Grünräume etc.) und betrachtet die Themen Klimaschutz, Klimawandelanpassung und Gesundheitsförderung verschränkt. Weiters werden im Rahmen des Lehrgangs Kompetenzen zu Datenerhebung und Monitoring, Projekt- und Prozessmanagement, Klimakommunikation und Öffentlichkeitsarbeit sowie Informationen zu Förderungen von Klimaschutzmaßnahmen vermittelt. Die Teilnehmer:innen besuchen im Rahmen einer Exkursion eine Gesundheitseinrichtung, die eine Vorreiterrolle im Bereich Klimaschutz im Gesundheitswesen in Österreich innehat. Für einen erfolgreichen Lehrgangsabschluss erarbeiten die Teilnehmer:innen in Gruppen ein Konzept für ein konkretes Projekt zur Umsetzung klimafreundlicher und gesundheitsfördernder Maßnahmen in ihrer Gesundheitseinrichtung. Im Jahr 2024 schlossen 44 Teilnehmer:innen den Lehrgang erfolgreich ab.

Weiterlesen:

[Website ATACH – National Strategy Development for a Climate Neutral Healthcare System](#)

[Website Lehrgang Klima-Manager:innen in Gesundheitseinrichtungen 2024](#)

[Website Lehrgang Klima-Manager:innen in stationären Gesundheitseinrichtungen](#)

3.6.5 Pilotprojekt klimafreundliche und gesunde Gemeinschaftsverpflegung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2024

Ansprechperson GÖG: Karin Schanes

Ansprechperson Auftraggeber: Judith Benedics

Ziel des Projekts ist es, Gesundheitseinrichtungen dabei zu unterstützen, die Gemeinschaftsverpflegung für Mitarbeiter:innen sowie Bewohner:innen gesund, klimafreundlich und nachhaltig zu gestalten.

Das Pilotprojekt zur Implementierung einer klimafreundlichen und gesunden Verpflegung in einer ausgewählten Wohn- und Pflegeeinrichtung für Seniorinnen und Senioren umfasste mehrere Phasen.

In das Projekt waren alle für den Bereich Gemeinschaftsverpflegung zentralen Berufsgruppen involviert, darunter Hausleitung, Qualitätsmanagement, Diätologie, Küchenleitung, Nachhaltigkeitsmanagement und die Einkaufsleitung. Im Verlauf des Projekts wurden die Verpflegungs- und Beschaffungsprozesse durch Begehungen, Datenanalysen und Arbeitssitzungen umfassend analysiert. Basierend darauf wurden Handlungsoptionen und Empfehlungen in mehreren Arbeitssitzungen aufbereitet und diskutiert, um praxisnahe Lösungen zu entwickeln. Herausforderungen sowie erforderliche Rahmenbedingungen wurden erarbeitet und dargestellt. Zentrale Themen waren die Reduktion tierischer Produkte, die Erhöhung des Bioanteils, die Förderung regionaler und saisonaler Lebensmittel und die Vermeidung von Lebensmittelabfällen. In einem abschließenden Workshop wurden priorisierte Maßnahmen und erste Umsetzungsschritte festgelegt. Die Projektergebnisse sind Grundlage für die weiteren Arbeiten zur Verankerung einer klimafreundlichen und gesundheitsfördernden Gemeinschaftsverpflegung.

Das Pilotprojekt hat gezeigt, dass die Umsetzung einer klimafreundlichen und gesunden Verpflegung auch unter den herausfordernden Bedingungen eines Pflegewohnhauses realisierbar ist. Trotz limitierender Faktoren wie knapper Ressourcen und der vulnerablen Bedürfnisse der Bewohner:innen konnte eine wichtige und fundierte Grundlage für eine klimafreundliche und gesunde Verpflegung geschaffen werden.

3.6.6 Projekt Beratung klimafreundliche Gesundheitseinrichtungen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Ruperta Lichtenecker

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Mit dem Pilotprojekt „Beratung klimafreundliche Gesundheitseinrichtungen“ wurde im Herbst 2022 erstmals ein speziell für Gesundheitseinrichtungen (Krankenanstalten, Rehakliniken, Primärversorgungseinheiten, Senioren-/Pflegeeinrichtungen, Arztpraxen, Apotheken) entwickeltes Beratungsangebot gestartet. Ziel des Beratungsangebots ist es, Gesundheitseinrichtungen dabei zu unterstützen, sich zu klimafreundlichen Einrichtungen zu entwickeln und gleichzeitig einen wesentlichen Beitrag zur Gesundheitsförderung und zum Gesundheitsschutz zu leisten. Die

Gesundheitseinrichtungen erhalten die dafür erforderliche Expertise, fachspezifische Informationen sowie Hilfestellungen und Unterstützung aus einer Hand.

Die Beratung gliedert sich in drei Phasen. Die Gesundheitseinrichtungen erarbeiten in der ersten Phase gemeinsam mit der Expertin bzw. dem Experten anhand der zuvor identifizierten klimarelevanten Problem- und Handlungsfelder einen Klima-Aktionsplan mit konkreten Zielen und Maßnahmen, unter anderem für die Bereiche Gebäude, Mobilität, Energie, Ernährungssystem, Ressourceneffizienz, Abfallmanagement und Grünraum. Die definierten Maßnahmen der Klima-Aktionspläne werden durch die Gesundheitseinrichtungen mit Unterstützung der Beratungsunternehmen in Phase zwei umgesetzt. In der dritten Phase wird die Umsetzung des Klima-Aktionsplans evaluiert und mögliche Hindernisse und sowohl hemmende als auch förderliche Rahmenbedingungen werden identifiziert. Die Ergebnisse der Evaluierung stellen die Basis für weitere Entwicklungen und Empfehlungen dar, u. a. für den Aufbau der Förderschiene „Energieeffiziente Gesundheitseinrichtungen“ des BMK.

Mit Stand Dezember 2024 wurden insgesamt 457 Gesundheitseinrichtungen, davon z. B. 116 Krankenhäuser und Rehakliniken, beraten. Weiters wurden mehrere Webinare, wie z. B. zu den BMK-Förderschienen „Energieeffiziente Gesundheitseinrichtungen“ sowie zum Thema „Nachhaltigkeitsberichterstattung/CSRD“, durchgeführt.

Aufbauend auf den Projektergebnissen wurde der Leitfaden „Indikation Klimaschutz. Leitfaden zur Umsetzung von Klimaschutzmaßnahmen in Krankenhäusern und weiteren stationären Gesundheitseinrichtungen“ in Kooperation mit weiteren Expertenorganisationen erarbeitet.

Weiterlesen:

[Website Projekt „Beratung klimafreundliche Gesundheitseinrichtungen“](#)

[Website ATACH – National Strategy Development for a Climate Neutral Healthcare System](#)

3.6.7 Strategie – Prozess und Umsetzung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Ruperta Lichtenecker

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Die vielfältigen negativen Folgen der Klimakrise auf Mensch und Umwelt, die damit verbundenen enormen Kosten und die national und international definierten und verbindlichen Zielstrukturen sowie die Empfehlungen der internationalen und nationalen und nationalen Expertinnen und Experten machen die Entwicklung und Erarbeitung der Strategie für ein klimaneutrales Gesundheitswesen erforderlich.

Die Strategie klimaneutrales Gesundheitswesen basiert auf (a) einem partizipativen Prozess mit Entscheidungsträgerinnen und -trägern sowie Stakeholderinnen und Stakeholdern, (b) einer umfassenden Literaturrecherche, (c) einem Austausch und den Gesprächen mit Expertinnen und Experten und (d) ersten Ergebnissen des Projekts „Beratung klimafreundliche Gesundheitseinrichtungen“.

In der Strategie klimaneutrales Gesundheitswesen werden die Ausgangslage und die Auswirkungen der Klimakrise auf die Gesundheit und das Gesundheitswesen thematisiert und es wird ein

Überblick über den Stand der Wissenschaft in puncto CO₂-Fußabdruck im österreichischen Gesundheitssektor gegeben. Die nationale Strategie klimaneutrales Gesundheitswesen umfasst die Ziele, Ansatzpunkte, Instrumente und Maßnahmen sowie die Rahmenbedingungen, die erforderlich sind, um Klimaschutz im Gesundheitswesen zu verankern und die erforderliche Transformation zu forcieren. Es werden Handlungsfelder zur Reduktion der Treibhausgase im Gesundheitswesen identifiziert (Gebäude, Energie und Grünräume; Ernährungssystem; Mobilität und Transport; Arzneimittel und Medizinprodukte sowie Abfall- und Ressourcenmanagement) und für jedes Handlungsfeld die Ausgangssituation, die Klimarelevanz, Handlungsoptionen, Handlungsempfehlungen sowie Beispiele guter Praxis erläutert. Die finale „Strategie klimaneutrales Gesundheitswesen“ wurde im Juli 2024 im Rahmen einer Pressekonferenz mit Herrn BM Rauch, Frau BM Gewessler, Klimaforscherin Helga Kromp-Kolb und Abteilungsleiterin Ruperta Lichtenegger präsentiert.

Weiterlesen:

[Strategie klimaneutrales Gesundheitswesen](#)

[Website BMSGPK – Strategie klimaneutrales Gesundheitswesen](#)

[Website ATACH – National Strategy Development for a Climate Neutral Healthcare System](#)

3.6.8 Treibhausgasrechner für Gesundheitseinrichtungen – erste Ansätze

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Ruperta Lichtenegger

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Der Treibhausgasrechner ist ein Instrument, das – insbesondere die größeren – Gesundheitseinrichtungen bei der Datenerhebung, Nachhaltigkeitsberichterstattung und Implementierung wirkungsvoller Klimaschutzmaßnahmen unterstützt. Im Rahmen des Projekts wurden, basierend auf einer Literaturrecherche und Interviews mit Expertinnen und Experten, Grundlagen für die Entwicklung eines auf den österreichischen Gesundheitssektor abgestimmten Treibhausgasrechners erarbeitet. Die Zusammenfassung bietet eine Übersicht über die rechtlichen Rahmenbedingungen für die Entwicklung eines solchen Werkzeugs sowie einen Einblick in die zwei global relevantesten Standards zur Treibhausgasbilanzierung, nach denen sich die Entwicklung eines Treibhausgasrechners für das österreichische Gesundheitswesen orientieren kann. Es wurden ebenfalls bereits vorhandene frei verfügbare Treibhausgasrechner analysiert, zum einen zwei Projekte, die auf den Gesundheitssektor in Deutschland ausgelegt sind, und zum anderen ein für den österreichischen Hochschulsektor entwickeltes Tool.

Es wurden Interviews mit Expertinnen und Experten zur Treibhausgasbilanzierung sowie mit Entwicklerinnen und Entwicklern der in diesem Projekt analysierten Treibhausgasrechner geführt. Die Interviews beinhalteten wesentliche Aspekte der Entwicklung eines für den österreichischen Gesundheitssektor ausgelegten Treibhausgasrechners, wie z. B. die durch die rechtlichen Rahmenbedingungen definierten inhaltlichen Vorgaben und Voraussetzungen für die Relevanz der durch den Treibhausgasrechner erstellten Treibhausgasbilanzierungen. Mithilfe der Interviewpartner:innen wurden auch kritische Aspekte und anstehende Herausforderungen für die Entwicklung eines solchen Treibhausgasrechners identifiziert. Zudem wurden die nächsten Schritte für die Entwicklung des Treibhausgasrechners identifiziert, inklusive der dafür notwendigen Kooperationspartner.

3.6.9 Arbeiten zum nationalen Hitzeschutzplan

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Andrea Schmidt

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

In diesem Projekt wurde der bestehende gesamtstaatliche Hitzeschutzplan überarbeitet und anhand internationaler guter Praxis ergänzt. Die Veröffentlichung fand im Juni 2024 statt. Der Plan bietet aufgrund seiner modularen Form die Möglichkeit, weitere Bausteine auch in den Folgejahren zu ergänzen. Zudem können flankierende Maßnahmen entwickelt werden, die die Wirksamkeit von Hitzeschutz erhöhen. Es erfolgte ein Review der Literatur zu internationaler guter Praxis zu Hitzeschutz- und Hitzeaktionsplänen in europäischen Ländern, die Darstellung des Status quo der Bundesländer in Österreich zum Thema Hitzeschutz, die Koordination der AG Hitze unter Einbindung der Landessanitätsdirektionen, der GeoSphere Austria und der AGES sowie weiterer Akteurinnen und Akteure, wie z. B. der Apothekerkammer, des Umweltbundesamts, des BMK und des ORF. Zudem wurden die Informationen zum Thema Hitze und Hitzeschutz auf dem österreichischen Gesundheitsportal und auf der Website des BMSGPK überarbeitet und gebündelt für die allgemeine Bevölkerung und die Bundesländer zur Verfügung gestellt. Auf internationaler Ebene erfolgte die Mitarbeit an der Erarbeitung des deutschen nationalen Hitzeaktionsplans beim Workshop „Anforderungen an Hitzeaktionspläne aus medizinischer, pflegerischer und gesundheitswissenschaftlicher Perspektive“ am 18. Juni 2024 in Berlin. Zudem wurden zahlreiche wissenschaftliche Vorträge gehalten, u. a. im Rahmen des European Climate and Health Responders Course der Association of Schools of Public health in the European Region (ASPHER) und für das Karolinska Institutet in Stockholm im Rahmen einer Webinar-Serie im Oktober 2024.

Weiterlesen:

[Website BMSGPK – Hitze](#)

[Website BMSGPK – Nationaler Hitzeschutzplan](#)

[Website gesundheit.gv.at – Gesund bei Hitze](#)

3.6.10 Aufbau österreichisches Klima-Gesundheitsnetzwerk

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Oktober 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Andrea Schmidt

Ansprechpersonen Auftraggeber: Judith delle Grazie, Matthias Knopper

Die gesundheitlichen Auswirkungen des Klimawandels werden in Österreich immer sichtbarer und sind besonders auf regionaler Ebene spürbar. Durch den Klimawandel entstehen neue Herausforderungen für den Gesundheitssektor, der die Rahmenbedingungen für Versorgungssicherheit und Versorgungsqualität neu bewerten muss. Gleichzeitig wächst der Bedarf an Wissen über den Zusammenhang zwischen Klima und Gesundheit sowie über geeignete Handlungsoptionen auch auf regionaler Ebene. Die Arbeiten zum Klima-Gesundheitsnetzwerk setzen sich zum Ziel, Initiativen und Netzwerke der Gesundheitsförderung und der Klimawandelanpassung zu vernetzen. Auf diese Weise leistet das Projekt einen Beitrag, die Gesundheitsförderung zukunftsorientiert auszurichten und den gesundheitlichen Herausforderungen des Klimawandels wirksam zu begegnen.

Im Jahr 2024 wurden wesentliche Vorbereitungen für den Aufbau eines österreichweiten Klima- und Gesundheitsnetzwerks getroffen. Ein zentrales Element war die Zusammenarbeit mit der Fachgruppe Public Health, mit der im Oktober 2024 ein erstes fachliches Abstimmungstreffen stattfand. Dabei wurden inhaltliche Grundlagen für das Netzwerk diskutiert und potenzielle Synergien identifiziert. Um die inhaltliche Ausrichtung des Netzwerks möglichst bedarfsorientiert zu gestalten, wurde eine Umfrage unter den Netzwerkpartnern durchgeführt. Ziel war es, deren Erwartungen, Interessen und Vorschläge für künftige Schwerpunkte und Aktivitäten im Rahmen des Netzwerks zu erheben. Die Ergebnisse dieser Umfrage dienen als wichtige Grundlage für die weitere strategische und inhaltliche Planung im Jahr 2025.

3.6.11 Klima und Gesundheit – Gesundheitsförderung und Prävention

Auftraggeber: DVSV

Laufzeit: Juli 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Andrea Schmidt

Ansprechperson Auftraggeber: Katharina Steininger

Die gesundheitlichen Auswirkungen des Klimawandels sind in der Gesellschaft ungleich verteilt und belasten bereits benachteiligte Gruppen besonders stark. Die Stärkung der gesundheitsbezogenen Klimakompetenz ist ein wichtiger Baustein, um vulnerable Gruppen vor Klimafolgen zu schützen. In Zusammenarbeit mit dem Institut für Gesundheitsförderung und Prävention (IfGP) wurden Fokusgruppen mit besonders betroffenen Gruppen abgehalten. Das Team der GÖG hat Fokusgruppen mit älteren Menschen geführt und darauf aufbauend Handlungsoptionen abgeleitet, um die gesundheitsbezogene Klimakompetenz dieser Personengruppe zu stärken.

3.6.12 European Environment and Health Process (EHP)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Ilonka Horváth

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Der European Environment and Health Process (EHP) der WHO Europa setzt sich zum Ziel, das Thema Klima in das Gesundheitswesen auf strategischer und auf Umsetzungsebene zu integrieren. Hierfür wurde im Juli 2023 die EHP-Partnership for health sector climate action ins Leben gerufen, die insbesondere die Umsetzung der Budapest Declaration, des COP26 Health Programme und der ATACH-Initiative in den Ländern der WHO Europa unterstützen will. Österreich trat dieser EHP-Partnership bei der 7. Ministerkonferenz in Budapest im Juli 2023 bei. Weitere teilnehmende Staaten sind derzeit Irland (Lead), Belgien, die Niederlande, Norwegen und UK.

3.6.13 Fachsymposium: Gesunde und klimafreundliche Ernährungsvorsorge in Österreich

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Christina Lampl

Ansprechpersonen Auftraggeber: Judith Benedics, Judith delle Grazie

Das Ernährungssystem kann sowohl die Gesundheit fördern als auch positive Effekte für die Umwelt haben. Oft ist jedoch unklar, wie gut der ökonomische Zugang zu gesunder und umweltfreundlicher Ernährung ist. In wohlhabenden Ländern wie Österreich wurde dies bisher kaum untersucht. Im Jahr 2023 wurde erstmals eine umfassende für Österreich repräsentative Studie zur Ernährungsarmut durchgeführt und im Mai 2024 im Rahmen eines Fachsymposiums präsentiert. Gemeinsam mit Expertinnen und Experten aus unterschiedlichen Disziplinen wurden die Studienergebnisse diskutiert und Handlungsoptionen zum Abbau von Ernährungsarmut besprochen.

Weiterlesen:

Ernährungsarmut in Österreich als Barriere für eine gesunde und klimafreundliche Ernährung: Status quo und Handlungsoptionen

3.6.14 Healthy-Streets-Index Austria

Auftraggeber: Klima- und Energiefonds

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Ilonka Horváth

Ansprechperson Auftraggeber: Andreas Friedwagner (Verracon GmbH)

Der Healthy-Streets-Index Austria (HSI-AT) ist eine Grundlage zur nachhaltigen und klimafitten Gestaltung und Attraktivierung bzw. Verbesserung von Straßenräumen im Rahmen von Planungsprozessen, zur politischen Entscheidungsfindung, zur Bewusstseinsbildung oder für partizipative Prozesse mit Stakeholdern und Bürgerinnen und Bürgern. Das gegenständliche Projekt liefert dazu ein replizierbares, adaptierbares, digitales Tool, das Straßenräume in Österreich gesamthaft evaluiert, Neuplanungen möglichst einfach und transparent beurteilt sowie Public-Health-Aspekte systematisch in den Blick nimmt. Der Klima- und Energiefonds beauftragte ein Konsortium aus Verracon GmbH (Lead), Rosinak & Partner ZT GmbH, Energieinstitut Vorarlberg und der Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH mit der Erstellung dieses digitalen Tools nach dem Konzept Healthy Streets (© Lucy Saunders healthystreets.com).

3.6.15 Heat Resilient Care – wissenschaftliche Begleitung

Auftraggeberin: aks gesundheit GmbH

Laufzeit: Juni 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Andrea Schmidt

Ansprechperson Auftraggeberin: Marlene Brettenhofer

Die GÖ FP wurde seitens der aks gesundheit GmbH Vorarlberg mit der wissenschaftlichen Begleitung des vom Land Vorarlberg geförderten Projekts Heat Resilient Care – Hitzeaktionsregion Vorderland-Feldkirch beauftragt. Das Projekt setzt sich, aufbauend auf dem Hitzeschutzplan

Vorarlberg, zum Ziel, die Auswirkungen von Hitzewellen auf die Gesundheit und Chancengerechtigkeit der Menschen in Vorarlberg zu minimieren. Mehrere Organisationen im Bereich des Sozial- und Pflegesektors arbeiten zusammen, um in ihren Organisationen präventive Maßnahmen zu setzen und organisations- sowie sektorenübergreifende Schutzmaßnahmen zu entwickeln und zu implementieren.

Das Hitzeaktionsbündnis sieht die folgenden Maßnahmen vor: Gründung des Hitzeaktionsbündnisses, Vernetzung inklusive physischer Meetings, Fortbildung zum Thema Hitze für beteiligte Organisationen und Stakeholder.

Die GÖ FP bietet im Rahmen dieses Anbots Leistungen an, die die wissenschaftliche Begleitung sowie Grundlagen für weiterführende Evaluierungen sicherstellen sollen. Dabei werden folgende Ansätze in der Projektarbeit verfolgt:

- Was beeinflusst die Wirksamkeit der Maßnahmen im Rahmen des Hitzeaktionsbündnisses? (Process)
- Wie hoch ist die Wirksamkeit der umgesetzten Maßnahmen? (Outcome)
- Inwieweit werden die Zielgruppen der Pflege-, Betreuungs- und Sozialorganisationen in Vorarlberg im Rahmen des Hitzeaktionsbündnisses erreicht? (Outreach)

3.6.16 HeatProtect: Entwicklung und datenbasierte Evaluation klimafreundlicher Maßnahmen zur Minderung hitzebedingter Gesundheitsrisiken

Auftraggeber: BMSGPK und FFG

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Katharina Brugger

Ansprechperson Auftraggeber: Daniela Maier

Hitzewellen und hohe Temperaturen stellen eine Belastung für die Bevölkerung, insbesondere für vulnerable Gruppen wie ältere Menschen, Kinder und Menschen mit chronischen Erkrankungen, dar. Mit dem fortschreitenden Klimawandel wird es zu einer Zunahme an Hitzetagen kommen und damit zu einer höheren Belastung, zu Engpässen und sogar zu Überlastungen für das Gesundheits- und Pflegesystem durch steigende Krankenhausaufenthalte, Pflegedienstleistungen und Einsätze.

Das Projekt HeatProtect schafft eine fundierte Datengrundlage zur Entscheidungsfindung und digitale Lösungen zur Bewältigung von Hitzeperioden. Dazu werden die Zusammenhänge zwischen Hitzewellen und den Auswirkungen auf das Gesundheitssystem in Österreich analysiert und quantifiziert. Gemeinsam mit Projektpartnerinnen und -partnern sowie Stakeholderinnen und Stakeholdern aus dem Gesundheits- und Pflegebereich werden in einem Co-Creation-Prozess Lösungen für den effektiven Umgang mit akuten Hitzewellen für Klientinnen, Klienten und Angestellte entwickelt.

Weiterlesen:

[Website FFG HeatProtect](#)

3.6.17 Integrierte Gesundheitsberichterstattung (GBE) zu Klima und Gesundheit

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Katharina Brugger

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Die Auswirkungen des Klimawandels auf die Gesundheit und das Wohlbefinden der Menschen sind bereits heute sichtbar und werden sich zukünftig verstärken. Einen der Bausteine für ein klimaresilientes Gesundheitssystem stellen gemäß der WHO die Gesundheitsinformationssysteme dar. Dazu zählt auch die integrierte Gesundheitsberichterstattung (GBE) zu Klima und Gesundheit, die zum Ziel hat, die gesundheitlichen Folgen durch den Klimawandel umfassend darzustellen und zu dokumentieren. Damit lassen sich u. a. Trends frühzeitig erkennen und gezielte Maßnahmen setzen. Basierend auf den Vorarbeiten der letzten Jahre wurde 2024 der Fokus auf das Thema Hitze gelegt. Die Arbeiten umfassten die Auswahl der geeigneten Indikatoren, deren Datenaufbereitung und Dokumentation und die grafische Aufbereitung. Bei der Auswahl der Indikatoren wurden neben Wirkungsketten auch Gesundheitszustand und Vulnerabilitäten der Bevölkerung berücksichtigt. Um die Belastungen durch den Klimawandel an den Arbeitsplätzen der in den Gesundheitsberufen Tätigen sichtbar zu machen und in weiterer Folge den Schutz und die Sicherheit der Beschäftigten zu fördern, wurde 2023 eine Umfrage durchgeführt. Diese wurde 2024 ausgewertet und die Ergebnisse wurden in einem Factsheet veröffentlicht.

Weiterlesen:

[Gesundes Arbeiten trotz Klimawandel. Befragung zu Klimawandel und Gesundheit unter Gesundheitsberufen. Factsheet.](#)

[Hitzeschutz in der mobilen Pflege und Betreuung älterer Menschen. Einblicke in die Praxis der Hauskrankenpflege und der Mobilen Hilfsdienste Vorarlberg und deren Lösungen](#)

3.6.18 Internationale Arbeiten – Fachexpertise (WHO, OECD)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Andrea Schmidt

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Der Zusammenhang zwischen Klima und Gesundheit – mit den sich daraus ergebenden politischen und praktischen Herausforderungen – wird erst seit vergleichsweise kurzer Zeit in den internationalen Gremien der Weltgesundheitsorganisation WHO und der OECD sowie auf EU-Ebene thematisiert. Die internationale Arbeitsgruppe der WHO „Health in Climate Change (HIC)“, die OECD und die EU-Kommission haben in den vergangenen Monaten bereits einige Vorarbeiten geleistet, sind aber derzeit vielfach auch auf die fachlichen Inputs der Mitgliedstaaten angewiesen. Die Abteilung Klimaresilienz und One Health bringt sich daher in den unterschiedlichen internationalen Gremien ein, die sich mit der Schnittstelle zwischen Klima und Gesundheit beschäftigen, und unterstützt das BMSGPK zudem direkt mit fachlichen Inputs.

Weiterlesen:

[Website Agenda Gesundheitsförderung – Internationales](#)

3.6.19 Nationale und internationale Arbeitsgruppen für das BMSGPK hinsichtlich Klimaresilienz

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Andrea Schmidt

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

In Rahmen dieses Projekts wurden u. a. folgende Arbeitsgruppen laufend unterstützt:

- AG vektorübertragene Krankheiten
- Disaster Competence Network Österreich / Expertengruppe Public Health
- AG Sektorkopplung Mobilität und Klima
- Arbeitsgruppe(n) Gesundheitsziele Österreich
- Arbeitsgruppen mit Gesundheitsbezug des Klima- und Energiefonds
- Arbeitsgruppen zur Aktualisierung der nationalen Klimawandelanpassungsstrategie (Aktivitätsfeld Gesundheit)

3.6.20 Rahmenplan Klimaresilienz des Gesundheitssystems

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Andrea Schmidt

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Anhand eines umfassenden Stakeholder-Prozesses wurden in zehn Dimensionen kurz- und mittelfristige Ziele für die Klimawandelanpassung im österreichischen Gesundheitssystem definiert und in Form des Zielkatalogs zur Klimaresilienz des Gesundheitssystems im Oktober veröffentlicht. Als Grundlage für den Zielkatalog dienten die von der WHO in ihrer Publikation zur Klimaresilienz des Gesundheitssystems definierten Bausteine: Strukturen auf Ebene der öffentlichen Verwaltung und Governance; Gesundheits- und Pflegeberufe; Gesundheitsinformationssysteme (integrierte Berichterstattung / Monitoring, Vulnerabilitätsbewertung, Gesundheits- und Klimaforschung); Klimaresilienz bei Technologien und Arzneimitteln und Infrastruktur; Gesundheitsversorgung und -leistungen (Umweltdeterminanten von Gesundheit, Notfallpläne, Klimainformationsprogramme); Finanzierungsstruktur. Im Oktober erfolgte die Organisation eines Symposiums zur Klimaresilienz des Gesundheitssystems in Wien, bei dem der Zielkatalog präsentiert und mit zahlreichen Expertinnen und Experten aus Praxis, Wissenschaft und Politik diskutiert wurde. Zudem wurden in allen zehn Dimensionen konkrete Maßnahmen vorgestellt, die sich bereits in Umsetzung befinden. Darüber hinaus erfolgte in diesem Projekt eine umfassende Onlineerhebung unter ausgewählten (Schlüssel-)Expertinnen und (Schlüssel-)Experten zum Status quo der Umsetzung in Österreich hinsichtlich der zur Klimawandelanpassung relevanten Handlungsfelder. Die Auswertung der Erhebung erlaubt die Identifikation von Bereichen, in denen weitere Schritte als relevant und notwendig erachtet werden. Insgesamt nahmen 88 Expertinnen und Experten aus Verwaltung, Wissenschaft und diversen Praxisfeldern aus dem Klima- und Gesundheitsbereich an der Erhebung teil, wobei 35 Expertinnen und Experten eine vollständige Bewertung abgaben. Die Erhebung bildet gemeinsam mit dem Zielkatalog die Grundlage für die weiteren Arbeiten im Jahr 2025.

Weiterlesen:

[Klimaresilienz des Gesundheitssystems: Zielkatalog](#)

[Website BMSGPK – Klimaresilienz des Gesundheitssystems: Österreich begegnet dem Klimawandel](#)

3.6.21 Roll-out Klimaresilienz-Check Gesundheit (KLIC Gesundheit)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Ilonka Horváth

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Im Rahmen der aktuellen Arbeiten zum KLIC Gesundheit erfolgte 2024 ein Roll-out des Instruments in Kooperation mit interessierten Bundesländern, KLAR!Regionen und dem Netzwerk Gesunde Gemeinden bzw. dem Netzwerk Gesunde Städte.

Weiterlesen:

[KLIC Gesundheit 2050: Klimaresilienz-Check für Gemeinden und Regionen. Factsheet](#)

[Nationaler Klimaresilienz-Check Gesundheit für Gemeinden und Regionen. Grundlagenbericht](#)

[Regionalprofil KLAR! Waldviertler Kernland. KLIC Gesundheit 2050](#)

[Website Projekt KLIC Gesundheit 2050 – Klimaresilienz-Check für Gemeinden & Regionen](#)

[Website IAIA – How to assess climate change impacts and sustain health on regional level](#)

[Website Netzwerk Gesunde Städte](#)

3.6.22 Soziotechnische Lösung für ein gesundes und klimakompetentes Leben pflegender Angehöriger in Caring Communities

Auftraggeber: BMSGPK und FFG

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Andrea Schmidt

Ansprechperson Auftraggeber: Julia Neuschmid

In diesem Projekt wurde mittels partizipativer co-kreativer Methoden ein soziotechnisches Konzept be- und erarbeitet, um pflegende Angehörige in Richtung eines gesunden und klimakompetenten Lebens zu befähigen. Die Klimakrise als Gesundheitskrise erfordert zunehmend transformative Ansätze, die mit partizipativ erarbeiteten Methoden einen sozialen Wandel unterstützen. An der Schnittfläche zwischen Klima und Gesundheit sind Maßnahmen identifizierbar, die Co-Benefits bzw. einen Triple Win aufweisen, wodurch positive Synergieeffekte erreicht werden können. Im Bereich der klimarelevanten Co-Benefits der Gesundheitsförderung spielen vor allem nachhaltige Ernährung, aktive Mobilität und Raumplanung eine wichtige Rolle – insbesondere wegen ihres Potenzials zur Reduktion von CO₂-Emissionen und Förderung der Gesundheit. Diese Synergieeffekte werden im Projekt 3WINpA aufgegriffen und mit den Anforderungen der Zielgruppe der pflegenden Angehörigen verknüpft. Pflegende Angehörige sind gesundheitlich und sozial doppelt belastet, weshalb soziale Teilhabe und Gesundheitsförderung einen zentralen Hebel zur Entlastung und Vorbeugung von auch bewegungs- und ernährungsbedingten Folgeerkrankungen darstellen. Zudem sind pflegende Angehörige als ältere Zielgruppe (Durchschnittsalter 62 Jahre) selbst von Auswirkungen der Hitze betroffen und die Anforderungen in der Pflege erhöhen sich. Dabei können technische Lösungen einen Beitrag zum Umgang mit diesen

gesellschaftlichen Herausforderungen leisten. Daher soll mittels partizipativer und co-kreativer Methoden und basierend auf dem Design-Thinking-Prozess ein Konzept für eine soziotechnische Lösung mit und für pflegende Angehörige entwickelt werden. Damit sollen klimabezogene Fragen in Aspekte der Gesundheitsförderung und Stärkung der sozialen Teilhabe bei pflegenden Angehörigen integriert werden. Das Projekt leistet daher einen Beitrag zur sozioökologischen und gesunden Transformation.

3.6.23 Train-the-Trainer-Lehrgang: Klimakompetenz

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Katharina Brugger

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Das Ausmaß der gesundheitlichen Auswirkungen des Klimawandels hängt u. a. davon ab, wie gut Gesundheitssysteme die Gesundheit der Menschen fördern und schützen können. Gesundheitsberufe stellen eine der zentralsten Dimensionen für ein klimaresilientes Gesundheitswesen dar, wobei insbesondere die Stärkung der Klimakompetenz von Angehörigen dieser Berufsgruppen als zielführend erachtet wird. Um den systematischen Aufbau und die Erweiterung der Klimakompetenz bei Angehörigen der Gesundheitsberufe zu fördern, bedarf es mehrerer Ansatzpunkte. Einer dieser Punkte betrifft den Aufbau von entsprechenden Qualifikationen bei den Lehrenden der Gesundheitsberufe.

Mittels des Train-the-Trainer-Lehrgangs Klimakompetenz wird, basierend auf dem „Handbuch zur Stärkung der Klimakompetenz in den Gesundheitsberufen“, Wissen und dessen Umsetzung in die berufliche Praxis vermittelt und Lehrende werden in puncto klimakompetenzorientierter Lehre unterstützt. Der erste Train-the-Trainer-Lehrgang wurde im Oktober und November 2024 durchgeführt. Für die Präsentationen in den fünf Lernfeldern wurden 15 Vortragende aus den Bereichen Klima, Gesundheit und Kommunikation gewonnen. Insgesamt schlossen 30 Lehrende für Gesundheitsberufe den ersten Train-the-Trainer-Lehrgang erfolgreich ab und sind nun wichtige Multiplikatorinnen und Multiplikatoren zur Stärkung der Klimakompetenz in der nächsten Generation der Angehörigen der Gesundheitsberufe.

Weiterlesen:

[Klimakompetenz von Angehörigen der Gesundheitsberufe. Ergebnisbericht](#)

[Handbuch zur Stärkung der Klimakompetenz in den Gesundheitsberufen](#)

[Nationale Aktivitäten zur Stärkung der Klimakompetenz in den Gesundheitsberufen in Österreich](#)

[Webseite Projekt Train-the-Trainer-Lehrgang Klimakompetenz <https://jasmin.goeg.at/id/e-print/3944>](#)

3.6.24 Überarbeitung und Erweiterung der nationalen Ernährungsempfehlungen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Ilonka Horváth

Ansprechpersonen Auftraggeber: Judith Benedics, Judith delle Grazie

Im Rahmen der Überarbeitung und Erweiterung der Ernährungsempfehlungen werden die bestehenden omnivoren Ernährungsempfehlungen, dargestellt in Form einer Ernährungspyramide, um Klimaparameter erweitert. Zusätzlich werden die Empfehlungen um eine Ernährungspyramide für eine ovo-lacto-vegetarische Ernährung ergänzt. Das Vorhaben ist eine Kooperation zwischen der Abteilung Klimaresilienz und One Health und der AGES, die insbesondere für die Berechnungen der lebensmittelbasierten Empfehlungen mittels eines mathematischen Optimierungsmodells zuständig ist. In das Vorhaben ist weiters die Österreichische Gesellschaft für Ernährung (ÖGE) sowie die Nationale Ernährungskommission (NEK) eingebunden.

3.6.25 Verankerung der Klimakompetenz in den Gesundheitsberufen

Auftraggeber: BSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Katharina Brugger

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Das „Handbuch zur Stärkung der Klimakompetenz in den Gesundheitsberufen“ stellt eine Grundlage zur Erstellung neuer bzw. zum Abgleich bestehender Curricula und Lehrpläne in der Aus-, Weiter- und Fortbildung dar. Das Handbuch wurde im Juni 2024 im Haus des Sports (Wien) präsentiert. Die Veranstaltung richtete sich vor allem an Vertreter:innen der Berufsgruppenverbände, an Lehrende in Ausbildungsstätten sowie Verantwortliche der Curricula-Erstellung, aber auch an Vertreter:innen der Praxis, Verwaltung und Forschung. Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Claudia Traidl-Hoffmann (Universität Augsburg, Sonderbeauftragte des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit, Pflege und Prävention für Klimaresilienz und Prävention) gab mit ihrer Keynote zu „Prävention und Klimaresilienz“ eine exzellente Übersicht zum Thema Klima und Gesundheit.

Um die Klimakompetenz in der Aus-, Weiter- und Fortbildung der Gesundheitsberufe zu verankern, bedarf es der Vernetzung und Abstimmung mit den zuständigen Entscheidungsträgerinnen und Entscheidungsträgern. Daher lag ein Fokus der Arbeiten des Jahres 2024 darauf, das Thema Klimakompetenz auf den verschiedenen Ebenen der Gesundheitsberufe sichtbar zu machen, beispielsweise durch Vorstellung in Curricularkommissionen, der Wiener Heimkommission, der Wiener Ärztekammer oder der Amtsärztlichen Fortbildungsveranstaltung. In Kooperation mit der Hochschule Burgenland (vormals Fachhochschule Burgenland) wurde eine Online-Informationsveranstaltung für Vertreter:innen österreichischer Universitäten, Fachhochschulen und Fachverbände für Gesundheitsberufe zum Thema „Klimakompetenz in der Ausbildung der Gesundheitsberufe“ durchgeführt.

Weiterlesen:

[Handbuch zur Stärkung der Klimakompetenz in den Gesundheitsberufen](#)

[Nationale Aktivitäten zur Stärkung der Klimakompetenz in den Gesundheitsberufen in Österreich](#)

3.6.26 Zeitbudget für Klima, Gesundheit und Wohlbefinden: Analyse und Handlungsoptionen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Andrea Schmidt

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Im Februar 2024 wurden – anschließend an die Arbeiten im Jahr 2023 – zwei GÖG-Colloquien organisiert, in denen die im Jahr 2023 beauftragten Policy Briefs der GÖG präsentiert wurden, die die Rolle von Co-Benefits an der Schnittstelle von Klima, Gesundheit und Zeitwohlstand verdeutlichen. Sie behandelten die Themen „Klimafreundliche und gesundheitsfördernde Aspekte von Zeitwohlstand“ und „Psychosoziale Co-Benefits von Klimapolitik“. In weiterer Folge wurde im Rahmen des Projekts in Kooperation mit dem Institut für Soziale Ökologie der Universität für Bodenkultur die Auswertung der Daten der österreichischen Zeitverwendungserhebung 2021/22 von Statistik Austria in Hinblick auf Zeitbudgets für ein klimafreundliches und gesundes Leben begleitet. Dabei wurde den Fragen nachgegangen, wie viel Zeit in Österreich für klimafreundliche und gesundheitsfördernde Tätigkeiten aufgewendet wird und welche Unterschiede nach sozio-ökonomischen Faktoren bzw. nach Geschlecht oder Alter beobachtet werden können. Ein spezieller Fokus wurde auf gesundes und klimafreundliches Leben im Zusammenhang mit unbezahlter Arbeit (u. a. von pflegenden Angehörigen) gelegt.

3.7 Kompetenzzentrum Sucht

3.7.1 Arbeiten zur Erweiterung der Behandlungsdokumentation der Klientinnen und Klienten der Drogenhilfe (DOKLI) für den Bereich Glücksspiel, Gaming, Medikamente, Alkohol und Nikotin

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Tanja Schwarz

Ansprechperson Auftraggeber: Franz Pietsch

Das einheitliche Dokumentations- und Berichtssystem zu den Klientinnen und Klienten der Suchthilfe (DOKLI) liefert seit 2006 österreichweite valide und EU-weit vergleichbare Daten im Behandlungsbereich Drogen. Im Bereich Glücksspiel und Sportwetten, Gaming, Medikamente, Alkohol und Nikotin fehlen österreichweit vergleichbare Daten, obwohl sie wichtige Puzzlesteine zur Beschreibung der epidemiologischen Situation darstellen. Aus diesen Gründen wurde das Kompetenzzentrum Sucht (KOSU) der Gesundheit Österreich GmbH vom BMSGPK beauftragt, eine Modernisierung und süchteübergreifende Erweiterung des bestehenden Dokumentations- und Berichtssystems um die Bereiche Tabak- und/oder nikotinhaltige Produkte, Alkohol, Glücksspiel und Sportwetten, Gaming und Medikamente umzusetzen. Ziel ist es, ein bundesweit einheitliches Erfassungstool zur Verfügung zu stellen, das über abgestimmte Dokumentationsstandards über unterschiedliche substanz- und verhaltensbasierte Suchtformen hinweg verfügt.

Ergebnisse der Analysen des aktuellen Betreuungsjahrs werden jährlich im Epidemiologiebericht Sucht sowie im Bericht zur Drogensituation publiziert. Darüber hinaus werden zusätzliche Auswertungen entsprechend internationalen Erfordernissen (EUDA) durchgeführt.

Weiterlesen:

Süchteübergreifende Behandlungsdokumentation in Österreich. Core-Items für die Behandlungsdokumentation in den Bereichen illegale Drogen, tabak- und andere nikotinhaltige Produkte, Alkohol, Glücksspiel und Sportwetten, Gaming und Medikamente

Addiction treatment documentation in Austria. Core items for the treatment documentation in the areas of illegal drugs, tobacco and other nicotine-containing products, alcohol, gambling and/or sports betting, gaming and medicines

Website BMSGPK – Berichte zur Drogensituation

Website Einheitliches Dokumentationssystem der Klienten und Klientinnen der Suchthilfe (DOKLI)

Website BMSGPK – Epidemiologieberichte Sucht – illegale Drogen, Alkohol und Tabak

3.7.2 Einheitliches Dokumentationssystem der Klientinnen und Klienten der Suchthilfe (DOKLI)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Tanja Schwarz

Ansprechperson Auftraggeber: Franz Pietsch

Das einheitliche Dokumentations- und Berichtssystem zu den Klientinnen und Klienten der Suchthilfe (DOKLI) liefert seit 2006 österreichweite valide Daten im Behandlungsbereich Drogen und stellt die in § 15 SMG vorgesehene Dokumentations- und Berichtspflicht von nach § 15 SMG kundgemachten Einrichtungen auf eine moderne und qualitätsgesicherte Basis. Die gesammelten Daten ermöglichen insbesondere Aufschlüsse bezüglich der Lebenssituation und der Konsummuster von Suchthilfeklientinnen und -klienten und tragen damit zu einem Gesamtbild bezüglich der suchtepidemiologischen Situation in Österreich bei. Das System arbeitet unter Teilnahme der meisten Einrichtungen der Drogenhilfe Österreichs und erfüllt national eine Funktion als relevanter Eckstein im nationalen Monitoring. Durch die Abstimmung mit den EU-Erfordernissen ist gleichzeitig auch die Vergleichbarkeit mit europäischen Daten gegeben und es werden die österreichischen Verpflichtungen hinsichtlich der Umsetzung des auf EU-Ebene etablierten Schlüsselindikators Treatment Demand erfüllt (TDI Protocol 3.0 gemäß European Union Drugs Agency, EUDA).

Weiterlesen:

Bericht zur Drogensituation 2023

Epidemiologiebericht Sucht 2023. Illegale Drogen, Alkohol und Tabak 2023

3.7.3 Epidemiologiemonitoring Alkohol

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2015

Ansprechperson GÖG: Julian Strizek

Ansprechpersonen Auftraggeber: Franz Pietsch, Claudia Rafling

Das Handbuch Alkohol – Österreich setzt sich aus drei Bänden zusammen, die kontinuierlich und alternierend aktualisiert werden (in Klammer jeweils das Jahr der letzten Aktualisierungen). Zusätzlich werden die zentralen Ergebnisse zur Epidemiologie des Alkoholkonsums in Österreich als eigenes Kapitel im Epidemiologiebericht Sucht und als Factsheet publiziert.

Band 1: Statistiken und Berechnungsgrundlagen (2024) beinhaltet die wesentlichen alkoholbezogenen Statistiken (z. B. Befragungsdaten, Produktionsstatistiken, Behandlungsdaten, Todesursachenstatistik, Straßenverkehrsstatistiken) in tabellarischer und grafischer Form und erläutert zusätzlich relevante Formeln und rechnerische Grundlagen. Dabei liegt ein besonderer Fokus darauf, nicht nur aktuelle Daten darzustellen, sondern – wo dies möglich ist – durch die Berücksichtigung von Daten aus vergangenen Jahren Trends über teilweise mehrere Jahrzehnte sichtbar zu machen.

Band 2: Gesetzliche Grundlagen (2024) bietet einen Überblick über die Entwicklung und den aktuellen Stand von alkoholbezogenen Gesetzen. Die Regelung der gesetzlichen Rahmenbedingungen des Umgangs mit Alkohol in Österreich ist eine Materie, die aus einer Fülle detaillierter, teilweise voneinander unabhängiger Gesetze und Regulative besteht, für die unterschiedliche Ministerien und Landesbehörden zuständig sind. Aus diesem Grund findet die österreichische „Alcohol Policy“ nicht Ausdruck in einem singulären Dokument, wie es in vielen anderen Ländern der Fall ist. Die Publikation stellt Bezüge zwischen unterschiedlichen Fachbereichen her und versucht, die diesen Regelungen und Gesetzen zugrunde liegenden impliziten Haltungen zu explizieren.

Band 3: Ausgewählte Themen (2024) bietet eine kritische und ausführliche literaturgestützte Auseinandersetzung mit Grundlagen, Methoden und Konzepten der Alkoholepidemiologie. Dies umfasst Abhandlungen über nationale und internationale Alkoholpolitik, Diagnosen und Klassifikationssysteme, Auswirkungen des akuten und chronischen Alkoholkonsums, spezifische Probleme in bestimmten Settings und Subpopulationen, Indikatoren des Alkoholkonsums in Österreich und Alkohol als Wirtschaftsfaktor. Sofern vorhanden, werden wesentliche empirische Erkenntnisse in diesem breiteren theoretischen Kontext dargestellt und diskutiert.

Informationen über Suchthilfeeinrichtungen, die alkoholspezifische Beratung und Behandlung anbieten, wurden früher in einem weiteren Band publiziert, sind nun aber im Suchthilfekompass integriert und werden auf diese Weise online zur Verfügung gestellt.

Weiterlesen:

[Handbuch Alkohol – Österreich. Band 1](#)

[Handbuch Alkohol – Österreich. Band 2](#)

[Handbuch Alkohol – Österreich. Band 3](#)

[Epidemiologiebericht Sucht 2024. Illegale Drogen, Alkohol und Tabak](#)

3.7.4 Epidemiologiemonitoring Drogen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2012

Ansprechperson GÖG: Judith Anzenberger

Ansprechperson Auftraggeber: Raphael Bayer

In den letzten 20 Jahren wurde das Monitoringsystem im Drogenbereich gemäß den Standards der Drogenagentur der Europäischen Union (EUDA, vormals EBDD) kontinuierlich ausgebaut und verbessert. Die Implementierung des Behandlungsdokumentationssystems DOKLI im Jahr 2006 und der Start des Routinebetriebs von eSuchtmittel im Jahr 2011 stellen hier wichtige Meilensteine dar. Um die Daten und Ergebnisse des Drogenmonitorings der Öffentlichkeit in adäquater Form zur Verfügung zu stellen, wurde im Jahr 2012 – in Ergänzung des Berichts zur Drogensituation – der erste Epidemiologiebericht Drogen inklusive Tabellenanhang publiziert. In diesem Bericht gingen die vorher eigenständig publizierten Berichte bezüglich DOKLI und der drogenbezogenen Todesfälle auf. Mit Gründung des Kompetenzzentrums Sucht an der GÖG wurde der bis zum Jahr 2015 auf illegale Drogen beschränkte Bericht kontinuierlich um zusätzliche Kapitel über Alkohol, Tabak und Psychopharmaka erweitert und in Epidemiologiebericht Sucht umbenannt. Aus Ressourcengründen können jedoch nicht jedes Jahr alle Substanzen behandelt werden.

Ziel des Berichts „Epidemiologiebericht Sucht“ ist es, ein möglichst klares und verständliches Bild der Epidemiologie des risikoreichen Drogenkonsums, des Alkoholkonsums sowie des Tabakkonsums in Österreich zu gewinnen. Vertiefende Einblicke in spezifische Aspekte liefern jährlich wechselnde Schwerpunktthemen.

Zentrales Element bei der Beschreibung der epidemiologischen Situation ist die gleichzeitige Beleuchtung aus möglichst vielen Blickwinkeln (Datenquellen). Ähnlich wie beim Zusammensetzen eines Puzzles entsteht dadurch ein interpretatorischer Mehrwert. So hat es sich beispielsweise im Bereich illegale Drogen bewährt, die Anzahl bzw. den Prozentsatz der Personen unter 25 Jahren aus möglichst allen Datenquellen im Bereich des risikoreichen Drogenkonsums einander gegenüberzustellen, um Aussagen zur Inzidenz zu gewinnen (Cross-Indikator-Analyse). Für die Cross-Indikator-Analyse werden einfache deskriptive Kennzahlen wie Prozentsatz oder Mittelwert herangezogen. Als Datenquellen dienen u. a. die pseudonymisierten Register der Substitutionsbehandlungen und der ärztlichen Begutachtungen gem. § 12 Suchtmittelgesetz, Behandlungsdaten (DOKLI) sowie die Statistik der drogenbezogenen Todesfälle. Bezüglich Alkohol und Tabak werden auch Befragungsdaten sowie Verkaufs-, Produktions- oder Umsatzstatistiken und die Todesursachenstatistik ausgewertet.

Weiterlesen:

[Epidemiologiebericht Sucht 2024. Illegale Drogen, Alkohol und Tabak](#)

3.7.5 Epidemiologiemonitoring Tabak- / verwandte Erzeugnisse sowie sonstige Nikotinerzeugnisse

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2016

Ansprechperson GÖG: Irene Schmutterer

Ansprechpersonen Auftraggeber: Franz Pietsch, Barbara Hack-Lieber

Zum Thema Tabak- und verwandte Erzeugnisse werden regelmäßig Daten aus folgenden Quellen eingeholt, aktualisiert, aufbereitet und analysiert: Verkaufsstatistiken (inkl. Dunkelzifferschätzungen), Bevölkerungsbefragungen, Todesursachenstatistik, Behandlungsdaten, Daten des Abwassermonitorings, Daten der Vergiftungsinformationszentrale. Eine Auswahl der wichtigsten Ergebnisse wird jährlich im Bericht „Tabak- und Nikotinkonsum – Zahlen und Fakten“ dargestellt und veröffentlicht. Bearbeitete Schwerpunktthemen werden in Form von Factsheets oder ergänzenden Schwerpunktkapiteln veröffentlicht.

Seit 2002 hat sich der Anteil täglich rauchender Schüler:innen in Österreich mehr als halbiert. Je nach Erhebungsreihe liegt er derzeit bei 15-Jährigen bei vier bzw. sechs Prozent. Große (sozio-ökonomische) Unterschiede zeigen sich hier nach Schultyp. In der Bevölkerung 15+ liegt der Anteil der täglich Rauchenden derzeit bei 20 bzw. 21 Prozent. Auch hier zeigen sich Unterschiede nach Bildung und Einkommen. Im Europavergleich liegt Österreich beim Anteil der täglich Rauchenden sowohl bei Jugendlichen als auch bei der Bevölkerung 15+ über dem Durchschnitt. Das Rauchverhalten von Männern und jenes von Frauen glichen sich im Laufe der vergangenen Jahrzehnte zunehmend aneinander an (Kohorteneffekt). Diese Entwicklung zeigt sich auch in der Mortalität (Todesfälle infolge von Bronchialkarzinomen). Insgesamt wird geschätzt, dass in Österreich jährlich ca. 8.500 Todesfälle bzw. 10 Prozent aller Todesfälle auf das Rauchen von Tabak (inklusive Passivrauchen) zurückzuführen sind. Die Anzahl verkaufter Stück Zigaretten (inkl. Dunkelzifferschätzung) pro Person im Alter 15+ sank in den letzten Jahren leicht.

E-Zigaretten, E-Shishas bzw. E-Pfeifen werden von 5 Prozent der Bevölkerung 15+ täglich konsumiert, Tabakerhitzer von 2 Prozent, Nikotinbeutel von 1 Prozent. Bei Jugendlichen sind von den neuen Produkten vor allem E-Zigaretten und Nikotinbeutel beliebt. 8 Prozent dampfen täglich E-Zigaretten. 6 Prozent der 15-Jährigen konsumieren täglich Nikotinbeutel. E-Zigaretten werden verstärkt von Mädchen, Nikotinbeutel verstärkt von Buben konsumiert. 60 Prozent der täglich Rauchenden (Bevölkerung 15+) haben den Wunsch, mit dem Rauchen aufzuhören oder ihren Konsum zumindest zu reduzieren (Potenzial zur Senkung der Raucherquote).

Weiterlesen:

[Neue Nikotinerzeugnisse in Österreich. Factsheet](#)

3.7.6 Erhebung suchtspezifisches Verhalten

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2015

Ansprechperson GÖG: Julian Strizek

Ansprechpersonen Auftraggeber: Franz Pietsch, Claudia Rafling

Regelmäßige Prävalenzerhebungen zum Konsum legaler und illegaler Substanzen sowie zu Verhaltenssüchten in Österreich bieten eine wichtige Datengrundlage für sämtliche Bereiche des Monitorings. Prävalenzschätzungen basieren auf Bevölkerungsbefragungen (General Population Survey = GPS), die in regelmäßigen Abständen wiederholt werden müssen, um aktuelle Trends beziehungsweise Änderungen im Zeitverlauf erfassen zu können. Einen weiteren wichtigen Schwerpunkt für Befragungsdaten stellen Analysen des Einflusses von sozioökonomischen Einflussfaktoren (z. B. Bildung, Einkommen, Haushaltsstruktur usw.) auf das Konsumverhalten dar. Ergänzt werden die Zahlen aus Bevölkerungserhebungen durch regelmäßige Erhebungen unter Schulpopulationen (European School Survey Projekt on Alcohol and other Drugs, ESPAD), da Jugendliche eine häufige Zielgruppe von Suchtpolitik und Suchtprävention darstellen. Zur Qualitätssicherung und Vollständigkeit dieser quantitativen Datenerhebungen sind auch entsprechende konzeptionelle und methodische Vorarbeiten (z. B. Testung neuer Fragebogenbatterien) notwendig. Bei schwer erreichbaren Bevölkerungsgruppen (z. B. jugendliche Asylwerber:innen, Menschen mit Behinderung) können darüber hinaus qualitative Erhebungsmethoden zu komplementären Befunden verhelfen.

2024 wurde die insgesamt fünfte Welle (nach 2003, 2007, 2015, 2019) der ESPAD-Erhebung in Österreich umgesetzt und dabei wurden 7.735 Schüler:innen der neunten und zehnten Schulstufe aus 412 Klassen und 224 Schulen aller Schultypen – mit Ausnahme von Schulen des Sonderschulwesens – im Alter zwischen 14 und 17 Jahren befragt. Die Ergebnisse dieser repräsentativen Schülerbefragung weisen auf eine zunehmende Diversifizierung jugendlichen Substanzkonsums hin: Herkömmlicher Zigaretten- und Alkoholkonsum sind rückläufig, wohingegen neue Produkte wie z. B. Nikotinbeutel oder E-Zigaretten deutlich zugenommen haben und auch für andere, bislang selten beobachtete Konsumverhaltensweisen höhere Prävalenzraten berichtet werden als zuvor. Social-Media-Nutzung wird von einer großen Zahl der Schüler:innen als problematisch erlebt und als größeres Problem wahrgenommen als Glücksspiel oder digitale Spiele. Unterschiede in suchtrelevanten Konsum- und Verhaltensweisen nach Schultypen sind stark ausgeprägt, und zudem sind diese Verhaltensweisen von einem engen Zusammenhang mit dem psychosozialen Wohlbefinden gekennzeichnet.

Weiterlesen:

[ESPAD Österreich 2024 – Ergebnisbericht](#)

[ESPAD Österreich 2024 – Tabellenband](#)

3.7.7 Europäisches Präventionscurriculum

Auftraggeber: FGÖ

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Martin Busch

Ansprechperson Auftraggeber: Petra Gajar

Das Europäische Präventionscurriculum (EUPC, engl. European Prevention Curriculum) ist eine europaweite Initiative, um einen gemeinsamen Mindeststandard im professionellen Wissensstand zum Thema Suchtprävention zu sichern und die Qualität der suchtpreventiven Arbeit in Europa zu erhöhen. Die von der Drogenagentur der Europäischen Union (EUDA) koordinierte und in bereits mehr als 20 Ländern durchgeführte Fortbildung und Vernetzungsveranstaltung vermittelt disziplinenübergreifend Grundlagen für ein gemeinsames Verständnis suchtpreventiver Ziele, internationaler Qualitätsstandards und evidenzbasierter Methoden.

Zielgruppe in Österreich sind zentrale Akteurinnen und Akteure auf lokaler, regionaler und nationaler Ebene, die mit der Suchtprävention oder der Gesundheitsförderung zu tun haben. Dazu zählen insbesondere Personen, die zur Planung, Gestaltung, Auswahl, Förderung oder Finanzierung von suchtpreventiven Maßnahmen beitragen.

Im Zuge eines Pilotprojekts wurde die EUPC-Basiserschulung im Jahr 2023 gemeinsam mit der Österreichischen ARGE Suchtvorbeugung (Fachstellen für Suchtprävention) erstmalig nach Österreich gebracht. Seit 2024 ist die GÖG das offizielle EUPC National reference point and coordination centre für Österreich.

In den Jahren 2023 und 2024 konnten 76 Personen aus den Bereichen Prävention und Gesundheitsförderung neu gemäß dem EUPC-Basismodul zertifiziert werden. Als Mehrwert bzw. Nutzen von EUPC nannten die Teilnehmenden die Anregungen zur verstärkten Professionalisierung, Qualitätssicherung und Evidenzbasierung, ebenso wurden die gebotenen Möglichkeiten zum Perspektivenwechsel, zur Vernetzung und zur Entwicklung einer gemeinsamen Fachsprache positiv hervorgehoben.

Der erste Evaluationsbericht fokussierte auf die Angemessenheit und Durchführbarkeit einer langfristigen Umsetzung des EUPC in Österreich. Weitere Erfahrungen zur österreichischen Umsetzung des EUPC wurden im Journal of Prevention veröffentlicht. Seit dem Jahr 2024 findet eine periodische Bestandsaufnahme statt. Diese erfasst den Wissensstand hinsichtlich Qualität und Evidenzbasierung sowie das Ausmaß evidenzbasierter Praktiken unter österreichischen Fachleuten, um professionelle Bedarfe besser verstehen und Veränderungen im Zeitverlauf beobachten zu können.

Weiterlesen:

[Europäisches Präventionscurriculum \(EUPC\). Ergebnisse einer Pilotdurchführung in Österreich und Empfehlungen für die Zukunft](#)

3.7.8 Gaming und die Nutzung von Social Media unter suchtspezifischen Aspekten

Auftraggeber: BMSGPK, Stiftung Anton Proksch-Institut Wien

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Alexandra Puhm

Ansprechperson Auftraggeber: Gabriele Gottwald-Nathaniel

Ziel des Projekts ist es, das Ausmaß problematischen Gamings und der problematischen Nutzung von Social Media bei Jugendlichen und jungen Erwachsenen abzuschätzen und die Versorgungssituation von Menschen mit problematischem Nutzungsverhalten aus Sicht unterschiedlicher beteiligter Personengruppen zu analysieren. Auf Basis dieser Situationsanalyse sollen Empfehlungen für eine zukünftige Angebotsgestaltung abgeleitet werden und als Grundlage für eine zukünftige Verbesserung der Versorgung von Personen mit einer problematischen Nutzung von digitalen Spielen und/oder Social Media dienen.

Im Rahmen des dreijährigen Projekts wurden im Jahr 2024 Daten der europaweiten Schülerbefragung ESPAD (European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs) analysiert und die Ergebnisse in einem Research Brief dargestellt und mit rezenten Forschungsergebnissen kontextualisiert. Der Fokus dieser Analyse lag auf der Nutzung digitaler Spiele und sozialer Medien.

3.7.9 Geschäftsstelle Bundessuchtforum

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Martin Busch

Ansprechpersonen Auftraggeber: Franz Pietsch, Raphael Bayer

Im Jänner 2016 wurde die österreichische Suchtpräventionsstrategie vom Ministerrat beschlossen. Sie stellt ein Rahmenkonzept für die Weiterentwicklung von Suchtpolitik und Präventionsmaßnahmen dar und bezieht sich gemäß dem State of the Art sowohl auf stoffgebundene als auch auf stoffungebundene Suchtformen. Um diesem süchteübergreifenden Anspruch gerecht zu werden, wurde 2024 das Bundesdrogenforum zum Bundessuchtforum erweitert. Die am Kompetenzzentrum Sucht eingerichtete Geschäftsstelle unterstützt sowohl inhaltlich als auch organisatorisch die Arbeit des Bundessuchtforums. Zusätzlich wurde im Rahmen dieses Projekts die Evidenz zum Umgang mit Cannabis im Straßenverkehr aufbereitet.

3.7.10 Informations- und Frühwarnsystem – psychoaktive Substanzen (EWS-AT)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2010

Ansprechperson GÖG: Charlotte Klein

Ansprechperson Auftraggeber: Raphael Bayer

Das EWS-AT zielt darauf ab, Informationen über neu aufgetretene Umstände, die möglicherweise mit besonderen Gesundheitsrisiken für die Konsumentinnen und Konsumenten verbunden sind, rasch zu gewinnen und für das Suchthilfesystem und die Prävention nutzbar zu machen. Die GÖG führt eine Beobachtung des Marktes durch und koordiniert etwaige Risikobewertungen zu neu auftretenden Substanzen bzw. Substanzgruppen. Neue psychoaktive Substanzen in

Österreich werden identifiziert, bewertet und dokumentiert. So können gezielte Warnungen vor psychoaktiven Substanzen Notfälle und Todesfälle verhindern. Die Identifikation aktueller Trends ermöglicht entsprechende drogenpolitische Reaktionen. Außerdem ist eine rasche und fundierte Beantwortung parlamentarischer Anfragen durch die vorhandenen Projektinformationen möglich.

3.7.11 Internationale Koordinationsstelle Drogen und Drogensucht (REITOX Focal Point)

Auftraggeber: BMSGPK und EUDA

Laufzeit: fortlaufend seit 1995

Ansprechperson GÖG: Martin Busch

Ansprechpersonen Auftraggeber: Raphael Bayer, Franz Pietsch

Der österreichische Focal Point im REITOX-Netzwerk der Drogenagentur der EU (EUDA) erfüllt eine Reihe vertraglich definierter Kernaufgaben sowie allgemeine Serviceleistungen und betreibt Netzwerkarbeit mit Fachleuten des Drogenbereichs in Österreich. Seine Kernaufgaben umfassen den jährlich erscheinenden Bericht zur Drogensituation in Österreich, Standard-Tables mit epidemiologischen Daten, Routinestatistiken und Structured Questionnaires – etwa zum Thema Behandlung, die Informationsaufbereitung für Produkte von EUDA bzw. REITOX, den Informationsaustausch innerhalb des EU-Frühwarnsystems für neue psychoaktive Substanzen, die Unterstützung der Implementierung von fünf auf europäischer Ebene festgelegten epidemiologischen Schlüsselindikatoren sowie die Unterstützung der EUDA im Konzipieren und Umsetzen neuer Core-Data-Needs und in der Verbreitung ihrer Publikationen.

Weiterlesen:

[Bericht zur Drogensituation 2024](#)

[Website European Union Drugs Agency](#)

3.7.12 Konzept zur Erhebung von Industriedaten

Auftraggeber: BMF

Laufzeit: November 2023 bis Juli 2024

Ansprechperson GÖG: Alexandra Puhm

Ansprechperson Auftraggeber: Alice Schogger

Im Rahmen der Studie werden die Grundlagen für ein systematisches Monitoring des legalen und illegalen Glücksspielmarkts erarbeitet. Zentrale Kennzahlen, die Aussagen über das Marktangebot und Marktentwicklungen erlauben, werden identifiziert und es werden indirekte Methoden zur Schätzung des (illegalen) Markts beschrieben. Zudem werden bestehende internationale Monitoringsysteme und die darin verwendeten ökonomischen Kennzahlen, vorhandene nationale Datenquellen zum Glücksspiel- bzw. Sportwettenmarkt in Österreich dargestellt sowie zentrale Daten zum Glücksspiel- und Sportwettenmarkt aus frei zugänglichen Datenquellen analysiert. Basierend auf den Rechercheergebnissen werden erforderliche Schritte zur Implementierung eines Monitorings des Glücksspielmarkts als Teil eines umfassenden und systematischen Glücksspielmonitorings erarbeitet.

3.7.13 Poly-substance use and its consequences – dimensioning

Auftraggeberin: European Union Drugs Agency (EUDA)

Laufzeit: Oktober 2024 bis August 2025

Ansprechperson GÖG: Deniz Akartuna

Ansprechperson Auftraggeberin: Kateřina Škařupová

Unter Drogenkonsumierenden ist polyvalenter Drogenkonsum (Konsum mehrerer Drogen) ein gängiges Muster und mit einem erhöhten Risiko nachteiliger Folgen verbunden. Die zunehmende Diversifizierung der Drogenmärkte und die ständige Verfügbarkeit neuer psychoaktiver Substanzen sowie neuer Endprodukte, die mehrere illegale Substanzen miteinander kombinieren, erhöhen die Komplexität der individuellen Wahlmöglichkeiten der Konsumierenden. Dies stellt auch eine Herausforderung hinsichtlich möglicher (drogenpolitischer) Lösungsansätze dar.

Dieses Projekt soll dazu beitragen, die verschiedenen Dimensionen des polyvalenten Drogenkonsums und seiner Folgen aufzuzeigen. Zentraler Bestandteil ist es, die European Union Drugs Agency (EUDA) hinsichtlich der Planung sowie einer zukünftigen Entscheidungsfindung zu unterstützen.

Ziel ist es, Definitionen festzulegen, den notwendigen Informationsbedarf zu analysieren, relevante Bereiche für künftige Entwicklungen zu ermitteln und Prioritäten zu erarbeiten.

3.7.14 Preis der Stiftung Anton Proksch-Institut Wien zur Förderung von Nachwuchsforschung zu Suchtthemen

Auftraggeber: Stiftung Anton Proksch-Institut Wien

Laufzeit: Jänner 2023 bis April 2026

Ansprechperson GÖG: Martin Busch

Ansprechperson Auftraggeber: Gabriele Gottwald-Nathaniel

Die Stiftung Anton Proksch-Institut Wien vergibt einen Preis zur Förderung von Nachwuchsforschung zu Suchtthemen (Forschungsförderungspreis). Das Preisgeld beträgt bis zu 10.000 Euro pro Preisträger:in und soll Master- und Doktoratsstudentinnen und -studenten zur Bearbeitung suchtrelevanter Themen motivieren, sie bei der Dissemination ihrer Forschung – auch in internationalen Peer-Reviewed Journals – unterstützen und zur Stärkung der österreichischen Forschungslandschaft im Suchtbereich beitragen. Das Kompetenzzentrum Sucht an der GÖG ist mit der Abwicklung des Preises beauftragt.

Im Jahr 2023 erfolgten die erstmalige Ausschreibung des Preises sowie die Auswahl und Bekanntmachung der ersten fünf Preisträger:innen:

- Dr. med. univ. Aylin Bilir, Medizinische Universität Wien: „Ambulante prä- und postoperative Analgetikaverordnungen in Österreich: eine retrospektive Beobachtungsstudie“ (kumulative Dissertation)
- Andrea Gamper BBSc, Karl Landsteiner Privatuniversität für Gesundheitswissenschaften: „Prävalenz des Substanzkonsums im Österreichischen Straf- und Maßnahmenvollzug“ (Masterarbeit)
- Alexandra Karden MSc, Medizinische Universität Wien: „Drug Checking-Nutzung in Österreich und Identifizierung der damit assoziierten Charakteristika von Konsument:innen: eine

retrospektive Datenanalyse einer österreichweiten Onlinebefragung“ (kumulative PhD-These)

- Lena Pircher, Medizinische Universität Innsbruck: „Retrospektive Analyse des Suchtverhaltens von Jugendlichen in Tirol vor und während der Pandemie – Risikofaktoren für gefährliches Konsumverhalten“ (Diplomarbeit)
- Julius Schmöllerl, Medizinische Universität Wien: „Benzodiazepine in Wien – Eine Analyse hausärztlicher Verschreibungsraten anhand von Kassendaten“ (Diplomarbeit)

Die Preisträger:innen und prämierten Arbeiten sind auf der Website der Stiftung Anton Proksch-Institut Wien dargestellt. Im Jahr 2024 sollen die bereits prämierten Arbeiten abgeschlossen und disseminiert werden.

Weiterlesen:

[Website der Stiftung Anton Proksch-Institut Wien – Preisträger:innen und prämierte Arbeiten](#)

3.7.15 Statistik der drogenbezogenen Todesfälle (DRD)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2005

Ansprechperson GÖG: Judith Anzenberger

Ansprechperson Auftraggeber: Raphael Bayer

Die jährliche Statistik der drogenbezogenen Todesfälle (drug-related deaths, DRD) liefert Daten für einen der wichtigsten Indikatoren zur Beurteilung der Drogensituation in Österreich. Der Indikator direkt drogenbezogener Todesfälle ist einer von fünf Schlüsselindikatoren, die die Drogenagentur der Europäischen Union (EUDA) entwickelte, um die Situation im Bereich des problematischen Drogenkonsums einschätzen zu können. Drogenbezogene Überdosierungen zählen zu den häufigsten Todesursachen in der jungen Bevölkerung und sind daher von besonderer Bedeutung. Die Zahl der drogenbezogenen Todesfälle muss jedoch immer in Gesamtschau mit den anderen Datenquellen im Bereich illegale Drogen interpretiert werden, was im Epidemiologiebericht Sucht jährlich umgesetzt wird: Zentrales Element bei der Beschreibung der epidemiologischen Situation ist dabei die gleichzeitige Beleuchtung aus möglichst vielen Blickwinkeln (Datenquellen).

Ähnlich wie beim Zusammensetzen eines Puzzles entsteht dadurch ein interpretatorischer Mehrwert. So hat es sich beispielsweise im Bereich illegale Drogen bewährt, die Anzahl bzw. den Prozentsatz der Personen unter 25 Jahren aus möglichst allen Datenquellen im Bereich des risikoreichen Drogenkonsums einander gegenüberzustellen, um Aussagen zur Inzidenz zu gewinnen (Cross-Indikator-Analyse). Für die Cross-Indikator-Analyse werden einfache deskriptive Kennzahlen wie Prozentsatz oder Mittelwert herangezogen. Als Datenquellen dienen u. a. die pseudonymisierten Register der Substitutionsbehandlungen und der ärztlichen Begutachtungen gem. § 12 Suchtmittelgesetz, Behandlungsdaten (DOKLI) sowie die Statistik der drogenbezogenen Todesfälle.

3.7.16 Suchthilfekompass

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2004

Ansprechperson GÖG: Irene Schmutterer

Ansprechpersonen Auftraggeber: Raphael Bayer, Franz Pietsch

Der Suchthilfekompass bietet als elektronisches Verzeichnis aktuelle Basisinformationen zu den Angeboten der gemäß § 15 Suchtmittelgesetz im Bundesgesetzblatt kundgemachten Drogenhilfeeinrichtungen in Österreich. Dabei handelt es sich um ambulante oder stationäre Einrichtungen, die für die Durchführung gesundheitsbezogener Maßnahmen zur Verfügung stehen. Der Suchthilfekompass dient zur Erstellung der jährlich fälligen Tätigkeitsberichte für das BMSGPK sowie als Informationsquelle für die Öffentlichkeit.

Als öffentliches Informationstool bietet der Suchthilfekompass anhand von Einrichtungsprofilen einen umfassenden und differenzierten Überblick über die angebotenen Betreuungs- und Behandlungsmöglichkeiten. Suchfunktionen assistieren beim Auffinden der passenden Einrichtung. Das Suchergebnis ist jeweils eine nach Bundesländern sortierte Liste jener Einrichtungen, die über das gesuchte Angebot verfügen. Der Suchthilfekompass unterstützt damit sowohl Betroffene und ihre Angehörigen als auch die Mitarbeiter:innen von Drogenhilfeeinrichtungen bei der Suche nach geeigneten Angeboten. Im Jahr 2018 wurde der Suchthilfekompass um Einrichtungen zur Behandlung von Alkoholabhängigkeit erweitert. Zu Auflistungen anderer Angebote wie beispielsweise jener zur Behandlung von digitalen Süchten, Glücksspiel und Tabakabhängigkeit wird derzeit vom Suchthilfekompass aus verlinkt.

Nach Kürzungen von Ressourcen wird seit dem Jahr 2020 im Rahmen des Projekts vonseiten der GÖG nur noch ein IT-Support zur Wartung, Aufrechterhaltung und Aktualisierung des Kompasses geleistet. Die übrigen Aufgaben wurden vom Auftraggeber (den zuständigen Abteilungen im BMSGPK) übernommen.

Weiterlesen:

[Website Österreichischer Suchthilfekompass](#)

3.7.17 Tabak- und Nikotinstrategie

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Irene Schmutterer

Ansprechperson Auftraggeber: Franz Pietsch

Es soll eine Tabak- und Nikotinstrategie für Österreich geben. Die Tabak- und Nikotinstrategie soll einen Beitrag dazu leisten, den Konsum von Erzeugnissen, die Tabak und/oder Nikotin enthalten oder das Rauchen imitieren (wie z. B. nikotinfreie E-Zigaretten), nachhaltig zu reduzieren.

Das Kernteam zur Tabak- und Nikotinstrategie (bestehend aus Vertreterinnen und Vertretern der GÖG, des BMSGPK und der VIVID Steiermark) erarbeitet unter Einbindung des Beirats (siehe Kooperationen) eine Tabak- und Nikotinstrategie für Österreich. Die Strategie orientiert sich an den spezifischen nationalen Gegebenheiten und an internationalen sowie EU-Standards und

-Vorgaben. Auch den neuen dynamischen Entwicklungen insbesondere in den Bereichen neuartige Produkte, Kontrolle, Marktüberwachung, Nichtraucherschutz etc. wird Rechnung getragen.

Im Jahr 2024 wurde vonseiten der Gesundheit Österreich GmbH zur inhaltlichen Unterstützung der Strategie eine systematische Literaturrecherche zu schädlichen Wirkungen von Nikotinbeuteln durchgeführt.

3.8 Pharmaökonomie

3.8.1 Affordability and Sustainability improvements by using new pricing, Cost-Effectiveness and Reimbursement models to Appraise innovative health technologies (ASCERTAIN)

Auftraggeber: BMSGPK, Europäische Kommission (im Rahmen von HORIZON Europe)

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Maximilian Salcher-Konrad

Ansprechpersonen Auftraggeber: Stefan Eichwalder, Carin Uyl-de Groot (Erasmus Universiteit Rotterdam, NL)

Die Leistbarkeit innovativer Gesundheitstechnologien (einschließlich Arzneimitteln) ist für viele Gesundheitssysteme eine Herausforderung. Im Dezember 2022 startete ein von Horizon Europe finanziertes Projekt, das es sich zum Ziel gesetzt hat, neue Modelle zur Preisgestaltung, Bewertung (HTA) sowie Finanzierung dieser Gesundheitstechnologien zu entwickeln.

Die Abteilung für Pharmaökonomie der GÖG leitet ein Arbeitspaket zur Entwicklung neuer Ansätze zur Preisgestaltung innovativer Gesundheitstechnologien. Diese Arbeit, die von der GÖG gemeinsam mit AIM und der Erasmus Universiteit Rotterdam durchgeführt wird, konzentriert sich auf die Erstellung eines neuen Preismodells, das verschiedene Preisdeterminanten wie Kosten- und Wertkomponenten berücksichtigt. Das Team führte Literaturrecherchen zu Definitionen fairer Preise, Preisgestaltungspolitiken und einer Reihe potenzieller Preisdeterminanten (z. B. Forschungs- und Entwicklungs- sowie Produktionskosten, öffentliche Beiträge, therapeutischer Nutzen und Umweltauswirkungen) durch und konsultierte Stakeholder:innen, darunter Behörden, Gesundheitsfachkräfte, Patientenorganisationen, Forschende und Investor:innen bzw. Investoren in Form von Experteninterviews und schriftlichen Konsultationen.

Weiterlesen:

[Website ASCERTAIN – Improving access to innovative health technologies](#)

3.8.2 Arbeiten zu Einführung und Regelbetrieb des Bewertungsboards

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2024

Ansprechperson GÖG: Maximilian Salcher-Konrad

Ansprechperson Auftraggeberin: Sarah Mörtenhuber

Das Bewertungsboard gemäß § 62d ff. Kranken- und Kuranstaltengesetz wurde eingerichtet, um einen gerechten und schnellen Zugang zu ausgewählten hochpreisigen und spezialisierten

Arzneimitteln sicherzustellen und deren bundesweit einheitlichen Einsatz im intramuralen Bereich sowie an der Nahtstelle zwischen extra- und intramuralem Bereich zu fördern. Dadurch soll ein bedeutender Beitrag zur Transparenz und Fairness in der Arzneimittelversorgung in Österreich geleistet werden.

Die GÖG unterstützte 2024 das BMSGPK bei der Einführung des Bewertungsboards, u. a. durch die Vorbereitung und Durchführung von Veranstaltungen sowie inhaltliche Arbeiten in Zusammenhang mit der Einführung des Bewertungsboards. Seit Beginn des Regelbetriebs des Bewertungsboards im September 2024 führt die GÖG Arbeiten zur Unterstützung der am BMSGPK angesiedelten Geschäftsstelle durch und unterstützt die Patientenanwaltschaft bei der Einbringung der Betroffenenperspektive.

Weiterlesen:

[Website BMSGPK – Bewertungsboard für ausgewählte Arzneimittel in Österreich](#)

3.8.3 Begleitung EU-Pharmapaket und Follow-up TSI-Projekt

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Juli 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Heidi Stürzlinger

Ansprechperson Auftraggeberin: Verena Nikolai

Die im Jänner 2022 in Kraft getretene EU-Verordnung zu HTA ((EU) 2021/2282) befand sich bis Ende 2024 in der Implementierungsphase. Die GÖG beteiligte sich zum einen an den damit zusammenhängenden Tätigkeiten auf EU-Ebene und unterstützte zum anderen das BMSGPK bei der Implementierung in Österreich. Dies umfasste vor allem Informations- und Disseminationstätigkeiten.

3.8.4 Beneluxa und International Horizon Scanning Initiative

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Verena Knoll

Ansprechperson Auftraggeber: Sarah Mörtenhuber

Österreich ist seit Juni 2016 Mitglied der Beneluxa-Initiative. Neben Österreich sind in dieser Kooperation von für Arzneimittel zuständigen Behörden auch Belgien, die Niederlande, Luxemburg und Irland vertreten. Die Länder kooperieren im Rahmen der Beneluxa-Initiative in den Bereichen Horizon Scanning, Health Technology Assessment (HTA), Informationsaustausch und in Form gemeinsamer Verhandlungen.

Die GÖG leitet die Domain-Taskforce „Information Sharing“. Auch 2024 setzte die GÖG in dieser Funktion Maßnahmen zur Förderung des Informations- und Erfahrungsaustausches bei den Mitgliedern der Initiative, zum Beispiel mittels der Organisation von Webinaren.

3.8.5 Capacity building to support the uptake of biosimilars

Auftraggeberin: European Health and Digital Executive Agency (HaDEA)

Laufzeit: Jänner 2024 bis Juli 2027

Ansprechperson GÖG: Sabine Vogler

Ansprechperson Auftraggeberin: Alexander Binder

Biosimilar-Medikamente (Nachfolgerprodukte von biologischen Arzneimitteln) werden zu günstigeren Preisen als Original-Referenzarzneimittel auf den Markt gebracht und ermöglichen somit Zugang zu biologischen Therapien für mehr Patientinnen und Patienten. Allerdings werden sie in vielen Ländern nicht in dem Ausmaß genutzt, wie es möglich wäre. Dazu beauftragte die Europäische Kommission ein dreijähriges Projekt, um die EU-Mitgliedstaaten dabei zu unterstützen, den Zugang zu Biosimilar-Medikamenten zu verbessern. Die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH führt als Konsortiumsleitung dieses Projekt (abgekürzt „AUGMENT Biosimilars“) gemeinsam mit Partnern aus Bulgarien, Polen und Portugal durch.

In einem ersten Schritt wird eine umfassende Studie erarbeitet, welche die Politikmaßnahmen zur Förderung von Biosimilars in 32 europäischen Ländern erhebt und hinsichtlich ihrer Stärken und Limitationen analysiert, Good-Practice-Beispiele herausarbeitet und Empfehlungen ableitet. Die Studie wird nach dem ersten Jahr vorliegen, gemeinsam mit einem Dashboard, das eine Analyse von Entwicklungen in den Ländern ermöglicht. Im zweiten und dritten Jahr des Projekts werden Capacity-Building-Maßnahmen für die Behörden (z. B. Workshops, Studienbesuche) entwickelt und durchgeführt.

3.8.6 Coordination and Harmonization of the Existing Systems against Shortages of Medicines – European Network (CHESSMEN JA)

Auftraggeber: BMSGPK, Europäische Kommission (im Rahmen des EU4Health Programme)

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Stefan Fischer

Ansprechpersonen Auftraggeber: Isabella WEBER, Domenico Di Giorgio (Agenzia Italiana del Farmaco, IT)

Die Joint Action "Coordination and Harmonisation of the Existing Systems against Shortages of Medicines – European Network", kurz "CHESSMEN", startete im Jänner 2023 und hat eine Laufzeit von drei Jahren. In dem Projekt arbeiten verschiedene Institutionen aus insgesamt 21 Ländern zusammen. CHESSMEN verfolgt vier Ziele, die zugleich die vier inhaltlichen Arbeitspakete des Projekts darstellen:

- Ursachen von Arzneimittellieferengpässen eruieren;
- Best-Practice-Beispiele identifizieren, wie Lieferengpässe gemanagt werden können;
- Einen Vorschlag für ein einheitliches Meldesystem von Lieferengpässen ausarbeiten;
- Maßnahmen zur Prävention und Reduktion von Lieferengpässen entwickeln.

Die Expertinnen und Experten der Abteilung für Pharmaökonomie arbeiten bei allen vier inhaltlichen Arbeitspaketen mit und unterstützen mit ihrer Expertise die Leiter:innen der Arbeitspakete. Der Schwerpunkt der Arbeiten seitens der Abteilung für Pharmaökonomie liegt in der Zuarbeit und der Aufbereitung von Informationen sowie der Begutachtung der Berichte, die im Rahmen des Projekts erstellt werden.

3.8.7 EURIPID – European Integrated Price Information Database

Auftraggeber: BMSGPK, EU und 28 EU/EEA-Länder

Laufzeit: fortlaufend seit 2009

Ansprechperson GÖG: Peter Schneider

Ansprechpersonen Auftraggeber: Gergely Nemeth (NEAK), Laure Geslin (EC)

Seit 2009 betreibt die GÖG gemeinsam mit der ungarischen Sozialversicherung NEAK die European Integrated Price Information Database (EURIPID), eine Arzneimittelpreisdatenbank im Auftrag der 28 teilnehmenden Länder und der EU. Wartung, Qualitätssicherung und Weiterentwicklung der europaweiten Arzneimittelpreisdatenbank, insbesondere für Medikamente im extramuralen Erstattungssystem, sowie die Rolle des Generalsekretariats für die Arbeitsgemeinschaft sind kontinuierliche Tätigkeiten der GÖG.

Im Jahr 2023 wurde EURIPID von der Europäischen Kommission beauftragt, ein Frühwarnsystem für unerwartete und überdurchschnittliche Preisentwicklungen mittels der EURIPID-Datenbank zu entwickeln und bestehende Leitlinien im Bereich der Arzneimittelpreise zu überarbeiten. Das Projektkonsortium umfasst neben den beiden Gründungsinstitutionen NEAK und GÖG auch Partner aus Belgien (Sozialversicherung), Bulgarien (Gesundheitsadministration), Polen (nationales HTA-Institut), Portugal (Arzneimittelagentur) und Slowenien (Arzneimittelagentur). Im Rahmen des Projekts werden Daten analysiert und Evidenz zu Strategien der Preisfestsetzung gesammelt. Zusätzlich wird daran gearbeitet, bestehende Strukturen und Dokumente zu verbessern und zu überarbeiten sowie die Datenbank auf Grundlage der Ergebnisse des Projekts weiterzuentwickeln. 2024 wurden mit EURIPID-Daten vier „Quick-Check Policy Briefs“ zu verschiedenen Themen ausgearbeitet sowie eine Befragung zum Stand der Implementierung des „EURIPID Guidance Document on External Reference Pricing“ durchgeführt. Außerdem wurde das Treffen der Konsortialpartner zusammen mit dem jährlichen Partnertreffen Anfang Juni 2024 in Brüssel organisiert.

Weiterlesen:

[Leaflet zu EURIPID ACCESS](#)

[Website Euripid](#)

3.8.8 Implementation of controlled access to and distribution of medicinal products in the European Union (CONTROL-EU)

Auftraggeberin: Universität Utrecht

Laufzeit: September 2024 bis Mai 2026

Ansprechperson GÖG: Maximilian Salcher-Konrad

Ansprechperson Auftraggeber: Christine Leopold (Universität Utrecht)

Das Projekt „Implementation of controlled access to and distribution of medicinal products in European Union (CONTROL-EU)“ zielt darauf ab, nationale Implementierungsprozesse von kontrollierten Zugangsprogrammen („Controlled Access Programmes“ / CAP) und kontrollierten Vertriebssystemen („Controlled Distribution Systems“ / CDS) für acht zentral zugelassene Arzneimittel in acht verschiedenen europäischen Gesundheitssystemen zu beschreiben. Dabei werden Barrieren und Förderfaktoren auf nationaler Ebene untersucht.

Das Projekt wurde von der Europäischen Arzneimittelagentur (EMA) beauftragt und wird von der Universität Utrecht geleitet. Die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH ist für die Datenerhebung in Österreich verantwortlich. Eine gemischte Methodik, einschließlich Deskresearch, einer Querschnittsbefragung und qualitativer semistrukturierter Interviews, wird angewendet. 2024 wurde die Verfügbarkeit der in der Studie berücksichtigten Produkte erhoben und es wurden Recherchen zu den implementierten Zugangsprogrammen und Vertriebssystemen und den davon betroffenen Stakeholdergruppen durchgeführt.

Weiterlesen:

[Website EMA – Implementation of controlled access to and distribution of medicinal products in European Union](#)

3.8.9 Leitung europäisches Pharmabehördennetzwerk (PPRI), internationale Vertretung BMSGPK inklusive PPRI-Pharmakonferenz 2024

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2005

Ansprechperson GÖG: Sabine Vogler

Ansprechperson Auftraggeber: Sarah Mörtenhuber

Zur Förderung des Erfahrungsaustausches zwischen den mit Arzneimittelpreisbildung und -erstattung befassten Behörden leitet die GÖG das Behördennetzwerk Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI). Dieses Netzwerk wurde im Rahmen eines gleichnamigen EU-Forschungsprojekts (2005–2007) ins Leben gerufen und wird seither auf Wunsch der darin vertretenen Behörden als selbstorganisierte Initiative weitergeführt.

Mit Ende 2024 waren etwa 90 Behörden aus 50 Ländern, darunter alle 27 EU-Mitgliedstaaten, im PPRI-Netzwerk vertreten. Im April 2024 fand in Wien ein PPRI-Netzwerktreffen statt, gefolgt von einem Webinar im Oktober 2024. Des Weiteren wurden ein Online-Meeting der PPRI-Untergruppe für Medizinprodukte im März 2024 und ein Webinar für neue Mitglieder im PPRI-Netzwerk im Oktober 2024 organisiert.

Ein Highlight war die PPRI-Konferenz in Wien im April 2024, die von über 250 Expertinnen und Experten aus rund 40 Ländern besucht wurde. Die Konferenz widmete sich Fragen im Zusammenhang mit dem gerechten und leistbaren Zugang zu Medikamenten weltweit.

Weitere Arbeiten der PPRI-Geschäftsstelle im Jahr 2024 waren das regelmäßige Monitoring von Maßnahmen der Arzneimittelpolitik in den Ländern des PPRI-Netzwerks sowie die Publikation eines Kurzberichts zur Arzneimittelpolitik in Österreich. Ein Dashboard zur übersichtlichen Darstellung der einzelnen Politikmaßnahmen wurde 2024 pilotiert. Planungen für die Würdigung von 20 Jahren PPRI im Jahr 2025 wurden gestartet.

Weiterlesen:

[Website PPRI](#)

[Website 5th PPRI Conference 2024: Ensuring access to affordable medicines through innovative policies](#)

3.8.10 Medizinprodukte- und Prüfanstaltenregister

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2000

Ansprechperson GÖG: Friederike Windisch

Ansprechperson Auftraggeber: Martin Renhardt

Seit dem Jahr 2000 führt die GÖG das Österreichische Register für Medizinprodukte sowie das Register für Prüf-, Inspektions- und Zertifizierungsstellen. Im Jahr 2024 wurde diese Aufgabe durch das Inkrafttreten der Medizinprodukte-meldeverordnung (BGBl. I 2024/23) erneut gesetzlich an der GÖG verankert.

Im Österreichischen Register für Medizinprodukte werden am nationalen Markt agierende Hersteller, Bevollmächtigte, Sonderanfertiger sowie Importeure, die Produkte erstmalig im Europäischen Wirtschaftsraum in Verkehr bringen, inklusive der in Verkehr gebrachten Produkte erfasst und laufend an die europäische Medizinproduktedatenbank EUDAMED2 gemeldet. Auch Meldungen von Händlern/Vertreibern von Medizinprodukten werden im Österreichischen Register für Medizinprodukte erfasst. Weiters müssen sich auch Prüf-, Inspektions- und Zertifizierungsstellen für Medizinprodukte im Register für Prüf-, Inspektions- und Zertifizierungsstellen registrieren.

Im Mai 2017 traten zwei neue EU-Medizinprodukteverordnungen (EU-Verordnung für Medizinprodukte 2017/745 und In-vitro-Diagnostika 2017/746) in Kraft, die auch die Führung einer neuen europäischen Datenbank für Medizinprodukte (EUDAMED) vorsehen. Die GÖG wurde im Jahr 2020 mit der Validierung und Freigabe der Daten im neuen EUDAMED-Modul zur Registrierung der Wirtschaftsakteure beauftragt.

Im Jahr 2024 hat die GÖG neben den regulären Aufgaben (24-Stunden-Betrieb, Betreuung der Medizinprodukte-Hotline, Datenvalidierung, Datenmeldung an EUDAMED2, Validierung der EUDAMED-Akteur-Daten etc.) die Medizinprodukte-meldeverordnung 2024 im Österreichischen Register für Medizinprodukte umgesetzt (Relaunch des Webportals und der Applikation).

3.8.11 Observatory policy brief on pharmaceutical innovation

Auftraggeber: European Observatory on Health Systems and Policies

Laufzeit: September 2023 bis Juni 2024

Ansprechperson GÖG: Sabine Vogler

Ansprechperson Auftraggeber: Dimitra Panteli

Biosimilar-Medikamente sind biologische Nachfolger-Medikamente zu niedrigen Preisen. Sie stellen damit eine vielversprechende Möglichkeit dar, Zugang zu leistbareren Biologika für Patientinnen und Patienten zu schaffen. Zur Preisfestsetzung, Erstattung und Förderung der Nachfrage nach Biosimilars stehen den politischen Entscheidungsträgerinnen und -trägern unterschiedliche Maßnahmen zur Verfügung, und aus einer Reihe von europäischen Ländern liegen wertvolle Erfahrungen dazu vor.

Bislang wurden Biosimilar-Medikamente nicht in dem Maße eingesetzt, wie es möglich wäre. Um Regierungen zu unterstützen, wurde ein Policy Brief für das European Observatory for Health

Systems and Policies erstellt, in dem Maßnahmen, einschließlich Good-Practice-Beispiele, zur Förderung des Einsatzes von Biosimilar-Medikamenten präsentiert und diskutiert werden.

3.8.12 Optimierung der Medikamentenversorgung

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Maximilian Salcher-Konrad

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Stefan Eichwalder, Sarah Mörtenhuber

Ziel der Maßnahmen zur Optimierung der Medikamentenversorgung im Rahmen der Zielsteuerung-Gesundheit ist es, einen einheitlichen und wohnortunabhängigen Zugang zu Arzneyspezialitäten sicherzustellen. Dies erfordert aufgrund des fragmentierten Gesundheitssystems eine gemeinsame Bearbeitung relevanter Themen durch Bund, Bundesländer und Sozialversicherung. Die Abteilung Pharmaökonomie an der GÖG unterstützt bei der Umsetzung von Maßnahmen im Bereich der Medikamentenversorgung.

Im Jahr 2024 lag der Fokus der von der GÖG geleisteten Arbeiten auf der Unterstützung der Vorbereitung des Zielsteuerungsvertrags. Es wurden Vorschläge für Inhalte des Zielsteuerungsvertrags in den Bereichen Bewertungsboard, sektorenübergreifende Vorhaben, überregionale Vorhaben, Lieferengpässe, Arzneimittel in Einrichtungen der stationären Pflege und Betreuung und effektiver und effizienter Einsatz von Ressourcen ausgearbeitet. In Zusammenarbeit mit den Zielsteuerungspartnern wurden außerdem verfügbare Datenquellen erhoben und die Umsetzbarkeit der im Zielsteuerungsvertrag vorgesehenen Messgrößen geprüft. Vor dem Hintergrund zunehmender Herausforderungen bei der Sicherstellung der Versorgungssicherheit wurde zudem ein Factsheet zu Praktiken bei der öffentlichen Beschaffung von Arzneimitteln ausgearbeitet, das die Situation in Österreich im Vergleich mit anderen europäischen Ländern beleuchtet.

Weiterlesen:

Öffentliche Beschaffung von Arzneimitteln: Beschaffungspraktiken in Österreich und im europäischen Vergleich. Factsheet

3.8.13 Pharmapreisanalysen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2019

Ansprechperson GÖG: Peter Schneider

Ansprechperson Auftraggeber: Sarah Mörtenhuber

Kontinuierliches Monitoring und regelmäßige Analyse von Medikamentenpreisen unterstützen Entscheidungsträger:innen bei der Weiterentwicklung der Arzneimittelpreispolitik. Die Durchführung von Arzneimittelpreisanalysen zählt zum gesetzlich definierten Aufgabenbereich der GÖG und unterstützt das BMSGPK dabei, die Entwicklung österreichischer Arzneimittelpreise im Vergleich mit jenen der übrigen EU-Mitgliedstaaten zu beobachten.

Ziel der Arzneimittelpreisanalysen ist der Vergleich österreichischer Preise ausgewählter Arzneyspezialitäten aus dem niedergelassenen und dem stationären Sektor mit jenen in anderen

EU-Mitgliedstaaten. Durch diese Analysen wird ggf. erhöhter Steuerungsbedarf im Gesundheitswesen aufgezeigt. Die untersuchten Arzneimittelgruppen umfassen 2024:

- Ausgabenstarke Arzneimittel des niedergelassenen und stationären Sektors: Im Rahmen der Untersuchung wurden die Preise ausgabenstarker Arzneispezialitäten in Österreich und den EU-Mitgliedstaaten, welche als Referenzländer bei der Preisfestsetzung mittels EU-Durchschnittspreisvergleich herangezogen werden, erhoben und im Ländervergleich analysiert.
- Kombinationsprodukte („Fixed-Dose Combinations“): Im Rahmen der Untersuchung wurden die österreichischen Preise von ausgewählten oralen Kombinationspräparaten zur Behandlung von Diabetes im Vergleich zu den Preisen in europäischen Referenzländern analysiert. Gleichzeitig wurde untersucht, inwieweit regulatorische Bestimmungen bei der Preisfestsetzung von Kombinationspräparaten die Preise der jeweiligen Monopräparate heranziehen.

3.8.14 Pharma-Preisinformationssystem (PPI)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2000

Ansprechperson GÖG: Bettina Heindl

Ansprechperson Auftraggeber: Simona Iskra

In Österreich werden Arzneimittelpreise durch die im Sozialministerium angesiedelte Preiskommission festgelegt, die zur Ermittlung des Preises entsprechend dem gesetzlichen Rahmen auf die GÖG zurückgreifen kann. Deshalb wurde an der GÖG der Service Pharma-Preisinformation (PPI) eingerichtet. Es werden auf Anfrage Preisabfragen für ausgewählte Arzneimittel oder -gruppen im Auftrag der Preiskommission durchgeführt. Zusätzlich steht bei Fragen zu den Preismeldungen der Firmen der Service für Rückfragen zur Verfügung. Es müssen als Hintergrundinformation Recherchen zu den jeweiligen Gesundheitssystemen der inkludierten Länder in PPI durchgeführt werden. Dadurch beinhaltet der PPI-Service umfangreiche Informationen und Daten zu den einzelnen Ländern. Für diese Tätigkeit besteht ein gesetzlicher Auftrag gemäß ASVG (§ 351 c Abs. 6) und GÖGG (§ 4 (1) Z. 10). Die Preiskommission überprüft die Arzneimittelpreise und der PPI-Service unterstützt diese mit industrieunabhängigen und qualitätsgesicherten Informationen. Das ermöglicht es der Preiskommission, im Bedarfsfall rechtzeitig zu reagieren, um die Wachstumsdynamik der Ausgaben im Griff zu behalten.

3.8.15 ProCure (Public Procurement Assessment in the Healthcare Sector)

Auftraggeber: BMSGPK, DG HERA (im Rahmen des EU4Health-Programms)

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Maximilian Salcher-Konrad

Ansprechperson Auftraggeber: Stefan Eichwalder

Die öffentliche Auftragsvergabe zur Beschaffung von Waren und Leistungen (z. B. Arzneimitteln) mittels offener Ausschreibungen und anderer Verfahren ist ein wichtiges Instrument der Gesundheitsversorgung. Die COVID-19-Pandemie stellte öffentliche Beschaffer dabei vor große Herausforderungen und eröffnete teils neue Perspektiven auf geeignete Praktiken zur Sicherstellung des Zugangs zu Arzneimitteln und anderen Gesundheitstechnologien.

Im von der Europäischen Kommission kofinanzierten ProCure-Projekt arbeiten 24 Partner aus 11 EU-Ländern zusammen, um Praktiken der öffentlichen Auftragsvergabe in Europa zu identifizieren und zu bewerten und eine effektive und effiziente Nutzung dieses Instruments sicherzustellen. Dem ProCure-Konsortium gehören öffentliche und private Organisationen (öffentliche Einkäufer, zentrale Einkaufsstellen, regionale Gesundheitsagenturen, Allianz privater Krankenhäuser, Lieferanten usw.) sowie andere unterstützende Organisationen an, die in ihren Ländern in die öffentliche Auftragsvergabe im Gesundheitswesen involviert sind.

Die Gesundheit Österreich GmbH nimmt im laufenden Projekt die Rolle des „Country Lead“ für Österreich ein und ist für die Koordinierung mit relevanten Akteuren im Beschaffungswesen in Österreich zuständig. Im Jahr 2024 wurde eine Länderschnittstelle mit Einkäuferinnen und Einkäufern im Gesundheitswesen sowie mit Unternehmen etabliert und es wurde eine Erhebung zu Beschaffungspraktiken in Österreich durchgeführt. Im Rahmen eines Delphi-Prozesses wurden wichtige Themen der Beschaffung im Gesundheitswesen identifiziert.

Weiterlesen:

[Website Projekt Procure](#)

3.8.16 Sachverständigengutachten Bundesverwaltungsgericht (BVwG)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2014

Ansprechperson GÖG: Sabine Vogler

Ansprechperson Auftraggeber: Stefan Eichwalder

Mit der Einführung der Verwaltungsgerichtsbarkeit wurde 2014 das Bundesverwaltungsgericht als Berufungsbehörde für pharmazeutische Unternehmen eingerichtet, die gegen Entscheidungen des Dachverbands der Sozialversicherungsträger im Zusammenhang mit der Aufnahme von Arzneimitteln in den Erstattungskodex für den niedergelassenen Bereich bzw. deren Streichung Einspruch erheben wollen. Seitens der GÖG wurden zwei Expertinnen für die Bundesverwaltungsgerichtsbarkeit – für den Bereich des ASVG, Erstattungskodex (§ 51i) – als „fachkundige Laienrichterrinnen“ nominiert. Zu ihren Aufgaben zählen die Prüfung der Unterlagen, die Unterstützung der Richterinnen bzw. des Richters in der Vorbereitung der mündlichen Verhandlung und die Teilnahme an mündlichen Verhandlungen, das Bereitstellen von Hintergrundinformationen und das Mitwirken an der Entscheidungsfindung. Auch im Jahr 2024 wurden mehrere Fälle bearbeitet.

3.8.17 Study on the implementation of Article 17 of Regulation (EU) 2017/745 on medical devices on the EU market

Auftraggeberin: EU/HaDEA

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Friederike Windisch

Ansprechperson Auftraggeber: Erica Poot

Im Jahr 2017 trat die neue EU-Verordnung 2017/745 über Medizinprodukte (MDR) in Kraft (gültig seit 26. Mai 2021), welche die Anforderungen an die Sicherheit, Leistungsfähigkeit und Qualität von Medizinprodukten neu regelt. Artikel 17 dieser Verordnung enthält Vorschriften zur Wiederaufbereitung von Medizinprodukten für den Einmalgebrauch. Die Europäische Kommission beauftragte die Gesundheit Österreich GmbH und weitere Projektpartner (Areté, Civic Consulting und Agra CEAS Consulting, IHS Markit – Teil von S&P Global), die Implementierung dieser Vorschriften in den EU-Mitgliedstaaten zu evaluieren.

In der Studie wurde untersucht, wie die in Artikel 17 MDR festgelegten Bestimmungen umgesetzt wurden und wie sie in der Praxis funktionieren. Zu diesem Zweck wurde die aktuelle Marktsituation für die Aufbereitung und Wiederverwendung von Einwegprodukten (Single-use devices, SUDs) in 30 europäischen Ländern (EU-27 plus Island, Liechtenstein und Norwegen) erhoben und analysiert.

Der finale Bericht wurde im März 2024 publiziert und bietet eine Übersicht, welche Entscheidungen in puncto Wiederaufbereitung von SUDs die untersuchten Länder getroffen haben (in den Kategorien von erlaubt über verboten bis hin zu keiner Entscheidung). Die Studie berichtet auch über die Zertifizierungsprozesse für SUDs durch Benannte Stellen (notified bodies), die Wiederaufbereitung durch die Hersteller von SUDs und Gesundheitseinrichtungen sowie die Wiederverwendung von gekauften wiederaufbereiteten SUDs durch Gesundheitseinrichtungen. Auch die von den Interessengruppen angeführten Herausforderungen und Chancen sowie die empfohlenen Maßnahmen werden dargestellt.

Der Bericht schließt mit einer Reihe von Schlussfolgerungen und Empfehlungen zur Optimierung der Umsetzung des Artikels 17 MDR in Europa.

3.8.18 Study supporting the monitoring of availability of medical devices on the EU market

Auftraggeberin: Europäische Union (HaDEA)

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Friederike Windisch

Ansprechpersonen Auftraggeber: Giorgio Giurdanella, Erica Poot

Im Dezember 2022 vergab die Europäische Kommission die „Studie zur Unterstützung der Überwachung der Verfügbarkeit von Medizinprodukten auf dem EU-Markt“ an ein Konsortium unter der Leitung der Gesundheit Österreich GmbH in Zusammenarbeit mit Arété und Civic Consulting. In der Studie wird die Verfügbarkeit von Medizinprodukten und In-Vitro-Diagnostika auf dem EU-Markt im Zusammenhang mit der Umsetzung der EU-Verordnung 2017/745 über Medizinprodukte und der EU-Verordnung 2017/746 über In-vitro-Diagnostika über einen Zeitraum von drei Jahren (bis November 2025) beobachtet und analysiert.

Zu diesem Zweck werden kontinuierlich Befragungen (Umfragen und Interviews) unter den zentralen Stakeholdergruppen (wie z. B. Benannte Stellen, Wirtschaftsakteure, Behörden, Gesundheitseinrichtungen, Patientenorganisationen, Ärztinnen und Ärzte) durchgeführt und Faktoren ermittelt, die den Konformitätsprozess oder die Verfügbarkeit von Produkten beeinträchtigen könnten, sowie mögliche Lösungen aufgezeigt.

Im Jahr 2024 wurden sechs Befragungen von Benannten Stellen, eine von Wirtschaftsakteuren und eine von Gesundheitseinrichtungen durchgeführt und die Ergebnisse in einem öffentlich verfügbaren Dashboard publiziert.

Weiterlesen:

[Website European Commission – Study supporting the monitoring of availability of medical devices on the EU market](#)

3.8.19 Überregionale Finanzierung von Arzneimitteln und Maßnahmen zur Versorgungssicherheit

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Juli 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Maximilian Salcher-Konrad

Ansprechperson Auftraggeberin: Sarah Mörtenhuber

Im Rahmen der Zielsteuerung-Gesundheit leistet die GÖG fachliche Unterstützung und begleitet relevante Experten- bzw. Zielsteuerungsgruppen, u. a. zu den Themenbereichen überregionale Finanzierung von Arzneimitteln und Versorgungssicherheit.

Im Jahr 2024 wurden von der GÖG in diesem Projekt vorbereitende Arbeiten geleistet, um im Rahmen der Zielsteuerung-Gesundheit einen Vorschlag für einen formalen Prozess zur strukturierten Entscheidungsfindung in puncto gemeinsame Finanzierung von Arzneimitteln zu erarbeiten. Diese Arbeiten umfassten internationale Recherchen zu den Erfahrungen europäischer Länder mit Finanzierungslösungen für ausgewählte Arzneimittel außerhalb der Regelfinanzierung und nationale Recherchen zu den durch den Zielsteuerungsvertrag und die 15a-Vereinbarungen zur Zielsteuerung-Gesundheit und Organisation und Finanzierung des Gesundheitswesens vorgegebenen Rahmenbedingungen.

3.8.20 Unterstützung und Weiterentwicklung Öffentliches Impfprogramm (ÖIP) Influenza

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Peter Schneider

Ansprechpersonen Auftraggeber: Maria Paulke-Korinek, Thomas Worel

Schutzimpfungen gehören zu den wichtigsten, wirksamsten präventiven Maßnahmen in der Medizin. Geimpfte sind im Regelfall bis zu einem gewissen Grad vor der entsprechenden Krankheit bzw. einem schweren Verlauf bei Erkrankung geschützt, was durch publizierte Übersichtsarbeiten für eine Reihe von Erkrankungen belegt ist. Zudem können Krankheiten, die nur von Mensch zu Mensch übertragen werden, wie Poliomyelitis, Hepatitis B oder Masern bei einer anhaltend hohen Durchimpfungsrate eliminiert werden. Zahlreiche Erkrankungen und Krankheitsfolgen sowie

die damit in Zusammenhang stehenden direkten und indirekten Kosten für das Gesundheitssystem (z. B. Arbeitsunfähigkeit aufgrund von Krankheit/Krankenstand, Behandlungskosten, Kosten für Medikamente, Kosten für chronische Krankheitsfolgen, etc.) können durch Impfungen vermieden werden.

Die Organisation des Impfmanagements kann unterschiedlich ausgestaltet sein. In Ländern, in denen die Kosten für Impfprogramme vornehmlich durch die öffentliche Hand finanziert werden, sind Organisations- und Versorgungsstrukturen von Impfungen historisch gewachsen. Um langfristig hohe Durchimpfungsraten zu erreichen, sind ein niederschwelliges Impfangebot und der Abbau von physischen und nicht physischen Impfhindernissen eine wichtige Säule. Die für eine Impfung anfallenden monetären und nicht monetären Kosten stellen ein nicht vernachlässigbares physisches Impfhindernis dar. All diese skizzierten Hindernisse werden durch ein niederschwelliges, bevölkerungsweites Impfprogramm adressiert und tragen deshalb zu höheren Durchimpfungsraten in der Bevölkerung bei.

Impfungen sind in Österreich derzeit weitestgehend dezentral organisiert. Bund, Länder und Sozialversicherung beschlossen daher in der Bundeszielsteuerungskommission (B-ZK) die Umsetzung eines öffentlichen Impfprogramms (ÖIP) für Influenza für die österreichische Gesamtbevölkerung für die Impfsaisonen 2023/24 und 2024/25. Ziel des Projekts ist die Prozessbegleitung und Unterstützung der Zielsteuerungspartner in der Etablierung eines österreichweit einheitlichen, niederschwellig zugänglichen, öffentlichen Impfprogramms (ÖIP) für Influenza. Im Rahmen des Projekts erfolgte der Abschluss der Impfsaison 2023/24 sowie die Organisation und Durchführung von Lessons-Learned-Workshops. Diese Workshops dienten dazu, mit Vertreterinnen und Vertretern von Bund, Ländern und Sozialversicherung Erfahrungen, Wissen und Erkenntnisse aus der ersten Impfsaison zu sammeln, zu dokumentieren und zu strukturieren. Die Ergebnisse dieser Workshops flossen in die weitere Vorbereitung und Umsetzung des ÖIP für die Impfsaison 2024/25 ein.

3.8.21 VALUE-Dx

Auftraggeber: BMSGPK, Europäische Kommission (im Rahmen von IMI)

Laufzeit: fortlaufend seit 2019

Ansprechperson GÖG: Sabine Vogler

Ansprechperson Auftraggeber: David DePooter (University of Antwerp)

VALUE-Dx war ein Innovative-Medicines-Initiative-Projekt, das sich zum Ziel gesetzt hat, den Wert diagnostischer Point-of-Care-Tests (POCT) zu beschreiben, um die Qualität der Verschreibung von Antibiotika zu verbessern. Der Einsatz von diagnostischen POCT bei Patientinnen und Patienten mit akuten Atemwegsinfektionen (Community-acquired Acute Respiratory Tract Infections) kann eine unangemessene Verschreibung von Antibiotika vermeiden und dazu beitragen, Antibiotikaresistenzen (AMR) entgegenzuwirken.

Das VALUE-Dx-Projekt gliederte sich in sieben Arbeitspakete. Die GÖG war in Arbeitspaket 5 involviert (Economic Value, Policies and Innovative Funding Models) und leitet Task 5.5. In diesem Task wurden für verschiedene europäische Länder eine Recherche und Analyse von Maßnahmen für die Preisbildung und Finanzierung von POCT-Diagnostika durchgeführt. Darauf basierend wurden 15 Empfehlungen zur Förderung des Einsatzes von AMR-Diagnostika entwickelt, in denen die Bereiche HTA, Pricing und Beschaffung sowie Finanzierung adressiert werden, um

die Akzeptanz von POCT zu verbessern. Das Projekt wurde per September 2024 abgeschlossen. Das Jahr 2024 war der Dissemination der Erkenntnisse gewidmet (z. B. Abschlusskonferenz, Publikation eines Artikels).

3.8.22 Weiterentwicklung ÖIP (Ausbau und Erweiterung Impfsettings sowie Erhöhung Impfakzeptanz)

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Juli 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Peter Schneider

Ansprechperson Auftraggeberin: Maria Paulke-Korinek

Bund, Länder und Sozialversicherung beschlossen 2021 in der Bundeszielsteuerungskommission (B-ZK) die Umsetzung eines öffentlichen Impfprogramms (ÖIP) für Influenza für die österreichische Gesamtbevölkerung für die Impfsaisonen 2023/24 und 2024/25. Parallel zu diesen Arbeiten wurde im Zielsteuerungsvertrag 2024–2028 ein operatives Ziel zu Impfen (op. Ziel 16) definiert, dessen Maßnahmen im Rahmen dieses Projekts im zweiten Halbjahr 2024 bearbeitet wurden. Der Fokus der Projektarbeiten lag auf der Erstellung einer Priorisierungsliste für Impfungen, welche künftig im Rahmen des öffentlichen Impfprogramms der österreichischen Bevölkerung zusätzlich niederschwellig zur Verfügung stehen könnten.

Hierfür wurden gemäß Projektauftrag die laut „Impfplan Österreich“ allgemein empfohlenen Impfungen, welche nicht bereits im kostenfreien Kinderimpfprogramm bereitgestellt werden, bewertet.

Von der TU Wien wurde zu diesem Zweck ein mathematisches Modell entwickelt, mit dem die im Projektauftrag definierten Bewertungsdimensionen (medizinisch-fachlich, volkswirtschaftlich und gesundheitsökonomisch) berücksichtigt werden können. Die für die Modellierung erforderlichen Daten (Parameter) wurden aus wissenschaftlichen Publikationen extrahiert, die mittels systematischer Literatursuche von der Medizinischen Universität Wien identifiziert wurden. Zusätzlich wurde bei Impfstoffherstellern um (weitere) wissenschaftliche Publikationen zu den bewerteten Impfstoffen angefragt. In einem ersten Schritt wurden in Abstimmung mit dem Nationalen Impfgremium sechs Impfungen im Detail analysiert.

Die GÖG hat im Rahmen dieses Projekts mehrere Aufgaben übernommen: Zum einen wurden die von den Herstellern übermittelten wissenschaftlichen Publikationen nach den vorab definierten Kriterien der Literaturselektion bewertet und über ein im Projektteam gemeinsam verwendetes Literaturverwaltungsprogramm der Medizinischen Universität Wien und der TU Wien zur Verfügung gestellt. Zum anderen unterstützte die GÖG die TU Wien bei der Abschätzung von Krankheitskosten der jeweiligen impfpräventablen Erkrankungen. Hierfür wurden u. a. Daten zu Medikamentenkosten aus verfügbaren internationalen Quellen extrahiert. Zusätzlich wurde im Rahmen der Vorbereitung für den Sonder-StKA Anfang Dezember 2024 gemeinsam mit der TU Wien ein narrativer Review zur Evidenz bezüglich der Auswirkungen der ersten sechs im Zuge der Erstellung der Prioritätenliste analysierten Impfungen mit Fokus auf Indikatoren des niedergelassenen Bereichs erstellt. Für die fachliche Begleitung des gesamten Projekts wurde ein Sounding Board mit Fachexpertinnen und -experten sowie Vertreterinnen und Vertretern des BMSGPK, der Sozialversicherung und der Länder als Arbeitsgruppe des Nationalen Impfgremiums eingerichtet. Zentrale Aufgabe des Sounding Boards war es, die wissenschaftliche Qualität

des Projekts sicherzustellen. Die GÖG war im Rahmen des Sounding Boards für die Terminkoordination sowie für die Protokollerstellung verantwortlich.

3.8.23 WHO Collaborating Centre for Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Policies und Beratung Arzneimittelpolitik

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2010

Ansprechperson GÖG: Sabine Vogler

Ansprechperson Auftraggeber: Sarah Mörtenhuber

Das im Sommer 2010 von der WHO an der GÖG eingerichtete Kooperationszentrum für Arzneimittelpreisbildung und -erstattung leistet als Referenzzentrum für die WHO einen Beitrag, um deren Vision „Gesundheit für alle“ umzusetzen. Das WHO-Kooperationszentrum exportiert Wissen über die Optimierung von Arzneimittelsystemen zum Wohle der Patientinnen und Patienten in weitere Länder und Regionen, um dort den Zugang zu Medikamenten zu verbessern.

Zentrale Leistungen des WHO-Kooperationszentrums sind die Beratung für die WHO und deren Mitgliedstaaten, Capacity-Building-Maßnahmen (Trainings), die Bereitstellung und Aufbereitung von Daten und Informationen und die Entwicklung methodischer Grundlagen. 2024 wurde das Glossar des WHO-Kooperationszentrums grundlegend überarbeitet.

Expertinnen und Experten des WHO-Kooperationszentrums wirken in WHO-Initiativen mit, so etwa an der „Novel Medicines Platform“ der WHO Europa mittels Co-Leitung einer Arbeitsgruppe. Weiters traten zwei Expertinnen des WHO-Kooperationszentrums bei dem hochrangigen globalen Fair Pricing Forum der WHO als Sprecherinnen/Panellistinnen auf.

Das Wiener WHO-Kooperationszentrum ist mit anderen WHO-Referenzzentren (z. B. an den Universitäten Utrecht, Boston und KwaZulu-Natal), die ähnliche Fragestellungen beforschen, in regelmäßigem Austausch und war 2024 für die Koordination der meist virtuellen Austauschtreffen zuständig. Im April 2024 organisierte das Wiener Kooperationszentrum ein Präsenztreffen mit den anderen Kooperationszentren in Wien.

Weiterlesen:

[Website PPRI WHO CC](#)

[Website Fair Pricing Forum 2024](#)

3.9 Planung und Systementwicklung

3.9.1 Aktualisierung/Neuerstellung der HOS/PAL-Broschüre

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Elisabeth Pochobradsky

Ansprechpersonen Auftraggeber: Karin Pfeiffer, Sandra Leiss

Der österreichische Nationalrat hat am 24. Februar 2022 das Hospiz- und Palliativfondsgesetz (HosPalFG) beschlossen. Im Rahmen der Umsetzungsarbeiten wurden im Jahr 2022

Qualitätskriterien für die acht vom HosPalFG umfassten spezialisierten Angebote (gemäß § 6 HosPalFG) erarbeitet.

Aus diesem Anlass erfolgte die Aktualisierung der aus dem Jahr 2014 stammenden HOS/PAL-Broschüre auf Basis der aktualisierten Definitionen und Qualitätskriterien der Versorgungsangebote sowie die Neutextierung des neu aufzunehmenden Kapitels zur Hospiz- und Palliativversorgung für Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene. Die beiden nicht vom Hospiz- und Palliativfondsgesetz umfassten, da im Rahmen der leistungsorientierten Krankenanstaltenfinanzierung finanzierten spezialisierten Hospiz- und Palliativversorgungsangebote *Palliativstationen* und *pädiatrische Palliativbetten* werden zur vollständigen Abbildung der Versorgungskonzepte im Erwachsenen- und im Kinderbereich ebenfalls in der neuen Fassung der HOS/PAL-Broschüre dargestellt.

3.9.2 Analyse des regionalen Versorgungsgeschehens in Niederösterreich – Regionalprofile

Auftraggeber: NÖGUS

Laufzeit: März 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Andreas Birner

Ansprechperson Auftraggeber: Carina Föbleitner

Im Zuge der Vorbereitungen zur Erarbeitung eines Regionalen Strukturplans Gesundheit für Niederösterreich 2030 (RSG NÖ 2030) wurden Analysen zum akutstationären und ambulanten Versorgungsgeschehen in den Versorgungsregionen Niederösterreichs per Ist-Stand 2022 sowie quellbezogene Fortschreibungen pro Fachbereich bis 2030 durchgeführt und in Form von Regionalprofilen für die 5 Versorgungsregionen Niederösterreichs zusammengeführt. Exemplarisch wurde für den Fachbereich Orthopädie und Traumatologie eine Langfristprognose bis zum Jahr 2040 erstellt.

3.9.3 Ärztliche Bedarfsberechnung und -prognose (insbesondere für § 6b-Kommission)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Hermann Schmied

Ansprechperson Auftraggeber: Alexandra Ferdin

Die Kommission für die ärztliche Ausbildung gemäß § 6b Ärztegesetz hat eine Unterarbeitsgruppe „Bedarfsrechnung und Monitoring“ eingerichtet, welche sich mit der Analyse und Prognose eines Ärztebedarfs beschäftigt. Diese Arbeiten erfolgen in Abstimmung und Synergie zum Operativen Ziel 5 des aktuellen Bundes-Zielsteuerungsvertrags, welches auf Art. 8 Gesundheitspersonal der 15a-Vereinbarung OF basiert.

Für das Monitoring und eine ärztliche Angebotsplanung wurde ein Forschungsdatensatz mit Jahreskohorten von 2010 bis 2023 auf Basis der Ärzteliste der ÖÄK konzipiert und aufbereitet. Wesentliches Merkmal dieses erstellten Datensatzes ist die Stratifizierung nach der ärztlichen Haupttätigkeit.

Für eine umfassende Analyse und Modellierung der vollständigen Ärztekarrerien sind die Hochschulstatistik und die Ausbildungsstellenverwaltung weitere zentrale Datenbestände. Eine datenschutzrechtliche Verknüpfung dieser beiden Datenbestände wurde rechtlich geprüft und vorbereitet. Für das Jahr 2025 ist hierzu ein AMDC-Projekt geplant.

3.9.4 Cyberknife – Planungsfachliche Stellungnahme

Auftraggeberin: L-ZK Salzburg (Land Salzburg, ÖGK)

Laufzeit: Dezember 2023 bis April 2024

Ansprechperson GÖG: Stephan Mildschuh

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Juhasz-Gruber (Land Salzburg), Christopher Gfrerer (ÖGK)

Im Rahmen der Projektarbeiten wurde analysiert, ob zur Behandlung von Tumorpatientinnen und -patienten die Vorhaltung von sogenannten Cyberknifes gemäß verfügbaren Informationen aus gesundheitsplanerischer Sicht als gerechtfertigt eingeschätzt und gegebenenfalls quantitativ bewertet werden kann. Neben der Einbeziehung und Sichtung der verfügbaren Evidenzlage ist die Frage auch in Hinblick auf die Einbettung in die strahlentherapeutische Versorgung abzuwägen.

3.9.5 Diagnostische Referenzwerte für die Kinderradiologie

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: David Wachabauer

Ansprechperson Auftraggeber: Manfred Ditto

Diagnostische Referenzwerte (DRW) dienen der Optimierung der Strahlendosis für Patientinnen und Patienten bei strahlendiagnostischen Verfahren. Das Erstellen, regelmäßige Überprüfen und Anwenden von DRW sowie die Schätzung der Strahlendosis durch medizinische Expositionen für die Bevölkerung sind Forderungen der europäischen Strahlenschutz-Richtlinie (2013/59/Euratom), die mit dem Strahlenschutzgesetz 2020 in nationales Recht umgesetzt wurden. Die derzeit in der Medizinischen Strahlenschutzverordnung für die Kinderradiologie festgelegten DRW basieren größtenteils auf vor 2010 durchgeführten Erhebungen und bedürfen dringend einer Aktualisierung. 2024 wurde eine Expertengruppe eingerichtet und eine österreichweite Erhebung gestartet, um Dosisdaten aus den Krankenanstalten und dem niedergelassenen Bereich zu sammeln. Die Erhebung soll 2025 abgeschlossen und Empfehlungen für diagnostische Referenzwerte abgeleitet werden.

3.9.6 Erhebung Strukturdaten Krankenanstalten

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2001

Ansprechperson GÖG: Bettina Heindl

Ansprechperson Auftraggeber: Margarita Amon

Die Website kliniksuche.at informiert über Angebote und Leistungen der österreichischen Spitäler (z. B. Kontaktdaten zu den einzelnen Abteilungen, Besuchszeiten, Ambulanzöffnungszeiten,

zusätzliche Ausstattungselemente im Medizinbereich oder auch Anzahl der stationären Aufenthalte und Aufenthaltsdauer pro Indikationsgruppe) und erfüllt somit die von der EU geforderte Transparenz im Gesundheitswesen. Sämtliche Informationen werden laufend übersichtlich und verständlich in einem von der GÖG administrierten und geleiteten Umfeld aufbereitet. Die bereitgestellten Informationen sind validiert und es gibt einen regelmäßigen Austausch mit den definierten Ansprechpartnerinnen und -partnern in den Spitälern. Die Website fördert somit ebenfalls die Transparenz im österreichischen Gesundheitssystem und gibt einen kompakten Überblick über die Leistungen der einzelnen Krankenanstalten sowohl für die Patientinnen und Patienten bzw. ihre Angehörigen als auch für die (zuweisenden) Ärztinnen und Ärzte. Die Website stellt somit aktuelle Informationen auf Basis laufender Abstimmungen mit den Krankenanstalten bzw. Trägern bereit.

3.9.7 Gutachten § 52c (3) ÄrzteG und § 3a (5) KAKuG

Auftraggeberinnen: Landesregierungen

Laufzeit: fortlaufend

Ansprechpersonen GÖG: Stephan Mildschuh, Andreas Stoppacher

Ansprechpersonen Auftraggeberinnen: diverse

Die GÖG erstellt anlässlich der Bedarfsprüfungen im Auftrag von Landesregierungen Gutachten über die Versorgungsrelevanz ambulanter öffentlicher Gesundheitseinrichtungen auf Basis der gesetzlichen Regelungen (für selbstständige Ambulatorien gemäß § 3a KAKuG bzw. den entsprechenden Bestimmungen in den Krankenanstaltengesetzen der Länder und für Gruppenpraxen gemäß § 52c Ärztegesetz 1998 bzw. § 26b Zahnärztegesetz).

Weiterlesen:

[Website Versorgungsrelevanz-Gutachten](#)

3.9.8 HOS/PAL – Monitoring

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2006

Ansprechperson GÖG: Elisabeth Pochobradsky

Ansprechperson Auftraggeberin: Claudia Sedlmeier

In Ergänzung zu den Datenerhebungen im Rahmen der Arbeiten zum Hospiz- und Palliativfondsgesetz erfolgte ein Monitoring in Form einer Datenanalyse für die beiden LKF-finanzierten HOS/PAL-Angebote *Palliativstationen* und *pädiatrische Palliativbetten*. Für die Palliativstationen wurden wesentliche Kennzahlen und deren Entwicklung in den Jahren 2014 bis 2023 dargestellt; für das Angebot der pädiatrischen Palliativbetten erfolgte die Datenanalyse für das Jahr 2023.

3.9.9 Hospiz- und Palliativversorgung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Thomas Neruda

Ansprechpersonen Auftraggeber: Karin Pfeiffer, Sandra Leiss

Der österreichische Nationalrat hat am 24. Februar 2022 das Hospiz- und Palliativfondsgesetz beschlossen. Mit diesem Bundesgesetz werden durch die Gewährung von Zweckzuschüssen an die Länder der österreichweite, bedarfsgerechte und flächendeckende Aus- und Aufbau sowie die Sicherung des laufenden Betriebs der spezialisierten Hospiz- und Palliativversorgung für Erwachsene sowie für Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene unterstützt.

Im Jahr 2024 erfolgten im Auftrag des Bundesministeriums für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz von der Gesundheit Österreich GmbH (GÖG) gemeinsam mit den Vereinbarungspartnern Bund, Länder und Sozialversicherung folgende Arbeiten:

- Führen der Hospiz- und Palliativdatenbank (vgl. § 10 HosPalFG) inkl. Organisation der erstmaligen Dateneingabe der Daten für das Erhebungsjahr 2023 (inkl. Serviceleistungen wie z. B. Hilfestellung bei der Dateneingabe/Benutzung der Hospiz- und Palliativdatenbank, Klärung und Definition von Datenparametern ...)
- Konzeption und Erstellen eines Monitoringberichts, der den Vergleich der Bedarfs- und Entwicklungspläne der Länder mit den Daten der HOS/PAL-Datenbank bezogen auf das Jahr 2023 zum Inhalt hat (vgl. § 11 HosPalFG)

3.9.10 Joint Action Transfer of Best Practices in Primary Care – CIRCE

Auftraggeberin: EU/HaDEA

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Maximilian Schwarz

Ansprechpersonen Auftraggeber: Stefan Eichwalder, Christina Amrhein

Die EU und ihre Mitgliedstaaten haben sich im Rahmen der Initiative EU4Health zum Ziel gesetzt, durch Innovationen in der Primärversorgung Gesundheitssysteme krisensicherer und nachhaltiger zu gestalten. Die Joint Action „transfer of best praCtices In pRimary CarE (CIRCE)“ soll unter Mitwirkung der GÖG dazu beitragen. Die 6 Best-Practice-Beispiele stammen aus 4 Mitgliedstaaten (Belgien, Portugal, Slowenien und Spanien) und werden auf 45 neue Standorte in 12 Mitgliedstaaten übertragen.

Sie umfassen

- Ideen zum Einsatz von Telemonitoring,
- die Schaffung von Gesundheitsförderungszentren und multiprofessionellen Primärversorgungseinrichtungen,
- Initiativen zur Vermeidung nicht notwendiger Untersuchungen und
- Maßnahmen zum Schutz von Kindern und Jugendlichen.

49 Organisationen, 14 EU-Mitgliedstaaten, 36 Monate und ein gemeinsames Ziel: die Gesundheit in Europa durch eine stärkere Primärversorgung verbessern. Am Ende des dreijährigen Projekts werden 28 Millionen EU-Bürger:innen von diesen Innovationen profitieren.

Die GÖG ist durch die Abteilung Primärversorgung und Versorgungskoordination, die die Plattform Primärversorgung betreibt, an der Joint Action und damit an der Entwicklung gesetzlicher und finanzieller Rahmenbedingungen beteiligt. Ziel ist es, einen reibungslosen Transfer der Best-Practice-Beispiele in andere Länder zu ermöglichen.

3.9.11 Klinikum Bad Hall / Bad Schallerbach, Zentrum für Herz-Kreislauf-, neurologische und orthopädische Rehabilitation Standort Bad Schallerbach: Entwicklungsmöglichkeiten

Auftraggeberin: SVS

Laufzeit: September 2023 bis Jänner 2024

Ansprechperson GÖG: Daniela Reiter

Ansprechperson Auftraggeber: Hans Aubauer

Am Standort Bad Schallerbach des Klinikums Bad Hall / Bad Schallerbach sind 43 Betten für stationäre orthopädische Rehabilitation und ein selbstständiges Ambulatorium für Erkrankungen des Bewegungs- und Stützapparats als integrierter Bestandteil der Sonderkrankenanstalt sanitätsbehördlich bewilligt. Weiters besteht am Standort ein gewerberechtlich genehmigter Beherbergungsbetrieb mit 80 Betten.

Im Auftrag der Sozialversicherungsanstalt der Selbständigen werden im Ergebnisbericht die Entwicklungsmöglichkeiten in den Bereichen stationäre Rehabilitation, ambulante Rehabilitation der Phase II, Kur und Gesundheitsvorsorge und außerhalb der Gesundheitsversorgung für den Standort Bad Schallerbach des Klinikums Bad Hall / Bad Schallerbach basierend auf den aktuell gültigen rechtlichen und planerischen Rahmenbedingungen der medizinischen Rehabilitation dargestellt. Auch die Kombination einzelner Entwicklungsmöglichkeiten findet im Ergebnisbericht Berücksichtigung.

3.9.12 Konzept Patientenwege – digital vor ambulant vor stationär

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2024

Ansprechperson GÖG: David Wachabauer

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Katharina Reich, Christoph Peneder, Verena Nikolai

In der Vereinbarung gemäß Art. 15a B-VG über die Organisation und Finanzierung des Gesundheitswesens wurde in Art. 9 definiert, dass in Zukunft die Versorgung mit präventiven, gesundheitsförderlichen und kurativen Leistungen nach dem Grundsatz „digital vor ambulant vor stationär“ zu erfolgen hat. Die Zielsteuerungspartner wurden damit beauftragt, ein Konzept zur zielgerichteten, qualitätsvollen und verbindlichen Steuerung von Patientenwegen vorzulegen.

Im Jahr 2024 wurde im Zuge des Projekts gemeinsam mit den Zielsteuerungspartnern ein Grobkonzept erarbeitet. Als Grundlage dafür wurde eine umfassende Analyse laufender Projekte und Umsetzungspläne zur Integration und Optimierung der Patientenwege erstellt. Weitere Bestandteile waren Literaturrecherchen, Interviews und Redaktionssitzungen mit den Zielsteuerungspartnern.

Im Grobkonzept wurden strategische Ziele in vier zentralen Handlungsfeldern definiert: zentrales Informations- und Zugangsportal, Gesundheitsberatung 1450, Primärversorgung und Stärkung der Lotsenfunktion/Fallkoordination, weitere Digitalisierungsthemen. Zusätzlich wurden die Bedürfnisse der Bürger:innen sowie der Leistungserbringer:innen im Gesundheitswesen in einem partizipativen Prozess systematisch erhoben und lieferten wertvolle Erkenntnisse, die in die Weiterentwicklung des Konzepts einfließen werden.

3.9.13 Krebsrahmenprogramm (inkl. Gesprächsqualität)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2009

Ansprechperson GÖG: Karin Eglau

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Veronika Eichinger

Der Onkologiebeirat berät den oder die Bundesminister:in in Angelegenheiten der Krebsversorgung in Österreich. Die GÖG ist Mitglied im Onkologiebeirat und unterstützt das Gesundheitsressort beim Projektmanagement (Sitzungsvorbereitung, inhaltliche Unterstützung). Im Oktober 2014 wurde das Krebsrahmenprogramm Österreich als strategisches Expertenpapier publiziert. Die dort definierten Maßnahmen sind in einem breiten Abstimmungsprozess mit den relevanten Entscheidungsträgerinnen und -trägern organisatorisch und inhaltlich weiter voranzubringen. 2023 wurde ein Prozess zur Aktualisierung des Krebsrahmenprogramms gestartet.

Im Jahr 2024 wurde ein Konzept für die Aktualisierung des Krebsrahmenprogramms entwickelt, welches den Mitgliedern des Onkologiebeirats präsentiert und von diesen abgenommen wurde. Anschließend bereiteten Expertinnen und Experten der GÖG einen Entwurf des neuen Krebsrahmenprogramms vor, welcher in einem breiten Beteiligungsprozess im Rahmen von Arbeitsgruppen mit Expertinnen und Experten und Personen aus der Zivilbevölkerung weiterentwickelt und abgestimmt wurde.

Als weiterer Schwerpunkt wurde im Jahr 2024 das Thema Gesundheitskompetenz in der Onkologie weiterverfolgt. Zur Gesprächsqualität in der Onkologie wurden Kommunikationstrainings für Gesundheitsberufe in der Onkologie in weiteren drei Einrichtungen durchgeführt, eine Evaluation zeigte eine sehr hohe Zufriedenheit der Teilnehmer:innen.

Laufend wird die Onlineplattform „Klinische Studien in der Onkologie“ im Professional-Bereich des öffentlichen Gesundheitsportals gesundheit.gv.at betreut. 2024 erfolgten bedarfsweise Anpassungen an der Onlineplattform sowie die Beantwortung von Anfragen an die E-Mail-Adresse krebsstudien@goeg.at.

Weiters nimmt die GÖG an mehreren EU-Projekten im Rahmen des Europe's Beating Cancer Plan und der EU Mission Cancer teil. Ziel der EU-Kommission ist es, den gesamten Krankheitspfad von Prävention bis zur Lebensqualität von überlebenden Personen zu optimieren und bis 2030 das Leben von drei Millionen Menschen zu verbessern.

3.9.14 LKF-Management und Weiterentwicklung der Dokumentation

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2000

Ansprechperson GÖG: Petra Paretta

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Stefan Eichwalder, Walter Sebek

Im Rahmen der laufenden Begleitung der Wartung und Weiterentwicklung des LKF-Modells seitens der GÖG sollen die Anforderungen aus der Krankenanstaltenfinanzierung und jene für die Planung der Versorgungsangebote gemäß ÖSG bestmöglich abgestimmt sein.

2024 nahmen die Vertreter:innen der GÖG an den Beratungen des LKF-Teams sowie an den ZSG-Arbeitsgremien zum auf Basis der Nachkalkulation neu strukturierten LKF-Modell 2025 sowie zur Wartung des LKF-Modells 2026 und den zugehörigen Dokumentationsgrundlagen für den stationären und spitalsambulanten Bereich teil. Der Fokus der Mitarbeit der GÖG-Teilnehmer:innen im LKF-Team liegt auf der Mitgestaltung der förderlichen Anreiz- und Steuerungseffekte für die Struktur- und Angebotsplanung und die Umsetzung von Versorgungsaufträgen gemäß ÖSG und RSG sowie für die Unterstützung der Maßnahmen der Zielsteuerung-Gesundheit. Weiters wurden Rückfragen seitens verschiedener Anwendergruppen (Krankenanstalten, deren Träger sowie Landesgesundheitsfonds) in Abstimmung mit dem LKF-Team des BMSGPK bearbeitet.

Aufgrund der Übernahme der Koordination der Entwicklungs- und Abstimmungsarbeiten zur Wartung und Weiterentwicklung des LKF-Modells und zugehöriger Dokumentationsgrundlagen übernahm die GÖG darüber hinaus zusätzliche administrative Arbeiten in der Auftragsabwicklung mit der ARGE Solve-dothealth.

3.9.15 ÖSG – Wartung und Weiterentwicklung (ÖSG-Wartung 2024)

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2006

Ansprechperson GÖG: Gerhard Fülöp

Ansprechperson Auftraggeberin: Claudia Sedlmeier

Im Jahr 2024 wurden die für die Revision des ÖSG (nunmehr als „ÖSG 2023 in der Fassung 18.10.2024“ vorliegend) relevanten Themenstellungen in den diesem Themenbereich zugeordneten Arbeitsgruppen und Projektgruppen (v. a. Arbeitsgruppe Gesundheitsplanung und Arbeitsgruppe Leistungsmatrizen) laufend bearbeitet. Dazu gehörten insbesondere die Erarbeitung von Lösungsansätzen zur Umsetzung der in den ab 2024 gültigen 15a-Vereinbarungen angeführten „verbindlichen regionalen Strukturplanung“ inklusive Festlegung von Versorgungsaufträgen und vergemeinschafteten Organisationsformen in den RSG sowie der entsprechenden Anpassung der RSG-Planungsmatrizen, weiters auch die Organisation und fachliche Begleitung der Experten- und Fokusgruppen der GÖG.

Diese Arbeiten orientierten sich an der standardisierten jährlichen Zeitablaufplanung zur Revision des ÖSG bzw. der ÖSG-VO sowie an der in den ZSG-Arbeitsgremien fixierten ÖSG-Themenliste für das Jahr 2024. Darüber hinaus wurden aufgrund der Umsetzung der ÖSG-Rahmenplanung in den RSG auf Länderebene sowie im Kontext der Weiterentwicklung des GGP im Bereich CT und MR auftretende Fragen diskutiert und entsprechenden Lösungen zugeführt.

Weiters wurden die Arbeiten für die Verordnung der Gesundheitsplanungs GmbH zur Verbindlichmachung von Teilen des ÖSG 2024 begleitet. Der ÖSG in der jeweils gültigen Fassung wurde gemeinsam mit ergänzenden Dokumenten (z. B. „Methodenband zum ÖSG“) über die Website der GÖG zur Verfügung gestellt (https://goeg.at/OESG_2023). Der ÖSG und die ÖSG-VO sind online im Rechtsinformationssystem (RIS) abrufbar.

Weiterlesen:

[Website ÖSG Österreichischer Strukturplan Gesundheit 2023](#)

3.9.16 ÖSG- und RSG-Monitoring

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2008

Ansprechperson GÖG: Petra Paretta

Ansprechperson Auftraggeberin: Claudia Sedlmeier

Das Monitoring des Österreichischen Strukturplans Gesundheit (ÖSG) und der Regionalen Strukturpläne Gesundheit (RSG) schafft einen österreichweiten vergleichenden Überblick über die Umsetzungsstände der Vorgaben des ÖSG bezüglich der Angebotsplanung in den Bundesländern und deren struktureller Darstellung in den RSG, die im Zuge des ÖSG/RSG-Monitorings auch auf ÖSG-Konformität hin geprüft werden. Das ÖSG/RSG-Monitoring ist als Instrument zur Erhöhung der Transparenz in Bezug auf das Leistungsangebot im Gesundheitswesen konzipiert und soll einen Anstoß zu einer fokussierten Analyse aufgezeigter Abweichungen auf Landesebene geben. Gleichzeitig ist das ÖSG/RSG-Monitoring eine Entscheidungsgrundlage für allfällige Anpassungs-/Veränderungserfordernisse im ÖSG und gibt Hinweise auf erforderliche steuerungsrelevante Schwerpunktsetzungen in der Zielsteuerung-Gesundheit.

Das ÖSG/RSG-Monitoring ist in seinen unten angeführten Komponenten Teil der laufenden Arbeiten im Zusammenhang mit der Weiterentwicklung des ÖSG:

- jährliche Kurzinformationen über Entwicklungen in den Versorgungsstrukturen und zu Leistungsangeboten in Österreich und den Bundesländern im Vergleich zu den Vorgaben des ÖSG inkl. Großgeräteplan; Ausbau des sektorenübergreifenden Monitorings in Bezug auf den Ambulantisierungsprozess für ausgewählte Leistungen (inkl. Tagesklinikleistungen); erstmaliges Monitoring der Dialyseversorgung für chronische Dialysepatientinnen und -patienten
- Aktualisierung des RSG-Monitorings auf Basis der aktuell verfügbaren Routinedaten und der für den Beobachtungszeitraum gültigen RSG bzw. Landeskrankenanstaltenpläne sowie der jeweils aktuellen RSG-Beschlusslage per 31.12. des Vorjahres (2023)
- Aktualisierung des Monitorings betreffend Planungen und Umsetzung von AG/R und RNS-Einheiten (inkl. Erhebungen bei den Landesgesundheitsfonds)
- Monitoring ausgewählter Indikatoren der stationären, spitalsambulant sowie niedergelassenen psychiatrischen, kinder- und jugendpsychiatrischen sowie psychosomatischen Versorgung für Erwachsene sowie Kinder und Jugendliche; Darstellung von stationären Behandlungsplätzen für Erwachsene sowie Kinder und Jugendliche in Rehabilitationseinrichtungen; Erhebung des Ist-Stands der Peerarbeit in psychosozialen Versorgungseinrichtungen

- Stellungnahmen zur ÖSG-Konformität der Aktualisierungen bzw. Weiterentwicklungen von RSG und Krankenanstaltenplänen inkl. Auskünften über ÖSG-Anforderungen bei Gesundheitsversorgungssystem auf Bundes- und Landesebene

3.9.17 Österreichischer Rehabilitationskompass

Auftraggeber: BMSGPK sowie Kooperationsprojekt mit dem DVSV

Laufzeit: fortlaufend seit 2006

Ansprechperson GÖG: Daniela Reiter

Ansprechpersonen Auftraggeber: Claudia Sedlmeier, Alexandra Ferdin, Irene Weberberger (DVSV)

Der Rehabilitationsbereich ist ein wichtiges Element im Rahmen einer integrierten Gesundheitsversorgung. Informationen in diesem Bereich sind sowohl für Patientinnen und Patienten, Angehörige und Gesundheitsberufe als auch für die breite Öffentlichkeit von Bedeutung.

Die GÖG betreibt und hostet im Auftrag des BMSGPK und des DVSV einen Rehabilitationskompass, d. h. ein elektronisches Verzeichnis im Internet, das Informationen zur Organisation, zum medizinischen Angebot und zur Ausstattung der stationären Rehabilitationseinrichtungen für Erwachsene und Kinder und Jugendliche sowie der ambulanten Einrichtungen der Erwachsenen-Rehabilitation der Phase II in Österreich bietet. Ergänzend werden allgemeine Informationen und die aktuellen Formulare für den Rehabilitationsbereich bereitgestellt.

Die bestehenden Inhalte und Terminologien (z. B. Darstellungen zu stationären Betten und ambulanten Rehabilitationsverfahren, Rehabilitationsindikationsgruppen, Inhalte zu den Strukturqualitätskriterien) werden laufend mit dem jeweils gültigen Rehabilitationsplan harmonisiert. Die Informationen der Rehabilitationseinrichtungen werden einmal jährlich bzw. bei Bedarf laufend von diesen selbst aktualisiert und von der Gesundheit Österreich GmbH und den Sozialversicherungsträgern validiert.

Weiterlesen:

[Website Österreichischer Rehabilitationskompass](#)

3.9.18 Planung Personalressourcen – IT-Tool

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Gunter Maier

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Alexandra Ferdin, Irene Hager-Ruhs

Die Stärkung der Sachleistungsversorgung ist auch in der dritten Zielsteuerungsperiode ein zentrales Anliegen der Zielsteuerungspartner. Die mit den ZS-G-Partnern gemeinsam erarbeiteten Maßnahmen im Bericht „Stärkung der Sachleistungsversorgung“ wurden – in Fortführung der FAG-Verhandlungen – bei den Verhandlungen zum Zielsteuerungsvertrag inhaltlich erörtert und in mehreren operativen Zielen sowie bei den quantifizierbaren Messgrößen erfolgreich integriert. Die Gesundheit Österreich GmbH unterstützte diese Prozesse und Tätigkeiten im ersten Halbjahr 2024 mit hoher Intensität. Der im Jahr 2019 erstellte Bericht „Analyse und Entwicklung des ärztlichen Sektors“ wurde erstmals im Jahr 2021 aktualisiert. Im Frühjahr 2023 erfolgte die zweite

Aktualisierung, in der die grafischen und tabellarischen Darstellungen sowie die deskriptive Analyse im Bericht um Inhalte zu den Jahren 2020 und 2021 ergänzt wurden. Im Herbst 2024 wurde der Bericht ein drittes Mal mit Ergänzungen zu den Jahren 2022 und 2023 aktualisiert. Der Berichtsentwurf wurde im Dezember 2024 an das BMSGPK übermittelt.

3.9.19 PVE Musterversorgungskonzept

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2019

Ansprechperson GÖG: David Wachabauer

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Ilana Ventura, Stefan Eichwalder

Die Erstellung eines Versorgungskonzepts ist eine Voraussetzung für die Gründung einer Primärversorgungseinheit (PVE) und soll das zukünftige Primärversorgungsteam dabei unterstützen, sich optimal auf die Anforderungen am geplanten Standort und auf die anstehenden Aufgaben im Primärversorgungsbereich vorzubereiten. Im Jahr 2019 wurde ein Muster für ein Versorgungskonzept (gemäß § 6 PrimVG) in enger Kooperation mit dem BMSGPK und in Abstimmung mit den Zielsteuerungspartnern sowie externen Expertinnen und Experten erstellt.

Nach einer umfassenden Überarbeitung und Neugestaltung des MVK und des zugehörigen Manuals im Jahr 2023 wurden die Dokumente der Sozialversicherung zur Prüfung und Rückmeldung vorgelegt.

Im Jahr 2024 gingen diverse Rückmeldungen vonseiten der Sozialversicherung ein. Dabei wurde insbesondere der Wunsch nach der Entwicklung eines eigenen MVK für die „Kinder-PVE“ hervorgehoben. Diese und weitere Anregungen wurden aufgenommen und systematisch gesammelt, um sie als Grundlage für künftige Anpassungen des MVK zu nutzen.

Weiterlesen:

[Website Plattform Primärversorgung – Downloads & Links](#)

3.9.20 Qualitätskriterien/Tarifikalkulation für den Vorsorgedialog® (DVHÖ) sowie weitere Vorsorge- und Informationsgespräche im Erwachsenenbereich

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Elisabeth Pochobradsky

Ansprechpersonen Auftraggeber: Karin Pfeiffer, Sandra Leiss

Das Hospiz- und Palliativfondsgesetz sieht eine Abrechenbarkeit von Instrumenten wie des VSD-Vorsorgedialogs® und weiterer Vorsorge- und Informationsgespräche in der Grundversorgung vor, jedoch darf der Auf- und Ausbau der Angebote der spezialisierten Hospiz- und Palliativversorgung dadurch nicht geschmälert werden (gemäß § 4 HosPalFG). Das normierte Ziel zur Förderung dieser Instrumente besteht darin, das Selbstbestimmungsrecht Betroffener zu beachten und sie bei der vorausschauenden Planung der Betreuung für die letzte Lebensphase bestmöglich zu unterstützen.

Im Auftrag des Bundesministeriums für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz wurden Qualitätskriterien für den VSD® in Kooperation mit dem Dachverband Hospiz Österreich (DVHÖ) sowie für weitere Vorsorge- und Informationsgespräche erstellt. Die Form der Qualitätskriterien entspricht dem gemäß § 6 HosPalFG vorgesehenen Format. Aufbauend auf diesen Qualitätskriterien wurde eine Tarifikalkulation für beide Instrumente der vorausschauenden Planung bei Förderung aus dem Hospiz- und Palliativfonds (HosPal-Fonds) vorgenommen.

Im Falle einer Förderung aus dem HosPal-Fonds stellen bei beiden Instrumenten die Zielgruppe sowohl entscheidungsfähige Palliativpatientinnen und Palliativpatienten als auch nicht mehr entscheidungsfähige Palliativpatientinnen und Palliativpatienten – Letztere auf dem Wege der Erfassung ihres mutmaßlichen Willens – dar.

Werden VSD® sowie weitere Vorsorge- und Informationsgespräche in/von spezialisierten Hospiz- und Palliativeinrichtungen angewandt, können sie nicht mit Mitteln aus dem HosPal-Fonds gefördert werden. Die Inhalte des VSD® sowie weiterer Vorsorge- und Informationsgespräche stellen eine bestehende Leistung des Aufgabenspektrums dieser spezialisierten Versorgung dar.

3.9.21 Regionale Versorgungsprofile Primärversorgung (RVP/PV)

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Gerhard Fülöp

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Ilana Ventura, Stefan Eichwalder

Entsprechend dem ÖSG 2017 und Art. 6 Abs. 3 der bis Anfang 2024 gültigen Vereinbarung gemäß 15a B-VG über die Organisation und Finanzierung des Gesundheitswesens hat die Planung von Primärversorgungseinheiten (PVE) auf Grundlage der Ergebnisse einer Analyse der bestehenden regionalen Versorgungssituation nach bestimmten Kriterien (u. a. Wohnortnähe, verkehrsmäßige Erreichbarkeit, demografische, sozioökonomische und epidemiologische Merkmale, Altersstruktur der bestehenden primärversorgenden GDA im Einzugsgebiet) zu erfolgen. Gemäß § 6 PrimVG hat jede PVE im Hinblick auf die Versorgung der Bevölkerung im Einzugsgebiet über ein Versorgungskonzept zu verfügen, in dem die für die PVE in Aussicht genommenen Leistungen (Versorgungsziele, Leistungsspektrum, Betreuungskontinuität) sowie die Organisation dargestellt sind. Da die regionalen Spezifika im Einzugsgebiet einer geplanten PVE bei der Erstellung des Versorgungskonzepts eine wesentliche Rolle spielen, sind im Jahr 2018 die sogenannten Regionalen Versorgungsprofile Primärversorgung (RVP/PV) entwickelt worden. Dabei handelt es sich um eine visuelle und tabellarische Aufbereitung von insgesamt 35 relevanten Indikatoren, die weitgehend automatisiert für individuelle Einzugsbereiche berechnet werden.

Die Indikatorenentwicklung und -auswahl fanden, begleitet durch Expertendiskussionen, im Rahmen von Fokusgruppen und Praxistests statt. Im Zeitraum 2019 bis 2024 wurden die Expertendiskussionen (u. a. auch mit Betreiberinnen und Betreibern bereits existierender PVE) weitergeführt. Die daraus resultierenden Anpassungen wurden im Rahmen der laufenden Überarbeitung nach Möglichkeit unmittelbar in den RVP/PV berücksichtigt. Nachdem im Jahr 2024 zu vielen im RVP/PV verwendeten Datenquellen aktuellere Daten (für die Datenjahre 2022 und 2023) zugänglich wurden, wurde zu allen betreffenden Indikatoren ein entsprechendes Datenupdate durchgeführt. Darüber hinaus wurden das Layout der RVP/PV sowie die Beschreibungen der Indikatoren punktuell angepasst, um bestmögliche Verständlichkeit zu gewährleisten. Auch das Manual

zu den RVP/PV wurde entlang dieser Anpassungen überarbeitet und liegt nun in einer aktuellen Fassung vor.

Die laufende Bereitstellung von RVP/PV für die jeweils neu geplanten PVE im Wege der jeweils regional zuständigen Zielsteuerungspartner wurde im Jahr 2024 fortgesetzt, wobei sich eine steigende Nachfrage zeigte.

3.9.22 Regionaler Strukturplan Salzburg 2030

Auftraggeber: Land Salzburg Gesundheitsplanung und -finanzierung

Laufzeit: September 2024 bis Oktober 2025

Ansprechperson GÖG: Florian Röthlin

Ansprechperson Auftraggeber: Eva Malle

Das Projekt hat die Erstellung des Regionalen Strukturplans Gesundheit Salzburg für 2030 für den extramural ambulanten und intramuralen Versorgungsbereich zum Inhalt.

Der Regionale Strukturplan Gesundheit (RSG) ist das wesentliche Instrument der integrativen und sektorenübergreifenden Planung der Salzburger Gesundheitsversorgungsstruktur. Dabei folgt er den Rahmenvorgaben des von der Bundes-Zielsteuerungskommission beschlossenen Österreichischen Strukturplans Gesundheit 2023. Das Ziel des RSG ist die Gewährleistung einer qualitätsvollen, bedarfsorientierten, medizinisch und gesamtwirtschaftlich sinnvollen und regional abgestimmten Versorgung. Die GÖ FP unterstützt als Auftragnehmerin durch ihre Arbeiten die Erstellung bedarfsgerechter und den Rahmenvorgaben des ÖSG entsprechender Strukturplanungen und Planungszahlen.

3.9.23 Regionaler Strukturplan Tirol 2030

Auftraggeber: Land Tirol Gesundheitsrecht und Krankenanstalten

Laufzeit: Oktober 2024 bis November 2025

Ansprechperson GÖG: Florian Röthlin

Ansprechperson Auftraggeber: Erwin Webhofer

Das Projekt hat die Erstellung des Regionalen Strukturplans Gesundheit Tirol für 2030 für den extramural ambulanten und intramuralen Versorgungsbereich zum Inhalt. Der Regionale Strukturplan Gesundheit (RSG) ist das wesentliche Instrument der integrativen und sektorenübergreifenden Planung der Tiroler Gesundheitsversorgungsstruktur. Dabei folgt er den Rahmenvorgaben des von der Bundes-Zielsteuerungskommission beschlossenen Österreichischen Strukturplans Gesundheit 2023.

Das Ziel des RSG ist die Gewährleistung einer qualitätsvollen, bedarfsorientierten, medizinisch und gesamtwirtschaftlich sinnvollen und regional abgestimmten Versorgung. Die GÖ FP unterstützt als Auftragnehmerin durch ihre Arbeiten die Erstellung bedarfsgerechter und den Rahmenvorgaben des ÖSG entsprechender Strukturplanungen und Planungszahlen.

3.9.24 Rehabilitationsplan 2025

Auftraggeber: DVS

Laufzeit: Februar 2024 bis Juni 2025

Ansprechperson GÖG: Daniela Reiter

Ansprechperson Auftraggeber: Irene Weberberger, Jasmine Zöllner

Die Gesundheit Österreich GmbH aktualisiert und überarbeitet in Kooperation mit dem Dachverband der Sozialversicherungsträger und unter Mitwirkung eines nominierten Projektbeirats, welcher sich aus Vertreterinnen und Vertretern der Sozialversicherungsträger, der Bundesländer und des Bundesministeriums für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz zusammensetzt, den Rehabilitationsplan mit neuem Planungshorizont 2030.

Die Schwerpunkte der Arbeiten liegen in der Überarbeitung der Strukturqualitätskriterien der Rehabilitation, in der Bestandsaufnahme und Bestandsanalyse vorhandener Kapazitäten sowie in der Abschätzung des Versorgungsbedarfs der stationären und ambulanten Erwachsenen-Rehabilitation und der stationären Kinder- und Jugendlichen-Rehabilitation. Durch den aktualisierten und überarbeiteten Rehabilitationsplan soll eine aktuelle Planungsgrundlage zum Rehabilitationsbereich zur Weiterentwicklung der stationären und ambulanten Versorgungsstrukturen bereitgestellt werden.

3.9.25 RSG Oberösterreich 2030 – Beratung und Unterstützung der Planungsarbeiten zum intramuralen Bereich

Auftraggeber: Amt der Oö. Landesregierung, Direktion Soziales und Gesundheit, Abteilung Gesundheit

Laufzeit: Oktober 2023 bis Februar 2025

Ansprechperson GÖG: Florian Röthlin

Ansprechperson Auftraggeber: Gabriela Weberberger

Die GÖ FP unterstützt und begleitet die Planungsarbeiten zum intramuralen Teil des RSG Oberösterreich durch analytische und fachliche Inputs. Die planungsfachliche Zielvorstellung ist die Ermöglichung und Sicherung einer qualitätsvollen, gesamtwirtschaftlich effizienten, medizinisch adäquaten und vor allem bedarfs- und patientenorientierten Versorgung aller Einwohner:innen Oberösterreichs mit medizinischen Leistungen, unabhängig von Alter, Geschlecht und Einkommen.

3.9.26 RSG Wien ambulant 2025 – Anpassung des Demografiefaktors

Auftraggeber: Wiener Gesundheitsfonds

Laufzeit: Mai 2024 bis Juli 2024

Ansprechperson GÖG: Andreas Birner

Ansprechpersonen Auftraggeber: Markus Hojni, Otto Rafetseder

Der derzeit gültige „RSG Wien 2025 ambulant“ basiert auf den im Jahr 2018 durchgeführten Planungsarbeiten der Gesundheit Österreich Planungs- und Forschungsgesellschaft mbH (GÖ FP), die im Auftrag des Wiener Gesundheitsfonds durchgeführt wurden. Für diese Arbeiten wurden als Basisjahr das Jahr 2016 herangezogen und somit auch die Zahlen der Wohnbevölkerung

für das Jahr 2016 sowie die damals aktuelle Bevölkerungsprognose für das Jahr 2025. Da sich die Wohnbevölkerung der Stadt Wien in den vergangenen Jahren wesentlich dynamischer entwickelt hat, als es zum Zeitpunkt der damaligen Planungsarbeiten absehbar war, und da auch die darauf aufbauende aktuelle Bevölkerungsprognose für das Jahr 2025 höhere Einwohnerzahlen ausweist als die damals vorliegende Prognose, werden mit dem gegenständlichen Projekt die in der damals von der GÖ FP erstellten wissenschaftlichen Grundlage ausgewiesenen Planzahlen für die ärztlichen ambulanten Versorgungseinheiten für 2025 auf Basis der aktuellen Bevölkerungs- und Bevölkerungsprognosezahlen aktualisiert.

3.9.27 Vorarbeiten zur Erstellung von Versorgungsaufträgen im niedergelassenen Bereich

Auftraggeberin: ÖGK

Laufzeit: März 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Nikolaus Blümel-Sternat

Ansprechperson Auftraggeberin: Marion Rappl

Das Projekt fokussiert auf die Unterstützung der Österreichischen Gesundheitskasse (ÖGK) bei den Vorarbeiten zur Formulierung von Versorgungsaufträgen auf Basis eines bundesweit einheitlichen Leistungskatalogs für den niedergelassenen kassenärztlichen Bereich.

3.9.28 Vorbereitung Einführung ambulante Diagnosencodierung

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Hermann Schmied

Ansprechperson Auftraggeberin: Stefan Eichwalder

Basierend auf im Rahmen der ZS-G durchgeführten Arbeiten – insbesondere der Novelle des Bundesgesetzes über die Dokumentation im Gesundheitswesen mittels Vereinbarungsumsetzungsgesetz 2024 – wurde die Einführung der Diagnosencodierung im Jahr 2024 unterstützt. Dazu zählen insbesondere die folgenden Punkte:

- Mitwirkung bei der Schaffung der weiteren rechtlichen Grundlagen durch die Novellierung der Gesundheitsdokumentationsverordnung (GD-VO)
- Zusammenstellung der Anforderungen für die Datenübermittlung an das BMSGPK via KV-Träger und DVSV für den extramuralen Vertragspartnerbereich und via KA-Träger und Ländern für die Spitalsambulanzen (inkl. Abstimmung mit KV-Trägern und dem DVSV)
- Ausarbeitung von Codierregeln für den extramuralen und intramuralen ambulanten Bereich, Beschreibung der Codierregeln im Handbuch „Medizinische Dokumentation“ (für den intramuralen Bereich) sowie Erstellung eines eigenen Handbuchs für den extramuralen ambulanten Bereich
- inhaltliche Unterstützung der ELGA GmbH bei der Einführung eines Codierservice (aufbauend auf dem „ÖGAM-Tool“), insbesondere im Rahmen der Sicherung der Qualität eines Mappings von SNOMED CT auf ICD-10

Die gesetzliche Verpflichtung zur Übermittlung von Diagnosecodes startet spitalsambulant mit Anfang 2025 und ist für den extramuralen Bereich (mit und ohne Kassenverträgen) mit Anfang 2026 vorgesehen.

3.9.29 Weiterbildung von Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des DVSV im Themenbereich Gesundheitsstrukturplanung

Auftraggeber: DVSV

Laufzeit: September 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Andreas Birner

Ansprechperson Auftraggeber: Viktoria Simon

Zum Zwecke der Wissensvermittlung und des Erfahrungsaustauschs wurden von der GÖ FP zwei halbtägige Veranstaltungen zur Weiterbildung von Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des DVSV zu ausgewählten Themen der Gesundheitsstrukturplanung durchgeführt. Dabei standen folgende Themen im Fokus:

- Vorstellung der GÖG
- Grundlagen der integrativen Gesundheitsstrukturplanung (gesetzliche Grundlagen, Daten/Indikatoren je Versorgungssektor, Rollen der ZS-G-Partner bzw. Stakeholder etc.)
- ÖSG/allgemein (Entwicklung, Ziele, Kerninhalte, Wartung/Revision via ZS-G-Arbeitsgremien)
- ÖSG und RSG – rechtliche Umsetzung (inkl. ÖSG-VO, RSG-VO, Bedarfsprüfung etc.)
- ÖSG/Details (Planungsmethoden nach Versorgungssektoren, Qualitätskriterien, GGP etc.)
- Planung in ausgewählten Bereichen (ambulante Versorgungsplanung, Rehabilitationsplan, GGP etc.)
- Gesundheitspersonal – Bedarfsprognose und Angebotsplanung für ausgewählte Berufsgruppen
- RSG (Praxis der Umsetzung des ÖSG-Rahmens in den Ländern, RSG-Monitoring, „Kulturen“ etc.)

3.10 Psychosoziale Gesundheit

3.10.1 Ausbildungs- und Berufsgruppenstatistik Psychotherapie, Klinische Psychologie, Gesundheitspsychologie sowie Update EWR-Regelungen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 1998 (Berufsgruppenstatistik) bzw. seit 2007 (Ausbildungsstatistik)

Ansprechperson GÖG: Sophie Sagerschnig

Ansprechpersonen Auftraggeber: Michael Kierein, Gabriele Jansky-Denk, Maria Sagl

Seit Anfang 1991 sind die Ausbildung und die Ausübung beruflicher Tätigkeiten in den Bereichen Psychotherapie, Klinische Psychologie und Gesundheitspsychologie durch das Psychotherapeutengesetz bzw. das Psychologengesetz gesetzlich geregelt. Die Berichte der GÖG, die in regelmäßigen Abständen verfasst werden, liefern aktuelle Zahlen zur Situation in den unterschiedlichen Ausbildungsgängen (Ausbildungsstatistik) und zu den verfügbaren Kapazitäten in diesen Berufen (Statistik der Berufsgruppen) sowie hinsichtlich der Entwicklung wichtiger Kennzahlen. Seit dem Berichtsjahr 2017 werden auch die wichtigsten Kennzahlen zur Berufsgruppe Musiktherapie, deren berufliche Tätigkeit seit Mitte 2009 durch das Musiktherapiegesetz geregelt ist, dargestellt. Die von der GÖG erstellten Berichte Berufsgruppenstatistik sowie Ausbildungsstatistik stellen die einzige kontinuierlich verfügbare Information zur Ausbildungssituation sowie zur Versorgung mit Berufsausübenden in den genannten Berufsfeldern in Österreich dar und bietet

nicht nur dem BMSGPK sondern auch vielen nationalen und internationalen Expertinnen und Experten verlässliche Auskunft.

Die GÖG holt die zentralen Informationen zu Ausbildungskandidatinnen und -kandidaten, Lehrpersonal und Lehrtätigkeit systematisch von den Ausbildungseinrichtungen (psychotherapeutisches Propädeutikum: 25 Einrichtungen, psychotherapeutisches Fachspezifikum: 48 Einrichtungen, theoretische Ausbildung in Klinischer Psychologie und Gesundheitspsychologie: 9 Einrichtungen) ein und wertet sie aus. Mit Stand 1. Juni 2024 waren 5.719 Personen in einem psychotherapeutischen Propädeutikum sowie 5.383 Personen in einem psychotherapeutischen Fachspezifikum in Ausbildung, wobei der Frauenanteil bei mehr als drei Viertel lag. Aufgrund der über die Jahre kontinuierlich zunehmenden Anzahl von Personen, die diese Ausbildungen abschließen, kann damit gerechnet werden, dass in den nächsten Jahren die Anzahl der Personen mit einer psychotherapeutischen Ausbildung in Österreich weiter zunimmt. Mit Stand 1. August 2024 befanden sich 559 Personen im Grundmodul der Ausbildung in Klinischer Psychologie und Gesundheitspsychologie, 432 Personen absolvierten ausschließlich das Aufbaumodul in Klinischer Psychologie und nur 45 Personen ausschließlich das Aufbaumodul in Gesundheitspsychologie. Eine Person absolvierte beide Aufbaumodule. Der Frauenanteil war auch hier sehr hoch. Die im Rahmen des Psychologengesetzes 2013 in Kraft getretenen Änderungen in der Ausbildung in Klinischer Psychologie und Gesundheitspsychologie zeigten große Auswirkungen auf das Ausbildungsgeschehen – sowohl in Bezug auf die Anzahl der Personen in Ausbildung als auch auf die Abschlüsse. Während die Anzahl der Ausbildungskandidatinnen und -kandidaten nach sehr geringen Werten 2015/2016 und 2016/2017 wieder deutlich zunimmt, liegt die Zahl der Abschlüsse und Neuaufnahmen im Vergleich zum Zeitraum vor der Gesetzesänderung noch auf einem deutlich niedrigeren Niveau, wobei auch bei diesen zwei Indikatoren tendenziell über die letzten Jahre leichte Zunahmen sichtbar sind. Die im Vergleich zum Aufbaumodul in Klinischer Psychologie weiterhin sehr geringe Anzahl der Teilnehmer:innen im Aufbaumodul Gesundheitspsychologie lässt vermuten, dass auch zukünftig vergleichsweise weniger Personen diese Ausbildung abschließen werden und somit zukünftig das Angebot an ausgebildeten Personen im Bereich Gesundheitspsychologie jenes von Ausgebildeten im Bereich Klinische Psychologie deutlich unterschreiten wird.

Zur Darstellung des Personenangebots (Anzahl Köpfe) in den Berufen Psychotherapie, Klinische Psychologie, Gesundheitspsychologie und Musiktherapie werden die BMSGPK-Listen berufsberechtigter Personen systematisch ausgewertet. Am 31. Dezember 2023 waren 11.676 Personen in der Psychotherapeutenliste, 10.297 Personen in der Liste der Klinischen Psychologinnen und Klinischen Psychologen, 9.142 Personen in der Liste der Gesundheitspsychologinnen und Gesundheitspsychologen und 444 Personen (389 davon mit der Berechtigung zur eigenverantwortlichen Berufsausübung) in der Musiktherapeutenliste als berufsausübend eingetragen. Der Großteil der Personen ist weiblich. Die meisten der Klinischen Psychologinnen und Klinischen Psychologen verfügen auch über die Berufsberechtigung für Gesundheitspsychologie (rund 87 %), da nach dem Psychologengesetz aus dem Jahr 1990 bis 30. Juni 2014 die theoretische Ausbildung zur Klinischen Psychologin bzw. zum Klinischen Psychologen sowie jene zur Gesundheitspsychologin bzw. zum Gesundheitspsychologen gemeinsam absolviert werden konnten. Nach dem Psychologengesetz 2013 teilt sich seit 1. Juli 2014 die Ausbildung nach einem gemeinsamen Grundmodul in zwei spezifische Aufbaumodule, weshalb zukünftig mit einer zunehmenden Differenzierung der beiden Bereiche zu rechnen ist. Rund ein Viertel der Klinischen Psychologinnen und Klinischen Psychologen ist gleichzeitig auch in Psychotherapie ausgebildet.

Die berufsrechtlichen Regelungen der Berufsgruppen Psychotherapie, Klinische Psychologie, Gesundheitspsychologie und Musiktherapie sind in Österreich als voneinander unabhängige, selbstständige und freie Berufe geregelt. Welche Regelungen in den Mitgliedstaaten des EWR gelten, wurde von der GÖG im Auftrag des BMSGPK in den Jahren 1998 und 2004 erstmals systematisch erfasst und dokumentiert. Von 2015 bis 2019 wurden die Regelungen für jene Länder, aus denen in der Vergangenheit die meisten Vertreter:innen dieser Berufsgruppen um Anerkennung ihrer Qualifikation in Österreich ansuchten, neu erhoben und aktualisiert dargestellt (Update EWR-Regelungen). Diese Dokumentation erläutert die Reglementierung der Berufe und die erforderliche Ausbildung in den EWR-Staaten und ermöglicht in weiterer Folge eine vergleichende Darstellung der Gemeinsamkeiten und Unterschiede der Regelungen dieser Berufsgruppen in den einzelnen Staaten sowie eine Einschätzung der österreichischen Regelungen im Vergleich mit anderen europäischen Staaten. Im Jahre 2022 wurden die Regelungen für die Ukraine aktualisiert.

3.10.2 Fachliche Begleitung Beirat für psychosoziale Gesundheit, Vernetzung der Psychiatriekoordinationen und Unterstützung bei internationalen Anfragen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Alexander Grabenhofer-Eggerth

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Veronika Eichinger

Die psychosoziale Gesundheit ist als Querschnittsthema Gegenstand von unterschiedlichen Gremien und von Anfragen und Erhebungen verschiedener nationaler und internationaler Organisationen. Die zunehmende Fokussierung auf das Thema psychische Gesundheit in den letzten Jahren zeigt sich durch die wachsende Anzahl an fachlichen Anfragen und internationalen Erhebungen zum Thema. Bereits in der Vergangenheit wurde laufend auf die Expertise der GÖG zur fachlichen Unterstützung des BMSGPK zurückgegriffen. Ziel des Projekts ist die fachliche Unterstützung des BMSGPK in allen die psychosoziale Gesundheit betreffenden Fragestellungen.

Zentrale Leistungen:

- Koordinations- und Vernetzungstätigkeit sowie Mitarbeit im Beirat für psychosoziale Gesundheit des BMSGPK
- fachliche Vor- und Nachbereitung der Sitzungen des Beirats für psychosoziale Gesundheit
- Begleitung der Vernetzungstreffen der Psychiatriekoordinationen
- Unterstützung bei der weiteren Bearbeitung von Strategiepapieren zum Thema psychische Gesundheit und bei Arbeiten in relevanten Gremien der Zielsteuerung
- fachliche und organisatorische Unterstützung des BMSGPK bei der Beantwortung internationaler Fragebögen (WHO, OECD, EU etc.) sowie bei nationalen Anfragen (z. B. Rechnungshof)

3.10.3 Gewaltschutz und Gewaltprävention im Gesundheitswesen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2019

Ansprechperson GÖG: Michaela Pichler

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Sandra Macher

Eine Prävalenzstudie von Statistik Austria aus dem Jahr 2022 ergab, dass jede dritte Frau in Österreich im Erwachsenenalter körperliche und/oder sexuelle Gewalt erlebt, 16 Prozent der Frauen waren oder sind von intimer Partnergewalt betroffen. Gewalt im sozialen Nahbereich stellt nicht nur ein (vermeidbares) Krankheitsrisiko mit hohen Gesundheitskosten, sondern auch eine gravierende Menschenrechtsverletzung dar. Mit Ratifizierung der Istanbul-Konvention 2013 und im Rahmen der Agenda 2030 der Vereinten Nationen verpflichtete sich Österreich zur Bekämpfung verschiedenster Formen von Gewalt gegen Frauen und häuslicher Gewalt.

Dieses Bestreben erfordert eine ressort- und bereichsübergreifende Zusammenarbeit, bei der das Gesundheitswesen eine Schlüsselrolle spielt: Das Gesundheitssystem ist häufig die erste Anlaufstelle für Betroffene, die sich bis zu diesem Zeitpunkt noch niemandem anvertraut haben. Wenn sichergestellt wird, dass die richtigen Fragen gestellt und die Opfer an die richtigen Stellen überwiesen werden, kann dies dazu beitragen, die Gewaltspirale zu durchbrechen und Betroffene aus ihrer Isolation zu befreien.

Die Umsetzung der Verpflichtungen, die sich durch die Ratifizierung der Istanbul-Konvention ergeben, wird durch das unabhängige Expertengremium GREVIO (Group of Experts on Action against Violence against Women and Domestic Violence) kontrolliert. Der Gewaltschutz im österreichischen Gesundheitssystem soll gemäß den Empfehlungen von GREVIO sukzessive ausgebaut werden. Das vom BMSGPK beauftragte Projekt „Gewaltschutz im Gesundheitswesen“ verfolgt dieses Ziel durch das Setzen von aufeinander aufbauenden Maßnahmen und die Erarbeitung von bundesweiten Gewaltschutzstandards im Gesundheitswesen in Zusammenarbeit mit einem multidisziplinären Fachbeirat.

Zentraler Anker für den Gewaltschutz im Gesundheitswesen sind Gewaltschutzgruppen, nämlich

- Kinderschutzgruppen (KSG) für Kinder als Opfer von häuslicher Gewalt und Missbrauch und
- Opferschutzgruppen (OSG) für erwachsene Opfer,

zu deren Errichtung Akutkrankenanstalten rechtlich verpflichtet sind (§ 8e KAKuG). Um die gesetzlich vorgeschriebene Implementierung der OSG zu unterstützen und voranzutreiben, war eine erste Maßnahme die Erstellung einer Online-Toolbox für Opferschutzgruppen, welche seit September 2020 zur Verfügung steht und eine Sammlung von Informationen und Good-Practice-Instrumenten für die Implementierung und den Betrieb einer OSG enthält. Neben der laufenden Aktualisierung und Erweiterung der Toolbox werden im Projekt gemeinsam mit dem multidisziplinären Fachbeirat Gewaltschutzstandards entlang der GREVIO-Empfehlungen für Österreich definiert. 2024 wurde schwerpunktmäßig an der Untersuchung der unterschiedlichen Arbeitsweisen der aktiven Opferschutzgruppen mit dem Ziel einer Typologisierung sowie an der Implementierung einer bundesweit einheitlichen Datenerfassung in Krankenanstalten bei der Versorgung von Gewaltbetroffenen gearbeitet. Ende des Jahres starteten Vorarbeiten zur Definition von bundesweit einheitlichen Schulungsstandards zum Thema Gewaltschutz für Gesundheitsberufe.

Weiterlesen:

[Website Toolbox für Operschutzgruppen OSG](#)

3.10.4 Joint Action ImpleMENTAL

Auftraggeber: EU/HaDEA und BMSGPK

Laufzeit: Oktober 2021 bis September 2024

Ansprechperson GÖG: Joy Iliff Ladurner

Ansprechpersonen Auftraggeber: Constantin Zieger, Corinne Salinas (HaDEA); Vasileia Konnte (EODY)

Im Rahmen der Joint Action ImpleMENTAL der EU wurden ausgewählte Komponenten zweier Best-Practice-Modelle zur psychischen Gesundheit in an der Joint Action mitwirkenden Mitgliedstaaten der EU auf nationaler/regionaler Ebene implementiert. Eines der beiden Modelle ist das österreichische Suizidpräventionsprogramm SUPRA, das die GÖG im Auftrag des BMSGPK als nationale Koordinationsstelle seit 2012 betreut. Im Rahmen der Joint Action leitete die GÖG das Work Package zur Suizidprävention. Ziel war es, 17 EU-Länder dabei zu unterstützen, aufbauend auf einer Ist-Erhebung (Situation Analysis und Needs Assessment) definierte SUPRA-Komponenten als Prioritized Actions und/oder Quick Wins für die regionale/nationale Umsetzung auszuwählen und in die Umsetzung zu bringen. Im Rahmen des Projekts entwickelten beteiligte Länder eine nationale Suizidpräventionsstrategie bzw. aktualisierten eine bereits bestehende Strategie. Ein Schwerpunkt lag auf der Implementierung bereits erfolgreich erprobter, evidenzbasierter und evaluierter Maßnahmen.

Weiterlesen:

[Website JA ImpleMENTAL](#)

[Website Projekt Koordinationsstelle Suizidprävention \(SUPRA\)](#)

3.10.5 Kompetenzgruppe Entstigmatisierung

Auftraggeber: BMSGPK, FGÖ, DVSV

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Monika Nowotny

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Sandra Macher, Theresa Galanos, Gerlinde Rohrauer-Näf (FGÖ), Andreas Vranek (DVSV)

Menschen mit psychischen Erkrankungen sind aufgrund kulturell tief verwurzelter Stereotype und negativer Vorurteile einer ganzen Reihe von Diskriminierungen ausgesetzt. Die Folgen für Betroffene sind oft geringere Chancen auf dem Arbeits- und Wohnungsmarkt, Verlust intimer Beziehungen, Reduktion des sozialen Netzwerks und Schwächung des Selbstwertgefühls.

Diese Benachteiligungen und Belastungen erhöhen das Risiko für Rückfälle oder für einen chronischen Krankheitsverlauf. Expertinnen und Experten sprechen daher von Stigma als „zweiter Erkrankung“. Die Angst vor Stigmatisierung verzögert zudem das Aufsuchen von Hilfe in psychischen Krisen, was letztlich auf gesellschaftlicher Ebene zu einer Steigerung der Gesundheitskosten führt.

Aufgrund der Komplexität des Phänomens Stigma und der Hartnäckigkeit gesellschaftlicher Einstellungen und Vorurteile wurde von der Arbeitsgruppe zum österreichischen Gesundheitsziel „Psychosoziale Gesundheit bei allen Bevölkerungsgruppen fördern“ (Gesundheitsziel 9) die Etablierung einer „Kompetenzgruppe Entstigmatisierung“ als zentrale Maßnahme des Handlungsfelds „Gesellschaft und Entstigmatisierung“ angeregt. Diese Kompetenzgruppe soll – einem Mental-Health-in-All-Policies-Ansatz (MHiAP) folgend – die Expertise aus Wissenschaft, psychosozialer Versorgungspraxis, Verwaltung, Kultur, Medien und Erfahrungswissen zum Thema bündeln und auf der Basis bestehender Evidenz und Best-Practice-Beispiele ein koordiniertes multi-strategisches Vorgehen gegen das Stigma psychischer Erkrankungen entwickeln. Des Weiteren soll die Kompetenzgruppe als Drehscheibe für bestehende und neue Projekte fungieren, damit diese durch interdisziplinären Austausch und Nutzung von Synergien angereichert und gezielter koordiniert werden können.

3.10.6 Konzept für die Definition von bundesweit einheitlichen Standards für Schulungsinhalte zum Thema Gewaltschutz für Gesundheitsberufe

Auftraggeber: Bundesministerium für Frauen, Familie, Integration und Medien im Bundeskanzleramt

Laufzeit: November 2023 bis Jänner 2025

Ansprechperson GÖG: Michaela Pichler

Ansprechperson Auftraggeber: Marie-Theres Prantner

Im Gesundheitswesen tätigen Personen kommt bei der interdisziplinären Zusammenarbeit im Bereich Gewaltschutz eine Schlüsselrolle zu: Das Gesundheitssystem ist häufig die erste Anlaufstelle für Betroffene, die sich bis zu diesem Zeitpunkt noch niemandem anvertraut haben. In Österreich existieren regional bereits viele Fort- und Weiterbildungsangebote zum Thema Gewaltschutz für Gesundheitsberufe. Auch in berufsspezifischen Ausbildungscurricula sind teilweise Inhalte dazu integriert. Jedoch gibt es keinen bundesweit einheitlichen Standard, der festlegt, welche Kompetenzen Angehörige der Gesundheitsberufe im Rahmen von Grundausbildungen sowie Fort- oder Weiterbildungen erwerben sollten, um den Anforderungen in Bezug auf Gewaltprävention und Gewaltschutz Rechnung tragen zu können. Auch in den Berufsgesetzen und Ausbildungsverordnungen sind Kompetenzen zum Thema Gewaltschutz nur teilweise verankert. Im Rahmen des Projekts wurde ein Konzept für die Definition eines bundesweit einheitlichen Standards erarbeitet, welcher als Grundlage für eine zielführende und einheitliche Integration des Themas Gewaltschutz in die Lehrpläne von Aus-, Fort- und Weiterbildungen von Gesundheitsberufen dienen kann.

3.10.7 Koordinationsstelle Psychotherapieforschung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2012

Ansprechperson GÖG: Daniela Kern

Ansprechpersonen Auftraggeber: Michael Kierein, Maria Sagl

Die nationale Koordinationsstelle Psychotherapieforschung ist eine transparente Informationsplattform von übergeordnetem öffentlichen Interesse. Sie wurde im Jahr 2012 vor dem Hintergrund der Qualitätssicherungsziele des Psychotherapiebeirats (PTH-G §§ 20–22 bzw. § 1 PTHG

1990) vom BMSGPK an der GÖG eingerichtet mit dem Ziel, psychotherapiewissenschaftliches Know-how und Grundlagenarbeit im Sinne der Qualitätssicherung für Lehre, Ausbildung und klinische Versorgungspraxis der Psychotherapie (Planungsgrundlagenstandards) zur Verfügung zu stellen. Sie fördert die praxisorientierte Psychotherapieforschung in Österreich durch die Vernetzung der relevanten Player und bildet eine Brücke zwischen klinischer Erfahrung und akademischer Psychotherapieforschung („Scientist Practitioner“). Sie berät durch Grundlagenarbeiten und die Aufbereitung von psychotherapiewissenschaftlichem Know-how das BMSGPK bei Fragen zur Entwicklung der Psychotherapie in Österreich. Sie wird von einem wissenschaftlichen Expertengremium begleitet.

Im Jahr 2024 wurde eine Literaturrecherche zu aktuellen Studien und Ergebnissen bezüglich Online-Psychotherapie durchgeführt. Ein weiteres Arbeitspaket betraf die Durchführung einer Bestandsaufnahme zu Struktur und Zielsetzung von psychotherapeutischen Ambulanzen in Österreich. In den Ergebnissen wurden die jeweiligen Ziele, Zielgruppen, Angebotsformen und Rahmenkonzepte erhoben und Empfehlungen hinsichtlich der Struktur- und Prozessqualität für psychotherapeutische Ambulanzen abgeleitet.

Basierend auf gesetzlichen Bestimmungen sowie einer Literaturrecherche zu wissenschaftshistorischen und wissenschaftstheoretischen Aspekten erfolgte zudem eine Analyse der jeweils spezifischen Kernkompetenzen und Angebote für Klinische Psychologie und für Psychotherapie.

Als Maßnahme zur Vernetzung der Psychotherapiemethoden innerhalb der jeweiligen Methodencluster wurden zwei Workshops mit den Vertreterinnen und Vertretern des Clusters der Humanistischen Orientierung durchgeführt. Ein Ergebnis dieser Vernetzung ist die geplante Durchführung einer gemeinsamen Fachtagung im Jahr 2025. Weiters erfolgte ein erster Workshop zur Vernetzung mit Vertreterinnen und Vertretern des Clusters der Psychodynamischen Orientierung.

3.10.8 Koordinationsstelle Suizidprävention SUPRA

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2012

Ansprechperson GÖG: Alexander Grabenhofer-Eggerth

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Constantin Zieger

Jährlich sterben in Österreich mehr als doppelt so viele Menschen durch Suizid (ca. 1.200 Tote) wie durch Verkehrsunfälle. Suizidversuche und Suizide bedeuten nicht nur seelisches Leid, sondern auch eine volkswirtschaftliche Last. Im Jahr 2012 wurde vom BMSGPK die Koordinationsstelle für Suizidprävention an der GÖG eingerichtet und das nationale Suizidpräventionsprogramm SUPRA (Suizidprävention Austria) präsentiert. Die Koordinationsstelle hat den Auftrag, die schrittweise Umsetzung des SUPRA-Programms des BMSGPK in enger Kooperation mit einem Expertengremium im Bereich Suizidprävention zu unterstützen. Meilensteine der bisherigen Tätigkeit der Koordinationsstelle waren das Etablieren des jährlich erscheinenden österreichischen Suizidberichts, fünf große SUPRA-Fachtagungen und die Unterstützung des Projekts zur Erstellung einheitlicher, qualitätsgesicherter Unterlagen zur Schulung von Gatekeepern sowie der Roll-out des Suizidpräventionswebportals auf dem öffentlichen Gesundheitsportal Österreichs. SUPRA wurde als das europäische Good-Practice-Beispiel in Sachen Suizidprävention 2017 im Rahmen des EU-Compass for Action on Mental Health and Well-being ausgewählt. 2019

wurde SUPRA im Auftrag der Europäischen Kommission von den Gesundheitsministerien der Mitgliedstaaten als eines von zwei Models of Best Practice im Bereich Mental Health gewählt und diente in der Folge (2021–2024) im Rahmen der Joint Action der EU ImpleMENTAL als Role Model für die (Weiter-)Entwicklung der nationalen Suizidpräventionsstrategien in 15 EU-Ländern.

Wesentlichste Aufgabe der Koordinationsstelle ist es, das Vernetzen aller bislang in Österreich im Feld der Suizidprävention, aber auch jener in angrenzenden Feldern wie Gesundheitsförderung oder Suchtprävention Tätigen zu fördern und Synergien nutzbar zu machen und somit effektive und effiziente Suizidprävention in Österreich zu unterstützen. Langfristig soll es durch die Beiträge aller beteiligten Partner gelingen, die Bevölkerung besser über psychische Krisen und Suizid sowie entsprechende Hilfsangebote zu informieren, die Hilfs- und Präventionsangebote zu optimieren und die Suizidrate weiter zu senken (die Suizidrate ist einer der Indikatoren für die Messung des Erreichens der SDGs).

Aktuelle Schwerpunkte:

- jährlicher Suizidpräventionsbericht
- Papageno-Medienpreis für besondere suizidpräventive journalistische Leistungen
- Gatekeeper-Schulungsprogramm
- Koordination und fachliche Unterstützung der Umsetzung der SUPRA-Maßnahmen in den Bundesländern
- Unterstützung der Joint Action ImpleMENTAL

Weiterlesen:

[Suizid und Suizidprävention in Österreich. Bericht 2024](#)

[Website JA ImpleMENTAL](#)

[Website BMSGPK – Suizid und Suizidprävention SUPRA](#)

[Website gesundheit.gv.at – Suizidprävention](#)

3.10.9 Monitoring der Unterbringung nach UbG in Österreich

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2005

Ansprechperson GÖG: Joy Iliff Ladurner

Ansprechperson Auftraggeber: Iris Potocnik

Die GÖG erhebt seit 2005 kontinuierlich Daten zur Vollziehung des Unterbringungsgesetzes (UbG) und publiziert die Ergebnisse alle zwei Jahre in einer Berichtsserie. Der aktuelle Bericht legt den Fokus auf die Daten der Jahre 2022 und 2023. Ziel der Arbeiten ist es, durch eine größere Transparenz und Vergleichbarkeit von Daten zu diesem sensiblen Versorgungsbereich einen Beitrag zur Verbesserung der Versorgungsqualität für betroffene Patientinnen und Patienten zu leisten. Die jahrelange fortlaufende Arbeit der GÖG an diesem Thema schafft eine für Österreich einzigartig umfassende und bundesweit (sowie teilweise auch international) vergleichbare Datengrundlage. Die Daten bilden den gesamten Unterbringungsverlauf in seiner Chronologie ab (Zugang, stationäre Aufnahme, Unterbringungsbeginn, gerichtliches Verfahren) und ermöglichen ein Gesamtbild zur Anwendung des UbG durch die involvierten Institutionen (Krankenanstalten, Patientenanwaltschaft, Bezirksgerichte).

Um die vielen Einflussfaktoren auf die Unterbringungshäufigkeit und auch Auswirkungen gesetzlicher Änderungen auf die Praxis besser zu verstehen, wurde ein eigenes Format geschaffen, die sogenannten Expertengespräche zur Unterbringung. Bei den einmal jährlich stattfindenden Gesprächen (seit 2012 für die Erwachsenenpsychiatrie, seit 2013 auch für die Kinder- und Jugendpsychiatrie) stehen der Austausch über aktuelle Daten und jährlich wechselnde Schwerpunktthemen sowie die Vernetzung aller für die Umsetzung des UbG relevanten Akteurinnen und Akteure im Vordergrund.

Der Wissenstransfer zwischen Politik/Verwaltung und Praxis wird dadurch auf optimale Weise unterstützt. Die Expertengespräche liefern neue Erkenntnisse und Erklärungsansätze, auch Empfehlungen werden formuliert.

3.10.10 Plattform zur psychosozialen Unterstützung für Menschen mit Migrationshintergrund

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2016

Ansprechperson GÖG: Sylvia Gaiswinkler

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Simone Baumgartner

Die adäquate Versorgung von Menschen mit Migrationshintergrund in Bezug auf die Prävention von psychischen Problemen ist ein ebenso aktuelles wie komplexes Thema. Unbehandelte psychosoziale Probleme stehen häufig in engem Zusammenhang mit individuellen und gesellschaftlich relevanten Folgeerscheinungen und entstehenden hohen Folgekosten in verschiedensten Politikfeldern (Gesundheitsbereich, Bildungsbereich, Arbeitsmarkt, Sozialbereich, Sicherheitsbereich).

Ebenso stehen Beschäftigte unterschiedlichster Bereiche (Gesundheitsberufe, Sozialberufe, Polizei, Bundesheer, Freiwillige etc.) im Kontext mit dieser Zielgruppe immer wieder vor Herausforderungen, die Unterstützung aus verschiedensten Bereichen erfordern. Menschen mit Migrationsbiografie bilden eine nennenswerte Bevölkerungsgruppe, auf deren psychosoziale Gesundheit im Interesse der Gesamtgesellschaft ein Augenmerk gelegt werden sollte.

Das Gesundheitsministerium hat im Jahr 2016 die Gesundheit Österreich GmbH mit dem Aufbau einer nationalen „Koordinationsplattform zur psychosozialen Unterstützung für Geflüchtete und Helfende“ beauftragt. Die Plattform wird seit 2022 in einer an die aktuelle Situation angepassten Form zum längerfristigen und nachhaltigen Erfahrungs- und Wissensaustausch mit Expertinnen und Experten als Plattform zur psychosozialen Unterstützung für Menschen mit Migrationshintergrund in Österreich fortgeführt.

Durch den regelmäßigen Austausch von Expertinnen und Experten zum Thema psychosoziale Gesundheit von Menschen mit Migrationshintergrund wird eine Verbesserung der Zusammenarbeit aller mit Menschen mit psychischen Erkrankungen befassten Institutionen gefördert. Dadurch können Synergien genutzt und Angebote besser aufeinander abgestimmt, aber auch verbreitet werden. Mit der Plattform wird ein maßgeblicher Beitrag zur Umsetzung des operativen Ziels 6 „Stärkung der psychischen Gesundheit der Bevölkerung“ des Zielsteuerungsvertrags 2024–2028 sowie zur Realisierung der EU-Aufnahmerichtlinie geleistet.

3.10.11 Psychosoziale Resilienz in kritischen Infrastrukturen

Auftraggeber: BMSGPK, FFG

Laufzeit: Oktober 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Alexander Grabenhofer-Eggerth

Ansprechperson Auftraggeber: Michael Lindenthal (UIBK)

Kritische Infrastrukturen umfassen immer auch das Personal, das zu deren Betrieb unverzichtbar ist. Mit Schwerpunkt auf Bereichen des Gesundheitswesens wurden Ansatzpunkte zur Stärkung der Resilienz des Personals identifiziert und konkrete Empfehlungen zur systematischen, schrittweisen Umsetzung auf individueller sowie auf organisationaler Ebene in Form einer Roadmap vorgelegt.

Projektleitung: Universität Innsbruck, Institut für Psychologie

Projektpartner:

- Gesundheit Österreich GmbH, Abteilung Psychosoziale Gesundheit
- Austrian Institute of Technology, Center for Technology Experience
- Datenkompass, ein Unternehmen der Bono & Partner GmbH
- Österreichisches Rotes Kreuz
- Diakonie de La Tour

Weiterlesen:

[Website KIRAS PsyResK, Psychosoziale Resilienz in kritischen Infrastrukturen](#)

3.10.12 Psychosoziale Versorgung von Kindern und Jugendlichen (Mangelberufe)

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Daniela Kern

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Christina Dietscher, Constantin Zieger

Die Attraktivierung etwaiger Mangelberufe in der psychosozialen Versorgung von Kindern und Jugendlichen wurde als Maßnahme in den Zielsteuerungsvertrag aufgenommen (vgl. ZS-G, strat. Ziel 1, op. Ziel 4 „Optimierung der Versorgung von Kindern und Jugendlichen in ausgewählten Bereichen“). Die Zielsteuerungspartner wählten die Maßnahme „Home-Treatment und weitere innovative Behandlungsformen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie“ als dritte zu bearbeitende Maßnahme im Rahmen des Projekts aus. Während diese aufsuchende Behandlungsform in vielen anderen Ländern bereits gut etabliert ist, steht die Entwicklung in Österreich noch am Beginn.

Ziel der Arbeiten im Jahr 2024 war es, eine Bestandsanalyse auf Basis bestehender Modellprojekte in Österreich mittels schriftlicher Erhebung und Fokusgruppe mit Expertinnen und Experten durchzuführen. Im Rahmen der Bestandsaufnahme wurden zudem etwaige Herausforderungen identifiziert, die einer bundesweiten Regelung bedürfen. Ergänzend wurden die Empfehlungen zur Implementierung von Home-Treatment-Modellen aus der vorliegenden Evidenz zusammengefasst, und in der Zusammenschau mit den bisherigen Erfahrungen in Österreich wurden die nächsten Schritte in Hinblick auf einen weiteren Auf- und Ausbau von Home-Treatment abgeleitet.

Die Ergebnisse wurden im Beirat für psychische Gesundheit präsentiert und diskutiert. Zusätzlich wurden auf Basis der Vorarbeiten im Jahr 2023 konkrete Vorschläge für Ziele und Maßnahmen zur psychischen Gesundheit für die nächste Zielsteuerungsperiode definiert.

3.10.13 Psychotherapie als Sozialversicherungsleistung – Inanspruchnahme und Finanzierung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Beate Gruber

Ansprechperson Auftraggeber: Maria Sagl

Die Versorgung der österreichischen Bevölkerung mit psychotherapeutischen Angeboten sowie die Finanzierung dieser Angebote durch die Sozialversicherungsträger wurden von der GÖG in der Vergangenheit bereits wiederholt untersucht (vgl. GÖG/ÖBIG 2004, 2007, 2009, 2010 und GrabenhoferEggerth/Sator 2020). Die Berichte zeigen auf, wie sich das Angebot im Zeitverlauf entwickelt hat. Die letzten an der GÖG verfügbaren Zahlen stammen allerdings aus dem Jahr 2014 (GrabenhoferEggerth/Sator 2020), also aus der Zeit vor Zusammenlegung der Kassen und vor der COVID-19-Pandemie.

In Anknüpfung an die GÖG-Berichte vergangener Jahre wurde die Versorgungssituation von Erwachsenen, Kindern und Jugendlichen mit kassenfinanzierter Psychotherapie und psychotherapeutischer Medizin und die damit verbundene Ausgabensituation sowie in einem Sonderkapitel Leistungen im Rahmen des Projekts „Gesund aus der Krise“, getrennt nach psychotherapeutischen Leistungen und klinisch-psychologischen Leistungen, für das Bezugsjahr 2023 (falls noch nicht verfügbar, für 2022) beschrieben.

3.10.14 Surveillance psychosoziale Gesundheit

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2020

Ansprechperson GÖG: Sophie Sagerschnig

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Constantin Zieger

Mental Health Surveillance gewinnt in Anbetracht multipler gesellschaftlicher Krisen und der damit verbundenen erhöhten psychischen Belastung immer mehr an Bedeutung. International gibt es bereits einige Initiativen für eine zeitlich engmaschige Beobachtung der psychosozialen Gesundheit. Psychosoziale Belastungen und Folgen von Krisen können nicht ohne Weiteres beziffert werden. Anders als etwa bei Infektionszahlen oder Zahlen zur Bettenauslastung auf Intensivstationen gibt es keinen allgemein etablierten und tagesaktuellen Messwert für die psychosoziale Gesundheit.

Neben einer regelmäßigen Erhebung von Befragungsdaten kann die hochfrequente Beobachtung von Routinedaten dazu dienen, frühzeitig Veränderungen in der psychosozialen Gesundheit der Bevölkerung zu erkennen.

Im ersten Jahr der COVID-19-Pandemie wurde im Auftrag des BMSGPK ein Konzept für ein „Frühwarnsystem“ erarbeitet, das auf der Beobachtung vorhandener Datenquellen basiert. Im

Rahmen des Projekts „Surveillance psychosoziale Gesundheit“ (vormals „Monitoring psychosoziale Gesundheit“) werden die bereits inkludierten Datensätze nun laufend aufbereitet, validiert und interpretiert und gegebenenfalls um neue Datensätze ergänzt. Ausgewählte Ergebnisse werden in regelmäßigen Abständen in Factsheets dargestellt.

Weiterlesen:

[Surveillance psychosoziale Gesundheit: Aktuelle Ergebnisse \(Stand 22. April 2024\). Factsheet](#)
[Surveillance psychosoziale Gesundheit: Aktuelle Ergebnisse \(Stand Juli 2024\). Factsheet](#)
[Surveillance psychosoziale Gesundheit: Aktuelle Ergebnisse \(Stand Oktober 2024\). Factsheet](#)
[\[Austrian psychosocial health surveillance: Current results \(as of October 2024\). Factsheet\]](#)
[Surveillance Psychosoziale Gesundheit: Aktuelle Ergebnisse \(Stand Jänner 2025\). Factsheet](#)

3.10.15 Vernetzungsplattform der Expertinnen und Experten aus eigener Erfahrung für psychische Gesundheit

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Monika Nowotny

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Simone Baumgartner

Die Beteiligung von Expertinnen und Experten aus eigener Erfahrung an gesundheitspolitischen Entscheidungen und Prozessen wird in internationalen und nationalen Strategiepapieren gefordert, denn das Einbinden ihres Erfahrungswissens kann die Qualität von Versorgung und Entscheidungen maßgeblich verbessern. Um in Österreich ihre Beteiligung nach internationalen Standards zu erreichen, sind Maßnahmen zur Stärkung der Interessengruppe erforderlich. Im Rahmen des österreichischen Gesundheitszieleprozesses wurde daher die Vernetzungsplattform von der Arbeitsgruppe des Gesundheitsziels 9 „Psychosoziale Gesundheit bei allen Bevölkerungsgruppen fördern“ als Startermaßnahme ausgewählt.

Die Vernetzungsplattform dient der Unterstützung der Interessenvertreter:innen, um eine chancengerechte Mitarbeit in Gremien und Entscheidungsgruppen zu fördern und das Risiko der Überforderung einzelner Personen zu reduzieren. Durch Austausch, Diskussion, Entwicklung gemeinsamer Anliegen und Rückkoppelung an die Gruppen und Organisationen kann die Interessengruppe der Menschen mit psychischen Erkrankungen als größeres Kollektiv sukzessive gestärkt werden.

Darüber hinaus wird mit der Etablierung der Vernetzungsplattform auch ein wichtiger Schritt in Richtung Partizipation und gesellschaftliche Inklusion gesetzt.

3.11 Gesundheitsberuferegister

3.11.1 Behördenfunktion und Registerführung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Monika Schichl-Zach

Ansprechpersonen Auftraggeber: Irene Hager-Ruhs, Alexandra Lust

Die GÖG ist gemäß Gesundheitsberuferegister-Gesetz (GBRG) mit der Durchführung behördlicher Aufgaben im Zusammenhang mit dem Gesundheitsberuferegister (GBR) und der Führung des GBR betraut. Zu den damit verbundenen Tätigkeiten zählt insbesondere die Prüfung des Vorliegens oder Nichtvorliegens der Erfordernisse für die Eintragung in das GBR von Angehörigen des gehobenen Dienstes für Gesundheits- und Krankenpflege, der gehobenen medizinisch-therapeutisch-diagnostischen Gesundheitsberufe und von Angehörigen der Operationstechnischen Assistenz, der Verlängerung der Berufsberechtigung alle fünf Jahre sowie der Durchführung der Verfahren im Zusammenhang mit dem EU-Binnenmarkt-Informationssystem (IMI). Die Zuständigkeit der GÖG als Registrierungsbehörde für die jeweiligen Berufe leitet sich aus den Regelungen des GBRG ab.

Ziel ist eine gesetzeskonforme, serviceorientierte und effiziente Durchführung aller Verfahren und die Wahrnehmung sonstiger Aufgaben gemäß GBRG. Außerdem erstellt die GÖG in ihrer registerführenden Rolle auch Auswertungen aus dem GBR, stellt die Parktafel für die Mobile Hauskrankenpflege gem. § 24a StPO aus und ist als Schnittstelle für die Ausstellung der Berufsausweise verantwortlich.

Nach erfolgreicher Inbetriebnahme des Gesundheitsberuferegisters im Juli 2018 werden seit April 2023 erstmals Verlängerungen von Berufsberechtigungen, welche fünf Jahre nach der Registrierung erforderlich sind, durchgeführt. Hierzu wurden im Vorfeld die bereits bestehenden Prozesse der Behörde teilweise evaluiert, für die Verlängerung weiterentwickelt und in weiterer Folge in der Onlineanwendung umgesetzt.

3.11.2 Vorbereitung und Implementierung der PTH, GPL, KPL und MUTH in das Gesundheitsberuferegister

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2024

Ansprechperson GÖG: Monika Schichl-Zach

Ansprechpersonen Auftraggeber: Sara Plimon-Rohm, Maria Sagl

Geplant ist die Übernahme der Führung und des dahinterstehenden Eintragungsverfahrens folgender derzeit am BMSGPK geführter Berufslisten durch die GÖG nach einer entsprechenden Vorbereitungsphase:

- Psychotherapeut:in (PTH)

- Gesundheitspsychologin bzw. Gesundheitspsychologe (GPL)
- Klinische Psychologin bzw. Klinischer Psychologe (KPL)
- Musiktherapeut:in (MUTH)

Ziele der Vorbereitungsphase sind:

- Festlegung des geplanten Umfangs der durch die GÖG zu übernehmenden Tätigkeiten im Zusammenhang mit der Führung der Listen und den Eintragungsverfahren
- Vorbereitung einer gesetzeskonformen, serviceorientierten und effizienten Durchführung von Eintragungsverfahren und Führung der Listen
- Klärung der Nutzungs- und Weiterentwicklungsmöglichkeiten bereits bestehender technischer Infrastrukturen und Software
- Vorbereitung der Übernahme der festgelegten Tätigkeiten betreffend Listenführung und Eintragungsverfahren
- Klärung rechtlicher Rahmenbedingungen
- Festlegung der technischen Umsetzung

Als Grundlage der Arbeiten dient das bereits bestehende Know-how aus dem Aufbauprojekt Gesundheitsberuferegister sowie aus den laufenden Tätigkeiten als registerführende Stelle und Registrierungsbehörde des Gesundheitsberuferegisters an der GÖG.

3.12 ÖBIG-Transplant

3.12.1 Aktionsplan Organtransplantation

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Juli 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Theresia Unger

Ansprechperson Auftraggeberin: Thomas Worel

Vor dem Hintergrund der zuletzt rückläufigen Anzahl von Organspenden in Österreich soll ein Aktionsplan Organtransplantation entwickelt und umgesetzt werden. Gemeinsam mit Stakeholderinnen und Stakeholdern von Bund, Ländern, Sozialversicherung, Transplantationszentren, spenderbetreuenden Krankenanstalten, Selbsthilfegruppen und ggf. weiteren Personengruppen sollen – das bestehende Förderprogramm ergänzende – Maßnahmen definiert werden, welche als zielführend eingeschätzt werden, um die Anzahl der Organtransplantationen in Österreich zu erhöhen. Im Rahmen dieses Projekts und nach Maßgabe der vorhandenen Mittel soll es auch möglich sein, einzelne zusätzliche Maßnahmen, die der Förderung von Organtransplantationen dienen und vom Transplantationsbeirat empfohlen werden, umzusetzen.

3.12.2 Förderung der Organspende

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2001

Ansprechperson GÖG: Theresia Unger

Ansprechperson Auftraggeberin: Thomas Worel

Die Förderung der Organspende wurde in der Vereinbarung zwischen Bund und Ländern gemäß Art. 15a B-VG über die Organisation und Finanzierung des Gesundheitswesens festgehalten. In den von der Bundes-Zielsteuerungskommission beschlossenen „Richtlinien über die Verwendung der Mittel zur Förderung des Transplantationswesens“ werden die Maßnahmen spezifiziert.

3.12.3 Förderung der Stammzellspende

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2012

Ansprechperson GÖG: Isabel Stadler-Haushofer

Ansprechperson Auftraggeberin: Thomas Worel

Die Förderung der Stammzellspende ist Teil der zwischen Bund und Ländern abgeschlossenen Vereinbarung gemäß Art. 15a B-VG über die Organisation und Finanzierung des Gesundheitswesens (Art. 34). Näher ausgeführt sind die diesbezüglich vereinbarten Maßnahmen in den Richtlinien über die Verwendung der Mittel zur Förderung des Transplantationswesens. Die GÖG ist, wie in den vorangehenden Perioden, mit der Umsetzung dieser Maßnahmen betraut.

Folgende Fördermaßnahmen sind im Rahmen des Programms vorgesehen:

- Förderung der HLA-Typisierung
- Datenadministration ASCTR/CAR-T-Zell-Register
- Koordination in Stammzelltransplantationszentren
- Qualitätssicherung der allogenen Blutstammzelltransplantation in Österreich bei den Hauptindikationen
- Unterstützung von Qualitätssicherungsprozessen in Stammzelltransplantationszentren (JA-CIE-Akkreditierung)

Weiterlesen:

[Transplant-Jahresbericht \(aktuelle Fassung\)](#)

3.12.4 Internationale Kooperationen im Bereich des Transplantationswesens

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Birgit Priebe

Ansprechperson Auftraggeberin: Thomas Worel

Österreich ist Teil des Eurotransplant-Netzwerks, das seit 2013 aus acht Ländern besteht (neben Österreich sind dies Belgien, Deutschland, Kroatien, Luxemburg, die Niederlande, Ungarn und Slowenien), und beteiligt sich aktiv an den transplantationspezifischen Entwicklungen auf EU- und Europarat-Ebene.

Der Fokus im Jahr 2024 war auf den Bereich Budget gerichtet. Es wurde mehrmals das Thema Liquiditätsreserve von Eurotransplant zum Erhalt der Zahlungsfähigkeit thematisiert. Weiters wurde das Budget 2025 in einigen Sitzungen besprochen, dies erfolgte auch aufgrund der Übergabe des interimistischen Board of Management (BoM), das bis Ende September 2024 tätig war, an ein neues, dauerhaftes BoM. Zur engen Einbindung des Dachverbands der Sozialversicherungsträger (DVS) fanden mehrere Abstimmungssitzungen statt, auch gemeinsam mit dem Gesundheitsressort, um die Informationen auch für die Sitzungen des Council of Administration auszutauschen. ÖBIG-Transplant nahm in Vertretung des DVS bzw. gemeinsam mit dem bzw. der Vertreter:in des DVS an den ET-Meetings der Financial Authorities teil.

Im Jahr 2024 fanden zwei Sitzungen des Netzwerks der National Focal Points on Travel for Transplantation (NETTA) statt, eine im März online und eine im Mai in Präsenz. Der Fokus bei diesen beiden Treffen lag einerseits bei der Datenmeldung an EDQM (European Directorate for the Quality of Medicines & HealthCare) in das Registry of International Travel for Transplantation Activity (RITTA) und andererseits erneut auf der Überarbeitung der Kriterien der gemeldeten Fälle sowie der Zusammenarbeit der Focal Points.

Darüber hinaus unterstützte ÖBIG-Transplant das BMSGPK in der Tätigkeit als National Competent Authority in diesem Bereich und nahm dazu im Jahr 2024 unter anderem an einer CD-P-TOSitzung in Vertretung des Bundesministeriums teil.

Die GÖG beantwortete in Unterstützung des BMSGPK außerdem regelmäßig Anfragen der Europäischen Kommission und Befragungen im Rahmen von EU-Projekten sowie seitens anderer Mitgliedstaaten.

Weiterlesen:

[Transplant-Jahresbericht \(aktuelle Fassung\)](#)

3.12.5 Kommunikationsseminare

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2002

Ansprechperson GÖG: Benjamin Kölldorfer

Ansprechperson Auftraggeberin: Thomas Worel

Die Veranstaltungsreihe zielt auf die Vermittlung kommunikativer Kompetenzen ab, die das Intensivpersonal zur Führung schwieriger Angehörigengesprächen befähigen. Der Kompetenzbegriff ist in diesem Zusammenhang weit gefasst und bezieht neben „fachlich-funktionalen“ auch „soziale, motivationale, volitionale und emotionale Aspekte menschlichen Arbeitshandelns“ mit ein.

Kompaktseminar Kommunikative Herausforderung Hirntod und Organspende

Übergeordnetes Ziel der zweitägigen Veranstaltung ist es, das intensivmedizinische Personal im Umgang mit trauernden Angehörigen so zu schulen und zu stärken, dass es auf angemessene und einfühlsame Weise die Todesnachricht überbringen und über die geplante Organentnahme informieren kann.

Seminar Interkulturelle Herausforderung Hirntod und Organspende

Das Überbringen schlechter Nachrichten (Diagnose, Prognose, Hirntod, Organentnahme) stellt für das Intensivpersonal immer eine große Belastung dar. Bei Betroffenen mit Migrationshintergrund erschweren zusätzliche Faktoren wie Familiengröße, erhöhte Besucherfrequenz und Sprachbarrieren die Vorbereitungen auf die Übermittlung schlechter Nachrichten. Das Seminar bietet Tools für die Bewältigung der anspruchsvollen Aufgabe, Organspende adäquat anzusprechen.

Vertiefungsseminar Breaking Bad News! Schwierige Angehörigengespräche im Organspende-Prozess gestalten

In diesem Kommunikationstraining nach ÖPGK-tEACH-Standard sollen kommunikative Fertigkeiten vertieft werden. Neben der Auffrischung und Wiederholung bekannter Gesprächstechniken geht es um die Vermittlung des Calgary-Cambridge-Leitfadens. Ein weiterer Schwerpunkt ist der Umgang mit DCD.

Im Jahr 2024 fanden österreichweit insgesamt sechs Kommunikationsseminare statt. Es wurden vier Kompaktseminare, ein Vertiefungsseminar nach ÖPGK-tEACH-Standard und ein Seminar mit dem Format „Interkulturelle Herausforderung Hirntod und Organspende“ umgesetzt. 2024 haben insgesamt 84 Personen an den Seminaren teilgenommen.

3.12.6 Lebendspende-Nachsorgeprogramm

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Kornelia Kozyga

Ansprechperson Auftraggeberin: Thomas Worel

Transplantationspatientinnen und -patienten werden in vielen Einrichtungen Österreichs strukturiert nachbetreut. Demgegenüber bestehen für Lebendspendende von Organen und Stammzellen Defizite in der Nachverfolgung und Nachbetreuung – in Österreich wie auch weltweit. Internationale Fachgesellschaften rufen deshalb zur strukturierten Nachverfolgung von Lebendspendenden auf. Auch in Österreich wurde das Thema aufgegriffen und ein Lebendspende-Nachsorgeprogramm eingerichtet.

Das Lebendspende-Nachsorgeprogramm unterstützt die involvierten Zentren bei der Durchführung der Nachsorge für alle Lebendspendenden anhand eines österreichweit standardisierten Prozesses. In regelmäßigen Abständen und auf freiwilliger Basis werden die Lebendspendenden zu Nachuntersuchungen eingeladen, um eine lückenlose Verlaufsdokumentation ihres Gesundheitszustands zu gewährleisten und im Bedarfsfall Folgeerscheinungen frühzeitig entgegenwirken zu können.

Nach dem Erlass der Verordnung als Grundlage für die zentrale Datenerhebung an der GÖG im Dezember 2017 wurde die Dateneingabe rückwirkend mit Anfang Jänner 2017 offiziell gestartet. Seither wurden bereits rund 490 Lebendspender:innen im Bereich Niere und rund 1.300 im Bereich Zellen dokumentiert und somit in das standardisierte Nachsorgeprogramm aufgenommen.

Weiterlesen:

Transplant-Jahresbericht (aktuelle Fassung)

3.12.7 Lokale Transplantationsbeauftragte

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2010

Ansprechperson GÖG: Ulrike Fischer

Ansprechperson Auftraggeberin: Thomas Worel

Um Organspendermeldungen zu optimieren, wurde in den Richtlinien über die Verwendung der Mittel zur Förderung des Transplantationswesens die Einrichtung lokaler Transplantationsbeauftragter in ausgewählten Krankenanstalten mit hohem bzw. ausbaufähigem Spenderpotenzial verankert. Lokale Transplantationsbeauftragte steigern als Mitarbeitende in den relevanten intensivmedizinischen Abteilungen die Vigilanz in puncto Organspende. Sie verfügen über spezifische Kenntnisse in den Bereichen Spenderidentifizierung und Spendermanagement und geben ihr Wissen an Kolleginnen und Kollegen weiter. Des Weiteren analysieren sie sämtliche Todesfälle mit primärer oder sekundärer Hirnschädigung in Intensivseinheiten retrospektiv, um im Einzelfall zu beurteilen, weshalb eine Organentnahme nicht zustande gekommen ist. Diese Erhebung ermöglicht es, das tatsächliche Potenzial an Organspendenden einzuschätzen, Verbesserungspotenziale zu identifizieren und das Bewusstsein für die Möglichkeiten von Organentnahmen in den Intensivstationen zu schärfen.

Weiterlesen:

Transplant-Jahresbericht (aktuelle Fassung)

3.12.8 Organisationsbüro für das Transplantationswesen (OBTX)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 1995

Ansprechperson GÖG: Stephan Mildschuh

Ansprechpersonen Auftraggeber: Thomas Worel, Martina Brix-Zuleger

Als nationale Organisationsplattform optimiert ÖBIG-Transplant seit 1991 die Abläufe in den Bereichen Organspende und Organtransplantation. Zu den Aufgaben des Organisationsbüros zählen vor allem die Administration des Transplantationsbeirats sowie die Dokumentation, Kontrolle und Aufbereitung der Organspende- und Organtransplantationsdaten in Österreich. Die GÖG erstellt, produziert und versendet den Transplant-Jahresbericht und hält Kontakt zu den Medien. Es werden Informationen versandt, Anfragen beantwortet sowie Spezialthemen bearbeitet.

Datenverfügbarkeit und somit Transparenz sowie Nachvollziehbarkeit im Bereich Organspende und -transplantation im Kontext internationaler Vernetzung sind die zentralen Ziele des Organisationsbüros.

Als weitere Tätigkeiten im Jahr 2024 sind neben der Datenaufbereitung auch die Begleitung der Audits in den Zentren für Nieren- und Lebertransplantationen und die Abwicklung der Vigilanzthematik zu nennen.

3.12.9 Regionale Pflegereferate

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Theresia Unger

Ansprechperson Auftraggeberin: Thomas Worel

Um Personen im Pflegebereich besser mit Informationen über Organspende zu versorgen, werden seit 2017 Vorträge in Ausbildungseinrichtungen der Pflege durch sogenannte Pflegereferentinnen angeboten. Organspende ist in der Regel nicht in den Curricula der Ausbildungseinrichtungen enthalten. Die Zielsetzung ist daher, dass sich die Schüler:innen zumindest einmal im Rahmen ihrer Ausbildung mit dem Thema Organspende auseinandersetzen. Zusätzlich zur Wissensvermittlung soll das angehende Pflegepersonal für die Bedeutung der Organspende sensibilisiert werden und die Möglichkeit haben, über alle Aspekte der Organspende mit Expertinnen aus der Praxis zu diskutieren. Teilweise nehmen auch Patientenvertreter:innen an den Fortbildungen teil, um von ihren persönlichen Erfahrungen aus ihrer Zeit auf der Warteliste und nach der Transplantation zu berichten. Der Nutzen von Organspenden kann auf diese Weise besonders anschaulich dargestellt werden.

Weiterlesen:

Transplant-Jahresbericht (aktuelle Fassung)

3.12.10 Schulungen der Transplantationskoordinatorinnen und -koordinatoren

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2002

Ansprechperson GÖG: Sandra Ecker

Ansprechperson Auftraggeberin: Thomas Worel

Die Schulung für TX-Koordinatorinnen und TX-Koordinatoren ist ein laufendes Projekt im Rahmen der „Förderung des Transplantationswesens“ (BGA-Förderprogramm), welches seit 2002 durchgeführt wird. Dieses Projekt beinhaltet zwei Schulungsmodule:

Nationale Schulung

Die jährliche Schulung findet üblicherweise im Rahmen des Austrotransplant-Kongresses (ATX) statt. Die Schulung wurde im Oktober 2024 als Präsenzveranstaltung im Rahmen der Austrotransplant-Jahrestagung in Salzburg angeboten, wobei insgesamt 17 Koordinatorinnen und Koordinatoren teilgenommen haben. Die Schulung bietet den Teilnehmerinnen und Teilnehmern die Möglichkeit zum Erfahrungsaustausch und zur Vernetzung.

Internationale Schulung

Im Jahr 2024 wurden fünf TX-Koordinatorinnen und TX-Koordinatoren bzw. Ärztinnen und Ärzte, die im Bereich Organspende tätig sind, auf Vorschlag der TX-Referenten bzw. der zuständigen Koordinationszentren zum TPM-Kurs nach Spanien entsandt. Dieser Kurs ist international anerkannt und gilt als die qualitativ hochwertigste Zusatzausbildung, die gegenwärtig im Bereich Organspende angeboten wird. Die Teilnehmer:innen haben im Rahmen eines Feedbackberichts die Relevanz dieses Kurses für ihre berufliche Praxis unterstrichen.

3.12.11 Widerspruchsregister gegen die Organ-, Gewebe- und Zellentnahme

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 1995

Ansprechperson GÖG: Kornelia Kozyga

Ansprechpersonen Auftraggeber: Thomas Worel, Martina Brix-Zuleger

Nach österreichischer Rechtslage ist es zulässig, Verstorbenen einzelne Organe, Organteile oder Gewebe zu entnehmen, um durch eine Transplantation andere Menschen zu retten oder deren Gesundheit wiederherzustellen. Die Organentnahme ist nur dann nicht gestattet, wenn den Ärztinnen und Ärzten eine Erklärung vorliegt, mit der die oder der Verstorbene noch zu Lebzeiten eine Organspende ausdrücklich – mündlich oder schriftlich – abgelehnt hat.

Höchste Wirksamkeit erlangt die Dokumentation eines Widerspruchs durch eine Eintragung in das Widerspruchsregister bezüglich Organ-, Gewebe- und Zellentnahme, da die Transplantationszentren vor einer allfälligen Organentnahme gesetzlich zu einer Abfrage im Widerspruchsregister verpflichtet sind. Dies gilt nicht nur für Organe im eigentlichen Sinn (sogenannte solide Organe), sondern auch für Organteile, Gewebe und Zellen.

Das Widerspruchsregister wurde in Österreich mit 1. Jänner 1995 eingerichtet und wird seither von ÖBIG-Transplant geführt (Administration und Registrierung). Die Abfrage wird von berechtigten Personen in den jeweiligen Transplant-Zentren durchgeführt. Zu den Hauptaufgaben von ÖBIG-Transplant zählen die Information und Beratung der Bürger:innen, das Erfassen aller eintreffenden Widerspruchsformulare, die Ausstellung von Eintragungsbestätigungen sowie die Verwaltung der Widerspruchsdatenbank.

Die Gesamtzahl der per 31. Dezember 2024 aktiv eingetragenen Personen – abzüglich Streichungen und Todesfällen – beträgt 66.192. Die statistische Auswertung der Daten aus dem Widerspruchsregister erfolgt regelmäßig und ist im Transplant-Jahresbericht dargestellt.

3.13 Redaktion Gesundheitsportal

3.13.1 Informationen zum Thema Impfen auf gesundheit.gv.at

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Danielle Breissler

Ansprechperson Auftraggeber: Maria Paulke-Korinek

Das öffentliche Gesundheitsportal gesundheit.gv.at stellt unter der Landingpage [Impfungen | Gesundheitsportal](#) qualitätsgesicherte Informationen zum Thema Impfungen für die breite Bevölkerung bereit. Die Informationen über die Impfeempfehlungen gemäß Österreichischem Impfplan werden jährlich aktualisiert. Ziel ist es, ein umfassendes und niedrigschwelliges Informationsangebot zum Thema Impfen bereitzustellen und Verlinkungen zu direkten Impfanmelde-möglichkeiten in den Bundesländern zu bieten. Mit diesen Informationen soll die Gesundheitskompetenz der Bevölkerung sowie ihr Wissen über Impfungen langfristig gestärkt werden. Zudem ist das Gesundheitsportal Zugangsportal zu ELGA und bietet somit direkten Zugang zur Anwendung elmpfpass. Im Jahr 2024 wurden die Informationen zu den Impfeempfehlungen auf

gesundheit.gv.at von der Redaktion aktualisiert – laut aktuellem Impfplan Österreichs. Die Informationen zu den „Basis-Impfinformationen“ werden im Vierjahresintervall aktualisiert (gemäß den Qualitätskriterien des Herausgebers) und wurden 2024 durch die Impfabteilung geprüft und freigegeben.

3.13.2 Konzeptive Arbeiten zum Ausbau von gesundheit.gv.at

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Juli 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Stephan Fousek

Ansprechperson Auftraggeberin: Christina Dietscher

Auf der Grundlage eines Austauschs mit relevanten Projekten im Rahmen der Zielsteuerung-Gesundheit erstellte die Redaktion Vorschläge für die Weiterentwicklung des öffentlichen Gesundheitsportals. In drei moderierten Workshops mit Vertreterinnen und Vertretern des BMSGPK und der Gesundheit Österreich GmbH (GÖG) wurden Themenbereiche abgegrenzt. In den Workshops fand ein Austausch mit dem Projektteam der GÖG für das Grobkonzept „Patientenwege – digital vor ambulant vor stationär“ und für die eHealth-Strategie statt.

Die Ergebnisse der Workshops wurden in Protokollen dokumentiert. Zudem nahmen Vertreter:innen der Redaktion am Beteiligungsprozess „Patientenwege – digital vor ambulant vor stationär“ mit Bürgerinnen und Bürgern und Vertreterinnen bzw. Vertretern der Gesundheitsberufe als Expertinnen und Experten teil und konnten Anregungen sammeln. Erste Vorschläge für mögliche Maßnahmen wurden in einem Factsheet zusammengefasst.

3.13.3 Redaktion Gesundheitsportal

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2010

Ansprechperson GÖG: Stephan Fousek

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Constantin Zieger

gesundheit.gv.at bietet Bürgerinnen und Bürgern qualitätsgesicherte Informationen zu Gesundheit, Prävention, Krankheiten sowie zum österreichischen Gesundheitssystem. Darüber hinaus ist es ein zentraler Zugang zu E-Health-Anwendungen wie ELGA und e-Impfpass. Ziel des Gesundheitsportals ist es, qualitätsgesicherte, objektive und allgemein zugängliche gesundheitsbezogene Informationen und Services bereitzustellen. Das Gesundheitsportal bietet Gesundheitsinformationen, die persönliche Gesundheitsentscheidungen unterstützen können, und leistet einen Beitrag zum Gesundheitsziel 3 der Gesundheitsziele Österreich, „Die Gesundheitskompetenz der österreichischen Bevölkerung stärken“.

Hohe Reichweite im Bereich der Online-Gesundheitsinformationen

Im Jahr 2024 verzeichnete das Gesundheitsportal rund 11,8 Millionen Besuche. Die durchschnittliche Aufenthaltsdauer betrug im Jahr 2024 eine Minute und 32 Sekunden. Dies entspricht einer Steigerung von 3,4 Prozent gegenüber dem Vorjahr. Die am häufigsten angeklickten Themenbereiche waren Krankheiten, Gesund leben sowie Diagnose & Labor. Eine gute Sichtbarkeit der Websites in den Online-Suchmaschinen ist eine entscheidende Voraussetzung dafür, dass die

Informationen von den Nutzerinnen und Nutzern gefunden und genutzt („angeklickt“) werden. Im Jahr 2024 kamen die meisten Besuche auf gesundheit.gv.at über die Suchmaschine Google: insgesamt 8,6 Millionen Besuche. Der Newsletter trägt mit rund 19.000 Abonnentinnen und Abonnenten zusätzlich zur Steigerung des Traffics bei.

Strenge Qualitätssicherung

Die angebotenen Informationen werden auf Grundlage der Methodenhandbücher zu den Inhaltsbereichen Krankheiten und Gesund leben erstellt. Sie sind eine Ergänzung zu den Qualitätskriterien des Herausgebers und orientieren sich an den Kriterien der Guten Gesundheitsinformation Österreichs.

Gesundheitskompetenz stärken mit neuen Formaten

Auch im Jahr 2024 ergänzten neue Formate die Inhalte des Gesundheitsportals: leicht verständliche Erklärgrafiken oder -videos. Die neuen Formate tragen dazu bei, dass die Inhalte des Gesundheitsportals von möglichst vielen Menschen verstanden werden. Grafiken ergänzen die Texte und unterstützen die Auffindbarkeit in Suchmaschinen. Die Erklärvideos werden von der Redaktion auf dem YouTube-Kanal von gesundheit.gv.at veröffentlicht.

3.13.4 Userbefragung zum Gesundheitsportal

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Alexandra Ramssl-Sauer

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Constantin Zieger

Das Gesundheitsportal gesundheit.gv.at bietet Bürgerinnen und Bürgern qualitätsgesicherte Informationen zum Thema Gesundheit sowie einen Zugang zur elektronischen Gesundheitsakte (ELGA) und zum e-Impfpass. Im Zentrum des Projekts Userbefragung stand die Erhebung von Interessen und Bedarfen der Nutzer:innen von gesundheit.gv.at. Zur methodischen Ausrichtung sowie Schwerpunktsetzung der Projekteinhalte wurde in Abstimmung mit dem Auftraggeber ein Projektkonzept erstellt. Auf diesem bauten die Projektarbeiten sowie die Durchführung der Userbefragung auf.

Im Mittelpunkt der Umsetzung des Projekts stand die Befragung der Nutzer:innen des Gesundheitsportals. Vorbereitung und Durchführung der Umfrage erfolgte durch die Abteilung Gesundheitsportal in Kooperation mit der Abteilung Qualitätsmessung und Patientenbefragung an der GÖG. Es wurde dazu ein Fragebogen entwickelt und mittels kognitiver Interviews einem Pretest auf Verständlichkeit unterzogen. Die Userbefragung fand vom 3. Juni 2024 bis zum 2. August 2024 online über LimeSurvey statt. Die Teilnahme an der Umfrage war über einen Link auf einer Umfragewebsite möglich.

Dieser Link wurde über den Gesundheitsportal-Newsletter an alle Abonnentinnen und Abonnenten versendet. Zusätzlich wurde der Umfragelink auf die Homepage des Gesundheitsportals gestellt und über den LinkedIn-Account der GÖG sowie die Österreichische Kompetenz- und Servicestelle für Selbsthilfe (ÖKUSS) verteilt. Die Angaben der 607 vollständig ausgefüllten Fragebögen flossen in quantitative und qualitative Auswertungen ein.

Ergänzend fand zudem eine extern beauftragte Search-Engine-Optimization(SEO)-Analyse statt. Diese SEO-Analyse bzw. -Beratung beinhaltete auch eine Auseinandersetzung mit den Bedürfnissen von Jugendlichen und jungen Erwachsenen in Bezug auf die Suche nach Gesundheitsinformationen im Internet und ein Update zum Thema KI und Suchmaschinen.

Die Ergebnisse des Projekts wurden gesammelt in einem Ergebnisbericht sowie einem zusätzlichen Factsheet mit den Key Messages aus dem Ergebnisbericht dargestellt. Die Ergebnisse sollen dem Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz als Auftraggeber dieses Projekts und Herausgeber des Gesundheitsportals sowie der Fachredaktion von gesundheits.gv.at als Grundlage für weitere Ausrichtungen des öffentlichen Gesundheitsportals Österreichs im Sinne der Nutzer:innen dienen.

Weiterlesen:

[Userbefragung zum Gesundheitsportal \[www.gesundheit.gv.at\]\(http://www.gesundheit.gv.at\) 2024. Ergebnisbericht](#)

[Key Messages aus dem Ergebnisbericht der Userbefragung zum Gesundheitsportal \[www.gesundheit.gv.at\]\(http://www.gesundheit.gv.at\) 2024. Factsheet](#)

3.14 Österreichisches Stammzellregister

Auftraggeber: DVS

Laufzeit: fortlaufend seit 2015

Ansprechperson GÖG: Isabel Stadler-Haushofer

Ansprechperson Auftraggeber: Felix Struth-Schörghofer

Im Auftrag des Dachverbands der Sozialversicherungsträger wird im Österreichischen Stammzellregister auf nationaler und internationaler Ebene nach passenden Fremdspenderinnen und Fremd Spendern für österreichische Patientinnen und Patienten gesucht, die eine Stammzelltransplantation benötigen. Außerdem werden über das österreichische Stammzellregister Daten von in Österreich registrierten freiwilligen Spenderinnen und Spendern über ein internationales Netzwerk allen Patientinnen und Patienten mit diesbezüglichem Bedarf weltweit zur Verfügung gestellt.

Das international vernetzte Spenderregister ermöglicht den Zugriff auf Daten von über 42,7 Millionen Stammzellspenderinnen und -spendern weltweit. In Österreich sind derzeit über 139.000 Stammzellspender:innen in lokalen Spenderdateien registriert, die über das Stammzellregister für nationale und internationale Anfragen zur Verfügung stehen. Die Anzahl der Entnahmen von Stammzellen österreichischer Spender:innen, die über das Stammzellregister organisiert wurden, lag im Jahr 2024 bei 69.

Im Jahr 2024 wurden 410 österreichische Patientinnen und Patienten zur Spendersuche im In- und Ausland angemeldet. Die durchschnittliche Suchdauer bis zur Identifizierung einer oder eines passenden nicht verwandten Spendenden liegt bei durchschnittlich 23 Tagen. Die Sicherheit für Spender:innen sowie die Vertraulichkeit der Daten haben dabei höchste Priorität.

3.15 Vergiftungsinformationszentrale

3.15.1 GÖG/VIZ als Appointed Body der ECHA

Auftraggeber: BMK, Liechtenstein

Laufzeit: fortlaufend seit 2020

Ansprechperson GÖG: Stephan Schindl

Ansprechpersonen Auftraggeber: diverse

Im Zuge der REACH-Verordnung wurde die Vergiftungsinformationszentrale als Appointed Body für Österreich benannt, um die Rezepturmeldungen der in Österreich in Verkehr gebrachten Produkte (Mischungen) mit gefährlichen Inhaltsstoffen zu empfangen und zu Beratungszwecken zu verwenden. Darüber hinaus werden im Falle einer Beratung die formalen Bedingungen der Inverkehrbringung mit dem Produkt überprüft (Sicherheitsdatenblatt, PCN-Meldung).

Im Zuge einer europäischen Zusammenarbeit ist die VIZ auch Appointed Body für Liechtenstein.

Das Projekt erfüllt den Zweck, die für die Beratungstätigkeit der VIZ notwendigen Informationen bei Wahrung eines sehr hohen Sicherheitsstandards zu empfangen und zu verwenden, um der Bevölkerung und den medizinischen Akteuren (Pflege, Rettung, Krankenhäusern, Altersheimen, betreuten Wohneinrichtungen etc.) mit medizinischem Rat zur Seite zu stehen. Damit wird sichergestellt, dass korrekte produktbezogene Beratungen möglich sind.

3.15.2 Serviceleistungen der VIZ für externe Kunden

Auftraggeber: diverse

Laufzeit: fortlaufend seit 1995

Ansprechperson GÖG: Eva Leuprecht

Ansprechpersonen Auftraggeber: diverse

Gemäß Chemikaliengesetz Österreich (ChemG BGBl. 2020) § 25 Abs. 4 besteht für Hersteller, Einführer oder Vertreiber von chemischen Stoffen/Gemischen oder Erzeugnissen, für die ein Sicherheitsdatenblatt vorgesehen ist, vor Inverkehrbringen in Österreich die Verpflichtung, „unter Punkt 1.4 (Notrufnummer) des Sicherheitsdatenblattes gemäß Anhang II, Abschnitt 1, Punkt 1.4 REACH-V Angaben zu Notfallinformationsdiensten zu machen, die Auskünfte im Rahmen eines 24-Stunden-Dienstes in deutscher Sprache zu erteilen haben.“ Durch die Entgegennahme und Einspeisung der SDB in die Datenbank der VIZ ist eine schnelle Identifikation auch seltener Stoffe und Gemische für eine rasche toxikologische Risikoabschätzung gewährleistet.

Ein Unternehmen kann nach Abschluss einer Vereinbarung mit der VIZ als Notrufnummer die Telefonnummer der VIZ (+43 1 406 43 43) in seinen Dokumenten anführen und hat damit seine gesetzliche Verpflichtung für den Notfallinformationsdienst erfüllt (§ 25 Abs. 4 ChemG 1996, ChemG 1996, BGBl. I Nr. 53/1997).

3.15.3 Vergiftungsinformationszentrale (VIZ)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 1995

Ansprechperson GÖG: Tara Arif

Ansprechperson Auftraggeber: Carina Milisits

Seit 1973 ist die Vergiftungsinformationszentrale (VIZ) rund um die Uhr unter der Notrufnummer 01 406 43 43 erreichbar. Toxikologisch geschulte Ärztinnen und Ärzte beantworten täglich von 0 bis 24 Uhr Fragen zu akuten Vergiftungen bzw. bei Verdacht darauf. Auf Basis der telefonisch übermittelten Informationen wird die Bevölkerung beraten, welche Maßnahmen zu setzen sind und ob ärztliche Hilfe notwendig ist. Auch medizinisches Personal wird bei diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen im Zusammenhang mit Vergiftungen unterstützt.

Im Jahr 2024 wurden insgesamt rund 33.000 Anfragen entgegengenommen und circa 30.000 Anrufe zu konkreten toxikologischen Problemen bearbeitet. Zusätzlich hat die VIZ über die Österreichische Ärztekammer eine Fortbildungsreihe zum Thema „Antidota“ angeboten.

Die VIZ bringt die Ergebnisse ihrer Arbeit über wissenschaftliche Fachtagungen (z. B. der European Association of Poisons Centres and Clinical Toxicologists oder der Gesellschaft für Klinische Toxikologie) auch in den internationalen Diskurs ein.

3.15.4 Vergiftungsprävention 2023

Auftraggeber: BMK

Laufzeit: Jänner 2023 bis August 2024

Ansprechperson GÖG: Tara Arif

Ansprechpersonen Auftraggeber: Alexandra Ortner, Olivia Falb-Naderer

In Ergänzung zu den Tätigkeiten in der sekundären und tertiären Prävention wurde ein Projekt zur primären Prävention im Jahr 2023 begonnen und im Jahr 2024 abgeschlossen.

Weiterlesen:

[VIZ-Vergiftungsprävention 2023 Knopfzellenbatterie](#)

3.15.5 VIZ Chemikalien- und Biozidbericht 2022

Auftraggeber: BMK

Laufzeit: fortlaufend seit 2016

Ansprechperson GÖG: Tara Arif

Ansprechpersonen Auftraggeber: Thomas Jakl, Olivia Falb-Naderer

Im Bericht wurden die im Jahr 2022 in der Vergiftungsinformationszentrale eingelangten Anfragen zu Humanexpositionen mit ausgewählten Bioziden, Pestiziden, Tierarzneimitteln und Chemikalien ausgewertet. Um ein möglichst umfassendes Bild des Vergiftungsgeschehens auf Grundlage der angefragten Substanzen und Produkte zu erhalten, wurden weitere Datenquellen ausgewertet. Auch die in österreichischen Akutkrankenanstalten dokumentierten Haupt- und Nebendiagnosen sowie die Todesursachen für das entsprechende Jahr wurden analysiert.

Geschäftsbereich BIQG

Dem Bundesinstitut für Qualität im Gesundheitswesen (BIQG) obliegen im Auftrag des Bundes die Entwicklung, Umsetzung und regelmäßige Evaluation eines gesamtösterreichischen Qualitätssystems, das den Prinzipien der Patientenorientierung, Transparenz, Effektivität und Effizienz zu folgen hat.

3.16 Evidenz und Qualitätsstandards

3.16.1 Dissemination der Gesundheitsinformationen „Gute.Gesundheit.“

Auftraggeber: DVS

Laufzeit: September 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Andrea Fried

Ansprechperson Auftraggeber: Bettina Maringer

Seit 2018 erstellt die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH (GÖ FP) im Auftrag des Dachverbands der Sozialversicherungsträger kompakte Gesundheitsinformationen zu ausgewählten Erkrankungen bzw. Symptomen. Die Erstellung der kompakten Gesundheitsinformationen erfolgt nach höchstmöglichen Standards der evidenzbasierten Medizin, die in einem Methodenhandbuch festgelegt sind. Dazu zählen unter anderem ein mehrstufiger Reviewprozess (u. a. durch die Österreichische Gesellschaft für Allgemeinmedizin) und eine Nutzertesting.

Ziel ist es, die Gesundheitskompetenz der Bevölkerung zu erhöhen, um darauf zu vertrauen, dass banale Erkrankungen häufig ohne (medikamentöse) Intervention vergehen bzw. die Symptome mit Maßnahmen der Selbstbehandlung gelindert werden können. Zentrale Herausforderung ist es dabei, die „Red Flags“ – also jene Anzeichen, bei deren Auftreten jedenfalls eine ärztliche Abklärung erforderlich ist – korrekt und eindeutig zu beschreiben. Ein wünschenswerter Nebeneffekt ist die bedarfsgerechte Steuerung von Patientenströmen im Gesundheitssystem (Lotsenfunktion) und damit verbunden eine Reduktion unnötiger Leistungen im Bereich der Diagnostik und Therapie.

Bisher wurden ein Methodenhandbuch verfasst sowie 30 Themen recherchiert und zielgruppengerecht aufbereitet und auf der Website des Dachverbands der Sozialversicherungsträger unter „Gute.Gesundheit.“ publiziert. Dabei wurde entsprechend den Prinzipien einer wissenschaftlich begründeten Medizin zur Erstellung evidenzbasierter Empfehlungen laut Leitlinie vorgegangen. Im Jahr 2023 führte das Institut für Allgemeinmedizin und evidenzbasierte Versorgungsforschung (IAMEV) der Medizinischen Universität Graz eine umfassende Evaluierung des Methodenberichts und der Gesundheitsinformationen durch und sprach Empfehlungen aus. Zudem wurden im Rahmen einer Fokusgruppe die Erfahrungen der Nutzer:innen mit Online-Gesundheitsinformationen eingeholt und ein Disseminationskonzept samt Empfehlungen für eine Weiterentwicklung der Gesundheitsinformation „Gute.Gesundheit.“ erstellt.

Im Jahr 2024 wurde das Disseminationskonzept umgesetzt, um die Bekanntheit der Gesundheitsinformationen sowie die Zugriffszahlen auf die Informationen auf der Website des Dachverbands zu steigern.

3.16.2 Evaluation des Projekts „Tägliche Bewegungseinheit I 3-Säulen-Modell“

Auftraggeber: BMKÖS

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Lukas Teufl

Ansprechperson Auftraggeber: Thomas Stickler

Das Projekt Tägliche Bewegungseinheit startete als Pilotprojekt in zehn Pilotregionen in allen österreichischen Bundesländern in den Schuljahren 2022/23 und 2023/24. Es nehmen über 250 Bildungseinrichtungen aus dem Elementar-, Primar- und Sekundarbereich I teil. Neben dem Ziel, einen Kulturwandel zu (mehr) Bewegung und Sport an den Bildungseinrichtungen zu initiieren, sollen Kinder und Jugendliche zusätzliche Bewegungs- und Sporteinheiten durch Bewegungscoaches erhalten.

Außerdem sollen Kinder und Jugendliche mit Bewegungsdefiziten zusätzliche und bedarfsorientierte Angebote erhalten. Die Gesundheit Österreich GmbH und die SPIN Sport Innovation GmbH wurden mit der externen Evaluation des Projekts beauftragt. Im September 2023 wurde der erste Zwischenbericht vorgelegt. Die Ergebnisse fielen positiv aus, sodass eine schrittweise Ausrollung unter Berücksichtigung von 14 Handlungsempfehlungen empfohlen wurde.

Die Evaluationsergebnisse des Kindergarten-/Schuljahres 2023/24 wurden mit den Ergebnissen des Vorjahres in einen Evaluationsendbericht im Dezember 2024 integriert. Diese unterstrichen die Reichweite und bewegungsfördernde Wirkung der Täglichen Bewegungseinheit. Besonders Kinder und Jugendliche mit Bewegungsdefiziten profitierten von einer Teilnahme. Daher empfahl das Evaluationsteam die österreichweite Ausrollung, für deren erfolgreiche Umsetzung neun Handlungsempfehlungen formuliert wurden.

Weiterlesen:

[Evaluation des Projekts „Die Tägliche Bewegungseinheit“. 1. Evaluationsbericht](#)

[Website Tägliche Bewegungseinheit](#)

3.16.3 Evaluation: Öffentliches Impfprogramm (ÖIP) Influenza

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Oktober 2023 bis Oktober 2024

Ansprechperson GÖG: Giorgio Carrato

Ansprechpersonen Auftraggeber: Maria Paulke-Korinek, Cordula Höbart

Im Jahr 2024 wurde die Evaluation des Öffentlichen Impfprogramms (ÖIP) Influenza für die Saison 2023/2024 abgeschlossen. Die Erfahrungen der Leistungserbringer:innen wurde mittels Onlinebefragung erhoben. Mit Fokusgruppen wurden die Erfahrungen der Zielgruppen exemplarisch eingeholt. Die Reichweite und Niederschwelligkeit des Programms wurde anhand von Routinedaten ermittelt und quantitativ dargestellt. Die Umsetzung des ÖIP auf Programmebene (Makroebene) wurde anhand einer Dokumentenanalyse untersucht. Die Erkenntnisse flossen in einen Zwischenbericht im Juni 2024 und den Endbericht im Oktober 2024 ein.

Für die Evaluation der zweiten Saison des ÖIP-Influenza (2024/2025) fand eine Überarbeitung des Evaluationskonzepts statt. Als Erweiterung wurde eine repräsentative Bevölkerungsbefragung mittels Onlineerhebung geplant und im Dezember durchgeführt. Ebenfalls wurden erste

Stakeholder-Workshops durchgeführt, um frühzeitig Informationen insbesondere zum Bestell- und Distributionswesen für die Planung der kommenden Impfsaisonen zu gewinnen. Die auch in der zweiten Saison geplante Onlinebefragung der Leistungserbringer:innen sowie die Erhebung quantitativer Indikatoren anhand von Routinedaten wurden vorbereitet.

3.16.4 Evaluierung der Ärztinnen-/Ärzte-Ausbildungsordnung (ÄAO) (insbesondere für § 6b-Kommission)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Februar 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Rosemarie Felder-Puig

Ansprechperson Auftraggeber: Alexandra Ferdin

Vom BMSGPK beauftragt wurde die Evaluation der Ärztinnen-/Ärzteausbildungsordnung (ÄAO) aus dem Jahr 2015 mit Fokus auf der neunmonatigen Basisausbildung, der Facharztausbildung Innere Medizin in 11 Sonderfächern sowie der Allgemeinchirurgie, die in zwei Sonderfächer – Viszeralchirurgie und Gefäßchirurgie – aufgeteilt wurde.

Grund für diesen Fokus waren einerseits verschiedene Kritikpunkte an der Basisausbildung und andererseits die Sorge, dass durch die Schwerpunktbildung in der Inneren Medizin und Allgemeinchirurgie ein Mangel an versorgungsrelevanten „Generalistinnen und Generalisten“ in kleineren Krankenanstalten und im niedergelassenen Bereich entstanden ist oder entstehen wird.

Es wurden zahlreiche Evaluationsfragen formuliert, z. B.:

- Wo gibt es eine Diskrepanz zwischen angebotenen und besetzten Ausbildungsstellen?
- Gibt es einen Unterschied in der Erfolgsquote bei den Facharztprüfungen zwischen ÄAO 2006 und ÄAO 2015?
- Welche Vorschläge zur Weiterentwicklung der Ausbildungen gibt es?
- Mit welchen Herausforderungen in Bezug auf die ärztliche Versorgung sind Krankenanstalten und -träger aktuell konfrontiert?

Methoden, die zur Beantwortung der Evaluationsfragen eingesetzt wurden, umfassten:

- Analysen ausgewählter Datenbanken oder Statistiken
- Onlinebefragungen von relevanten Vertreterinnen und Vertretern des österreichischen Gesundheitsversorgungssystems
- Rückmeldung zu Änderungswünschen in den relevanten Ausbildungen, die an die ÖÖK herangetragen worden waren

Basierend auf den Ergebnissen wurden Handlungsempfehlungen formuliert, die den Mitgliedern der § 6b-Kommission für die ärztliche Ausbildung gemeinsam mit dem Evaluationsbericht übermittelt wurden.

3.16.5 Health-Behaviour-in-School-aged-Children-(HBSC-)Studie

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Rosemarie Felder-Puig

Ansprechpersonen Auftraggeber: Johanna Geyer, Judith delle Grazie

Die HBSC-Studie (Health Behaviour in School-aged Children) ist die größte europäische Kinder- und Jugendgesundheitsstudie. Sie wird in enger Kooperation mit dem Europabüro der Weltgesundheitsorganisation von einem interdisziplinären Forschungsnetzwerk aus mehr als 50 Ländern im Vier-Jahres-Rhythmus durchgeführt und schafft so eine einzigartige Datengrundlage für die Kinder- und Jugendgesundheit.

Die Ergebnisse der HBSC-Studie dienen als Grundlage für gesundheitspolitische Entscheidungen und finden Anwendung als Indikatoren für nationale Gesundheitsziele. International werden sie von der WHO und anderen Organisationen wie der EU, OECD und UNESCO verwendet, um gesundheitspolitische Strategien und Handlungsfelder zu formulieren.

Auf Basis der jeweils aktuellen HBSC-Ergebnisse können nationale Stakeholder:innen Entscheidungen in Bezug auf eine bessere Gesundheitsversorgung, adäquate Präventionsprogramme und nützliche Initiativen und Projekte zur Gesundheitsförderung von Kindern und Jugendlichen treffen. Ältere Datensätze werden Forscherinnen und Forschern sowie Studierenden von Universitäten auf Anfrage kostenlos für Spezialanalysen zur Verfügung gestellt.

Die Zielgruppe der HBSC-Studie sind international 10- bis 15-Jährige. In Österreich werden seit dem Jahr 2010 auch Daten von 17-Jährigen erhoben. Zusätzlich gibt es in Österreich, parallel zur HBSC-Studie, eine Lehrlingsgesundheitsbefragung, für die wesentliche Teile des HBSC-Studienprotokolls übernommen werden. Im Schuljahr 2021/22 wurden neue Daten gesammelt, die im 2. Halbjahr 2022 ausgewertet wurden. Darauffolgend wurden vier Berichte und bis Ende 2024 sieben Factsheets publiziert. Zudem wurden die Ergebnisse auf zahlreichen Veranstaltungen präsentiert und als Grundlage für die Entwicklung von Maßnahmen verwendet.

Weiterlesen:

[Wohlbefinden von österreichischen Jugendlichen in Schule und Lehrbetrieb. HBSC-Factsheet 04 aus Erhebung 2021/22](#)

[Vorsorgeverhalten von österreichischen Jugendlichen. HBSC-Factsheet 05 aus Erhebung 2021/22](#)

[Konsum von Alkohol, Nikotinprodukten, verwandten Erzeugnissen und Cannabis. HBSC-Factsheet 06 aus Erhebung 2021/22](#)

[Die Gesundheitskompetenz von österreichischen Schüler:innen und Lehrlingen. HBSC-Factsheet 07 aus Erhebung 2021/22](#)

3.16.6 HTA: Generalisierte Angststörung: Helfen Apps Betroffenen bei der Bewältigung ihrer Erkrankung?

Auftraggeber: ThemenCheck Medizin

Laufzeit: September 2022 bis September 2024

Ansprechperson GÖG: Heidi Stürzlinger

Ansprechperson Auftraggeber: Ulrich Siering (ThemenCheck Medizin)

Die Ziele dieses HTA-Berichts waren die Nutzenbewertung von digitalen Anwendungen (inklusive Apps) zur Behandlung einer generalisierten Angststörung bei Jugendlichen und Erwachsenen jeglichen Geschlechts im Vergleich zu einer Scheinbehandlung, einer anderen Behandlung oder einem Vorgehen ohne Behandlung hinsichtlich patientenrelevanter Endpunkte, die Bestimmung der Kosten (Interventionskosten) und die Bewertung der Kosteneffektivität sowie die Aufarbeitung ethischer, sozialer, rechtlicher und organisatorischer Aspekte, die mit der medizinischen Intervention verbunden sind.

Weiterlesen:

[Website IQWiG – Generalisierte Angststörung: Helfen Apps Betroffenen bei der Bewältigung ihrer Erkrankung?](#)

3.16.7 HTA: Grauer Star: Bietet die Operation mit dem Femtosekundenlaser für die Betroffenen Vorteile gegenüber anderen Verfahren?

Auftraggeber: ThemenCheck Medizin

Laufzeit: November 2022 bis Juli 2024

Ansprechperson GÖG: Richard Pentz

Ansprechperson Auftraggeber: Thomas Semlitsch, Med Uni Graz

Die Ziele dieses HTA-Berichts sind die Nutzenbewertung der Femtosekundenlaser-unterstützten Operation zur Behandlung des grauen Stars (Katarakt) bei erwachsenen Personen jeglichen Geschlechts im Vergleich zu einer Standard-Katarakt-Operation hinsichtlich patientenrelevanter Endpunkte, die Bestimmung der Kosten (Interventionskosten) und die Bewertung der Kosteneffektivität sowie die Aufarbeitung ethischer, sozialer, rechtlicher und organisatorischer Aspekte, die mit der medizinischen Intervention verbunden sind.

Weiterlesen:

[Website IQWiG – Grauer Star: Bietet die Operation mit dem Femtosekundenlaser für die Betroffenen Vorteile gegenüber anderen Verfahren?](#)

3.16.8 HTA: Internationale/nationale Netzwerke, EU-HTA-VO und Wissenstransfer

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Heidi Stürzlinger

Ansprechpersonen Auftraggeber: Verena Nikolai, Martin Renhardt

Nationale und internationale Zusammenarbeit in den Bereichen Health Technology Assessment (HTA) und Evidence-based Public Health ist für die Weiterentwicklung und Abstimmung von

Methoden, für die Nutzung von Synergien und für den kontinuierlichen Informationsaustausch zu aktuellen Projekten unerlässlich. Die GÖG ist Mitglied in relevanten internationalen Netzwerken wie dem International Network of Agencies for Health Technology Assessment (INAHTA), einem weltweiten Netzwerk öffentlich finanzierter HTA-Einrichtungen oder dem Deutschen Netzwerk Evidenzbasierte Medizin. Die GÖG übernimmt in diesem Rahmen auch die Aufgabe des anwendungsorientierten Wissenstransfers von internationalen HTA-Aktivitäten und -Ergebnissen in den nationalen Kontext. Innerhalb Österreichs steht die GÖG in regelmäßigem Austausch mit den im Bereich HTA und evidenzbasierte Medizin (EbM) etablierten Einrichtungen.

Das europäische HTA-Netzwerk EUnetHTA formierte sich nach der im Jänner 2022 in Kraft getretenen EU-Verordnung zu HTA ((EU) 2021/2282) neu. Die GÖG ist Mitglied in der auf EU-Ebene eingerichteten HTA-Koordinierungsgruppe und zwei ihrer Untergruppen und beteiligte sich in diesem Rahmen an der bis Anfang 2025 dauernden Implementierungsphase der Verordnung auf EU-Ebene.

Weiterlesen:

[Website European Commission – Durchführung der Verordnung über die Bewertung von Gesundheitstechnologien \(Health Technology Assessment – HTA\)](#)

3.16.9 Informationsservice (Evidenz)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2019

Ansprechperson GÖG: Heidi Stürzlinger

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Veronika Eichinger

Das Projekt Informationsservice (Evidenz) verfolgt das Ziel, unterschiedliche gesundheitsbezogene Themen in Form von Kurzrecherchen (z. B. im Rahmen von Rapid Assessments) zu bearbeiten.

Im Jahr 2024 wurden zwei Kurzberichte erstellt. Einer untersuchte die aktuelle Evidenzlage zur langfristigen Wirksamkeit von Frühinterventionen bei Kindern und Jugendlichen mit psychischen Belastungen, ein weiterer die Wirksamkeit und Sicherheit von Antikörpertherapien (im fortgeschrittenen Entwicklungsstadium) gegen Alzheimer-Demenz.

Weiterlesen:

[Langfristige Wirksamkeit von Frühinterventionen bei Kindern und Jugendlichen mit psychischen Belastungen. Kurzbericht](#)

[Wirksamkeit und Sicherheit von Antikörpertherapien bei Alzheimer-Demenz im Frühstadium. Kurzbericht](#)

3.16.10 Integrierte Versorgung Diabetes mellitus Typ 2

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2013

Ansprechperson GÖG: Brigitte Domittner

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Verena Nikolai, Patrizia Theurer, Margarita Amon

Im Jahr 2023 wurde die Erarbeitung einer Umsetzungsplanung für das Rahmenkonzept Integrierte Versorgung (IV) Diabetes mellitus Typ 2 unter Einbindung der betroffenen Interessengruppen beauftragt. 2024 fanden mehrere Sitzungen der Steuerungsgruppe IV Diabetes statt, um die Umsetzung des Versorgungsmodells IV Diabetes, inkl. einer Versorgungsscheckliste und der Fallkoordination, zu skizzieren. Der Entwurf wurde in einer Expertengruppe diskutiert und anschließend im Rahmen weiterer Steuerungsgruppensitzungen finalisiert.

Im Anschluss daran begannen in der Steuerungsgruppe die Arbeiten zur Systemkoordination, in deren Rahmen übergeordnete Aufgaben und das Monitoring zur Steuerung der IV Diabetes festzulegen sind. Zudem fand ein Workshop zur Evaluation statt, um Eckpunkte für ein Evaluationskonzept festzulegen. Diese Arbeiten werden im Jahr 2025 weitergeführt.

Das Thema IV Diabetes ist – neben Herzinsuffizienz und Vorsorgekoloskopie – ein Teilprojekt, das dem Projektlenkungsausschuss Integrierte Versorgung zugeordnet ist. 2024 gab es regelmäßige Sitzungen des Ausschusses. Für die Realisierung einer technischen Plattform Integrierte Versorgung müssen ELGA-Anwendungen nach einem modernen Standard entwickelt werden, der im „Fachkonzept zur Integrierten Versorgung“ festgelegt wurde und als Grundlage für alle IV-Projekte dient. Für Diabetes mellitus Typ 2 und Herzinsuffizienz wurden zudem entsprechende technische Implementierungsleitfäden erstellt. Diese Leitfäden erklären, wie Daten im Rahmen der integrierten Versorgung in Österreich ausgetauscht werden sollen.

3.16.11 Integrierte Versorgung und Qualitätsstandards (inkl. Evidenzanalysen)

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2013

Ansprechperson GÖG: Alexander Eisenmann

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Verena Nikolai, Patrizia Theurer, Margarita Amon

Integrierte Versorgung (IV)

Wie im Vorjahr fanden auch 2024 regelmäßig Sitzungen des Projektlenkungsausschusses IV mit Vertreterinnen und Vertretern der ELGA GmbH, der Zielsteuerungsgremien und der GÖG statt. Für die Themen Diabetes mellitus Typ 2, Herzinsuffizienz und Vorsorgekoloskopie wurden als neue ELGA-Anwendungen Implementierungsleitfäden zur Datendokumentation erarbeitet.

In der Steuerungsgruppe IV Diabetes wurden Inhalte zum Versorgungsmodell und zur Fallkoordination sowie ein idealtypischer Prozessablauf zur Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Diabetes mellitus Typ 2 erarbeitet.

Qualitätsstandards (QS)

Die Aktualisierungsarbeiten für den QS Antiinfektiva-Anwendung, den QS AUFEM und das Methodenhandbuch wurden 2024 abgeschlossen und die aktualisierten Versionen dieser Standards veröffentlicht. Für den QS IV Schlaganfall wurde ein Evaluierungsbericht und ein Aktualisierungskonzept erstellt. Für die BQLL Präoperative Diagnostik und den QS Patient Blood Management wurde ein Evaluierungskonzept erarbeitet und der QS IV chronische Wunden wurde in der Version für den externen Begutachtungsprozess fertiggestellt.

Evidenzanalysen

Die Aktualisierung der HTA-Handlungsempfehlungen wurde 2024 abgeschlossen.

3.16.12 Joint Action Antimicrobial Resistance and Healthcare-Associated Infections 2

Auftraggeberin: European Commission

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Richard Pentz

Ansprechperson Auftraggeberin: Marie-Cecile Ploy (Inserm / Université de Limoges)

Die Mission des Projekts ist es, den Kampf gegen antimikrobielle Resistenzen (AMR) durch gemeinsame und koordinierte Maßnahmen in ganz Europa anzuführen. Die interdisziplinäre Zusammenarbeit zwischen Ländern, Institutionen und Sektoren soll gefördert werden, um die Wirksamkeit von antimikrobiellen Mitteln zu sichern und die öffentliche Gesundheit zu schützen. In verschiedenen Arbeitspaketen sollen in dem Projekt EU-weit anwendbare Standards zu Prozessen und Implementierung in den Bereichen „Antimicrobial Stewardship (AMS)“ und „Infection Prevention and Control (IPC)“ geschaffen werden. Hierbei soll ein besonderes Augenmerk auf den niedergelassenen Bereich und auf Langzeitpflegeeinrichtungen gelegt werden, da AMS- und IPC-Prozesse in diesem Bereich im Vergleich zum Krankenhaussektor derzeit noch weniger etabliert sind. Die Erarbeitung der EU-weiten Standards soll unter Einbeziehung einer möglichst breiten Perspektive von Expertinnen und Experten aus den Mitgliedsländern erfolgen.

3.16.13 Koordinationsstelle Qualität im Gesundheitswesen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Sonja Neubauer

Ansprechperson Auftraggeber: Verena Nikolai

Aktivitäten zum Thema „Qualität im Gesundheitswesen“ sollen strategisch geplant und koordiniert abgewickelt werden. Dazu ist es notwendig, den Kenntnisstand zu nationalen Schwerpunkten kontinuierlich zu aktualisieren, um den Gesamtüberblick zu behalten. Nationales Vorgehen ist mit internationalen Vorgaben und Aktivitäten in Einklang zu bringen. Dies bedarf einer intensiven und laufenden Abstimmung mit dem Auftraggeber sowie der organisatorischen und wissenschaftlichen Unterstützung aller Stakeholder:innen bzw. Gremien in der Umsetzung von Qualitätsagenden insbesondere in Hinblick auf den Zielsteuerungsvertrag auf Bundesebene. Neben dem regelmäßigen Wissenstransfer im Rahmen nationaler Veranstaltungen ist auch Teilnahme und Teilhabe an EU-Aktivitäten vonnöten, um aktuell informiert zu sein und einen Beitrag zum

Aufbau, zur Weiterentwicklung und zum Transfer von Methoden-Know-how im europäischen Kontext zu leisten. So soll eine zeitgemäße, den aktuellen Herausforderungen des österreichischen Gesundheitssystems entsprechende Qualitätspolitik unterstützt werden.

Ein besonderer Fokus liegt auf der Unterstützung einer serviceorientierten, transparenten Qualitätsarbeit im österreichischen Gesundheitswesen wie beispielsweise bei der Unterstützung der Planung, Vorbereitung und Durchführung des nationalen Qualitätssymposiums.

3.16.14 Qualitätsstrategie

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2013

Ansprechperson GÖG: Karin Eglau

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Patrizia Theurer, Verena Nikolai

Die Qualitätsstrategie für das österreichische Gesundheitswesen schafft Grundlagen, um Qualitätsaktivitäten in allen Sektoren koordiniert und gebündelt setzen zu können. Die erste Fassung der Qualitätsstrategie wurde 2010 beschlossen, 2017 wurde mit der Version 2.0 eine aktualisierte Fassung der Qualitätsstrategie zur Veröffentlichung freigegeben und 2021 in der derzeit gültigen Version 2.1 fortgeschrieben. Die Evaluierung der Qualitätsstrategie 2.1 wurde 2023 durchgeführt. Im Zielsteuerungsvertrag 2024–2028 ist die Weiterentwicklung der Qualitätsstrategie auf Basis der Vorgaben der neuen ZS-G-Periode mit Frist Mitte 2025 festgelegt.

In einem ersten Schritt wurde Anfang 2024 ein Konzept für die Erstellung der Qualitätsstrategie erarbeitet. Methodisch wurde ein breiter Beteiligungsprozess gewählt, der in Workshops mit Vertreterinnen und Vertretern der Zielsteuerungspartner, Fachexpertinnen und -experten (Vertreter:innen aus dem Qualitätsmanagement des intra- und extramuralen Bereichs, von Fachgesellschaften und unterschiedlichen Berufsgruppen) sowie Erfahrungsexpertinnen und -experten (Selbsthilfeorganisationen, Armutsbetroffene, Menschen mit Migrationshintergrund, Vertreter:innen aus der Bevölkerung) durchgeführt wurde.

Ein Kapitel der Qualitätsstrategie gibt eine Übersicht über die unterschiedlichen Qualitätsarbeiten auf Bundesebene. Zusätzlich wurden fünf Handlungsschwerpunkte auf Basis der Grundlegendendokumente (Evaluierung der Qualitätsstrategie 2.1, Handlungsempfehlungen aus der Sektorenübergreifenden Patientenbefragung, Themensammlung, die im Rahmen des Qualitätssymposiums im Frühjahr 2024 durchgeführt wurde) priorisiert und die Themen weiter spezifiziert. Dazu werden Anfang 2025 Ziele und Maßnahmen definiert und abgestimmt und, soweit sinnvoll, Messgrößen entwickelt.

3.16.15 Systematic review of the prevalence of chlamydia, gonorrhoea, syphilis and trichomoniasis in Europe

Auftraggeber: ECDC

Laufzeit: September 2023 bis Mai 2024

Ansprechperson GÖG: Tanja Schwarz

Ansprechperson Auftraggeber: Otilia Mårdh

Im Auftrag der EU-Agentur *European Centre for Disease Prevention and Control* (ECDC) wurde ein systematischer Review über die Prävalenz von sexuell übertragbaren Infektionen (STIs) in Europa durchgeführt. Konkret zielte das Projekt darauf ab, Prävalenzschätzungen für die europäische Allgemeinbevölkerung und für spezifische Gruppen wie Männer, die Sex mit Männern haben, Sexarbeiter:innen sowie Personen, die Drogen injizieren, für die vier behandelbaren STIs Chlamydien, Gonorrhö, Syphilis und Trichomoniasis zu identifizieren und aufzubereiten. Die Studie unterstützt das Verständnis der Epidemiologie von STIs in Europa, indem epidemiologische Daten bereitgestellt werden, die nicht durch das routinemäßige Monitoring gemeldeter Fälle (Surveillance) an das ECDC erfasst werden. Die Ergebnisse decken erhebliche Forschungslücken auf und betonen die Notwendigkeit, nationale Datenerhebungen zu verbessern.

Weiterlesen:

[A systematic review of chlamydia, gonorrhoea, trichomoniasis, and syphilis prevalence in Europe](#)

3.16.16 Wiener Kinder- und Jugendgesundheitsbericht 2024

Auftraggeberin: Stadt Wien – MA 24

Laufzeit: Juni 2023 bis Mai 2024

Ansprechperson GÖG: Rosemarie Felder-Puig

Ansprechperson Auftraggeberin: Richard Gauss

Die GÖG wurde im Jahr 2023 von der Stadt Wien beauftragt, einen Bericht zu verfassen, der den Status quo der Kinder- und Jugendgesundheit in Wien beschreiben und Angebote der Gesundheitsversorgung und -vorsorge für die Zielgruppe darstellen sollte. Aber auch bestimmte Umfeldbedingungen wie Infrastruktur, Luft- und Wasserqualität u. Ä., für die nicht das Gesundheitsressort, sondern andere die Verantwortung tragen, sollten beleuchtet werden, denn diese sind besonders wichtig für ein gesundes Aufwachsen. Zudem sollten Bevölkerungsstrukturdaten, die eine wesentliche Grundlage für die Gesundheitsplanung darstellen, analysiert werden. Inhaltlich wurde der im Jahr 2024 erschienene Bericht in sechs Kapitel gegliedert.

Die zur Darstellung der Ergebnisse herangezogenen Daten speisten sich aus ganz unterschiedlichen Quellen: So wurden rezente institutionelle Publikationen, z. B. das Statistische Jahrbuch der Stadt Wien, der Integrations- und Diversitätsmonitor oder der Allgemeine Gesundheitsbericht Wien, auf Wiener Ergebnisse gescreent. Für das Kapitel „Epidemiologie“ wurden v. a. Daten aus dem STATcube von Statistik Austria analysiert und mit Angaben aus der deutschsprachigen Literatur ergänzt. Die Wiener Daten für das Kapitel „Gesundheit und Gesundheitsverhalten“ kommen aus vier Erhebungswellen der HBSC-Studie, aus der österreichischen Lehrlingsgesundheitsstudie 2021/22, der COSI-Studie 2022/23, der österreichischen Länder-Zahnstatuserhebung 2016 und der ESPAD-Studie 2018. Die Informationen für die Kapitel „Gesundheitliche

Versorgungsstrukturen“ und „Gesundheitsförderung und Prävention“ stammen direkt von den Anbieterinnen und Anbietern oder von deren Websites oder Geschäfts- bzw. Jahresberichten.

3.16.17 Wissenschaftliche Begleitung von Initiativen zur Gesundheitsförderung in Bildungseinrichtungen und Evaluation des Projekts „Wohlfühlzone Schule – Phase II“

Auftraggeber: FGÖ

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Rosemarie Felder-Puig

Ansprechperson Auftraggeber: Ekim San

In Phase II der Initiative „Wohlfühlzone Schule“ werden Pädagogische Hochschulen (PH) sowie Einrichtungen mit Expertise in schulischer Gesundheitsförderung eingeladen, ab 2024 oder später Projekte zur Förderung von psychosozialer Gesundheit und Resilienz an Schulen einzureichen. Die GÖG wurde beauftragt, die Projekte auf Basis eines einheitlichen Evaluationskonzepts zu evaluieren.

Aufgrund der verschiedenen Zielgruppen und unterschiedlichen Maßnahmen der geförderten Projekte wurden allgemeine Evaluationsfragen formuliert. Als Methoden bzw. Instrumente werden Dokumentenanalysen, laufende Kommunikation, ein Monitoring-Tool und ein Feedback-Tool eingesetzt.

Folgende Projekte sind im Jahr 2024 gestartet:

- „ELLApus Wohlfühlen für ALLE“ der Privaten Pädagogischen Hochschule (PPH) Augustinum und Styria vitalis in Graz am 1. Jänner 2024
- „Wohlfühlzone Campus Wien“ der PH Wien am 1. Mai 2024
- „Der Kompass zur Wohlfühlzone Schule“ der PH Burgenland am 9. Oktober 2024

In den Monitoring-Tools der drei Fördernehmerinnen scheinen folgende Aktivitäten auf: acht Aktivitäten des steirischen Projekts im Zeitraum September bis November 2024, drei Aktivitäten des Wiener Projekts im Zeitraum Juni bis November 2024 und zwei Aktivitäten des burgenländischen Projekts im November 2024.

Die Teilnehmer:innen gaben im Schnitt recht gute Bewertungen über die Aktivitäten, bei denen sie dabei waren, ab, allerdings sind die Teilnahmeraten an den Befragungen z. T. stark verbesserungswürdig.

3.17 Qualitätsmessung und Patientenbefragung

3.17.1 Auswertungen aus dem Aortenklappenregister

Auftraggeberin: ÖKG, Arbeitsgruppe Interventionelle Kardiologie

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Martina Santner

Ansprechperson Auftraggeberin: Gudrun Lamm

Die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH (GÖ FP) erstellt im Auftrag der Arbeitsgruppe „Interventionelle Kardiologie“ der Österreichischen Kardiologischen Gesellschaft (ÖKG) Qualitätsauswertungen aus den Daten des Aortenklappenregisters auf Österreichebene.

Die Erfassung der qualitätsrelevanten Daten für das Aortenklappenregister erfolgt österreichweit einheitlich mit dem Programm QS2 der Firma S2-Engineering GmbH. Dies hat den Vorteil, dass alle teilnehmenden Abteilungen die Daten in uniformer Weise lokal erfassen und zur Verfügung stellen können und dass somit eine Vergleichbarkeit der Daten gewährleistet ist.

Die Erstellung der Gesamtschau der Auswertungen auf Österreichebene erfolgt seit 2018 einmal jährlich und wird der Arbeitsgruppe Interventionelle Kardiologie zur Verfügung gestellt. Die Definition und Interpretation der Auswertungen obliegen der Auftraggeberin.

3.17.2 Betrieb des Online-Tools für Wiener Primärversorgungseinheiten

Auftraggeberin: ÖGK Wien

Laufzeit: April 2023 bis März 2024

Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Regine Bohrn, Clemens Sigi

Die Gesundheit Österreich Forschungs und Planungs GmbH (GÖ FP) wurde in den Vorjahren mit der Entwicklung und Umsetzung eines Online-Auswertungstools für die in den Wiener Primärversorgungseinheiten eingesetzte Diagnosedokumentation nach ICPC-2 (International Classification of Primary Care, Version 2) beauftragt. Im Jahr 2024 wurden den Wiener Primärversorgungseinheiten ausgewählte Auswertungen mittels dieses Tools zur Verfügung gestellt.

3.17.3 Brustkrebs-Früherkennungsprogramm – Monitoring

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2014

Ansprechperson GÖG: Alexander Gollmer

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Veronika Eichinger

Die GÖG führt die Programmevaluierung des nationalen Brustkrebs-Früherkennungsprogramms durch. Das Programm startete im Jänner 2014 mit dem Versand der ersten Einladungen an die Zielgruppe. Früherkennungsmaßnahmen sind dadurch gekennzeichnet, dass sie an einer augenscheinlich gesunden Population durchgeführt werden. Ihre Ziele sind die Früherkennung von Karzinomen in einem nichtinvasiven bzw. metastasefreien Stadium und dadurch verbesserte Heilungschancen sowie ein daraus resultierender mittel- bis langfristiger Rückgang der

Brustkrebsmortalität. Im Zuge einer Programmevaluierung können mögliche unerwünschte Nebeneffekte wie Überdiagnostik, Fehlbefundungen und Intervallkarzinome ebenso wie das Erreichen der Ziele gemessen werden. Ein zusätzlicher Teil der Evaluierung widmet sich dem Bereich der Programmteilnahme in den unterschiedlichen Altersgruppen. Die Evaluierung fußt auf umfangreichen sektorenübergreifenden Dokumentationen aller Schritte innerhalb des Programms – von der Screeninguntersuchung über die Abklärung auffälliger Befunde bis zur pathologischen Befundung entnommener Gewebeproben sowie der Tumorcharakteristika.

Weiterlesen:

Vierter Evaluationsbericht zum Österreichischen Brustkrebs-Früherkennungsprogramm. Evaluationsbericht für die Jahre 2014 bis 2021

3.17.4 Datenerhebungen und Register – A-HAI (Austrian Healthcare-associated Infections)

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2015

Ansprechperson GÖG: Vera Melzer

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Reinhild Strauss, Gabriele El Belazi, Angela Lehner

Als Gesundheitssystem-assoziierte Infektionen (healthcare-associated infections, kurz „HAI“) werden Infektionen bezeichnet, die in Zusammenhang mit einer Behandlung in einer Gesundheitseinrichtung stehen, bei Behandlungsbeginn noch nicht vorhanden und nicht in der Inkubationsphase waren. Sie stellen eine erhebliche Herausforderung für die Patientensicherheit dar. Das Projekt A-HAI (Austrian healthcare associated infections) steht für eine bundesweite und einheitliche Erfassung von Infektionen in Krankenanstalten, um die Inzidenz von HAI zu senken, Bewusstsein zu schaffen und Verbesserungsprozesse zu ermöglichen. Laut Krankenanstalten- und Kuranstaltengesetz müssen Infektionen in Krankenanstalten nach einem wissenschaftlich anerkannten Surveillance-System erfasst und anonymisierte Daten jährlich dem BMSGPK elektronisch übermittelt werden. Die „Rahmenrichtlinie für die systematische Erfassung von Krankenhauskeimen (2022)“ bildet die Basis für die Umsetzung und regelt die Methode, Inhalte und Datenfluss. Derzeit sind verpflichtend postoperative Wundinfektionen (Cholezystektomie, Hüftendoprothese, ab Version 2.0: Sectio caesarea) und HAI auf Intensivstationen (Pneumonie, Bakteriämie, Harnwegsinfektion) zu erfassen und zu melden. Für die Visualisierung der Daten steht den Anwenderinnen und Anwendern seit 2024 das A-HAI-Feedbacktool (Online-Tool) in Krankenanstalten zur Verfügung. Es werden Auswertungen zu den dokumentierten Daten visualisiert. Für die Krankenanstalten werden die eigenen Daten durch das BMSGPK mit Vergleichswerten aufbereitet und durch ein von der Gesundheit Österreich GmbH erstelltes Online-Tool zur Verfügung gestellt. Neben der Wartung des Tools wird, basierend auf den Rückmeldungen der Anwender:innen und in Kooperation mit den Netzbetreibern der Surveillance-Systeme und dem BMSGPK, laufend an Verbesserungen gearbeitet. Der jährliche Bericht „Gesundheitssystem-assoziierte Infektionen in Österreich (A-HAI)“ wird vom BMSGPK (Abteilung VII/A/9) veröffentlicht.

Weiterlesen:

Website BMSGPK – Gesundheitssystem-assoziierte Infektionen und Krankenhaushygiene Publikationen

3.17.5 Datenerhebungen und Register – A-IQI-Datenerhebung Hüft- und Knie revisionsdokumentation

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Alexander Gollmer

Ansprechperson Auftraggeberin: Margarita Amon

Im Auftrag des Bundesministeriums für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz wurde 2024 die im Jahr 2023 begonnene Evaluierungsphase des Registers zu Hüft- und Knieendoprothesen weitergeführt. Um Informationen zur aktuellen Medizinprodukte-Erfassung (insbesondere von Endoprothesen) in den Bundesländern bzw. einzelnen Krankenanstalten zu erhalten, wurde von der GÖG zwischen April und November 2024 eine umfangreiche Fragebogenerhebung durchgeführt. Die Erhebung richtete sich an KH-Standorte, an denen 2022 gemäß der Abrechnungsdaten eine Hüft- oder Knieendoprothesenoperation (inkl. Revisionsoperationen) durchgeführt wurde.

Etwaige weitere Umsetzungsschritte für ein österreichweites Hüft- und Knieendoprothesenregister sollen ab 2025 und basierend auf Ergebnissen der (Qualitäts-)Registerstrategie entschieden werden.

3.17.6 Datenhaltung Brustkrebs-Früherkennungsprogramm

Auftraggeberin: ÖGK

Laufzeit: fortlaufend seit 2016

Ansprechperson GÖG: Alexander Gollmer

Ansprechperson Auftraggeberin: Natascha Warzecha-Glajcar

Die Evaluierung des österreichischen Brustkrebs-Früherkennungsprogramms basiert auf einer umfangreichen sektorenübergreifenden Dokumentation aller Programmschritte von der Screeninguntersuchung über die Abklärung auffälliger Befunde bis zur pathologischen Befundung entnommener Gewebeproben sowie der Tumorcharakteristika. Die GÖG ist neben der Programmevaluierung selbst auch für die Datenhaltung sämtlicher im Rahmen des Programms übermittelter pseudonymisierter Befundblätter sowie für die Einladungsdaten verantwortlich und bereitet diese zu Auswertungszwecken in Form qualitätsgesicherter und bereinigter Datenbestände auf. Darüber hinaus setzt die GÖG zahlreiche notwendige Maßnahmen zur Gewährleistung der Datensicherheit um.

3.17.7 Evaluierung der Hebammenberatung im Rahmen des Eltern-Kind-Passes

Auftraggeber: DVS

Laufzeit: Jänner 2017 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Thomas Link

Ansprechperson Auftraggeber: Mario Altmann

Die kostenlose Beratung Schwangerer durch Hebammen zwischen der 18. und der 22. Schwangerschaftswoche ist seit Ende 2013 optionaler Bestandteil des österreichischen Eltern-Kind-Pass-Programms. Ziel des Projekts ist es, Inanspruchnahme und Gegenstand der Beratung zu analysieren sowie deren mögliche Effekte zu diskutieren.

Als Datenbasis dient die standardisierte Dokumentation der Beratungsgespräche. Diese Daten werden aggregierten Abrechnungsdaten sowie Angaben der amtlichen Statistik gegenübergestellt.

Rund 38 Prozent der werdenden Mütter haben im Jahr 2022 das Angebot einer Hebammenberatung in Anspruch genommen. Für 81 Prozent der Beratungen gibt es eine Dokumentation. Das Angebot wird von Frauen, die 30 Jahre alt oder älter sind, sowie von Frauen, die vergleichsweise besser gebildet sind, überdurchschnittlich häufig in Anspruch genommen. Sehr junge Frauen, Frauen ohne österreichische, deutsche oder schweizerische Staatsbürgerschaft sowie Frauen aus Wien haben das Angebot hingegen vergleichsweise seltener nachgefragt.

Gegenüber dem Vorjahr hat die Inanspruchnahme der Hebammenberatung leicht abgenommen, was zum Teil mit dem Rückgang der Geburtenzahl erklärt werden könnte. Bei einer Revision der standardisierten Dokumentation sollte insbesondere auf eine einheitliche Verortung nach Bundesland und eine bessere Erfassung der behandelten Themen geachtet werden. Eine vollständige Umstellung auf eine webbasierte Dokumentation könnte eine zeitnähere Evaluation ermöglichen. Der Nutzen der Evaluation könnte durch eine Erhebung des subjektiv wahrgenommenen Nutzens des Beratungsangebots und der Erwartungshaltung der teilnehmenden Frauen gesteigert werden. Sozial benachteiligte und insbesondere sehr junge werdende Mütter sollten gezielt auf das Beratungsangebot hingewiesen werden.

Weiterlesen:

Hebammenberatung im Rahmen des Mutter-Kind-Passes. Ergebnisbericht für das Jahr 2022

3.17.8 Frühgeborenen-Outcome-Register

Auftraggeberin: Medizinische Universität Wien

Laufzeit: fortlaufend seit 2013

Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern

Ansprechperson Auftraggeberin: Angelika Berger

Zur Erfassung von Frühgeburten vor der 32. Schwangerschaftswoche erstellte die GÖ FP eine Webeingabemaske. In diesem Register, das ausschließlich auf anonymisierten Daten beruht, werden entwicklungsneurologische Outcomedaten von vor der 32. Schwangerschaftswoche Geborenen bis zu deren fünftem Lebensjahr gesammelt mit dem Ziel, erstmals Informationen über die Verfügbarkeit und Qualität der Nachsorge für Frühgeborene in unterschiedlichen Zentren und Regionen Österreichs zu erhalten.

Es wurde der Datensatz inhaltlich und technisch spezifiziert, anschließend wurde die Webeingabemaske inklusive der dazugehörigen Datenbank programmiert und implementiert. Die laufenden Arbeiten umfassen das Zurverfügungstellen der Webapplikation inklusive Datenhaltung und technischen Supports sowie die Datenbereitstellung im interaktiven Auswertungstool.

3.17.9 IVF-Register

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2000

Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern

Ansprechpersonen Auftraggeber: Johannes Wohlfart, Irene Hager-Ruhs

Das Betreiben des IVF-Registers gemäß § 7 IVF-Fonds-Gesetz und gemäß § 4 (1) Abs. 8 des Gesetzes über die Gesundheit Österreich GmbH umfasst neben der laufenden Führung des Registers (medizinische Dokumentation, Wartung des Datenmaterials, Benutzer- und Systemverwaltung, Support) auch die Durchführung von Auswertungen sowie die Erstellung eines ausführlichen Jahresberichts.

Es wird eine Webapplikation für die Dateneingabe durch die IVF-Zentren sowie eine Webapplikation für den IVF-Fonds betrieben, die beide der Dateneingabe sowie der Verrechnung der IVF-Leistungen dienen.

Im Jahr 2023 führten die österreichischen IVF-Zentren im Rahmen des IVF-Fonds 12.317 IVF-Versuche an 7.408 Paaren durch. Bei 9.437 Versuchen fand ein Embryotransfer statt, der in 3.322 Fällen zu einer Schwangerschaft führte. Dies entspricht einer Schwangerschaftsrate pro Transfer von 34,1 Prozent.

Weiterlesen:

[IVF-Register Jahresbericht 2023](#)

3.17.10 Konzept Data-Management-Cockpit im Qualitätsportal

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern

Ansprechpersonen Auftraggeber: Verena Nikolai, Margarita Amon

Alle bundesweiten Qualitätsdaten sollen in einem einheitlichen Portal zusammengeführt werden, um den Rückmeldeweg der ausgewerteten Qualitätsdaten an die Stakeholder zu optimieren und zu vereinheitlichen. Dies soll durch die Etablierung einer einheitlichen Datenplattform, des Data-Management-Cockpits (DMC), erreicht werden. Im Jahr 2024 wurde ein diesbezügliches Umsetzungskonzept erstellt, welches Zielsetzungen, Zielgruppen, Architektur und Aussehen des zukünftigen Data-Management-Cockpits sowie die Einbettung der jeweiligen Qualitätsprojekte beschreibt.

3.17.11 Koordinationsstelle Qualitätsregister (HCH, SU, HSM)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern

Ansprechperson Auftraggeber: Margarita Amon

Die GÖG betreibt im gesetzlichen Auftrag (Bundesgesetz über die Gesundheit Österreich GmbH, § 15a) das Stroke-Unit-Register, das Herzchirurgie-Register und das Herzschrittmacher-, ICD- und Loop-Recorder-Register in enger Zusammenarbeit mit dem System A-IQI (Austrian Inpatient Quality Indicators). Der Aufgabenschwerpunkt im Rahmen der Qualitätsregister liegt in der Erhebung, Zusammenführung, Aufbereitung, Analyse und Visualisierung von Qualitätsdaten sowie in der Berechnung von ausgewählten Indikatoren für das System A-IQI.

Stroke-Unit-Register

Stroke-Units sind spezialisierte Einrichtungen in neurologischen Abteilungen von Krankenanstalten zur Versorgung von Schlaganfällen. Im Register werden alle schlaganfallrelevanten Daten zum Zweck der Qualitätssicherung der akuten Schlaganfallversorgung erfasst.

Das Durchschnittsalter der Schlaganfallpatientinnen und Schlaganfallpatienten in Stroke-Units lag in den letzten Jahren bei rund 73 Jahren, wobei etwas mehr Männer als Frauen dokumentiert sind. 86 Prozent der Patientinnen und Patienten wurden im Jahr 2023 direkt in ein Krankenhaus mit Stroke-Unit eingeliefert, 14 Prozent kamen über ein anderes Krankenhaus. Der Anteil direkter Aufnahmen bleibt konstant hoch, was auf ein kontinuierliches Schnittstellenmanagement von Rettungswesen und Krankenanstalten hinweist. Der Anteil der Rettungstransporte mit Notärztin bzw. Notarzt war in den letzten drei Jahren konstant niedrig, d. h., auf die notärztliche Begleitung wird immer häufiger verzichtet. Etwa zwölf Prozent der Patientinnen und Patienten kamen im Jahr 2023 privat ins Krankenhaus.

Bei der Lyserate für jene Patientinnen und Patienten, die die lyserrelevanten Kriterien (Alter, Zeitspanne Ereignis bis Lyse) erfüllten, zeigte sich für 2023 ein ähnlicher Wert wie 2022. Die Lyserate für diese Patientengruppe lag im Österreichschnitt bei rund 73 Prozent. Mehr als 74 Prozent aller lysierten Patientinnen und Patienten erhielten die Lyse im Österreichschnitt innerhalb von 60 Minuten ab Krankenhausaufnahme (Door-to-Needle-Time).

Weiterlesen:

[Stroke-Unit-Register 2023. Jahresbericht](#)

Register zur Qualitätssicherung in der Herzchirurgie

Durchschnittlich werden in Österreich im Jahr ca. 6.000 herzchirurgische Operationen in den neun herzchirurgischen Zentren durchgeführt, welche gemäß dem international anerkannten Indikatorenset der Society of Thoracic Surgeons (STS) im Register erfasst werden.

Die 30-Tages-Mortalitätsrate (Anteil der Patientinnen und Patienten, die innerhalb von 30 Tagen nach einer Operation versterben) betrug im Jahr 2022 3,95 Prozent. Bei elektiven, also geplanten Operationen verstarben 1,94 Prozent der Patientinnen und Patienten.

Bei Operationen können Komplikationen, wie zum Beispiel Wundinfektionen oder Nachblutungen, auftreten. Der Anteil der Patientinnen und Patienten, die sich einer erneuten herzchirurgischen Operation wegen einer Nachblutung – die im Krankenhaus auftrat – unterziehen mussten, lag 2022 bei 5,93 Prozent. Die durchschnittliche Gesamtrate der Rethorakotomien wegen einer tiefen Wundinfektion, die während des Krankenhausaufenthalts nach der primären Operation entstand, lag im Jahr 2022 in den herzchirurgischen Zentren bei 0,85 Prozent.

Weiterlesen:

Register zur Qualitätssicherung in der Herzchirurgie: Jahresbericht 2022

Herzschrittmacher-, ICD- und Loop-Recorder-Register

Im österreichischen Register für Herzschrittmacher, ICD und Loop-Recorder werden Indikatoren zu Implantationen bzw. Revisionen von Herzschrittmachern bzw. ICD und Loop-Recordern erfasst, analysiert und ausgewertet. Die Indikatoren für die Dokumentation und Auswertung erfolgen gemäß der Definition in § 45 des Medizinproduktegesetzes (MPG).

Im Jahr 2023 erfolgten die meisten Erstimplantationen von Herzschrittmachern an Patientinnen und Patienten im Alter von 80 bis 89 Jahren. Als häufigste Symptome, die zur Erstimplantation eines Herzschrittmachers führten, wurden Synkope und Schwindel angegeben. Erstimplantationen von implantierbaren Kardioverter-Defibrillatoren (ICD) wurden 2023 am häufigsten an Menschen im Alter von 60 bis 69 Jahren durchgeführt. Bei Loop-Recorder-Implantationen waren die meisten Patientinnen und Patienten in der Altersgruppe von 70 bis 79 Jahren. Sowohl bei ICD als auch bei Loop-Recordern war der Anteil der Männer höher als der der Frauen. Als häufigster Grund für die Erstimplantation eines ICD wurde „Herzinsuffizienz“ dokumentiert. Für die Erstimplantation eines Loop-Recorders ist „Synkope ohne Verletzung“ als häufigster Grund angegeben.

Weiterlesen:

Herzschrittmacher-, ICD- und Loop-Recorder-Register 2023. Jahresbericht

3.17.12 Monoklonale Antikörper zur Migräneprophylaxe

Auftraggeberin: Österreichische Kopfschmerzgesellschaft

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern

Ansprechperson Auftraggeberin: Karin Zebenholzer

Im Auftrag der Österreichischen Kopfschmerzgesellschaft erstellte die GÖ FP eine Webeingabemaske für die Datenerfassung der Verwendung monoklonaler Antikörper zur Migräneprophylaxe. In diesem Register werden ausschließlich anonymisierte Daten gespeichert.

Der von der Auftraggeberin bereitgestellte Datensatz wurde 2022 inhaltlich und technisch für die Programmierung spezifiziert, im Jahr 2023 wurde die Webeingabemaske sowie die Erfassung von Patientenfragebögen inklusive der dazugehörigen Datenbank programmiert und implementiert. Seitdem können die Daten erfasst werden.

3.17.13 Neuausrichtung Qualitätsregister

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern

Ansprechpersonen Auftraggeber: Verena Nikolai, Margarita Amon

In den letzten Jahren hat sich die Qualitätsmessung in Österreich stark weiterentwickelt. Es konnten viele Erfahrungen hinsichtlich Registerführung und Datenverwendung gesammelt werden. Neben den von der GÖG auf Bundesebene geführten Qualitätsregistern (Stroke-Unit-Register, Herzchirurgie-Register, Herzschrittmacher-, ICD- und Loop-Recorder-Register, IVF-Register) haben diverse Anfragen bezüglich zusätzlicher Qualitätsregister – seitens verschiedenster Einrichtungen und Organisationen – gezeigt, dass Entscheidungsgrundlagen hinsichtlich der Implementierung und Führung neuer Qualitätsregister auf Bundesebene vonnöten sind.

Ausgehend davon wurde im Jahr 2024 mit der Erstellung einer „Strategie für Qualitätsregister im Gesundheitswesen“ begonnen. Kernstück der Strategie ist ein transparenter Bewertungs- und Entscheidungsprozess für die Implementierung neuer Qualitätsregister auf bundesgesetzlicher Grundlage basierend auf einheitlichen Priorisierungskriterien und einem Scorecard-Modell. Darüber hinaus wurden Qualitätskriterien für den Registerbetrieb definiert. Eine erste Fassung der Strategie wurde im Dezember 2024 dem Qualitätsrat vorgelegt, die Strategie soll im Jahr 2025 nach einem externen Begutachtungsverfahren fertiggestellt, publiziert und umgesetzt werden.

3.17.14 Patientenbefragung Wiener Gesundheitsverbund

Auftraggeber: Wiener Gesundheitsverbund

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern

Ansprechperson Auftraggeber: Cornelia Schneider

Der Wiener Gesundheitsverbund (WIGEV) ist mit acht Kliniken und neun Pflegehäusern sowie dem Therapiezentrum Ybbs der größte Gesundheitsdienstleister in Österreich.

Da die Meinungen von Patientinnen und Patienten zur Betreuung und Behandlung in den WIGEV-Häusern für den Träger und auch für die Mitarbeiter:innen des WIGEV von großem Interesse sind, beauftragte der WIGEV die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH (GÖ FP) erneut, 2023 eine weitere Welle der etablierten Patientenbefragung durchzuführen (1. Welle: 2017, 2. Welle: 2020).

Die Rückmeldungen wurden im Jahr 2024 ausgewertet und dem Wiener Gesundheitsverbund in bewährter Weise über das Online-Tool zur Verfügung gestellt.

3.17.15 Prognose zur Nachfrage nach IVF-Behandlungen im Rahmen des IVF-Fonds bis 2028

Auftraggeber: BMSGPK über IVF-Fonds

Laufzeit: März 2024 bis Oktober 2024

Ansprechperson GÖG: Zuzanna Brzozowska

Ansprechperson Auftraggeber: Irene Hager-Ruhs

Das Ziel des Projekts war, eine Nachfrageprognose für die voraussichtliche Anzahl an In-vitro-Fertilisations(IVF)-Behandlungen im Rahmen des IVF-Fonds in den nächsten fünf Jahren (Zeitraum 2024 bis 2028) zu erstellen. Zu diesem Zweck wurden eine Umfrage in den IVF-Zentren sowie zwei Arten von Analysen auf der Ebene der vier österreichischen Versorgungszonen durchgeführt – nämlich eine deskriptive Analyse und ein Einschätzungsverfahren mittels Zeitreihenmodellen.

Weiterlesen:

[Prognose zur Nachfrage nach IVF-Behandlungen im Rahmen des IVF-Fonds in den nächsten fünf Jahren \(Zeitraum 2024 bis 2028\).](#)

3.17.16 Qualitätsberichterstattung inklusive Qualitätsmessung ambulant

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2008

Ansprechperson GÖG: Brigitte Domittner

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Patrizia Theurer, Verena Nikolai, Margarita Amon

Qualitätsberichterstattung

Seit der Novellierung des KAKuG im Jahr 2011 sind Krankenanstalten verpflichtet, an der österreichweiten Qualitätsberichterstattung teilzunehmen. Dabei werden in regelmäßigen Abständen Krankenanstalten zu verschiedenen Qualitätsthemen wie etwa zu Qualitätsmodellen, Patienten- und Mitarbeiterbefragungen und Beschwerde- und Risikomanagement über die von der GÖG betriebene Website qualitaetsplattform.at befragt.

Die österreichweiten Ergebnisberichte zu den Qualitätssystemen in Krankenanstalten der Akutversorgung, der stationären Rehabilitation und in Krankenanstalten der Langzeitversorgung und der Genesung/Prävention wurden auf Basis der Datenerhebungen 2023 finalisiert und Anfang 2024 veröffentlicht. Zeitgleich wurden die detaillierten Ergebnisse im BIQG-Portal für registrierte Benutzer:innen zur Verfügung gestellt. Zudem erfolgte die freiwillige Erhebung der Qualitätssysteme in Akutkrankenhäusern und stationären Rehabilitationseinrichtungen für das Berichtsjahr 2023.

Qualitätsmessung ambulant

Im Projekt der Qualitätsmessung ambulant wurden im Frühling 2024 die Auswertungen der A-OQI-Qualitätszirkel zum Thema Arteriosklerotische Erkrankungen erstellt, welche im zweiten Halbjahr 2023 stattgefunden hatten. Anschließend wurde auf Basis dieser Ergebnisse aus den Qualitätszirkeln sowie weiterer Inhalte betreffend die Qualitätszirkel in Zusammenarbeit mit der Sozialversicherung und dem BMSGPK ein Ergebnisbericht erstellt und mit der Projektgruppe

abgestimmt. Der Bericht wurde im Juni 2024 vom Ständigen Koordinierungsausschuss zur Freigabe für die Veröffentlichung abgenommen.

Aufgrund der Erkenntnisse aus den Qualitätszirkeln 2023 wurde der bestehende Feedbackfragebogen zum Thema Arteriosklerotische Erkrankungen im Sommer 2024 überarbeitet. In weiterer Folge wurde er mit den Projektgruppenmitgliedern abgestimmt und für die im Herbst stattfindenden Qualitätszirkel 2024 der ÖQMED in einer Papier- und einer Onlineversion zur Verfügung gestellt.

3.17.17 Qualitätsmessung Gefäßchirurgie

Auftraggeber: ÖGG, diverse KH mit einer AL für GCH

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Martina Santner

Ansprechperson Auftraggeber: Wolfgang J Hofmann

Die Österreichische Gesellschaft für Gefäßchirurgie (ÖGG) führt in Zusammenarbeit mit der S2-Engineering GmbH und der Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH (GÖ FP) seit 2017 eine Qualitätssicherung in den gefäßchirurgischen Zentren durch, wobei ausgewählte Qualitätsparameter in einer gemeinsamen Datenbank erfasst werden. Die Erfassung der qualitätsrelevanten Daten für das Gefäßchirurgie-Register erfolgt österreichweit einheitlich mit dem Programm „QS2 Vascular“ der S2-Engineering GmbH. Dies hat den Vorteil, dass alle teilnehmenden Abteilungen die Daten in uniformer Weise lokal erfassen und zur Verfügung stellen. Diese werden durch die Gesundheit Österreich GmbH nach Erhalt auf Vollzähligkeit analysiert.

Die Gesamtschau der Auswertungen auf Österreichebene wird seit dem Jahr 2018 einmal jährlich durch die GÖ FP erstellt und der Österreichischen Gesellschaft für Gefäßchirurgie zur Verfügung gestellt. Zusätzlich erhalten die teilnehmenden Zentren jährlich standortbezogene Auswertungen nach den Vorgaben der ÖGG.

3.17.18 Sektorenübergreifende Patientenbefragung

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Martina Santner

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Patrizia Theurer, Verena Nikolai, Michael Müller

Auf Basis der Sektorenübergreifenden Patientenbefragung 2022 (PaBe 2022) wurde 2023 begonnen, ein Factsheet mit dem Titel „Maßnahmenempfehlungen, basierend auf den Ergebnissen der Sektorenübergreifenden Patientenbefragung 2022“ zu erstellen. Dafür wurden die Ergebnisse analysiert, nach Themen gebündelt und fünf Optimierungsbereiche festgelegt. Die Inhalte des Factsheets wurden Anfang 2024 in zwei Sitzungen mit der Projektgruppe „Sektorenübergreifende Patientenbefragung“ und anschließend mit der Fachgruppe VP abgestimmt. Das Factsheet wurde am 7. Juni 2024 vom StKA abgenommen und zur Veröffentlichung freigegeben. Der Zielsteuerung-Gesundheit werden mit dem Dokument Empfehlungen bzw. Projektvorschläge für mögliche weitere Vorgehensweisen zur Verfügung gestellt.

Weiters wurde der Fragebogen und das Erhebungsdesign der letzten Sektorenübergreifenden Patientenbefragung (2022) evaluiert und überarbeitet. Dafür wurde internationale Literatur gesichtet und auf aktuelle Befragungen im Gesundheitsbereich fokussiert. Anschließend wurde in drei Projektgruppensitzungen der vom GÖG-Team adaptierte Fragebogen mit den Expertinnen und Experten diskutiert und weiter optimiert. Der überarbeitete Fragebogen wird vor der geplanten Testung mittels kognitiver Interviews, welche im Jahr 2025 stattfinden werden, der Fachgruppe Versorgungsprozesse vorgestellt. Die generellen Arbeiten zur Sektorenübergreifenden Patientenbefragung und der Fokus auf PREMs und PROMs wurden auch beim Qualitätssymposium Gesundheit im Frühling 2024 sowie beim EbM-Kongress in Berlin vorgestellt. Internationale Kontakte und der Austausch mit dem IQTIG, dem ANQ und auch der OECD wurden laufend gepflegt.

3.17.19 Statistik gem. § 21 FMedG

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2000

Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern

Ansprechpersonen Auftraggeber: Johannes Wohlfart, Irene Hager-Ruhs

Im Rahmen des Fortpflanzungsmedizinrechts-Änderungsgesetzes 2015 wurde mit § 21 Fortpflanzungsmedizingesetz (FMedG) die Rechtsgrundlage für eine verpflichtende elektronische Meldung festgelegter Daten über die medizinisch unterstützte Fortpflanzung geschaffen. Seit 2017 sind die ärztlichen Leiter:innen jener Krankenanstalten, in denen medizinisch unterstützte Fortpflanzung durchgeführt wird, dazu angehalten, diese Daten auf elektronischem Weg an die Gesundheit Österreich GmbH zu melden. Die Gesundheit Österreich GmbH hat jeweils bis 30. September eine Auswertung dieser Daten vorzunehmen und zu veröffentlichen.

Im Jahr 2023 wurde bei 11.454 Frauen 21.771-mal eine medizinisch unterstützte Fortpflanzung durchgeführt.

Weiterlesen:

[Statistik über die Anwendung medizinisch unterstützter Fortpflanzung gemäß § 21 FMedG. Jahresbericht 2023](#)

3.18 Qualitätsmessung und Zertifizierungen⁵

3.18.1 Nationale Koordinationsstelle für seltene Erkrankungen (NKSE) inkl. Designationen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Elisabeth Kanitz

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Lovro Markovic

Im Jahr 2023 wurde der Designationsprozess für Expertisezentren für seltene Erkrankungen vom Bundesinstitut für Qualität im Gesundheitswesen (BIQG) übernommen. Aktuell befinden sich 20 Zentren im Bewerbungsprozess. Seit dem Jahr 2024 koordiniert die Nationale Koordinationsstelle für seltene Erkrankungen (NKSE) auch die Umsetzung des Nationalen Aktionsplans für seltene Erkrankungen (NAP.se).

Zukünftig sollen Konzepte zur Redesignation entwickelt, Prozesse optimiert und die Digitalisierung vorangetrieben werden. Ein Teilprojekt fokussiert auf den Zugang zu Heilbehelfen und Hilfsmitteln, wobei in Zusammenarbeit mit Sozialversicherungen, Ärztinnen und Ärzten sowie Betroffenen Verbesserungsmaßnahmen erarbeitet werden sollen.

Weiterlesen:

[Erhebung zu Ursachen, Problemlagen und Lösungsansätzen im Bereich der Bewilligung und Erstattung von Heilbehelfen und Hilfsmitteln. Ergebnisbericht der Vorarbeiten für die Maßnahmen 47 und 49b des Nationalen Aktionsplans für seltene Erkrankungen](#)
[Vorschläge zur Umsetzung von Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen zu seltenen Erkrankungen für Ärztinnen und Ärzte im niedergelassenen Bereich \(Maßnahme 56 des NAP.se\)](#)

3.18.2 Nationales Qualitätszertifikat (NQZ) für Alten- und Pflegeheime

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2023

Ansprechperson GÖG: Karin Eglau

Ansprechpersonen Auftraggeber: Anton Hörting, Dominic Waldegger

Das „Nationale Qualitätszertifikat für Alten- und Pflegeheime (NQZ)“ ist ein österreichweit einheitliches Verfahren zur externen Bewertung der Qualität in Alten- und Pflegeheimen, die sich freiwillig um eine Zertifizierung bewerben können. Ziel des NQZ ist es, die Qualität nachvollziehbar zu machen und Anreize für ihre laufende Weiterentwicklung zu schaffen. Alten- und Pflegeheime (APHs) sollen nicht nur die gesetzlichen Anforderungen erfüllen, sondern auch systematisch Maßnahmen ergreifen, um die Lebensqualität der Bewohner:innen und die Arbeitsplatzqualität der Mitarbeiter:innen kontinuierlich zu verbessern. Die NQZ-Zertifizierungseinrichtung wurde am 1. Jänner 2024 von der Gesundheit Österreich GmbH (GÖG) übernommen.

Ziel der Zertifizierungseinrichtung im Auftrag des BMSGPK ist die Weiterentwicklung der Inhalte des NQZ im Rahmen der Pilotzertifizierungen und der Weiterbildung zum bzw. zur NQZ-

⁵ Mit 1. Jänner 2025 wurde die Abteilung in „Qualitätsarbeit und -entwicklung“ umbenannt.

Zertifizierer:in, die Wiederaufnahme von NQZ-Regelzertifizierungen nach den weiterentwickelten Inhalten sowie die fortlaufende Einbeziehung relevanter Stakeholder. Darüber hinaus sollen noch im Prozess befindliche Zertifizierungen vom Verein, der diese Arbeiten bisher geleistet hat, abgewickelt werden.

Der Hauptfokus der Tätigkeiten der Zertifizierungseinrichtung 2024 lag auf der Weiterentwicklung des NQZ neu. Neben der breiten Expertise der Mitarbeiter:innen der GÖG (u. a. Vernetzungen mit den Abteilungen Klimaneutralität und nachhaltige Transformation sowie Gesundheitsberufe und Langzeitpflege) fußte die Weiterentwicklung des NQZ auf einem umfassenden Partizipationsprozess.

Weiterlesen:

[Website NQZ](#)

3.18.3 Qualitätssicherung im niedergelassenen Bereich

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2024

Ansprechperson GÖG: Karin Eglau

Ansprechperson Auftraggeber: Verena Nikolai

Seit Jänner 2024 koordiniert die Abteilung Qualitätsarbeit und -entwicklung des Bundesinstituts für Qualität im Gesundheitswesen (BIQG) die Überprüfung von Arztpraxen, die zuvor von der Österreichischen Gesellschaft für Qualitätssicherung & Qualitätsmanagement in der Medizin GmbH (ÖQMED) durchgeführt wurde. Dabei arbeitet das BIQG eng mit der ÖQMED zusammen und setzt auf praxiserfahrene Ärztinnen und Ärzte (Peers). Die Selbstevaluierung der Praxen wird weiterhin von der ÖQMED organisiert, die auch eventuelle Mängel analysiert und mit den Praxen bespricht.

Einerseits werden die Vor-Ort-Besuche aus der Stichprobenziehung nun vom BIQG durchgeführt. Dabei besuchen geschulte Peers ausgewählte Praxen, um gemeinsam Verbesserungspotenziale zu erkennen. Am Ende des Prozesses verleiht das Bundesinstitut für Qualität im Gesundheitswesen ein Zertifikat, das die Einhaltung hoher Qualitätsstandards bestätigt.

Andererseits ist das BIQG auch für gezielte Vor-Ort-Besuche zuständig, wenn von Behörden oder der Ärztekammer begründete Anregungen eingebracht werden. Diese Besuche dienen der objektiven Überprüfung und Klärung von Sachverhalten.

Um ein starkes Netzwerk an Peers aufzubauen, können sich erfahrene Ärztinnen und Ärzte mit mindestens fünf Jahren Berufserfahrung beim BIQG bewerben. Zusätzlich werden Kommunikationsworkshops angeboten, um die Peers optimal auf ihre Aufgaben vorzubereiten. Sie werden speziell geschult, um die Motivation zu fördern, Informationen verständlich zu übermitteln und bei Verbesserungsmaßnahmen zu unterstützen. Eine offene, empathische Kommunikation ist entscheidend, um die Qualitätssicherung wirksam umzusetzen.

Der gesamte Prozess wird über ein speziell entwickeltes IT-System abgewickelt, das eine effiziente Zusammenarbeit ermöglicht.

Geschäftsbereich FGÖ

Die Arbeit des Fonds Gesundes Österreich (FGÖ) basiert auf dem im Jahr 1998 in Kraft getretenen Bundesgesetz über Maßnahmen und Initiativen zur Gesundheitsförderung, Gesundheitsaufklärung und -information (Gesundheitsförderungsgesetz). Das Gesetz orientiert sich an der Ottawa-Charta zur Gesundheitsförderung (1986) der Weltgesundheitsorganisation WHO, die sich weltweit als fachliches Rahmenkonzept für Gesundheitsförderung bewährt hat.

Ziele des Gesundheitsförderungsgesetzes sind die Erhaltung, Förderung und Verbesserung der Gesundheit der Bevölkerung im ganzheitlichen Sinn und in allen Phasen des Lebens sowie die Aufklärung und Information über vermeidbare Krankheiten sowie über die Gesundheit beeinflussende seelische, geistige und soziale Faktoren.

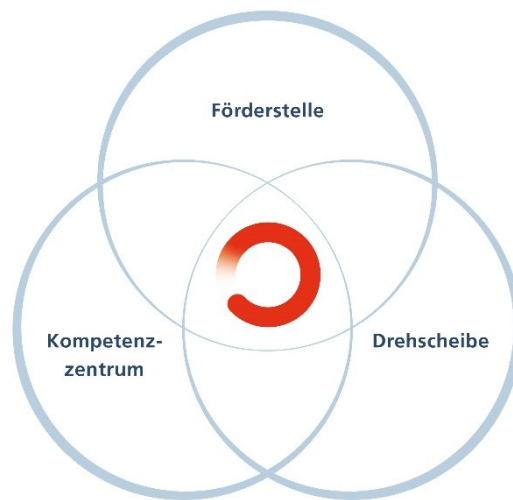
Mit dem Arbeitsjahr 2024 startete der FGÖ die operative Umsetzung seiner strategischen Neuausrichtung mit neuen Schwerpunktsetzungen. Diese orientieren sich an den strategischen Zielen, die im Rahmenarbeitsprogramm 2024–2028 festgehalten sind, und an der im Sommer 2024 überarbeiteten Gesundheitsförderungsstrategie. Deren zentrales Ziel ist es, einen Beitrag für ein längeres, selbstbestimmtes Leben bei guter Gesundheit für alle Menschen in Österreich zu leisten. Besonders wichtig sind dabei die Qualitätskriterien der Gesundheitsförderung, vor allem die Förderung der gesundheitlichen Chancengerechtigkeit.

Dem FGÖ stehen jährlich (seit 2024) Mittel in Höhe von 10 Millionen Euro zur Verfügung, um seinen gesetzlichen Auftrag zu erfüllen.

Die Organe des FGÖ sind das Kuratorium, der wissenschaftliche Beirat und die Geschäftsstelle. Das Kuratorium setzt sich aus 15 Mitgliedern der Bundes-, Landes- und Gemeindeebene sowie Gebietskörperschaften und Interessenvertretungen zusammen. Zu den Aufgaben des Kuratoriums zählen unter anderem die Beschlussfassung in Hinblick auf die Förderanträge sowie die Festlegung der inhaltlichen Schwerpunkte und grundlegenden Ausrichtung des FGÖ. Eine Liste der Kuratoriumsmitglieder ist in Kapitel 5.2.3 zu finden. Die Aufgaben des wissenschaftlichen Beirats betreffen einerseits die fachliche Bewertung von Projektanträgen mit einem Fördervolumen von über 72.000 Euro (ab 2025: 100.000 Euro) und andererseits die umfassende Beratung der FGÖ-Organen bezüglich der Wirkungsbereiche und des Zwecks des FGÖ. Eine Auflistung der Beiratsmitglieder im Berichtszeitraum bietet Kapitel 5.2.4. Die Geschäftsstelle ist für die Abwicklung der laufenden Geschäfte im Rahmen der Vorgaben des Kuratoriums verantwortlich.

Vom Gesundheitsförderungsgesetz abgeleitet, definiert der FGÖ seine Rolle in der Gesundheitsförderungslandschaft, wie in nachstehender Abbildung ersichtlich, als Förderstelle für Programm- und Projektförderung, Kompetenzzentrum und Drehscheibe.

Abbildung 4: Aufgabentrias des FGÖ



Quelle: GÖG

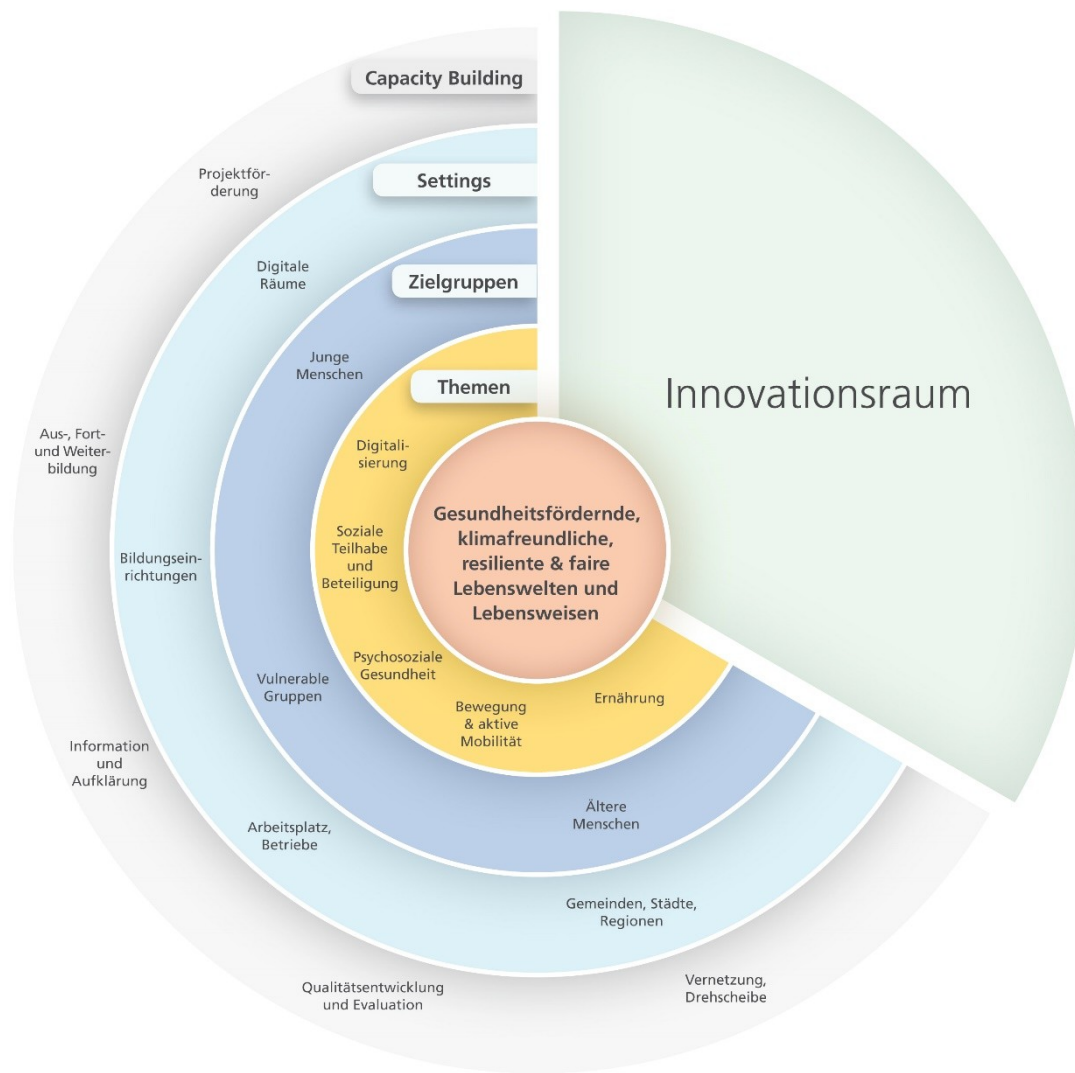
Programm- und Projektförderung soll vor allem nicht nur direkten Nutzen in den Settings und bei den Zielgruppen erzeugen, sondern auch dazu dienen, Innovation zu ermöglichen und die Gesundheitsförderung weiterzuentwickeln. Durch Gesundheitsförderungsprojekte wird die Bevölkerung befähigt, selbstbestimmt in ihren Lebenswelten für die eigene Gesundheit einzutreten, Eigenverantwortung wahrzunehmen und gemeinsam Lebenswelten zu gestalten, die es leichter machen, die gesunde Entscheidung zu treffen. Die Grundprinzipien – Partizipation, Empowerment, Vernetzung, Nachhaltigkeit, Chancengerechtigkeit – und die Förderkriterien des FGÖ stellen sicher, dass dies in hoher Qualität passiert.

Als **Kompetenzzentrum** entwickelt und erstellt, sammelt und verbreitet der FGÖ Wissen zu seinen Schwerpunktthemen und bringt – aus dem internationalen wissenschaftlichen Diskurs und gesellschaftlichen Entwicklungen heraus – neue Themen in die Gesundheitsförderungslandschaft ein.

Als **Drehscheibe** agiert der FGÖ als vernetzende Organisation nach innen und außen und fördert die intersektorale Zusammenarbeit. Der FGÖ stimmt sich mit den österreichischen Stakeholdern ab und bewahrt den Überblick über die österreichischen Strategien und Aktivitäten. Dies wird in seinen Programmlinien sichtbar, deren Umsetzung im aktuellen Jahresbericht dargestellt wird.

In seinem Rahmenarbeitsprogramm 2024–2028 stellt der FGÖ seine Schwerpunkte in einer neuen Logik der einzelnen Settings der Gesundheitsförderung dar, die die bisherigen Programmlinien des FGÖ ablöst. Die folgende Abbildung 5 zeigt in der Mitte das Kernziel und in den umgebenden Bögen Schwerpunktthemen, Zielgruppen, Settings und Umsetzungsstrategien, die in den Jahren 2024–2028 im Zentrum der Aktivitäten des FGÖ stehen. Neben den festgelegten Schwerpunkten wird auch ein Raum für Innovation ausgewiesen, der Themen, Zielgruppen und Umsetzungsstrategien betreffen kann.

Abbildung 5: Schwerpunkte FGÖ 2024–2028



Quelle: GÖG (2024)

Jahresbericht 2024 und Projektdatenbank des FGÖ

Die Gesamtheit der Arbeiten des FGÖ 2024 wird in einem eigenen Jahresbericht beschrieben und gemeinsam mit dem aktuellen Arbeitsprogramm auf der FGÖ-Website veröffentlicht: fgoe.org/medien/Arbeitsprogramme-und-Jahresberichte.

Vielfalt und Qualität der vom FGÖ geförderten Projekte sind über eine Projektdatenbank abgebildet. Diese befindet sich auf der Website des FGÖ unter folgendem Link: fgoe.org/projekt.

3.19 Förderabwicklung von RRF-Projekten

3.19.1 Abwicklungs- und Abrechnungstool – kommunale Förderungen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Dezember 2024 bis Mai 2025

Ansprechperson GÖG: Sandra Dürnitzhofer

Ansprechperson Auftraggeber: Katharina Meichenitsch

Erfahrungen und Erkenntnisse, die im Rahmen der Umsetzung der Pilotprojekte „Community Nursing“, „Social Prescribing“ und/oder „Caring Communities“ gewonnen wurden, sollen in ein neues Abwicklungs- und Abrechnungstool eingearbeitet werden. Kommunale Gesundheitsförderprogramme können so besser geplant und abgewickelt werden. Im Jahr 2024 fanden dazu die Vorbereitungsarbeiten statt, und das Kick-off zur Projektplanung wurde durchgeführt.

3.19.2 Koordinationsstelle Community Nursing (RRF) – Förderabwicklung FGÖ

Auftraggeber: BMSGPK, RRF/EU-Aufbaufonds

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Sandra Dürnitzhofer

Ansprechpersonen Auftraggeber: Katharina Meichenitsch, Christina Schindlegger

Mit 31. Dezember 2024 endeten die Community-Nursing-Projekte. Auch im Jahr 2024 wurden die Projekte vor dem Hintergrund ihrer Heterogenität intensiv betreut und begleitet. Um die Monitoringberichte und Zwischenabrechnungen gut abwickeln und die Anforderungen der EU erfüllen zu können, war und ist eine kontinuierliche Abstimmung mit den Fördernehmerinnen und -nehmern essenziell. Vorbereitungen für die Abwicklung der Endberichte und -abrechnungen wurden durchgeführt.

Informationen zum Projekt Community Nursing (RRF) siehe Kapitel 3.2.17

3.19.3 Frühe Hilfen (RRF) – Finanzierungsabwicklung FGÖ

Auftraggeber: BMSGPK, RRF/EU-Aufbaufonds

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Sandra Dürnitzhofer

Ansprechpersonen Auftraggeber: Adelheid Weber, Daniela Peintner

Im Jahr 2024 lag der Fokus auf dem Abschluss der Frühe-Hilfen-Projekte der RRF. Die Endberichte und -abrechnungen wurden seitens der Finanzierungsnehmer:innen eingereicht und seitens der Abwicklungsstelle begutachtet. Im Zuge der Endabrechnung waren Rückfragen, die Anforderung ergänzender Unterlagen und Abstimmungsgespräche erforderlich. Schlussendlich lagen alle Berichte und Abrechnungen in guter Qualität vor und waren schlüssig dargestellt.

Informationen zum Projekt Frühe Hilfen (RRF) siehe Kapitel **Fehler! Verweisquelle konnte nicht gefunden werden.**

3.20 Kompetenzzentrum Zukunft und Gesundheit

3.20.1 Entwicklungsprojekte für gesundes Altern und Caring Communities

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Petra Plunger

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Im Jahr 2024 wurde ein praxisorientierter Leitfaden zur Netzwerkbildung auf kommunaler Ebene erstellt. Der Leitfaden beschreibt, aufbauend auf den Erfahrungen aus Frühen Hilfen und weiteren Ansätzen auf kommunaler Ebene wie Präventionsketten, die Bedeutung von Netzwerken für kommunale Gesundheitsförderung und stellt Schritte für den Aufbau und die Pflege von Netzwerken vor. Der Leitfaden soll an Gesundheitsförderungsexpertinnen und -experten vermittelt werden, z. B. im Rahmen von Fördercalls wie „Auf gesunde Nachbarschaft!“ und in weiteren Formaten. Erfahrungen und Erkenntnisse aus laufenden und abgeschlossenen Förderprojekten des FGÖ und aus dem OIS Impact Lab wurden als Tools und Good Practice aufbereitet, die Umsetzer:innen aus der Gesundheitsförderungspraxis zugänglich gemacht werden. Zur systematischen Aufbereitung von Daten und Fakten zu kommunaler Gesundheitsförderung, die Nutzerinnen und Nutzern niederschwellig zur Verfügung stehen sollen, wurde aufbauend auf dem „Gesundheitsatlas“ für die Primärversorgung eine Umsetzungsplanung für Regionalprofile begonnen.

Weiterlesen:

[Leitfaden für die Netzwerkarbeit als Methode der kommunalen/regionalen Gesundheitsförderung](#)

3.20.2 Good-Practice-Portal und Leuchtturmprojekte für die psychosoziale Gesundheit junger Menschen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Gerlinde Rohrauer-Näf

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Aufbauend auf den Vorarbeiten des Jahres 2023 wurden Kategorien und ein Template zur Beschreibung und Bewertung von Beispielen guter Praxis entlang des Themas der psychosozialen Gesundheit junger Menschen ausgearbeitet. Dieses Template wurde bei diversen Austauschterminen (Vorstellung beim wissenschaftlichen Beirat des FGÖ, DACH-Netzwerk für Gesundheitsförderung, Austausch mit Kolleginnen und Kollegen) mit internen und externen Expertinnen und Experten diskutiert. Anhand dieses Templates wurden insgesamt 10 digitale Angebote der psychosozialen Gesundheitsförderung recherchiert und beschrieben. Zu diesem Zweck wurden vom FGÖ geförderte Projekte sowie Projekte aus diversen europäischen Good-Practice-Portalen in Hinblick auf wissenschaftliche Untermauerung, Evaluation, Transferierbarkeit und Erfüllung von Qualitätskriterien analysiert und bewertet. Zudem wurde eine userfreundliche Suchmaske entwickelt, anhand der zukünftig die Beispiele guter Praxis dargestellt werden können. Diese wird derzeit noch erprobt und ist nur über ein Benutzerkonto online aufrufbar. Ein Bericht der

übergreifenden Evaluation des gemeinsam mit dem FGÖ ausgelobten Fördercalls 2021 und 2022 wurde übermittelt.

3.20.3 Health Research Award, Qualitäts- und Strategieentwicklung für GF-Forschung und -Ausbildung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Petra Plunger

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Wissensentwicklung und der Austausch zwischen Wissenschaft, Umsetzungspraxis und Policy sind Voraussetzung, um Veränderungen der Gesundheitsdeterminanten zu ermöglichen und Lösungen für komplexe gesundheitsrelevante Fragestellungen zu finden. Um Kapazitäten für Gesundheitsförderung in Österreich im Bereich Aus- und Weiterbildung zu erfassen, wurde eine Studie durchgeführt, die Aus- und Weiterbildungsinhalte, Didaktik, Praxistransfer, Vermittlung von Forschungskompetenzen und Entwicklungsperspektiven beschreibt. Die Zwischenergebnisse der Studie wurden in einem Workshop anlässlich der ÖGPH-Tagung in Innsbruck am 16. Oktober 2024 mit ca. 25 Expertinnen und Experten aus Lehre, Forschung und Praxis diskutiert.

Die Ergebnisse der Arbeiten wurden u. a. bei der europäischen Tagung der International Union for Health Promotion & Education (IUHPE), der Jahrestagung der Österreichischen Gesellschaft für Public Health (ÖGPH), bei einem Workshop der Health promotion section der EUPHA und am 29. Kongress Armut und Gesundheit präsentiert. Im Rahmen der DACH-Tagung Gesundheitsförderung von 20. bis 21. September 2024 in Winterthur (Schweiz) wurde in Kooperation mit der Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften ein Workshop zum Thema Aus- und Weiterbildung in der Gesundheitsförderung im deutschsprachigen Raum durchgeführt. Der Health Research Award wurde durch ein Sponsoring und inhaltlich durch die Teilnahme an der Jury und die Begutachtung der eingereichten Arbeiten unterstützt. Die Verleihung der Preise im Bereich Gesundheitsförderung erfolgte im Rahmen der FGÖ-Tagung am 12. Mai 2024. Im Bereich Wissensvermittlung ist der Newsletter Internationale Gesundheitsförderung 4-mal erschienen.

Weiterlesen:

[Gesundheitsförderungsaus- und -weiterbildung im Public-Health-Kontext in Österreich. Lehrinhalte und Entwicklungsperspektiven](#)

[Capacity Building in der Gesundheitsförderung. Die Schlüsselrolle von Ausbildung – Perspektiven aus und für Österreich](#)

[Website Verleihung des Health Research Award 2024](#)

3.20.4 Initiative ABC und Aktionsplan für die psychosoziale Gesundheit junger Menschen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Gerlinde Rohrauer-Näf

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Mit der Initiative „ABC der psychosozialen Gesundheit junger Menschen“ werden zielgruppenspezifische Sensibilisierungs-, Informations- und Weiterbildungsmaßnahmen gesetzt und die sektorenübergreifende Vernetzung unterschiedlichster Organisationen, die mit jungen Menschen arbeiten, gefördert. Die an internationalen Vorbildern orientierte Initiative basiert auf einem Social-Franchise-Konzept. Bündnisorganisationen transportieren über ihre Angebote und in ihre Organisation entlang der Kernbotschaften (Act Belong Commit) Wissen zur Förderung und zum Erhalt der psychosozialen Gesundheit. Die Initiative konnte dazu seit Beginn im Oktober 2024 rund 170 Bündnisorganisationen aus unterschiedlichen gesellschaftlichen Bereichen (Jugendarbeit, Gesundheitsförderung, Suchtprävention, Berufsverbände, Elternverbände, Schulen, Jugendhilfeeinrichtungen, Fachhochschulen, Sozialversicherung, Einrichtungen für kostenlose Angebote, Jugendorganisationen etc.) erreichen. Diese Bündnispartner bringen einerseits ihr Wissen, ihre Tools und Aktivitäten in die Initiative ein, andererseits profitieren sie von der Vernetzung im Rahmen von Tagungen und regelmäßigen Informations- und Austauschtreffen. Im Jahr 2024 wurden für die Bündnisorganisationen folgende Wissens- und Austauschformate durchgeführt:

- monatliche Online-Informationstermine für Interessierte und Bündnisorganisationen
- Teilnahme an der European Mental Health Week: Better together: Die Zukunft der psychischen Gesundheit gemeinsam gestalten (<https://www.mentalhealthurope.org/emhwevent/abc-of-mental-health-for-young-people/>)
- ABC-Exchange: ACT für junge Menschen – Lebenskompetenzen aktiv stärken, 14. Mai 2024
- Präsentation der Initiative bei der FGÖ-Konferenz 2024: Gemeinsam in die Zukunft: Initiative und Aktionsplan zur Stärkung der psychosozialen Gesundheit junger Menschen, 11. und 12. Juni 2024
- ABC-Exchange: ABC im Rahmen der Hybridkampagne „Du bist OK!“ direkt mit und für junge Menschen, 19. September 2024
- Präsentation der Initiative bei der Vernetzungstagung 2024 der Wohlfühlzone Schule: Salutogene Wende durch schulische Gesundheitsförderung, 1. Oktober 2024

Auf der Plattform WohlfühlPOOL, über einen Newsletter und Social-Media-Kanäle sowie vor allem mithilfe von Partnerorganisationen wurde Wissen zum Thema psychosoziale Gesundheit junger Menschen und zu Angeboten in diesem Bereich verbreitet. Der WohlfühlPOOL bildet die zentrale Ressourcen- und Vernetzungsplattform. Dort finden sich Informationen zur Initiative. Kern des WohlfühlPOOLS ist die digitale ToolBOX, über welche laufend qualitätsgesicherte Tools (Fachliteratur, Unterrichtsmaterial, Erklärvideos, Leitfäden etc.) aufbereitet und zugänglich gemacht werden und zur Stärkung von Wissen und Kompetenzen sowie zur Unterstützung im pädagogischen Alltag genutzt werden können. Auch Publikationen des Kompetenzzentrums zum Thema Gesundheitsförderung und Prävention im Bereich psychosoziale Gesundheit junger Menschen werden dort zur Verfügung gestellt, z. B. Factsheets zu aktuellen Strategien zur Stärkung der psychosozialen Gesundheit und ein Bericht über ein Mapping von Angeboten zur Stärkung der psychosozialen Gesundheit in Österreich. Zur Unterstützung der Verbreitung der Kernbotschaften wurden zudem fünf Kurzvideos ausgearbeitet, die mit jungen Menschen in einem ABC-

Workshop erstellt wurden. Für Multiplikatorinnen und Multiplikatoren wurden im Rahmen der Initiative Trainings und themenspezifische Weiterbildungen angeboten. Für Jugendarbeiter:innen wurden Schulungen zur TOPSY-Toolbox, für Pädagoginnen und Pädagogen Schulungen von Styria vitalis und für Schülärztinnen und Schülärzte in Kooperation mit dem BMBWF ein dreiteiliges Webinar angeboten, welches als Weiterbildung anrechenbar war. Die Angebote werden teilweise direkt von der Initiative, finanziert durch das Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), geleistet und teilweise von Partnerinnen und Partnern der Initiative kostenlos zur Verfügung gestellt. Zudem wurde jungen Menschen und ihren Bezugspersonen ein kostenloses ABC-Coaching angeboten, welches pro Person 5-mal in Anspruch genommen werden kann. Junge Menschen wurden unter anderem direkt in der Hybridkampagne „Du bist ok!“ angesprochen, umgesetzt durch das bundesweite Netzwerk Offene Jugendarbeit (boJA). Diese wurde 2024 abgeschlossen. Dabei wurden auch Materialien zur Stärkung der psychosozialen Gesundheitskompetenz in „Die Gesunde BoXXX“ integriert, welche ein Informations- und Methodenkoffer ist, der zur Stärkung der Gesundheitskompetenz im Bereich der offenen Jugendarbeit im Einsatz ist. Die Reichweite der Initiative über die oben angeführten Aktivitäten wurde entlang ausgewählter Indikatoren in einem ersten Monitoringbericht dargestellt. Unter Beteiligung der Bündnisorganisationen, weiterer Stakeholder und Entscheidungsträger:innen wurde zudem ein Papier zu „Maßnahmen zur Stärkung der psychosozialen Gesundheit junger Menschen. Settingorientierte Empfehlungen für einen Aktionsplan, abgeleitet aus Strategien und Beteiligungsformaten mit Expertinnen, Experten und jungen Menschen“ ausgearbeitet. Aufbauend auf den Vorarbeiten des Jahres 2023, dem Mapping, relevanten nationalen und internationalen Strategien sowie Beteiligungsformaten, wurden settingspezifische Maßnahmen formuliert und in einer Onlineerhebung von Expertinnen und Experten nach Wichtigkeit priorisiert. Die Expertinnen und Experten wurden in einem weiteren Schritt zu sechs Hybridkonferenzen eingeladen, bei denen die Ergebnisse der Erhebung besprochen sowie nach Realisierbarkeit und ihrem Beitrag zur Chancengerechtigkeit gewichtet wurden, um High-Impact-Kriterien zu erheben. Ergänzend wurden vier Fokusgruppen mit jungen Menschen veranstaltet, bei denen auch diese gebeten wurden, die Maßnahmen in unterschiedlichen Settings zu priorisieren. In den Fokusgruppen wurden zudem die Bedingungen für die Nutzung der Angebote besprochen und dokumentiert. Die Ergebnisse der Hybridkonferenzen und der Fokusgruppen wurden in einem gemeinsamen Empfehlungspapier zur Förderung der psychosozialen Gesundheit junger Menschen zusammengefasst und dem BMSGPK zur Konsultation übermittelt.

Weiterlesen:

[Website WohlfühlPOOL – ABC der psychischen Gesundheit junger Menschen](#)

[Website WohlfühlPOOL – Nachlese Motivationskarten der ABC-Initiative](#)

3.20.5 Innovative Beteiligungsformate und Methoden in der GF

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Irina Vana

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Im März 2024 wurden ehemalige Bürgerräte des „Partizipativen Strategieprozesses Zukunft Gesundheitsförderung“ von Gesundheitsminister Rauch zu einem Follow-up der Bürgerräte eingeladen. Mitarbeiter:innen des Ministeriums und der Gesundheit Österreich berichteten, in welcher

Form die in den Bürgerräten entwickelten Ideen in die Roadmap „Zukunft Gesundheitsförderung“ Eingang gefunden haben und welche Projekte und Ideen im Rahmen der Agenda Gesundheitsförderung und über andere Projekte des Ministeriums verwirklicht werden konnten. Mit den Bürgerinnen und Bürgern wurde bei diesem Anlass ein Sounding Board etabliert. Sie wurden eingeladen, zu Maßnahmen zur Umsetzung der Roadmap laufend Feedback aus ihrer Erfahrung und Perspektive zu geben.

Um Kapazitäten für Beteiligung im Bereich der Gesundheitsförderung und für Gesundheitsthemen weiter auszubauen, wurde 2024 zudem eine neue und erweiterte Online-Beteiligungsplattform für Gesundheit aufgesetzt. In einem ersten Schritt wurden dort die bisher im Rahmen der Agenda Gesundheitsförderung umgesetzten Bevölkerungsbeteiligungsformate abgebildet.

Im Rahmen eines innovativen Projekts wurde durch die FH St. Pölten in Kooperation mit der Universität Wien das Format „Care-Rat“ erprobt. Ein Care-Rat zielt darauf ab, Unterstützungsstrukturen, in denen kommunale Versorgungsorgane, Care-Gebende und Care-Empfangende jeweils eine zentrale Rolle spielen, in einem partizipativen Prozess zu entwickeln. Der Bericht wurde der Gesundheit Österreich GmbH übermittelt und wird im Kontext von Projekten zu gesundem Altern im kommunalen Kontext thematisch aufbereitet.

3.20.6 Intersektorale Beispiele einer Well-Being Society in Österreich

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Irina Vana

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Die Arbeiten im Jahr 2024 dienten der kommunikativen und inhaltlichen Begleitung von intersektoralen Umsetzungsbeispielen entlang der Roadmap und deren Dissemination. In Kooperation mit dem European Health Forum Gastein wurde am 14. März 2024 ein Webinar zum Thema „Heading towards well-being societies in Europe“ veranstaltet, an dem namhafte Persönlichkeiten der WHO, der Zivilgesellschaft und der Politik (BMSGPK, Gesundheitsministerium Finnland und Gesundheitsministerin Wales) sowie die Geschäftsführung der Gesundheit Österreich GmbH teilnahmen.

Beim European Health Forum Gastein (Are decision-makers ready for participation? Making a change with meaningful participation beyond tokenism) organisierte das Kompetenzzentrum Zukunft Gesundheitsförderung gemeinsam mit Kolleginnen des KoGuG die Session 8 und gestaltete eine Networking Break.

Ausgewählte im Jahr 2024 umgesetzte und aus Mitteln der Agenda Gesundheitsförderung finanzierte Projekte zur Umsetzung der Roadmap wurden in einem Bericht dargestellt und mit Bezug auf das Konzept einer Well-Being Society aufbereitet. Hier wurden die Synergien mit der Joint Action PreventNCD (Wellbeing Economy) genutzt.

Der partizipative Strategieprozess „Zukunft Gesundheitsförderung“ wurde zudem bei internationalen Veranstaltungen, wie der 12th IUHPE European Conference on Health Promotion, sowie in einer Webinarreihe von WHO und IUHPE präsentiert und die Methoden wurden diskutiert. Das Projekt wurde auch in einem Workshop der OECD präsentiert und in den Bericht

„Community participatory processes, focused on equity in health, at the local level. Good practice examples on community action for health and well-being“ der OECD integriert, der 2025 veröffentlicht wird.

Weiterlesen:

[Website European Health Forum Gastein – Heading towards well-being societies in Europe](#)

[Website Session beim EHFG: Are decision-makers ready for participation?](#)

3.20.7 MEntal WELL-being in Education for disadvantaged Youth (MEET)

Auftraggeber: BMSGPK und The Danube Transnational Programme (DTP)

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Irina Vana

Ansprechperson Auftraggeber: Barbara Glinsner

Im Rahmen des Projekts sind drei Aktionsfelder definiert: (1) Labs and Trainings, (2) Framework and Pilots und (3) Strategy and Action plans. Die Aktivitäten 2024 bezogen sich vor allem auf das Aktionsfeld 1.

Die Entwicklung eines Good-Practice-Katalogs:

Hier wurden ausgewählte Projekte zur psychosozialen Gesundheit junger Menschen nach einem gemeinsam mit den internationalen Partnerinnen und Partnern entwickelten Schema dargestellt und bewertet. Das Schema wurde mit dem Good-Practice-Konzept, das im Kompetenzzentrum entwickelt wird, abgeglichen und erlaubt damit potenziell eine spätere Integration der für Österreich recherchierten Tools in das Good-Practice-Portal. Die Good Practices werden Praktikerinnen und Praktikern in allen 11 Partnerländern zugänglich gemacht. Der Katalog und die Form, wie die Projekte dargestellt sind, wurden auch mit Expertinnen und Experten im Rahmen des 1. Mental Health Lab besprochen und auf Basis ihrer Rückmeldungen verbessert.

Die GesundeBoxxx wurde in einem Interview mit Daniela Kern-Stoiber als Good Practice hervorgehoben. Zur Vorbereitung des Labs wurden Experteninterviews mit einem Fokus auf vulnerablen Gruppen und ein Literaturreview durchgeführt, die beide gemeinsam dem Endbericht zu den Labs zugrunde gelegt werden. Der Literaturreview wird auch herangezogen, um Bedarfe von Jugendlichen z. B. als Basis für das im KoZuG entwickelte Empfehlungspapier aufzubereiten.

Das 1. Mental Health Lab am 14. November 2024 wurde von allen österreichischen Partnerinnen und Partnern gemeinsam gestaltet. Die GÖG hatte dort einen inhaltlichen Input zu den Bedarfen von jugendlichen Menschen auf Basis rezenter Daten.

Fertiggestellt wurde auch ein Spiel, das zur Sensibilisierung für psychosoziale Gesundheit genutzt werden soll. Es steht in mehreren Sprachen zur Verfügung und soll genutzt werden, um auf das Projekt und die Produkte sowie die Bedeutung sozialer Gesundheit aufmerksam zu machen. Das KoZuG erstellte einen Review zu dem Spiel. Feedback wurde weitgehend aufgenommen.

Weiters fanden zwei Online-Webinare statt.

- Webinar #1: „The Gender Gap in Mental Health of Young People“ – mit einem Input der GÖG zu „Strengthening the psychosocial health of young people in Austria in line with their needs: Gender-specific challenges and approaches“

- Vorstellung der ABC-Initiative in Kooperation mit der European Mental Health Week

Weiterlesen:

[Website Interreg Danube Region - Best practice interview: Healthy Boxxx, Austria](#)

[Website Interreg Danube Region – Youth Mental Health Lab#1 - Austria](#)

[Website Interreg Danube Region – Mind Craft](#)

[Website Interreg Danube Region – Webinar on gender gap in mental health of young people](#)

3.20.8 Offene Innovationswerkstatt und Beratung zur Umsetzung ausgewählter Maßnahmen der Roadmap

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Irina Vana

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Im Rahmen der offenen Innovationswerkstatt sollen neue Formate erprobt werden, um Projektideen zur Umsetzung ausgewählter Maßnahmenvorschläge der Roadmap „Zukunft Gesundheitsförderung“ zu entwickeln. Die Idee war, gemeinsam mit Umsetzenden Schwerpunktthemen für einen Fördercall des FGÖ und Rahmenbedingungen für diesen zu definieren.

Im März 2024 wurde daher im Rahmen des Arbeitsgruppentreffens zum Gesundheitsziel 5 „Durch sozialen Zusammenhalt die Gesundheit stärken“ eine Ideenwerkstatt organisiert. In dieser wurden zu den drei Wirkungszielen des Gesundheitsziels 5 Themenstellungen für neue Maßnahmen diskutiert und Synergien zu dem in der Roadmap „Zukunft Gesundheitsförderung“ erarbeiteten Maßnahmenbündel gesucht. Methodische Grundlage und Orientierung zur Ideensammlung in den Kleingruppen bot ein „Problemanalyseschema“, entlang dessen aktuelle Herausforderungen und mögliche Lösungen diskutiert wurden.

Die Ergebnisse zu vier Themenfeldern sind in einem unveröffentlichten Bericht, welcher den Akteurinnen und Akteuren der Gesundheitsziele übermittelt wurde, dokumentiert. Die darin enthaltenen Ideen, insbesondere in Bezug auf das Themenfeld „Einsamkeit“, sind auch in die Formulierung des Projekt-Calls des FGÖ eingegangen und werden zudem als eine Grundlage für einen weiteren Call im Themenfeld psychosozialen Gesundheit dienen.

Während bei der Ideenwerkstatt Innovation im Fokus stand, wurden bei der Skalierungswerkstatt im November, welche das Thema psychosoziale Gesundheit in den Fokus stellte, die Fragen gestellt, wie die Umsetzungserfahrungen aus bereits umgesetzten Projekten auch in anderen Settings genutzt werden können, wie erfolgreiche Projekte einer größeren Zielgruppe zugänglich gemacht werden können oder wie diese für andere Zielgruppen adaptiert werden können. Die Skalierungswerkstatt wurde von Expertinnen und Experten des NPO-Zentrums Wien der WU Wien begleitet. Zudem gab es einen theoretischen Input von Ashoka. Ziel war es, in einem ersten Schritt ein gemeinsames Verständnis von Skalierung und der in den jeweiligen Projektphasen nötigen Ressourcen für Skalierung herzustellen. Zudem wurden insgesamt sechs Beispiele guter Praxis und Skalierungserfahrungen aus Österreich und der Schweiz vorgestellt. Die Dokumentation zur Skalierungswerkstatt wurde auf der Agenda-Website zugänglich gemacht.

Weiterlesen:

3.20.9 Open Innovation in Science Impact Lab in Kooperation mit der LBG

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Irina Vana

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Das OIS Impact Lab „Caring Communities for Future“ versammelte Forscher:innen und zivilgesellschaftliche Akteurinnen und Akteure, um innovative und nachhaltige Ansätze für Caring Communities in Österreich zu entwickeln. Es wurde als Kooperation zwischen dem Open Innovation in Science Center der LBG GmbH und der Gesundheit Österreich umgesetzt. Im Rahmen des Projekts wurden aus Mitteln der Nationalstiftung fünf transdisziplinäre Forschungsprojekte gefördert und durch die beiden Kooperationspartner über ein Capability-Building-Programm begleitet.

Gemeinsam mit der LBG richtete das Kompetenzzentrum Zukunft Gesundheitsförderung im Jahr 2024 zwei Community-of-Practice-Veranstaltungen aus. Der Fokus lag dabei auf Peer-Learning-Angeboten und Vernetzung. Zudem wurden Ergebnisse des Lab und das Konzept bei Konferenzen vorgestellt, wie etwa bei der ECSA 2024 Konferenz (European Citizen Science Association) und beim Jahreskongress der ÖGGG 2024 | Geriatrie und Gerontologie. Alle im Rahmen des OIS Lab geförderten Projekte wurden zudem beim 3. Sorgenetz-Symposium am 27. und 28. November 2024 „Über Caring Communities zur Caring Society! Gemeinsam unterwegs: Gesundheitsförderung, Soziale Arbeit, Pflege und Sorgepolitik“ präsentiert. Das Symposium bot einen Raum, um die zentralen Fragen rund um Caring Communities, Fürsorge, Solidarität und Teilhabe zu diskutieren. Wissenschaftliche Ergebnisse und Erkenntnisse aus dem OIS Impact Lab wurden mit der internationalen Community geteilt. Am 28. November 2024 feierten schließlich mehr als 80 Projektbeteiligte, Teilnehmer:innen von Projektaktivitäten, Fördergeber:innen und eingeladene Gäste den erfolgreichen Abschluss des OIS Impact Lab „Caring Communities for Future“ im Belvedere 21, wo auch der Film „Zwischen uns Arbeit“ von Elaine Goldberg präsentiert wurde.

Das Kompetenzzentrum Zukunft Gesundheitsförderung evaluierte die Wirkung des Capability-Building-Begleitprogramms.

Alle Ergebnisse des OIS Impact Lab „Caring Communities for Future“ sind unter folgendem Link nachzulesen: [Caring Communities for Future – LBG Open Innovation in Science Center](#).

Weiterlesen:

[Website Open Innovation in Science \(OIS\) – Impact Lab zum Thema „Caring Communities for Future“](#)

[Website LBG – Caring Communities for Future](#)

3.20.10 Qualitätslabel, Advocacy- und Wissensformate für gesundes Altern und Caring Communities

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Petra Plunger

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Aufbauend auf den Arbeiten im Jahr 2023 und in Kooperation mit dem etablierten Expertennetzwerk wurde ein Schwerpunkt auf die Vermittlung des Nutzens kommunaler Gesundheitsförderung für gesundes Altern gelegt. Um diesen Nutzen gut an Entscheidungsträger:innen auf kommunaler Ebene, auf Ebene der Bundesländer und auf Ebene des Bundes zu kommunizieren, wurde ein Policy Brief entwickelt. Der Policy Brief beruht auf den Vorarbeiten zum Handlungsmodell kommunaler Gesundheitsförderung für gesundes Altern, listet Evidenzen zur Wirksamkeit mit Fokus auf der Förderung sozialer Teilhabe und Bewegungsförderung auf, beschreibt Unterstützungsmöglichkeiten für Kommunen und versammelt Argumente betreffend die Co-Benefits kommunaler Gesundheitsförderung. Der Review des Policy Brief erfolgte durch Expertinnen und Experten von EuroHealthNet. Das Handlungsmodell kommunale Gesundheitsförderung und Caring Communities für gesundes Altern wurde in zahlreichen Wissens- und Austauschformaten diskutiert, u. a. anlässlich der Tagung der Österreichischen Gesellschaft für Geriatrie und Gerontologie (ÖGGG), der europäischen Tagung der International Union for Health Promotion and Education (IUHPE) sowie der Jahrestagung der Österreichischen Gesellschaft für Public Health (ÖGPH). Um Kommunen in ihren Aktivitäten der kommunalen Gesundheitsförderung zu unterstützen sowie Tools und Good Practice niederschwellig zu vermitteln, soll ein Motivations- und Unterstützungssystem für gesunde Gemeinden, gesunde Bezirke und gesunde Städte entwickelt werden. Im Jahr 2024 wurden in breiter Abstimmung mit relevanten Stakeholderinnen und Stakeholdern – aks-Organisationen, Abteilung Seniorenpolitik des BMSGPK – Vorarbeiten für das Konzept des Motivations- und Unterstützungssystems durchgeführt.

Weiterlesen:

Kommunale Gesundheitsförderung für gesundes Altern in Österreich: Handlungsfelder, Akteur*innen und Entwicklungsperspektiven

Fostering community-based health promotion for healthy ageing in Austria: status quo, development areas and stakeholder process

Website SORGENETZ-Symposium: Über Caring Communities zur Caring Society!

3.20.11 Unterstützung von Good-Practice-Maßnahmen für Jugendbeteiligung zur Förderung der psychosozialen Gesundheit

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2028

Ansprechperson GÖG: Gerlinde Rohrauer-Näf

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Studien zeigen, dass Jugendbeteiligungsformate das subjektive Wohlbefinden bzw. die Lebenszufriedenheit von jungen Menschen signifikant verbessern können. Gesellschaftliches Engagement fördert die Resilienz junger Menschen und trägt so zum Erhalt ihrer psychischen Gesundheit im Sinne der Gesundheitsförderung bei.

Im Rahmen des Projekts wird die bundesweite Umsetzung der Good-Practice-Maßnahme „Jugendgesundheitskonferenz“ gezielt unterstützt. Das Projekt soll zur Sichtbarkeit, Qualitätssicherung und Vernetzung aller Vorsorgemittelprojekte zum Thema „Jugendgesundheitskonferenzen“ und ihrer Ergebnisse beitragen. Stakeholder:innen und Multiplikator:innen sowie Multiplikatoren sollen darüber hinaus informiert, sensibilisiert und empower werden, junge Menschen qualitätsgesichert zu beteiligen und damit zu ihrer (psychosozialen) Gesundheitsförderung und gesundheitlichen Chancengerechtigkeit aktiv beitragen.

Im Projektzeitraum von fünf Jahren (2024–2028) sind verschiedene Arbeitspakete geplant, zu denen 2024 folgende Aktivitäten umgesetzt wurden:

- Erarbeitung eines abgestimmten Konzepts für das kommunikative Dach zur Kommunikation von Projektergebnissen und Aufbereitung von Wissen zur Qualitätssicherung und Durchführung einer Stakeholderanalyse
- Auswahl und Aufbereitung von Good-Practice-Maßnahmen und -Tools mit Fokus auf gesundheitlicher Chancengerechtigkeit in einer integrierten Good-Practice-Toolbox: Erste Tools zur qualitätsgesicherten Beteiligung junger Menschen wurden recherchiert und in der ToolBOX auf WohlfühlPOOL aufbereitet.
- Umsetzung von Austausch- und Vernetzungstreffen mit Umsetzungsorganisationen von Jugendgesundheitskonferenzen und Stakeholder:innen sowie Stakeholdern im Bereich der Jugendgesundheit zur Förderung von Jugendbeteiligung

Weiterlesen:

[Website WohlfühlPOOL – Jugendbeteiligung](#)

[Website WohlfühlPOOL – ToolBOX](#)

3.20.12 Unterstützung von Good-Practice-Maßnahmen im Bereich Gesundes Altern

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2024 bis Dezember 2028

Ansprechperson GÖG: Gerlinde Rohrauer-Näf

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Als zentrales Produkt des Vorsorgemittelprojekts wird ein kommunikatives Dach partizipativ entwickelt, das über eine barrierefreie Website Daten und Fakten, Policies zum Thema Gesundes Altern sowie eine integrierte Good-Practice-Plattform und -Toolbox zur Darstellung wirksamer qualitätsgesicherter Maßnahmen im Bereich Gesundes Altern bereitstellt. Sie soll die Kommunikation zum Thema Gesundes Altern unterstützen und gesammelte qualitätsgesicherte Informationen bereitstellen. Im weiteren Projektverlauf sollen die Informationen der Plattform in neue innovative Ausbildungsformate integriert und das Wissen nachhaltig weitergegeben werden.

Für die gesamte Projektlaufzeit 2024 bis 2028 werden folgende kurz- und mittelfristigen Ziele verfolgt:

- Sichtbarmachung von wirksamen Maßnahmen im Bereich „Gesundes Altern“
- Qualitätsentwicklung durch systematische Sammlung und Aufbereitung wirksamer Good-Practice-Maßnahmen und -Tools
- Vermittlung von Wissen und Kompetenzen zu wirksamen Maßnahmen im Bereich Gesundheitsförderung und „Gesundes Altern“
- die Vernetzung national und international (EuroHealthNet, WHO, IUHPE, BZgA) fördern

- Multiplikatorinnen sowie Multiplikatoren und Entscheidungsträger:innen für das Thema Gesundes Altern sensibilisieren und das Potenzial von Gesundheitsförderung vermitteln

Im Jahr 2024 wurden u. a. folgende Aktivitäten umgesetzt:

- Im Zuge der Projektarbeit wurde eine ausführliche Stakeholderanalyse durchgeführt sowie ein Kommunikationskonzept für die Website entwickelt und Maßnahmen zur Erreichung der Zielgruppen für die Projektlaufzeit geplant.
- Das Konzept wurde partizipativ entwickelt und mit dem Sounding Board abgestimmt, bestehend aus Vertreterinnen und Vertretern von BMSGPK, BGA, ÖGK, DSV, IfGP, FGÖ, BVAEB, WiG, des Österreichischen Städtebunds, von aks Austria, Styria vitalis, Wiener Hilfswerk, ÖGKV sowie Expertinnen und Experten der GÖG. Austausch- und Vernetzungstreffen mit dem Sounding Board wurden abgehalten.
- Vorbereitungsarbeiten für das Erstellen einer Website wurden durchgeführt, u. a. wurden potenzielle Inhalte recherchiert.
- Mit dem Dialog gesund & aktiv altern wird über die gesamte Projektlaufzeit eng kooperiert.

3.21 Österreichische Kompetenz- und Servicestelle für Selbsthilfe (ÖKUSS)

Auftraggeber: DSVS, FGÖ

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Gudrun Braunegger-Kallinger

Ansprechpersonen Auftraggeber: Georg Entmayr (DSVS), Klaus Ropin (FGÖ)

Die ÖKUSS unterstützt die Weiterentwicklung der Selbsthilfe durch Maßnahmen im Bereich Capacity Building vor allem durch das Angebot themenspezifischer Weiterbildungen und Vernetzungsaktivitäten für Selbsthilfeorganisationen. Im Jahr 2024 wurde erstmals ein vierteiliges Vertiefungsmodul „Grundlagen des Arzneimittelsystems in Österreich“ vornehmlich im Onlineformat durchgeführt und darüber hinaus wurden fünf Weiterbildungsveranstaltungen angeboten. Öffentlichkeitsarbeit bringt die Selbsthilfeorganisationen sowie ihre Möglichkeiten und Grenzen auf der einen Seite der (Fach-)Öffentlichkeit näher und auf der anderen Seite werden deren Services für bundesweite Selbsthilfeorganisationen und Verbände dadurch bekannt gemacht. ÖKUSS trägt auch durch diverse Veranstaltungsformate, z. B. GÖG-Colloquium, Veranstaltungen zum Transfer von Ergebnissen und Produkten etc., zur Vernetzung und zum Capacity Building bei.

Inhaltliche Schwerpunkte im Jahr 2024

Die 2020 mit dem ÖKUSS-Fachbeirat akkordierten, mehrjährig angelegten Schwerpunktthemen wurden auch im Jahr 2024 weitergeführt. Zu diesen Schwerpunkten wurden Grundlagen und Materialien entwickelt, mit den Partnerinnen und Partnern aus der Selbsthilfe sowie mit Expertinnen und Experten diskutiert und weiterentwickelt, in Weiterbildungen bearbeitet, abgestimmt und zur Verfügung gestellt. Zum Schwerpunkt „Selbsthilfebeteiligung“ wurde an von den Auftraggeberinnen und Auftraggebern definierten Aspekten, wie Qualitäts- und Transparenzstandards für Beteiligung und Ausgestaltung von Beteiligungs- und Unterstützungsstrukturen, weitergearbeitet. Im Zuge des Projekts „Selbsthilfe steht für Qualität“ wurden zwei Gremien für die Entwicklung von leitenden Prinzipien zur Förderung der Qualität von Patienten- und

Selbsthilfebeteiligung in Gremien begleitet: die Mission Action Group Cancer und der Transplantationsbeirat.

Zur intensiven Auseinandersetzung mit der Beteiligungskultur im österreichischen Gesundheitswesen soll das 2024 erarbeitete Themenheft „Beteiligung in der Selbsthilfe“ anregen. Das Projekt „Selbsthilfe steht für Leistung“ wurde mit Unterstützung des ÖKUSS-Selbsthilfe-Projektbeirats abgeschlossen und es wurde gemeinsam die Dissemination des Leistungsportfolios der gemeinschaftlichen Selbsthilfe gestartet. 2024 fand das Auftakt-Treffen für das Projekt „Selbsthilfe steht für Transparenz“ statt und es wurde eine Projektgruppe aus Selbsthilfevertretungen eingerichtet, um den anschließenden Workshop zur Erarbeitung von Transparenzkriterien für bundesweite Selbsthilfeorganisationen vorzubereiten. Weiters wurde 2024 mit der Erarbeitung von Beteiligungskriterien für Selbsthilfeorganisationen und der Konstituierung eines Steuerungsgremiums der Zielsteuerungspartner begonnen. Das Ziel des Projekts „Selbsthilfe steht für strukturierte und kompetente Beteiligung“ ist die Erstellung einer Liste von Selbsthilfeorganisationen für Selbsthilfebeteiligung, um diese künftig zu erleichtern und transparenter zu gestalten. Für den thematischen Austausch zum Thema „Junge Selbsthilfe“ wurden das „Fachforum Junge Selbsthilfe“ für Selbsthilfeunterstützungsstellen und themenübergreifende Selbsthilfedachorganisationen auf Bundesebene gegründet.

Weiterlesen:

[Website Österreichische Kompetenz- und Servicestelle für Selbsthilfe](#)

4 GÖG-Leistungen

Alle Publikationen der GÖG sind auf der Website der GÖG unter dem Reiter „Publikationen“ auffindbar. Publikationen aus dem Jahr 2024, die ggf. erst nach Redaktionsschluss des Projekt- und Leistungskatalogs 2024 zur Veröffentlichung freigegeben wurden, können ebenfalls über die Suchmaske des oben genannten Links abgerufen werden.

4.1 Projektberichte

Aigner, Ernest; Baumann-Stanzer, Kathrin; Benka, Bernhard; Brugger, Katharina; Durstmüller, Felix; von Gehren, Philipp; Haas, Willi; Horváth, Ilonka; Jakl, Thomas; Juen, Barbara; Krisch, Astrid; Kovacs, Barbara; Kulcar, Vanessa; Lampl, Christina; Lichtblau, Claudia; Lichtenegger, Rupert; Mehic, Sejla; Reisner-Oberlehner, Martina; Schanes, Karin; Schinko, Thomas; Schmidt, Andrea E.; Spagl, Sophia; Truppe, Michaela (2024): Klima und Gesundheit: Interdisziplinäre Perspektiven. Gesundheit Österreich, Wien

Anzenberger, Judith; Akartuna, Deniz; Busch, Martin; Klein, Charlotte; Schmutterer, Irene; Schwarz, Tanja; Strizek, Julian (2024): Epidemiologiebericht Sucht 2024. Illegale Drogen, Alkohol und Tabak. Gesundheit Österreich, Wien

Arif, Tara; Genser, Dieter; Secil, Zuhail (2024): VIZ-Vergiftungsprävention 2023 Knopfzellenbatterie. Gesundheit Österreich, Wien

Bachner, Florian; Bobek, Julia; Habimana, Katharina; Ladurner, Joy; Lepuschütz, Lena; Ostermann, Herwig; Rainer, Lukas; Schmidt, Andrea E.; Zuba, Martin; Quentin, Wilm; Winkelmann, Julian; Maresso, A. (2024): Austria: Health System Summary, 2024. European Observatory on Health Systems and Policies, WHO Regional Office for Europe, Copenhagen

Bajer, Marion; Pfabigan, Doris (2024): Qualifikationsprofil für die Spezialisierung „Lehraufgaben in der Pflege“. Ergebnisbericht. 4. überarbeitete Fassung. Gesundheit Österreich, Wien

Bajer, Marion; Aistleithner, Regina; Meixner, Reinhard (2024): Setting- und zielgruppenspezifische Spezialisierungen für den gehobenen Dienst der Gesundheits- und Krankenpflege. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Bajer, Marion; Eberle, Linda; Podzeit, Katja (2024): Spezialisierungen für die Pflege. Tätigkeitsbericht. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Belleman, Tom; Aas, Eline; van Bemmelen, Leonie; Bloemeke-Cammins, Janika; Burger, Emily; Catanzaro, Alessandr; Duran-Zalesko, Isabelle; Celik, Jülide; Chen, Jeffrey; Geisler, Benjamin; Gröne, Oliver; Hendrickx, Anne; Henkel, Pia; Huic, Mirjana; Klein, Anne-Sophie; Mähs, Mareike; Morgan, Kate; Pedersen, Kine; Quinonez, Gauthier; Racovita, Monica; Rutten-van Mölken, Maureen; Salcher-Konrad, Maximilian; Schneider, Peter; Tesar, Tomas; Wu, Yansi (2024): Report on existing pricing, HTA and reimbursement models and policies, EU market conditions, innovation partnerships, and methods for incorporating patient and citizens' values and environmental outcomes. unveröffentlicht

BMSGPK (2024): eHealth-Strategie Österreich, v1.0 im Juni 2024 [eHealth Strategy Austria. v1.0 in June 2024]. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

BMSGPK (2024): Vorschläge zur Aktualisierung des Qualitätsstandards Integrierte Versorgung Schlaganfall. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), unveröffentlicht

BMSGPK (2024): Aktionsplan zu postakuten Infektionssyndromen (PAIS). Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

BMSGPK (2024): Gesundheitsförderungsstrategie im Rahmen der Zielsteuerung-Gesundheit. Überarbeitete Fassung 2024. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

BMSGPK (2024): Gesundheitssystem-assoziierte Infektionen in Österreich (A-HAI). Version 2.0. Eine Zusammenstellung nationaler Daten zum Datenjahr 2021. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

BMSGPK (2024): HTA im österreichischen Gesundheitswesen. Handlungsempfehlungen zur weiteren Etablierung. Update 2024. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

Stadt Wien (2024): Kinder- und Jugendgesundheit in Wien. Gesundheit Österreich GmbH (Autor*innen: Felder-Puig, R. & Teufl, L.) im Auftrag des Magistrats der Stadt Wien, MA 24 – Strategische Gesundheitsversorgung, Wien

BMSGPK (2024): Kinder- und Jugendgesundheitsstrategie. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

BMSGPK (2024): Leitfaden für den Aufbau und die Umsetzung regionaler Netzwerke für die psychosoziale Versorgung Kinder und Jugendlicher sowie junger Erwachsener. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

BMSGPK (2024): Methode zur Erstellung von Qualitätsstandards gemäß GQG. Methodenhandbuch. Version 3.0. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

BMSGPK (2024): Onkologie in Österreich. Tätigkeitsbericht des Onkologiebeirats 2022–2023. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

BMSGPK (2024): Outcome-Messung: Kritische Trends und Indikatoren mit Verbesserungsbedarf. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

BMSGPK (2024): Patient:innensicherheit. Jahresbericht 2023. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

BMSGPK (2024): Qualitätsstandard Antiinfektiva – Anwendung in Krankenanstalten. Antimicrobial Stewardship. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

BMSGPK (2024): Qualitätsstandard Aufnahme- und Entlassungsmanagement. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

BMSGPK (2024): Qualitätssysteme in Krankenanstalten der Akutversorgung. Berichtsjahr 2022. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

BMSGPK (2024): Qualitätssysteme in Krankenanstalten der Langzeitversorgung und Genesung/Prävention. Berichtsjahr 2022. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

BMSGPK (2024): Qualitätssysteme in Krankenanstalten der stationären Rehabilitation. Berichtsjahr 2022. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

BMSGPK (2024): Suizid und Suizidprävention in Österreich. Bericht 2024. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

Brotherhood, Angelina; Brunner, Lisa; Herrmann, Gregor; Busch, Martin (2024): Europäisches Präventionscurriculum (EUPC). Ergebnisse einer Pilotdurchführung in Österreich und Empfehlungen für die Zukunft. Gesundheit Österreich, Wien

Brugger, Katharina; Delcour, Jennifer (2024): Integrierte Gesundheitsberichterstattung zu Klima und Gesundheit: Grundlagen für ein Indikatorenset. Grundlagenbericht. Gesundheit Österreich, Wien

Brugger, Katharina; Horváth, Ilonka (2024): Klimakompetenz von Angehörigen der Gesundheitsberufe. Ergebnisbericht. Gesundheit Österreich, Wien

Brugger, Katharina; Horváth, Ilonka; Marent, Johannes; Schmidt, Andrea E. (2024): Handbuch zur Stärkung der Klimakompetenz in den Gesundheitsberufen. Gesundheit Österreich, Wien

Burgmann, Sarah; Marent, Johannes; Mayr, Clara; Schwarz, Maximilian; Stigler, Florian; Wachsbauer, David (2024): Erfahrungen aus bestehenden Primärversorgungseinheiten als Basis zur Entwicklung von Handlungsoptionen für hausärztliche Einzelordinationen. Gesundheit Österreich, Wien

Busch, Martin; Anzenberger, Judith; Brotherhood, Angelina; Klein, Charlotte; Priebe, Birgit; Schmutterer, Irene; Schwarz, Tanja (2024): Bericht zur Drogensituation 2024. Gesundheit Österreich, Wien

Carrato, Giorgio; Gredinger, Gerald (2024): Monitoring Agenda Gesundheitsförderung 2023. Gesundheit Österreich, Wien

Carrato, Giorgio; Marent, Johannes; Neubauer, Sonja; Teufl, Lukas; Winkler, Roman (2024): Evaluation Öffentliches Impfprogramm (ÖIP) Influenza. Zwischenbericht. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

- Cartaxo, Ana; Herz, Thomas; Juraszovich, Brigitte (2024): Demenz-Qualitätsregister 2024. Tätigkeitsbericht. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht
- Cartaxo, Ana; Würflinger, David; Sellner, Manuela; Herz, Thomas; Gollmer, Alexander (2024): Das österreichische Demenzqualitätsregister (öDQR): Pflichtenheft. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht
- Czasný, Ines; Weißenhofer, Sabine; Gyimesi, Michael (2024): Ausbildungsdatenbank 2024. Tätigkeitsbericht. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht
- Dietscher, Christina; Metzler, Birgit; Pelikan, Jürgen M. (2024): Gesundheitsförderndes Krankenhaus. Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA)
- Eisenmann, Alexander; Amon, Margarita; Berger, Ursula (2024): Evaluierung Qualitätsstandard Integrierte Versorgung Schlaganfall. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien
- European Health and Digital Executive Agency (HaDEA); Windisch, Friederike; Zimmermann, Nina; Knoll, Verena; Christodoulou, Maria; Habimana, Katharina; Piccoli, Giannina; Del Prete, Margherita (2024): Study on the implementation of Article 17 of Regulation (EU) 2017/745 on medical devices on the EU market. Final report. Publications Office of the European Union, <https://data.europa.eu/doi/10.2925/210943>
- Eder, Julia; Zillmann, Nadine (2024): Initiative Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz für Gesundheitseinrichtungen. Tätigkeitsbericht. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht
- Eglau, Karin; Neubauer, Sonja; Winkler, Roman (2024): Koordination der Qualitätsarbeiten. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht
- Eisenmann, Alexander; Kanitz, Elisabeth (2024): Vorschläge zur Umsetzung von Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen zu seltenen Erkrankungen für Ärztinnen und Ärzte im niedergelassenen Bereich (Maßnahme 56 des NAP.se). Konzept. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht
- Fehringer, Nina; Kanitz, Elisabeth; Janjic, Melani; Weber, Maria-Theres (2024): Erhebung zu Ursachen, Problemlagen und Lösungsansätzen im Bereich der Bewilligung und Erstattung von Heilbehelfen und Hilfsmitteln. Ergebnisbericht der Vorarbeiten für die Maßnahmen 47 und 49b des Nationalen Aktionsplans für seltene Erkrankungen. Gesundheit Österreich, Wien
- Felder-Puig, Rosemarie (2024): Wohlfühlzone Schule Phase II. Evaluationsbericht für 2024. Gesundheit Österreich, Wien
- Felder-Puig, Rosemarie; Teufl, Lukas (2024): Childhood Obesity Surveillance Initiative (COSI). Ergebnisbericht Österreich 2023. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien
- Felder-Puig, Rosemarie (2024): Beratungsleistungen für WieNGS 2024–2026. Tätigkeitsbericht. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

- Ferent, Lisa; Janjić, Melani; Mikulcik, Irene (2024): Nationale Kontaktstelle EU4Health: Tätigkeiten und Analysen im Jahr 2024. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht
- Flaschberger, Edith; Gugglberger, Lisa (2024): ÖGD/AP3: Verpflichtende Untersuchung von Sexdienstleisterinnen und Sexdienstleistern. Überblick über Perspektiven zu einer möglichen Abschaffung. Gesundheit Österreich, Wien
- Fousek, Stephan (2024): Methodenhandbuch zum Themenbereich „Krankheiten“ auf www.gesundheit.gv.at. Version 2.0 2024. Gesundheit Österreich, Wien
- Fülöp, Gerhard; Anzenberger, Judith; Birner, Andreas; Durstmüller, Felix; Griebler, Robert; Haindl, Anita; Maier, Gunter; Mathis-Edenhofer, Stefan (2024): Österreichisches Gesundheitsinformationssystem – ÖGIS 2023. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht
- Gaiswinkler, Sylvia; Antosik, Jennifer; Pfabigan, Johanna; Pilwarsch, Johanna (2024): Verhütungsbericht 2024. Bedarf und Versorgung mit Verhütungsmitteln in Österreich. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien
- Gaiswinkler, Sylvia; Wahl, Anna; Antony, Daniela; Ofner, Tonja; Delcour, Jennifer; Antosik, Jennifer; Pfabigan, Johanna; Pilwarsch, Johanna (2024): Menstruationsgesundheitsbericht 2024. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien
- Gaiswinkler, Sylvia; Wahl, Anna; Pfabigan, Johanna; Pilwarsch, Johanna; Antony, Daniela; Ofner, Tonja; Delcour, Jennifer; Antosik, Jennifer (2024): Gender-Gesundheitsbericht 2024. Schwerpunkt: Sexuelle und reproduktive Gesundheit. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien
- Geißler, Wolfgang (2024): Report zur Erstellung der Patienteninformation zum Qualitätsstandard Aufnahme- und Entlassungsmanagement. Gesundheit Österreich, Wien
- Geißler, Wolfgang (2024): Patientensicherheit 2024. Tätigkeitsbericht. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht
- Gollmer, Alexander; Gruber, Matthias; Kern, Reinhard (2024): Stroke-Unit-Register 2023. Jahresbericht. Gesundheit Österreich, Wien
- Gollmer, Alexander; Link, Thomas; Weißenhofer, Sabine (2024): Evaluation des Österreichischen Brustkrebs-Früherkennungsprogramms. Tätigkeitsbericht 2024. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht
- GÖG (2024): 5th Synopsis Report Q4/2023–Q3/2024. Study supporting the monitoring of availability of medical devices on the EU market. European Commission, unveröffentlicht
- GÖG (2024): Aortenaneurysma Auswertungen Daten 2023. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht
- GÖG (2024): Aortenklappenregister Auswertungen Daten 2023. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht
- GÖG (2024): Carotis Auswertungen Daten 2023 – BBLinz. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

- GÖG (2024): Carotis Auswertungen Daten 2023 – BHS Ried. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht
- GÖG (2024): Carotis Auswertungen Daten 2023 – Gesamt. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht
- GÖG (2024): Carotis Auswertungen Daten 2023 – Horn. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht
- GÖG (2024): Carotis Auswertungen Daten 2023 – LKH Hochsteiermark Bruck/Mur. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht
- GÖG (2024): Carotis Auswertungen Daten 2023 – PEK Steyr. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht
- GÖG (2024): Study on the implementation of Article 17 of Regulation (EU) 2017/745 on medical devices on the EU market (HaDEA/2021/P3/04). Synopsis Report. European Union, unveröffentlicht
- GÖG (2024): Study supporting the monitoring of availability of medical devices on the EU market. Annual Report Year 2. European Commission, unveröffentlicht
- GÖG (2024): Tätigkeitsbericht 2024: Vernetzungsplattform der Expert_innen aus eigener Erfahrung für psychische Gesundheit. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht
- GÖG (2024): Handlungsempfehlungen zur Verbesserung der psychosozialen Erst- und Weiterversorgung schutzsuchender Menschen. Psychosoziale Aspekte im Spannungsfeld von Schnittstellen zwischen Erstversorgung und Weitervermittlung von Menschen mit Fluchtbiografie. Gesundheit Österreich, Wien
- GÖG (2024): Mädchen und Frauen. Selbstbestimmt. Gesundheit und demokratische Teilhabe. Dokumentation zum 7. FrauenGesundheitsDialog. Gesundheit Österreich, Wien
- Gruber, Beate; Dinhof, Katharina; Grabenhofer-Eggerth, Alexander (2024): Psychotherapie als Sozialversicherungsleistung – Inanspruchnahme und Finanzierung (Datenbasis 2022). Wissenschaftlicher Ergebnisbericht. Gesundheit Österreich, Wien
- Gruber, Gabriele; Ecker, Sandra; Kichler, Rita; Hesina, Sophie (2024): EU Joint Action Best-ReMaP – Learnings für Österreich. Gesundheit Österreich, Wien
- Gruber, Gabriele; Weigl, Marion; Diez, Jessica; Haintz, Gabriel (2024): Scoping Review: Gesundheitliche Auswirkungen einer Zuckersteuer auf Getränke. Gesundheit Österreich, Wien
- Gugglberger, Lisa (2024): Umsetzung von Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz bei Hausärzt:innen. Empfehlungen für die nächsten Schritte. Gesundheit Österreich, Wien
- Gugglberger, Lisa; Sax, Gabriele; Arbeitsgruppe 4 des ÖGD-Reformprojekts (2024): ÖGD neu – Arbeitspaket 4 – Vorschlag für Personalstruktur auf Ebene der Bezirksverwaltungsbehörden. Gesundheit Österreich, Wien
- Gugglberger, Lisa; Sax, Gabriele; Rottenhofer, Ingrid; Flaschberger, Edith (2024): ÖGD-Reformprozess: Ergebnisse und Maßnahmen zur Umsetzung. Gesundheit Österreich, Wien

- Haas, Sabine; Dürnitzhofer, Sandra; Winkler, Petra (2024): Frühe Hilfen: Unterstützung der Umsetzung der Maßnahmen des österreichischen Aufbau- und Resilienzplans. Endbericht. Gesundheit Österreich, Wien
- Haas, Sabine; Dürnitzhofer, Sandra; Veitschegger, Christoph (2024): Frühe Hilfen: Unterstützung der Umsetzung der Maßnahmen des Österreichischen Aufbau- und Resilienzplans. Tätigkeitsbericht März 2024. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht
- Habl, Claudia; Saso, Miriam; Schutte, Nienke; Weiss, Johannes (2024): Sustainability Plan. Gesundheit Österreich, Wien
- Haindl, Anita; Bachner, Florian; Carrato, Giorgio (2024): Monitoring der Finanzzielsteuerung. Monitoring nach Vereinbarung gemäß Art. 15a B-VG Zielsteuerung-Gesundheit und Zielsteuerungsvertrag. Kurzbericht. Gesundheit Österreich, Wien
- Haindl, Anita; Bachner, Florian; Carrato, Giorgio; Gredinger, Gerald (2024): Monitoringbericht Zielsteuerung-Gesundheit. Monitoring nach Vereinbarung gemäß Art. 15a B-VG Zielsteuerung-Gesundheit und Zielsteuerungsvertrag. Gesundheit Österreich, Wien
- Haushofer, Clemens; Pentz, Richard (2024): Wirksamkeit und Sicherheit von Antikörpertherapien bei Alzheimer-Demenz im Frühstadium. Kurzbericht. Gesundheit Österreich, Wien
- Holzweber, Leonie (2024): WHO Global Code of Practice on the International Recruitment of Health Personnel 2024. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht
- Horváth, Ilonka; Durstmüller, Felix (2024): Regionalprofil KLAR! Waldviertler Kernland. KLIC Gesundheit 2050. Gesundheit Österreich, Wien
- Horváth, Ilonka; Mikšová, Dominika; Pentz, Richard; Rosian-Schikuta, Ingrid; Schwarz, Tanja; Soede, Isabel (2024): A systematic review and meta-analysis of the prevalence of chlamydia, gonorrhoea, trichomoniasis and syphilis in Europe. ECDC, Stockholm
- Horváth, Ilonka; Prendergast, Jessica; Fischer, Nele; Spagl, Sophia (2024): Partizipatives Climate Proofing des Gesundheitswesens 2050. Leitfaden zur Durchführung eines Beteiligungsprozesses im Rahmen des KLIC Gesundheit 2050. Gesundheit Österreich, Wien
- Horváth, Ilonka; Spagl, Sophia; Durstmüller, Felix; Schmidt, Andrea E.; Brugger, Katharina (2024): Klimaresilienz-Check Gesundheit 2050 für Gemeinden und Regionen. Gesundheit Österreich, Wien
- Juraszovich, Brigitte; Rappold, Elisabeth; Mayer, Lisa; Edtmayer, Alice; Stulik, Barbara (2024): Demenzkompetenz im Spital. Eine Orientierungshilfe. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien
- Juraszovich, Brigitte; Mayer, Lisa Katharina (2024): Demenzstrategie „Gut leben mit Demenz“ Tätigkeitsbericht 2024. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht
- Kern, Reinhard (2024): IVF-Register. Jahresbericht 2023. Gesundheit Österreich, Wien
- Kern, Reinhard (2024): Statistik über die Anwendung medizinisch unterstützter Fortpflanzung gemäß § 21 FMedG. Jahresbericht 2023. Gesundheit Österreich, Wien

Kern, Reinhard; Gruber, Matthias; Uden, Andrea; Santner, Martina (2024): Herzschrittmacher-, ICD- und Loop-Recorder-Register 2023. Jahresbericht. Gesundheit Österreich, Wien

Kern, Reinhard (2024): IVF-Register Jahresbericht 2023. Tabellenband mit IVF-Zentrums-Ergebnissen. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Kern, Reinhard; Gollmer, Alexander; Gruber, Matthias; Santner, Martina; Uden, Andrea (2024): Koordinationsstelle Qualitätsregister 2024. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Kern, Reinhard; Santner, Martina; Uden, Andrea (2024): Patientenbefragung im Wiener Gesundheitsverbund. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Kieslich, Katharina; Salcher-Konrad, Maximilian (2024): Zusammenfassung von Stellungnahmen aus der Betroffenenperspektive zu Casgevy® zur Behandlung von transfusionsabhängiger Beta-Thalassämie und zur Behandlung von schwerer Sichelzellerkrankung. Ergebnisbericht. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Knoll, Verena; Christodoulou, Maria; Windisch, Friederike; Zimmermann, Nina (2024): Study on the implementation of Article 17 of Regulation (EU) 2017/745 on medical devices on the EU market. Analytical Summary Report 4 – Health institutions. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Kyriacou, Efthymou; Schizas, Christos; Liapi, Georgia D.; Mappouras, Stelios; Gemenaris, Michalis; Plomariti, Christina; Leclercq, Victoria; Rosinska, Magdalena; Burski, Maciej; Gredinger, Gerald; Trauner, Florian; Pace, Andrea; Castaldo, Vittorio (2024): D7.2 Pilot Report. Evaluation, Demonstrator, Pilot, Prototype. European Union, unveröffentlicht

Lackner, Stephanie; Zuba, Martin; Bachner, Florian (2024): OP-Roboter Da Vinci: Evidenz zu Outcomes sowie Bedarfsabschätzung für Kärnten bis 2040. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Lampl, Christina; Schmidt, Andrea E.; Aigner, Ernest (2024): Ernährungsarmut in Österreich als Barriere für eine gesunde und klimafreundliche Ernährung: Status quo und Handlungsoptionen. Gesundheit Österreich, Wien

Leuprecht, Eva; Grundei, Verena; Breissler, Danielle; Gombocz, Margit; Mikulcik, Irene; Weiss, Johannes (2024): Monitoring der Nationalen Kontaktstelle für die grenzüberschreitende Gesundheitsversorgung – Elftes Betriebsjahr 2023/2024. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Lichtenecker, Ruperta; Schanes, Karin; Durstmüller, Felix; Lichtblau, Claudia; Truppe, Michaela; Lampl, Christina (2024): Strategie klimaneutrales Gesundheitswesen. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien

Link, Thomas (2024): Hebammenberatung im Rahmen des Mutter-Kind-Passes. Ergebnisbericht für das Jahr 2022. Gesundheit Österreich, Wien

Lobnig, Hubert; Dietscher, Christina; Metzler, Birgit; Pelikan, Jürgen M. (2024): Organisationsentwicklung als Methode der Gesundheitsförderung. Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA)

Marbler, Carina; Diez, Jessica (2024): Gesundheitsförderung für Menschen, die von Erwerbsarbeitslosigkeit betroffen sind. Multimodales Rahmenkonzept für Österreich. Gesundheit Österreich, Wien

Marbler, Carina; Sagerschnig, Sophie; Scolik, Fiona; Winkler, Petra (2024): Frühe Hilfen. Zahlen, Daten und Fakten 2023. FRÜDOK-Jahresbericht. Gesundheit Österreich, Wien

Meixner, Reinhard (2024): Versorgungswirksamkeit der physiotherapeutischen Versorgung mit Fokus auf Wahltherapeutinnen und -therapeuten. Gesundheit Österreich, Wien

Meixner, Reinhard; Gessl, Martin (2024): Evaluierung des Sanitätergesetzes (SanG). Gesundheit Österreich, Wien

Metzler, Birgit (2024): Wissenschaftliche Unterstützung der Koordinationsstelle der Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

ÖBIG-Transplant (2024): Transplant-Jahresbericht 2023. Gesundheit Österreich, Wien

Pacal, Mathilde; Denis, Sebastien; Halonen, Joana I; Meriläinen, Päivi; Marcheggiani, Stefania; Shrivastava, Aakash; Patel, Purvi; Ouimet, Marie-Jo; Ochu, Chinwe Lucia; Horváth, Ilonka; Brugger, Katharina; Schmidt, Andrea E.; Hall, Lisbeth; Ristovska, Gordana; Kochubovski, Mihail; Taylor, Angelina; Gudo, Eduardo Samo; Marrufo, Tatiana; Brooks, Katy; Thompson, Ross; Chilengi, Roma; Hamoonga, Raymond; Colletaz, Paul (2024): Climate change and public health: the role of National Public Health Institutes in transformative adaptation to extreme weather events. Report Brief. The International Association of National Public Health Institutes, Copenhagen

Pascal, Mathilde; Denys, Sebastien; Halonen, Joana I; Meriläinen, Päivi; Marcheggiani, Stefania; Shrivastava, Aakash; Patel, Purvi; Ouimet, Marie-Jo; Horváth, Ilonka; Brugger, Katharina; Schmidt, Andrea E.; Hall, Lisbeth; Ristovska, Gordana; Kochubovski, Mihail; Taylor, Angelina; Gudo, Eduardo Samo; Marrufo, Tatiana; Brooks, Katy; Thompson, Ross; Chilengi, Roma; Hamoonga, Raymond; Colletaz, Paul (2024): Climate change and public health: The essential role of National Public Health Institutes in the transformative adaptation to extreme weather events. The International Association of National Public Health Institutes, Copenhagen

Pilwarsch, Johanna; Schichl-Zach, Monika; Gruböck, Anna; Mathis-Edenhofer, Stefan; Wallner, Alexander; Cartaxo, Ana; Gyimesi, Michael (2024): Jahresbericht Gesundheitsberuferegister 2023. Gesundheit Österreich, Wien

Potura, Eva; Smolka, Eva; Schratzberger-Vécsei, Edith; Weber, Maria-Theres (2024): Handbuch für Peers zur Ordinationsevaluierung gemäß QS-VO 2024. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Plunger, Petra; Wahl, Anna; Podzeit, Katja (2024): Gesundheitsförderungsaus- und -weiterbildung im Public-Health-Kontext in Österreich. Lehrinhalte und Entwicklungsperspektiven. Gesundheit Österreich, Wien

Puhm, Alexandra; Strizek, Julian; Nowotny, Monika (2024): Empfehlungen für ein koordiniertes Vorgehen zur Entstigmatisierung psychischer Erkrankungen. Bericht der Kompetenzgruppe Entstigmatisierung. Gesundheit Österreich, Wien

Rakić, JG; Hamrik, Z; Dzielska, A; Felder-Puig, R; Oja, L; Bakalár, P; Nardone, P; Ciardullo, S; Abdrakhmanova, S; Adayeva, A; Kelly, C; Fismen, AS; Wilson, M; Brown, J; Inchley, J; Ng, K (2024): A focus on adolescent physical activity, eating behaviours, weight status and body image in Europe, central Asia and Canada. Health Behaviour in School-aged Children international report from the 2021/2022 survey. Volume 4. WHO Regional Office for Europe, Copenhagen

Rappold, Elisabeth; Gyimesi, Michael (2024): Sechster Monitoringbericht Pflegepersonal Vorarlberg. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Rappold, Elisabeth; Jursaszovich, Brigitte (2024): Kompetenzstelle Pflege. Tätigkeitsbericht. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Reiter, Daniela; Stoppacher, Andreas (2024): Klinikum Bad Hall / Bad Schallerbach, Zentrum für Herz-Kreislauf-, neurologische und orthopädische Rehabilitation. Entwicklungsmöglichkeiten Standort Bad Schallerbach. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Riess, Gabriele; Kern, Daniela; Gruber, Beate (2024): Praxisorientierte Psychotherapieforschung: Studien zur Psychodynamischen Orientierung. Umsetzungsergebnisse zum Leitfaden zur Förderung von Wissenschaft und Forschung in der psychotherapeutischen Ausbildung. Gesundheit Österreich, Wien

Rottenhofer, Ingrid; Podzeit, Katja (2024): Qualifizierung von Amtsärztinnen und Amtsärzten in Österreich. ÖGD neu – Reformprozess. Qualifikationserfordernisse und Qualifikationsmöglichkeiten für Amtsärztinnen und Amtsärzte in Österreich. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Salcher-Konrad, Maximilian; Aas, Eline; Burger, Emily; Geisler, Benjamin; Grone, Oliver; Hendrickx, Anne; Henkel, Pia; Huic, Mirjana; Morgan, Kate; Racovita, Monica; Tesar, Tomas; Quinonez, Gauthier; Uyl-de Groot, Carin A; Xander, Nicolas (2024): Policy Report Summarising current developments in the pharmaceutical and medical device sector and evaluation of the impact on the ASCERTAIN framework. unveröffentlicht

Salcher-Konrad, Maximilian; Kieslich, Katharina; Vogler, Sabine (2024): Arbeiten zu Einführung und Regelbetrieb des Bewertungsboards. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Sagerschnig, Sophie; Mikulcik, Irene (2024): Ausbildungsstatistik 2023. Daten zum Ausbildungsgeschehen in Psychotherapie, Klinischer Psychologie und Gesundheitspsychologie in Österreich. Gesundheit Österreich, Wien

Sagerschnig, Sophie; Ofner, Tonja; Scolik, Fiona (2024): Psychosoziale Angebote und Frühe Hilfen. Evaluation spezifischer Angebote bei psychischen Belastungen im Rahmen der Frühen Hilfen. Gesundheit Österreich, Wien

Sagerschnig, Sophie; Sitz, Yvonne (2024): Psychotherapie, Klinische Psychologie, Gesundheitspsychologie, Musiktherapie. Statistik der Berufsgruppen 1991–2023. Gesundheit Österreich, Wien

Santner, Martina; Gruber, Matthias; Kern, Reinhard (2024): Register zur Qualitätssicherung in der Herzchirurgie. Jahresbericht 2022. Gesundheit Österreich, Wien

Santner, Martina; Gruber, Matthias (2024): Ergebnisqualität in der Erwachsenenherzchirurgie. Datenauswertung 2022. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Schmidt, Andrea E.; Aigner, Ernest; Brugger, Katharina; Dinhof, Katharina; Durstmüller, Felix; Horváth, Ilonka; Lampl, Christina; Spagl, Sophia (2024): Klimaresilienz des Gesundheitssystems: Zielkatalog. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

Schmidt, Andrea E.; Brugger, Katharina; Csekits, Christian; Haslinger, Klaus; Hollosi, Brigitta; Kaufmann, Hildegard; Knopper, Matthias; Kovacs, Barbara; Lampl, Christina; Niedermoser, Bernhard; Richter, Lukas (2024): Nationaler Hitzeschutzplan Österreich. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

Schmidt, Andrea E.; Horváth, Ilonka; Cardelli, Chiara; Felder, Caroline; Fischer, Tatjana; Hermann, Jeannine; Kovács, Barbara; Miksch, Benedikt; Ofner, Robert; Ornetsmüller, Christine; Sackl, A-nita; Sailer, Gaby; Stitzel, Andrea (2024): Gesundheit und Resilienz. Ergebnisbericht der Arbeitsgruppe „Gesundheit und Resilienz“ des Klimawandel-Anpassungsnetzwerks. Gesundheit Österreich, Wien

Schmidt, Andrea E.; Spagl, Sophia (2024): Klimaresilienz des Gesundheitswesens. Grundlagenbericht. Gesundheit Österreich, Wien

Schörner, Ellen (2024): pflege.gv.at – Infoplattform für Pflege und Betreuung. Tätigkeitsbericht 2024. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Schörner, Ellen; Rappold, Elisabeth; Herz, Thomas (2024): Nationale Servicestelle zur Nostrifikation für im Ausland erworbene Qualifikationen DGKP, PFA, PA. Tätigkeitsbericht. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Schwarz, Tanja; Akartuna, Deniz; Busch, Martin; Priebe, Birgit (2024): Addiction treatment documentation in Austria. Core items for the treatment documentation in the areas of illegal drugs, tobacco and other nicotine-containing products, alcohol, gambling and/or sports betting, gaming and medicines. Gesundheit Österreich, Wien

Schwarz, Tanja; Busch, Martin; Priebe, Birgit (2024): Süchteübergreifende Behandlungsdokumentation in Österreich. Kurzbericht. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Scolik, Fiona; Diez, Jessica (2024): Digitalisierung und Gesundheitsförderung. Wissensgrundlagen und FGÖ-Praxisbeispiele digitaler Gesundheitsförderung im Kontext der Chancengerechtigkeit. Gesundheit Österreich, Wien

Semlitsch, Thomas; Pentz, Richard; Stürzlinger, Heidi; Krenn, Cornelia; Zipp, Carolin; Loder, Christine; Jeitler, Klaus; Laschkolnig, Anja; Pfabigan, Doris; Stulik, Barbara; Haushofer,

Clemens (2024): Grauer Star: Bietet die Operation mit dem Femtosekundenlaser für die Betroffenen Vorteile gegenüber anderen Verfahren? Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen (IQWiG), Köln

Steigenberger, Caroline; Christodoulou, Maria; Windisch, Friederike; Zimmermann, Nina; Knoll, Verena (2024): Study on the implementation of Article 17 of Regulation (EU) 2017/745 on medical devices on the EU market. Analytical Summary Report 2 – Notified Bodies. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Straßmayr, Christa; Schütze, Denise; Eder, Julia; Pinkey, Tyler; Skogberg, Natalia; Cobigo, Alexandre; Vandenwalle, Helene (2024): JA PreventNCD. Cancer and other Non-Communicable Diseases Prevention – Action on Health Determinants. unveröffentlicht

Strizek, Julian; Akartuna, Deniz; Gaiswinkler, Sylvia; Nowotny, Monika; Puhm, Alexandra; Uhl, Alfred (2024): Handbuch Alkohol – Österreich. Band 3: Ausgewählte Themen. Gesundheit Österreich, Wien

Stürzlinger, Heidi; Druml, Magdalena; Emprechtinger, Robert; Gruböck, Anna; Pentz, Richard; Pfabigan, Doris; Laschkolnig, Anja; Soede, Isabel; Teufl, Lukas (2024): Generalisierte Angststörung: Helfen Apps Betroffenen bei der Bewältigung ihrer Erkrankung? Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen (IQWiG), Köln

Stürzlinger, Heidi; Pentz, Richard; Soede, Isabel (2024): Fäkale immunchemische Stuhlbluttests im Vergleich: Umbrella Review. Gesundheit Österreich, Wien

Stürzlinger, Heidi (2024): HTA: Internationale/nationale Netzwerke, EU-HTA-VO und Wissenstransfer. Tätigkeitsbericht. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Stürzlinger, Heidi; Rosian, Ingrid; Weber, Maria-Theres (2024): Langfristige Wirksamkeit von Frühinterventionen bei Kindern und Jugendlichen mit psychischen Belastungen. Kurzbericht. Gesundheit Österreich, Wien

Teufl, Lukas; Steinbach, Dirk; Leuprecht, Eva; Felder-Puig, Rosemarie (2024): Evaluation der „Täglichen Bewegungseinheit“. 2. Evaluationsbericht. Gesundheit Österreich, Wien

Trauner, Florian; Carrato, Giorgio; Zuba, Martin; Kanitz, Elisabeth (2024): Humangenetische Gesundheitsversorgung. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Trunner, Kathrin; Gottlob, Anita; Habl, Claudia; Leuprecht, Eva (2024): D2.1 Dissemination and Communication Plan V0.6. Gesundheit Österreich, Wien

Trunner, Kathrin; Kuhrn, Melanie Maria; Weishäupl, Kristina; Fousek, Stephan (2024): Laienverständlicher Entlassungsbrief. Machbarkeitsstudie. Ergebnisbericht. Gesundheit Österreich, Wien

Vana, Irina; Schlee, Lisa; Leitner, Klaus; Hochmeister, Nicole (2024): Ideenwerkstatt „Durch sozialen Zusammenhalt die Gesundheit fördern“. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Vogler, Sabine; Habimana, Katharina; Helter, Timea; Knoll, Verena; Schneider, Peter (2024): Capacity building to support the uptake of biosimilars in a multistakeholder approach (HaDEA/2023/OP/0040). Final Inception Report. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Vogler, Sabine; Helter, Timea; Knoll, Verena (2024): D3.1.1 Summary report of exploratory interviews and updated stakeholder list. Capacity building to support the uptake of biosimilars in a multistakeholder approach. European Health and Digital Executive Agency (HaDEA), unveröffentlicht

Vogler, Sabine; Kieslich, Katharina; Salcher-Konrad, Maximilian (2024): Beratung Arzneimittelpolitik. Tätigkeitsbericht. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Vogler, Sabine; Knoll, Verena; Habimana, Katharina; Helter, Timea (2024d): Quarterly Progress Report 1 covering the period of months 0–3 (11 July 2024 – 10 October 2024). Capacity building to support the uptake of biosimilars in a multistakeholder approach (HaDEA/2023/OP/0040). Final Report. European Health and Digital Executive Agency (HaDEA), unveröffentlicht

Weigl, Marion; Haas, Sabine; Ofner, Tonja (2024): Frühe Hilfen und Präventionsketten: Gemeinsamkeiten, Unterschiede, potenzielle Schnittstellen und Synergien. Kurzbericht. Gesundheit Österreich, Wien

Weigl, Marion; Ofner, Tonja; Pilwarsch, Johanna; Antony, Daniela (2024): Erfahrungen von Müttern rund um die Geburt. Eine Erhebung in den Frühen Hilfen. Gesundheit Österreich, Wien

Weigl, Marion; Ofner, Tonja; Diez, Jessica (2024): Leitfaden für die Netzwerkarbeit als Methode der kommunalen/regionalen Gesundheitsförderung. Gesundheit Österreich, Wien

Weißenhofer, Sabine; Cartaxo, Ana; Gyimesi, Michael; Czásny, Ines; Sackl, Anita; Herz, Thomas (2024): Pflegereporting 2024. Tätigkeitsbericht. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Windisch, Friederike; Christodoulou, Maria; Knoll, Verena; Zimmermann, Nina (2024): Study on the implementation of Article 17 of Regulation (EU) 2017/745 on medical devices on the EU market. Analytical Summary Report 1 – National Competent Authorities. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Windisch, Friederike; Zimmermann, Nina; Knoll, Verena; Habimana, Katharina; Gentile, Mario; Piccoli, Giannina; Besate, Gaia (2024): Study supporting the monitoring of availability of medical devices on the EU market. 2nd Interim Report. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Winkler, Petra; Ecker, Sandra; Delcour, Jennifer; Kern, Daniela; Nowotny, Monika (2024): Gesundheitsbericht Kinder und Jugendliche. Überblick über chronische Krankheiten – Adipositas – Depression. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien

Wosko, Paulina; Marent, Johannes; Plunger, Petra; Décieux, Fabienne; Rappold, Elisabeth (2024): Zukunftsvisionen: Altern in einer Gesellschaft im Wandel. Gesundheit Österreich, Wien

Xander, Nicolas; Salcher-Konrad, Maximilian; Helter, Timea; Schneider, Peter; Chen, Jeffrey; Racovita, Monica; Huic, Mirjana; Doeswijk, Robin; Quinonez, Gauthier; Uyl-de Groot, Carin A (2024): Technical description report of new pricing methods. unveröffentlicht

Zimmermann, Nina; Windisch, Friederike; Christodoulou, Maria; Knoll, Verena (2024): Study on the implementation of Article 17 of Regulation (EU) 2017/745 on medical devices on the EU market. Analytical Summary Report 3 – Manufacturers. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

4.2 Bücher und Buchbeiträge, Beiträge in Fachzeitschriften, sonstige Publikationen

Arif, Tara; Dorner-Schulmeister, Susanna (2024): Alpha-chloralose intoxication in cats and dogs. *Clinical Toxicology*, 44th International Congress of the European Association of Poisons Centres and Clinical Toxicologists (EAPCCT), 62 (S1). pp. 124–125

Arif, Tara; Secil, Zuhail; Genser, Dieter (2024): Button battery enquiries to the Austrian Poisons Information Centre from 2016 and 2021. *Clinical Toxicology*, 44th International Congress of the European Association of Poisons Centres and Clinical Toxicologists (EAPCCT), 62 (S1). p. 60

Bajer, Marion (2024): Charakteristika von Pflegeassistentenberufen. *Pflegenetz Newsletter*

Biel, Verena; Plunger, Petra; Wahl, Anna; Starke, Dagmar (2024): DACH-Netzwerk für Gesundheitsförderung: Potenziale für die Aus- und Weiterbildung. *Public Health Forum*, 33 (1). pp. 24–26

Blümel-Sternat, Nikolaus; Fülöp, Gerhard; Eglau, Karin; Ostermann, Herwig (2024): Ambulante Leistungserbringung – Trends in der Urologie. *Spektrum Urologie* (02)

Boehme, Christian; Mayer-Suess, Lukas; Mikšová, Dominika; Lang, Wilfried; Knoflach, Michael; Kiechl, Stefan (2024): Prime Time for a Trial Assessing Safety of Intravenous Thrombolysis in Patients Treated With Direct Oral Anticoagulants. *Stroke*, 55 (6). e149–e150

Braunegger-Kallinger, Gudrun; Lang, Gert; Ramelow, Daniela; Winkler, Petra (2024): Gesundheitsförderung in alternden und faireren Gesellschaften: Zeitgemäße Ansätze für Betriebe und Gemeinden. *WISO Wirtschafts- und Sozialpolitische Zeitschrift*, 47 (3). pp. 51–68

Brugger, Katharina; Horváth, Ilonka; Schmidt, Andrea E. (2024): Nationale Aktivitäten zur Stärkung der Klimakompetenz in den Gesundheitsberufen in Österreich. *Prävention und Gesundheitsförderung*. online. ISSN 1861-6755

Brugger, Katharina; Schmidt, Andrea E. (2024): Den Klimawandel in die Ausbildung integrieren. *Universum Innere Medizin*, 9

Brzozowska, Zuzanna; Zuba, Martin; Gredinger, Gerald (2024): Cross-country price comparison of institutional long-term care: In search of suitable data. *European Journal of Public Health*, 34 (3). ckae144.563. ISSN 1101-1262

Cartaxo, Ana (2024): Advancing Dementia Care in Austria: developing a Dementia Registry using a multimethod approach. *European Journal of Public Health. Abstract Supplement*, 3. ckae144.1287. ISSN 1101-1262

Cartaxo, Ana; Mayer, Hanna; Eberl, Inge; Bergmann, Johannes M. (2024): Missing nurses cause missed care: is that it? Non-trivial configurations of reasons associated with missed care in Austrian hospitals – a qualitative comparative analysis. *BMC Nursing*, 23. p. 282

Christ, Rainer; Lang, Gert; Scolik, Fiona; Gaiswinkler, Sylvia; Rossmann-Freisling, Ina (2024): Ansätze betrieblicher Gesundheitsförderung für das Kleinbetriebssetting: Cluster- und Regionenprojekte aus Österreich. *Prävention und Gesundheitsförderung*, 19. pp. 376–382. ISSN 1861-6755

Degelsegger-Márquez, Alexander (2024): Der EHDS kommt, aber wie? Das österreichische Gesundheitswesen ÖKZ, 65. p. 19

Dorner-Schulmeister, Susanna; Arif, Tara (2024): Two cases of intravenously administered simethicone. *Clinical Toxicology*, 44th International Congress of the European Association of Poisons Centres and Clinical Toxicologists (EAPCCT), 62 (S1). p. 80

Dorner-Schulmeister, Susanna; Schiel, Helmut; Arif, Tara (2024): Benzodiazepine enquiries to the Austrian Poisons Information Centre in the years 2014–2022. *Clinical Toxicology*, 44th International Congress of the European Association of Poisons Centres and Clinical Toxicologists (EAPCCT), 62 (S1). p. 61

Ecker, Sandra; Winkler, Petra; Delcour, Jennifer (2024): Gesundheitsbericht Kinder und Jugendliche – Überblick über chronische Krankheiten – Adipositas – Depression. *ÖGPH-Newsletter*, 3/2024. pp. 25–27. ISSN 2309-2246

Finbråten, Hanne Sørberg; Arabska, Yuliia; Biro, Eva; Charafeddine, Rana; Kucera, Zdenek; Mancini, Julien; Ochaba, Robert; Schütze, Denise; Unim, Brigid; Bøggild, Henrik (2024): Measuring communicative health literacy – a revision of the HLS19-COM-P scale. *European Journal of Public Health. Abstract Supplement*, 34 (3). p. 301. ISSN 1101-1262

Finbråten, Hanne Sørberg; Levin-Zamir, Diane; Straßmayr, Christa (2024): Organizational health literacy in hospitals and primary health care – developing innovative tools. *European Journal of Public Health. Abstract Supplement*, 34 (3). p. 41. ISSN 1101-1262

FGÖ (2024): Jahresbericht 2023, Gesundheit Österreich, Wien

FGÖ (2024): Arbeitsprogramm FGÖ 2024, Gesundheit Österreich, Wien

FGÖ (2024): Aktualisierte Fassung FGÖ-Rahmenarbeitsprogramm 2024–2028, Gesundheit Österreich, Wien

Franzen, Nora; Vancoppenolle, Julie; Vogler, Sabine; Retel, Valesca; van Harten, Wim (2024): Savings and Transparency: Comparing Publicly Reported Data on Managed Entry Agreements in Europe. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice. Abstracts from the 5th PPRI conference 2024: ensuring access to affordable medicines through innovative policies*, Vienna, Austria, 25–26 April 2024, 17 (1)

Gaiswinkler, Sylvia; Wahl, Anna; Antony, Daniela; Ofner, Tonja; Delcour, Jennifer; Antosik, Jennifer; Pfabigan, Johanna; Pilwarsch, Johanna (2024): Menstruationsgesundheitsbericht 2024. *ÖGPH-Newsletter*, 3/2024. pp. 16–17. ISSN 2309-2246

GÖG (2024): Jahresbericht 2023. Gesundheit Österreich, Wien

GÖG (2024): Projekt- und Leistungskatalog 2023. Gesundheit Österreich, Wien

Griebler, Robert; Le, Christopher (2024): Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy. *European Journal of Public Health. Abstract Supplement*, 34 (3). p. 300. ISSN 1101-1262

Griebler, Robert; Schütze, Denise; Link, Thomas; Schindler, Karin (2024): Brief instruments for measuring nutrition literacy – the Nutrition Health Literacy Scale and the Self-Perceived Food Literacy Scale Short Form. *Nutrition Journal*, 23 (73)

Griebler, Robert; Schütze, Denise; Vana, Irina (2024): Mental health literacy in Austria – results of the first representative population survey. *European Journal of Public Health. Abstract Supplement*, 34 (3). p. 666. ISSN 1101-1262

Griebler, Robert; Straßmayr, Christa; Link, Thomas; Le, Christopher; Dietscher, Christina; Levin-Zamir, Diane (2024): The M-POHL Health Literacy Population Survey 2024–2026 (HLS24). *European Journal of Public Health. Abstract Supplement*, 34 (3). p. 300. ISSN 1101-1262

Griebler, Robert; Straßmayr, Christa; Schütze, Denise (2024): Professionelle Gesundheitskompetenz ausgewählter Gesundheitsberufe – Ergebnisse der HLS-PROF-AT-Studie 2022. *ÖGPH-Newsletter*, 1. pp. 18–19. ISSN 2309-2246

Griebler, Robert; Winkler, Petra (2024): Österreichischer Gesundheitsbericht 2022. *Newsletter Gesundheit im Betrieb* (1)

Griese, Lennert; Schaeffer, Doris; Arabska, Yuliia; Guglielmo, Bonaccorsi; De Gani, Saskia; Gutterrud, Øystein; Kucera, Zdenek; Straßmayr, Christa; Touzani, Rajae; Vrbovšek, Sanja (2024): Measuring navigational health literacy – an extension of the HLS19-NAV scale. *European Journal of Public Health. Abstract Supplement*, 34 (3). p. 301. ISSN 1101-1262

Gugglberger, Lisa; Maier, Kathrin (2024): „Das Dringliche schlägt oft das Wichtige“. *Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz in österreichischen Hausarztpraxen. Prävention und Gesundheitsförderung* (April). published online

Haas, Sabine (2024): Eine Politik der Salutogenese setzt das Verbot krankmachender Lebensbedingungen und Konsumpraktiken voraus. In: *Armut in der Krisengesellschaft: Handbuch Armut in Österreich*. Löcker, Wien, pp. 241–263

Habl, C.; Ottersen, T. (2024): Artificial intelligence – NPHIs' role in utilizing its opportunities and addressing the risks. *European Journal of Public Health*, 34 (3). ckae144.550. ISSN 1101-1262

Habl, Claudia; Weiss, Johannes (2024): Fast lane for decision making: The PHIRI Rapid Exchange Forum. *European Journal of Public Health. Abstract Supplement*, 34 (3). ckae144.2115. ISSN 1101-1262

Habl, Claudia; Weiss, Johannes; Gottlob, Anita; Saso, Miriam; Schutte, Nienke; Bogaert, Petronille; Paulo, Marília Silva; Lapão, Luís Velez (2024): How to help countries improve resilience during a pandemic: an example of a Rapid Exchange Forum. *European Journal of Public Health*, 34 (1). i81-i86. ISSN 1101-1262

- Heiss, Raffael; Schamberger, Laura; Leuprecht, Eva; Schütze, Denise; Überall, Martina; Zoller, Claudia; Sahling, Friederike; Gell, Sascha; Griebler, Robert (2024): Does School Education Improve Children's Health Literacy? Evidence from a Performance-Based Survey. *European Journal of Public Health. Abstract Supplement*, 34 (3). p. 149. ISSN 1101-1262
- Holzer, Angelika; Arif, Tara (2024): Revenge of a Gila monster: first reported case to the Austrian Poisons Information Centre. *Clinical Toxicology, 44th International Congress of the European Association of Poisons Centres and Clinical Toxicologists (EAPCCT)*, 62 (S1). p. 125
- Iaru, Irina; Vogler, Sabine (2024): Managed introduction of new medicines in healthcare systems. In: *Drug Utilization Research: Methods and Applications*. Wiley, pp. 233–247
- Kirschner, Werner; Rust, Petra; Ostermann, Herwig (2024): Im Dialog. Nachhaltig gesund ein Leben lang: bewegen, essen, kompetenzorientiert lernen. [Sustainable health for a lifetime: physically active/exercising, eating and competency-based learning. *transfer Forschung ↔ Schule*, 10. pp. 111–118
- Klimek, Peter; Ledebur, Katharina; Gyimesi, Michael; Ostermann, Herwig; Thurner, Stefan (2024): Forecasting the Early Impact of COVID-19 on Physician Supply in EU Countries. *International Journal of Health Policy*, April (17). p. 7555
- Knoll, Verena; Steigenberger, Caroline; Fischer, Stefan; Vogler, Sabine (2024): Made in Europe – assessing the feasibility of reshoring active pharmaceutical ingredient (API) production to Europe. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice*. Abstracts from the 5th PPRI conference 2024: ensuring access to affordable medicines through innovative policies, Vienna, Austria, 25–26 April 2024, 17 (1)
- Kuhrn, Melanie Maria; Degelsegger-Márquez, Alexander; Laschkolnig, Anja (2024): The meta-governance of quality registries for public health. *European Journal of Public Health. Abstract Supplement*, 34 (3). ckae144.2186. ISSN 1101-1262
- Lang, Gert; Jiménez, Paulino (2024): Quality changes in workplace health promotion over time: an extended validation of quality criteria from a longitudinal perspective. *Journal of Public Health*, 32 (10). pp. 1945–1957. ISSN 2198-1833
- Laschkolnig, Anja; Kuhrn, Melanie Marie (2024): Milestone in der Digital Health Welt Österreichs: Die neue eHealth-Strategie. *ÖGPH-Newsletter* (4). pp. 41–42. ISSN 2309-2246
- Le, Christopher; Guttersrud, Øystein; Levin-Zamir, Diane; Griebler, Robert; Sørberg Finbråten, Hanne (2024): Associations between digital health literacy and health system navigating abilities among Norwegian adolescents: validating the HLS19-DIGI scale using Rasch modeling. *BMC Health Services Research*, 24. p. 2043. ISSN 1472-6963
- Lee, Misun; Brzozowska, Zuzanna; Sobotka, Tomáš (2024): Declining appeal of marriage? Trends in marital intentions in South Korea, 1991–2018. *Asian Population Studies*. pp. 1–23
- Leopold, Christine; Vogler, Sabine; Suleman, Fatima; Wirtz, Veronika J. (2024): Strengthening primary health care through a stronger emphasis on patient and community centered medicines and pharmaceutical services. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice*. Abstracts

from the 5th PPRI conference 2024: ensuring access to affordable medicines through innovative policies, Vienna, Austria, 25–26 April 2024, 17 (1)

Levin-Zamir, Diane; Arabska, Yuliia; Biro, Eva; Krajnovic, Dusanka; Le, Christopher; Link, Thomas; Mancini, Julien; Ochaba, Robert; Schaeffer, Doris; Van den Broucke, Stephan (2024): Measuring digital health literacy in Europe – developing a new tool to capture innovation. *European Journal of Public Health. Abstract Supplement*, 34 (3). p. 301. ISSN 1101-1262

Levin-Zamir, Diane; Straßmayr, Christa (2024): Promoting organizational health literacy in healthcare organizations and beyond in Europe. *European Journal of Public Health. Abstract Supplement*, 34 (3). p. 41. ISSN 1101-1262

Lichtenecker, Ruperta (2024): Gesundheitseinrichtungen am Weg zur Klimaneutralität. *Das Österreichische Gesundheitswesen ÖKZ*, 65. p. 15

Lichtenecker, Ruperta (2024): Klimaneutrale Gesundheitsversorgung Österreichs „Big Five“. *politische ökologie Planetare Gesundheit*, 02 (177)

Lichtenecker, Ruperta (2024): Klimaschutz ist Gesundheitsschutz: Gesundheitseinrichtungen am Weg zur Klimaneutralität. In: *Tätigkeitsbericht 2023. Wiener Heimkommission. Wiener Heimkommission bei der Wiener Pflege- und Patient*innenanwaltschaft*, Wien, pp. 31–34

Marko, Martha; Mikšová, Dominika; Haidegger, Melanie; Schneider, Jakob; Ebner, Johanna; Lang, Marie B; Serles, Wolfgang; Kiechl, Stefan; Knoflach, Michael; Sykora, Marek; Ferrari, Julia; Gattriger, Thomas; Greisenegger, Stefan (2024): Trends in sex differences of functional outcome after intravenous thrombolysis in patients with acute ischemic stroke. *International Journal of Stroke*, 19 (10). pp. 1147–1154

Mayer-Suess, Lukas; Rinner, Heinrich; Lang, Wilfried; Greisenegger, Stefan; Mikšová, Dominika; Gattringer, Thomas; Enzinger, Christian; Sykora, Marek; Vosko, Milan R.; Mutzenbach, Sebastian; Ferrari, Julia; Knoflach, Michael (2024): Risk of stroke in patients with prior VKA or DOAC: A population-based real-world registry analysis. *Eur Stroke Journal* (1). doi: 10.1177/23969873231223876

Metanmo, Salvatore; Finbraten, Soberg Hanne; Bøggild, Henrik; Nowak, Peter; Griebler, Robert; Guttersrud, Øystein; Bíró, Eva; Unim, Brigid; Charafeddine, Rana; Griesse, Lennert; Kucera, Zdenek; Le, Christopher; Schaeffer, Doris; Vrdelja, Mitja; Mancini, Julien (2024): Communicative health literacy and associated variables in nine European countries: results from the HLS19 survey. *Scientific Reports*, 14. p. 30245

Mikl, Veronika; Baltic, Dejan; Czypionka, Thomas; Degelsegger-Márquez, Alexander; Forgó, Nikolaus; Gouya-Lechner, Ghazaleh; Herzog, Arnold; Klimek, Peter; Lumenta, David Benjamin; Mraz, Bernhard; Ostermann, Herwig; Scharinger, Christian; Stamm, Tanja; Strassnig, Michael; Zeitlinger, Markus; Pleiner-Duxneuner, Johannes (2024): A national evaluation analysis and expert interview study of real-world data sources for research and healthcare decision-making. *scientific reports* (14). p. 9751

Mondorf, Yvonne; Sommer, Peter; Fülöp, Gerhard; Enzinger, Christian; Lackner, Peter (2024): Versorgungssituation neurologischer Notfälle. Online-Umfrage zur Struktur der neurologischen Notfallversorgung in Österreich. *neurologisch*, 4. pp. 62-65.

Panteli, Dimitra; Anderson, Michael; Fieldman, Thomas; Baraldi, Enrico; Tägdén, Thomas; Vogler, Sabine; Ardal, Christine; Mossialos, Elias (2024): Policy options for sustainable access to off-patent antibiotics in Europe. *npj Antimicrob Resist*, 2 (40)

Peyroteo, Mariana; Maia, Mélanie R.; Silva Paulo, Marilia; Saso, Miriam; Schutte, Nienke; Boogaert, Petronille; Habl, Claudia; Lapão, Luís Velez (2024): European Health Information Training Programme: a sustainable strategy for strengthening capacity in health information. *European Journal of Public Health*, 34 (1). i35-i42. ISSN 1101-1262

Pfabigan, Johanna; Gaiswinkler, Sylvia (2024): Insights from the Austrian LGBTIQ+ health report 2022. BZgA FORUM sexuality education and family planning: information service of the Federal Centre for Health Education (02). pp. 60–67

Pleschberger, Sabine; Wosko, Paulina (2024): Die Sorgenetze von alleinlebenden älteren Menschen und ihr Beitrag zur Linderung von Schmerzen. In: *Total Pain in der Geriatrie*. Hogrefe, Bern, pp. 201–210

Plunger, Petra; Biehl, Verena; Lang, Gert; Inauen, Alice; Wahl, Anna; Gajar, Petra (2024): Capacity building for effective health promotion practice: How to move forward in training, further education and developing a professional identity? 12th IUHPE Conference Abstract Band. p. 73

Plunger, Petra; Wahl, Anna; Podzeit, Katja (2024): Aus- und Weiterbildung in der Gesundheitsförderung in Österreich. Bestandsaufnahme und Entwicklungsperspektiven. *Public Health Forum*, 33 (1). pp. 14–16

Plunger, Petra; Wosko, Paulina; Rohrauer-Näf, Gerlinde (2024): Kommunale Gesundheitsförderung für gesundes Altern in Österreich: Handlungsfelder, Akteur*innen und Entwicklungsperspektiven. *Zeitschrift für Gerontologie und Geriatrie „Abstracts der Jahrestagung der Österreichischen Gesellschaft für Geriatrie und Gerontologie“*, 1. pp. 29–30

Plunger, Petra; Wosko, Paulina; Schlee, Lisa; Rohrauer-Näf, Gerlinde (2024): Handlungsfelder, Potenzial und Entwicklungsperspektiven für gesundes Altern in der Kommune. *Gesundheitswesen*, 86 (5). p. 333

Rappold, Elisabeth (2024): Internationales Pflegepersonal in Österreich – einige Einblicke. *Case Management*, 3. pp. 149–151

Rappold, Elisabeth (2024): Pflege und Betreuung im Wandel. Das Erfolgsrezept für ausreichend Pflegepersonal: Investieren und nicht sparen. *ProCare* (3). pp. 10–12. ISSN 0949-7323

Rappold, Elisabeth (2024): Pflegenotstand: Mittendrin oder knapp davor? *Pflege Professionell* (33). pp. 37–46

Rohrauer-Näf, Gerlinde; Ropin, Klaus (2024): Aufschwung nach der Pandemie: Entwicklungen der österreichischen Strukturen für Public Health und Gesundheitsförderung. *impulse für*

Gesundheitsförderung. Landesvereinigung für Gesundheit und Akademie für Sozialmedizin Niedersachsen Bremen (124). p. 19

Rohrauer-Näf, Gerlinde; San, Ekim; Schlee, Lisa (2024): Schule als Wohlfühlzone: Beiträge des FGÖ und des BMSGPK zur Förderung der psychosozialen Gesundheit in der Schule. In: Gesundheitskompetenz in der Schule. Empowerment für Schulleitungen und Lehrkräfte. Pädagogische Hochschule Oberösterreich Zentrum für Persönlichkeitsbildung, Linz, pp. 55–63

Sackl, Anita; Rappold, Elisabeth (2024): Handlungsoptionen der Pflege im Zeichen des Klimawandels. *Pflegenetz Magazin*, 1 (spez.)

Sagerschnig, Sophie; Ofner, Tonja; Scolik, Fiona (2024): Psychosoziale Angebote und Frühe Hilfen. *ÖGPH-Newsletter*, 1/2024. pp. 23–24. ISSN 2309-2246

Salcher-Konrad, Maximilian; Hendrickx, Anne; Schneider, Peter; Zimmermann, Nina (2024): Defining fair prices for new health technologies. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice*. Abstracts from the 5th PPRI conference 2024: ensuring access to affordable medicines through innovative policies, Vienna, Austria, 25–26 April 2024, 17 (1)

Salcher-Konrad, Maximilian; Nguyen, Mary; Savović, Jelena; Higgins, Julian P.T. (2024): Treatment Effects in Randomized and Nonrandomized Studies of Pharmacological Interventions. A Meta-Analysis. *JAMA Netw Open*, 7 (9). e2436230

Salcher-Konrad, Maximilian; Stefan, M; Knoll, Verena; Vogler, Sabine (2024): Pharmaceutical care in Austria: A survey on services provided by community pharmacies. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice*. Abstracts from the 5th PPRI conference 2024: ensuring access to affordable medicines through innovative policies, Vienna, Austria, 25–26 April 2024, 17 (1)

Schmidsberger, Florian; Schigl, Brigitte; Korunka, Christian; Riess, Gabriele (2024): Anregung zu einem neuen Geist im humanistischen Cluster. *ÖBVP* (12). pp. 21–22

Schmitt, T.; Habimana, K.; Gottlob, A.; Habl, C.; Plomariti, C.; Bogiatzidis, P.; Leclercq, V.; Delnord, M.; Van den Bulcke, M. (2024): Envisioning telemedicine in the EU health systems: Insights from policy experts and cancer patients. *European Journal of Public Health*, 34 (3). ckae144.338. ISSN 1101-1262

Schmitt, T.; Habimana, K.; Gottlob, A.; Habl, C.; Rosińska, M.; Sønderskov Frydensberg, M.; Anker Gents, S.; Leclercq, V.; Delnord, V.; Van den Bulcke, M. (2024): Integrating telemedicine in European healthcare settings: Key enablers for healthcare professionals. *European Journal of Public Health*, 34 (3). ckae144.1164. ISSN 1101-1262

Schmotzer, Christoph (2024): Wir reiten die digitale Welle ganz gut. *Inform* (4). pp. 16–19

Schneider, Peter; Salcher-Konrad, Maximilian; Vogler, Sabine (2024): European comparison of prices for off-patent medicines – findings for 16 countries and implications for methodological choices. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice*. Abstracts from the 5th PPRI conference 2024: ensuring access to affordable medicines through innovative policies, Vienna, Austria, 25–26 April 2024, 17 (1)

- Schwarz, Tanja; Akartuna, Deniz; Busch, Martin; Krausz, Reinhard Michael; Uhl, Alfred (2024): Challenges for the implementation of injectable opioid agonist treatment: a scoping review. *Harm Reduction Journal*, 21 (217). <https://doi.org/10.1186/s12954-024-01102-x>
- Schwarz, Tanja; Anzenberger, Judith; Busch, Martin; Gmel, Gerhard; Kraus, Ludwig; Krausz, Reinhard Michael; Labhart, Florian; Meyer, Maximilian; Schaub, Michael P.; Westenberg, Jean N.; Uhl, Alfred (2024): Opioid agonist treatment in transition: A cross-country comparison between Austria, Germany and Switzerland. *Drug and Alcohol Dependence* (254). p. 111036
- Schütze, Denise; Griebler, Robert (2024): Wie ernährungskompetent ist Österreich? *Universum Innere Medizin* (1). pp. 50–52
- Schütze, Denise; Griebler, Robert; Link, Thomas; Schindler, Karin (2024): Food and nutrition literacy in Austria – results of a representative study. *European Journal of Public Health. Abstract Supplement*, 34 (3). p. 656. ISSN 1101-1262
- Schütze, Denise; Straßmayr, Christa; Griebler, Robert (2024): Professionelle Gesundheitskompetenz ausgewählter Gesundheitsberufe – Ergebnisse der HLS-PROF-AT-Studie 2023. *ÖGPH-Newsletter*, 3. pp. 28–29. ISSN 2309-2246
- Schütze, Denise; Straßmayr, Christa; Link, Thomas; Griebler, Robert (2024): Professional health literacy of health professions in Austria – results of the HLS-PROF-AT study. *European Journal of Public Health. Abstract Supplement*, 34 (3). p. 650. ISSN 1101-1262
- Teufl, Lukas (2024): Bewegungstagebücher zur Messung der Bewegungsaktivität für Kinder und Jugendliche. *Prävention und Gesundheitsförderung*. online. ISSN 1861-6755
- Tolonen, Hanna; Saso, Miriam; Unim, Brigid; Palmieri, Luigi; Schutte, Nienke; Peyroteo, Mariana; Lapão, Luís Velez; Habl, Claudia; Bogaert, Petronille (2024): European Health Information Portal: a one-stop shop for health information. *European Journal of Public Health*, 34 (1). i29–i34. ISSN 1101-1262
- Uhl, Alfred (2024): Ethik des Argumentierens – falsche Argumente, um richtige Thesen zu stützen. *Rausch: Wiener Zeitschrift für Suchttherapie*, 13 (4). pp. 303–318. ISSN 2190-443X
- Uhl, Alfred (2024): Illusion der Kliniker versus Illusion der Epidemiologen – Methodische Überlegungen zur Therapieerfolgsmessung [Illusion of the Clinicians versus Illusion of the Epidemiologists – Methodological Reflections on Assessing Therapy Outcomes]. *Suchtmedizin*, 26 (5). pp. 267–273. ISSN 2198-3798
- Uhl, Alfred (2024): Probleme bei der Messung des Therapieerfolgs: Spontanremission und andere artifizielle Scheinveränderungen. In: *Kultur, Psyche und Desaster. Beiträge aus Europäischer Ethnologie, Psychotherapiewissenschaft, Katastrophenforschung und Frisistik. Festschrift für Bernd Rieken*. Waxmann, Münster, pp. 453–468
- Uhl, Alfred (2024): Sucht und Suchtbehandlung im Wandel der Zeit. *Momentum – Das österreichische Journal für positive Suchttherapie*, 1. pp. 20–23
- Uhl, Alfred; Wallroth, Martin (2024): Inflation des problematischen Moralisierens im Stigmatisierungsdiskurs. *Suchttherapie*, 25 (04). pp. 166–174

Valerius, Stefanie; Weber, Friederike; Lang, Gert (2024): Was macht erfolgreiche BGF aus Sicht der Praxis aus? Lessons Learned von österreichischen BGF-Preisträgern 2017–2023. *Das Gesundheitswesen. Abstracts ÖGPH*, 8 (5). p. 336. ISSN 0941-3790

Vana, Irina; Griebler, Robert; Schütze, Denise; Kölldorfer, Benjamin; Brugger, Katharina (2024): Panel Gesundheitsförderung: subjektives Wohlbefinden und psychosoziale Gesundheit im Fokus. *Das Gesundheitswesen*, 86 (5). p. 313. ISSN 0941-3790

Vogler, Sabine (2024): Increasing prices to ensure availability of medicines? Financial incentives implemented as shortage mitigation policy in PPRI member countries. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice. Abstracts from the 5th PPRI conference 2024: ensuring access to affordable medicines through innovative policies*, Vienna, Austria, 25–26 April 2024, 17 (1)

Vogler, Sabine (2024): Measuring price and expenditure in drug utilization. In: *Drug Utilization Research: Methods and Applications*. Wiley, pp. 137–147

Vogler, Sabine (2024): Tackling medicine shortages during and after the COVID-19 pandemic: Compilation of governmental policy measures and developments in 38 countries. *Health Policy*, 143 (May). p. 105030. ISSN 0168-8510

Vogler, Sabine; Almarsdóttir, Anna Birna (2024): Pharmaceutical policy and drug utilization. In: *Drug Utilization Research: Methods and Applications*. Wiley, pp. 225–233

Vogler, Sabine; Dicheva-Radev, S.; Panteli, Dimitra; Busse, Reinhard (2024): Überblick über Maßnahmen zur Förderung des Einsatzes von Biosimilars in europäischen Ländern. In: *Arzneiverordnungs-Report 2023*. Springer, Berlin, pp. 63–95

Vogler, Sabine; Habimana, Katharina; Haasis, Manuel Alexander; Fischer, Stefan (2024): Pricing, Procurement and Reimbursement Policies for Incentivizing Market Entry of Novel Antibiotics and Diagnostics: Learnings from 10 Countries Globally. *Appl Health Econ Health Policy*, 22. pp. 629–652

Vogler, Sabine; Leopold, Christine; Suleman, Fatima; Wirtz, Veronika J. (2024): Medicines and pharmaceutical services. In: *Implementing the Primary Health Care approach: a primer*. World Health Organization, Geneva, pp. 249–272

Vogler, Sabine; Salcher-Konrad, Maximilian; Habimana, Katharina (2024): Use of strategic approaches in public procurement of medicines: improving affordable patient access to medicines and protecting the environment in 32 European countries. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice. Abstracts from the 5th PPRI conference 2024: ensuring access to affordable medicines through innovative policies*, 17 (1)

Vogler, Sabine; Salcher-Konrad, Maximilian; Knoll, Verena (2024): Community pharmacy in Austria, England, Estonia and Portugal: Has the COVID-19 pandemic changed the range of pharmacy services offered? *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice. Abstracts from the 5th PPRI conference 2024: ensuring access to affordable medicines through innovative policies*, Vienna, Austria, 25–26 April 2024, 17 (1)

Vogler, Sabine; Steigenberger, Caroline; Windisch, Friederike (2024): Improving antibiotic prescribing – Recommendations for funding and pricing policies to enhance use of point-of-care tests. *Health Policy OPEN*, 7. p. 100129. ISSN 0168-8510

Vogler, Sabine; Zimmermann, Nina; Haasis, Manuel Alexander; Gombocz, Margit; Knoll, Verena (2024): Approaching two decades of information sharing between competent authorities: Experience from the Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI) network. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice*. Abstracts from the 5th PPRI conference 2024: ensuring access to affordable medicines through innovative policies, Vienna, Austria, 25–26 April 2024, 17 (1)

Vogler, Sabine; Zimmermann, Nina; Haasis, Manuel Alexander; Knoll, Verena; Espin Balbino, Jaime; Mantel-Teeuwisse, Aukje K. (2024): Innovations in pharmaceutical policies and learnings for sustainable access to affordable medicines. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice*, 17 (1). p. 2335492

Vogler, Sabine; Zimmermann, Nina; Knoll, Verena; Salcher-Konrad, Maximilian; Windisch, Friederike; Espin Balbino, Jaime; Mantel-Teeuwisse, Aukje; Panteli, Dimitra; Suleman, Fatima; Wirtz, Veronika J.; Babar, Zaheer-Ud-Din (2024): 'We need to be part of the solution': lessons from the 2024 PPRI Conference on ensuring access to affordable medicines through innovative policies. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice*, 17 (1). p. 2442002. ISSN 2052-3211

Weigl, Marion; Ecker, Sandra; Rojatz, Daniela (2024): Selbsthilfegruppen von und für Menschen mit Migrationserfahrung. *ÖGPH-Newsletter*, 1/2024. pp. 10–11. ISSN 2309-2246

Weigl, Marion; Haas, Sabine (2024): Frühe Hilfen im deutschsprachigen Raum – unterschiedliche Wege zum gleichen Ziel. *Bundesgesundheitsblatt*, 67. pp. 1368–1374

Weigl, Marion; Haas, Sabine; Ofner, Tonja (2024): Präventionsketten und Frühe Hilfen. *ÖGPH-Newsletter*, 4/2024. pp. 26–27. ISSN 2309-2246

Weishäupl, Kristina (2024): Eine eHealth-Strategie für Österreich: Perspektiven für die Ergotherapie. *ergotherapie* (03). pp. 53–55. ISSN 2960-5792

Winkler, Petra; Weigl, Marion (2024): Participation of children concerning children's rights during pandemics. *ÖGPH-Newsletter*, 2. pp. 39–40. ISSN 2309-2246

Wosko, Paulina; Pfabigan, Johanna; Trukeschitz, Birgit; Reiting, Elisabeth; Pichler, Barbara; Pleschberger, Sabine (2024): Nonkin Carers' Roles and Contributions to the Support of Older People Living Alone: An Analysis of Qualitative Data. *The Journals of Gerontology*, 79 (5). gbae008

Wosko, Paulina; Pleschberger, Sabine (2024): Aufsuchende Forschung mit alleinlebenden älteren Menschen mit Unterstützungsbedarf im Forschungsprojekt OPLA. In: *Schwer erreichbar? Soziale Teilhabe für besonders verletzbare Menschen*. Der Hospiz Verlag, Esslingen, pp. 323–334. ISBN 978-3-946527-65-7

Wosko, Paulina; Trukeschitz, Birgit; Reiting, Elisabeth; Pichler, Barbara; Pleschberger, Sabine (2024): Nonkin Carers' Roles and Contributions to the Support of Older People Living

Alone: An Analysis of Qualitative Data. *Journals of Gerontology - Series B Psychological Sciences and Social Sciences*, 79 (5). gbae008

Zeidler, Doris; Feichtinger, Cornelia; Ramelow, Daniela; Lang, Gert (2024): Gesundheitsförderung im Setting der Langzeitpflege und -betreuung. Wie kann das gelingen? *Zeitschrift für Gerontologie und Geriatrie*. Abstracts der Jahrestagung der Österreichischen Gesellschaft für Geriatrie und Gerontologie, 57 (1). p. 41

Zimmermann, Nina; Schneider, Peter; Paknutova, Svitlana; Piniashko, Oresta (2024): Evaluation of the external price referencing (EPR) policy for the National Essential Medicines List in Ukraine. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice*. Abstracts from the 5th PPRI conference 2024: ensuring access to affordable medicines through innovative policies, Vienna, Austria, 25–26 April 2024, 17 (1)

de Beijer, Ismay A. E.; van den Oever, Selina R.; Charalambous, Eliana; Cangioli, Giorgio; Balaguer, Julia; Bardi, Edit; Alfes, Marie; Cañete Nieto, Adela; Correcher Palau, Marisa; Pinto da Costa, Tiago; Deggelsegger-Márquez, Alexander; Düster, Vanessa; Filbert, Anna-Liesa; Grabow, Desiree; Gredinger, Gerald; Gsell, Hannah; Haupt, Riccardo; van Helvoirt, Maria; Ladenstein, Ruth; Langer, Thorsten; Laschkolnig, Anja; Muraca, Monica; Pluijm, Saskia; Rascon, Jelena; Schreier, Günter; Tomasikova, Zuzana; Trauner, Florian; Trinkunas, Justas; Trunner, Kathrin; Uyttebroeck, Anne; Kremer, Leontien C. M.; van der Pal, Heleen; Chronaki, Catherine (2024): IT-Related Barriers and Facilitators to the Implementation of a New European eHealth Solution, the Digital Survivorship Passport (SurPass Version 2.0): Semistructured Digital Survey. *Journal of Medical Internet Research*, 26. e49910

van den Oever, Selina R; de Beijer, Ismay AE; Kremer, Leontien CM; Alfes, Marie; Balaguer, Julia; Bardi, Edit; Nieto, Adela Cañete; Cangioli, Giorgio; Gredinger, Gerald; Chronaki, Catherine; others (2024): Barriers and facilitators to implementation of the interoperable Survivorship Passport (SurPass) v2. 0 in 6 European countries: a PanCareSurPass online survey study. *Journal of Cancer Survivorship*, 18 (3). pp. 928–940

4.3 Kurzformate: Factsheets, Infosheets, Policy und Research Briefs

Brugger, Katharina; Dinhof, Katharina; Schmidt, Andrea E.; Aigner, Ernest; Fischer, Martin (2024): *Gesundes Arbeiten trotz Klimawandel. Befragung zu Klimawandel und Gesundheit unter Gesundheitsberufen*. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Brugger, Katharina; Griebler, Robert; Kölldorfer, Benjamin; Vana, Irina (2024): *Klima & Gesundheit: Was denkt die österreichische Bevölkerung darüber?* Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Czasný, Ines; Weißenhofer, Sabine; Gyimesi, Michael (2024): *Überblick. Pflege- und Sozialbetreuungsberufe in Österreich: Ausbildungsdaten 2022*. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Deggelsegger-Márquez, Alexander; Dolanski-Aghamanoukjan, Lorenz; Maier, Gunter; Weishäupl, Kristina (2024): *Datenflüsse im österreichischen Gesundheitswesen*. Gesundheit Österreich, Wien

Eberle, Linda; Edtmayer, Alice; Rappold, Elisabeth; Sackl, Anita (2024): Weiterführung von Community Nursing 2025. Umsetzungsstrategien der Bundesländer. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Edtmayer, Alice; Sackl, Anita; Eberle, Linda (2024): Community Nursing: Rückblick auf das Jahr 2023. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Felder-Puig, Rosemarie; Teufl, Lukas; Winkler, Roman (2024): Die Gesundheitskompetenz von österreichischen Schüler:innen und Lehrlingen. HBSC Factsheet 07 aus Erhebung 2021/22. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

Felder-Puig, Rosemarie; Teufl, Lukas; Winkler, Roman (2024): Konsum von Alkohol, Nikotinprodukten, verwandten Erzeugnissen und Cannabis. HBSC-Factsheet 06 aus Erhebung 2021/22. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

Felder-Puig, Rosemarie; Teufl, Lukas; Winkler, Roman (2024): Vorsorgeverhalten von österreichischen Jugendlichen. HBSC Factsheet 05 aus Erhebung 2021/22. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

Felder-Puig, Rosemarie; Teufl, Lukas; Winkler, Roman (2024): Wohlbefinden von österreichischen Jugendlichen in Schule und Lehrbetrieb. HBSC Factsheet 04 aus Erhebung 2021/22. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

Griebler, Robert; Schütze, Denise; Bartuschka, Julia (2024): Psychosoziale Gesundheitskompetenz in der österreichischen Bevölkerung. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

GÖG (2024): Pflegereporting. Datenquellen, Limitationen und Glossar. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Gruber, Gabriele; Delcour, Jennifer; Fenz, Lydia; Griebler, Robert (2024): Gesunde Lebensjahre ab 65 Jahren in Österreich: Datengrundlage und potenzielle Erklärungsansätze. Factsheet. Aktualisierte Version. Gesundheit Österreich, Wien

Holzweber, Leonie (2024): Verhaltenskodex der WHO für die internationale Anwerbung von Gesundheitspersonal – WHO Global Code of Practice on the International Recruitment of Health Personnel. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Kern, Daniela; Nowotny, Monika (2024): Stand der Peer-Arbeit in Österreich. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Kölldorfer, Benjamin; Vana, Irina; Rohrauer-Näf, Gerlinde; Griebler, Robert; Schütze, Denise; Brugger, Katharina (2024): Soziales Engagement und psychosoziale Gesundheit. Ergebnisse des Panels Gesundheitsförderung. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Marbler, Carina; Sagerschnig, Sophie; Scolik, Fiona; Winkler, Petra (2024): Zahlen, Daten und Fakten des Jahres 2023 zum Netzwerk der Frühen Hilfen. Infosheet. Gesundheit Österreich, Wien

Marbler, Carina; Sagerschnig, Sophie; Scolik, Fiona; Winkler, Petra (2024): Zahlen, Daten und Fakten des Jahres 2023. Infosheet. Gesundheit Österreich, Wien

Marbler, Carina; Sagerschnig, Sophie; Scolik, Fiona; Winkler, Petra (2024): Zahlen, Daten, Fakten zu den neu begleiteten Familien der Frühen Hilfen im Jahr 2023. Infosheet. Gesundheit Österreich, Wien

Mayer, Lisa; Burgmann, Sarah (2024): Fortbildungspflichtigen Angehöriger der Gesundheits- und Sozialberufe in Primärversorgungseinheiten. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Meixner, Reinhard (2024): Anzahl und Ausbildungsgrad österreichischer Sanitäter:innen. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Ofner, Tonja (2024): Aktuelle Situation der Familien. Infosheet. Gesundheit Österreich, Wien

Pilwarsch, Johanna; Mathis-Edenhofer, Stefan; Cartaxo, Ana; Gyimesi, Michael (2024): Gesundheitsberufe in Österreich. Zahlen und Fakten aus dem Gesundheitsberuferegister (Stand 31.12.2023). Factsheet [Healthcare professions in Austria: Facts and figures from the Register of Health Care Professions in Austria (as of 31.12.2023). Factsheet]. Gesundheit Österreich, Wien

Potura, Eva; Friesenecker, Barbara; Halmich, Michael (2024): Mythen im Gesundheitswesen zum Thema Ethik und Qualität. Zusammenfassung. Gesundheit Österreich, Wien

Pries, Cara; Mikulcik, Irene; Buonocore, Caterina; Kammler, Lydia; Mohedano Macias, Laura (2024): Health funding in EU4Health and Horizon Europe: A fact sheet by HNN3.0 and NFP4Health. NFP4Health, online

Sagerschnig, Sophie; Pichler, Michaela; Grabenhofer-Eggerth, Alexander; Zuba, Martin (2024): Surveillance psychosoziale Gesundheit: Aktuelle Ergebnisse (Stand 22. April 2024). Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Sagerschnig, Sophie; Pichler, Michaela; Grabenhofer-Eggerth, Alexander; Zuba, Martin (2024): Surveillance psychosoziale Gesundheit: Aktuelle Ergebnisse (Stand Juli 2024). Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Sagerschnig, Sophie; Pichler, Michaela; Zuba, Martin; Dinhof, Katharina; Grabenhofer-Eggerth, Alexander (2024): Surveillance psychosoziale Gesundheit: Aktuelle Ergebnisse (Stand Oktober 2024). Factsheet [Austrian psychosocial health surveillance: Current results (as of October 2024). Factsheet]. Gesundheit Österreich, Wien

Salcher-Konrad, Maximilian; Helter, Timea; Vogler, Sabine (2024): Öffentliche Beschaffung von Arzneimitteln: Beschaffungspraktiken in Österreich und im europäischen Vergleich. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Santner, Martina; Teufl, Lukas; Kern, Reinhard; Eglau, Karin (2024): Maßnahmenempfehlungen, basierend auf den Ergebnissen der Sektorenübergreifenden Patientenbefragung 2022. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Schütze, Denise; Vana, Irina; Kölldorfer, Benjamin; Brugger, Katharina; Griebler, Robert (2024): Panel Gesundheitsförderung: Psychosoziale Gesundheit in Österreich. Ergebnisse der Wellen 1, 2 und 3. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Seebauer, Sebastian; Tedeschini, Francesca; Horváth, Ilonka; Lampl, Christina; Schmidt, Andrea E. (2024): European Green Deal und der Wohnsektor in Österreich. Gesundheits- und sozialpolitische Chancen. Policy Brief. Gesundheit Österreich, Wien

Strizek, Julian; Bachmayer, Sonja; Puhm, Alexandra (2024): Alkoholkonsum in Österreich. Aktuelle Themenschwerpunkte und zentrale Ergebnisse. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Teufl, Lukas; Felder-Puig, Rosemarie; Lindner, Brigitte; Vana, Irina; Schlee, Lisa; Rohrauer-Näf, Gerlinde (2024): Strategien zur Stärkung der psychosozialen Gesundheit von jungen Menschen. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Vana, Irina; Schütze, Denise; Nitsch, Martina; Brugger, Katharina; Griebler, Robert (2024): Panel Gesundheitsförderung: Ziele, Inhalte und Methodik. Factsheet. Überarbeitete Version. Gesundheit Österreich, Wien

Wachabauer, David; Röthlin, Florian (2024): Häufigkeiten medizinischer Anwendungen ionisierender Strahlung für die Jahre 2017 bis 2022 und Abschätzung der Bevölkerungsdosis für Österreich. Policy Brief. Gesundheit Österreich, Wien

Weigl, Marion; Ofner, Tonja; Scolik, Fiona (2024): Feedbackgruppen des NZFH.at mit Familien in den Jahren 2022–2024. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Weißenhofer, Sabine; Czásny, Ines; Herz, Thomas (2024): Ausbildung Pflege- und Sozialbetreuungsberufe. Pflegereporting: Aktualisierung 2024. Infosheet. Gesundheit Österreich, Wien

Weißenhofer, Sabine; Fischer, Stefan; Gyimesi, Michael; Herz, Thomas (2024): Sinnstiftung und Zufriedenheit in Pflegeberufen. Pflegereporting: Daten 2023. Infosheet. Gesundheit Österreich, Wien

Weißenhofer, Sabine; Gyimesi, Michael; Czásny, Ines; Fischer, Stefan (2024): Gesundheits- und Krankenpflegepersonen in Österreich. Pflegereporting: Aktualisierung 2024. Infosheet. Gesundheit Österreich, Wien

Weißenhofer, Sabine; Gyimesi, Michael; Fischer, Stefan; Herz, Thomas (2024): Berufsverbleib der Pflegepersonen. Pflegereporting: Datenstand 2023. Infosheet. Gesundheit Österreich, Wien

Weißenhofer, Sabine; Gyimesi, Michael; Fischer, Stefan; Herz, Thomas (2024): Gesundheit und Belastungen. Pflegereporting: Datenstand 2023. Infosheet. Gesundheit Österreich, Wien

Weißenhofer, Sabine; Herz, Thomas; Czásny, Ines (2024): Pflegeberufe nach Geschlecht. Pflegereporting: Aktualisierung 2024. Infosheet. Gesundheit Österreich, Wien

Winkler, Petra; Ecker, Sandra; Delcour, Jennifer (2024): Adipositas bei Kindern und Jugendlichen. Überblick über chronische Krankheiten – Adipositas – Depression. Factsheet. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

Winkler, Petra; Ecker, Sandra; Delcour, Jennifer (2024): Depressive Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen. Überblick über chronische Krankheiten – Adipositas – Depression. Factsheet. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

4.4 Informationen für die Bevölkerung

Neben wissenschaftlichen Publikationen wird im Zuge von Projektarbeiten der GÖG eine Reihe von Informationen für die Bevölkerung erstellt, diese umfassen (Erklär-)Videos, Podcasts, Dashboards, Patienten- bzw. Informationsbroschüren u. v. m.

Titel	Link
ABC Kernbotschaften-Video mit Schüler:innen	https://www.youtube.com/watch?v=Yk4fKzu_lo
ABC-Erklärvideo zur ABC-Initiative	https://www.youtube.com/watch?v=G0wZzyX64LA
Bausteine für Healthy-Streets-Projekt	https://aktive-mobilitaet.at/sites/aktive-mobilitaet.at/files/2024-03/Bausteine%20f%C3%BCr%20ein%20Healthy%20Streets%20Projekt.pdf
Besuch in der PVE Kinder- und Jugendgesundheit	https://www.youtube.com/watch?v=SHnF-peLItDI
Betriebliche Gesundheitsförderung BGF Know-how 2024 Seminarprogramm	-
Das Österreichische Netzwerk gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen	https://www.ongkg.at/ueber-uns
Dashboard for the "Study on the implementation of Article 17 of Regulation (EU) 2017/745 on medical devices on the EU market"	https://health.ec.europa.eu/medical-devices-topics-interest/reprocessing-medical-devices_en
Erklärvideos Initiative Kinder essen gesund „Achtsames Essen“	https://youtu.be/GvtPCs6LeF4
Erklärvideos Initiative Kinder essen gesund „Günstig und gesund essen“	https://youtu.be/nMRebRhUIS4
Erklärvideos Initiative Kinder essen gesund „Hülsenfrüchte“	https://youtu.be/5duvYsw1cSw
Erklärvideos Initiative Kinder essen gesund „Portionsgrößen“	https://youtu.be/ybfl-GbJ9sc
Flyer: Gesundheitsversorgung in Österreich. Mehrsprachige Erklärvideos	-
Folder: „Caring Communities for Future“ (Neuaufgabe)	-
Folder: Kampagne „Mein Grund zu gründen“	-
Gedächtnisprobleme? Erkennen, abklären und Hilfe annehmen. Ratgeber von Betroffenen für Betroffene „Wenn ich es früher erkannt hätte, hätte ich jetzt weniger Probleme.“	https://www.sozialministerium.at/The-men/Pflege/Demenz.html
Gesund essen, gut fürs Klima. Schmackhafte & einfache Rezepte für den Alltag	https://www.sozialministerium.at/The-men/Gesundheit/Ern%C3%A4hrung/Der-gesunde-und-nachhaltige-Teller.html
Gute.Gesundheit.	https://www.sozialversicherung.at/cdscontent/?contentid=10007.862773&portal=svportal
Implementierungsscheckliste: Gesundheitsförderung in der Primärversorgung. Factsheet	https://primaerversorgung.gv.at/sites/default/files/2024-12/Checkliste_PPV_nachLekt_091224_final.pdf
Information „Gesund unterwegs!“ Gut zu wissen ... Good-Practice-Beispiele	https://aktive-mobilitaet.at/sites/aktive-mobilitaet.at/files/2024-02/Factsheet_Lerner-fahrungen%20aus%20Betrieben.pdf
Information Projekt-Call „Gemeinsam statt einsam“	https://fgoe.org/sites/fgoe.org/files/2024-12/Factsheet_gemeinsam_statt_einsam.pdf
Information zum Förderschwerpunkt 2024 Betriebliche Gesundheitsförderung und Aktive Mobilität	-

Titel	Link
Information zum Förderschwerpunkt 2024 Betriebliche Gesundheitsförderung in der Arbeitswelt 4.0	-
Information zum Förderschwerpunkt 2024 Gesundheitsförderung in Pflege- und Betreuungseinrichtungen	-
Information zum Förderschwerpunkt 2024 Kommunale Gesundheitsförderungsimpulse	-
Informationsblatt zu Videos zu den Bewegungsempfehlungen „Wie viel Bewegung ist empfehlenswert?“	https://fgoe.org/sites/fgoe.org/files/2024-02/fgoe_A4_Platat_Info_Bewegungsempfehlungen_bfrei_0.pdf
Informationsblatt zum Fördercall „Aktive Mobilität & Healthy Streets“	https://aktive-mobilitaet.at/sites/aktive-mobilitaet.at/files/2024-03/Factsheet_Lerner-fahrungen%20aus%20Gemeinden%20und%20Bildungseinrichtungen.pdf
Informationsblatt zum Förderschwerpunkt Betriebliche Gesundheitsförderung und Übergangsmanagement: Gesunde Übergänge von der Erwerbs- in die nachberufliche Lebensphase	-
Informationsfactsheet Projekt-Call „Gemeinsam statt einsam“	https://fgoe.org/sites/fgoe.org/files/2024-12/Factsheet_gemeinsam_statt_einsam.pdf
Informationsvideos für 24-Stunden-Personenbetreuer:innen Deutsch	https://pflege.gv.at/schulungsangebote
Informationsvideos für 24-Stunden-Personenbetreuer:innen Bulgarisch	https://pflege.gv.at/schulungsangebote
Informationsvideos für 24-Stunden-Personenbetreuer:innen Englisch	https://pflege.gv.at/schulungsangebote
Informationsvideos für 24-Stunden-Personenbetreuer:innen Kroatisch	https://pflege.gv.at/schulungsangebote
Informationsvideos für 24-Stunden-Personenbetreuer:innen Polnisch	https://pflege.gv.at/schulungsangebote
Informationsvideos für 24-Stunden-Personenbetreuer:innen Rumänisch	https://pflege.gv.at/schulungsangebote
Informationsvideos für 24-Stunden-Personenbetreuer:innen Slowakisch	https://pflege.gv.at/schulungsangebote
Informationsvideos für 24-Stunden-Personenbetreuer:innen Ungarisch	https://pflege.gv.at/schulungsangebote
Kampagnenvideo Langversion „Stimmen aus der Praxis: Mein Grund zu gründen“	https://www.youtube.com/watch?v=4DXOpdelgQY
Praxistipp „Kollegiale Beratung“ – eine Methode zur strukturierten Beratung	https://oekuss.at/sites/oekuss.at/files/Kollegiale%20Beratung_Praxistipp.pdf
Kurzvideo Kampagne „Mein Grund zu gründen“	https://primaerversorgung.gv.at/meingrund-zugruenden#video-1172-1
Kurzvideo Kampagne „Mein Grund zu gründen“	https://primaerversorgung.gv.at/meingrund-zugruenden#video-1172-3
Kurzvideo Kampagne „Mein Grund zu gründen“	https://primaerversorgung.gv.at/meingrund-zugruenden#video-1172-5
Kurzvideo Kampagne „Mein Grund zu gründen“	https://primaerversorgung.gv.at/meingrund-zugruenden#video-1172-7
Kurzvideo Kampagne „Mein Grund zu gründen“	https://primaerversorgung.gv.at/meingrund-zugruenden#video-1172-9
Kurzvideo Kampagne „Mein Grund zu gründen“	https://primaerversorgung.gv.at/meingrund-zugruenden#video-1172-11
Kurzvideo Kampagne „Mein Grund zu gründen“	https://primaerversorgung.gv.at/meingrund-zugruenden#video-1172-13
Leicht Lesen – Patienten-Information: Ich muss ins Spital! Organisation der Aufnahme und Entlassung – Was ich beachten soll. Informations-Serie für Patientinnen und Patienten	https://www.sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Gesundheitssystem/Gesundheitssystem-und-Qualitaetssicherung/Qualitaetsstandards/Qualitaetsstandard-zum-Aufnahme--und-Entlassungsmanagement---QS-AUFEM.html

Titel	Link
Leichter Lesen: Psychische Gesundheit einfach erklärt	https://www.gesundheit.gv.at/service/leichter-lesen/psychische-gesundheit.html
Leichter Lesen: Psychische Resilienz einfach erklärt	https://www.gesundheit.gv.at/service/leichter-lesen/psychische-resilienz.html
Magazin „Gesundes Österreich“ Heft 2 „Raum für Gesundheit – Bewegung, Begegnung, Beteiligung“	https://fgoe.org/medien/Magazin-2024
Magazin „Gesundes Österreich“ Heft 1 „Wie geht's? Strategien zur Förderung der psychosozialen Gesundheit“	https://fgoe.org/medien/Magazin-2024
Magazin „Healthy Europe“: SHIFTING SANDS OF HEALTH: Democracy, Demographics, Digitalisation	https://fgoe.org/sites/fgoe.org/files/inline-files/HEALTHY EUROPE 2024 BF 0.pdf
Motivationskarten der Initiative „ABC der psychosozialen Gesundheitsförderung junger Menschen“	https://wohlfuehl-pool.at/material/motivationskarten-fuer-die-arbeit-mit-jungen-menschen
Neue Mitglieder generieren. Praxistipps	https://oekuss.at/sites/oekuss.at/files/Neue%20Mitglieder%20generieren Praxistipp bf.pdf
One Minute Wonders – Texte der Informationsvideos für 24-Stunden-Personenbetreuer:innen in Deutsch, Bulgarisch, Englisch, Kroatisch, Polnisch, Rumänisch, Slowakisch und Ungarisch	https://pfllege.gv.at/schulungsangebote
ONGKG-Schwerpunkt Altersfreundliche Gesundheitseinrichtungen	https://www.ongkg.at/schwerpunkte/altersfreundliche-gesundheitseinrichtungen
ONGKG-Schwerpunkt Baby-friendly Hospitals	https://www.ongkg.at/schwerpunkte/baby-friendly-hospitals
ONGKG-Schwerpunkt Tabakfreie Gesundheitseinrichtungen	https://www.ongkg.at/schwerpunkte
Patienteninformation: Ich muss ins Spital! Organisation der Aufnahme und Entlassung – Was ich beachten soll – Informationsserie für Patientinnen und Patienten	https://www.sozialministerium.at/The-men/Gesundheit/Gesundheitssystem/Gesundheitssystem-und-Qualitaets-sicherung/Qualitaetsstandards/Qualitaetsstandard-zum-Aufnahme--und-Entlassungsmanagement---QS-AUFEM.html
Plakat: Kampagne „Mein Grund zu gründen“	-
Recommendations for interprofessional collaboration in primary care. Factsheet.	https://primaerversorgung.gv.at/sites/default/files/2024-10/IPC%20recommendations engl fin.pdf
Relatus-Podcast: Gesundheit Argumentiert „Klimaschutz ist Gesundheitsschutz“	https://www.medmedia.at/relatus-med/klimaschutz-ist-gesundheitsschutz/
Relatus-Podcast: Gesundheit Argumentiert „Kontinuität ist für die Versorgung wichtig“	https://www.medmedia.at/podcast/gesundheitsargumentiert/kontinuitaet-ist-fuer-die-versorgung-wichtig/
Seminarprogramm für Bürgermeister:innen und Amtsleiter:innen „Gut geht's“ 2024	-
Seminarprogramm Gesundheitsförderung „Bildungsnetzwerk“ 2024	-
Video: Armut in der Primärversorgung II – Kinder und Jugendliche im Fokus	https://www.youtube.com/watch?v=zwxPi7D65zM
Video: Informationen zur Menstruation – Wohin bei Fragen und Beschwerden?	https://www.gesundheit.gv.at/service/videos/gesundheitsystem/informationen-zur-menstruation.html ; https://www.youtube.com/playlist?list=PLvUD40pktZ-bmDWVQwE2bsT37R2vOJjfRe
Video: Psychische Gesundheit – einfach erklärt	https://www.gesundheit.gv.at/service/videos/psyche/psychische-gesundheit.html
Video: Resilienz – einfach erklärt	https://www.gesundheit.gv.at/service/videos/psyche/resilienz.html

Quelle: GÖG

4.5 Websites, Onlineportale und Datenplattformen der GÖG

Name der Website	Link
Action Network MPOHL	m-pohl.net
Agenda Gesundheitsförderung	agenda-gesundheitsfoerderung.at
Aktive Mobilität	aktive-mobilitaet.at
Beneluxa	beneluxa.org
Community Nursing	cn-oesterreich.at
Demenzstrategie	demenzstrategie.at
Der Gesundheitsatlas	gesundheitsatlas.at
FGÖ-Initiative "Auf gesunde Nachbarschaft!"	gesunde-nachbarschaft.at
FGÖ-Initiative Kinderessengesund	kinderessengesund.at
Fonds Gesundes Österreich	fgoe.org
Frühe Hilfen	fruehehilfen.at
Gemeinsam Diabetes begegnen – Die Österreichische Diabetesstrategie	diabetesstrategie.at
Gesundheit Österreich GmbH	goeg.at
Gesundheitsberuferegister	gbr.goeg.at
Health in All Policies (HIAP)	hiap.goeg.at
#healthhacks	healthhacks.at
International Network on Health Promoting Hospitals & Health Services (HPH) – Konferenzportal	hphconferences.org
Nationale Kontaktstelle EU4Health	nfp-eu4health.goeg.at
Nationale Zentrum Frühe Hilfen	nzfh.at
Nursing in Austria	nursinginaustria.at
ÖBIG Transplant Plattform / Widerspruchsregister	transplant.goeg.at
ÖKUSS	oekuss.at
Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz	oepgk.at
Österreichischer Rehabilitationskompass	rehakompass.goeg.at
Österreichischer Suchthilfekompass	suchthilfekompass.goeg.at
Österreichisches Register für Medizinprodukte	medizinprodukteregister.at
pflege.gv.at – Infoplattform für Pflege und Betreuung	pflege.gv.at
Pflegereporting – Informationsseite zu Pflege und Sozialbetreuung in Österreich	pflegereporting.at
Plattform für Psychosoziale Gesundheit von jungen Menschen – WohlfühlPOOL	wohlfuehl-pool.at
PPRI Network	ppri.goeg.at
Primärversorgung in Österreich	primaerversorgung.gv.at
Projektlandkarte der Gesundheit Österreich GmbH	maps.goeg.at
Qualitätsplattform 3.0	qualitaetsplattform.goeg.at
Toolbox ÖSG (Opferschutzgruppen)	toolbox-opferschutz.at
Wohlfühlzone Schule	wohlfuehlzone-schule.at
Zugangportal Gesundheitsdaten	healthdata.at

Quelle: GÖG

4.6 Übersicht Social-Media-Accounts

Name des Accounts	Plattform	Link
ABC der psychosozialen Gesundheit	LinkedIn	https://www.linkedin.com/show-case/100056925/admin/dashboard/
	Facebook	https://www.facebook.com/abcderpsy-chosozialengesundheit/
	Instagram	https://www.instagram.com/abcderpsy-chosozialengesundheit/
Auf gesunde Nachbarschaft	Facebook	https://www.facebook.com/aufgesundenachbarschaft#
Fonds Gesundes Österreich	LinkedIn	https://www.linkedin.com/company/fonds-gesundes-oesterreich/
	YouTube	https://www.youtube.com/@FondsGesundesOesterreich
	Facebook	https://www.facebook.com/fondsgesundesoessterreich
gesundheit.gv.at Öffentliches Gesundheitsportal Österreich	LinkedIn	https://www.linkedin.com/company/gesundheitsgvat
Gesundheit Österreich GmbH	LinkedIn	http://linkedin.com/company/gesundheits-oesterreich-gmbh
	YouTube	https://www.youtube.com/@gesundheitsoesterreich3156
	X	https://x.com/goeg_at
Healthhacks	TikTok	https://www.tiktok.com/@healthhacks_at
	Instagram	https://www.instagram.com/healthhacks_at/
	Youtube	https://www.youtube.com/channel/UCNyt1I4TAEcbe4_oatKeZyA
ÖPGK - Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz	LinkedIn	https://www.linkedin.com/company/oepgk/posts/?feedView=all
Plattform Primärversorgung	LinkedIn	https://www.linkedin.com/company/plattform-primarversorgung/
	Facebook	https://www.facebook.com/people/Plattform-Prim%C3%A4rversorgung/61558392639239/
	Instagram	https://www.instagram.com/plattform_primarversorgung/

Quelle: GÖG

4.7 Präsentationen und Vorträge, Posterpräsentationen

Akartuna, Deniz (2024): Lisbon Addictions 2024, 23. Oktober 2024, Lissabon

Antony, Daniela; Ofner, Tonja; Wahl, Anna-Kristina; Delcour, Jennifer; Gaiswinkler, Sylvia; Pfabigan, Johanna; Pilwarsch, Johanna (2024): Menstruationsgesundheit in Österreich: Status quo und Handlungsbedarfe. 27. ÖGPH-Jahrestagung – Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen, 18. Oktober 2024, Innsbruck

Antony, Daniela; Wahl, Anna (2024): Wie geht geschlechtersensibles Gesundheitssystem? – Wie eine Train-the-Trainer-Schulung Gesundheitsfachkräfte in der Praxis unterstützen kann. 28. ONGKG-Konferenz – Mitarbeiter:innen gewinnen, binden und fördern – Innovative Ansätze für Gesundheitseinrichtungen, 21. November 2024, Wien

Arif, Tara (2024): Deferoxamin als Antidot bei Vergiftungen. Fortbildung für Ärztinnen und Ärzte, 25. Juli 2024, Wien

Arif, Tara (2024): Vergiftungsinformationszentrale. Tatort Toxi, 11. Oktober 2024, Wien

Bachner, Florian (2024): Das österreichische Gesundheitswesen. IMH Seminar, 11. Dezember 2024, Wien

Bachner, Florian (2024): Das Trilemma der Demografie im Gesundheitswesen. Expertenforum des Bundesrats: Österreich wird älter – Auswirkungen der Demographie auf das Gesundheits- und Pflegesystem, 30. Oktober 2024, Wien

Bachner, Florian (2024): Gesundheitsausgaben in Österreich: Entwicklungen, Kostentreiber, Rückblick und Ausblick. Forum Spital 2024, 24. September 2024, Wien

Bachner, Florian (2024): Das österreichische Gesundheitswesen. IMH Seminar, 11. Juni 2024, Wien

Bajer, Marion (2024): Von den Standards zu den Chancen für und durch die Pflege im Strafvollzug. 13. Europäische Konferenz zur Gesundheitsförderung in Haft, 25. Oktober 2024, Wien

Bartecka-Mino, Kinga (2024): Silibinin als Antidot bei Vergiftungen. Fortbildung für Ärztinnen und Ärzte, 5. März 2024, Wien

Blümel-Sternat, Nikolaus (2024): Österreichweite Unterstützungsangebote und RRF-Förderungen für PVE-Gründer:innen. Gründungsveranstaltung Wörgl, 16. April 2024, Wörgl

Brotherhood, Angelina; Brunner, Lisa; Busch, Martin; Herrmann, Gregor; Unterweger, Nina (2024): What are the potential benefits of EUPC? Austrian findings and implications for evaluation. 15th EUSPR Conference and Members' Meeting, 11. September 2024, Cremona, Italy

Brugger, Katharina (2024): Klimakompetente Gesundheitsberufe als integraler Teil eines klimaresilienten Gesundheitssystems. 136. Amtsärztliche Fortbildungsveranstaltung, 9. Dezember 2024, Wien

Brugger, Katharina (2024): Was kommt in Europa auf uns zu? Auswirkungen des Klimawandels auf unsere Gesundheit. Klima Update 2024 der Ärztekammer Wien, 14. November 2024, Wien

Brugger, Katharina (2024): 2040 National Heat Protection Plan Austria. 11th meeting of the Working Group on Health in Climate Change, 29. Oktober 2024, online

Brugger, Katharina (2024): The role of health promotion on the One Health approach. One Health Symposium 2024, 17. Oktober 2024, Berlin

Brugger, Katharina (2024): Grundlagen zum Klimawandel und seinen Auswirkungen auf die Gesundheit. Lehrgang Klima-Manager:innen in Gesundheitseinrichtungen 2024, 18. September 2024, online

Brugger, Katharina (2024): Erfahrungen, Herausforderungen und Regelungsbedarf in Österreich. Workshop „Anforderungen an Hitzeaktionspläne aus medizinischer, pflegerischer und gesundheitswissenschaftlicher Perspektive“, 18. Juni 2024, Berlin

Brugger, Katharina (2024): Grundlagen und Fakten zu Hitze: Klimatologische und epidemiologische Aspekte der Hitzebelastung, Stand der Wissenschaft, Hitzeschutzpläne auf unterschiedlichen Ebenen. Webinar „Sommer, Sonne, Hitze – Notfall“, 13. Juni 2024, Webinar

Brugger, Katharina; Sackl, Anita (2024): Klima und Gesundheit – Welche Herausforderungen und Maßnahmen zeigen sich? Webinar Community Nursing „Gemeinsam Neues entdecken, erfahren und teilen“, 24. und 25. April 2024, Webinar

Brzozowska, Zuzanna; Zuba, Martin (2024): Automatic generation and delivery of customised reports on COVID-19 hospitalisations in Austria. UseR! Conference, 9. Juli 2024, Salzburg

Burgmann, Sarah (2024): Gesundheitsförderung und Primärversorgung regional gedacht. 8. EUFEP Kongress „Gesundheit vor der Haustür – Regionale Initiativen für ein langes, gesundes Leben“, 13. Juni 2024, St. Pölten

Burgmann, Sarah (2024): Darstellung der Ordinationen mit ÖGAM-Praxissiegel auf der Website der PPV. ÖGAM Wintertagung 2024, 21. Jänner 2024, Bad Hofgastein

Busch, Martin (2024): Aktuelle Entwicklungen im Suchtbereich. Austauschtreffen Suchthilfe Tirol, 11. Dezember 2024, Innsbruck

Busch, Martin (2024): Aktuelle Entwicklungen im Suchtbereich. Vertiefende Weiterbildung Opioid-Substitution, 7. Dezember 2024, online

Busch, Martin (2024): Drogensituation – Faktenlage und Antworten. Enquete des Kärntner Landtags „Drogenprävention in Kärnten“, 26. November 2024, Klagenfurt

Busch, Martin (2024): Konsum illegaler Drogen in Österreich. Seminartag Jugendgerichtshilfe, 21. November 2024, online

Busch, Martin (2024): Sleeping pills, COVID-19 and addiction. Lisbon Addictions 2024, European Conference on Addictive Behaviours and Dependencies, 23. Oktober 2024, Lissabon

Busch, Martin (2024): Womit sich Österreich beruhigt – Wie kann man nicht Messbares messen? Suchtforschung im Wandel der Zeit, 4. Oktober 2024, Wien

Busch, Martin (2024): Steigt der problematische Drogenkonsum in Österreich? Was ist zu tun? Deutscher Suchtkongress 2024, 24. September 2024, Köln

Busch, Martin (2024): Suchtmittel in Österreich. Netzwerktreffen Gesundheitskompetente Jugendarbeit (bOJA), 15. Mai 2024, online

Busch, Martin (2024): Are we prepared? Signs of increasing incidence of high-risk drug use in Austria. EMCDDA PDU online meeting 2024, 6. Mai 2024, online

Busch, Martin; Brotherhood, Angelina; Brunner, Lisa; Herrmann, Gregor; Unterweger, Nina (2024): Introducing the European Prevention Curriculum (EUPC) in Austria – findings from a pilot implementation. Lisbon Addictions 2024, European Conference on Addictive Behaviours and Dependencies, 23. Oktober 2024, Lissabon

Busch, Martin; Schwarz, Tanja (2024): Was hat der Anstieg der drogenbezogenen Todesfälle zu bedeuten und was können wir dagegen tun? 26. Substitutions-Forum, 25. Mai 2024, Mondsee

Busch, Martin; Strizek, Julian (2024): Post COVID-19: Dauerkrise oder Innovationsschub? – Neue Entwicklungen in der Suchtbehandlung. Frühjahrsakademie Verein Dialog, 25. April 2024, online

Cartaxo, Ana (2024): Advancing Dementia Care in Austria: developing a Dementia Registry using a multimethod approach. 17th European Public Health Conference – Sailing the waves of European public health: exploring a sea of innovation, 12. November 2024, Lissabon

Cartaxo, Ana (2024): The Austrian Socio-Ecological Framework for the Capacity of Care Services: Identifying the Influencing Factors for Evidence-Informed and Person-Centred Nursing and Social Care Practice. 7th International Conference on Evidence-based Policy in Long-Term Care, 12. September 2024, Bilbao (Spanien)

Cartaxo, Ana (2024): MISSCARE-Austria aus der Perspektive der Patient:innen. Pflege(n) im Dialog, 13. November 2024, online

Cartaxo, Ana (2024): What is the Solution for Missed Nursing Care? Theoretical and Empirical Considerations following the MISSCARE-Austria Study in General Units in Austrian Hospitals. ENDA (European Nurse Directors Association), 12. September 2024, Wien

Cermak, Ileana; Tomanek-Unfried, Jürgen (2024): „Selbsthilfe steht für Leistung“. 9. ÖPGK-Konferenz 2024 – „Gesundheitskompetenz durch zwischenmenschliche Beziehungen und Digitalisierung – Synergien und Spannungsfelder“, 24. Oktober 2024, Salzburg

De Gani, Saskia; Griebler, Robert (2024): Professional health literacy of health professionals: What is the role of organizational conditions and professional training in this context? 12th IU-HPE European Conference on Health Promotion, 17. Juni 2024, Lodz (Polen)

Degelsegger-Márquez, Alexander (2024): Der Europäische Gesundheitsdatenraum als Treiber für Real World Data/Evidence. Austrian Health Forum Gastein, 25. Oktober 2024, Bad Hofgastein

Degelsegger-Márquez, Alexander (2024): Der Europäische Gesundheitsdatenraum. Österreichischer Stakeholder-Dialog im Rahmen des EHFG 2024. European Health Forum Gastein – BMSGPK Stakeholder-Dialog, 23. September 2024, Bad Hofgastein

Degelsegger-Márquez, Alexander (2024): Gesundheitsdaten und Digitalisierung. Zertifikatskurs für Gesundheitsjournalistinnen und -journalisten, Österreichische Medienakademie, 18. September 2024, Wien

Degelsegger-Márquez, Alexander (2024): eHealth-Strategie – Status und Ausblick. 6. Praevenire Digital Health Symposium, 19. April 2024, Wien

Dick, Daniel (2024): Künstliche Intelligenz im intramuralen Bereich Österreichs. 27. ÖGPH-Jahrestagung – Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen, 17. Oktober 2024, Innsbruck

Domittner, Brigitte (2024): Qualitätsberichterstattung in österreichischen Krankenanstalten. Qualitätssymposium Gesundheit – informieren:austauschen:vernetzen, 14. März 2024, Wien

Dorner-Schulmeister, Susanna; Bartecka-Mino, Kinga; Schiel, Helmut (2024): Pregabalin – vom Medikament zur Droge. Entwicklung in Österreich 2019–2022. Poster. Jahrestagung der Gesellschaft für Klinische Toxikologie, 15. November 2024, Erfurt

Durstmüller, Felix (2024): Climate change and health vulnerability assessments to increase regional climate resilience. 17th European Public Health Conference – Sailing the waves of European public health: exploring a sea of innovation, 12. November 2024, Lissabon

Eberle, Linda ; Edtmayer, Alice (2024): Brücken bauen – Aufgaben von Community Nurses in den Bereichen Koordination, Vernetzung und Zusammenarbeit. ÖGKV Kongress, 19. April 2024, Villach

Eberle, Linda (2024): Community Nursing: Einblick in die Pilotprojekte. Arjo Kongress, 4. April 2024, Schladming

Eberle, Linda (2024): Exploring Community Nursing in Austria. Task Distribution and Role Development. EFPC Conference, 16. September 2024, Ljubljana

Ecker, Sandra (2024): Social Prescribing Bedarfs- und Vermittlungsdoku 2023/2024 erste Ergebnisse einer Zwischenauswertung im Mai 2024 (Fördercall 2023–2024). 1. Österreichische Social-Prescribing-Konferenz, 19. Juni 2024, Wien

Edtmayer, Alice (2024): Community Nursing – der österreichische Weg. Fachtagung „Zukunft ohne pflegende Angehörige“ Innovative Konzepte für große Herausforderungen, 31. Jänner 2024, online

Edtmayer, Alice (2024): Demenzkompetenz im Spital und im Pflegeheim. Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen, 16. April 2024, Wien

Edtmayer, Alice (2024): Die Rolle der Community Nurses in der regionalen Gesundheitsförderung und Prävention. 8. EUFEP Kongress. Gesundheit vor der Haustür – Regionale Initiativen für ein langes, gesundes Leben, 13. Juni 2024, St. Pölten

Edtmayer, Alice (2024): News aus der Umsetzung von community nursing. Pflegenetz community:nursing, 7. Juni 2024, Wien

Eglau, Karin (2024): Gesundheitsreform im Fokus. PharmaKON: Erstattung, 25. November 2024, Mauerbach

Eglau, Karin (2024): Sozialversicherung und Qualität – Einordnung in das österreichische Gesundheitssystem. 1. ÖGK Qualitätskonferenz, 6. Juni 2024, St. Pölten

Eglau, Karin (2024): Struktur, Aufgaben und Arbeitsschwerpunkte des österreichischen nationalen Public-Health-Instituts. Studiengang Health Care Informatics FH Wiener Neustadt, Open-Lecture-Serie, 28. Oktober 2024, online

Eglau, Karin; Domittner, Brigitte; Fehringer, Nina (2024): Nationales Qualitätszertifikat und Qualitätsberichterstattung für Alten- und Pflegeheime. ASQS Symposium 2024 – Bewohner*innen-sicherheit Schnittstellen zwischen Akut- und Langzeitpflege, 23. April 2024, Wien

Eglau, Karin; Ferdin, Alexandra (2024): Österreichischer Strukturplan Gesundheit ÖSG. Qualitätssymposium Gesundheit – informieren:austauschen:vernetzen, 13. März 2024, Wien

Ekmekcioglu, Andrea (2024): Fomepizol als Antidot bei Vergiftungen. Fortbildung für Ärztinnen und Ärzte, 3. April 2024, Wien

Ekmekcioglu, Andrea; Zatloukal, Claudia; Genser, Dieter (2024): Kardiotoxizität nach Verzehr von Wiesenkräutersalat. Poster. Jahrestagung der Gesellschaft für Klinische Toxikologie, 15. November 2024, Erfurt

Felder-Puig, Rosemarie (2024): Gesundheitliche Ungleichheit: Was bedeutet das? 7. Gesundheitstag der KPH Krems/Wien, 18. November 2024, Wien

Felder-Puig, Rosemarie (2024): Wiener Daten aus verschiedenen Studien. Wiener Gesundheitsziele-Forum, Schwerpunkt „Ernährung“, 20. März 2024, Wien

Felder-Puig, Rosemarie (2024): Übergewicht und Adipositas bei Kindern und Jugendlichen. Epidemiologische Daten zu Einflussfaktoren. 6. Wiener Gesundheitsziele Konferenz 2024, 24. September 2024, Wien

Fenz, Lydia; Ecker, Sandra; Weigl, Marion; Gaiswinkler, Sylvia (2024): Gute mehrsprachige Gesundheitsinformation partizipativ gestalten. 9. ÖPGK-Konferenz – Gesundheitskompetenz durch zwischenmenschliche Beziehung und Digitalisierung – Synergien und Spannungsfelder, 24. Oktober 2024, Salzburg

Fenz, Lydia; Ecker, Sandra; Weigl, Marion; Gaiswinkler, Sylvia; Wahl, Anna (2024): Gute Gesundheitsinformation für Menschen mit Migrationserfahrung partizipativ gestalten. Wiener Forum Gesundheitskompetenz, 19. November 2024, Wien

Fenz, Lydia; Sandra, Ecker; Marion, Weigl (2024): Gute Gesundheitsinformationen für und mit Menschen mit Migrationserfahrung entwickeln. 8. Berliner Werkstatt Partizipative Forschung, 1. März 2024, online

Finbråten, Hanne Sørberg; Levin-Zamir, Diane; Straßmayr, Christa (2024): Organizational health literacy in hospitals and primary health care – developing innovative tools. 17th European Public Health Conference – Sailing the waves of European public health: exploring a sea of innovation, 13. November 2024, Lissabon

Flaschberger, Edith (2024): Qualitätsvolle Gesundheitsinformationen erstellen und erkennen – Tipps und Tools für die Praxis. Workshop der NÖ Landesgesundheitsagentur, 12. April 2024, St. Pölten

Flaschberger, Edith (2024): Zielgruppenbeteiligung bei der Erstellung Guter Gesundheitsinformation. 1. ÖPGK-Werkstatt, 21. März 2024, online

Flaschberger, Edith (2024): Gute Gesundheitsinformation – Projekt Linkliste und aktuelle Entwicklungen. Vernetzungstag der Gesundheitskompetenz-Coaches, 2. Oktober 2024, Linz

Flaschberger, Edith; Lorenzoni, Nina; Niederleithinger, Marie (2024): Designmethoden in der Forschung nutzen: Wie geht das? „Wunde Punkte“ – Das Forum zu chronischen Wunden und darüber hinaus, 8. Juni 2024, Wien

Flaschberger, Edith; Schlacher, Angelika (2024): Die Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz. Qualitätssymposium Gesundheit – informieren:austauschen:vernetzen, 13. März 2024, Wien

Fröschl, Barbara (2024): Screenings in Europa – Erfolgsmodelle und Best Practices. 17. Symposium Integrierte Versorgung des CCIV, 24. Oktober 2024, Wien

Fülöp, Gerhard (2024): Krankenhausplanung – Beispiel Österreich. Planung von Betten- und Leistungskapazitäten. Studienbesuch des VDEK, 2. Oktober 2024, Wien

Fülöp, Gerhard (2024): Krankenhausplanung – Grundversorgung und Spezialisierung. Beispiele GH und KIJU. Studienbesuch Sozialausschuss des Landes Niedersachsen, 10. September 2024, Wien

Fülöp, Gerhard (2024): Regionale und sektorenübergreifende Planung in Österreich. Gesundheitspolitische Delegation Hessen, 14. Oktober 2024, Wien

Fülöp, Gerhard (2024): Rehabilitationsplanung in Österreich. 1. Salzburger Symposium Rehabilitationsforschung, 22. November 2024, Salzburg

Gaiswinkler, Sylvia (2024): Ernährung – Körper – Geschlecht im Kontext sozioökonomischer Gesundheitsdeterminanten – Eine Perspektive aus der Frauen- und Gendergesundheit! 41. Ernährungskongress des Verbands der Diätologen Österreichs, 15. März 2024, Wien

Gaiswinkler, Sylvia (2024): Gesundheitliche Lage der Frauen in Österreich: Der Frauengesundheitsbericht 2022. Ringvorlesung Geschlechter- und Diversitätssensible Medizin – globale Perspektiven (MedUni Innsbruck), 18. April 2024, Innsbruck

Gaiswinkler, Sylvia (2024): Selbstbestimmte Gesundheit: Aktuelle Perspektiven auf Frauengesundheit mit dem Fokus auf Menstruation, Verhütung und Wechseljahre. 7. FrauenGesundheitsDialog, 10. Juni 2024, Wien

Gaiswinkler, Sylvia (2024): Sexuelle und reproduktive Gesundheit aus einer Frauen- und Gendergesundheitsperspektive. Sexuelle Gesundheit: Was braucht es?, 17. November 2024, Wien

Gaiswinkler, Sylvia; Pfabigan, Johanna; Pentz, Richard; Teufl, Lukas; Winkler, Roman (2024): Gesundheit ist Vielfalt. Eine Annäherung an die gesundheitliche Situation sexueller und geschlechtlicher Minderheiten in Österreich. 27. ÖGPH-Jahrestagung – Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen, 17. Oktober 2024, Innsbruck

Gaugusch, Regina (2024): Hydroxocobalamin als Antidot bei Vergiftungen. Fortbildung für Ärztinnen und Ärzte, 28. November 2024, Wien

Geißler, Wolfgang (2024): Patientensicherheit – Ein Thema auf allen Ebenen der Versorgung. 31. Kongress der Biomedizinischen Analytik, 20. April 2024, Wien

Geißler, Wolfgang (2024): Patientensicherheit – Eine Strategie als Routenplanertool für ein sicheres Gesundheitswesen. 1. Tiroler Symposium für Qualität im Gesundheitswesen, 11. April 2024, Innsbruck

Geißler, Wolfgang (2024): Quality of Care and Patient Safety in Austria. WHO Joint Workshops with the Greek Health Regions – Development of the National Strategy on Quality of Care, Patient Safety, and Patient Engagement in Greece (HQC-2-Greece), 9. April 2024, online

Genser, Dieter (2024): Aktivkohle bei Vergiftungen. Fortbildung für Ärztinnen und Ärzte, 27. September 2024, Wien

Gollmer, Alexander (2024): Brustkrebs-Früherkennungsprogramm. Evaluationsbericht 2014 bis 2021. 6. Sitzung des Onkologiebeirats, 22. Februar 2024, Wien

Gollmer, Alexander (2024): Möglichkeiten und Limitationen der Evaluation des österreichischen Brustkrebs-Früherkennungsprogramms (BKFP). 17. Symposium Integrierte Versorgung des CCIV, 24. Oktober 2024, Wien

Gollmer, Alexander (2024): Stroke-Unit-Register 2024. Jahrestagung der österreichischen Stroke-Units, 18. Oktober 2024, Wien

Grabenhofer-Eggerth, Alexander (2024): Psychosoziale Gesundheit – Mental-Health-Strategie für Österreich. ARGE Suchtvorbeugung Brennpunkttagung, 16. Oktober 2024, Salzburg

Grabenhofer-Eggerth, Alexander (2024): Wege zu psychosozialer Versorgung für Kinder und Jugendliche in Österreich. Psychosoziale Gesundheit von Kindern und Jugendlichen mit Fluchterfahrung – Vernetzungsveranstaltung, 7. Oktober 2024, Wien

Grabenhofer-Eggerth, Alexander (2024): From Zero to Hero? – The Austria National Crisis Telephone Hotline. Final Conference JA ImpleMENTAL, 19. September 2024, Athen

Grabenhofer-Eggerth, Alexander (2024): Suicide Prevention Austria/SUPRA „Roll out of a Best Practice Example in 17 countries – Where we started and what we achieved.“ Final Conference JA ImpleMENTAL, 19. September 2024, Athen

Grabenhofer-Eggerth, Alexander (2024): SUPRA – Suicide Prevention Austria. Papageno – Catalunya, 5. September 2024, Lleida (Spanien)

Grabenhofer-Eggerth, Alexander (2024): Setting the scene – Gatekeeper Trainings. Training on Gatekeeper Trainings, 14. März 2024, Online

Grabenhofer-Eggerth, Alexander (2024): SUPRA – Suizidprävention Austria. Studienbesuch Gesundheitsausschuss dt. Bundestag, 13. Februar 2024, Wien

Grabenhofer-Eggerth, Alexander; Gaiswinkler, Sylvia (2024): The worst case scenario handbook. Workshop on strategy development, 22. Februar 2024, online

Grabenhofer-Eggerth, Alexander; Ladurner, Joy (2024): Update on necessary steps to turn a draft strategy into a strategy – next steps for sustainable implementation and enhanced impact. Member State Policy Committee Meeting, 28. Juni 2024, Athens

Gredinger, Gerald (2024): Effectiveness of psychiatric rehabilitation. EuHEA Conference 2024, 2. Juli 2024, Wien

Griebler, Robert (2024): M-Pohl Health Literacy Survey 2024–2026 (HLS24). 2nd Global Health Literacy Summit 2024, 19. September 2024, Rotterdam

Griebler, Robert (2024): Measuring mental health literacy in Europe – development of a new scale. 2nd Global Health Literacy Summit 2024, 20. September 2024, Rotterdam

Griebler, Robert (2024): Measuring vaccination literacy – an extension of the HLS₁₉-VAC scale. 2nd Global Health Literacy Summit 2024, 19. September 2024, Rotterdam

Griebler, Robert (2024): Mental health literacy in Austria – results of a representative population survey. 17th European Public Health Conference 2024 – Sailing the waves of European public health: exploring a sea of innovation, 13. November 2024, Lissabon

Griebler, Robert (2024): Navigationskompetenz > Schwierigkeiten, sich im Gesundheitssystem zurechtzufinden. GÖG-Colloquium „Selbsthilfe steht für Gesundheits- und Navigationskompetenz“, 2. Oktober 2024, online

Griebler, Robert (2024): Verloren im Gesundheitssystem? Ergebnisse zur Navigationskompetenz in Österreich. Prä-Konferenz-Workshop zur 28. ONGKG-Konferenz – Mitarbeiter:innen gewinnen, binden und fördern – Innovative Ansätze für Gesundheitseinrichtungen, 21. November 2024, Wien

Griebler, Robert; Schütze, Denise; Bartuschka, Julia (2024): Stärkung der psychosozialen Gesundheitskompetenz zur Förderung der psychischen Gesundheit. Erste Ergebnisse aus dem Panel Gesundheitsförderung. 26. Österreichische Gesundheitsförderungskonferenz des FGÖ, 11. Juni 2024, Villach

Griebler, Robert; Schütze, Denise; Bartuschka, Julia; Vana, Irina (2024): Psychosoziale Gesundheitskompetenz in Österreich: Erste Ergebnisse. 9. ÖPGK-Konferenz – Gesundheitskompetenz durch zwischenmenschliche Beziehung und Digitalisierung – Synergien und Spannungsfelder, 24. Oktober 2024, Salzburg

Griebler, Robert; Schütze, Denise; Straßmayr, Christa (2024): Gesundheitskompetenz in der Rehabilitation stärken: Ansatzpunkte für die Pflege. 1. Vernetzungstreffen der Pflegedienstleitungen, 9. April 2024, Wien

Griebler, Robert; Straßmayr, Christa; Link, Thomas; Le, Christopher; Dietscher, Christina; Levin-Zamir, Diane (2024): The M-Pohl Health Literacy Population Survey 2024–2026 (HLS24). 17th European Public Health Conference – Sailing the waves of European public health: exploring a sea of innovation, 13. November 2024, Lissabon

Griese, Lennert; Jaks, Rebecca; Schütze, Denise (2024): Schwierigkeiten und Ansatzpunkte zur Förderung der professionellen Gesundheitskompetenz – Ergebnisse und Überlegungen aus Deutschland, Österreich und der Schweiz. 2. Jahrestagung Deutsches Netzwerk Gesundheitskompetenz e.V., 7. Juni 2024, Fulda

Gruber, Beate; Grabenhofer-Eggerth, Alexander; Ladurner, Joy; Tušková, Eva (2024): Joint Action ImPEMENTAL: The roll out of best practice Suicide Prevention Austria (SUPRA) in 17 European

countries. Input im Rahmen des Symposiums The need for evidence-based and multilevel public health approaches in suicide prevention. 20th European Symposium on Suicide and Suicidal Behaviour, 31. August 2024, Rom

Gruber, Gabriele (2024): Gesundheitliche Chancengerechtigkeit, psychosoziale Gesundheit und soziale Teilhabe als nationale Gesundheitsziele. DVSG-Bundeskongress 2024, 11. Oktober 2024, Erfurt

Gruber, Gabriele; Antony, Daniela; Ecker, Sandra; Haas, Sabine; Marion, Weigl (2024): Impact Assessments – existing procedures and potentials for health and health equity. 17th European Public Health Conference – Sailing the waves of European public health: exploring a sea of innovation, 13. November 2024, Lissabon

Gugglberger, Lisa (2024): ÖGD-Reformprozess: Ergebnisse und Maßnahmen zur Umsetzung. 136. Amtsärztliche Fortbildungsveranstaltung, 9. Dezember 2024, Wien

Gugglberger, Lisa (2024): ÖGD-Reformprozess: Ergebnisse und Maßnahmen zur Umsetzung. Bundeskonferenz der leitenden Sanitätsbeamt:innen, 1. Oktober 2024, online

Gugglberger, Lisa (2024): Gesundheitskompetente Organisationen. Workshop der Initiative Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz für Gesundheitseinrichtungen, 16. April 2024, Graz

Gugglberger, Lisa (2024): The Child- and Adolescent Health Strategy in Austria – strengthening children's rights in health promotion and health care. Webinar: Children's rights to play & participate in artistic activities in healthcare settings, 5. März 2024, online

Gugglberger, Lisa (2024): Gesundheitskompetente Organisationen. Workshop der Initiative Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz für Gesundheitseinrichtungen, 5. März 2024, online

Gugglberger, Lisa (2024): Gesundheitskompetente Organisationen. Workshop der Initiative Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz für Gesundheitseinrichtungen, 13. März 2024, online

Haas, Sabine (2024): 40 Nanaya – 40 Jahre Begegnungen für einen gesunden Start ins Leben. Jubiläumsfest zu 40 Jahren Nanaya, 24. Mai 2024, Wien

Haas, Sabine (2024): Frühe Hilfen. Study-Visit des Hebammenstudiengangs FH Burgenland, 26. Juni 2024, Wien

Haas, Sabine (2024): Frühe Hilfen in Österreich 2014 bis 2024 mit Blick auf die Versorgungsregion Bruck-Mürzzuschlag-Leoben. 10-Jahres-Feier „Frühe Hilfen Bruck/Mürzzuschlag und Leoben“, 2. Oktober 2024, Leoben

Haas, Sabine (2024): Resilienz und Resilienzförderung in der Familie. Jahreskonferenz Community Nursing 2024, 18. Juni 2024, Wien

Haas, Sabine (2024): Rückblick: Entwicklung der Frühen Hilfen in Österreich. NextGeneration Frühe Hilfen – Abschlussveranstaltung RRF Frühe Hilfen, 21. Mai 2024, Wien

Haas, Sabine (2024): Unterstützung so früh wie möglich. Frühe Hilfen während der Schwangerschaft. „Expecting Change“ – 3. Fachtag der Frühen Hilfen Salzburg, 17. Oktober 2024, Salzburg

Habl, Claudia (2024): 3 Years of Rapid Exchange Forum. PHIRI Spring School on Health Information 2024, 7. März 2024, online

Habl, Claudia (2024): AI & Public Health Institutes: Challenges and possible Solutions. Pre-Conference 17th European Public Health Conference – Sailing the waves of European public health: exploring a sea of innovation, 13. November 2024, Lissabon

Habl, Claudia (2024): Artificial Intelligence – NPHIs' role in utilising its opportunities and addressing the risks. 17th European Public Health Conference – Sailing the waves of European public health: exploring a sea of innovation, 13. November 2024, Lissabon

Habl, Claudia (2024): Austrian efforts in tackling non-communicable diseases. Panel contribution at JA PreventNCD Workshop „Joining forces to accelerate cancer and NCD prevention in Europe“, 10. November 2024, Lissabon

Habl, Claudia (2024): Building Trust in Data Exchange in the European Health Data Space. European Public Health Week, 13. Mai 2024, online

Habl, Claudia (2024): Citizens' Engagement and Participation Activities. ECHoS-Executive-Board-Treffen, 17. Juni 2024, Cluj (Rumänien)

Habl, Claudia (2024): Communication, Dissemination and Citizens' Engagement & Participation. ECHoS-Executive-Board-Treffen, 10. Jänner 2024, Wien

Habl, Claudia (2024): Das österreichische Gesundheitssystem. Bestandsaufnahme – Systemsteuerung – Reformansätze. Studienreise B. Braun Stiftung, 7. Juni 2024, Wien

Habl, Claudia (2024): Einführung in das österreichische Gesundheitswesen. Zertifikatskurs für Gesundheitsjournalistinnen und -journalisten, 18. September 2024, Wien

Habl, Claudia (2024): European National Public Health Institutes – Short Profiles & Mapping along EPHFs. IANPHI Regional Network Europe Meeting, 18. April 2024, Budvar (Montenegro)

Habl, Claudia (2024): How to get involved in Joint Actions and how to make the best use of National Focal Points. Eurohealthnet EU4HEALTH Info and Matchmaking Day, 25. Oktober 2024, online

Habl, Claudia (2024): Introduction of Toolbox on Citizen Engagement (D 6.3.) and Diary (D 6.4). ECHoS-Generalversammlung, 18. Juni 2024, Cluj (Rumänien)

Habl, Claudia (2024): Introduction to Joint Actions and to the role of the National Focal Points. Eurohealthnet EU4HEALTH Info and Matchmaking Day, 25. Oktober 2024, online

Habl, Claudia (2024): JA Recommendations on how to support knowledge management structures and enhance synergies during implementation of EU4Health. NFP4Health Consortium Meeting, 28. Mai 2024, La Valetta (Malta)

Habl, Claudia (2024): Maturity Map and Diary Concept Workshop. ECHoS-Executive-Board-Treffen, 11. Jänner 2024, Wien

- Habl, Claudia; Seasen, Robbe (2024): eCAN ROADMAP and recommendations. eCAN Joint Action Closing Conference, 29. November 2024, Brüssel
- Habl, Claudia; Weishäupl, Kristina (2024): Kick-off Citizen Information Portal (Task 8.2). TEHDAS 2 Joint Action, 12. September 2024, online
- Habl, Claudia; Weiss, Johannes (2024): Fast lane for decision making: The PHIRI Rapid Exchange Forum. Poster. 17th European Public Health Conference – Sailing the waves of European public health: exploring a sea of innovation, 11. bis 15. November 2024, Lissabon
- Haushofer, Clemens (2024): Evidenz trifft Gesundheitspolitik: Erstellungsprozess des Qualitätsstandards für Vorsorgekoloskopie. 25. Jahrestagung des EbM-Netzwerks 2024, 13. bis 15. März 2024, Berlin
- Heinrich, Philipp (2024): Teambasierte Versorgungsmodelle & Förderungen. ÖGAM Fachtag Allgemein- und Familienmedizin 2024, 8. Juni 2024, Wien
- Ho, Elien (2024): N-Acetylcystein als Antidot bei Vergiftungen. Fortbildung für Ärztinnen und Ärzte, 27. Juni 2024, Wien
- Ho, Elien; Arif, Tara; Genser, Dieter (2024): Retrospektive Datenanalyse von Anfragen an die Vergiftungsinformationszentrale zu Betroffenen ab dem 60. Lebensjahr im Rahmen von Selbstvergiftungen. Poster. Jahreskongress der ÖGGG 2024 Geriatrie und Gerontologie – Keine Altersfrage!, 4. bis 6. April 2024, Wien
- Holzer, Angelika (2024): Schlangenantisera bei Schlangenbissen. Fortbildung für Ärztinnen und Ärzte, 23. Oktober 2024, Wien
- Horváth, Ilonka (2024): Klimawandel und Gesundheit. Netzwerktreffen Gesunde Städte Österreich, 18. Oktober 2024, Eisenstadt
- Horváth, Ilonka (2024): Klimaresilienz im Kontext Gesundheit. Netzwerktreffen Gesunde Städte Österreich, 18. Oktober 2024, Eisenstadt
- Horváth, Ilonka (2024): How to assess climate change impacts and sustain health on regional level. 43rd Annual Conference of the International Association for Impact Assessment, 26. April 2024, Dublin
- Horváth, Ilonka; Durstmüller, Felix (2024): Country experience 2: Austria. Systematic Climate & Health Vulnerability Assessment. WHO CCA Technical Webinar Series, 17. Juli 2024, online
- Horváth, Ilonka; Mardh, Otilia; Schwarz, Tanja (2024): Models of good practice to enhance infectious diseases care cascade among people who inject drugs: A qualitative study of interventions implemented in European settings. Webinar Introduction to the 2023 ECDC-EMCDDA guidance on preventing and controlling infectious diseases among people who inject drugs, 13. März 2024, online
- Janjic, Melani; Kernbauer-Hölzl, Elisabeth; Antony, Katharina (2024): Zervixkarzinom-Screening in der EU. Screening-Strategien und Lernerfahrungen. 27. Jahrestagung der ÖGPH, 17. Oktober 2024, Innsbruck

- Juraszovich, Brigitte (2024): Austrian Dementia Strategy. OECD-Workshop on Promoting Long-Term Care at Home, 12. Juni 2024, online
- Juraszovich, Brigitte (2024): Demenz braucht Kompetenz. Resonanzgruppe „Demenz braucht Kompetenz“, 23. Oktober 2024, Innsbruck
- Juraszovich, Brigitte (2024): Demenzstrategie: „Gut leben mit Demenz“. Netzwerktreffen „Gesunde Städte Österreich“, 11. April 2024, Leoben
- Juraszovich, Brigitte (2024): Die Österreichische Demenzstrategie – Ziele, Umsetzung und Herausforderungen. Pflegekongress 2024, 28. November 2024, Wien
- Juraszovich, Brigitte (2024): Mobile Pflege zu Hause – Status quo, Herausforderungen und Überlegungen für die Zukunft. Fachtagung Hauskrankenpflege Vorarlberg, 24. September 2024, Feldkirch
- Juraszovich, Brigitte (2024): Personalmangel in Pflege und Betreuung – Auswirkung auf Betroffene, Angehörige und das Pflegesystem und mögliche Lösungsansätze. ÖKSA-Jahrestagung – Pflege und Betreuung als knappes Gut, 6. November 2024, Wien
- Juraszovich, Brigitte (2024): Rahmenbedingungen einer demenzgerechten Betreuungs- und Pflegeversorgung. ARGE Patient:innen- und Pflegeanwält:innen Österreich, 9. Oktober 2024, Salzburg
- Kahrer, Andreas (2024): Methylenblau als Antidot bei Vergiftungen. Fortbildung für Ärztinnen und Ärzte, 23. April 2024, Wien
- Kahrer, Andreas; Gaugusch, Regina; Arif, Tara (2024): Gartenpflanzen in Österreich 2023 – Alltäglich und doch gefährlich. Poster. Jahrestagung der Gesellschaft für Klinische Toxikologie, 15. November 2024, Erfurt
- Kern, Daniela (2024): Versorgungswirksamkeit von ÖÄK-Psy-Diplom Ärzt:innen in der psychosozialen, psychosomatischen und psychotherapeutischen Versorgung. 35 Jahre Psy-Diplome, 7. November 2024, Wien
- Kiss, Noemi; Santner, Martina (2024): Patient:innenperspektive über PREMS & PROMS erheben. Qualitätssymposium Gesundheit – informieren:austauschen:vernetzen, 14. März 2024, Wien
- Klein, Charlotte (2024): The Austrian Drug Market. Vienna After Dark, 14. November 2024, Wien
- Knoll, Verena; Steigenberger, Caroline; Fischer, Stefan; Vogler, Sabine (2024): Made in Europe – assessing the feasibility of reshoring active pharmaceutical ingredient (API) production to Europe. Poster. 5th PPRI conference 2024: Ensuring access to affordable medicines through innovative policies, 25. bis 26. April 2024, Wien
- Krajnović, D.; Čavrak, J.; Milošević Georgiev, A.; Todorović, A.; Zdravković, N.; Šesto, S.; Nikolić, K.; Milenković, J.; Stević, I.; Straßmayr, C.; Levin-Zamir, D. (2024): The Serbian version of the International Self-Assessment Tool for Organizational Health Literacy in Primary Health Care Services (OHL-PHC). Poster. 12th IUHPE European Conference on Health Promotion, 17. bis 18. Juni 2024, Lodz (Polen)

- Kuhrn, Melanie Maria; Degelsegger-Márquez, Alexander; Laschkolnig, Anja (2024): The meta-governance of quality registries for public health. Poster. European Public Health Conference, 13. bis 15. November 2024, Lissabon
- Köberl, Christine (2024): Nationales Qualitätszertifikat für Alten- und Pflegeheime (NQZ). 28. Österreichische Konferenz Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen, 22. November 2024, Wien
- Lackner, Stephanie (2024): Organised session: The role of demography and ageing in health expenditure decompositions and projections. European Health Economic Association Conference 2024, 3. Juli 2024, Wien
- Lackner, Stephanie; Bachner, Florian; Zuba, Martin (2024): Health Expenditure Decomposition and Projection & the Role of Ageing. ESIP Healthcare Committee Meeting, 25. Juni 2024, Wien
- Lackner, Stephanie; Zuba, Martin; Bachner, Florian (2024): The drivers of Austrian health expenditures and their projection. European Health Economic Association Conference 2024, 3. Juli 2024, Wien
- Ladurner, Joy Iliff; Galanos, Theresa; Rojatz, Daniela; Braunegger-Kallinger, Gudrun (2024): Selbsthilfe- und Patientenvertretungen in Gremien: Zusammenarbeit neu gestalten. 27. Jahrestagung der ÖGPH – Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen, 18. Oktober 2024, Innsbruck
- Ladurner, Joy Iliff; Tušková, Eva (2024): Promoting Sustainable Suicide Prevention in Europe. Transferring and Pilot Implementing Selected Elements of the Austrian Best Practice on Suicide Prevention SUPRA to/in 17 EU-Countries via EU-Joint Action ImpleMENTAL 2021–2024. 20th European Symposium on suicide and suicidal behaviour, 30. August 2024, Rome
- Ladurner, Joy Iliff; Tušková, Eva (2024): Outline of workplan and highlights of a 3-year-journey. Joint Action ImpleMENTAL Final Conference, 17. September 2024, Athen
- Lampl, Christina (2024): Ein blinder Fleck im System: Ernährungsarmut in Österreich. Sustainable Food Systems – Wege zu nachhaltigen Lebensmittel- und Ernährungssystemen, 4. Dezember 2024, Wien
- Lampl, Christina (2024): Ernährungsarmut: Betroffenheit und Lebensrealitäten in Österreich. 21. Wiener Forum Übergewicht und Adipositas, 27. November 2024, online
- Lampl, Christina (2024): Food Insecurity: Voices Across Europe. 17th European Public Health Conference 2024 – Sailing the waves of European public health: exploring a sea of innovation, 14. November 2024, Lissabon
- Lang, Gert (2024): Betriebliche Gesundheitsförderung beim Fonds Gesundes Österreich – Fördermöglichkeiten und Hilfestellungen. Lehrgang Klima-Manager:innen in Gesundheitseinrichtungen 2024, 19. September 2024, online
- Lang, Gert (2024): Betriebliche Gesundheitsförderung und Aktive Mobilität – Unterstützung und Fördermöglichkeiten durch den Fonds Gesundes Österreich. Dialogwerkstatt: BGF verbindet | „Gesundheit fördern und Klima schützen – aktive Mobilität und BGF“, 24. Oktober 2024, Graz

Lang, Gert (2024): Betriebliche Gesundheitsförderung und Betriebliches Übergangsmanagement. Austauschworkshop Altersfreundliche Gesundheitseinrichtungen: verschiedene Perspektiven und praktische Umsetzung, 21. Juni 2024, Wien

Lang, Gert (2024): Betriebliche Gesundheitsförderung: Förderrahmen und Möglichkeiten für Projekte. Workshop zum Projekt „Beratung klimafreundliche Gesundheitseinrichtungen“, 24. April 2024, online

Lang, Gert (2024): Blick nach Österreich: Wie gehen andere Länder mit der Thematik Nachhaltigkeit um? BKK Innovativ: Nachhaltigkeit und BGM zusammen gedacht – Wie Unternehmen davon profitieren, 29. Mai 2024, online

Lang, Gert; Gajar, Petra (2024): Further education program of the Austrian Health Promotion Fund and how participation change competencies in health promotion. 12th IUHPE European Conference on Health Promotion, 17. Juni 2024, Lodz (Polen)

Laschkolnig, Anja; Degelsegger-Márquez, Alexander; Dick, Daniel (2024): Entwicklung einer eHealth-Strategie für Österreich. 27. Jahrestagung der ÖGPH – Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen, 18. Oktober 2024, Innsbruck

Leopold, Christine; Vogler, Sabine; Suleman, Fatima; Wirtz, Veronika J. (2024): Strengthening primary health care through a stronger emphasis on patient and community centered medicines and pharmaceutical services. Poster. 5th PPRI conference 2024: Ensuring access to affordable medicines through innovative policies, 25. bis 26. April 2024, Wien

Lichtblau, Claudia (2024): Operationalising transport action – Climate-friendly healthcare facilities (Austria). EHP Partnership for Health Sector Climate Action Solution Exchange: Climate-Friendly Transport in the Health Sector, 5. November 2024, online

Lichtblau, Claudia; Truppe, Michaela (2024): Klimaschutz und Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen. Frühjahrsworkshop „Klimafreundliche Gesundheitseinrichtungen: Erfolgreiche Strategien und Praxisbeispiele“, 4. April 2024, Graz

Lichtenecker, Ruperta (2024): Gesundheitswesen am Weg zur Klimaneutralität! Herausforderungen, Chancen und Strategien. Webinar zur Nachhaltigkeitsberichterstattung/CSRD, 9. Dezember 2024, online

Lichtenecker, Ruperta (2024): Nachhaltigkeit im Gesundheitswesen – Strategie Klimaneutralität im Gesundheitswesen. Austauschtreffen Verantwortliche in Pflege und Betreuung, 22. Oktober 2024, Wiener Neustadt

Lichtenecker, Ruperta (2024): Nachhaltigkeit im Gesundheitswesen – Strategie Klimaneutralität im Gesundheitswesen. 27. ÖGPH-Jahrestagung – Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen, 16. Oktober 2024, Innsbruck

Lichtenecker, Ruperta (2024): Klimafreundliche Gesundheitsversorgung – Herausforderungen, Chancen und Wege. Primärversorgungskongress 2024, 20. September 2024, Graz

Lichtenecker, Ruperta (2024): Klimaschutz im Gesundheitswesen. Lehrgang Klima-Manager:innen in Gesundheitseinrichtungen, 19. September 2024, online

- Lichtenecker, Ruperta (2024): Beitrag Klimaschutz und Klimawandelanpassung in der Pflege. Klimadialog mit den Ländern, 26. Juni 2024, online
- Lichtenecker, Ruperta (2024): Klimaschutz im Krankenhaus – die zentrale Säule der Resilienz. 65. Kongress für Krankenhausmanagement, 18. Juni 2024, Villach
- Lichtenecker, Ruperta (2024): Klimafreundliche Gesundheitseinrichtung: Die grüne Apotheke. APO Kongress, 15. Juni 2024, Pörschach
- Lichtenecker, Ruperta, (2024): Reducing the carbon footprint of Austrian Healthcare System. Conference – Healthcare towards the green path, 3. Juni 2024, Brdo pri Kranju (Slowenien)
- Lichtenecker, Ruperta (2024): Klimaneutralität im Gesundheitswesen – Wege und Chancen. Webinar KPC Förderung energieeffiziente Gesundheitseinrichtungen, 12. Juni 2024, online
- Lichtenecker, Ruperta (2024): „Building Climate Resilient and Low Carbon Sustainable Health Systems – how do we get there?“ The Austrian Strategy for a Climate-Neutral Health System. HIMSS – Healthcare Information and Management Systems Society, 31. Mai 2024, Rom
- Lichtenecker, Ruperta (2024): Wie kann ich den Fußabdruck meiner Gesundheitseinrichtung reduzieren? – Was ist die österreichweite Strategie zur Emissionsreduzierung? Go Green Klima trifft Gesundheit – Warum und wie wir klimagerecht (be)handeln, 21. Mai 2024, Dornbirn
- Lichtenecker, Ruperta (2024): Klimaneutralität im Gesundheitswesen – Wege und Chancen. Treffen der deutschsprachigen Sozial- und Gesundheitsminister, 29. April 2024, Dürnstein
- Lichtenecker, Ruperta (2024): "Klimaschutz im Gesundheitswesen – Herausforderungen, Wege und Chancen. 24. Jahrestagung Österreichischer Gesellschaft für Psychiatrie (ÖGPP), 25. April 2024, Wien
- Lichtenecker, Ruperta (2024): Klimaneutralität im Gesundheitswesen – Wege und Chancen. Landesleitertagung Österreichisches Rotes Kreuz, 18. April 2024, Wien
- Lichtenecker, Ruperta (2024): Wie wirkt die Klimakrise auf die Gesundheitsversorgung? Was kann ich konkret tun? Go Green Klima trifft Gesundheit – Warum und wie wir klimagerecht (be)handeln, 19. März 2024, Dornbirn
- Lichtenecker, Ruperta (2024): Gesundheitswesen am Weg zur Klimaneutralität! Strategien und Maßnahmen. Umweltforum Oberösterreichische Gesundheitsholding, 15. Februar 2024, Linz
- Lichtenecker, Ruperta (2024): Klimaneutralität im Gesundheitswesen – Wege und Chancen. Workshop Rettungsdienste und Klimaschutz, 14. Februar 2024, Wien
- Lohninger, Alfred (2024): Atropin als Antidot bei Vergiftungen. Fortbildung für Ärztinnen und Ärzte, 25. Jänner 2024, Wien
- Marent, Johannes; Lang, Gert; Ramelow, Daniela; Zeuschner, Verena (2024): Übergreifende Evaluation von Gesundheitsförderungsprojekten im Setting der stationären Pflege und Betreuung. 28. ONGKG-Konferenz – Mitarbeiter:innen gewinnen, binden und fördern – Innovative Ansätze für Gesundheitseinrichtungen, 22. November 2024, Wien

Kuhrn, Melanie Maria; Trunner, Kathrin; Weishäupl, Kristina; Fousek, Stephan (2024): Laienverständliche Entlassungsbriefe: Optionen und Entscheidungsgrundlagen. 9. ÖPGK-Konferenz – Gesundheitskompetenz durch zwischenmenschliche Beziehung und Digitalisierung – Synergien und Spannungsfelder, 24. Oktober 2024, Salzburg

Metzler, Birgit (2024): Promoting age-friendly health services: The Austrian HPH Network's approach. Symposium of the Task Force HPH and Age-friendly Health Care: 'Contribution of Age-friendly Hospitals & Health Services to Health Equity – Experiences from East and West', 7. November 2024, Hiroshima

Metzler, Birgit (2024): Gesundheitsförderung und Klimaschutz in Gesundheitseinrichtungen. Lehrgang Klima-Manager:innen in Gesundheitseinrichtungen 2024, 19. September 2024, online

Metzler, Birgit; Eder, Julia (2024): Selbstbewertung nach den internationalen Standards für gesundheitsfördernde Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen – Modul 2. Impulsworkshop der Initiative Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz in Gesundheitseinrichtungen, 23. Mai 2024, online

Metzler, Birgit; Eder, Julia (2024): Gesundheitsförderung im Gesundheitssystem nachhaltig verankern. Das Österreichische Netzwerk Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen. Workshop zum Projekt „Beratung klimafreundliche Gesundheitseinrichtungen“ 2024, 24. April 2024, online

Metzler, Birgit; Eder, Julia (2024): Selbstbewertung nach den internationalen Standards für gesundheitsfördernde Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen – Modul 1. Impulsworkshop der Initiative Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz in Gesundheitseinrichtungen, 12. März 2024, online

Metzler, Birgit; Eder, Julia (2024): Selbstbewertung nach den internationalen Standards für gesundheitsfördernde Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen – Modul 1. Impulsworkshop der Initiative Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz in Gesundheitseinrichtungen, 29. Februar 2024, online

Metzler, Birgit; Eder, Julia; Ronge-Toloraya, Andreas (2024): Entwicklung von Standards für gesundheitsfördernde und klimafreundliche Gesundheitseinrichtungen. 27. ÖGPH-Jahrestagung – Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen, 17. Oktober 2024, Innsbruck

Metzler, Birgit; Ronge-Toloraya, Andreas; Eder, Julia (2024): Guidance on Health Promoting and Climate-Friendly Hospitals and Health Services. 30th International Conference on Health Promoting Hospitals and Health Service (HPH) – The contribution of Health Promoting Hospitals and Health Services to health equity, 8. November 2024, Hiroshima

Metzler, Birgit; Ronge-Toloraya, Andreas; Eder, Julia (2024): Die Rolle des Österreichischen Netzwerks Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen in der Gesundheitsförderung. 27. ÖGPH-Jahrestagung – Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen, 17. Oktober 2024, Innsbruck

Metzler, Birgit; Ronge-Toloraya, Andreas; Loidolt, Astrid; Eder, Julia (2024): Das Österreichische Netzwerk gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen – Ein Beitrag

zur Gesundheitsförderung und Qualität im Gesundheitswesen. 27. ÖGPH-Jahrestagung – Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen, 17. Oktober 2024, Innsbruck

Metzler, Birgit; Ronge-Toloraya, Andreas; Loidolt, Astrid; Eder, Julia (2024): Mitgliedseinrichtungen und Anerkennungen im ONGKG – österreichweit. 27. ÖGPH-Jahrestagung – Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen, 17. Oktober 2024, Innsbruck

Metzler, Birgit; Ronge-Toloraya, Andreas; Loidolt, Astrid; Eder, Julia (2024): ONGKG-Schwerpunkt Altersfreundliche Gesundheitseinrichtungen – Kompetenter Umgang mit dem Altern in allen Organisationseinheiten des Gesundheitswesens. 27. ÖGPH-Jahrestagung – Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen, 17. Oktober 2024, Innsbruck

Metzler, Birgit; Ronge-Toloraya, Andreas; Loidolt, Astrid; Eder, Julia (2024): ONGKG-Schwerpunkt Baby-friendly Hospitals – Optimale Voraussetzungen und Unterstützung für eine erfolgreiche Stillbeziehung. 27. ÖGPH-Jahrestagung – Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen, 17. Oktober 2024, Innsbruck

Metzler, Birgit; Ronge-Toloraya, Andreas; Loidolt, Astrid; Eder, Julia (2024): ONGKG-Schwerpunkt Tabakfreie Gesundheitseinrichtungen – Nichtraucherchutz und Motivation zu Lebensstiländerung durch gezielte Organisationsentwicklung. 27. ÖGPH-Jahrestagung – Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen, 17. Oktober 2024, Innsbruck

Nachtnebel, Anna; Stürzlinger, Heidi; Zechmeister-Koss, Ingrid (2024): EU-HTA-Verordnung: Fokus gemeinsame klinische Bewertungen. Info Day zur EU-HTA-Verordnung, 1. Oktober 2024, Wien

Ofner, Tonja; Sagerschnig, Sophie; Scolik, Fiona (2024): Psychosoziale Angebote und Frühe Hilfen. 27. ÖGPH-Jahrestagung – Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen, 18. Oktober 2024, Innsbruck

Ofner, Tonja; Wahl, Anna (2024): Menstruationsgesundheit und soziale Gerechtigkeit: Status quo und Handlungsbedarf. Kongress Armut und Gesundheit 2024, 5. März 2024, Berlin

Ostermann, Herwig (2024): The Austrian Health Care System – a short introduction. Delegation Global digital Health Partnerships, 18. Juni 2024, Wien

Ostermann, Herwig (2024): The Austrian Health Reform. FOPI Business Breakfast, 20. Juni 2024, Wien

Ostermann, Herwig (2024): Capacity Building in der Gesundheitsförderung – Fokus Ausbildung. Preconference – 27. ÖGPH-Jahrestagung – Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen, 16. Oktober 2024, Innsbruck

Ostermann, Herwig (2024): Das österreichische Gesundheitssystem. Studienbesuch des Ausschusses für Soziales, Arbeit, Gesundheit und Gleichstellung für das Land Niedersachsen, 10. September 2024, Wien

Ostermann, Herwig (2024): Das österreichische Gesundheitssystem. Zertifikatslehrgang Gesundheitsjournalismus, Medienakademie Zertifikatskurs Gesundheitsjournalismus inkl. Kooperation, 19. September 2024, Wien

Ostermann, Herwig (2024): „Demographie & Gesundheitsversorgung – künftige Herausforderungen und mögliche Antworten“. Vernetzungstreffen von Führungskräften und Entscheidungsträgern im Gesundheitswesen, Krankenhaus Barmherzige Brüder, 15. März 2024, Graz

Ostermann, Herwig (2024): Einblicke zur Gesundheitsreform. pharmaKON: Logistik & Transport und pharmaKON future, 13. Mai 2024, Mauerbach

Ostermann, Herwig (2024): Embedding climate resilience into health system performance assessments. Embedding climate resilience into health system performance assessments, 20. November 2024, Nagasaki

Ostermann, Herwig (2024): Ergebnis der Finanzausgleichsverhandlungen – Chancen und Herausforderungen. Pflege-Management Forum 2024, 21. März 2024, Wien

Ostermann, Herwig (2024): The European Observatory on Health Systems and Policies as a model for bridging the academic and health policy worlds. HSR2024 – 8th Global Symposium on Health Systems Research, 19. November 2024, Nagasaki

Ostermann, Herwig (2024): General Overview of the Austrian Health Care System. UNIQA EDP Programme (IFHP) 2024, 2. Oktober 2024, Wien

Ostermann, Herwig (2024): Gesundheitspersonalbedarfsplanung als europäische Herausforderung. Kongress Krems 2024 „Gemeinsam in die Zukunft“, 7. Mai 2024, Krems

Ostermann, Herwig (2024): Gesundheitsreform 2023 des Bundes. Jahresauftakt des Krankenhauses der Barmherzigen Schwestern, 24. Jänner 2024, online

Ostermann, Herwig (2024): Herausforderungen im Gesundheitssystem. Servitenrunde – Peri Consulting, 28. November 2024, Wien

Ostermann, Herwig (2024): How to achieve well-being societies from different countries and sectors. Heading towards well-being societies in Europe, Webinar organised by the European Health Forum Gastein, 14. März 2024, online

Ostermann, Herwig (2024): Interdisziplinäre und multiprofessionelle Diabetes-Typ-2-Versorgung. Austrian Health Forum Schladming 2024, 24. Mai 2024, Schladming

Ostermann, Herwig (2024): Monitoringbericht Zielsteuerung-Gesundheit – Fokus Wien. 48. Sitzung der Wiener Gesundheitsplattform, 22. Oktober 2024, Wien

Ostermann, Herwig (2024): Organisation der Schmerzmedizin in Österreich. „Schmerz“. Dreiländertagung D A C H, 12. April 2024, Berlin

Ostermann, Herwig (2024): „Public Health Pandemic Management – Challenges and Insights“. NPLI Leadership Preparedness Symposium 2024, 22. Mai 2024, Wien

Ostermann, Herwig (2024): Versorgungswirksamkeit der physiotherapeutischen Versorgung. Physio Austria – Salon, 27. November 2024, Wien

Ostermann, Herwig (2024): Zielsteuerung-Gesundheit aus sozialstaatlicher Sicht. Lehrveranstaltung FH St. Pölten, 18. Jänner 2024, St. Pölten

Ostermann, Herwig (2024): Zukunft des Sozialversicherungs- und Gesundheitssystems. Vorstandstagung, ÖGB-Bundespensionist:innenvorstand, 30. April 2024, Wien

Pentz, Richard; Mikšová, Dominika; Schwarz, Tanja; Mårdh, Otilia (2024): Prevalence of chlamydia, gonorrhoea, trichomoniasis, and syphilis in Europe: A systematic review and meta-analysis to inform prevention and control of sexually transmitted infections in Europe. European Scientific Conference on Applied Infectious Disease Epidemiology (ESCAIDE), 21. November 2024, Stockholm

Pentz, Richard; Schwarz, Tanja (2024): Europa tatscht im Dunkeln: Systematischer Review zu Prävalenzdaten und Forschungslücken bei sexuell übertragbaren Infektionen. Fachforum Sexuelle Gesundheit: Was braucht es?, 27. November 2024, Wien

Pfabigan, Johanna (2024): Wer sorgt sich? Geschlechterdiversität und sexuelle Vielfalt in der Gesundheitsversorgung Vielfalt ist unsere Stärke: Gemeinsam für inklusive Gesundheitsversorgung. Pflegekongress 2024, 7. Mai 2024, Krems

Pfabigan, Johanna (2024): „Zu dem stehen, was wir können – Frauen in Gesundheitsberufen“. Frauengesundheitstagung, 9. November 2024, Wien

Pichler, Michaela (2024): Opferschutzarbeit auf Bundes- und internationaler Ebene. 2. Opferschutzkonferenz der NÖ Landesgesundheitsagentur, 10. Dezember 2024, St. Pölten

Pichler, Michaela (2024): Neuigkeiten aus dem Projekt „Gewaltschutz und Gewaltprävention im Gesundheitswesen“. Fortbildungsveranstaltung Opferschutz, 20. November 2024, Wien

Pichler, Michaela (2024): Toolbox Opferschutz. Curriculum „Gewaltschutzbeauftragte Person“, 13. November 2024, Mutters

Pichler, Michaela (2024): The Austrian national suicide prevention programme SUPRA and the European Joint Action ImpleMENTAL. Congress of Suicidology, 18. Oktober 2024, Lodz

Pichler, Michaela (2024): Toolbox Opferschutz. Curriculum „Gewaltschutzbeauftragte Person“, 20. März 2024, Mutters

Pichler, Michaela; Gruber, Beate; Grabenhofer-Eggerth, Alexander; Ladurner, Joy Iliff (2024): JA ImpleMENTAL. Further development of the Austrian Best Practice Supra. Austria. Final Conference JA ImpleMENTAL, 19. September 2024, Athen

Pilwarsch, Johanna (2024): „Communication is key – interprofessionelle Kommunikation in der Primärversorgung“. 9. Primärversorgungskongress, 19. September 2024, Graz

Pilwarsch, Johanna (2024): Frauengesundheit stärken. ÖGGG Jahrestagung, 23. September 2024, Salzburg

Pilwarsch, Johanna (2024): Teamwork makes the dream work – Tools für interprofessionelle Zusammenarbeit in der österreichischen Primärversorgung. Webinar – European Forum for Primary Care (EFPC), 31. Oktober 2024, online

Plunger, Petra (2024): Fostering community-based health promotion for healthy ageing in Austria: status quo, development areas and stakeholder process. 12th IUHPE European Conference on Health Promotion, 18. Juni 2024, Lodz (Polen)

Plunger, Petra; Wahl, Anna (2024): Capacity Building in der Gesundheitsförderung. Die Schlüsselrolle von Ausbildung und Forschung. Treffen Fachgruppe Gesundheitsförderung, Public Health Schweiz, 24. April 2024, online

Plunger, Petra; Wahl, Anna (2024): Capacity Building in der Gesundheitsförderung. Die Schlüsselrolle von Ausbildung – Perspektiven aus und für Österreich. Kongress Armut und Gesundheit 2024, 5. März 2024, Berlin

Plunger, Petra; Wahl, Anna (2024): Zukunft Ausbildung und Forschung in der Gesundheitsförderung in Österreich: Ein Stakeholder-Prozess zur Formulierung von Entwicklungsfeldern. 16. Konferenz des Fachbereichstags Gesundheitswissenschaften, 4. März 2024, Berlin

Plunger, Petra; Wahl, Anna (2024): Capacity building for health promotion: The case of health promotion training and research in Austria. Webinar of the EUPHA Section Health Promotion: The state of Health Promotion Practice and Research in Europe, 25. Juni 2024, online

Plunger, Petra; Wahl, Anna (2024): Capacity building for health promotion: The case of health promotion training in Austria. 12th IUHPE European Conference on Health Promotion, 17. Juni 2024, Lodz (Polen)

Plunger, Petra; Wosko, Paulina; Schlee, Lisa; Rohrauer-Näf, Gerlinde (2024): Kommunale Gesundheitsförderung für gutes Älterwerden: Akteurinnen und Akteure in Österreich, Handlungsfelder und nachhaltige Verankerung. Jahrestagung der Österreichischen Gesellschaft für Geriatrie und Gerontologie, 5. April 2024, Wien

Plunger, Petra; Wosko, Paulina; Schlee, Lisa; Rohrauer-Näf, Gerlinde (2024): Handlungsfelder, Potential und Entwicklungsperspektiven für gesundes Altern in der Kommune. 27. ÖGPH-Jahrestagung – Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen, 16. Oktober 2024, Innsbruck

Podzeit, Katja (2024): Zukunft nachhaltig gestalten – Personalentwicklung in den Gesundheits- und Krankenpflegeberufen. AIS Kongress – Fachtagung zu Anästhesie, Intensivpflege und Studium, 4. Oktober 2024, St. Pölten

Posch, Nicole; Flaschberger, Edith (2024): „...aber im Internet steht – Warum wir evidenzbasierte Gesundheitsinformationen brauchen!“. Mitgliedertreffen der Plattform Primärversorgung, 20. April 2024, Linz

Potura, Eva (2024): Das SeconVictim Phänomen – Grundkenntnisse und Tipps zur Führung und Organisationskultur. 28. ONGKG-Konferenz – Mitarbeiter:innen gewinnen, binden und fördern – Innovative Ansätze für Gesundheitseinrichtungen, 22. November 2024, Wien

Potura, Eva (2024): Das Second Victim Phänomen unter österreichischem Gesundheitspersonal. Pflege-Kongress Krems, 8. Mai 2024, Krems

Potura, Eva (2024): Second Victim Phenomenon. HOPE Exchange Programme 2024 for Hospital and Healthcare Professionals, 15. Mai 2024, Wien

Potura, Eva (2024): Was Qualitäts- und Risikomanagement mit einem Schinken-Käse-Toast zu tun haben. Medical Summer School Tulln der Karl Landsteiner Privatuniversität, 26. September 2024, Tulln

Puhm, Alexandra (2024): Alcohol and smoking among pregnant women in Austria – results of a mixed-methods study. Lisbon Addictions 2024, 23. Oktober 2024, Lissabon

Puhm, Alexandra (2024): Lootboxen, Skin-Gambling & Co – Ein Hintertürl für die Glücksspielindustrie? Suchtforschung im Wandel der Zeit: Was heute wahr ist, gilt morgen nicht mehr ..., 4. Oktober 2024, Wien

Ramelow, Daniela (2024): Initiative „Auf gesunde Nachbarschaft!“. 26. Österreichische Gesundheitsförderungskonferenz des Fonds Gesundes Österreich, 11. Juni 2024, Villach

Ramelow, Daniela (2024): Überblick über FGÖ-Schwerpunkte zum Thema Alter. Spezialworkshop: Gesundheit im Alter: Innovationen für altersfreundliche Gesundheitseinrichtungen, 16. April 2024, Wien

Rappold, Elisabeth (2024): Community Nursing in der Gesundheitsversorgung. 16. Internationale Fachtagung der Österreichischen Gesellschaft für Care & Case Management (ÖGCC), 20. November 2024, Salzburg

Rappold, Elisabeth (2024): Evaluation der Umsetzung der GuKG-Novelle 2016. Pflege-Management Forum, 21. März 2024, Wien

Rappold, Elisabeth (2024): Gesundheitsversorgung im Wandel – Community Nursing als Antwort. Symposium Community Nursing im Burgenland: Quo vadis?, 21. Juni 2024, Pinkafeld

Rappold, Elisabeth (2024): #IMAGEpflege: Innovation und Stolz in der Pflege: es braucht uns alle! Lange Nacht der Pflege 2024, 21. Mai 2024, Graz

Rappold, Elisabeth (2024): Nach der GuKG-Novelle ist vor der GuKG-Novelle – Das Zusammenspiel von Gesetzen und Bedarfsplanungen. Pflegekongress 2024, 28. November 2024, Wien

Rappold, Elisabeth (2024): News aus der Umsetzung von community nursing. Pflegenetztagung, 7. Juni 2024, Wien

Rappold, Elisabeth (2024): Ohne Pflege geht es nicht! Personal in der Primärversorgung nachhaltig sicherstellen. 9. Primärversorgungskongress, 21. September 2024, Graz

Rappold, Elisabeth (2024): „Pflege 2050 – zukunftsgerichtete Perspektiven“. Pflegekongress, 7. Mai 2024, Krems

Rappold, Elisabeth (2024): Pflege in der Primärversorgung – Mythen und Praxisalltag. Webinar Plattform Primärversorgung, 12. Juni 2024, online

Rappold, Elisabeth (2024): Pflege ist systemrelevant – die (mögliche) Rolle der professionellen Pflege im österreichischen Gesundheitswesen. 11. Pflegedialog für Führungskräfte, 25. April 2024, Innsbruck

Rappold, Elisabeth (2024): Pflegeberufe – neu gedacht: Im europäischen Vergleich: Möglichkeiten und Herausforderungen aus pflegewissenschaftlicher Sicht. AK Salzburg, 7. Oktober 2024, Salzburg

Rappold, Elisabeth (2024): Task shifting in the context of Primary Health Care and/or Community (Health) Nursing. EFPC-Konferenz 2024, 16. September 2024, Ljubljana

Rohrauer-Näf, Gerlinde (2024): ABC der psychosozialen Gesundheit junger Menschen – Vorstellung. Vernetzungstagung 2024 Salutogene Wende durch schulische Gesundheitsförderung, 1. Oktober 2024, Wien

Rohrauer-Näf, Gerlinde (2024): Aktionsplan zur Förderung der psychosozialen Gesundheit junger Menschen: Validierungsworkshop mit jungen Menschen. Komitee für Kinder- und Jugendgesundheit, 5. November 2024, online

Rohrauer-Näf, Gerlinde (2024): Aktuelle Neuigkeiten zur Initiative und Aktionsplan zur Stärkung der psychosozialen Gesundheit junger Menschen. Beirat für psychosoziale Gesundheit, 5. Juni 2024, Wien

Rohrauer-Näf, Gerlinde (2024): Community Engagement for accelerating Social Protection, Welfare and Solidarity. Empowering Communities to take Control over their Health and Well-being: A Webinar series, 9. September 2024, online

Rohrauer-Näf, Gerlinde (2024): Fostering community-based health promotion for healthy ageing in Austria: status quo, development areas and stakeholder process. 12th IUHPE European Conference on Health Promotion, 17. Juni 2024, Lodz (Polen)

Rohrauer-Näf, Gerlinde (2024): Gemeinsam in die Zukunft: Initiative und Aktionsplan zur Stärkung der psychosozialen Gesundheit junger Menschen. 26. Österreichische Gesundheitsförderungskonferenz des Fonds Gesundes Österreich, 11. Juni 2024, Villach

Rohrauer-Näf, Gerlinde (2024): Good-Practice-Modelle der Gesundheitsförderung und Prävention. ULG Public Health, 19. April 2024, Wien

Rohrauer-Näf, Gerlinde (2024): Initiative ABC der psychosozialen Gesundheit junger Menschen. Webinar: Wenn die Psyche wackelt, 6. November 2024, online

Rohrauer-Näf, Gerlinde (2024): Participation and Policy Impact on the Austrian Health Promotion Strategy. European Health Forum Gastein 2024, 25. September 2024, Bad Hofgastein

Rohrauer-Näf, Gerlinde (2024): Participatory strategy process and policy uptake for „Future Health Promotion“. European Health Forum Gastein 2024, 25. September 2024, Bad Hofgastein

Rohrauer-Näf, Gerlinde (2024): Shaping the future of health promotion: Innovative strategies for healthy ageing and caring communities in Austria. Dutch Delegation, 11. September 2024, Wien

Rohrauer-Näf, Gerlinde (2024): Österreichweite Angebote des FGÖ & Partnerorganisationen: Wohlfühlzone Schule, Wohlfühlpool. Tagung PPH Burgenland – Schulleiter:innen- und Lehrer:innengesundheit in herausfordernden Zeiten stärken, 6. Mai 2024, online

Rojatz, Daniela (2024): Patient:innen-Rat. Qualitätssymposium Wien, 13. März 2024, Wien

Rojatz, Daniela (2024): Social Prescribing in der Primär- und pädiatrischen Versorgung. Webinar der Plattform Primärversorgung, 7. Oktober 2024, online

Rojatz, Daniela (2024): Social Prescribing in der Primär- und pädiatrischen Versorgung. Wk. Plattform Gesundheit und Wohnungslosigkeit, 7. Mai 2024, Wien

Rojatz, Daniela (2024): Social Prescribing: Eckpunkte eines Idealmodells für die österreichische Primärversorgung. 1. Österreichische Social-Prescribing-Konferenz, 19. Juni 2024, Wien

Rojatz, Daniela; Ecker, Sandra; Fenz, Lydia; Haintz, Gabriel; Unger, Theresia; Haas, Sabine (2024): Social Prescribing: Idealmodell für die österreichische Primärversorgungspraxis. 2. Deutsche Social Prescribing Konferenz, 15. Mai 2024, online

Rojatz, Daniela; Ecker, Sandra; Fenz, Lydia; Unger, Theresia (2024): Social Prescribing in der Primär- und pädiatrischen Versorgung: Erfahrungen aus drei Fördercalls. 27. ÖGPH-Jahrestagung – Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen, 17. Oktober 2024, Innsbruck

Rojatz, Daniela; Wahl, Anna (2024): Partizipation sichtbar machen! Ergebnisse einer Erhebung von Anwendungsbeispielen von kollektiver Bevölkerungs- und Patientenbeteiligung bei Gesundheitsförderung und Gesundheitsversorgung. 27. ÖGPH-Jahrestagung – Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen, 18. Oktober 2024, Innsbruck

Sackl, Anita (2024): The Austrian Socio-Ecological Framework for the Capacity of Care Services: Identifying the Influencing Factors for Evidence-Informed and Person-Centred Nursing and Social Care Practice. 7th International Conference on Evidence-based Policy in Long-Term, 13. September 2024, Bilbao (Spanien)

Sackl, Anita (2024): Community Nurses – Welche Rolle können sie im Krisen- und Katastrophenmanagement einnehmen? Pflegekongress 2024, 28. November 2024, Wien

Sackl, Anita (2024): Community Nurses – Can they make a difference in a public health emergency? Interpraevent 2024: Natural hazards in a changing climate: „How to manage risks under global warming?“, 11. Juni 2024, Wien

Sackl, Anita (2024): Community Nursing in Austria: Findings and results from the pilot project. 7th International Conference on Evidence-based Policy in Long-Term Care, 13. September 2024, Bilbao (Spanien)

Sackl, Anita (2024): Community Nursing zwischen gesundheitsbezogener Klimakompetenz und Disaster Literacy. Erste Erfahrungen aus der Praxis in Österreich. Lernwelten Kongress 2024, 26. September 2024, Innsbruck

Sackl, Anita (2024): Community nurses – can they make a difference in a public health emergency? 17th European Public Health Conference 2024 – Sailing the waves of European public health: exploring a sea of innovation, 14. November 2024, Lissabon

Sagerschnig, Sophie (2024): Toolbox-Opferschutz. Curriculum „Gewaltschutzbeauftragte Person“, 4. Oktober 2024, St. Johann

Sagerschnig, Sophie; Michaela, Pichler (2024): Surveillance psychosoziale Gesundheit: Aktuelle Ergebnisse. Beirat für psychosoziale Gesundheit, 16. Dezember 2024, online

Sagerschnig, Sophie; Pichler, Michaela (2024): Ausbau des österreichischen Mental-Health-Surveillance-Systems. DGPPN Kongress. Psychische Gesundheit in Krisenzeiten, 29. November 2024, Berlin

Sagerschnig, Sophie; Pichler, Michaela (2024): Surveillance psychosoziale Gesundheit: aktuelle Zahlen. Beirat für psychosoziale Gesundheit, 5. Juni 2024, Wien

Sagerschnig, Sophie; Renner, Ilona (2024): Psychosoziale Angebote und Frühe Hilfen – Studienergebnisse und Handlungsfelder aus Österreich und Deutschland. 29. Jahrestagung der GAIMH: „Auf und in die Welt kommen – Räume früher Kindheit“, 1. Juni 2024, Buchs (St. Gallen)

Salcher-Konrad, Maximilian (2024): Comparison of treatment effects in randomised and non-randomised studies: a meta-epidemiological analysis of over 2,700 studies. Gastvortrag an der London School of Economics and Political Science (LSE), Lehrgang „Executive MSc Healthcare Decision-Making, in collaboration with NICE programme“, 17. Dezember 2024, online

Salcher-Konrad, Maximilian (2024): What is a fair price? Reviewing „fair pricing“ definitions from different perspectives. EHA2024 Congress, 14. Juni 2024, Madrid

Salcher-Konrad, Maximilian; Fischer, Stefan; Knoll, Verena; Vogler, Sabine (2024): Pharmaceutical care in Austria: A survey on services provided by community pharmacies. Poster. 5th PPRI conference 2024: Ensuring access to affordable medicines through innovative policies, 25. bis 26. April 2024, Wien

Salcher-Konrad, Maximilian; Hendrickx, Anne; Schneider, Peter; Zimmermann, Nina (2024): Defining fair prices for new health technologies. Poster. 5th PPRI conference 2024: Ensuring access to affordable medicines through innovative policies, 25. bis 26. April 2024, Wien

Salcher-Konrad, Maximilian; Hendrickx, Anne; Xander, Nicolas (2024): Towards a „New“ Pricing Model. ASCERTAIN Consortium Meeting, 13. Juni 2024, Madrid

Salcher-Konrad, Maximilian; Hendrickx, Anne; Zimmermann, Nina (2024): „Fair“ or „optimal“ pricing of medicines: How do definitions for fair pricing align with economic theory? EuHEA Conference 2024, 2. Juli 2024, Wien

Salcher-Konrad, Maximilian; Schneider, Peter; Zimmermann, Nina; Hendrickx, Anne (2024): Key insights from a review of fair pricing definitions. ASCERTAIN Consortium Meeting, 16. Jänner 2024, online

Salcher-Konrad, Maximilian; Vogler, Sabine; Habimana, Katharina (2024): Use of strategic approaches in public procurement of medicines: improving affordable patient access to medicines and protecting the environment in 32 European countries. 5th PPRI Conference, 25. April 2024, Wien

San, Ekim (2024): Wohlfühlzone Schule – ein Programm zur Stärkung von psychosozialer Gesundheit an Schulen. „Wie geht’s?“ Psychosoziale Gesundheit und Wohlbefinden – Strategien der Gesundheitsförderung. 26. Österreichische Gesundheitsförderungskonferenz, 12. Juni 2024, Villach

Sator, Marlene (2024): Gute Gespräche bringen allen was. Vernetzungs-Workshop: Beziehungskrise in der Versorgung: Wie gute Gesprächsqualität nachhaltig gestärkt werden kann, 9. Oktober 2024, Graz

Sator, Marlene (2024): Patient:innenzentrierte Kommunikation – Aufklärung. Tagung „Kann die Digitalisierung die Aufklärung sicherer machen?“, 5. Juni 2024, Wien

Sator, Marlene (2024): Warum patientenzentrierte Gesprächsführung eine zentrale Aufgabe für QM und GKO sein muss. SV-Vernetzungstreffen – Gesundheitskompetente Sozialversicherung, 13. Mai 2024, Wien

Sator, Marlene; Kölldorfer, Benjamin (2024): Kommunikationstrainings für Gesundheits- und Sozialberufe in der Primärversorgung. Entwicklung, Pilotierung und Evaluierung eines Standard-Curriculums nach ÖPGK-tEACH Standard. 9. Österreichischer Primärversorgungskongress – Nachhaltige Primärversorgung: Wesentliche Aspekte, Herausforderungen und Chancen für die Zukunft!, 19. September 2024, Graz

Sator, Marlene; Schlömer, John (2024): Enhancing trust through communication skills for healthcare professionals. WHO Webinar on Communication in Healthcare, 8. Mai 2024, online

Sator, Marlene; Schlömer, John (2024): Enhancing trust through communication skills for healthcare professionals; „Your Thoughts Matter“. WHO Webinar on Communication in Healthcare, 25. Juni 2024, online

Sator, Marlene; Schlömer, John (2024): Enhancing trust through communication skills for healthcare professionals; A global perspective. Final WHO Webinar on Communication in Healthcare, 19. November 2024, online

Sator, Marlene; Schlömer, John (2024): Enhancing trust through communication skills for healthcare professionals; Effective Communication in Healthcare: Implementing mandatory training across Danish hospitals. WHO Webinar on Communication in Healthcare, 25. September 2024, online

Sator, Marlene; Schlömer, John (2024): Enhancing trust through communication skills for healthcare professionals; Enhancing healthcare communication in Austria: A national strategy employing a train-the-trainer model. WHO Webinar on Communication in Healthcare, 23. Juli 2024, online

Sator, Marlene; Schlömer, John (2024): Enhancing trust through communication skills for healthcare professionals; Implementing a national training programme in Ireland. WHO Webinar on Communication in Healthcare, 16. Oktober 2024, online

Sator, Marlene; Schlömer, John (2024): Gute Gespräche bringen allen was? Zur (Kosten-)Effektivität von Kommunikationstrainings für Gesundheitsberufe (in der Rehabilitation). 14. EFL-Jahrestagung, 23. April 2024, Klosterneuburg

Sator, Marlene; Schmotzer, Christoph (2024): GKO meets QM. Wie ergänzen sich Qualitätsmanagement (QM) in Gesundheitseinrichtungen und die gesundheitskompetente Organisation (GKO)? SV-Vernetzungstreffen – Gesundheitskompetente Sozialversicherung, 13. Mai 2024, Wien

Schanes, Karin (2024): Klimaneutrales Gesundheitswesen – Schwerpunkt Ernährungssysteme. 10. Trägerkonferenz Forum „Österreich isst regional“, 26. November 2024, online

Schanes, Karin (2024): Klima-Manager:innen in Gesundheitseinrichtungen: ein innovativer Lehrgang zur Förderung zukunftsorientierter Kompetenzen. 28. ONGKG-Konferenz – Mitarbeiter:innen gewinnen, binden und fördern – Innovative Ansätze für Gesundheitseinrichtungen, 21. November 2024, Wien

Schanes, Karin (2024): Best-Practice-Beispiele „gesunde und klimafreundliche Ernährung“. ÖGE-Jahrestagung 2024, 12. November 2024, Wien

Schanes, Karin (2024): Gesundheitswesen im (Klima-)Wandel: Herausforderungen und Chancen. Fokusforum 2024: Gesunde Mitarbeiter:innen als Schlüssel zur sozialen Nachhaltigkeit, 22. Oktober 2024, Völs

Schanes, Karin (2024): Making the healthcare sector climate friendly and healthy. ATACH Global Meeting: Transforming Health systems in the face of climate change, 5. März 2024, Madrid

Schlacher, Angelika (2024): Health literacy policies – how can they be developed and implemented? 12th IUHPE European Conference on Health Promotion, 17. Juni 2024, Lodz (Polen)

Schlacher, Angelika (2024): Health literacy policies – how can they be developed and implemented? 17th European Public Health Conference – Sailing the waves of European public health: exploring a sea of innovation, 13. November 2024, Lissabon

Schlee, Lisa (2024): Organisationale Gesundheitskompetenz mit digitaler ABC-Initiative stärken? 9. ÖPGK-Konferenz – Gesundheitskompetenz durch zwischenmenschliche Beziehung und Digitalisierung – Synergien und Spannungsfelder, 24. Oktober 2024, Salzburg

Schlömer, John (2024): Chronische Wunden und Gesundheitskommunikation. Forum Wunde Punkte – Das Forum zu chronischen Wunden und darüber hinaus, 7. Juni 2024, Wien

Schlömer, John (2024): Quality communication for quality of care. 30th International Conference on Health Promoting Hospitals and Health Service (HPH) – The contribution of Health Promoting Hospitals and Health Services to health equity, 8. November 2024, Hiroshima

Schlömer, John (2024): Warum und wie kann man Kommunikation lehren? Erkenntnisse aus einem nationalen Programm in Österreich unter Verwendung eines Train-the-Trainer-Modells. 28. ONGKG-Konferenz – Mitarbeiter:innen gewinnen, binden und fördern – Innovative Ansätze für Gesundheitseinrichtungen, 22. November 2024, Wien

Schlömer, John; Sator, Marlene (2024): Why and how to teach Communication? Learnings from a national Programme in Austria. 30th International Conference on Health Promoting Hospitals and Health Service (HPH) – The contribution of Health Promoting Hospitals and Health Services to health equity, 7. November 2024, Hiroshima

Schmidt, Andrea E. (2024): Klimaresilienz des Gesundheitssystems. EU-Projekt Mountadapt; Kick-off zur Community of Practice, Tirol Kliniken, 25. November 2024, Innsbruck (hybrid)

Schmidt, Andrea E. (2024): Gesundheit, Klima und Krebs. Virtueller Expert:innen-Talk der Österreichischen Forschungsförderungsgesellschaft (FFG), 14. November 2024, online

Schmidt, Andrea E. (2024): Health system resilience: A Planetary Health perspective. 17th European Public Health Conference 2024 – Sailing the waves of European public health: exploring a sea of innovation, 14. November 2024, Lissabon

Schmidt, Andrea E. (2024): Health impact of heat: Concepts, policy and practice. Climate Health Talks webinar series organised by the Centre for Health Crises and the Institute of Environmental Medicine at Karolinska Institutet, 16. Oktober 2024, online

- Schmidt, Andrea E. (2024): Climate Resilience and Adaptation of Health Systems. State of Health in the EU: Voluntary Exchange: Health systems responding to the climate crisis, European Observatory on Health Systems and Policies, 3. Oktober 2024, Stockholm (hybrid)
- Schmidt, Andrea E. (2024): Was bedeutet Klimawandelanpassung und Klimaresilienz im Gesundheitssystem? Lehrgang Klima-Manager:innen in Gesundheitseinrichtungen 2024, 19. September 2024, online
- Schmidt, Andrea E. (2024): Extreme temperature related impacts, needs and strategies of families living in poverty in Austria. Jahreskonferenz der österreichischen Nationalökonomischen Gesellschaft (NOeG), 2. September 2024, Wien
- Schmidt, Andrea E. (2024): Climate Change and Health: Opportunities for Engineering contributions. Seminar an der Fakultät für Wissenschaft und Technologie, Universidade NOVA, 27. August 2024, Lissabon
- Schmidt, Andrea E. (2024): Measuring heat effects on health: economic perspectives. EuHEA Conference 2024, 3. Juli 2024, Wien
- Schmidt, Andrea E. (2024): Climate and Health. Friends of Climate Group, OECD Ambassadors, 3. Juni 2024, online
- Schmidt, Andrea E. (2024): EU Mission Action Groups. FFG Synergieworkshop zur nationalen Umsetzung der EU-Missionen, 14. Mai 2024, Wien
- Schmidt, Andrea E. (2024): Health inequalities and climate change. Webinar Series: Sailing to Lisbon, 3rd Webinar ahead of the EPH Conference 2024, 5. April 2024, online
- Schmidt, Andrea E. (2024): Alternsbilder in der Klimakrise am Beispiel Hitzeschutzpläne. Jahrestagung der ÖGGG. Geriatrie und Gerontologie – keine Frage des Alters!, 4. April 2024, Wien
- Schmidt, Andrea E. (2024): Climate change and human health. Gastvortrag an der Central European University, Course on „climate change adaption“, 22. Februar 2024, Wien
- Schmidt, Andrea E. (2024): Extreme temperatures. ASPHER European Climate and Health Responders Course, 13. Februar 2024, online
- Schmidt, Andrea E. (2024): Climate resilience and adaption of health systems. Health Systems Research 2024, Europe Regional Pre-Conference, 8. Februar 2024, online
- Schmidt, Andrea E.; Horváth, Ilonka; Brugger, Katharina (2024): Building a climate-resilient health system: Experiences from Austria. IANPHI – Climate Change and Public Health Committee, 25. Jänner 2024, online
- Schmidt, Andrea E.; Lapão, Luís Velez (2024): Resilience, Innovation in Policy & Impact measures: Analysis and Interpretation. Examining resilience strategies and policy innovations with a focus on health impact. Spring School on Health Information. Navigating Health Information for Sustainability: Strengthening Resilience and Preparedness for Future Crises in Europe, 21. März 2024, online

Schmidt, Andrea E.; Stratil, Jan; Hallson, Lara; Siebert, Uwe; Srocynski, Gaby (2024): The impact of heat events on health care usage due to mental health disorders – a systematic review. European Public Health Conference, 13. November 2024, Lissabon

Schmotzer, Christoph (2024): Breitere Umsetzung von Gesundheitskompetenz in Gesundheitseinrichtungen. SV-Vernetzungstreffen – Gesundheitskompetente Sozialversicherung, 13. Mai 2024, Wien

Schmotzer, Christoph (2024): Kommunikationstrainings für Gesundheitsberufe. Bürgerrat, Ministerveranstaltung Zukunft Gesundheitsförderung, 19. März 2024, Wien

Schmotzer, Christoph (2024): 3 Fragen für meine Gesundheit. Impulsworkshop 1: Initiative Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz für Gesundheitseinrichtungen, 13. März 2024, online

Schmotzer, Christoph (2024): 3 Fragen für meine Gesundheit in Gesundheitseinrichtungen. Impulsworkshop 2: Initiative Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz für Gesundheitseinrichtungen, 18. April 2024, online

Schmutterer, Irene (2024): Der Konsum von Nikotinbeuteln bei Jugendlichen in Österreich. Ergebnisse aus einer Schülerbefragung und aus Experteninterviews. 22. Deutsche Konferenz für Tabakkontrolle, 5. Dezember 2024, Heidelberg

Schwarz, Maximilian (2024): Arbeiten als Hausarzt oder Hausärztin – Motivatoren und Barrieren für Jungmediziner:innen. 28. ONGKG-Konferenz – Mitarbeiter:innen gewinnen, binden und fördern – Innovative Ansätze für Gesundheitseinrichtungen, 21. November 2024, Wien

Schwarz, Maximilian (2024): Gesundheit geht gemeinsam – Die Plattform Primärversorgung. 27. ÖGPH-Jahrestagung – Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen, 18. Oktober 2024, Innsbruck

Schwarz, Maximilian (2024): Arbeiten als Hausarzt oder Hausärztin – Motivatoren und Barrieren für Jungmediziner:innen. 27. ÖGPH-Jahrestagung – Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen, 17. Oktober 2024, Innsbruck

Schwarz, Tanja; Akartuna, Deniz; Busch, Martin; Uhl, Alfred; Krausz, Reinhard Michael (2024): Which factors facilitate or hinder the implementation of injectable opioid agonist treatment? A scoping review. European Harm Reduction Conference, 2. Dezember 2024, Warschau

Schwarz, Tanja; Anzenberger, Judith; Busch, Martin; Uhl, Alfred (2024): Mortality among individuals prescribed opioid-agonist treatment in Austria, 2002–2021: a national retrospective cohort study. Lisbon Addictions 2024, European Conference on Addictive Behaviours and Dependencies, 23. Oktober 2024, Lissabon

Schütze, Denise (2024): Food and nutrition literacy in Austria – results of a representative study. 17th European Public Health Conference – Sailing the waves of European public health: exploring a sea of innovation, 13. November 2024, Lissabon

Schütze, Denise (2024): Professional health literacy of health professions in Austria – results of the HLS-PROF-AT study. 17th European Public Health Conference 2024 – Sailing the waves of European public health: exploring a sea of innovation, 13. November 2024, Lissabon

Schütze, Denise (2024): Professionelle Gesundheitskompetenz ausgewählter Gesundheitsberufe – Ergebnisse der HLS-PROF-AT-Studie 2023. 28. ONGKG-Konferenz – Mitarbeiter:innen gewinnen, binden und fördern – Innovative Ansätze für Gesundheitseinrichtungen, 22. November 2024, Wien

Schütze, Denise (2024): Professionelle Gesundheitskompetenz ausgewählter Gesundheitsberufe. Ergebnisse der HLS-PROF-AT-Studie. 9. Österreichische Primärversorgungskongress – Nachhaltige Primärversorgung, 19. September 2024, Graz

Schütze, Denise; Straßmayr, Christa; Link, Thomas; Griebler, Robert (2024): Professionelle Gesundheitskompetenz – Ergebnisse der HLS-PROF-AT-Studie 2023. 9. ÖPGK-Konferenz – Gesundheitskompetenz durch zwischenmenschliche Beziehung und Digitalisierung – Synergien und Spannungsfelder, 24. Oktober 2024, Salzburg

Scolik, Fiona; Ofner, Tonja; Sagerschnig, Sophie (2024): Evaluation of specific offers for mothers with mental stress. 17th European Public Health Conference – Sailing the waves of European public health: exploring a sea of innovation, 13. November 2024, Lissabon

Secil, Zuhail (2024): Calcium als Antidot bei Vergiftungen. Fortbildung für Ärztinnen und Ärzte, 24. Mai 2024, Wien

Soyer, Lara; Vana, Irina; Schlee, Lisa (2024): Open Innovation in Science Impact Lab – Caring Communities for Future. Jahrestagung der ÖGGG. Geriatrie und Gerontologie – keine Frage des Alters!, 5. April 2024, Wien

Spagl, Sophia; Horváth, Ilonka; Schmidt, Andrea E. (2024): Klimawandel und Gesundheit: Gemeinsame Lösungsansätze durch lokale Vernetzung. Dreiländertagung 2024, Vernetzt versorgen. Primärversorgungszentren, Praxisnetzwerke und interprofessionelle Zusammenarbeit, 26. September 2024, Linz

Straßmayr, Christa (2024): Health Literacy in Europe. IHLA Global Health Literacy Summit – Health literacy for people and planet – Highlighting its importance for equity and sustainable development, 20. September 2024, Rotterdam

Straßmayr, Christa (2024): The WHO M-POHL Network – a driver for putting population and organizational health literacy on the agenda of European countries. IHLA Global Health Literacy Summit - Health literacy for people and planet - Highlighting its importance for equity and sustainable development, 19. September 2024, Rotterdam

Straßmayr, Christa; Schütze, Denise; Staurhitz, Katharina; Gugglberger, Lisa; Metzler, Birgit (2024): Was bringt eine Selbsteinschätzung zur organisationalen Gesundheitskompetenz für Gesundheitseinrichtungen? Tools, erste Ergebnisse und Erfahrungen aus der Praxis. 28. ONGKG-Konferenz – Mitarbeiter:innen gewinnen, binden und fördern – Innovative Ansätze für Gesundheitseinrichtungen, 21. November 2024, Wien

Strizek, Julian (2024): Addictive Behaviour among people with disabilities. Lisbon Addiction 2024, 23. Oktober 2024, Lissabon

Strizek, Julian (2024): Digitalisierung und Sucht. 27. ÖGPH-Jahrestagung – Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen, 17. Oktober 2024, Innsbruck

Strizek, Julian (2024): Alkoholpolitik im Spannungsfeld zwischen Public Health und Suchtforschung. Suchtforschung im Wandel der Zeit: Was heute wahr ist, gilt morgen nicht mehr ..., 4. Oktober 2024, Wien

Strizek, Julian (2024): Effects of skipping rules in the Austrian data collection. ESPAD Assembly 2024, 24. September 2024, Ljubljana

Strizek, Julian; Monika, Nowotny (2024): Stigmafreie Haltung der Gesellschaft fördern: Gemeinsamkeiten und Unterschiede zwischen Suchterkrankungen und anderen psychischen Erkrankungen. Niedersächsische Suchtkonferenz, 28. Oktober 2024, online

Teufl, Lukas; Santner, Martina (2024): Patient:innen-Befragung als Grundlage für gesundheitspolitische Entscheidungen. Erfahrungen aus Österreich. 25. Jahrestagung des EbM-Netzwerks 2024, 13. März 2024, Berlin

Trunner, Kathrin; Kuhn, Melanie Maria; Weishäupl, Kristina; Fousek, Stephan (2024): Laienverständliche Entlassungsbriege: Optionen und Entscheidungsgrundlagen. 27. ÖGPH-Jahrestagung – Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen, 17. Oktober 2024, Innsbruck

Truppe, Michaela (2024): Modul 8 – „Wohin geht's – Ziel und Maßnahmenplanung“. Lehrgang Klima-Manager:innen in Gesundheitseinrichtungen, 21. Oktober 2024, online

Truppe, Michaela (2024): „Grünräume-Einführung: Klimawandel & Biodiversitätskrise“. Lehrgang Klima-Manager:innen in Gesundheitseinrichtungen 2024, 1. Oktober 2024, online

Tupy, Christopher; Puhm, Alexandra; Strizek, Julian; Nowotny, Monika (2024): Austria's multi-strategic approach to destigmatization. Together against Stigma, 4. Juni 2024, Reykjavík

Uhl, Alfred (2024): Abhängigkeit von legalen Drogen: Alkoholabhängigkeit. Vortrag im Rahmen des universitären Sucht-Lehrgangs der SFU, 16. März 2024, online

Uhl, Alfred (2024): Berufsfeld „Suchtpsychologe“. Vortrag im Rahmen der Einführung in die Berufsfelder der Psychologie der Universität Wien, 4. Dezember 2024, Wien

Uhl, Alfred (2024): Cannabis, Stimulanzien, NPS, Polytoxikomanie. Vortrag im Rahmen des Lehrgangs Abhängigkeitserkrankungen der Deutschen Psychologenakademie, 6. Dezember 2024, online

Uhl, Alfred (2024): Conflicting Goals in Mental Health Research. 25th Annual Conference of the International Network for Philosophy and Psychiatry, 23. Mai 2024, Wien

Uhl, Alfred (2024): Die Funktionalität des Substanzkonsums Daten, Fakten, Mythen. 8. Studientage – Komplexe Suchtarbeit, 22. April 2024, online

Uhl, Alfred (2024): Ein kritischer Blick auf Stigmatisierung im Zusammenhang mit Substanzkonsumstörungen. Deutscher Suchtkongress 2024, 24. September 2024, Köln

- Uhl, Alfred (2024): Einander widersprechende Ziele in der Suchtprävention: Normalisierung oder Denormalisierung des Substanzkonsums? Berufsverband der österreichischen PsychologInnen, 4. November 2024, Wien
- Uhl, Alfred (2024): Illusion der Kliniker versus Illusion der Epidemiologen. Interdisziplinärer Kongress für Suchtmedizin, 5. Juli 2024, München
- Uhl, Alfred (2024): Kulturgeschichte des Konsums psychoaktiver Substanzen. Vortrag im Rahmen des Lehrgangs Abhängigkeitserkrankungen der Deutschen Psychologenakademie, 15. November 2024, online
- Uhl, Alfred (2024): Remissions- bzw. Spontanremission bei Suchterkrankungen. 35. Kongress des Fachverbandes Sucht+ e.V., 26. Juni 2024, Münster
- Uhl, Alfred (2024): Spielsucht – Epidemiologie und Prävention. 17. Austrian Gaming & Betting Conference, 15. Mai 2024, Wien
- Uhl, Alfred (2024): Suchtarbeit im Spannungsfeld zwischen Freiheit und Zwang. 35. Kongress des Fachverbandes Sucht+ e.V., 26. Juni 2024, Münster
- Uhl, Alfred (2024): Suchtpolitik und Verhältnismäßigkeit – Ethik und Evidenz. Vortrag im Rahmen des universitären Sucht-Lehrgangs der SFU, 13. Dezember 2024, online
- Uhl, Alfred (2024): Suchtprävention. Vortrag im Rahmen des Aufbaumoduls Gesundheitspsychologie der Österreichischen Akademie für Psychologie, 8. Juni 2024, Wien
- Uhl, Alfred (2024): Umgang mit Sucht im Spannungsfeld ethischer Zielkonflikte. 45. fdr+sucht+kongress „Generation Zukunft – Jugend. Krisen. Kompetenzen“, 24. April 2024, online
- Uhl, Alfred (2024): Warum werden logische Fehlschlüsse, basierend auf fragwürdigen Daten, so oft kritiklos akzeptiert? Suchtforschung im Wandel der Zeit – Was heute wahr ist, gilt morgen nicht mehr, 4. Juni 2024, Wien
- Valerius, Stefanie; Weber, Friederike; Lang, Gert (2024): Was macht erfolgreiche BGF aus Sicht der Praxis aus? Lessons Learned von österreichischen BGF-Preisträgern 2017–2023. Poster. 27. ÖGPH-Jahrestagung – Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen, 16. bis 18. Oktober 2024, Innsbruck
- Vana, Irina (2024): Engagement und Wohlbefinden im Alter. Dialog gesund & aktiv altern, 8. Juli 2024, online
- Vana, Irina (2024): Panel Gesundheitsförderung: subjektives Wohlbefinden und psychosoziale Gesundheit im Fokus. 27. ÖGPH-Jahrestagung – Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen, 18. Oktober 2024, Innsbruck
- Vana, Irina; Gaiswinkler, Sylvia; Sagerschnig, Sophie (2024): Strengthening the psychosocial health of young people in Austria in line with their needs: Gender-specific challenges and approaches. MEET-Webinar: The Gender Gap in Mental Health of Young People, 15. Mai 2024, online

Vana, Irina; Hochmeister, Nicole (2024): Aktuelle Herausforderungen junger Menschen. Youth Mental Health Lab 1, 14. November 2024, Wien

Vana, Irina; Rohrauer-Näf, Gerlinde (2024): Participation as a key for promoting the well-being society in Austria. 12th IUHPE European Conference on Health Promotion, 17. Juni 2024, Lodz (Polen)

Vogler, Sabine, (2024): Der Arzneimittelsektor in Deutschland. MScPH-Basismodul „Politische und ökonomische Grundlagen des deutschen Gesundheitssystems“, 14. Jänner 2024, Berlin

Vogler, Sabine (2024): Arzneimittelpreispolitik und internationale Preisvergleiche. Zertifikatslehrgang Gesundheitsjournalismus, 13. November 2024, Wien

Vogler, Sabine (2024): Introduction to the EU4Health AUGMENT Biosimilars capacity-building project. Meeting of the National Competent Authorities on Pricing and Reimbursement and Public Healthcare Payers (NCAPR), 9. Oktober 2024, Budapest

Vogler, Sabine (2024): PPRI Update. Meeting of the National Competent Authorities on Pricing and Reimbursement and Public Healthcare Payers (NCAPR), 9. Oktober 2024, Budapest

Vogler, Sabine (2024): Medicine shortages: Government policy measures and developments. Office of Health Economics (OHE) Webinar: Drug Shortages: What are the causes, consequences and pathways to a solution, 24. September 2024, online

Vogler, Sabine (2024): Arzneimittelversorgung in Österreich. Studienbesuch des Ausschusses für Soziales, Arbeit, Gesundheit und Gleichstellung für das Land Niedersachsen, 10. September 2024, Wien

Vogler, Sabine (2024): HTA & Policy: Recommendations related to funding, pricing, and procurement to enhance the use of Point-of-Care Tests for CA-LRTI. VALUE-DX Closing Conference, 5. September 2024, Valencia

Vogler, Sabine (2024): Findings from a Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI) Network query: Tackling medicine shortages during and after the COVID-19 pandemic. EMA Medicine Shortages Single Point of Contact Working Party, 17. Juli 2024, online

Vogler, Sabine (2024): Medicines and pharmaceutical services. A changing role in primary health care. Broadening the role of pharmaceutical services in primary care. Webinar organised by the European Observatory on Health Systems and Policies, 27. Juni 2024, online

Vogler, Sabine (2024): Transparency of cancer medicine prices and rebates. OEI 2024 Oncology Days, 14. Juni 2024, Helsinki

Vogler, Sabine (2024): Presentation of the Austrian pharmaceutical system. PPRI Conference 2024. Workshop on Access to new and expensive medicines in Austria: what role for the new „appraisal board“?, 26. April 2024, Wien

Vogler, Sabine (2024): Best Practices for Sustainable Pricing and Procurement of Medicines. Policy Dialogue – CEI: Building resilient pharmaceutical and health product systems, 18. April 2024, Triest

Vogler, Sabine (2024): Country-level government policies to address medicine shortages. Policy Dialogue – CEI: Building resilient pharmaceutical and health product systems, 18. April 2024, Triest

Vogler, Sabine (2024): Basics of medicines pricing. Webinar hosted by Myeloma Patients Europe (MPE), as part of the ASCERTAIN project, 7. März 2024, online

Vogler, Sabine (2024): Increasing prices to ensure availability of medicines? Financial incentives implemented as shortage mitigation policy in PPRI member countries. Poster. 5th PPRI conference 2024: Ensuring access to affordable medicines through innovative policies, 25. bis 26. April 2024, Wien

Vogler, Sabine; Knoll, Verena; Perelman, Julian; Kuriata, Elżbieta (2024): Capacity building to support the uptake of biosimilars in a multistakeholder approach (AUGMENT Biosimilars). Biosimilars Multistakeholder Event, 5. Dezember 2024, Brüssel

Vogler, Sabine; Salcher-Konrad, Maximilian; Knoll, Verena (2024): Community pharmacy in Austria, England, Estonia and Portugal: Has the COVID-19 pandemic changed the range of pharmacy services offered? Poster. 5th PPRI conference 2024: Ensuring access to affordable medicines through innovative policies, 25. bis 26. April 2024, Wien

Vogler, Sabine; Zimmermann, Nina; Haasis, Manuel Alexander; Gombocz, Margit; Knoll, Verena (2024): Approaching two decades of information sharing between competent authorities: Experience from the Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI) network. Poster. 5th PPRI conference 2024: Ensuring access to affordable medicines through innovative policies, 25. bis 26. April 2024, Wien

Wachabauer, David (2024): Teambasierte Primärversorgung in Österreich – Status quo und Blick in die Zukunft. Dreiländertagung 2024, Vernetzt versorgen. Primärversorgungszentren, Praxisnetzwerke und interprofessionelle Zusammenarbeit, 26. September 2024, Linz

Wachabauer, David (2024): Moving towards multiprofessional PHC and the Austrian experience. WHO Czech Republic, 9. Juli 2024, virtuell

Wachabauer, David (2024): Social Prescribing: Eckpunkte eines Idealmodells für die österreichische Primärversorgung. 1. Österreichische Social-Prescribing-Konferenz, 19. Juni 2024, Wien

Wachabauer, David (2024): Die Rolle der Pflege in der Primärversorgung in Österreich – Status quo und Blick in die Zukunft. Pflegekongress 2024, 7. Mai 2024, Krems

Wachabauer, David (2024): PVE-Gründung und Fördermöglichkeiten. Gründungsveranstaltung Kärnten, 10. April 2024, Kärnten

Wachabauer, David; Burgmann, Sarah (2024): Primärversorgungsgesetz NEU – was ist seit August 2023 anders? PVE-Tagung Haslach 2024, 6. Juni 2024, Haslach

Wachabauer, David; Burgmann, Sarah; Schwarz, Maximilian; Stigler, Florian (2024): Unlocking Potential: Primary Care's Role in Research, Sustainability and Climate Resilience: What it means for young PHC professionals. EFPC Conference, 15. September 2024, Barcelona

- Weigl, Marion (2024): Mothers' experiences with giving birth in Austria. A study among those families, who participated in the Austrian Early Childhood Interventions Programme „Frühe Hilfen“. ROAM-Meeting, 12. November 2024, Lissabon
- Weigl, Marion (2024): Participation of children concerning children's rights during pandemics (PCR-Pan). Poster. Berliner Werkstatt für Partizipative Forschung, 12. März 2024, online
- Weigl, Marion (2024): Qualitätsstandard Frühe Hilfen. Frühe Hilfen Kick-off-Veranstaltung Steiermark, 10. Jänner 2023, Steiermark
- Weigl, Marion (2024): Self-helpgroups for/from people with a migration experience in Austria. Poster. 17th European Public Health Conference 2024 – Sailing the waves of European public health: exploring a sea of innovation, 12. bis 15. November 2024, Lissabon
- Weishäupl, Kristina (2024): Eine eHealth-Strategie für Österreich: Status und nächste Schritte. Ergotherapie Austria Fachtagung 2024: Transfer in die Zukunft – ein ergotherapeutischer Blick auf morgen, 9. März 2024, Salzburg
- Weißenhofer, Sabine (2024): Care Reporting Platform Austria. HOPE: Exchange, 15. Mai 2024, Wien
- Weißenhofer, Sabine (2024): Das Österreichische Pflegereporting. Board Pflege.Zukunft.Wien, 25. April 2024, Wien
- Weißenhofer, Sabine (2024): Das österreichische Pflegereporting. AK Pflegereferent:innen Meeting, 20. Juni 2024, Wien
- Weißenhofer, Sabine (2024): Pflegereporting. Jahrestagung der Landespflegefachpersonen, 22. Oktober 2024, Wien
- Weißenhofer, Sabine (2024): Tackling the care crisis in Austria – the development of nursing care reporting on a national scale for informed decision making and policy development. 7th International Conference on Evidence-based Policy in Long-Term Care, 13. September 2024, Bilbao (Spanien)
- Windisch, Friederike (2024): Medizinproduktemeldeverordnung 2024: Neuerungen, Übergangsfristen und Meldeerfordernisse. Österreichisches Register für Medizinprodukte. Regulatory Affairs 2024, 12. Juni 2024, Linz
- Windisch, Friederike (2024): Advancing accessibility and affordability of medical devices and in vitro diagnostics by bridging the information gap and complexity. WHO Fair Pricing Forum 2024, 7. Februar 2024, online
- Windisch, Friederike (2024): PPRI Subgroup on Medical Devices. Update from PPRI secretariat. 6th Meeting of the PPRI Subgroup on Medical Devices, 6. März 2024, online
- Windisch, Friederike; Fischer, Stefan (2024): Österreichisches Register für Medizinprodukte. Webinar für Sonderanfertiger:innen, 27. Mai 2024, online
- Windisch, Friederike; Gombocz, Margit (2024): Webinar für Händler:innen von Medizinprodukten, 21. Mai 2024, online

Windisch, Friederike; Gombocz, Margit; Fischer, Stefan (2024): Österreichisches Register für Medizinprodukte. Webinar für Augenoptiker:innen, 19. Juni 2024, online

Windisch, Friederike; Gombocz, Margit; Ma, Rui (2024): Österreichisches Register für Medizinprodukte. Webinar für Händler:innen von Medizinprodukten, 7. Mai 2024, online

Windisch, Friederike; Gombocz, Margit; Ma, Rui (2024): Österreichisches Register für Medizinprodukte. Webinar für Sonderanfertiger:innen, 15. Mai 2024, online

Windisch, Friederike; Habimana, Katharina (2024): Study supporting the monitoring of availability of medical devices on the EU market (HaDEA/2021/P3/03). Dialogforum MT Sweden, 23. Februar 2024, online

Windisch, Friederike; Knoll, Verena; Besate, Gaia (2024): Study supporting the monitoring of availability of medical devices on the EU market (HaDEA/2021/P3/03): Newcomer Session. Webinar for notified bodies, 7. November 2024, online

Windisch, Friederike; Knoll, Verena; Habimana, Katharina (2024): Study supporting the monitoring of availability of medical devices on the EU market (HaDEA/2021/P3/03). NBCG-Med Meeting, 8. Oktober 2024, online

Windisch, Friederike; Zimmermann, Nina (2024): EU4Health Study supporting the monitoring the availability of medical devices on the EU market. NoBoCap Community Summit 2024, 25 September 2024, online

Windisch, Friederike; Zimmermann, Nina (2024): Study supporting the monitoring of availability of medical devices on the EU market (HaDEA/2021/P3/03). NBCG-MED Meeting, 9. April 2024, Brüssel

Windisch, Friederike; Zimmermann, Nina (2024): Study supporting the monitoring of availability of medical devices on the EU market (HaDEA/2021/P3/03). MDCG and Stakeholders Meeting, 13. Mai 2024, online

Windisch, Friederike; Zimmermann, Nina (2024): Update on the study supporting the monitoring of availability of medical devices on the EU market (HaDEA/2021/P3/03). MDCG and Stakeholders Meeting, 14. Oktober 2024, online

Windisch, Friederike; Zimmermann, Nina (2024): Update on the study supporting the monitoring of availability of medical devices on the EU market (HaDEA/2021/P3/03). MDCG and Stakeholders Meeting, 17. Dezember 2024, online

Windisch, Friederike; Zimmermann, Nina; Knoll, Verena; Habimana, Katharina (2024): Study on the implementation of Article 17 of Regulation (EU) 2017/745 on medical devices on the EU market (HaDEA/2021/P3/04): Study overview and key findings. Webinar on reprocessing of single-use devices, 7. Juni 2024, online

Winkler, Petra (2024): PCR-Pan. Participation of Children concerning children's Rights during Pandemics. 27. ÖGPH-Jahrestagung – Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen, 18. Oktober 2024, Innsbruck

Winkler, Petra; Ecker, Sandra; Delcour, Jennifer (2024): Gesundheitsbericht Kinder und Jugendliche Adipositas – Depression. Poster. 27. ÖGPH-Jahrestagung – Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen, 16. bis 18. Oktober 2024, Innsbruck

Wosko, Paulina (2024): Alter und demografischer Wandel. Alter(n)sbeirat, 5. November 2024, Wien

Wosko, Paulina (2024): Einblick in die Lebensrealitäten von alleinlebenden älteren Frauen. 7. FrauenGesundheitsDialog, 10. Juni 2024, Wien

Wosko, Paulina (2024): Fostering community-based health promotion for healthy ageing in Austria: status quo, development areas and stakeholder process. 12th IUHPE European Conference on Health Promotion, 17. Juni 2024, Lodz (Polen)

Wosko, Paulina (2024): Fostering community-based health promotion for healthy ageing in Austria: status quo, development areas and stakeholder process. Dutch health executives visiting Vienna – Competence Center for Future Health Promotion, 11. November 2024, Wien

Wosko, Paulina (2024): Weitermachen – Strategien im Umgang mit den Herausforderungen alleinlebender Menschen ohne Familie im Nahbereich im höheren Alter. ÖGGG Jahreskongress 2024, 4. April 2024, Wien

Zatloukal, Claudia (2024): DigiFab als Antidot bei Vergiftungen. Fortbildung für Ärztinnen und Ärzte, 11. September 2024, Wien

Zillmann, Nadine (2024): Impulsvortrag Leitlinie „Erstklassige Prävention und Gesundheitsvorsorge“. Workshop zum Niederösterreichischen Gesundheitspakt, 16. April 2024, online

Zillmann, Nadine (2024): Leitlinie „Erstklassige Prävention und Gesundheitsvorsorge“. Workshop zum Niederösterreichischen Gesundheitspakt, 30. April 2024, Krems

Zimmermann, Nina; Knoll, Verena; Windisch, Friederike (2024): Status quo der Studie zur Unterstützung der Überwachung der Verfügbarkeit von Medizinprodukten auf dem EU-Markt: Stakeholder-Befragungen und Dashboard. LSA – Lübeck Summer Academy 2024, 2. Juli 2024, online

Zimmermann, Nina; Schneider, Peter; Paknutova, Svitlana; Piniashko, Oresta (2024): Evaluation of the external price referencing (EPR) policy for the National Essential Medicines List in Ukraine. Poster. 5th PPRI conference 2024: Ensuring access to affordable medicines through innovative policies, 26. April 2024, Wien

4.8 Lehraufträge

Im Sinne eines Wissenstransfers sind Mitarbeiter:innen der GÖG in die Lehre an wissenschaftlichen Institutionen eingebunden. Die inhaltliche Verantwortung liegt bei den Studiengangsleiterinnen und -leitern.

Bachner, Florian: Gesundheitsökonomie, Master-Studium Management von Gesundheitsunternehmen, Fachhochschule IMC FH Krems, Wintersemester 2024/25

Bachner, Florian: Struktur und Finanzierung im österreichischen Gesundheitswesen, Universität für Weiterbildung Krems, Wintersemester 2023/24 (Jänner 24)

Bajer, Marion: Curriculumentwicklung und Internationalisierung, Pädagogik für Gesundheitsberufe, FH Kärnten, Wintersemester 2024/25

Brugger, Katharina: Grundlagen der Statistik und Epidemiologie, Veterinärmedizin, Veterinärmedizinische Universität Wien, Sommersemester 2024

Brugger, Katharina: Medizinische Biometrie und Epidemiologie, Veterinärmedizin, Veterinärmedizinische Universität Wien, Wintersemester 2024/25

Brugger, Katharina: Tiergesundheit und Almwirtschaft im Zeichen des Klimawandels, Veterinärmedizin, Veterinärmedizinische Universität Wien, Sommersemester 2024

Burgmann, Sarah: Labortechnologien 2 – Public Health und Österreichisches Gesundheitssystem, Biomedizinische Analytik, Fachhochschule Wr. Neustadt, Sommersemester 2024

Burgmann, Sarah: Advanced Nursing Practice (ANP) in Primary Care, Advanced Nursing Practice, IMC Krems – University of Applied Sciences, Wintersemester 2024/25

Burgmann, Sarah: ANP in PVE, Advanced Nursing Practice, Paracelsus Medizinische Universität, Wintersemester 2024/25

Cartaxo, Ana: 230217 UE Angewandte Statistik, Master Pflegewissenschaft (330 [2] – Version 2014), Universität Wien, Sommersemester 2024

Cartaxo, Ana: Pflege und Überwachung von Patienten/-innen mit invasiven und nichtinvasiven Methoden (Grundlagen der Pflegeforschung), 3. ULG – Intensivpflege, Wiener Gesundheitsverbund – Akademie für Fortbildungen und Sonderausbildungen – Bereich Pflege, Sommersemester 2024

Cartaxo, Ana: 230236 VO Einführung in die Pflegewissenschaft, Master Pflegewissenschaft (330 [2] – Version 2014), Universität Wien, Wintersemester 2024/25

Cartaxo, Ana: Ergebnisqualitätsmessung qualitativer und quantitativer Daten, Lehrgang „Advanced Nursing Practice“, FH OÖ Studienbetriebs GmbH, Wintersemester 2024/25

Cartaxo, Ana: Forschung (Evidence Based Nursing), 3. ULG – Intensivpflege, Wiener Gesundheitsverbund – Akademie für Fortbildungen und Sonderausbildungen – Bereich Pflege, Wintersemester 2024/25

Dick, Daniel: Seminar „Bewegung und Ernährung“ in Block 22/23 (Public Health), Diplomstudium Humanmedizin, Medizinische Universität Wien, Wintersemester 2024/25

Dick, Daniel: Seminar „Multi- und interdisziplinäre Arbeit in der Medizin“ in Block 22/23 (Public Health), Diplomstudium Humanmedizin, Medizinische Universität Wien, Wintersemester 2024/25

Eberle, Linda: Einführung in die Public Health und Epidemiologie, Allgemeine Gesundheits- und Krankenpflege, Fachhochschule Wiener Neustadt, Wintersemester 2024/2025

Genser, Dieter: Grundlagen der Ernährungstoxikologie. Einsemestrige Lehrveranstaltung im Masterstudium Ernährungswissenschaften. Universität Wien, Wintersemester 2024/25

Gredinger, Gerald: Gesundheitsökonomie II, Gesundheit und Soziales, Hochschule des Burgenlands, Sommersemester 2024

Gredinger, Gerald: Ökonomische Bewertung von Gesundheitsförderungsaktivitäten, Gesundheit und Soziales, Wintersemester 2024/2025

Gredinger Gerald, Steuerung und Planung in Gesundheits- und Sozialsystemen, Gesundheit und Soziales, Wintersemester 2024/2025

Griebler, Robert: Gesundheitswissenschaftliche Grundlagen und Gesundheitskompetenz, PH Oberösterreich, Wintersemester 2024/25

Griebler, Robert: Integrierte Gesundheitsberichterstattung ODER Gesundheit beobachten – Gesundheitsmonitoring als Grundlage für zielgerichtete und datengestützte Entscheidungen, FH Burgenland, Wintersemester 2024/25

Gruber, Gabriele: Gesundheitspolitik und Health in all policies, Paracelsus Medizinische Universität, Sommersemester 2024

Gruber, Gabriele: Gesundheitspolitik und Health in all policies, Paracelsus Medizinische Universität, Wintersemester 2024/25

Horváth, Ilonka: Klimawandel II, Klima-Gesundheit Policy & Advocacy, Bachelor Gesundheitsmanagement, FH Kärnten, Sommersemester 2024

Kichler, Rita: Entwicklung und Struktur der EU in Bezug auf Ernährungs-, Gesundheitspolitik und Forschungsaktivität, Ernährungswissenschaften, Universität Wien, Wintersemester 2023/24

Lackner, Stephanie: Economy and the Environment I, Bachelor Wahlfach Kurs I – Umwelt und Wirtschaft, WU Wien, Sommersemester 2024

Lichtenecker, Ruperta: Wirtschaftspolitik, Aus- und Weiterbildung, Verwaltungsakademie des Bundes, Wintersemester 2024/25

Lichtenecker, Ruperta: Umwelt- und Klimapolitik, Umwelt- und Nachhaltigkeitsmanagement, IMC Krems University of Applied Sciences, Wintersemester 2024/25

Nitsch, Martina: Evaluation, Bachelorstudium Aging Services Management, Ferdinand Porsche Fern-Fachhochschule Wiener Neustadt, Wintersemester 2024/25

Nitsch, Martina: Fachliteratur- und Methodenseminar, Masterstudiengang Digitales Gesundheitsmanagement, Ferdinand Porsche Fern-Fachhochschule Wiener Neustadt, Wintersemester 2024/25

Ostermann, Herwig: Gesundheits- und Sozialpolitik, MBA im Gesundheitswesen, fhg – Zentrum für Gesundheitsberufe Tirol GmbH, Sommersemester 2024

Ostermann, Herwig: Public Health, EMBA Health Care Management, WU Wien, Wintersemester 2024/25

Ostermann, Herwig: Gesundheitspolitik und -planung, Masterstudium Gesundheitswissenschaften, UMIT Tirol, Wintersemester 2024/25

Ostermann, Herwig: Vergleichende Gesundheitssystemlehre, Masterstudium Public Health (MPH), UMIT Tirol, Wintersemester 2024/25

Ostermann, Herwig: Das österreichische Gesundheitssystem – Gesundheitssystemsteuerung und -(rahmen)planung auf nationaler Ebene, Masterstudium Public Health (MPH), UMIT Tirol, Wintersemester 2024/25

Pilwarsch, Johanna: Frauen- und Familiengesundheit, Hebammen, IMC Hochschule für Angewandte Wissenschaften Krems, Wintersemester 2024/25

Plunger, Petra: Evidence-based Health Promotion and Prevention, MA Gesundheitsmanagement und Public Health, FH Joanneum, Sommersemester 2024

Podzeit, Katja: Pflegewissen, Allgemeine Gesundheits- und Krankenpflege, Fachhochschule Wiener Neustadt, Sommersemester 2024

Podzeit, Katja: Der evidenzbasierte Pflegeprozess im Rahmen einer neurologischen Fallvignette, Weiterbildungslehrgang Pflege auf Stroke-Units, FHCW-Studienstandort Pflegeakademie der Barmherzigen Brüder, Sommersemester 2024

Podzeit, Katja: Pflegewissen, Allgemeine Gesundheits- und Krankenpflege, Fachhochschule Wiener Neustadt, Wintersemester 2024/25

Potura, Eva: Crew Ressource Management Theorie und Praxis, Präklinische Versorgung und Pflege, FH St. Pölten, Wintersemester 2024/25

Rojatz, Daniela: Seminar Gesundheitssoziologie. Soziologie, Universität Wien, Wintersemester 2024/25

Scolik, Fiona: Frühe Hilfen, Universitätslehrgang Master of Public Health, Medizinische Universität Wien, Sommersemester 2024

Stigler, Florian: Public Health und Epidemiologie, Masterstudiengang Gesundheitsförderung und Personalmanagement, FH Burgenland, Wintersemester 2024/25

Stigler, Florian: Evidence-based-Ansatz in Health Sciences, Universitätslehrgang Health Sciences & Leadership, PMU Salzburg, Wintersemester 2024/25

Trauner, Florian: Gesundheitsökonomie II, Masterstudium Gesundheitsförderung und Personalmanagement, Hochschule Burgenland, Sommersemester 2024

Trauner, Florian: Gesundheitsökonomie I, Masterstudium Gesundheitsförderung und Personalmanagement, Hochschule Burgenland, Wintersemester 2024/25

Truppe, Michaela: Umweltmanagement in der Praxis – Ökologie, Lehrgangsreihe Umweltmanagement, Quality Austria – Trainings, Zertifizierungs und Begutachtungs GmbH, Sommersemester 2024

Truppe, Michaela: Umweltmanagement in der Praxis – Ökologie, Lehrgangsreihe Umweltmanagement, Quality Austria – Trainings, Zertifizierungs und Begutachtungs GmbH, Wintersemester 2024/25

Truppe, Michaela: ESG – Das „E“ – „Umwelt“, Lehrgang Sustainability und ESG Management, Quality Austria – Trainings, Zertifizierungs und Begutachtungs GmbH, Wintersemester 2024/25

Uhl, Alfred: Seminar: Research Proposal, englisches Doktoratsprogramm der Fakultät Psychotherapiewissenschaft Sigmund Freud PrivatUniversität Wien, Sommersemester 2024

Uhl, Alfred: Seminar: Empirical Research I, englisches Doktoratsprogramm der Fakultät Psychotherapiewissenschaft Sigmund Freud PrivatUniversität Wien, Sommersemester 2024

Uhl, Alfred: Seminar: Geschichte der Psychotherapieforschung – Gruppe 2, Doktoratsprogramm der Fakultät Psychotherapiewissenschaft, Sigmund Freud PrivatUniversität Wien, Wintersemester 2024/25

Uhl, Alfred: Seminar: Geschichte der Psychotherapieforschung – Gruppe 1, Doktoratsprogramm der Fakultät Psychotherapiewissenschaft, Sigmund Freud PrivatUniversität Wien, Wintersemester 2024/25

Uhl, Alfred: Übung: Statistische Datenanalyse und quantitative Methodik – Gruppe 1, Bachelorprogramm der Fakultät Psychotherapiewissenschaft, Sigmund Freud PrivatUniversität Wien, Wintersemester 2024/25

Uhl, Alfred: Übung: Statistische Datenanalyse und quantitative Methodik – Gruppe 2, Bachelorprogramm der Fakultät Psychotherapiewissenschaft, Sigmund Freud PrivatUniversität Wien, Wintersemester 2024/25

Uhl, Alfred: Seminar: Research Proposal, englisches Doktoratsprogramm der Fakultät Psychotherapiewissenschaft, Sigmund Freud PrivatUniversität Wien, Wintersemester 2024/25

Uhl, Alfred: Seminar: Empirical Research II, englisches Doktoratsprogramm der Fakultät Psychotherapiewissenschaft Sigmund Freud PrivatUniversität Wien, Wintersemester 2024/25

Uhl, Alfred: Vorlesung: Statistische Datenanalyse und quantitative Methodik – Gruppe 1, Bachelorprogramm der Fakultät Psychotherapiewissenschaft, Sigmund Freud PrivatUniversität Wien, Wintersemester 2024/25

Uhl, Alfred: Vorlesung: Statistische Datenanalyse und quantitative Methodik – Gruppe 2, Bachelorprogramm der Fakultät Psychotherapiewissenschaft, Sigmund Freud PrivatUniversität Wien, Wintersemester 2024/25

Uhl, Alfred: Vorlesung: Klinisches Wahlfach: Theorie und Therapie der Alkoholabhängigkeit, Masterprogramm der Fakultät Psychotherapiewissenschaft, Sigmund Freud PrivatUniversität Wien, Wintersemester 2024/25

Vogler, Sabine: Modul Healthcare Industry and Regulatory Affairs, Specialised Skills Training in Health Systems and Services Management initiative, Kwame Nkrumah University of Science and Technology (KNUST), Kusami (Ghana), Sommersemester 2024

Vogler, Sabine: Preisbildung und Erstattung von Arzneimitteln in Europa. Modul „Industrie“ – Management im Gesundheitswesen. Technische Universität Berlin, Sommersemester 2024

Vogler, Sabine: Modul „Gesundheitsökonomische Implikationen medizinischer Technologien“, Blended Learning Kurs „Health Technology Assessment“ – HTA online, Technische Universität Berlin, Sommersemester 2024

Vogler Sabine: Pharmaceutical pricing and reimbursement. International Master of Science in Sustainable Drug Discovery, University of Ghent, Wintersemester 2024/25

Vogler Sabine: Pharmaceutical Policies, EuHEM – European Master in Health Economics and Management, Universität Bologna, Wintersemester 2024/25

Vogler, Sabine: Arzneimittelsektor. MScPH-Basismodul „Politische und ökonomische Grundlagen des deutschen Gesundheitssystems“ (Einführung in das Management im Gesundheitswesen), Technische Universität Berlin, Wintersemester 2024/25

Weigl, Marion: Frühe Hilfen. Universitätslehrgang Early Life Care, Paracelsus Medizinische Universität, Wintersemester 2024/25

Winkler, Roman: Child Public Health, Universitätslehrgang Master of Public Health, Medizinische Universität Wien, Sommersemester 2024

Würflinger, David: Scientific Practice and Knowledge Management, Science and Technology Studies, Universität Wien, Wintersemester 2024/25

4.9 Veranstaltungen der Gesundheit Österreich GmbH

4.9.1 Internationale Veranstaltungen

PPRI Medical Devices Network Meeting. Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI) Secretariat, online, 6. März 2024

PPRI Network Meeting. Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI) Secretariat, Wien, 24. April 2024

Training on Suicide Postvention. Training as part of Joint Action ImpleMENTAL Work Package 6 Suicide Prevention. Co-organizers: Directorate of Health in Iceland (DoH), Hospital Santa Maria Lleida/GSS, Catalunya, (GSS, Spain), Ministry of Health of the Czech Republic (MZCR), National Centre for Suicide Research and Prevention, University of Oslo (NSSF, UiO, Norway), National

Institute of Mental Health (NIMH, Czech Republic), National Institute of Public Health Slovenia (NIJZ), Public health agency of Sweden (PHAS), online, 25. April 2024

5th PPRI Conference. Ensuring access to affordable medicines through innovative policies, WHO-Kooperationszentrum für Arzneimittelpreisbildung und -erstattung, Wien, 25. und 26. April 2024

Webinar „Introduction to Trust and Communication in Healthcare“, WHO-CC-HPH, WHO Europe, EACH, University of Iowa, online, 8. Mai 2024

Beneluxa Scoping Webinar on Alzheimer Medicines. Organisiert im Rahmen der Beneluxa-Initiative, online, 6. Juni 2024

Training „The Relevance of Socioeconomic Determinants of Health for Suicide Prevention“. Training as part of Joint Action ImpleMENTAL Work Package 6 Suicide Prevention. Co-organizers: National Institute of Mental Health (NIMH, Czech Republic), EuroHealthNet, Trimbos Institute Netherlands, National Institute of Public Health Slovenia (NIJZ), Public Health Agency of Sweden, online, 19. Juni 2024

Webinar „Enhancing trust through communication skills for healthcare professionals. Your thoughts matter“, WHO-CC-HPH, WHO Europe, EACH, University of Iowa, online, 25. Juni 2024

EuHEA (European Health Economics Association) Conference. Organisiert von IHS und Wirtschaftsuniversität Wien, unterstützt von GÖG, Wien, 30. Juni bis 3. Juli 2024

Webinar „Enhancing healthcare communication in Austria: A national strategy employing the train-the-trainer model“, WHO-CC-HPH, WHO Europe, EACH, University of Iowa, online, 23. Juli 2024

Meeting on Institutionalising Climate Change and Health – Transatlantic Dialogue WHO-EURO and PAHO, WHO, BMSGPK, Wien, 3. September 2024

Studienbesuch des Ausschusses für Soziales, Arbeit, Gesundheit und Gleichstellung für das Land Niedersachsen, Wien, 10. September 2024

Webinar „Effective communication in healthcare: Implementing mandatory training across Danish hospitals“, WHO-CC-HPH, WHO Europe, EACH, University of Iowa, online, 25. September 2024

Studienbesuch des Verbandes der Ersatzkassen e.V. (VDEK), Wien, 2. Oktober 2024

Delegationsreise des Vorstandes der Kassenärztlichen Vereinigung Hessen und der Staatssekretärin für Gesundheit, Wien, 14. Oktober 2024

Webinar „Enhancing trust through communication skills for healthcare professionals: Implementing a national training program in Ireland“, WHO-CC-HPH, WHO Europe, EACH, University of Iowa, online, 16. Oktober 2024

PPRI Network Meeting. Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI) Secretariat, online, 29. und 30. Oktober 2024

Thematisches Meeting „Solution Exchange: Climate-Friendly Transport in the Health Sector“ (EHP Partnership). Gesundheit Österreich, online, 5. November 2024

30th International Conference on Health Promoting Hospitals and Health Services. The contribution of Health Promoting Hospitals and Health Services to health equity, Hiroshima, 6. bis 8. November 2024

Webinar Gene therapies for Duchenne muscular dystrophy – are we prepared for what is coming? Reflections on accessibility, efficacy and affordability, Joint PPRI/Beneluxa Webinar, online, 13. November 2024.

Workshop „Health System resilience: A planetary Health perspective“ während der 17th European Public Health Conference, Lissabon, 14. November 2024

Workshop „Food Insecurity: Voices Across Europe“ während der 17th European Public Health Conference, Lissabon, 14. November 2024

Webinar „Effective communication in healthcare: A global perspective“, WHO-CC-HPH, WHO Europe, EACH, University of Iowa, online, 19. November 2024

4.9.2 Nationale Veranstaltungen

Informationsveranstaltungen zur Gesellschafter:innenrolle von DGKP in Primärversorgungseinheiten (PVE). Plattform Primärversorgung, Wien, online, 29. Jänner 2024

Workshop „Rettungsdienste und Klimaschutz. Herausforderungen, Chancen und innovative Lösungen auf dem Weg zur Klimaneutralität“, Wien, 14. Februar 2024

virtueller Walk & Talk in der PVE „Kinder- und Jugendgesundheit Leuchtturm“. Plattform Primärversorgung, Wien, online, 7. März 2024

Arbeitsbesuch der australischen Vize-Gesundheitsministerin zum Themenfeld psychische Gesundheit und Suizidprävention, Wien, 13. März 2024

Training on Gatekeeper-Trainings. JA ImpleMENTAL, online, 14. März 2024

Webinar EU4Health Web-InfoDay 2024. Nationale Kontaktstelle EU4Health, online, 21. März 2024

Klimafreundliche Gesundheitseinrichtungen: Erfolgreiche Strategien und Praxisbeispiele. ONGKG-Frühjahrsworkshop, Graz, 4. April 2024

Gesundheit im Alter: Innovationen für altersfreundliche Gesundheitseinrichtungen. Spezialworkshop der Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen, Wien, 16. April 2024

Mitgliedertreffen der Plattform Primärversorgung. Plattform Primärversorgung, online, 20. April 2024

Training on Suicide Postvention. JA ImpleMENTAL, online, 25. April 2024

Webinar für Händler:innen von Medizinprodukten. Österreichisches Register für Medizinprodukte, online, 7. Mai 2024

Webinar für Hersteller:innen und Sonderanfertiger:innen. Österreichisches Register für Medizinprodukte, online, 15. Mai 2024

Webinar für Händler:innen von Medizinprodukten. Österreichisches Register für Medizinprodukte, online, 21. Mai 2024

„NextGeneration Frühe Hilfen“. Abschlussveranstaltung zu RRF Frühe Hilfen, Wien, 21. Mai 2024

Webinar für Hersteller:innen und Sonderanfertiger:innen. Österreichisches Register für Medizinprodukte, online, 27. Mai 2024

Webinar „Arbeitsrecht“ für Gründer:innen und PVE-Manager:innen. Plattform Primärversorgung, Wien, online, 28. Mai 2024

Webinar Armut in der Primärversorgung II – Kinder und Jugendliche im Fokus. Plattform Primärversorgung, Wien, online, 5. Juni 2024

Präsentation des Handbuchs zur Stärkung der Klimakompetenz in den Gesundheitsberufen. BMSGPK, Wien, 6. Juni 2024

Webinar zur Förderung „Energieeffiziente Senioren- und Pflegeeinrichtungen“ 2024. Abteilung Klimaneutralität und nachhaltige Transformation, online, 12. Juni 2024

Webinar zur Förderung „Energieeffiziente Krankenanstalten und Rehakliniken“ 2024. Abteilung Klimaneutralität und nachhaltige Transformation, online, 12. Juni 2024

Webinar Pflege in der Primärversorgung – Mythen und Praxisalltag. Plattform Primärversorgung, Wien, online, 12. Juni 2024

EU4Health Training – Action Grants Modul 1: Die Basics. Nationale Kontaktstelle EU4Health, Webinar, 17. Juni 2024

Webinar EU4Health Training – Action Grants Modul 2: Das Proposal. Nationale Kontaktstelle, online, EU4Health, 18. Juni 2024

Jahreskonferenz Community Nursing 2024. Community Nursing – Gegenwart und Zukunft, GÖG in Kooperation mit dem BMSGPK, Wien, 17. und 18. Juni 2024

Webinar EU4Health Training – Action Grants Modul 3: Das Budget. Nationale Kontaktstelle EU4Health, online, 18. Juni 2024

Infoveranstaltung „Mein Grund zu gründen – Karrieremöglichkeiten in der teambasierten Primärversorgung“. Plattform Primärversorgung, online, 18. Juni 2024

1 Österreichische Social-Prescribing-Konferenz, Wien, 19. Juni 2024

Training/Workshop on „The Relevance of Socioeconomic Determinants of Health for Suicide Prevention“. JA ImpleMENTAL, online, 19. Juni 2024

Webinar für Augenoptiker:innen. Österreichisches Register für Medizinprodukte, online, 19. Juni 2024

Altersfreundliche Gesundheitseinrichtungen: verschiedene Perspektiven und praktische Umsetzung. Austauschworkshop der Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen, Wien, 20. Juni 2024

Webinar Qualität geht gemeinsam – Qualitätssicherungsverordnung (QS-VO) neu – was bedeutet das für die Primärversorgung?. Plattform Primärversorgung, online, 25. Juni 2024

Das Europäische Präventionscurriculum – EUPC Training in Österreich: GÖG in Kooperation mit der ARGE Suchtvorbeugung und dem FGÖ, Wien, 9. bis 11. Juli 2024

Präsentation der Strategie klimaneutrales Gesundheitswesen. Pressekonferenz, BMSGPK, BMK, Wien, 11. Juli 2024

Elevating digital health. Auf dem Weg zum digitalen Patientenweg. DIGI4Care Stakeholder-Workshop, GÖG in Kooperation mit dem LBI Digital Health and Patient Safety, Seminarzentrum Markhof, Wien, 26. August 2024

Patientenwege – Beteiligung GDA. Grobkonzept Patientenwege, Plattform Primärversorgung, Wien, 9. September 2024

Workshop KI und Gesundheit, Erhebung zu KI im intramuralen Bereich, 9. September 2024

Stammtisch Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz / Interprofessionelle Zusammenarbeit & Kommunikation / Versorgung chronisch kranker Menschen. Plattform Primärversorgung, Wien, online, 19. September 2024

Auftaktveranstaltung des Lehrgangs „Klima-Managerinnen in Gesundheitseinrichtungen“. Abteilung Klimaneutralität und nachhaltige Transformation, online, 11. September 2024

Patientenwege – Beteiligung GDA. Grobkonzept Patientenwege, Plattform Primärversorgung, Salzburg, 29. August 2024

Pharma-Plattform: „Lokale Produktion in Österreich und Europa – Erfahrungen und Best-Practice-Beispiele“, Wien, 1. Oktober 2024

Generationenübergreifendes Arbeiten: Gesundheitsstrategien für Mitarbeiter:innen. Austauschworkshop der Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen, Wien, 3. Oktober 2024

Suchtforschung im Wandel der Zeit: Was heute wahr ist, gilt morgen nicht mehr ..., Tagung zum 70. Geburtstag von Alfred Uhl. Sigmund Freud PrivatUniversität, Wien, 3. und 4. Oktober 2024

Vernetzungstagung: Psychosoziale Gesundheit von Kindern und Jugendlichen mit Fluchterfahrung, Wien, 7. Oktober 2024

Intensivworkshop „Organisation & Leadership“, Block 1. Plattform Primärversorgung, Wien, online, 8. Oktober 2024

Weiterentwicklung der Aus- und Weiterbildung zu Gesundheitsförderung im Public-Health-Kontext. Pre-Conference Workshop 27. Jahrestagung der Österreichischen Gesellschaft für Public Health „Mehr Public Health – gemeinsam heute für morgen“, Innsbruck, 16. Oktober 2024

Webinar Gesundheit geht gemeinsam – Gesundheitsförderung in der Primärversorgung leben. Plattform Primärversorgung, Wien, online, 16. Oktober 2024

Best Practice Award: Klimafreundliche Gesundheitseinrichtungen, Wien, 23. Oktober 2024

EFPC Webinar – Teamwork makes the dream work: Tools für interprofessionelle Zusammenarbeit in der österreichischen Primärversorgung. Plattform Primärversorgung, Wien, online, 31. Oktober 2024

Webinar Social Prescribing umsetzen: Einblicke und Learnings. Plattform Primärversorgung, Wien, online, 6. November 2024

Fortbildung „Europäisches Präventionscurriculum“, gemeinsam mit der Österreichischen ARGE Suchtvorbeugung und mit Ko-Finanzierung des Fonds Gesundes Österreich, online, 5. bis 7. November 2024

Der Weg zur Zertifizierung als Baby-friendly Hospital. Prä-Konferenzworkshop im Rahmen der 28. ONGKG-Konferenz, Wien, 21. November 2024

Gesundheitskompetentes Navigieren im Gesundheitssystem. Prä-Konferenzworkshop der Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen, Wien, 21. November 2024

28. Österreichische Konferenz Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen. Mitarbeiter:innen gewinnen, binden und fördern – Innovative Ansätze für Gesundheitseinrichtungen, Wien, 21. und 22. November 2024

Webinar Datenschutz in der Primärversorgung: Sicher und verlässlich im digitalen Zeitalter. Plattform Primärversorgung, Wien, online, 27. November 2024

Expertengespräch zur Unterbringung gemäß UbG in der Kinder- und Jugendpsychiatrie. Im Auftrag des BMSGPK, online, 27. November 2024

Fachforum „Sexuelle Gesundheit: Was braucht es?“ gem. Veranstaltung mit der Aids Hilfe Wien, Wien, 27. November 2024

Expertengespräch zur Unterbringung gemäß UbG in der Erwachsenenpsychiatrie. Im Auftrag des BMSGPK, online, 4. Dezember 2024

Webinar zur Nachhaltigkeitsberichterstattung/CSRD. Abteilung Klimaneutralität und nachhaltige Transformation, online, 6. Dezember 2024

Intensivworkshop „Organisation & Leadership“, Block 2. Plattform Primärversorgung, Wien, online, 10. Dezember 2024

TGO meets TGR. Anknüpfungspunkte an GF-Strategie, Aktivitäten 2025, Wiener Gesundheitsförderung, Wien, 10. Dezember 2024

Drei Jahre Community Nursing. Die Pilotierung von Community Nursing in Österreich in den Jahren 2022–2024, Abschlussveranstaltung der Pilotierung von CN, in Kooperation mit dem BMSGPK, online, 10. Dezember 2024

Abschlussveranstaltung des Lehrgangs „Klima-Managerinnen in Gesundheitseinrichtungen“. Abteilung Klimaneutralität und nachhaltige Transformation, Wien, 10. Dezember 2024

Netzwerkabend des Lehrgangs „Klima-Managerinnen in Gesundheitseinrichtungen“. Themenschwerpunkt: CSRD, Abteilung Klimaneutralität und nachhaltige Transformation, Wien, 11. Dezember 2024

youngEFPC-Webinar: Primärversorgung und ökologische Nachhaltigkeit – Maßnahmen für eine gesündere Zukunft. Plattform Primärversorgung, Wien, online, 12. Dezember 2024

4.9.3 GÖG-Colloquien

Eine Nachlese zu den GÖG-Colloquien finden Sie unter goeg.at/veranstaltungen-colloquien.

Gesundheitskioske – ein Modell aus Deutschland und seine Implementierungen in Österreich. GÖG-Colloquium mit Alexander Fischer und Kathleen Löschke-Yaldiz, online, 30. Jänner 2024

Klimafreundliche und gesundheitsfördernde Aspekte von Zeitwohlstand. GÖG-Colloquium mit Corinna Dengler, Nora Dornis, Lukas Heck und Hanna Völkle, online, 14. Februar 2024

Faktencheck und KI. GÖG-Colloquium mit Florian Schmidt, online 21. Februar 2024

Psychosoziale Co-Benefits von Klimapolitik. GÖG-Colloquium mit Lea Dohm, online, 28. Februar 2024

Ein Blick auf die Zukunft der Gesundheitsförderung. Festcolloquium für Peter Nowak. GÖG-Colloquium mit Georg F. Bauer und Peter Nowak, Wien, 19. März 2024

Greener pharmaceuticals: policies for an environmentally sustainable pharmaceutical system. GÖG-Colloquium im Rahmen der European Public Health Week. online, 15. Mai 2024

Der Europäische Gesundheitsdatenraum und die Sekundärnutzung von Gesundheitsdaten. GÖG-Colloquium mit Barbara Prainsack, Thomas Lohninger und Moritz Oberndorfer, online, 12. Juni 2024

The PEPPA Framework – how to effectively implement innovative nursing roles. GÖG-Colloquium mit Denise Bryant-Lukosius, online, 26. Juni 2024

Selbsthilfe steht für Gesundheits- und Navigationskompetenz. GÖG-Colloquium mit Siiri Ann Doka, Robert Griebler und Karin Nail, online, 2. Oktober 2024

Insights from the Danish Patient-Centered Approach: Elevate Clinicians' Skills with our Shared Decision Making EU Pilot Project. GÖG-Colloquium mit Malte Lebahn-Hadidi und Mette Byg Josefsen, online, 23. Oktober 2024

Präventionsketten – eine integrierte Strategie für gesundes Aufwachsen und Chancengerechtigkeit. GÖG-Colloquium mit Christina Kruse und Heike Mennel-Kopf, online, 20. November 2024

Ethik und Qualität im Gesundheitswesen. GÖG-Colloquium mit Barbara Friesenecker und Michael Halmich, online, 26. November 2024

4.9.4 FGÖ-Veranstaltungen

Seminar für Bürgermeister:innen und Amtsleiter:innen „Haftungsfrage und der Umgang mit Belastung“ Maria Taferl, 12. bis 13. Februar 2024

Seminar für Bürgermeister:innen und Amtsleiter:innen „Women only – nur für Frauen“, Zwettl, 25. bis 27. Februar 2024

Vernetzungstreffen im Rahmen der Initiative „Auf gesunde Nachbarschaft!“ Phase IV, online, 26. Februar 2024

Fördercall Gesund unterwegs. Informationsveranstaltung, online, 6. März 2024

Seminar für Bürgermeister:innen und Amtsleiter:innen „Chefsache“, Vorderstoder, 20. bis 22. März 2024

Einführung in die Healthy Streets. Informationsveranstaltung, online, 20. März 2024

Seminar für Direktorinnen und Direktoren „Psychische Gesundheit und Entspannung“, Neusiedl am See, 3. April 2024

Seminar für Direktorinnen und Direktoren „Grundlagen der Gesundheitsförderung und Bewegung“, Retz, 17. bis 19. April 2024

So ein Theater in Caring Communities! Zum Beispiel im (Nachhaltigen) ACHTSAMEN 8. und mit CareACT. D-A-CH-Netzwerkworkshop Caring Communities. Organisatoren: D-A-CH – Caring Communities Spurengruppe (Verein Sorgenetz, Netzwerk Caring Communities Schweiz/Migros Kulturprozent, Universität Wien, Universität Graz, Fachhochschule Nordwestschweiz, Kardinal König Haus, Caritasverband der Diözese Pottenburg-Stuttgart, Fonds Gesundes Österreich), online, 22. April 2024

Seminar für Direktorinnen und Direktoren „Gesundheitsförderung mit Schwerpunkt Gesundes Führen“ Retz, 24. April 2024

Seminar für Bürgermeister:innen und Amtsleiter:innen „Übergänge gut managen“, Bad Gleichenberg, 25. bis 26. April 2024

Seminar für Bürgermeister:innen und Amtsleiter:innen „Neu im Amt – so geht gut!“, Ebbs, 23. bis 24. Mai 2024

26. Österreichische Gesundheitsförderungskonferenz des FGÖ „Wie geht’s? Psychosoziale Gesundheit und Wohlbefinden – Strategien der Gesundheitsförderung“, Villach, 11. bis 12. Juni 2024

Seminar für Bürgermeister:innen und Amtsleiter:innen „Gesund und fit im Amt“, Bad Kleinkirchheim, 17. bis 19. Juni 2024

Das Europäische Präventionscurriculum – EUPC-Training in Österreich, GÖG in Kooperation mit der ARGE Suchtvorbeugung und dem FGÖ, Wien, 24. bis 26. Juni 2024

Vernetzungstreffen von FGÖ-geförderten Projekten im Rahmen der Initiative „Kommunale Gesundheitsförderungsimpulse“. Fonds Gesundes Österreich, Wien, 23. Oktober 2024

Dialog gesund & aktiv altern – ONLINE-Austauschrunde für die Landesebene. Dialog gesund und aktiv Altern in Kooperation mit dem Kompetenzzentrum Zukunft Gesundheitsförderung, online, 27. Juni 2024

Das Europäische Präventionscurriculum – EUPC-Training in Österreich, GÖG in Kooperation mit der ARGE Suchtvorbeugung und dem FGÖ, Wien, 9. bis 11. Juli 2024

Seminar für Direktorinnen und Direktoren „Grundlagen der Gesundheitsförderung und Bewegung“ Zwettl, 25. bis 29. August 2024

Vernetzungstreffen im Rahmen der Initiative „Auf gesunde Nachbarschaft!“ Phase IV, Brotfabrik Wien, 11. September 2024

Aus- und Weiterbildung in der Gesundheitsförderung und Prävention, Workshop DACH-Netzwerk für Gesundheitsförderung: Netzwerktreffen 2024, Züricher Hochschule für angewandte Wissenschaften in Kooperation mit Kompetenzzentrum Zukunft Gesundheitsförderung, Winterthur, 20. September 2024

GÖG-Session beim European Health Forum Gastein: Are decision-makers ready for participation? hybrid, online und Gastein, 24. bis 27. September 2024

Vernetzungstreffen von FGÖ-geförderten Projekten mit Schwerpunkt „Gesundheitsförderung in Pflege- und Betreuungseinrichtungen“, Wien, 26. September 2024

Grundlagen des Arzneimittelsystems in Österreich. ÖKUSS-Vertiefungsmodul, hybrid, online und Salzburg, 7., 16. und 26. September 2024 sowie 11. Oktober 2024

Vernetzungstagung 2024: „Stärken stärken“. Salutogene Wende durch schulische Gesundheitsförderung. In Kooperation mit dem BMBWF, BMSGPK und der BVAEB, Wien, 1. Oktober 2024

Vernetzungstreffen von FGÖ-geförderten BGF-Projekten mit Schwerpunkt auf BGF und Aktive Mobilität. FH JOANNEUM, Graz, 3. Oktober 2024

Seminar für Bürgermeister:innen und Amtsleiter:innen „Chefsache“, Bad Loipersdorf, 16. bis 18. Oktober 2024

Seminar für Direktorinnen und Direktoren „Gesundes Führen“, Puchberg am Schneeberg, 4. bis 6. November 2024

Seminar für Direktorinnen und Direktoren „Grundlagen der Gesundheitsförderung und Bewegung“, Zwettl, 19. bis 21. November 2024

Skalierungswerkstatt. Psychosoziale Gesundheit junger Menschen, Kompetenzzentrum Zukunft Gesundheitsförderung/Gesundheit Österreich, Wien, 25. November 2024

Seminar für Direktorinnen und Direktoren „Psychische Gesundheit und Entspannung“, Puchberg am Schneeberg, 26. bis 27. November 2024

Regionalkonferenz „gesund & aktiv mobil“. In Kooperation mit dem Bundesministerium für Klimaschutz, Bischofshofen, 27. November 2024

Vernetzungstreffen von FGÖ-geförderten BGF-Projekten mit Schwerpunkt auf BGF und Betriebliches Übergangsmanagement, Wien, 27. November 2024

ÜBER CARING COMMUNITIES ZUR CARING SOCIETY! Gemeinsam unterwegs: Gesundheitsförderung, Soziale Arbeit, Pflege und Sorgepolitik. Verein Sorgenetz in Kooperation mit dem Kompetenzzentrum Zukunft Gesundheitsförderung, dem Fonds Gesundes Österreich, dem Internationalen D-A-CH-Netzwerk Caring Communities, dem Open Innovation in Science Center – Ludwig Boltzmann Gesellschaft und dem Dachverband der Sozialversicherungsträger, Wien, 27. November 2024

Seminar für Direktorinnen und Direktoren „Psychische Gesundheit und Entspannung“, Retz, 28. bis 29. November 2024

Seminar für Direktorinnen und Direktoren „Psychische Gesundheit und Entspannung“, Retz, 2. Dezember 2024

Seminar für Bürgermeister:innen und Amtsleiter:innen „Starkes Mindset für Bürgermeister:innen“, Retz, 3. bis 5. Dezember 2024

Seminar für Direktorinnen und Direktoren „Psychische Gesundheit und Entspannung“, Retz, 4. bis 5. Dezember 2024

Seminar für Direktorinnen und Direktoren „Grundlagen der Gesundheitsförderung und Bewegung“, Puchberg am Schneeberg, 11. bis 13. Dezember 2024

5 Organisation

5.1 Mitarbeiter:innen

Die Kontaktdaten aller Mitarbeiter:innen der Gesundheit Österreich GmbH sowie ihre Arbeitsschwerpunkte und Forschungsinteressen sind auf der Website der GÖG abrufbar: [goeg.at/Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter](https://goeg.at/Mitarbeiterinnen-und-Mitarbeiter).

Stand per 31.12.2024

Deniz Akartuna
Verena Albrecht
Melisa Alihodžić
Clarissa Altmann
Markus Anibas
Daniela Antony
Katharina Antony
Jennifer Antosik
Judith Anzenberger
Tara Arif
Sonja Bachmayer
Florian Bachner
Marion Bajer
Kinga Bartecka-Mino
Thomas Bartosik
Theresa Bengough
Ursula Berger
Andreas Birner
Nikolaus Blümel-Sternat
Dilan Boskan
Hannes Brainovic
Gudrun Braunegger-Kallinger
Danielle Breissler
Katharina Brugger
Zuzanna Brzozowska
Sarah Brigitte Burgmann
Martin Busch
Adriana Busch
Giorgio Carrato
Ana Cartaxo
Ileane Cermak
Agata Ciric
Caroline Czasch
Ines Czásny
Alexander Degelsegger-Márquez
Jennifer Delcour

Anita Denk-Slavik
Daniel Dick
Jessica Diez
Katharina Dinhof
Lorenz Dolanski-Aghamanoukjan
Brigitte Domittner
Susanna Dorner-Schulmeister
Sandra Dürnitzhofer
Felix Durstmüller
Linda Eberle
Sandra Ecker
Julia Eder
Alice Edtmayer
Linda Egelhofer
Alice Egger
Karina Eggerstorfer
Karin Eglau
Ida Eigenseer-Edl
Christa Einwögerer
Alexander Eisenmann
Andrea Ekmekcioglu
Evelyn Ellmerer
Bettina Engel
Bettina Enzenhofer
Christoph Ertl
Christiane Fabichler
Andrea Fallmann
Nina Fehringer
Karin Feldbauer
Rosemarie Felder-Puig
Lydia Fenz
Lisa Ferent
Isabella Fidon
Gottfried Fischer
Stefan Fischer
Ulrike Fischer
Edith Flaschberger

Stephan Fousek
Ingrid Freiburger
Andrea Fried
Barbara Fröschl
Gerhard Fülöp
Leonhard Fürst
Doris Gabmeier-Rössler
Sylvia Gaiswinkler
Petra Gajar
Theresa Galanos
Marianne Ganahl
Georg Gatnar
Regina Gaugusch
Wolfgang Geißler
Dieter Genser
Hertha Gertzhuber
Martin Gessl
Yasmin Gharbi
Tamara Ghavami
Edith Carina Gigler
Barbara Glasner
Susanne Glück
Alexander Gollmer
Margit Gombocz
Anita Gottlob
Alexander Grabenhofer-Eggerth
Bettina Grandits
Gerald Gredinger
Robert Griebler
Maria Groer
Petra Groß
Bettina Grösswang
Gabriele Gruber
Beate Gruber
Matthias Gruber
Anna Gruböck
Lisa Gugglberger
Sermin Güner
Michael Gyimesi
Sabine Haas
Kerstin Haag
Claudia Habl
Evelyn Hagmann
Jaqueline Hahn
Anita Haindl
Gabriel Haintz
Laura Hamedl

Flora Hauptmann
Manuela Hauptmann
Clemens Haushofer
Bettina Heindl
René Philipp Heindl
Philipp Heinrich
Timea Helter
Annika Herding
Thomas Herz
Sebastian Hirmann
Ming Elien Ho
Nicole Hochmeister
Heike Brigitte Holzer
Maria Angelika Holzer
Leonie Holzweber
Ilonka Horváth
Barbara Hotwagner
Jonas Huber
Stefanie Hussmann
Brigitte Hutterer
Diana Ilic
Natalia Ivasyshyn
Melanie Janjić
Laura Janz
Brigitte Juraszovich
Manuela Juric
Andreas Kahrer
Valentin Kandler
Elisabeth Kanitz
Sabina Kantorova
Klaus Kellner
Beate Kendlbacher
Daniela Kern
Reinhard Kern
Elisabeth Kernbauer-Hölzl
Aida Kerschbaum
Elisabeth Kerschbaum
Sanem Keser-Halper
Ester Khatibifar
Rita Kichler
Katharina Kieslich
Charlotte Klein
Hermann Klingler
Christine Knauer
Verena Knoll
Christine Köberl
Benjamin Kölldorfer

Kornelia Kozyga
Thomas Kramar
Martina Kranzl
Katharina Kroisz
Sabrina Kucera
Alexandra Kühner
Melanie Maria Kuhrn
Ismihana Kupinić
Heidrun Lachner
Stephanie Lackner
Joy Iliff Ladurner
Christina Lampl
Gert Lang
Ina Lange
Ian Langner
Anja Laschkolnig
Kerstin Lehermayr
Patrick Lehner
Susanne Lehrner-Haberl
Anna Leibetseder
Klaus Leitner
Eva Leuprecht
Claudia Lichtblau
Ruperta Lichtenecker
Brigitte Lindner
Thomas Link
Monika Löbau
Dominik Löchler
Alfred Lohninger
Astrid Loidolt
Rui Ma
Gunter Maier
Magdalena Maierhofer
Denisa Manita
Carina Marbler
Johannes Marent
Brigitte Marsteurer
Stefan Mathis-Edenhofer
Amelie Mauser
Lisa Mayer
Marianne Mayer
Alexandra Mayerhofer
Clara Mayr
Silvia Mayr
Reinhard Meixner
Vera Melzer
Birgit Metzler

Kata Mijić
Matea Mijić
Markus Mikl
Dominika Mikšová
Irene Mikulcik
Stephan Mildschuh
Andrea Mitterschiffthaler
Samuel Müller
Snježana Nedić
Thomas Neruda
Sonja Neubauer
Lena Nirschl
Martina Nitsch
Monika Nowotny
Daniela Oberhuber
Tonja Ofner
Gabriele Ordo
Marica Oršolić
Mira Oršolić
Julia Ortmann
Herwig Ostermann
Petra Paretta
Verena Paschek
Simon Peer
Paul Peinhaupt
Richard Pentz
Johanna Pfabigan
Michaela Pichler
Sonja Pichler-Kurzweil
Johanna Pilwarsch
Petra Plunger
Elisabeth Pochobradsky
Katja Podzeit
Marlene Postl
Otto Postl
Eva Potura
Benedikt Pregartbauer
Christa Preißl
Maria Preschern-Hauptmann
Barbara Preiner
Birgit Priebe
Alexandra Puhm
Daniela Ramelow
Alexandra Ramssl-Sauer
Elisabeth Rappold
Magdalena Reiser
Daniela Reiter

Nicole Resl
Maria-Theresa Ries
Gabriele Rieß
Gerlinde Rohrauer-Näf
Isabella Röhrling
Daniela Rojatz
Elisabeth Rokitansky
Andreas Ronge-Toloraya
Klaus Ropin
Ina Rossmann-Freisling
Florian Röthlin
Anita Sackl
Sophie Sagerschnig
Maximilian Salcher-Konrad
Ekim San
Martina Santner
Marlene Sator
Fabian Saxinger
Florentina Schachinger
Karin Schanes
Yvonne Schatz
Alexander Scherf
Monika Schichl-Zach
Helmut Schiel
Stephan Schindl
Monika Schintlmeister
Angelika Schlacher
Lisa Schlee
John Schlömer
Andrea Schmidt
Hermann Schmied
Christoph Schmotzer
Irene Schmutterer
Peter Schneider
Barbara Schöberl
Ellen Schörner
Denise Schütze
Maximilian Schwarz
Tanja Schwarz
Fiona Scolik
Zuhal Secil
Wolfgang Seebacher
Bernadette Seidl
Manuela Sellner
Yuka Shibamori
Monika Simek
Yvonne Sitz

Danijela Škeljić
Eva Smolka
Isabel Soede
Raffaella Souhrada
Laura Soyer
Sophia Spagl
Isabel Stadler-Haushofer
Verica Stamenković
Caroline Steigenberger
Anna Stickler
Florian Stigler
Elisabeth Stohl
Andreas Stoppacher
Christa Straßmayr
Julian Strizek
Barbara Stulik
Heidi Stürzlinger
Marion Surek
Michaela Surek
Ekin Tanriverdi
Anna Tasico
Lukas Teufl
Markus Tinhof
Jürgen Tomanek-Unfried
Kerstin Tordy
Vanessa Trappl
Florian Trauner
Kathrin Trunner
Michaela Truppe
Edina Turcsanyi
Alfred Uhl
Kristina Uhrmacher
Andrea Unden
Theresia Unger
Sonja Valady
Irina Vana
Kristof Veitschegger
Sabine Vogler
David Wachabauer
Katharina Wagner
Anna Wahl
Alexander Wallner
Maria-Theres Weber
Marion Weigl
Johannes Weiss
Sabine Weißenhofer
Kristina Weißhäupl

Lydia Wenhardt
Julia Wenhardt
Manfred Willinger
Andrea Windisch
Friederike Windisch
Petra Winkler (ÖBIG)
Petra Winkler (FGÖ)
Roman Winkler
Sandra Winkler
Kurt Wolfsberger
Paulina Wosko
David Würflinger

Menekşe Yilmaz
Andrea Yilmaz
Barbara Zajic
Claudia Zatloukal
Verena-Kerstin Zeuschner
Nadine Zillmann
Nina Zimmermann
Katharina Zolles
Martin Zuba

Praktikantinnen und Praktikanten

Christina Fischer Echanove
Anja Kornherr

Sophia Wagner

5.2 Gremien der Gesundheit Österreich

5.2.1 Mitglieder der Institutsversammlung

Stand per 31.12.2024

Vorsitzender

Bundesminister Johannes RAUCH
Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz

Stellvertretender Vorsitzender

Peter LEHNER
Dachverband der Sozialversicherungsträger

Stellvertretender Vorsitzender

Erwin WEBHOFER
Land Tirol

Vertreter:innen des Bundes

Christina DIETSCHER
Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz

Stefan EICHWALDER
Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz

Meinhild HAUSREITHER
Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz

Gabriela OFFNER
Bundesministerium für Finanzen

Elmar PICHL
Bundesministerium für Bildung, Wissenschaft und Forschung

Katharina REICH
Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz

Martin ZACH
Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz

Brigitte ZARFL
Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz

Vertreter:innen der Länder

Karl CERNIC
Land Kärnten

Gerald FLEISCH
Land Vorarlberg

Richard GAUSS
Stadt Wien

N. N.
Land Burgenland

Jakob HOCHGERNER
Land Oberösterreich

Volker KNESTEL
Land Niederösterreich

Michael KOREN
Land Steiermark

Eva MALLE
Land Salzburg

Vertreter:innen der Sozialversicherung

Canan AYTEKIN
Pensionsversicherungsanstalt

Alexander BIACH
Sozialversicherungsanstalt der Selbständigen

Roland FRANK
Allgemeine Unfallversicherungsanstalt

Andreas HUSS
Österreichische Gesundheitskasse

Lena LEPUSCHÜTZ
Dachverband der Sozialversicherungsträger

Jan PAZOUREK
Dachverband der Sozialversicherungsträger

Rainer THOMAS
Österreichische Gesundheitskasse

Gudrun WOLNER-STROHMEYER
Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter, Eisenbahnen und Bergbau

5.2.2 Mitglieder des wissenschaftlichen Beirats der GÖG

Bestellung August 2024 bis Juli 2029

Michaela AMERING
Medizinische Universität Wien, Klinische Abteilung für Sozialpsychiatrie der Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie

Andreas BERGTHALER
Medizinische Universität Wien, Institut für Hygiene und Angewandte Immunologie CeMM Forschungszentrum für Molekulare Medizin der Österreichischen Akademie der Wissenschaften

Christiane DRUML
Medizinische Universität Wien, Bioethikkommission Bundeskanzleramt UNESCO-Lehrstuhl für Bioethik

Brigitte Ettl
Österreichische Plattform Patientensicherheit Karl Landsteiner Institut für klinisches Risikomanagement

Ulrike FAMIRA-MÜHLBERGER
WIFO Österreichisches Institut für Wirtschaftsforschung

Gerald GARTLEHNER
Universität für Weiterbildung Krems, Department für Evidenzbasierte Medizin und Evaluation

Willi HAAS
BOKU Wien, Institut für Soziale Ökologie

Martin HALLA
Wirtschaftsuniversität Wien, Department für Volkswirtschaft

Kathryn HOFFMANN
Medizinische Universität Wien, Department of Primary Care Medicine

Alexandra KAUTZKY-WILLER
Medizinische Universität Wien, Department of Medicine III

Maria KLETECKA-PULKER
Ludwig Boltzmann Institute Digital Health and Patient Safety (LBI DHP)

Henriette LÖFFLER-STASTKA
Medizinische Universität Wien, Psychotherapieforschung

Holger PENZ
FH Kärnten, Gesundheit und Soziales

Sabine PLESCHBERGER
Medizinische Universität Wien, Stiftungsprofessur Pflegewissenschaft

Barbara PRAINSACK
Universität Wien, Institut für Politwissenschaft

Gerald ROCKENSCHAUB
WHO-Konsulent

Eva SCHERNHAMMER
Medizinische Universität Wien, Department of Epidemiology

Barbara SCHÖBER
Universität Wien, Institut für Psychologie der Entwicklung und Bildung

Günter SCHREIER
Austrian Institute of Technology (AIT)

Gerald SENDLHOFER
Medizinische Universität Graz, Klinische Abteilung für plastische, ästhetische und rekonstruktive Chirurgie

Andrea SIEBENHOFER-KROITZSCH
Medizinische Universität Graz, Institut für Allgemeinmedizin und evidenzbasierte Versorgungsforschung

Uwe SIEBERT
UNIT Tirol | Die Tiroler Privatuniversität

Judit SIMON
Medizinische Universität Wien, Abteilung für Gesundheitsökonomie

Margit SOMMERSGUTER-REICHMANN
Karl-Franzens-Universität Graz, Institut für Finanzwirtschaft

Tanja STAMM
Medizinische Universität Wien, Institut für Outcomes Research

Viktoria STEIN
Österreichische Gesellschaft für Public Health (ÖGPH) Karl Landsteiner Institut für Gesundheitsförderungsforschung

Karl STÖGER
Universität Wien, Institut für Staats- und Verwaltungsrecht, Abteilung Medizinrecht

Stefan THURNER

Medizinische Universität Wien, Center for Medical Data Science / Institute of the Science of Complex Systems

Laura WIESBÖCK

Institute for Advanced Studies Vienna (IHS)

Ingrid ZECHMEISTER-KOSS

Austrian Institute for Health Technology Assessment GmbH (AIHTA)

5.2.3 Mitglieder des Kuratoriums des FGÖ

Stand per 31.12.2024

MIT Stimmrecht (Vorsitzende)

Bundesminister Johannes RAUCH

Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Vorsitz

Martina RÜSCHER

Land Vorarlberg, erste stv. Vorsitzende des Kuratoriums, nominiert von der Landeshauptleutenkonferenz

Katharina REICH

Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK)
zweite stv. Vorsitzende des Kuratoriums, nominiert vom BMSGPK

MIT Stimmrecht

Christina DIETSCHER

Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK)

Martin BRANDL

Bundesministerium für Finanzen (BMF), nominiert vom BMF

Peter HACKER

Stadt Wien, nominiert von der Konferenz der Gesundheitsreferentinnen und -referenten der Länder

Astrid KNITEL

Verband der Versicherungsunternehmen Österreichs (VVO), nominiert vom VVO

Ingrid KOROSEC

Österreichischer Seniorenbund, nominiert vom Österreichischen Seniorenrat

Manfred LACKNER

Österreichischer Pensionistenverband, nominiert vom Österreichischen Seniorenrat

Harald MAYER

Österreichische Ärztekammer (ÖÄK), nominiert von der ÖÄK

Ulrike MURSCH-EDLMAYR

Österreichische Apothekerkammer, nominiert von der Österreichischen Apothekerkammer

Jan PAZOUREK

Dachverband der Sozialversicherungsträger, nominiert vom Dachverband der Sozialversicherungsträger (DVSV)

Johannes PRESSL

Österreichischer Gemeindebund, nominiert vom Österreichischen Gemeindebund

Johannes RAAB

Bundesministerium für Finanzen (BMF), nominiert vom BMF

Gerda SANDRIESSER

Stadt Villach, nominiert vom Österreichischen Städtebund

Doris WAGNER

Bundesministerium für Bildung, Wissenschaft und Forschung (BMBWF), nominiert vom BMBWF

5.2.4 Mitglieder des wissenschaftlichen Beirats des FGÖ

Amtsperiode 01.01.2023 bis 31.12.2025, Stand per 31.12.2024

Barbara FASTNER

ASKÖ Bundesorganisation, Referat für Fitness und Gesundheitsförderung

Wolfgang FREIDL

Medizinische Universität Graz, Institut für Sozialmedizin und Epidemiologie

Elisabeth Verena KAPFERER

Universität Salzburg, Zentrum für Ethik und Armutsforschung

Holger PENZ

FH Kärnten, Studienbereich Gesundheit und Soziales

Andreas PRENN

SUPRO – Werkstatt für Suchtprophylaxe

Petra RUST

Universität Wien, Institut für Ernährungswissenschaften

Karin WALDHERR

Ferdinand Porsche FernFH Wiener Neustadt, Abteilung Forschung und Entwicklung, Lehrgang „Evaluation im Gesundheits-, Sozial- und Bildungsbereich“

5.3 Expertinnen und Experten

Tabelle 7: Expertengruppen mit formalisiertem Nominierungsverfahren

Beirat für Bevölkerungsbeteiligung		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Conny Felice	HOSI Salzburg	HOSI Salzburg
Johanna Fellinger	Kinder- und Jugendanwaltschaft Salzburg	Kinder- und Jugendanwaltschaft Salzburg
Werner Gohm	Nationales Netzwerk Selbsthilfe (NANES)	Nationales Netzwerk Selbsthilfe (NANES)
Sophie Hammer	Bundesjugendvertretung	Bundesjugendvertretung
Gerlinde Heim	VertretungsNetz	VertretungsNetz
Thomas Holzgruber	Patient*innenombudsmann der Kammer für Ärztinnen und Ärzte in Wien	Patient*innenombudsmann der Kammer für Ärztinnen und Ärzte in Wien
Franziska Keck	Verein für Konsumenteninformation	Verein für Konsumenteninformation
Elmar Kennerth	IDEE Austria	IDEE Austria
Marion Kremla	Asylkoordination Österreich	Asylkoordination Österreich
Manuela Lanzinger	Österreichischer Behindertenrat	Österreichischer Behindertenrat
Claudia Marcus	Ombudsstelle Sozialversicherung	Ombudsstelle Sozialversicherung
Birgit Meinhard-Schiebel	Interessengemeinschaft pflegender Angehöriger (IG-Pflege)	Interessengemeinschaft pflegender Angehöriger (IG-Pflege)
Elisabeth Pittermann	Österreichischer Seniorenrat	Österreichischer Seniorenrat
Michael Prunbauer	Arbeitsgemeinschaft Patientenanwälte (ARGE Patientenanwälte)	Arbeitsgemeinschaft Patientenanwälte (ARGE Patientenanwälte)
Katharina Reich	BMSGPK	BMSGPK
Claas Röhl	Pro Rare Austria	Pro Rare Austria
Martin Schenk	Die Armutskonferenz	Die Armutskonferenz
Petra Schmidt	Bundesarbeitsgemeinschaft freie Wohlfahrt (BAG)	Bundesarbeitsgemeinschaft freie Wohlfahrt (BAG)
Christine Steger	Behindertenanwaltschaft	Behindertenanwaltschaft
Angelika Widhalm	Bundesverband Selbsthilfe Österreich (BVSHOE)	Bundesverband Selbsthilfe Österreich (BVSHOE)
Einheitliche Dokumentation der Klientinnen/Klienten der Drogeneinrichtungen (DOKLI) – Beirat		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Eva Adlmann	Amt der Kärntner Landesregierung	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Johannes Astl	BMSGPK	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Raphael Bayer	BMSGPK	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Lisa Bebek	Drogenambulanz ROOTS	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Barbara Binter-Geyer	Amt der Kärntner Landesregierung	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Juliane Cichy	Gesundheitsfonds Steiermark	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Vanessa Dorl	Amt der Oberösterreichischen Landesregierung	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Margret Dornhofer	Sucht- und Drogenkoordination Wien GmbH	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes

Michael Dünhofen	AVS Roots	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Ulrike Gerstl	Caritas der Diözese St. Pölten	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Gabriele Gottwald-Nathaniel	Anton Proksch Institut	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Wolfgang Grabher	Stiftung Maria Ebene, Clean Bregenz	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Beate Grüner	Amt der Tiroler Landesregierung	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Julian Haring	Suchthilfe Tirol	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Astrid Hilmar	PSD Burgenland GmbH (PSD Nord)	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Ursula Hörhan	Fachstelle für Suchtvorbeugung	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Gabriela Hütter	b.a.s. Graz, Steirische Gesellschaft für Suchtfragen	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Birgit Jäger	VIVA – Beratungsstelle Klagenfurt	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Christoph Kainzmayer	Grüner Kreis / Drogenfachgremium Steiermark	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Gerald Kattinig	AVS	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Gerhard König	AVS – Ambulanz für Suchtkranke	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Eva Köppl	AVS	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Thomas Labacher	Bereichsleitung pro mente OÖ, GF-Leiter Sucht der pro mente OÖ	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Sascha Lang	b.a.s. Graz, Steirische Gesellschaft für Suchtfragen	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Thomas Lederer-Hutsteiner	x-sample Sozialforschung, Marktforschung, Evaluation	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Ewald Lochner	Sucht- und Drogenkoordination Wien GmbH	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Marlene Mayrhofer	Suchtberatung PSZ GmbH	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Bernhard Mika	Team Mika Suchtberatung	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Martin Moser	Stadt Wels	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Bernhard Nagl	Stadt Wels	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Paul Neubauer	Suchthilfe Wien gGmbH	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Monika Parhammer	Land Salzburg	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Alex Peters	Psychosoziale Dienste Steiermark	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Sonja Pfefferkorn-Tschaler	Suchthilfe Salzburg, Salzburg Stadt	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Nicola Pirker	Drogenambulanz ROOTS	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Ursula Pokorny	Suchthilfe Salzburg, Salzburg Stadt	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Sabine Schabetsberger	BMSGPK	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes

Franz Schabus-Eder	Amt der Salzburger Landesregierung	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Thomas Schwarzenbrunner	Amt der Oberösterreichischen Landesregierung	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Andreas Stix	IKARUS – Beratungsstelle f. Jugend- und Suchtfragen	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Andrea Stoick	Suchtberatung PSZ GmbH	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Petra Taferner-Kraigher	PSD Burgenland GmbH	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Christian Tuma	Wiener Berufsbörse	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Michaela Wagner	PSD Burgenland GmbH (Chefärztin PSD Süd)	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Sabine Weinberger	Suchtberatung PSZ GmbH	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Dominik Ziegler	Mentlvilla, Caritas Tirol	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Johannes Zimm	Amt der Vorarlberger Landesregierung	Sucht- und Drogenkoordination des Bundeslandes
Evaluierungsbeirat – Qualitätssicherung im niedergelassenen Bereich		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Wilhelm Appel	WKO	FG Gesundheitsbetriebe WKO
Ida Aringer	ÖGK	ÖGK
Paul Baumer	ÖQMED	ÖQMED
Ines Hauser-Herz	BVAEB	BVAEB
Gerda Hoffmann-Völkl	DVSV	DVSV
Verena Nikolai	BMSGPK	BMSGPK
Werner Pletzenauer	AK Wien	AK Wien
Ulrike Stark	Gesundheitsfonds Steiermark	Verbindungsstelle der Bundesländer
Artur Wechselberger	ÖÄK	Bundeskurie niedergelassene Ärzte
Helga Willinger	Wiener Pflege- und Patient*innenanwaltschaft	ARGE Patientenanwälte
Informations- und Frühwarnsystem für besondere Gesundheitsgefahren im Zusammenhang mit Substanzkonsum		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Raphael Bayer	BMSGPK	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Kinga Bartecka-Mino	VIZ (GÖG)	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Lisa Brunner	Sucht- und Drogenkoordination Wien / Institut für Suchtprävention	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Bernhard Ertl	Österreichische Apothekerkammer	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Gabriele Fischer	Medizinische Universität Wien	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Barbara Gegenhuber	Schweizerhaus Hadersdorf	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Wolfgang Greibl	Bundesministerium für Inneres Bundeskriminalamt	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Andreas Hackl	AGES	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Bettina Hölblinger	Suchthilfe Wien / Check it!	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Ewald Lochner	Sucht- und Drogenkoordination Wien	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Anton Luf	Medizinische Universität Wien	BMSGPK (Bundesdrogenforum)

Marion Pavlic	Medizinische Universität Innsbruck	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Stefan Pöchacker	Wiener Gesundheitsverbund	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Daniele Risser	Medizinische Universität Wien	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Rainer Schmid	Medizinische Universität Wien, Klinikum Ottakring	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Thomas Schwarzenbrunner	Oö. Sucht- und Drogenkoordination	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Alfred Springer	Medizinische Universität Wien	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Regina Walter-Philipp	Beauftragter der Stadt Wien für Sucht- und Drogenfragen	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Medizinischer Beirat des Österreichischen Stammzellregisters		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Johannes Clausen	Ordensklinikum Linz GmbH / Krankenhaus der Elisabethinen Linz Betriebsgesellschaft m.b.H.	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie
Gottfried Fischer	GÖG	It. Geschäftsordnung
Hildegard Greinix	Medizinische Universität Graz / LKH-Univ.-Klinikum Graz	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie
Christoph Jungbauer	Blutspendezentrale Wien, Niederösterreich, Burgenland des ÖRK	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin (ÖGBT)
Gerhard Jüngling	Oberösterreichisches Rotes Kreuz / Blutzentrale Linz	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin (ÖGBT)
Antonia Müller	Medizinische Universität Wien	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin (ÖGBT)
Herwig Ostermann	GÖG	It. Geschäftsordnung
Christina Peters	St. Anna Kinderspital	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie
Eva Rohde	SALK / Uniklinikum Salzburg	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin (ÖGBT)
Harald Schennach	Tirol Kliniken / Landeskrankenhaus Innsbruck	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin (ÖGBT)
Peter Schlenke	Medizinische Universität Graz / LKH-Univ.-Klinikum Graz	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin (ÖGBT)
Wolfgang Schwinger	Medizinische Universität Graz / LKH-Univ.-Klinikum Graz	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie
Isabel Stadler-Haushofer	GÖG	It. Geschäftsordnung
Philipp Wohlfarth	AKH Wien	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie
Dominik Wolf	Tirol Kliniken / Landeskrankenhaus Innsbruck	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie
Nina Worel	Medizinische Universität Wien	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin (ÖGBT)
Thomas Worel	BMSGPK	It. Geschäftsordnung
ÖKUSS-Entscheidungsgremium		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Christina Dietscher	BMSGPK	BMSGPK

Georg Entmayr (Vorsitz)	DVSV	DVSV
Ulrike Haberl (Stellvertretung)	DVSV	DVSV
Angelika Höfler-Petrus	PVA	DVSV
Karin Hofer (Stellvertretung)	ÖGK	DVSV
Vera Konrath (Stellvertretung)	PVA	DVSV
Ernst Leitgeb (Stellvertretung)	Bundesverband Selbsthilfe Österreich	Bundesverband Selbsthilfe Österreich
Lovro Markovic (Stellvertretung)	BMSGPK	BMSGPK
Birger Rudisch	Patienten- und Pflegeanwaltschaft	Patienten- und Pflegeanwaltschaft
Karin Rumpelsberger	ÖGK	DVSV
Angelika Widhalm	Bundesverband Selbsthilfe Österreich	Bundesverband Selbsthilfe Österreich
Michaela Wlattnig (Stellvertretung)	Patienten- und Pflegeanwaltschaft	Patienten- und Pflegeanwaltschaft
Sounding Board Social Prescribing		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Susanne Ahmad	Physio Austria	Physio Austria
Gernot Antes	Städtebund / Gesundes Städteternetzwerk Österreich	Städtebund / Gesundes Städteternetzwerk Österreich
Margit Aschenbrenner	Bundesverband Selbsthilfe Österreich (BVSHOE)	Bundesverband Selbsthilfe Österreich (BVSHOE)
Gerlinde Blemenschitz-Kramer	obds Österreichischer Berufsverband der Sozialen Arbeit	obds Österreichischer Berufsverband der Sozialen Arbeit
Sarah Burgmann	GÖG	Nominierung über Koordination Primärversorgung, GÖG
Maria Christina de Arteaga	Wirtschaftskammer Österreich	Wirtschaftskammer Österreich
Judith delle Grazie	BMSGPK	Auftraggebervertreterin
Susanne Domkar	Verband der Dietologen Österreichs	Verband der Dietologen Österreichs
Waltraud Duven	Bundesverband Selbsthilfe Österreich (BVSHOE)	Bundesverband Selbsthilfe Österreich (BVSHOE)
Gerlinde Feichtlbauer	Österreichisches Hebammengremium	Österreichisches Hebammengremium
Anna Glück	Logopädie Austria	Logopädie Austria
Konrad Gschwandtner	Gemeindebund	Gemeindebund
Marion Hackl	Ergotherapie Austria	Ergotherapie Austria
Elisabeth Hammer-Zach	Berufsverband der Arztassistentinnen Österreich	Berufsverband der Arztassistentinnen Österreich
Anna Hanseemann	JAMÖ Junge Allgemeinmedizin Österreich	JAMÖ Junge Allgemeinmedizin Österreich
Jörg Jahnel	ÖGKJ Österreichische Gesellschaft für Kinder- und Jugendheilkunde	ÖGKJ Österreichische Gesellschaft für Kinder- und Jugendheilkunde
Susanna Michalek	ÖÄK Bundeskurie niedergelassene Ärzte	ÖÄK Bundeskurie niedergelassene Ärzte
Christoph Patrick Reichel	ÖGAM Österreichische Gesellschaft für Allgemein- und Familienmedizin	ÖGAM Österreichische Gesellschaft für Allgemein- und Familienmedizin
Johanna Pilwarsch	GÖG	Abt Gesundheitsberufe und Langzeitpflege, GÖG
Karoline Riedler	ÖGKV Österreichische Gesundheits- und Krankenpflegeverband	ÖGKV Österreichische Gesundheits- und Krankenpflegeverband
Sabine Röhrenbacher	Bundesverband Selbsthilfe Österreich (BVSHOE)	Bundesverband Selbsthilfe Österreich (BVSHOE)
Christine Sallinger	Armutskonferenz	Armutskonferenz

Kurt Schalek	Arbeiterkammer	Arbeiterkammer
Wolfgang Schimböck	ÖBVP Österreichischer Bundesverband für Psychotherapie	ÖBVP Österreichischer Bundesverband für Psychotherapie
Constance Schlegl	Physio Austria	Physio Austria
Petra Schmidt	Österreichisches Rotes Kreuz	Österreichisches Rotes Kreuz
Viktoria Stein	Österreichische Gesellschaft für Public Health (ÖGPH)	Österreichische Gesellschaft für Public Health ÖGPH
Brigitte Theierling	Österreichisches Hebammengremium	Österreichisches Hebammengremium
Peter Voitl	ÖGKJ Österreichische Gesellschaft für Kinder- und Jugendheilkunde	ÖGKJ Österreichische Gesellschaft für Kinder- und Jugendheilkunde
Elisabeth Weigand	proRare Austria	proRare Austria
Angelika Widhalm	Bundesverband Selbsthilfe Österreich (BVSHOE)	Bundesverband Selbsthilfe Österreich (BVSHOE)
Beate Wimmer-Puchinger	Berufsverband Österreichischer PsychologInnen (BÖP)	Berufsverband Österreichischer PsychologInnen (BÖP)
Strukturplanung (ÖSG) – Fachbereich Intensivmedizin		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Johannes Burtscher	UK St. Pölten Neurochirurgie	Österreichische Ärztekammer / Bundesfachgruppe
Andreas Egger	BMSGPK	BMSGPK
Gernot Eisenbeutel	Öst. Berufsverband für Anästhesie und Intensivpflege (ÖBAI)	Öst. Berufsverband für Anästhesie und Intensivpflege (ÖBAI)
Christian Enzinger	Medizinische Universität Graz Neurologie	Österreichische Ärztekammer / Bundesfachgruppe
Michael Grimm	Universitätsklinik Innsbruck Herzchirurgie, OSR AG ICU-Kapazitäten	BMSGPK
Andreas Gruber	Kepler Universitätsklinikum Linz Neurochirurgie	Österreichische Gesellschaft für Neurochirurgie (ÖGNC)
Sabine Gubi	Öst. Berufsverband für Anästhesie und Intensivpflege (ÖBAI)	Österreichischer Berufsverband für Anästhesie- und Intensivpflege (ÖBAI)
Walter Hasibeder	KH Zams	ÖGARI
Christoph Hörmann	UK St. Pölten	ÖGARI
Michael Joannidis	Universitätsklinik Innsbruck Intensiv- und Notfallmedizin	ÖGIAIN
Stephan Kettner	Klinik Hietzing Anästhesiologie und Intensivmedizin	Bundesländer
Herbert Koinig	UK Krems Anästhesie und Intensivmedizin, Obmann Bundesfachgruppe Anästhesiologie und Intensivmedizin der ÖÄK	Österreichische Ärztekammer
Alexander Löckinger	Hanusch-KH Anästhesiologie und Intensivmedizin	Sozialversicherung
Eduardo Maldonado-Gonzalez	MED9 Ärztezentrum, Stellvertretender Kurienobmann Kurie angestellte Ärzte ÄK für Wien	Österreichische Ärztekammer
Leopold Mautner	Hanusch-KH Anästhesiologie und Intensivmedizin	Sozialversicherung
Manfred Mühlbauer	Klinik Donaustadt	Österreichische Ärztekammer / Bundesfachgruppe
Ludwig Neuner	KH Freistadt	BMSGPK
Bettina Pfausler	Universitätsklinik Innsbruck Neurologie	Österreichische Gesellschaft für Neurologie (ÖGN)

Bernhard Rafner	ÖGKV BAG – Intensiv- und Anästhesiepflege	Österreichischer Gesundheits- und Krankenpflegeverband (ÖGKV)
Karl Rössler	AKH Wien Universitätsklinik für Neurochirurgie	Österreichische Gesellschaft für Neurochirurgie (ÖGNC)
Walter Struhal	UK Tulln Neurologie	Österreichische Ärztekammer / Bundesfachgruppe
Martina Schilchegger	ÖGKV BAG – Intensiv- und Anästhesiepflege	Österreichischer Gesundheits- und Krankenpflegeverband (ÖGKV)
Arschang Valipour	Klinik Floridsdorf Pulmologie	Bundesländer
Andreas Valentin	Klinik Donaustadt	ÖGIAIN
Jörg Weber	Klinikum Klagenfurt Neurologie	Österreichische Gesellschaft für Neurologie (ÖGN)
Strukturplanung (ÖSG) – Fachbereich Nuklearmedizin		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Alexander Becherer	LKH Feldkirch	Österreichische Ärztekammer
Michael Gabriel	Kepler Universitätsklinikum Linz Nuklearmedizin und Endokrinologie	Österreichische Gesellschaft für Nuklearmedizin und Molekulare Bildgebung (ÖGNMB)
Hans Jürgen Gallowitsch	Klinikum Klagenfurt Nuklearmedizin	Österreichische Gesellschaft für Nuklearmedizin und Molekulare Bildgebung (ÖGNMB)
Marcus Hacker	Medizinische Universität Wien – Universitätsklinik für Radiologie und Nuklearmedizin	Österreichische Gesellschaft für Nuklearmedizin und Molekulare Bildgebung (ÖGNMB)
Lukas Hehenwarter	RT austria – Berufsverband für Radiologietechnologie Österreich	RT austria – Berufsverband für Radiologietechnologie Österreich
Michael Hinterreiter	RT austria – Berufsverband für Radiologietechnologie Österreich	RT austria – Berufsverband für Radiologietechnologie Österreich
Thomas Leitha	Klinik Donaustadt	Bundesländer
Peter Lind	Klinikum Klagenfurt	Bundesländer
Robert Pichler	Kepler Universitätsklinikum Linz	Bundesländer
Christian Pirich	Uniklinikum Salzburg	Österreichische Ärztekammer
Anton Staudenherz	Universitätsklinikum St. Pölten	Bundesländer
Timo Waluschnig	Hanusch-KH Röntgen und Nuklearmedizin	Sozialversicherung
Shahin Zandieh	Hanusch-KH Röntgen und Nuklearmedizin	Sozialversicherung
Markus Zeilinger	RT austria – Berufsverband für Radiologietechnologie Österreich	RT austria – Berufsverband für Radiologietechnologie Österreich

Quelle: GÖG

Tabelle 8: Sonstige Experten- und Beratungsgruppen

AG Gesundheit und Resilienz des Klimawandelanpassungsnetzwerks, Klima- und Energiefonds	
Name	Affiliation
Chiara Cardelli	Klima- und Energiefonds
Judith delle Grazie	BMSGPK
Caroline Felder	KLAR! Wilder Kaiser
Tatjana Fischer	Universität für Bodenkultur Wien
Clemens Gattringer	Klima- und Energiefonds
Jeannine Hermann	Standortagentur Tirol GmbH

Ilonka Horváth	GÖG
Barbara Kovács	AGES
Benedikt Miksch	KLAR! Land um Laa
Robert Ofner	KEM/KLAR! Ossiacher See
Christine Ornetsmüller	Bundesforschungszentrum für Wald
Anita Sackl	GÖG
Gaby Sailer	RI Villach (†)
Andrea E. Schmidt	GÖG
Andrea Stitzel	FH Kärnten
Philip von Gehren	AGES
Arbeitsgruppe drogenbezogener Todesfälle	
Name	Affiliation
Raphael Bayer	BMSGPK
Marica Beslic	MA 15
Lisa Brunner	Sucht- und Drogenkoordination Wien
Michael Hahn	Sucht- und Drogenkoordination Wien
Ursula Hörhan	Fachstelle für Suchtprävention Niederösterreich
Barbara Leitner	Statistik Austria
Daniel Lichtenegger	BMI
Christian Mayer	BMJ
Fabio Monticelli	Institut für gerichtliche Medizin Salzburg
Marion Pavlic	Institut für gerichtliche Medizin Innsbruck
Lenea Reuvers	Sucht- und Drogenkoordination Wien
Daniele Risser	Institut für gerichtliche Medizin Wien
Regina Walter-Philipp	Sucht- und Drogenkoordination Wien
Bettina Zechner	Sucht- und Drogenkoordination Wien
Fachbeirat der Koordinationsstelle Psychotherapieforschung	
Name	Affiliation
Markus Hochgerner	Ausschuss für fachspezifische Angelegenheiten im PTH-Beirat
Christian Korunka	Institut für Psychologie an der Universität Wien, Hochschullehrgang Psychotherapeutisches Propädeutikum
Henriette Löffler-Stastka	Medizinische Universität Wien, Klinik für Psychoanalyse und Psychotherapie
Maria Sagl	BMSGPK
Brigitte Schigl	Donau-Universität Krems
Michael Wieser	Universität Klagenfurt
Fachbeirat Gewaltschutz	
Name	Affiliation
Martin Aigner	Universitätsklinikum Tulln
Julia Ambros	BKA
Ursula Bach	Burgenländische Krankenanstalten-Gesellschaft m.b.H.
Thomas Beck	Universitätsklinik Innsbruck
Katharina Beclin	Institut für Strafrecht und Kriminologie der Universität Wien
Andrea Berzlanovich	Medizinische Universität Wien
Kira Borgardt	ÖGKiM, Medizinische Universität Wien
Christina Dietscher	BMSGPK

Daniela Dörfler	Medizinische Universität Wien
Nawja Duzdar	Orient Express
Sabine Eder	Medizinische Universität Wien
Michaela Egger	Bundesverband Gewaltschutzzentren
Annelise Erdemgil-Brandstätter	(ehemals) Kassandra
Alexandra Ferdin	BMSGPK
Alexandra Grasl-Akkilic	MA 24, Wiener Programm für Frauengesundheit
Susanne Greber-Platzer	ÖGKiM, FOKUS, Medizinische Universität Wien
Chryssa Grylli	ÖGKiM, FOKUS, Medizinische Universität Wien
Birgitt Haller	Institut für Konfliktforschung
Martina Hasenhündl	NÖ ÄK
Christine Hirtl	Frauengesundheitszentrum Graz
Andrea Hohenegger	Universitätsklinik Innsbruck
Patricia Holzmänn	Klinik Landstraße
Marita Ifkovits	Burgenländische Krankenanstalten-Gesellschaft m.b.H.
Christopher Kartnig	Universitätsklinikum Salzburg
Monika Kern	Kepler Universitätsklinikum Linz
Sophie Klomfar	FOKUS
Maja Markanović-Riedl	Autonome Österreichische Frauenhäuser, Wien
Eva Mora-Theurer	ÖGKiM, FOKUS, Medizinische Universität Wien
Marie-Theres Prantner	BKA
Sascha Schmidt	Krankenhaus Dornbirn
Susanne Schubert	LGA NÖ
Sabine Sramek	Krankenhaus der Barmherzigen Brüder, Wien
Edith Wagner	KAGes Graz
Sabine Wagner-Simhandl	LGA NÖ
Viktoria Wentseis	Universitätsklinikum Tulln
Claudia Westreicher	OÖ ÄK
Helga Zellhofer	LGA NÖ
FH-Qualitätssicherung – Informelle Plattform	
Name	Affiliation
Reinhard Beikircher	FHK
Wilhelm Brandstätter	BMBWF
Waltraud Buchberger	FHK
Daniela Csebits	AQ Austria
Ludmilla Gasser	BMSGPK
Gudrun Haberl-Trampusch	BMBWF
Gerlinde Hergovich	AQ Austria
Andreas Neuhold	BMBWF
Jürgen Petersen	AQ Austria
Paul Resetarics	BMSGPK
Bettina Schneeberger	FHK
Maria Weber	AQ Austria
Focal Points Frauengesundheit	
Name	Affiliation
Anita Adamiczek	Frauengesundheitszentrum Graz
Elke Aufner-Hergovich	FEMININA
Christa Bauer	femail – Fraueninformationszentrum Vorarlberg

Denise Beer	Land Vorarlberg
Judith Benedics	BMSGPK
Verena Brettmacher	Land Oberösterreich
Barbara Egger-Pritz	Land Salzburg
Stephanie Federspiel-Kleinhans	Land Tirol
Sylvia Gaiswinkler	GÖG
Theresa Geley	Land Tirol
Sandra Gollubits	FEMININA
Ricarda Götz-Preisner	Stadt Wien
Alexandra Grasl-Akkilic	Stadt Wien
Ekaterini Grebien	Amt der Burgenländischen Landesregierung
Aline Halhuber	FrauenGesundheitsZentrum Salzburg
Kristina Hametner	Stadt Wien
Angela Heitzinger	Amt der OÖ Landesregierung
Margarethe Hochleitner	Medizinische Universität Innsbruck
Andrea Kirchttag	Frau & Arbeit GmbH
Regina Klenk	Land Niederösterreich
Martina Knartz	Amt der Burgenländischen Landesregierung
Lisa Leitner	Land Salzburg
Anna-Greta Mittelberger	BMSGPK
Barbara Niehues	KoKon-Beratung+Bildung für Frauen, Salzburg
Tonja Ofner	GÖG
Johanna Pfabigan	GÖG
Johanna Pilwarsch	GÖG
Evelyn Pototschnig	Amt der Kärntner Landesregierung
Sarah Pucker	Amt der Kärntner Landesregierung
Lea Putz-Erath	femail – Fraueninformationszentrum Vorarlberg
Jennifer Rauch	Land Salzburg
Iris Reichkenderl	Amt der Tiroler Landesregierung
Laura Schutte	Gesundheitsfonds Steiermark
Christina Sibitz	BKA
Ines Stamm	BMSGPK
Ruth Wagener	Land Salzburg
Anna-Kristina Wahl	GÖG
Laura Wimmer	Stadt Wien
Hilde Wolf	Frauengesundheitszentrum FEM Süd; Wiener Gesundheitsverbund – Klinik Favoriten
Katharina Zangerle	Land Tirol

Frühe-Hilfen-Board	
Name	Affiliation
Sandra Aufhammer	kontakt+co – Suchtprävention Jugendrotkreuz
Claudia Beneder	ÖGK
Gabriele Beyreder	ÖGK
Barbara Bischof	Amt der Vorarlberger Landesregierung
Sarah Brumen	Amt der Tiroler Landesregierung
Carina Eckl	ÖGK
Nina Formanek	Amt der Vorarlberger Landesregierung
Freia Forster	„Tut gut!“ Gesundheitsvorsorge GmbH
Marie Höfferer	Jugend am Werk Salzburg GmbH
Uwe Höfferer	Jugend am Werk Salzburg GmbH

Berit Illich-Gugler	„Tut gut!“ Gesundheitsvorsorge GmbH
Manuel Kainz	ÖGK
Andreas Lustik	ÖGK
Elisabeth Modl	ÖGK
Cornelia Moschitz	Amt der Kärntner Landesregierung
Christine Rinner	Netzwerk Familie Vorarlberg
Anna Schmölz	Amt der Burgenländischen Landesregierung
Johanna Schnabel	ÖGK
Marie-Theres Schübl	Netzwerk Familie Vorarlberg
Brigitte Stangl	Amt der Oö. Landesregierung
Aytan Wechtl	Jugend am Werk Salzburg GmbH
Nicole Wilhelm-Riegerbauer	ÖGK
Nadina Zeilberger	ÖGK
Frühe-Hilfen-Fachbeirat	
Name	Affiliation
Kyra Carusa	Hebammenzentrum Wien
Harald Geiger	niedergelassener Kinderarzt, aks Gesundheit Vorarlberg
Dunja Gharwal	Kinder- und Jugendanwaltschaft Wien
Manuel Kainz	ÖGK
Beate Kayer	Österreichisches Hebammengremium
Tanja Kniewasser	Karl-Franzens-Universität Graz
Hubert Löffler	Dachverband Österreichischer Kinder- und Jugendhilfeeinrichtungen (DOEJ)
Anna Malek	Donau-Universität Krems
Michaela Neumayr	Stadt Korneuburg
Gabriela Peterschofsky-Orange	Kinder- und Jugendanwaltschaft NÖ
Lilli Pöchtl	FH Wiener Neustadt GmbH – Pflege
Beate Priewasser	PMU – Early Life Care Institut
Franziska Rafolt	BMSGPK
Inanna Reinsperger	AIHTA
Eva Schrems	Dachverband der unabhängigen Eltern-Kind-Zentren
Klaus Vavrik	Österreichische Liga für Kinder- und Jugendgesundheit
Adelheid Weber	BMSGPK
Nicole Wilhelm-Riegerbauer	ÖGK
Horst Wolfger	Magistrat der Stadt Wien, Kinder- und Jugendhilfe
Hedwig Wölfl	Österreichische Kinderschutzzentren
Elisabeth Wurzer	Diakonie Spattstraße
Ingrid Zechmeister-Koss	AIHTA
Regina Zsivkovits	Hebammenzentrum Wien
Kompetenzgruppe Entstigmatisierung	
Name	Affiliation
Michaela Amering	Medizinische Universität Wien
Josef Baumgartner	BMSGPK
Martin Böhm	pro mente OÖ
Stefanie Brunmayr	BMKÖS
Nikol Cernegova	VertretungsNetz
Christina Dietscher	BMSGPK

Andreas Eckwolf	BMA
Ingrid Egger	BMBWF
Anna Fox	BMSGPK
Laura Fragner	MUW
Hannah Frisch	Change for the Youth
Tatjana Gabrielli	PSD Wien
Theresa Galanos	FGÖ
Dorothea Gasser	Tiroler Interessenverband für psychosoziale Inklusion (TIPSI)
Fabiola Gattringer	pro mente OÖ
Katy Geertsen	Arts for Health Austria
Alexander Grabenhofer-Eggerth	GÖG
Alfred Grausgruber	JKU – Johannes Kepler Universität Linz
Johannes Gregoritsch	DVSV
Wolfgang Grill	Bündnis gegen Depression
Dominik Gruber	pro mente OÖ
Andreas Heindl	ORF
Brigitte Heller	Lichterkette
Günther Klug	pro mente Austria
Kathrin Kneissl	BMKÖS
Edwin Ladinser	HPE
Mario Leitgeb	<omnibus> / IDEE Austria
Angela Mach	SDW
Sandra Macher	BMSGPK
Ingrid Machold	Verein Freiräume
Martin Marlovits	VertretungsNetz
Eleonore Miller-Reiter	PSD Wien
Ursula Naue	Universität Wien
Monika Nowotny	GÖG
Manuela Pillei-Schenner	pro mente Tirol
Alexandra Puhm	GÖG
Katharina Rank	Bundesbehindertenanwaltschaft
Clara Sofia Rumpf	Bundesbehindertenanwaltschaft
Michael Steffen	ehem. VertretungsNetz
Silke Stiftinger	Exit Sozial
Julian Strizek	GÖG
Benedikt Till	Medizinische Universität Wien
Christopher Tupy	Verein Freiräume
Andreas Vranek	DVSV
Edith Wolf-Perez	Arts for Health Austria
Hannah Zeisel	BMSGPK
Constantin Zieger	BMSGPK
Stefanie Zollner-Rieder	Caritas Österreich
ÖKUSS-Fachbeirat	
Name	Affiliation
Birger Rudisch	Tiroler Patientenvertretung
Elisabeth Bachler	Selbsthilfe Steiermark – Jugend am Werk
Alexander Braun	BMSGPK
Werner Gohm	Selbsthilfe Vorarlberg
Waltraud Duven	Bundesverband Selbsthilfe Österreich

Georg Entmayr	DVSV
Ulrike Haberl	DVSV
Ernst Leitgeb (Stellvertretung)	Bundesverband Selbsthilfe Österreich
Ursula Naue	Universität Wien
Klemens Pokorny (Stellvertretung)	BMSGPK
Marlene Pretis-Schader	Frauengesundheitszentrum Graz
Patrizia Theurer	BMSGPK
Monika Vyslouzil (Vorsitz)	Expertin Wissenschaft/Forschung
Elisabeth Weigand	Pro Rare Austria
Angelika Widhalm	Bundesverband Selbsthilfe Österreich
ÖKUSS-Selbsthilfe-Projektbeirat	
Name	Affiliation
Margit Aschenbrenner	Marfan Initiative Österreich
Rudolf Brettbacher	Arbeitsgemeinschaft Niere Österreich
Karin Fraunberger	Österreichische Rheumaliga
Hansi Hochreiter	Sarkoidose Selbsthilfe
Sigrid Kundela	Österreichische Gesellschaft für Schädel-Hirn-Trauma
Karin Nail	Österreichische Tinnitus-Liga
Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz: Arbeitsgruppe Bürger- und Patientenempowerment (AG BPE)	
Name	Affiliation
Simone Baumgartner	BMSGPK
Gudrun Braunegger-Kallinger	FGÖ/ÖKUSS
Edith Flaschberger	GÖG
Christine Hirtl	Frauengesundheitszentrum Graz
Philipp Jandrisits	Wiener Gesundheitsförderung – WiG
Gerhard Jelinek	Wiener Pflege- und Patient*innenanwaltschaft
Pauline Klingenstein	BMSGPK
Sandra Macher	Kärntner Gesundheitsfonds
Jasmin Moser	Kärntner Gesundheitsfonds
Klemens Pokorny	BMSGPK
Marlene Pretis-Schader	Frauengesundheitszentrum Graz
Daniela Rojatz	GÖG
Andreas Ronge-Toloraya	GÖG
Christoph Schmotzer	GÖG
Jürgen Soffried	IfGP
Clara Strozer	Wiener Gesundheitsförderung – WiG
Sandra Stuiber-Poirson	Neunerhaus
Patrizia Theurer	BMSGPK
Helga Willinger	Wiener Pflege- und Patient*innenanwaltschaft
Natalie Wippel	IfGP
Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz: Arbeitsgruppe Gesundheitskompetenz-Messung (AG GKM)	
Name	Affiliation
Christina Dietscher	BMSGPK
Robert Griebler	GÖG
Ulrike Haberl	DVSV
Bettina Klausberger	ÖGK
Anja Mandl	Gesundheitsfonds Steiermark

Sandra Marczik-Zettinig	Gesundheitsfonds Steiermark
Jasmin Moser	KGF
Judith Unger	ÖGK
Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz: Arbeitsgruppe Gute Gesprächsqualität (AG GGQ)	
Name	Affiliation
Christian Fazekas	ÖPGK-Trainernetzwerk
Christa Gahleitner	Wiener Gesundheitsförderung – WiG
Birgit Hladschik-Kermer	ÖPGK-Trainernetzwerk
Evelyn Kunschitz	ÖPGK-Trainernetzwerk
Sandra Macher	BMSGPK
Anja Mandl	Gesundheitsfonds Steiermark
Eva Pramesberger	ÖGK
Marlene Sator	GÖG
John Schlömer	GÖG
Christoph Schmotzer	GÖG
Edith Schratzberger-Vecsei	ÖPGK-Trainernetzwerk
Jürgen Soffried	IfGP
Ansgar Weltermann	ÖPGK-Trainernetzwerk
Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz: Arbeitsgruppe Gute Gesundheitsinformation (AG GGI)	
Name	Affiliation
Christina Dietscher	BMSGPK
Lydia Fenz	GÖG
Edith Flaschberger	GÖG
Andrea Fried	GÖG
Bianca Heppner	Gesundheitsfonds Steiermark
Magdalena Hoffmann	Medizinische Universität Graz
Bernd Kerschner	Universität für Weiterbildung Krems
Jasmin Moser	Kärntner Gesundheitsfonds
Andrea Niemann	aks gesundheit Vorarlberg
Nicole Posch	Medizinische Universität Graz
Eva Pramesberger	ÖGK
Birgit Schreyer	BVAEB
Ulla Sladek	Frauengesundheitszentrum Graz
Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz: Arbeitsgruppe Rahmenbedingungen in Organisationen und Settings (AG GKO)	
Name	Affiliation
Christina Dietscher	BMSGPK
Christa Gahleitner	Wiener Gesundheitsförderung – WiG
Kathrin Hofer-Fischanger	FH JOANNEUM
Daniela Kern-Stoiber	boJA
Bettina Klausberger	ÖGK
Silvia Lackner	IfGP
Gerlinde Malli	Styria vitalis
Anja Mandl	Gesundheitsfonds Steiermark
Christoph Schmotzer	GÖG
Birgit Schreyer	BVAEB
Sonja Schuch	GIVE

Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz: Arbeitsgruppe Modellregionen für Gesundheitskompetenz (AG MoRe)	
Name	Affiliation
Wolfgang Auer	SVS
Dennis Beck	Wiener Gesundheitsförderung – WiG
Alexandra Benn-Ibler	NÖGUS
Christina Dietscher	BMGSPK
Wolfgang Hable	ÖGK
Daniela Kern-Stoiber	bOJA
Bettina Klausberger	ÖGK
Sandra Marczik-Zettinig	Gesundheitsfonds Steiermark
Peter Nowak	GÖG
Renate Reingruber	NÖGUS
Christoph Schmotzer	GÖG
Jürgen Soffried	IfGP
Anna Wahl	GÖG
Inge Zelinka-Roitner	Styria vitalis
Nadine Zillmann	GÖG
Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz: Kern-Team	
Name	Affiliation
Günther Apflauer (Vertretung)	BMBWF
Maria Auer	SAGES
Wolfgang Auer (Vertretung)	SVS
Sabine Benczur-Juris (Vertretung)	NÖGUS
Alexandra Benn-Ibler	NÖGUS
Christina Dietscher (Vorsitzende)	BMSGPK
Sonja Draxler	Burgenländischer Gesundheitsfonds
Christa Gahleitner	Wiener Gesundheitsförderung – WiG
Ulrike Haberl	DVSV
Eva Kaser	Amt der Oö. Landesregierung
Robert Lender (Vertretung)	BAK
Esther Lurf	BMBWF
Anja Mandl	Gesundheitsfonds Steiermark
Sandra Marczik-Zettinig (Vertretung)	Gesundheitsfonds Steiermark
Jasmin Moser	Kärntner Gesundheitsfonds
Andrea Niemann	aks Gesundheit GmbH
Eva Pramesberger	ÖGK
Sarah Pucker (Vertretung)	Amt der Kärntner Landesregierung
Anna Riebenbauer	BMSGPK
Kathrin Schindelar	BAK
Dominik Schorn (Vertretung)	NÖGUS
Birgit Schreyer	BVAEB
Thomas Stickler	BMKÖS
Sandra Stuiber-Poirson	neunerhaus – Hilfe für obdachlose Menschen
Patrizia Theurer (Vertretung)	BMSGPK
Michaela Wlattnig	Arbeitsgemeinschaft der PatientInnen- und Pflegeanwaltschaften
Inge Zelinka-Roitner	Styria vitalis

Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI) Network – Advisory Board	
Name	Affiliation
Eliana Barrenho	OECD
Sonia Caldeira	INFARMED
Claudia Furtado	INFARMED
Sarah Garner	WHO Regional Office for Europe
Laura Geslin	Europäische Kommission, DG SANTÉ
Ulrika Grundstrom	TLV
Simona Iskra	BMSGPK
Francois Janssens	Europäische Kommission, DG SANTÉ
Chara Kani	EOPYY
Dimitra Lingri	EOPYY
Sarah Mörténhuber	BMSGPK
Helena Monteiro	INFARMED
Valerie Paris	OECD
Kevin Pothier	PMPRB
Effie Prinea	EOPYY
Tuhin Rahman	PMPRB
Kiu Siang Tay	WHO Headquarter
Peter Skiold	TLV
Klara Tisocki	WHO Headquarter
Cecilia Tollin	TLV
Kärt Veliste	Minstry of Social Affairs
Pharma-Plattform	
Name	Affiliation
Christoph Baumgärtel	AGES Medizinmarktaufsicht
Edith Brandner	ÖGK-K
Stefan Eichwalder	BMSGPK
Susanne Ergott-Badawi	Österreichische Apothekerkammer
Josef Fasching	Österreichische Apothekerkammer
Jana Fischer	ÖGK-NÖ
Christian Gartner	AGES Medizinmarktaufsicht
Ingo Hajek	Wiener Pflege- und Patient*innenanwaltschaft
Alexander Herzog	PHARMIG
Simona Iskra	BMSGPK
Martina Jeske	Tirol Kliniken
Karin Kirchdorfer	ÖGK-W
Linda Krempf	PHARMIG
Irene Lagoja	Wiener Gesundheitsverbund Klinik Ottakring
Thomas Langebner	KH Barmherzige Schwestern Linz, Vinzenz Gruppe Service GmbH
Franz Latzko	Fachverband der Chemischen Industrie Österreichs (FCIO)
Sarah Mörténhuber	BMSGPK
Ulrike Mursch-Edlmayr	Österreichische Apothekerkammer
Claudia Oberhuber	Pharmig
Nathanael Paterno	Wiener Gesundheitsverbund
Ronald Pichler	PHARMIG
Raimund Podroschko	Österreichische Apothekerkammer

Petra Rauch	Wiener Pflege- und Patient*innenanwaltschaft
Benjamin Riedl	Wiener Gesundheitsverbund
Robert Sauermann	DVSV
Hans Seyfried	SVS
Jörg Trettler	AK
Monika Vögele	PHAGO Verband d. österr. Arzneimittel-Vollgroßhändler
Günter Waxenecker	AGES Medizinmarktaufsicht
Claudia Wild	AIHTA
Claudia Wunder	Österreichische Apothekerkammer
Pia Zhang	AK Wien
Susanne Zöhrer	BMSGPK
Christina Zwinger	WKO
Planungskomitee BGF-Dreiländertagung	
Name	Affiliation
Michael Blum	BKK Dachverband e.V.
David Hess-Klein	Bundesamt für Gesundheit (BAG)
Frauke Jahn	Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung e.V. (DGUV)
Gert Lang	FGÖ
Ina Rossmann-Freisling	FGÖ
Isabelle Woelk	Verband der Ersatzkassen e. V. (vdek)
Plattform zur psychosozialen Unterstützung für Menschen mit Migrationshintergrund	
Name	Affiliation
Türkan Akkaya-Kalayci	Medizinische Universität Wien
Doris Anzengruber	Caritas Wien
Nadja Asbaghi-Namin	FSW
Ruth Baumrock	ASBÖ
Ina Beeretz	Politische Kindermedizin
Annika Bergunde	UNHCR
Marlies Braun	Fremde werden Freunde / AZIMA
Elisaveta Cernet	FEM / NEDA – gender- und kultursensibles Angebot für Grundversorgungs-BezieherInnen bei psychischen Problemen
Christina Dietscher	BMSGPK
Margret Faigle	ASBÖ
Waltraud Fellingner	PSD Wien
Simone Floh	neunerhaus
Anna Fox	BMSGPK
Heinz Fronek	Diakonie Flüchtlingsdienst
Sylvia Gaiswinkler	GÖG
Alexander Grabenhofer-Eggerth	GÖG
Beatrix Haller	BMBWF
Elisabeth Hammer	neunerhaus
Kerstin Harm-Schwarz	Land Steiermark
Cecilia Heiss	HEMAYAT
Barbara Hofmann	Caritas Wien
Barbara Juen	Rotes Kreuz
Sabine Kampfmüller	AFYA
Thomas Kapitany	Kriseninterventionszentrum Wien

Diana Karabinova	Rotes Kreuz
Judith Kohlenberger	WU Wien
Alexandra Koeck	Zebra
Georg Koenne	ÖZPGS
Andrea Kotoman	Rotes Kreuz
Susanna Krainz	PSY Koord. Steiermark
Marion Kremla	NIPE-Netzwerk
Lydia Krob	Integrationshaus
Daniela Krois	BMI – Stabstelle Ukraine-Flüchtlingskoordination der Bundesregierung
Hanna Lichtenberger	Volkshilfe
Kathrin Limpl	Fremde werden Freunde / AZIMA
Valerie Lust	BMSGPK
Vera Mirnic	ASB Wien
Caroline Nik Nafs	Dachverband der Wr. Sozialeinrichtungen
Christine Ortbauer	Volkshilfe OÖ
Zeliha Özlü-Erkilç	Medizinische Universität Wien
Barbara Preitler	Hemayat
Markus Priller	Rotes Kreuz
Georg Psota	PSD Wien, ÖGPP
Evelyn Rainer	IOM
Christoph Riedl	Diakonie
Regina Rischan	Integrationshaus
Madlen Roher	Tralalobe – Verein zur Förderung und Hilfe von Bedürftigen
Arin Sharif-Nassab	Kriseninterventionszentrum Wien
Stephanie Sladek	BBU
Monika Stickler	Rotes Kreuz
Peter Stippl	Präsident ÖBVP (Bundesverband für Psychotherapie)
Sandra Stuber-Poirson	neunerhaus
Juliane Walter-Herz	PSD Wien
Marion Weigl	GÖG
Sofia Widmann	ukrainische Community Wien
Thomas Wochele	Caritas
Hilde Wolf	FEM Süd
Constantin Zieger	BMSGPK
Projektlenkungsausschuss Gesundheitsförderung, Krankheitsprävention und Gesundheitskompetenz in der Primärversorgung	
Name	Affiliation
Judith delle Grazie	BMSGPK
Christina Dietscher	BMSGPK
Verena Krammer	ÖGK
Bettina Maringer	DVSV
Herwig Ostermann	GÖG
Klaus Ropin	FGÖ
Ilana Ventura	BMSGPK
REITOX Focal Point – Arbeitsgruppe Infektionskrankheiten bei intravenös Drogenkonsumierenden	
Name	Affiliation
Bernhard Bauer	Kontaktladen Graz

Raphael Bayer	BMSGPK
Bernhard Benka	AGES
Florian Breitenecker	Teampraxis Breitenecker
Ziad El-Khatib	AGES
Michael Gschwantler	Klinik Ottakring
Hans Haltmayer	Suchthilfe Wien
Theresa Hayr	Verein Dialog
Ewald Höld	Facharzt für Psychiatrie und Neurologie; FH St. Pölten
Irene Kaszoni-Rückerl	BMSGPK
Sigrid Kiermayr	BMSGPK
Ewald Lochner	Sucht- und Drogenkoordination Wien
Stephan Moser	DVSV
Andrea Moser-Riebniger	BMJ
Alina Novacek	AGES
Robert Sauermann	DVSV
Angelika Schütz	Suchthilfe Wien
Marisa Warmuth	DVSV
Margit Winterleitner	BMJ
Robert Zangerle	Medizinische Universität Innsbruck
Bettina Zechner	Sucht- und Drogenkoordination Wien
REITOX Focal Point – beratende Arbeitsgruppe	
Name	Affiliation
Johannes Astl	BMSGPK
Raphael Bayer	BMSGPK
Margret Dornhofer	Sucht- und Drogenkoordination Wien
Christian Haring	Landeskrankenhaus Hall, Abt. Psychiatrie und Psychotherapie
Ursula Hörhan	Fachstelle für Suchtprävention Niederösterreich
Ewald Lochner	Sucht- und Drogenkoordination Wien
Rainer Schmidbauer	Institut Suchtprävention OÖ
Thomas Truppe	ÖVDF
Christian Tuma	ÖVDF
Scientific Advisory Board (Primary health care)	
Name	Affiliation
Lorena Dini	Charité – Universitätsmedizin Berlin
Dionne Kringos	Amsterdam UMC
Jan de Maeseneer	Ghent University
Ellen Nolte	London School of Hygiene and Tropical Medicine
Elena Petelos	University of Crete
Dheepa Rajan	European Observatory of Health Systems & Policies
Sven Streit	University of Bern
Chris van Weel	Radboud University Nijmegen
Scientific Programme Committee zur 5. PPRI Konferenz	
Name	Affiliation
Zaheer-Ud-Din Babar	University of Huddersfield, UK
Jaime Espin Balbino	Andalusian School of Public Health, Granada, Spanien
Aukje Mantel-Teeuwisse	Utrecht University, Niederlande

Dimitra Panteli	European Observatory on Health Systems and Policies, Brüssel, Belgien
Fatima Suleman	University of KwaZulu-Natal, Südafrika
Veronika Wirtz	Boston University, USA
Stakeholder-Dialog Mundgesundheits	
Name	Affiliation
Thomas Amegah	Land Steiermark
Karin Baatz	Zahn- und Kieferärzte Sankt Andrä-Wördern
Katrin Bekes	Universitätszahnklinik Wien
Judith Benedics	BMSGPK
Angelika Bukovski	AVOS
Judith delle Grazie	BMSGPK
Christina Dietscher	BMSGPK
Elisabeth Engl	ÖGK
Michael Ralph Feicht	ÖGK-ST
Barbara Fischer-Perko	ÖGK-N
Doris Formann	PROGES
Christa Gahleitner	Wiener Gesundheitsförderung – WiG
Johanna Geyer	BMSGPK
Barbara Gravogl	ÖGK-N
Karin Grimschitz	ÖGK-K
Maria Halder-Kessler	Avomed
Harald Hefel	Land Vorarlberg
Anita Holzinger	Universitätsklinik Wien
Susanne Hölzl-Koch	ÖGK-B
Matthias Hümmelink	Wiener Gesundheitsförderung – WiG
Bernadette Jauschneg	Styria vitalis
Doris Kasberger	Land Oberösterreich
Rita Kichler	FGÖ
Anja Klaus	ÖGK-NÖ
Andrea Koren	ÖGK-S
Christian Kysela	ÖGK-NÖ
Friedrich Lackner	Avomed
Irmgard Lechner	Land Niederösterreich
Esther Lurf	BMBWF
Arno Melitopoulos	ÖGK-T
Ewald Niefergall	ÖGK-W
Rafael Paulischin-Hovdar	AVOS
Katrin Pertold	ÖGZMK
Sven-Arne Plass	DVSV
Günter Porsch	BMSGPK
Peggy Schmid	ÖGK-W
Andrea Schönhuber	BMSGPK
Franz Schuster	ÖGK-NÖ
Robert Schuster	ÖGK-T
Bettina Stadlmayr	ÖGK-O
Kathrin Stahl	Land Tirol
Ines Staufer	ÖGK
Saskia Szidanits	Amt der Burgenländischen Landesregierung
Gabriele Vavra	ÖGK-NÖ

Peter Verkleirer	Land Vorarlberg
Walter Wegscheider	Klinikum Graz
Constantin Zieger	BMSGPK
Ulrike Zug	BMBWF
Steuerungsgruppe Rahmenplan Klimaresilienz	
Name	Affiliation
Maria Balas	Umweltbundesamt
Bernhard Benka	AGES
Lukas Breurather	BMSGPK
Katharina Brugger	GÖG
Judith delle Grazie	BMSGPK
Christina Dietscher	BMSGPK
Katharina Dinhof	GÖG
Manfred Ditto	BMSGPK
Sabine Gsaxner	BMG
Matthias Knopper	BMSGPK
Barbara Kovacs	AGES
Barbara Kronberger-Kiesswetter	BMK
Christina Lampl	GÖG
Sandra Macher	BMG
Andreas Maier	BMSGPK
Franz Pietsch	BMSGPK
Robert Scharinger	BMSGPK
Maria Schippany	BMG
Sophia Spagl	GÖG
Jörg Wipplinger	AGES
Steuerungsgruppe Social Prescribing	
Name	Affiliation
Eva Ackbar	ÖGK
Christina Amrhein	BMSGPK
Judith delle Grazie	BMSGPK
Sylwia Haslmayr	ÖGK
Bettina Maringer	DVSV
Martin Schenk	Armutskonferenz
Tobias Schwenner	Stadt Wien
Suizidprävention Expertengremium	
Name	Affiliation
Jörg Auer	Kepler Universitätsklinikum Linz
Martin Baumgartner	PSD Baden und Mödling
Silvia Breitwieser	Telefonseelsorge
Florian Buchmayer	KH Barmherzige Brüder Eisenstadt
Eberhard Deisenhammer	Medizinische Universität Innsbruck
Kanita Dervic	Medizinische Universität Wien / Kinderpsychosomatik
Christina Dietscher	BMSGPK
Gudrun Egger	SUPRA Kärnten, Amt der Kärntner Landesregierung
Ingrid Egger	BMBWF, Schulpsychologie
Wolfgang Grill	LKH Hollabrunn / Bündnis gegen Depression
Brigitte Hackenberg	PSD-Eisenstadt / Psychiatriekoordination KJP

Christian Haring	Präsident ÖGS
Karl Hruby	Experte für Toxikologie
Christoph Kabas	BMLV – Militärpsychologie/BÖP
Thomas Kapitany	Kriseninterventionszentrum Wien / Väter-Projekt / Gatekeeper-Projekt
Susanna Krainz	Psychiatriekoordination Steiermark
Sigrid Krisper	GO-On Steiermark
Golli Marboe	Verein VSUM
Gerhard Miksch	PSD Burgenland
Silvi Muehringer	HSSG / IdEE Österreich
Thomas Niederkrotenthaler	Medizinische Universität Wien
Bernhard Oberfichtner	PSD / Psychiatriekoordination Wien
Paul Plener	Medizinische Universität Wien / KJP
Martin Plöderl	SUPRA Salzburg / Christian-Doppler-Klinik
Andreas Prenn	SUPRO, Vorarlberg, nominiert über Psychiatriekoordination Vorarlberg
Ekim San	FGÖ
Ulrike Schrittwieser	ifsg / Expertin Hotspot-Sicherung / Gatekeeper-Projekt
Regina Seibl	ifsg / pro mente Tirol / Expertin für Angehörige
Gernot Sonneck	Kriseninterventionszentrum Wien
Claudius Stein	Suizidprophylaxe
Monika Stickler	ÖRK / Plattform Akutbetreuung
Konrad Tamegger	BMLV – Militärpsychologie
Carlos Watzka	Experte Soziologie
Mara Wiesbauer	Pro Mente Salzburg
Constantin Zieger	BMSGPK

Transplantationsbeirat	
Name	Affiliation
Gabriela Berlakovich	Vertreterin der Region Ost
Mathias Biebl	Vertreter der Region Nord
Michael Binder	Land Wien (Stv.)
Rudolf Brettbacher	Patientenvertreter
Martina Brix-Zuleger	BMSGPK (Stv.)
Alexander Burz	DVSV
Daniel Cejka	Land Oberösterreich, stv. Austrotransplant-Präsident
Johannes Clausen	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie
Julia Dumfarth	Vertreterin Herztransplantation
Ulf Ederer	Patientenvertreter (Stv.)
Stephan Eschertzhuber	Vorsitzender des Transplantationsbeirats; TX-Referent West
Gottfried Fischer	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin
Christian Gabriel	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin
Hildegard Greinix	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie
Michael Grimm	Vertreter der Region West (Stv.)
Hubert Hetz	TX-Referent Ost (Wien)
Christoph Hörmann	TX-Referent Ost (Niederösterreich und Burgenland)

Konrad Hoetzenecker	Vertreter Lungentransplantation
Gabriela Kornek	Land Wien
Stefan Kranebitter	Land Tirol
David Nachbaur	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie
Petra Ortner	Patientenvertreterin
Georg Palmisano	Land Oberösterreich (Stv.)
Christina Peters	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie
Johannes Pritz	Land Steiermark
Bernhard Robl	Vertreter der Region Nord (Stv.)
Birger Rudisch	Patientenvertretung (Patientenanwaltschaft)
Harald Schennach	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin
Stefan Schneeberger	Vertreter der Region West
Felix Schörghofer	DVSV (Stv.)
Thomas Soliman	Austrotransplant-Präsident und Vertreter der Region Ost (Stv.)
Karl-Heinz Stadlbauer	TX-Referent Nord
Nina Worel	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin
Thomas Worel	BMSGPK
Michael Zink	Stellvertretender Vorsitzender; TX-Referent Süd
Vernetzungsplattform der Expert_innen aus eigener Erfahrung für psychische Gesundheit	
Name	Affiliation
Johann Bauer	Hilfe zur Selbsthilfe für seelische Gesundheit (HSSG)
Manuel Bierbaumer	Morpheus
Birgit Christanell	Tiroler Interessenverband für psychosoziale Inklusion (TIPSI)
Petra Derler	IdEE Wien
Alina Ehrentraut	Change for the Youth
Arnold Fass	Selbsthilfegruppen (SHG) Psychische Erkrankungen Burgenland
Martin Flatscher	Peer Center Salzburg
Hannah Frisch	Change for the Youth
Josef-Emmerich Ganser	Selbsthilfegruppe (SHG) für Zwangserkrankte
Dorothea Gasser	Tiroler Interessenverband für psychosoziale Inklusion (TIPSI)
Stefan Hagleitner	Verein Omnibus
Elmar Kennerth	Tiroler Interessenverband für psychosoziale Inklusion (TIPSI)
Manfred Krippel	AFSA Salzburg
Mario Leitgeber	IDEE Austria
Sonja Mühlberger	Achterbahn Steiermark
Sigrid Moser	Tiroler Interessenverband für psychosoziale Inklusion (TIPSI)
Angelika Pfauser	Tiroler Interessenverband für psychosoziale Inklusion (TIPSI)
Ina Plattner	Achterbahn Steiermark
Stefan Prochazka	IdEE Wien
Irene Seifriedsberger	Strada OÖ

Harald Steinwender	IDEE Austria
Silke Stiftinger	Exit Sozial
Sonja Stock	Peer Center Salzburg
Christopher Tupy	IdEE Wien
Vernetzungsrunde der Psychiatriekoordinationen	
Name	Affiliation
Klaudia Gartner	Psychiatriekoordination Vorarlberg
Daniela Gugler	Psychiatriekoordination Tirol
Brigitte Hackenberg	Kinder-/Jugendpsychiatriekoordination Burgenland
Günter Klug	Dachverband sozialpsychiatrischer Vereine Steier- mark
Gernot Koren	pro mente Oberösterreich
Susanna Krainz	Psychiatriekoordination Steiermark
Edwin Ladinser	HPE Österreich
Eva Leutner	ÖBR
Ewald Lochner	Psychiatriekoordination Wien
Margot Peters	pro mente Oberösterreich, pro mente Reha
Georg Ratschiller	Psychiatriekoordination Kärnten
Franz Schabus-Eder	Land Salzburg
Susanne Schmiedhuber	Psychiatriekoordination Wien
Andreas Schneider	Psychiatriekoordination Niederösterreich
Johannes Zsifkovits	Psychosoziale Dienste Burgenland
Wissenschaftlicher Beirat Kompetenzzentrum Klima und Gesundheit	
Name	Affiliation
Katrin Baumann-Stanzer	Geosphere
Birgit Bednar-Friedl	Wegener Center
Bernhard Benka	AGES
Katharina Bohnenberger	Universität Duisburg; WU
Willi Haas	BOKU
Helga Kromp-Kolb	BOKU
Thomas Jakl	BMK/GZ, Sektion V Umwelt und Kreislaufwirtschaft
Barbara Juen	Universität Innsbruck
Thomas Schinko	IIASA

Quelle: GÖG

5.4 Kooperationen, Mitarbeit in Gremien und Netzwerken

Mitarbeiter:innen der Gesundheit Österreich GmbH kooperieren mit Institutionen im In- und Ausland und wirken in internationalen und nationalen (öffentlichen) Gremien, Beiräten oder Arbeitsgruppen in unterschiedlichen Rollen mit.

5.4.1 Internationale Kooperationen, Gremien, Beiräte und Arbeitsgruppen

- Alliance for Transformative Action on Climate and Health
- Beneluxa-Initiative – Leitung der Domain Task Force Information Sharing
- Bundesinstitut für Risikobewertung (BfR) – Kommission zur Bewertung von Vergiftungen
- Cochrane Collaboration – Consumers and Communication Review Group
- COST Action
 - European Burden of Disease Network (CA18218)
 - European Network to Leverage the Multi-Age Workforce (CA22120)
 - European Research Network Working on Second Victims
- Council of Europe – International network of National Focal Points on Travel for Transplantation and international Database on Travel for Transplantation
- D-A-CH-Netzwerk Caring Communities – Spurengruppe
- Deutsche Gesellschaft für Evaluation (DeGEval)
- Deutsche Gesellschaft für Gesundheitsökonomie (dggö)
- Deutsche Gesellschaft für Suchtpsychologie e. V.
 - Vorstand
 - individuelle Mitgliedschaft
- Deutsches Netzwerk Evidenzbasierte Medizin e. V.
- Deutsches Netzwerk Versorgungsforschung (DNVF)
 - Arbeitsgruppe Bedarfsplanung
 - Arbeitsgruppe Digital Health
 - institutionelle Mitgliedschaft
- Dreiländertagung Betriebliche Gesundheitsförderung – Organisations- und Planungskomitee
- Drugs, Habits and Social Policy – Advisory Board
- EACH: International Association for Communication in Healthcare
 - Advisory Committee
 - pEACH (the policy and practice subcommittee of EACH)
 - tEACH (the teaching subcommittee of EACH)
- EbM-Netzwerk
- eCAN – Strengthening eHealth for Cancer Prevention and Care Network – Leadership Council
- ECHoS – Establishing of national cancer mission hubs and creation of network to support the Mission on Cancer – Executive Committee
- eHMSEG / eHDSI Community – MyHealth@EU Communication Task Force
- Euripid Collaboration
 - Board of Participants
 - Executive Committee

- EuroHealthNet
 - Executive Board
 - Membership
 - Thematic Working Group on Social Marketing to tackle Addictions (TWIG SOMAD)
- European Association for Gender Research, Education and Documentation (ATGENDER)
- European Association of Dental Public Health (EADPH)
- European Association of Poisons Centres and Clinical Toxicologists (EAPCCT)
- European Commission
 - EUDAMED Arbeitsgruppe
 - European Cancer Patient Digital Centre
 - Expert Group on Health System Performance Assessment
 - Initiative on Breast Cancer (ECIBC)
 - Initiative on Colorectal Cancer (ECICC)
 - Joint Research Center – Institute for Health and Consumer Protection (JRC-IHCP)
 - National Competent Authorities on Pricing and Reimbursement and Public Healthcare Payers (NCAPR)
 - PHEG Subgroup Mental Health
- European Drug Utilization Research Group (EuroDURG)
 - Executive Committee
 - Focal Point Austria
- European Environment and Health Process (EHP)
 - Partnership for Health Sector Climate Action
 - Partnership on Poison Centres
- European Environment and Health Task Force (EHTF) – Working Group on Health in Climate Change (HIC)
- European Fair Pricing Forum (EFPP) – Scientific Advisory Board
- European Forum for Primary Care
 - Advisory Board
 - Executive Board
 - youngEFPC
- European Health Forum Gastein – EHFG-Board
- European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EUDA)
 - Annual Expert Meeting Drug-related Deaths (DRD)
 - Annual Expert Meeting Drug-related Infectious Diseases (DRID)
 - Annual Expert Meeting General Population Survey (GPS)
 - Annual Expert Meeting Problem Drug Use (PDU)
 - Annual Expert Meeting Treatment (TDI)
 - Austrian Focal Point of the REITOX Network
 - REITOX Early Warning System (EWS) Network
 - Working Group on Competency Development, Best Practices, Monitoring Threats, Preparedness
- European Network for Health Technology Assessment (EUnetHTA)
- European Nursing Informatics (ENI) – wissenschaftlicher Beirat
- European Observatory on Health Systems and Policies

- Health System Policy Monitor Network (HSPM)
- Steering Committee
- European Public Health Association (EUPHA)
 - Section Child and Adolescents Public Health
 - Section Digital Health
 - Section Health Impact Assessment
 - Section Health System Research
 - Section Migrant and Ethnic Minority Health
 - Section Public Mental Health
 - Section Social Security, Work and Health
- European Society for Prevention Research (EUSPR)
- European Society for Social Drug Research (ESSD)
- European Society of Intensive Care Medicine
- European Sociological Association – Research Network on Ageing in Europe (RN01)
- European Specialist Nurses Association (ESNO)
- European Union Technical Support Instrument (TSI) – EU Health Resource Hub
- Eurotransplant
 - CORE-Advisory Committee (i. V. d. Republik Österreich)
 - Financiers-Meeting
- Exchanging prevention practices on polydrug use among youth in criminal justice systems (EPPIC)
- Gesellschaft für klinische Toxikologie (GfKT)
- Gesellschaft für Medizinische Ausbildung (GMA)
- G-I-N – Guidelines International Network
- Global Forum on Universal Health Coverage and Primary Health Care
- Governmental Experts Group on Dementia
- HBSC-Netzwerk – International Coordinating Committee
- Health Technology Assessment international (HTAi)
- International Association of National Public Health Institutes (IANPHI)
 - Climate Change and Public Health Committee
 - Committee Essential Public Health Functions
 - European Chapter
 - Social and Public Health Inequalities Committee
 - Sub-Committee Public Health Professional Development
- International Association for Suicide Prevention (IASP)
- International Collaboration for Participatory Health Research (ICPHR)
- International Horizon Scanning Initiative (IHSI)
- International Network of Agencies for Health Technology Assessment (INAHTA)
- International Network Health Promoting Hospitals and Health Services
 - Governance Board
 - Task Force on Health Promotion for Children and Adolescents in and by Hospitals and Health Services
- International Network of Health Promotion Foundations (INHPF)
- International Network on Health and Hepatitis in Substance Users (INHSU)
- International Network on Leave Policies and Research

- International Social Prescribing Collaborative
- International Union for Health Promotion & Education (IUHPE)
- Journal of Pharmaceutical Policy and Practice (JoPPP) – International Advisory Board
- Lisbon Addictions – Scientific Committee
- National Initiatives Network on the Secondary Use of Health and Social Data (NIN)
- Network for Research on Migration and Health (NeRMiH)
- NFP4Health-Netzwerk nationaler Kontaktstellen für das EU4Health-Programm
- OECD
 - Joint Network of Senior Budget and Health Officials
 - Working Party on Health Statistics
- PartNet – Netzwerk für partizipative Gesundheitsforschung
- Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI) Network
 - Advisory Board
 - Secretariat
 - Sub Group on Medical Devices
- Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information Eastern Europe and Central Asia (PPRI EECA) Network
- Pharmacoeconomics Open journal – Editorial Board
- Piperska group
- Planetare Gesundheit in der Arbeitswelt
- Pompidou Group on Online Addictions
- Reproductive Outcomes and Migration (ROAM)
- Schweizer Bundesamt für Gesundheit – Fachbeirat des Förderprogramms Entlastungsangebote für pflegende Angehörige
- Selbsthilfefreundlichkeit und Kooperation mit der Selbsthilfe in Rehabilitations-Kliniken (KoReS) – Projektbeirat
- SEPEN Network
- Society of Psychotherapy Research
- Swiss National Science Foundation (SNSF) – Health and Wellbeing Call 2023
- World Health Organization (WHO)
 - Advisory Group on Pricing Policies for Medicines (TAG-PPM)
 - Behavioural and Cultural Insights focal points for WHO/Europe
 - European network for the promotion of health-enhancing physical activity (HEPA Europe)
 - European Network of National Quality Agencies and/or Departments
 - Global Dementia Observatory
 - Health Literacy Network (M-POHL)
 - Novel Medicines Platform, Working Group 1 (Transparency)
 - WHO Collaborating Centres working in the field of pharmaceutical policies
 - Working Group Communicative Health Literacy
- World Marrow Donor Association (WMDA)
- xT-EHR – Extended EHR@EU Data Space for Primary Use – Executive Board

5.4.2 Nationale Kooperationen, Gremien, Beiräte und Arbeitsgruppen

- aks austria
 - Arbeitsgruppe Gemeinschaftsverpflegung
 - Arbeitsgruppe Gesunde Gemeinde
- AQ Austria – Board
- Austrian Health Economics Association (ATHEA)
- Austrian Standard Institute (ASI) – Komitee 249
- Austrotransplant
- Beirat „Alkohol und Nikotin in Schwangerschaft und Stillzeit“
- Beirat der Plattform gegen Einsamkeit
- Berufsverband Österreichischer PsychologInnen (BÖP)
 - Referat Suchtpsychologie
 - Schiedsgericht
- BMK – Bundesweite Arbeitsgruppe Zu-Fuß-Gehen
- BMSGPK
 - Ausschuss für Qualität und Sicherheit in der Substitutionsbehandlung (§ 23k SV)
 - Beirat für psychische Gesundheit
 - Beirat für psychosoziale Gesundheit
 - Beirat Tabak- und verwandte Nikotinerzeugnisse
 - Bewertungsboard
 - Bundesdrogenforum
 - Gesundheits- und Krankenpflege-Beirat gemäß § 65c GuKG
 - Gesundheitsziele
 - Arbeitsgruppe GZ 2 (gesundheitliche Chancengerechtigkeit)
 - Arbeitsgruppe GZ 5 (sozialer Zusammenhalt)
 - Arbeitsgruppe GZ 7 (Ernährung)
 - Arbeitsgruppe GZ 8 (Bewegung)
 - Gesundheitsziele Plenum
- Gesundheits- und Krankenpflege-Beirat gemäß § 65c GuKG
- Klimaanpassungsnetzwerk
- Medizinproduktebeirat gem. MPG 2021 / Funktionsperiode 2024–2028
- MTD-Beirat
- Multiprofessioneller Beirat für Gesundheit und Krankheit im Alter
- Nationale Ernährungskommission (NEK)
 - Arbeitsgruppe Gemeinschaftsverpflegung
 - Arbeitsgruppe Kleinkinder, Schwangere und Stillende
 - Arbeitsgruppe Nachhaltigkeit
 - Präsidium und Plenum
- NQZ-Zertifizierungsbeirat
- Oberster Sanitätsrat (OSR)
 - Arbeitsgruppe Digitalisierung und Register
 - Vollversammlung
- Onkologiebeirat
- Patientensicherheitsbeirat

- Psychologenbeirat
- Registrierungsbeirat gemäß Gesundheitsberuferegister-Gesetz
- Tabak- und Nikotinstrategie 2021–2027 – Kernteam
- BMSGPK, BMAW – Nationale Strategie Gesundheit im Betrieb
- BMSGPK, BMWF – nationale Begleitgruppe zur EU Mission Cancer
- BMSGPK, DVS, FGÖ – Dialog gesund & aktiv altern
- capito – Netzwerk für leicht verständliche Sprache
- Confare Female IT-Mentoring
- Decision Support for Health Policy and Planning (DEXHELPP)
- Disaster Competence Network Austria (DCNA)
- ELGA GmbH – Projektlenkung Integrierte Versorgung
- EU Mission Action Group, Adaptation to Climate Change
- Fachbeirat des Pflege-Technologiefonds
- FH Campus Wien
 - Department Gesundheitswissenschaften
 - Ethikkomitee für Forschungsaktivitäten
 - Pflege-Challenge FFG
- Fiskalrat
- Forum ANP Austria
- Future Operations Plattform (FUOP)
- Gesellschaft der Ärzte in Wien – Billrothhaus
- Gesundheitspolitisches Forum
- Hitzeaktionsplan Stadt Wien
- Interessengemeinschaft pflegender Angehöriger
- Internetoffensive Österreich – Arbeitsgruppe 3 „Digitales & Gesundheit“
- ISPOR Austrian Chapter
- Klimaszenarien.AT
- Ludwig Boltzmann Gesellschaft (Open Innovation in Science Center) – OIS Impact Lab „Caring Communities for Future“
- Medieninitiative Digitale Medizin (MDM) – Advisory Board
- My Ability Wirtschaftsforum
- Nationale Koordinierungsgruppe Frühe Hilfen
- Nationale Plattform Gewalt gegen Frauen
- Nationales Zentrum Frühe Hilfen – Fachbeirat
- Nationalökonomische Gesellschaft
- Netzwerk Gesunde Städte – Lenkungsausschuss
- ORF – Gesundheitsbeirat
- Österreichische Agentur für wissenschaftliche Integrität (ÖAWI)
 - AG Künstliche Intelligenz in der Wissenschaft
 - institutionelle Mitgliedschaft
- Österreichische ARGE Suchtvorbeugung – Projektgruppe Europäisches Präventionscurriculum (EUPC)
- Österreichische Gesellschaft für Anästhesiologie, Reanimation und Intensivmedizin
- Österreichische Gesellschaft für Arbeitsmedizin (ÖGA) – Vorstand
- Österreichische Gesellschaft für Care und Case Management
- Österreichische Gesellschaft für Gerontologie und Geriatrie – klinische Gerontologie

- Österreichische Gesellschaft für Nephrologie (ÖGN)
- Österreichische Gesellschaft für Operations Research (ÖGOR)
- Österreichische Gesellschaft für Public Health (ÖGPH)
 - individuelle Mitgliedschaften
 - institutionelle Mitgliedschaft
 - Kompetenzgruppe Demenz
 - Kompetenzgruppe Digital Health
 - Kompetenzgruppe Gesundheitsplanung, Systementwicklung und Versorgungsforschung
 - Kompetenzgruppe Kinder- und Jugendgesundheit
 - Kompetenzgruppe Körperliche Aktivität, Bewegung und Sport
 - Kompetenzgruppe Partizipation
 - Kompetenzgruppe Public Mental Health
 - Kompetenzgruppe Sexuelle und geschlechtliche Vielfalt
 - Public Health Forum Österreich
 - Tagungsausschuss
 - Vorstand
- Österreichische Gesellschaft für Raumplanung
- Österreichische Gesellschaft für Qualitätssicherung & Qualitätsmanagement in der Medizin GmbH (ÖRK)
 - Evaluierungsbeirat (Plenum und Evaluierungsausschüsse)
 - wissenschaftlicher Beirat
- Österreichische Gesellschaft für Soziologie
 - Sektion Medizin- und Gesundheitssoziologie
 - Sektion Sucht- und Drogenforschung
- Österreichische Gesellschaft für Suizidprävention
- Österreichische Pharmakologische Gesellschaft / Austrian Pharmacological Society (APHAR)
- Österreichische Plattform für Human-Biomonitoring
- Österreichische Plattform Patient:innensicherheit
 - Steuerungsgruppe Never Events
 - Vorstand
 - Wissenschaftlicher Beirat
- Österreichische Raumordnungskonferenz
- Österreichische Statistische Gesellschaft
- Österreichisches Netzwerk Betriebliche Gesundheitsförderung (ÖNBGF)
- Richtig essen von Anfang an – Programmierungsausschuss
- Sektorkoppelung Aktive Mobilität
- SOLAR PLEXUS – Gestalter*innen der Gesundheitszukunft
- Statistik Austria
 - Beirat System of Health Accounts
 - Fachbeirat für Gesundheitsstatistik
 - Fachbeirat für Sozialstatistik
- Transparency International Austrian Chapter
 - Arbeitsgruppe Compliance
 - Arbeitsgruppe öffentlicher Sektor

- kooperative Mitgliedschaft
- VOESI WOMENinICT
- Wiener Berufsbörse – Vorstand
- Women in AI Austria
- Woman in Global Health – Austrian Chapter
- Women4Cyber
- Zeitschrift Suchtmedizin
- Zeitschrift Procare – wissenschaftlicher Beirat
- Zeitschrift Rausch – Wiener Zeitschrift für Suchttherapie
- Zeitschrift Sucht – wissenschaftlicher Beirat
- Zeitschrift Suchttherapie – Beirat

5.4.3 Arbeitsgremien der Zielsteuerung-Gesundheit

Mitarbeiter:innen der GÖG leisten für folgende Arbeitsgremien einen Beitrag:

- Arbeitsgruppe Gesundheitsplanung
- Arbeitsgruppe GGP
- Arbeitsgruppe Heimbeatmung / außerklinische Beatmung
- Arbeitsgruppe Leistungsmatrizen
- Arbeitsgruppe LKF-Wartung und medizinische Dokumentation
- Arbeitskreis LKF und Dokumentation
- Projektgruppe IT-Tool Planung Personalressourcen
- Fachgruppe Versorgungsprozesse
 - Projektgruppe Ambulante Qualitätsmessung
 - Projektgruppe Qualitätsstandards
 - Projektgruppe Qualitätsstrategie
 - Arbeitsgruppe HTA
- Fachgruppe Public Health
 - Arbeitsgruppe Gesundheitskompetenzerhebung
- Fachgruppe eHealth
 - Arbeitsgruppe Gesundheitspersonal
 - Unterarbeitsgruppe Maßnahmenpaket
 - Unterarbeitsgruppe Mitarbeiter:innen-/Vertragspartner:innen-Zufriedenheit
 - Unterarbeitsgruppe Monitoring Gesundheitspersonal
 - Redaktionsgruppe Konzept Patientenwege
 - Lenkungsausschuss ÖIP Influenza

5.4.4 Projektbezogene Kooperationen des FGÖ

Zusätzlich zu Projektförderungen bzw. Beauftragungen setzte der FGÖ-Projekte in Kooperation mit folgenden Akteurinnen bzw. Akteuren um:

- aks austria (Einrichtungen und themenbezogene Arbeitskreise)
- ARGE Dr. Scharinger und Mag. Pesserer
- ASKÖ Bundesorganisation
- Allgemeiner Sportverband Österreichs (ASVÖ)

- Allgemeine Unfallversicherungsanstalt (AUVA)
- Gesellschaft für Vorsorgemedizin GmbH Salzburg (AVOS/AMD)
- BMAW
- BMBWF
- BMK
- BMKOES
- BMSGPK
- Bundesarbeiterkammer
- Bundes-Sport GmbH
- Bundesverband Selbsthilfe Österreich
- DACH-Netzwerk für Gesundheitsförderung
- DVSV
- EuroHealthNet
- Fachhochschule Nordwestschweiz
- Ferdinand Porsche FernFH
- FH JOANNEUM
- FH Kärnten
- FH St. Pölten – University of Applied Sciences
- Fit Sport Austria
- Gesundheitsförderung Schweiz
- HEPA – Network for Health Enhancing Physical Activity
- Hochschule Burgenland
- Industriellenvereinigung (IV)
- Initiative Gesundheit und Arbeit (iga)
- Institut für Gesundheitsförderung und Prävention GmbH (IfGP)
- International Union for Health Promotion and Education (IUHPE)
- Kardinal König Haus
- Kompetenzzentrum Jugend im Bundeskanzleramt
- Medizinische Universität Wien
- Nationale Kontakt- und Informationsstelle für Selbsthilfe (NAKOS)
- Nationales Netzwerk Selbsthilfe (NANES)
- Netzwerk Caring Communities Schweiz
- Österreichische Agentur für Gesundheit und Ernährungssicherheit (AGES)
- Österreichische Gesellschaft für Public Health (ÖGPH)
- Österreichische Gesundheitskasse (ÖGK)
- Österreichische Plattform für Interdisziplinäre Altersfragen (ÖPIA)
- Österreichischer Gemeindebund
- Österreichischer Gewerkschaftsbund
- Österreichischer Rundfunk (ORF)
- Österreichischer Städtebund, Netzwerk Gesunde Städte
- Österreichisches Netzwerk Betriebliche Gesundheitsförderung (ÖNBGF)
- Pädagogische Hochschule Krems-Wien (KPH)
- Pädagogische Hochschulen Wien, NÖ, OÖ, Burgenland
- Pensionsversicherungsanstalt
- Pro Rare Austria
- PROGES – Wir schaffen Gesundheit
- Prospect Research & Solution

- REVAN (Richtig essen von Anfang an) / AGES
- Schweizer Bundesamt für Gesundheit (BAG)
- Selbsthilfe-Dachverbände und -Kontaktstellen der Bundesländer
- Selbsthilfe Schweiz
- Sozialversicherungsanstalt der Selbständigen (SVS)
- Sport Austria (ehem. BSO)
- SPORTUNION Österreich
- Styria vitalis
- UMIT Tirol
- Universität für Bodenkultur Wien (BOKU)
- Universität für Weiterbildung Krems (Donau-Universität Krems)
- Universität Graz
- Universität Wien
- Verband alpiner Vereine Österreichs (VAVÖ)
- Verein Sorgenetz
- Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter, Eisenbahnen und Bergbau (BVAEB)
- Wiener Gesundheitsförderung (WiG)
- Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften