



Projekt- und
Leistungskatalog 2020

Gesundheit Österreich
GmbH 

Projekt- und Leistungskatalog 2020

Redaktion:

Brigitte Marsteurer

Unter Mitarbeit von:

Bettina Engel

Andrea Fried

Beate Kendlbacher

Petra Winkler (FGÖ)

Wien, im Juni 2021

Zitiervorschlag: GÖG (2021): Projekt- und Leistungskatalog 2020. Gesundheit Österreich, Wien

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

Der Umwelt zuliebe:

Dieser Bericht ist auf chlorfrei gebleichtem Papier ohne optische Aufheller hergestellt.

Inhalt

Abbildungen und Tabellen	XI
Abkürzungen.....	XII
1 Einleitung	1
2 Die GÖG im Überblick	2
2.1 Wissensbilanz	4
2.2 Finanzbericht.....	9
2.3 Gesundheit Österreich at a glance	12
3 Projekte.....	13
3.1 Pandemieprojekte 2020	13
3.1.1 Corona-Containment 2.0 – Monitoring, Stufenplan und Ausgestaltung von Maßnahmen.....	14
3.1.2 Konzeptentwicklung Corona-Ampel	14
3.1.3 Führung der Geschäftsstelle der Corona-Kommission.....	15
3.1.4 Datenplattform COVID-19.....	16
3.1.5 Die COVID-19-Pandemie in Österreich: Bestandsaufnahme und Handlungsrahmen.....	17
Geschäftsbereich ÖBIG.....	18
3.2 Gesundheit und Gesellschaft	18
3.2.1 Agenda 2030 für nachhaltige Entwicklung (SDG).....	18
3.2.2 Aktionsplan Frauengesundheit	19
3.2.3 Aktualisierung bzw. Weiterentwicklung von Patientenrechten zur Unterstützung von Gesundheitskompetenz (Bürger- und Patientenempowerment).....	20
3.2.4 Analyse der Gesundheitskompetenz	20
3.2.5 Analyse österreichischer Strategien im Bereich Gesundheit und Soziales auf Bundesebene hinsichtlich der Aktionsfelder der „Decade of Healthy Ageing 2020–2030“	21
3.2.6 Aufbereitung Tools zum Thema kommunale Gesundheitsförderung.....	22
3.2.7 Blickwechsel – Migration und psychische Gesundheit.....	23
3.2.8 Competence Centre for Health Promotion in Hospitals and Health Care: Gesundheitsfördernde Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen	24
3.2.9 Entwicklung und Evaluierung evidenzbasierter, nachhaltiger Kommunikationstrainings für Gesundheitsberufe.....	24
3.2.10 Evaluation des Projekts „Kommunale Gesundheitsförderung in der gemeinwohlorientierten Primärversorgung“	25
3.2.11 Evaluation Projekt GISA	26
3.2.12 Fachliche Begleitung der nationalen Strategie „Gesundheit im Betrieb“ ..	27
3.2.13 Gesundheitsbericht: Menschen mit intellektuellen Entwicklungsstörungen	27
3.2.14 Gesundheitsfolgenabschätzung zu Auswirkungen des Lockdowns und Social Distancings zur Eindämmung von COVID-19 auf die Bevölkerung in Österreich	28
3.2.15 Gesundheitsförderung, Krankheitsprävention und Gesundheitskompetenz in der Primärversorgung.....	29
3.2.16 Gesundheitskompetenz von Kindern im Krankenhaus	29
3.2.17 Gesundheits-Monitoring Tirol	30
3.2.18 Gesundheitsziele Österreich – Inhaltliche Unterstützung des Prozessmanagements.....	31
3.2.19 Grundlagen für Informationsstrategien zur Erhöhung der Gesundheitskompetenz am Beispiel des Impfbewusstseins	32
3.2.20 Gute Gesundheitsinformation	32
3.2.21 Informationen zur Sicherheit von Impfstoffen	33
3.2.22 Internationales Coordination Center (ICC) HLS ₁₉	33
3.2.23 Joint Action on Implementation of Validated Best Practices on Nutrition (JA Best-ReMaP)	34
3.2.24 Kompetenzstelle Mundgesundheit.....	35

3.2.25	Konzeptionelle Grundlagen für „Gute Gesundheitsinformation zu Themen der Gesundheitsförderung“	35
3.2.26	Koordinationsstelle Kinder- und Jugendgesundheit	36
3.2.27	Maßnahmen zur Verbesserung der Gesprächsqualität	37
3.2.28	Messung der Gesundheitskompetenz von Kindern	38
3.2.29	Monitoring der GF-Strategie	38
3.2.30	Monitoring Gesundheitsziele Österreich	39
3.2.31	Nationales Zentrum Frühe Hilfen	39
3.2.32	Online-Atlas Gesundheitsindikatoren	40
3.2.33	Organisationale Gesundheitskompetenz in Gesundheits- einrichtungen.....	41
3.2.34	Partizipative Begleitforschung zu Frühen Hilfen	41
3.2.35	Patientenpartizipation Diabetesversorgung in Wien.....	42
3.2.36	Prozessbegleitung des Pilotprojekts Gestationsdiabetes bei Frauen mit Migrations hintergrund	43
3.2.37	sasto çavoripe. Promotion of social inclusion of Roma through early childhood interventions	44
3.2.38	Toolbox Opferschutzgruppen.....	44
3.2.39	Trainerlehrgang „Patientenzentrierte Gesprächsführung evidenzbasiert und effektiv unterrichten“.....	45
3.2.40	Unterstützung der Selbstevaluation der Initiative Wohlfühlzone Schule.....	46
3.2.41	Unterstützung, Beratung und internationaler Austausch zu Gesundheitsdaten	46
3.2.42	Update Themenbericht Herz-Kreislauf-Erkrankungen in Österreich	47
3.2.43	Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheits- einrichtungen.....	47
3.3	Gesundheitsberufe.....	48
3.3.1	Ältere Menschen zwischen Schutz und Selbstbestimmung. Lebensqualität im Alter auch in Krisenzeiten. Evaluierung der Auswirkungen von Maßnahmen zur Eindämmung der COVID-19- Pandemie auf ältere Menschen	48
3.3.2	Begleitung und Evaluierung des Projekts „Acute Community Nurse“ (ACN-EVAL).....	49
3.3.3	Begleitung und Umsetzung Demenzstrategie.....	49
3.3.4	COVID-19 in Alten- und Pflegeheimen	50
3.3.5	Curriculumsentwicklung.....	51
3.3.6	Entwicklung und Anpassung neuer und bestehender Gesundheitsberufe	51
3.3.7	Evaluierung der Umsetzung der GuKG-Novelle 2016	52
3.3.8	Gesundheitsberufe in der Primärversorgung	53
3.3.9	Kompetenzstelle Gesundheitsberufe.....	53
3.3.10	Konzeptentwicklung zur (Betrieblichen) Gesundheitsförderung in Pflege- und Betreuungseinrichtungen.....	54
3.3.11	Koordination Pflege: Jahresbericht GBR.....	55
3.3.12	Monitoring der Skill-Mix-Veränderungen von Pflegeberufen in Vorarlberg	55
3.3.13	MTD-Bedarfsprognose AK	55
3.3.14	Older People Living Alone (OPLA). Allein lebende ältere Menschen - Unterstützung durch informelle Helfer am Lebensende.....	56
3.3.15	Pflegepersonalbedarfsprognose Kärnten.....	57
3.3.16	Prüfung der Konformität des epa-LEP-Prozesses mit den gesetzlichen Anforderungen an eine Pflegeprozessdokumentation gemäß GuKG § 5	58
3.3.17	Qualitätssicherung von Aus- und Weiterbildungen zu Gesundheitsberufen	58
3.3.18	Taskforce Pflege.....	59
3.3.19	Zukunftsplan Pflege 2.0 Burgenland	59
3.4	Gesundheitsberuferegister	60
3.4.1	Datenauswertungen Gesundheitsberuferegister	60
3.4.2	Gesundheitsberuferegister - Registerführung und Behörde	61
3.5	Gesundheitsökonomie und -systemanalyse	62
3.5.1	6. Österreichischer Familienbericht: Familienleben mit Familienmitgliedern mit Behinderung (LOS 9).....	62
3.5.2	Bedarfs- und Entwicklungsplanung für Menschen mit Behinderung - Evaluierung Bedarfsplanung 2020-2024.....	62

3.5.3	COVID-19: Monitoring und Prognose	63
3.5.4	Effektivität ambulanter und stationärer psychiatrischer Rehabilitation im Hinblick auf Wiederherstellung der Erwerbstätigkeit	64
3.5.5	Evaluierung des Projekts „Integrierte Versorgung Demenz in Wien“, Phase 2	64
3.5.6	Gesundheitssystemvergleich und Systemanalyse	65
3.5.7	Messung der Outcomes im Gesundheitssystem	66
3.5.8	Mitwirkung bei Evaluation 1450 Gesundheitsberatung und Corona- Beratung	67
3.5.9	Performancemonitoring Urologie in Wien (DEA)	67
3.5.10	Purchasing Power Parities for Hospital Services	68
3.5.11	Stärkung der Sachleistungsversorgung und Abbau von Zugangsbarrieren	68
3.5.12	Vorbereitung FAG/Art. 15a Vereinbarungen	69
3.5.13	Weiterentwicklung Finanzzielsteuerung	70
3.5.14	ZS-G: Monitoring und Arbeiten zur Steuerungsintelligenz	70
3.6	Internationales und Beratung	71
3.6.1	Consultancy support for the update of the joint ECDC & EMCCDA PWID Guidance	71
3.6.2	EUHealthSupport – GDPR Survey	71
3.6.3	Eurostat PPP Medicines	72
3.6.4	Evaluation NAP Seltene Erkrankungen	72
3.6.5	Evaluierung „Stationäre psychiatrische Rehabilitation für Mütter/ Väter mit psychischen Störungen unter Mitnahmemöglichkeit von Kindern“	73
3.6.6	HTA-Report on Olmesartan Mono- and Combination Therapy in Patients with essential Hypertension	74
3.6.7	Joint Action on Health Information towards a sustainable EU health information system – Gemeinsame Aktivität der EU-Mitgliedstaaten zur Gewährleistung eines nachhaltigen, länderübergreifenden Gesundheitsinformationssystems	75
3.6.8	Joint Action Supporting the eHealth Network	76
3.6.9	Nationale Kontaktstelle für grenzüberschreitende Gesundheitsversorgung	77
3.6.10	PHIRI for COVID-19 – Population Health Information Research Infrastructure	77
3.6.11	Primärversorgungszentren in Wien – Evaluation	78
3.6.12	TO-REACH – Transfer of Organisational Innovations for Resilient, Effective, equitable, Accessible, sustainable and Comprehensive Health Services and Systems (No. 733274)	79
3.6.13	X-eHealth	80
3.7	Kompetenzzentrum Sucht	81
3.7.1	Beratungs- und Behandlungsnachfrage im Glücksspielbereich unter COVID-19	81
3.7.2	Digitale Konvergenz – Glücksspielelemente in Online-Spielen und Online-Anwendungen	81
3.7.3	Epidemiologiemonitoring Alkohol	82
3.7.4	Epidemiologiemonitoring Drogen	83
3.7.5	Epidemiologiemonitoring Tabak- und verwandte Erzeugnisse	84
3.7.6	Erhebung suchtspezifisches Verhalten	85
3.7.7	Evaluation Alkohol im Dialog 2017-2020	86
3.7.8	Informations- und Frühwarnsystem – psychoaktive Substanzen (EWS-AT)	87
3.7.9	Internationale Koordinationsstelle Drogen und Drogensucht (REITOX Focal Point)	87
3.7.10	Klientendokumentation Drogenhilfe (DOKLI)	88
3.7.11	Konzept für einen anbieterübergreifenden Sperrverbund	88
3.7.12	Statistik der drogenbezogenen Todesfälle (DRD)	89
3.7.13	Sucht(behandlung) in der Krise	89
3.7.14	Suchthilfekompass	90
3.8	ÖBIG-Transplant	91
3.8.1	Förderung der Organspende	91
3.8.2	Förderung der Stammzellspende	92
3.8.3	Förderung von Arbeitskräften im Bereich Stammzelltransplantation	92

3.8.4	Internationale Kooperationen im Bereich des Transplantationswesens	93
3.8.5	Kommunikationsseminare im Rahmen des Transplantationswesens	94
3.8.6	Koordinationsbüro für das Transplantationswesen (OBTX).....	95
3.8.7	Lebendspende-Nachsorgeprogramm.....	95
3.8.8	Lokale Transplantationsbeauftragte.....	96
3.8.9	Pilotprojekt Pflegereferentin/Pflegereferent	97
3.8.10	Schulungen der Transplantationskoordinatorinnen und -koordinatoren	97
3.8.11	Widerspruchsregister gegen die Organ-, Gewebe- und Zellentnahme.....	98
3.9	Österreichisches Stammzellregister	99
3.9.1	Österreichisches Stammzellregister	99
3.9.2	Förderung Österreichisches Stammzellregister	100
3.10	Pharmaökonomie.....	101
3.10.1	Großhandelsspannen in Referenzländern der Schweiz.....	101
3.10.2	Beneluxa.....	101
3.10.3	Beratung Arzneimittelpolitik.....	102
3.10.4	EURIPID – European Integrated Price Information Database	102
3.10.5	Evaluierung der zentralen Arzneimittelbeschaffung in Portugal	103
3.10.6	Gemeinsame Medikamentenbeschaffung	103
3.10.7	Implications of price transparency policies in Europe	104
3.10.8	Kontrollmechanismen bei der Arzneimittelersatzung in anderen Ländern	104
3.10.9	Leitung europäisches Pharmabehördennetzwerk (PPRI) inklusive internationaler Vertretung BMSGPK.....	105
3.10.10	Lieferengpässe bei Arzneimitteln – Internationale Evidenz und Empfehlungen für Deutschland.....	106
3.10.11	Medizinprodukte- und Prüfanstaltenregister.....	107
3.10.12	Optimierung der Medikamentenversorgung.....	108
3.10.13	Pharma-Preisinformationssystem (PPI).....	108
3.10.14	Pharmapreisstudien.....	109
3.10.15	Policy options addressing novel antibiotic and diagnostic reimbursement and purchasing.....	109
3.10.16	PPRI-EECA-Behördennetzwerk.....	110
3.10.17	Sachverständigenarbeit Bundesverwaltungsgericht	111
3.10.18	VALUE Dx.....	112
3.10.19	WHO-Kooperationszentrum für Arzneimittelpreisbildung und -ersatzung.....	112
3.11	Planung und Systementwicklung	113
3.11.1	Ambulante Versorgungsstrukturen – MPV.....	113
3.11.2	Analyse der Einflussfaktoren in Bezug auf die Attraktivität von Gesundheitsberufen	114
3.11.3	Analysen des Leistungsgeschehens in den niederösterreichischen Akutkrankenanstalten	114
3.11.4	Epidemiologie osteoporotischer Frakturen	115
3.11.5	Erhebung Strukturdaten Krankenanstalten	115
3.11.6	Gemeinsame Datenhaltung.....	116
3.11.7	Grenzüberschreitender medizinischer Leistungsaustausch und Verrechnungsmodalitäten für die medizinischen Behandlungen zwischen NO und CZ.....	116
3.11.8	Gutachten § 52c (3) ÄrzteG § 3a (5) KAKuG	116
3.11.9	Handbuch NIANIS Definitionen	117
3.11.10	HOS/PAL: Arbeiten für bundesweite Empfehlungen zum Ausbau zusätzlicher Strukturen und Monitoring.....	117
3.11.11	Integration FA-Ausbildung und Forschungsausbildung.....	118
3.11.12	Intensivierung der Zusammenarbeit in der Unfallversorgung zwischen AUVA und Stadt Wien / Wiener Gesundheitsverbund – Analyse des Versorgungsbedarfs	119
3.11.13	IT-Tool Planung Personalressourcen.....	120
3.11.14	Koordinationsstelle Krebsrahmenprogramm (ONK-Beirat BMSGPK und evidenzbasierter Support Screeningkomitee).....	120
3.11.15	Mitwirkung an der Weiterentwicklung des LKF-Modells inkl. Dokumentationsgrundlagen	121
3.11.16	ÖSG – Wartung und Weiterentwicklung	122
3.11.17	ÖSG- und RSG-Monitoring	123

3.11.18	Österreichischer Rehabilitationskompass	124
3.11.19	Rahmenvereinbarung PRIKRAF-GÖ FP über inhaltliche Fragen im Zusammenhang mit Gesundheitsplanung/ÖSG 2020	125
3.11.20	Regelfinanzierung in der Hospiz- und Palliativversorgung für Erwachsene, Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene – Analyse der Finanzierungsmodelle aller Angebote der abgestuften Hospiz- und Palliativversorgung in Österreich	125
3.11.21	Regionale Versorgungsprofile zur Primärversorgung.....	126
3.11.22	Rehabilitationsplan 2020.....	126
3.11.23	Trauma-Zentrum Klagenfurt – Begutachtung der LKF-relevanten Punkte im Angliederungsvertrag.....	127
3.11.24	Umsetzungsdialog goes local	127
3.11.25	Unfallkrankenhäuser (UKH) und Rehabilitationszentren (RZ) der AUVA Planungsperspektiven 2025 – Phase 1	128
3.11.26	Versorgungsaufträge.....	129
3.11.27	Versorgungsforschung	129
3.12	Psychosoziale Gesundheit	130
3.12.1	Berufsgruppenstatistik, Ausbildungsstatistik und Update EWR- Regelungen zu ausgewählten psychosozialen Berufsgruppen.....	130
3.12.2	Dokumentationssystem psychosoziale Versorgung Kärnten	132
3.12.3	Expertengruppe zur Vernetzung zum Thema psychosoziale Gesundheit von Menschen mit Fluchthintergrund	132
3.12.4	Fachliche Begleitung Beirat für psychische Gesundheit, Vernetzung der Psychiatriekoordinationen und Unterstützung bei internationalen Anfragen	133
3.12.5	Gesamthafte Lösung psychotherapeutischer und psychologischer Versorgung inkl. Daten-Evidenzaufbereitung.....	134
3.12.6	Kompetenzgruppe Entstigmatisierung	135
3.12.7	Konzept zur Attraktivierung der Mangelberufe in der psychosozialen Versorgung von Kindern und Jugendlichen	135
3.12.8	Koordinationsstelle Psychotherapieforschung	136
3.12.9	Koordinationsstelle Suizidprävention (SUPRA)	137
3.12.10	Module Psychosoziale Gesundheit COVID-19.....	138
3.12.11	Monitoring der Unterbringung nach UbG in Österreich.....	139
3.12.12	Vernetzungsplattform Betroffenenvertreter/-innen von Menschen mit psychischer Erkrankung	140
3.13	Vergiftungsinformationszentrale (VIZ)	140
3.13.1	Etablierung GÖG/VIZ als Appointed Body der ECHA	140
3.13.2	Serviceleistungen der VIZ für externe Kunden	141
3.13.3	Vergiftungsinformationszentrale (VIZ)	141
3.13.4	VIZ Chemikalien- und Biozidbericht 2018.....	142
	Geschäftsbereich BIQG.....	144
3.14	Evidenz- und Qualitätsstandards.....	144
3.14.1	EUnetHTA Joint Action 3	144
3.14.2	HTA: (Inter)nationale Netzwerke und Wissenstransfer	145
3.14.3	Informationsservice (Evidenz)	145
3.14.4	Internetplattform für sicheren und rationalen Arzneimittel Einsatz	146
3.14.5	KomPat – Kompakte Gesundheitsinformationen für kompetente Patientinnen und Patienten.....	147
3.14.6	Qualitätsstandards	147
3.14.7	Scoping-Bericht: Palbociclib (Ibrance®) for the treatment of hormone receptor (HR)-positive, human epidermal growth factor (HER2)-negative advanced breast cancer	148
3.14.8	Strategisches Vorgehen zur Evidenzbasierung, Bereitstellung Evidenzberichte.....	148
3.14.9	Wissenschaftliche Begleitung von Screening- und Monitoringprogrammen im Rahmen der Bekämpfung von COVID-19.....	149
3.15	Qualitätsmanagement und Patientensicherheit	149
3.15.1	A-HAI (Austrian Healthcare-associated Infections).....	149
3.15.2	European Joint Action on antimicrobial resistance and associated infections (EU-JAMRAI)	150
3.15.3	Integrierte Versorgung und österreichische Diabetes-Strategie	151
3.15.4	Koordinationsstelle Qualität im Gesundheitswesen	151
3.15.5	Patientensicherheit.....	153

3.15.6	Qualitätsstrategie.....	154
3.15.7	Umsetzungsunterstützung ELER – Programm ländliche Entwicklung LE14–20	154
3.15.8	Unterstützung bei Nationalen Aktionsplänen AMR und MRE	155
3.16	Qualitätsmessung und Patientenbefragung.....	156
3.16.1	Auswertungen aus dem Aortenklappenregister	156
3.16.2	Brustkrebs-Früherkennungsprogramm – Evaluierung.....	156
3.16.3	Datenhaltung Brustkrebs-Früherkennungsprogramm	157
3.16.4	Evaluierung der Hebammenberatung im Rahmen des Mutter-Kind-Passes	157
3.16.5	Frühgeborenen-Outcome-Register.....	158
3.16.6	IVF-Register	159
3.16.7	IVF-Statistik gem. § 21 FMedG	159
3.16.8	Koordinationsstelle Qualitätsregister	160
3.16.9	Patientenbefragung Wiener Gesundheitsverbund	161
3.16.10	Prozessimplementierung zu Datentransfer, Datenhaltung und Datenaufbereitung im Rahmen der Diagnosedokumentation nach ICPC-2	162
3.16.11	Qualitätsberichterstattung.....	162
3.16.12	Qualitätsmessung Gefäßchirurgie	163
3.16.13	Sektorenübergreifende Patientenbefragung 2020	163
3.16.14	Subsidiäre Register – Hüft- und Knierevisionsdokumentation	164
3.17	Redaktion Gesundheitsportal	164
	Geschäftsbereich FGÖ.....	166
4	GÖG-Leistungen.....	169
4.1	Projektberichte	169
4.2	Bücher und Buchbeiträge, Beiträge in Fachzeitschriften, sonstige Publikationen.....	177
4.3	Publizierte Factsheets	184
4.4	Websites, Onlineportale und Datenplattformen der GÖG	185
4.5	Präsentationen und Vorträge, Posterpräsentationen.....	186
4.6	Lehrveranstaltungen	195
4.7	Veranstaltungen der Gesundheit Österreich GmbH	198
4.7.1	Internationale Veranstaltungen.....	198
4.7.2	Nationale Veranstaltungen	198
4.7.3	GÖG-Colloquien.....	200
4.7.4	FGÖ-Veranstaltungen.....	200
5	Organisation.....	202
5.1	Gremien der Gesundheit Österreich.....	202
5.1.1	Mitglieder der Institutsversammlung	202
5.1.2	Mitglieder des wissenschaftlichen Beirats	203
5.1.3	Mitglieder des Kuratoriums des FGÖ.....	203
5.1.4	Mitglieder des wissenschaftlichen Beirats des FGÖ.....	204
5.2	Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter	204
5.3	Expertinnen und Experten	208
5.4	Kooperationen, Mitarbeit in Gremien und Netzwerken	232
5.4.1	Internationale Kooperationen, Gremien, Beiräten und Arbeitsgruppen	232
5.4.2	Nationale Kooperationen, Gremien, Beiräte und Arbeitsgruppen.....	235
5.4.3	Arbeitsgremien der Zielsteuerung-Gesundheit.....	237
5.4.4	Projektbezogene Kooperationen des FGÖ	238

Abbildungen und Tabellen

Abbildungen

Abbildung 1: Anteil Frauen mit Führungsaufgaben, 2016–2020	5
Abbildung 2: Altersverteilung der Mitarbeiter/-innen in Prozent, 2016–2020.....	5
Abbildung 3: Studienabschlüsse an Universitäten und Fachhochschulen, Ausbildungen Gesundheitsberufe	6
Abbildung 4: Aufgabentrias des FGÖ	167
Abbildung 5: Leitthemen, Programmlinien und Aufgaben bei Kapazitäten- und Wissensentwicklung des FGÖ	168

Tabellen

Tabelle 1: Kennzahlen zur Personalstruktur, 2016–2020.....	4
Tabelle 2: Inanspruchnahme von Weiterbildungsmaßnahmen, 2016–2020.....	7
Tabelle 3: Auftraggeber/-innen der GÖG, Fördernehmer/-innen des FGÖ, 2016–2020.....	7
Tabelle 4: Wissenschaftliche Arbeiten, Publikationen und Veranstaltungen, 2016–2020.....	8
Tabelle 5: Kooperationen und Netzwerke, 2016–2019	8
Tabelle 6: Expertengruppen mit formalisiertem Nominierungsverfahren	208
Tabelle 7: Sonstige Experten- und Beratungsgruppen	215

Abkürzungen

Abkürzungen, die im Bericht nur einmal verwendet und im Text unmittelbar aufgelöst werden, sind im Abkürzungsverzeichnis nicht enthalten.

Abs.	Absatz
ACN	Acute Community Nurse
AG	Arbeitsgruppe
AG/R	Akutgeriatrie/Remobilisation
AGES	Österreichische Agentur für Gesundheit und Ernährungssicherheit GmbH
A-IQI	Austrian Inpatient Quality Indicators
AIHTA	Austrian Institute for Health Technology Assessment GmbH
AK	Arbeiterkammer
aksaustria	Forum österreichischer Gesundheitsarbeitskreise
AKH	Allgemeines Krankenhaus
AMR	antimikrobielle Resistenzen
APCC	Austrian Panel on Climate Change
AQ Austria	Agentur für Qualitätssicherung und Akkreditierung Austria
ARGE	Arbeitsgemeinschaft
Art.	Artikel
ASCTR	Österreichisches Stammzelltransplantationsregister
ASKÖ	Arbeitsgemeinschaft für Sport und Körperkultur in Österreich
ASVG	Allgemeines Sozialversicherungsgesetz
ASVÖ	Allgemeiner Sportverband Österreichs
ATHEA	Austrian Health Economics Association
AUFEM	Aufnahme- und Entlassungsmanagement
AUVA	Allgemeine Unfallversicherungsanstalt
AV	Ausbildungsverordnung
AVS	Arbeitsvereinigung der Sozialhilfe
AZW	Ausbildungszentrum West für Gesundheitsberufe der Tirol Kliniken GmbH
BAG	Bundesamt für Gesundheit
BAK	Bundesarbeitskammer
Beneluxa	Kooperation der für Arzneimittel zuständigen Behörden von Belgien, den Niederlanden, Luxemburg und Österreich
BGA	Bundesgesundheitsagentur
BGBI.	Bundesgesetzblatt
BGF	betriebliche Gesundheitsförderung
BGK	Bundesgesundheitskommission
BHS	berufsbildende höhere Schule
BIQG	Bundesinstitut für Qualität im Gesundheitswesen
BKA	Bundeskanzleramt
BKK	Betriebskrankenkasse(n)
BMAFJ	Bundesministerium für Arbeit, Familie und Jugend
BMASGK	Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz

BMBWF	Bundesministerium für Bildung, Wissenschaft und Forschung
BMF	Bundesministerium für Finanzen
BMG	Bundesministerium für Gesundheit
BMGF	Bundesministerium für Gesundheit und Frauen
BMI	Bundesministerium für Inneres
BMJ	Bundesministerium für Justiz
BMK	Bundesministerium für Klimaschutz, Umwelt, Energie, Mobilität, Innovation und Technologie
BMLRT	Bundesministerium für Landwirtschaft, Regionen und Tourismus
BMSGPK	Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz
BVA	Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter
BVAEB	Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter, Eisenbahnen und Bergbau
boJA	bundesweites Netzwerk Offene Jugendarbeit
BÖP	Berufsverband Österreichischer Psychologinnen und Psychologen
BPoS	Best Point of Service
BQLL	Bundesqualitätsleitlinie
BQLL PRÄOP	Bundesqualitätsleitlinie zur integrierten Versorgung von erwachsenen Patientinnen und Patienten für die präoperative Diagnostik bei elektiven Eingriffen
BURGEF	Burgenländischer Gesundheitsfonds
B-VG	Bundes-Verfassungsgesetz
B-ZK	Bundes-Zielsteuerungskommission
B-ZV	Bundes-Zielsteuerungsvertrag
CBHC	Cross-border Cooperation in Health Care
CC-HPH	Competence Centre for Health Promotion in Hospitals and Health Care
CHAFFEA	Consumers, Health, Agriculture and Food Executive Agency / Europäische Exekutivagentur für Verbraucher, Gesundheit, Landwirtschaft und Lebensmittel
CHRODIS	Joint Action on Chronic Diseases and Healthy Ageing across the Life Cycle
CIRS	Critical Incident Reporting System
CLP	Classification, Labelling and Packaging
CO ₂	Kohlenstoffdioxid
CT	Computertomografie
DEXHELPP	Decision Support for Health Policy and Planning
DG	Directorate General / Direction générale / Generaldirektion der Europäischen Kommission
DGKP	diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegeperson
DIMDI	Deutsches Institut für Medizinische Dokumentation und Information
DIVOS	DirektorInnenverband Österreichischer Schulen für Sozialberufsbildung
DLD	Diagnosen- und Leistungsdokumentation der österreichischen Krankenanstalten
DNA	Desoxyribonukleinsäure
DOKLI	Einheitliches Dokumentationssystem der Klientinnen und Klienten der österreichischen Drogenhilfe
DRD	drug-related death
DRW	diagnostische Referenzwerte
DUK	Donau-Universität Krems

DVSV	Dachverband der Sozialversicherungsträger
ECHA	European Chemicals Agency
EACH	International Association for Communication in Healthcare
EBDD	Europäische Beobachtungsstelle für Drogen und Drogensucht
EbM	evidenzbasierte Medizin
EbPH	evidenzbasierte Public Health / evidence-based public health
EECA	Eastern Europe and Central Asia
EK	Europäische Kommission
ELER	Europäischer Landwirtschaftsfonds für die Entwicklung des ländlichen Raums
ELGA	elektronische Gesundheitsakte
EMCDDA	European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction
ERN	European Reference Networks / Europäische Referenznetzwerke
ESPAD	European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs
ET	Eurotransplant
EU	Europäische Union
EU-JAMRAI	European Joint Action on antimicrobial resistance and associated infections
EUDAMED	Europäische Datenbank für Medizinprodukte
EUnetHTA	European Network for Health Technology Assessment
EURIPID	European Integrated Price Information Database
EuroDURG	European Drug Utilisation Research Group
EUROSTAT	Statistisches Amt der Europäischen Union
EWR	Europäischer Wirtschaftsraum
EZ	Expertisezentrum
FAQ	frequently asked questions
FA/FÄ	Facharzt/Fachärztin
FG	Fachgruppe
FGÖ	Fonds Gesundes Österreich
FH	Fachhochschule
FMedG	Fortpflanzungsmedizingesetz
FP7	European Union's Research and Innovation funding programme for 2007-2013
FRÜDOK	Frühe-Hilfen-Dokumentationssystem
G-BA	gemeinsamer Bundesausschuss (Deutschland)
GBE	Gesundheitsberichterstattung
GBR	Gesundheitsberuferegister
GBRG	Gesundheitsberuferegistergesetz
GDA	Gesundheitsdiensteanbieter/-innen
gespag	Oberösterreichische Gesundheits- und Spitals-AG
GFA	Gesundheitsfolgenabschätzung
GGI	Gute Gesundheitsinformation
GGP	Großgeräteplan
GGQ	Gute Gesprächsqualität
GIS	Geografisches Informationssystem
GK	Gesundheitskompetenz
GÖ B	Gesundheit Österreich Beratungs GmbH
GÖ FP	Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH

GÖG	Gesundheit Österreich GmbH
GPS	General Population Survey
GTelG	Gesundheitstelematikgesetz
GuK	Gesundheits- und Krankenpflege
GuKG	Gesundheits- und Krankenpflegegesetz
GUS	Gemeinschaft unabhängiger Staaten
GZ	Gesundheitsziel(e)
HABIT	Haus der Barmherzigkeit
HEAT	Health economic assessment tool
HEPA	Health-enhancing physical activity
HF	Handlungsfeld
HIA	Health Impact Assessment
HiT	Health Systems in Transition
HKE	Herz-Kreislauf-Erkrankung(en)
HLS-EU	European Health Literacy Survey / Europäische Gesundheitskompetenzstudie
HLS	Health Literacy Survey
HTA	Health Technology Assessment
HPH	International Network of Health Promoting Hospitals and Health Services / Internationales Netzwerk Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen
HPH CC	Competence Centre for Health Promotion in Hospitals and Health Care
HTA	Health Technology Assessment
ICC	International Coordination Center
ICD	International Classification of Diseases
IDDS	integriertes Datenerfassungs- und Dokumentationssystem
IfGP	Institut für Gesundheitsförderung und Prävention GmbH
iFOBT	immunologischer Test auf okkultes Blut im Stuhl
IHCP	Institute for Health and Consumer Protection
IKT	Informations- und Kommunikationstechnologie
IMI	Internal Market Information System
INAHTA	International Network of Agencies for Health Technology Assessment
IVD	Integrierte Versorgung Diabetes
IQWiG	Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen
ISO	Institut für systemische Organisationsforschung
ISPOR	International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research
IUHPE	International Union for Health Promotion and Education
IV	integrierte Versorgung
IVF	In-vitro-Fertilisation
JA	Joint Action
JAMRAI	European Joint Action on Antimicrobial Resistance and Healthcare-Associated Infections
JKU	Johannes Kepler Universität Linz
JOPPP	Journal of Pharmaceutical Policy and Practice
KA	Krankenanstalt(en)
KABEG	Landeskrankenanstalten-Betriebsgesellschaft

KAGes	Steiermärkische Krankenanstaltengesellschaft m.b.H.
KAKuG	Krankenanstalten- und Kuranstaltengesetz
KAV	Wiener Krankenanstaltenverbund
KDok	Krankenhausdokumentation
KH	Krankenhaus/Krankenhäuser
KJP	Kinder- und Jugendpsychiatrie
KOMMA	Kommunikation mit Angehörigen
KRAGES	Burgenländische Krankenanstalten-Gesellschaft m.b.H.
LBG	Ludwig Boltzmann Gesellschaft
LBI-HTA	Ludwig Boltzmann Institut für Health Technology Assessment
LEP	Leistungserfassung in der Pflege
LE 14-20	Programm ländliche Entwicklung in Österreich 2014-2020
LK	Landeskrankenhaus
LKF	leistungsorientierte Krankenanstaltenfinanzierung
LKH	Landeskrankenhaus
LNK	Landesnervenklinik
LTXB	lokale Transplantationsbeauftragte
MA	Magistratsabteilung
MP	Medizinprodukte
M-POHL	Measuring Population and Organizational Health Literacy
MPR	Medizinprodukteregister
MPV	multiprofessionelle Versorgungsformen
MTD	medizinisch-technische Dienste
MUG	Medizinische Universität Graz
MUW	Medizinische Universität Wien
NAP	Nationaler Aktionsplan
NAP-AMR	Nationaler Aktionsplan zur Antibiotikaresistenz
NAP.b	Nationaler Aktionsplan Bewegung
NAP.se	Nationaler Aktionsplan für seltene Erkrankungen
NEAK	ungarische Sozialversicherung
NEK	Nationale Ernährungskommission
NKSE	Nationale Koordinationsstelle für seltene Erkrankungen
NGO	non-governmental organization (Nichtregierungsorganisation)
NHS	National Health Service
NKSE	Nationale Koordinationsstelle für seltene Erkrankungen
NÖ	Niederösterreich
NÖGUS	Niederösterreichischer Gesundheits- und Sozialfonds
NPS	neue psychoaktive Substanzen
NPSG	Neue-Psychoaktive-Substanzen-Gesetz
NZFH.at	Nationales Zentrum Frühe Hilfen
ÖÄK	Österreichische Ärztekammer
ÖBIG	Österreichisches Bundesinstitut für Gesundheitswesen
OeAD	Österreichische Austauschdienst-Gesellschaft mit beschränkter Haftung
OECD	Organisation for Economic Co-operation and Development / Organisation für wirtschaftliche Zusammenarbeit und Entwicklung

OEGGG	Österreichische Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe
ÖDIS	Österreichische Diabetes-Strategie
ÖGACH	Österreichische Gesellschaft für antimikrobielle Chemotherapie
ÖGAM	Österreichische Gesellschaft für Allgemein- und Familienmedizin
ÖGB	Österreichischer Gewerkschaftsbund
ÖGF	Österreichische Gesellschaft für Familienplanung
ÖGG	Österreichische Gesellschaft für Gefäßchirurgie
ÖGIS	Österreichisches Gesundheitsinformationssystem
ÖGIT	Österreichische Gesellschaft für Infektionskrankheiten und Tropenmedizin
ÖGK	Österreichische Gesundheitskasse
ÖGK-B	Österreichische Gesundheitskasse – Landesstelle Burgenland
ÖGK-K	Österreichische Gesundheitskasse – Landesstelle Kärnten
ÖGK-NÖ	Österreichische Gesundheitskasse – Landesstelle Niederösterreich
ÖGK-OÖ	Österreichische Gesundheitskasse – Landesstelle Oberösterreich
ÖGK-S	Österreichische Gesundheitskasse – Landesstelle Salzburg
ÖGK-ST	Österreichische Gesundheitskasse – Landesstelle Steiermark
ÖGK-T	Österreichische Gesundheitskasse – Landesstelle Tirol
ÖGK-V	Österreichische Gesundheitskasse – Landesstelle Vorarlberg
ÖGK-W	Österreichische Gesundheitskasse – Landesstelle Wien
ÖGKV	Österreichischer Gesundheits- und Krankenpflegeverband
ÖGLMKC	Österreichische Gesellschaft für Laboratoriumsmedizin und Klinische Chemie
ÖGPH	Österreichische Gesellschaft für Public Health
ONGKG	Österreichisches Netzwerk Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen
OÖ	Oberösterreich
OP	Operationsdienst/-bereich/-saal
ÖPGK	Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz
ÖQMed	Österreichische Gesellschaft für Qualitätssicherung und Qualitätsmanagement in der Medizin GmbH
ÖSG	Österreichischer Strukturplan Gesundheit
ÖSG VO	Verordnung zum Österreichischen Strukturplan Gesundheit
ÖSK	Österreichischer Spitalskompass
ÖVDF	Österreichische Verein für Drogenfachleute
OTA	operationstechnische Assistenz
PA	Pflegeassistenz
PFA	Pflegefachassistenz
PGEU	Pharmaceutical Group of the European Union
PASTA	Physical Activity through Sustainable Transport Approaches
PG	Projektgruppe
PHC	primary health care
PiScE	Pilot project on the promotion of self-care systems in EU
PHIRI	Population Health Information Research Infrastructure
PMU	Paracelsus Medizinische Privatuniversität
PPI	Pharma-Preisinformation
PPP	Purchasing Power Parities

PPRI	Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information
PRÄOP	präoperative Diagnostik
PRIKRAF	Privatkrankenanstalten-Finanzierungsfonds
PROHYG	Organisation und Strategie der Krankenhaushygiene
PSD	Psychosozialer Dienst
PSY	Psychiatrie
PSZ	Psychosoziales Zentrum
PT	Psychotherapie
PÜZ	Prüf-, Überwachungs- und Zertifizierungsstellen
PV	Primärversorgung
PVE	Primärversorgungseinheit
PVA	Pensionsversicherungsanstalt
QS	Qualitätsstandard
RD	Rare Diseases
REGIS	Regionales Gesundheitsinformationssystem
REITOX	Réseau européen d'information sur les drogues et les toxicomanies
RNS	Remobilisation und Nachsorge
RSG	Regionaler Strukturplan Gesundheit
SALK	Salzburger Landeskliniken
SDG	sustainable development goals
SDW	Sucht- und Drogenkoordination Wien
SE	seltene Erkrankungen
SFU	Sigmund Freud PrivatUniversität Wien
SHO	Selbsthilfeorganisation
SMG	Suchtmittelgesetz
SMZ	Sozialmedizinisches Zentrum
SUPRA	Suizidprävention Austria
SUPRO	Werkstatt für Suchtprävention/Suchtprophylaxe
SV	Sozialversicherung
SVS	Sozialversicherungsanstalt der Selbständigen
SZT	Stammzelltransplantation
SZTZ	Stammzelltransplantationszentrum / Stammzelltransplantationszentren
TDI	Treatment Demand Indicator
TGDK	Telegesundheitsdienste-Kommission
TGKK	Tiroler Gebietskrankenkasse
TILAK	Tiroler Landeskrankenanstalten GmbH
TO REACH	Transfer of Organisational innovations for Resilient, Effective, equitable, Accessible, sustainable and Comprehensive Health Services and Systems
TPM	Transplant-Procurement-Management
TU	technische Universität
TÜV	Technischer Überwachungsverein
TX	Transplant
UbG	Unterbringungsgesetz
UKH	Unfallkrankenhaus

UMIT	Private Universität für Gesundheitswissenschaften, Medizinische Informatik und Technik GmbH
UN	United Nations
URL	Uniform Resource Locator
USI	Universitätssportinstitut
VAEB	Versicherungsanstalt für Eisenbahnen und Bergbau
VIZ	Vergiftungsinformationszentrale
VKI	Verein für Konsumenteninformation
VZÄ	Vollzeitäquivalent(e)
WGKK	Wiener Gebietskrankenkasse
WGV	Wiener Gesundheitsverbund
WHO	World Health Organization / Weltgesundheitsorganisation
WHO CC	World Health Organization Collaborating Centre / Kooperationszentrum der WHO
WIFO	Österreichisches Institut für Wirtschaftsforschung
WiG	Wiener Gesundheitsförderung
WU	Wirtschaftsuniversität
ZS-G	Zielsteuerung-Gesundheit
ZV	Zielsteuerungsvertrag

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.

Gerade in Zeiten der Pandemie ist ein nationales Public-Health-Institut gefordert, seinen Beitrag zur Bewältigung zu leisten. Im März 2020 wurde an der GÖG eine interne Corona-Taskforce eingerichtet, die im Laufe des Jahres mehr als 250 Rechereheaufträge für den Krisenstab im Gesundheitsministerium durchführte, Empfehlungen erarbeitete sowie in einem Konsortium wöchentliche Kurzfristprognosen bereitstellte, die eine zentrale Grundlage für Entscheidungen auf politischer Ebene bildeten. Diese und viele weitere Arbeiten wurden abteilungsübergreifend bearbeitet und über ein Metaprojektmanagement koordiniert. Diese Arbeiten werden in einem eigenen Kapitel 3.1 Pandemieprojekte 2020 dargestellt.

Der vorliegende Projekt- und Leistungskatalog gibt einen vollständigen Überblick über alle Projekte, Publikationen, Veranstaltungen und Präsentationen der Gesundheit Österreich GmbH des Jahres 2020. 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.

Ergänzend zu diesem umfassenden Leistungsüberblick wurde auch für das Jahr 2020 ein kompakter Jahresbericht erstellt, der die Arbeitsschwerpunkte und Highlights zusammenfasst und so auch für interessierte Laiinnen und Laien sowie für eilige Leserinnen und Leser 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 Evaluation 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 2020

Seit August 2016 ist ao. Univ.-Prof. Dr. Herwig Ostermann Geschäftsführer der GÖG. Gemeinsam mit Eva-Maria Kernstock, MPH, Mag. Otto Postl und Mag. Dr. Klaus Ropin zeichnet er für die Geschäftsleitung verantwortlich.

von links: Klaus Ropin, Eva-Maria Kernstock,
Herwig Ostermann, Otto Postl
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 Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sowie deren Forschungs- und Arbeitsschwerpunkte.

2.1 Wissensbilanz

Personelle Ressourcen und Personalentwicklung

Tabelle 1:
Kennzahlen zur Personalstruktur, 2016–2020

Kennzahl	2016	2017	2018	2019	2020
Anzahl der angestellten Personen ¹	197	206	212	227	228
Anzahl der Vollzeitäquivalente ²	165,2	166,5	177,7	180,3	182,4
Anzahl der Mitarbeiter/-innen mit mehr als 5 Jahren Berufserfahrung in der GÖG	123	123	132	145	154
Anzahl der Mitarbeiter/-innen mit akademischem Abschluss	151	158	164	179	193
Altersverteilung: Anteil Mitarbeiter/-innen bis 29 Jahre in %	6 %	9 %	9 %	9 %	8 %
Altersverteilung: Anteil Mitarbeiter/-innen 30–39 Jahre in %	34 %	32 %	32 %	31 %	30 %
Altersverteilung: Anteil Mitarbeiter/-innen 40–49 Jahre in %	30 %	30 %	29 %	29 %	29 %
Altersverteilung: Anteil Mitarbeiter/-innen 50–59 Jahre in %	28 %	26 %	25 %	25 %	26 %
Altersverteilung: Anteil Mitarbeiter/-innen 60+ in %	3 %	3 %	5 %	6 %	7 %
Anteil wissenschaftlicher Mitarbeiter/-innen in %	77 %	77 %	75 %	75 %	80 %
Anteil der Frauen am Gesamtpersonal (keine VZÄ) in %	76 %	76 %	75 %	75 %	80 %
Anteil der Frauen am wissenschaftlichen Personal in %	56 %	55 %	53 %	53 %	57 %
Anteil der Frauen mit Führungsaufgaben (inkl. Stellvertretungen) an Führungskräften gesamt in %	64 %	65 %	65 %	65 %	64 %

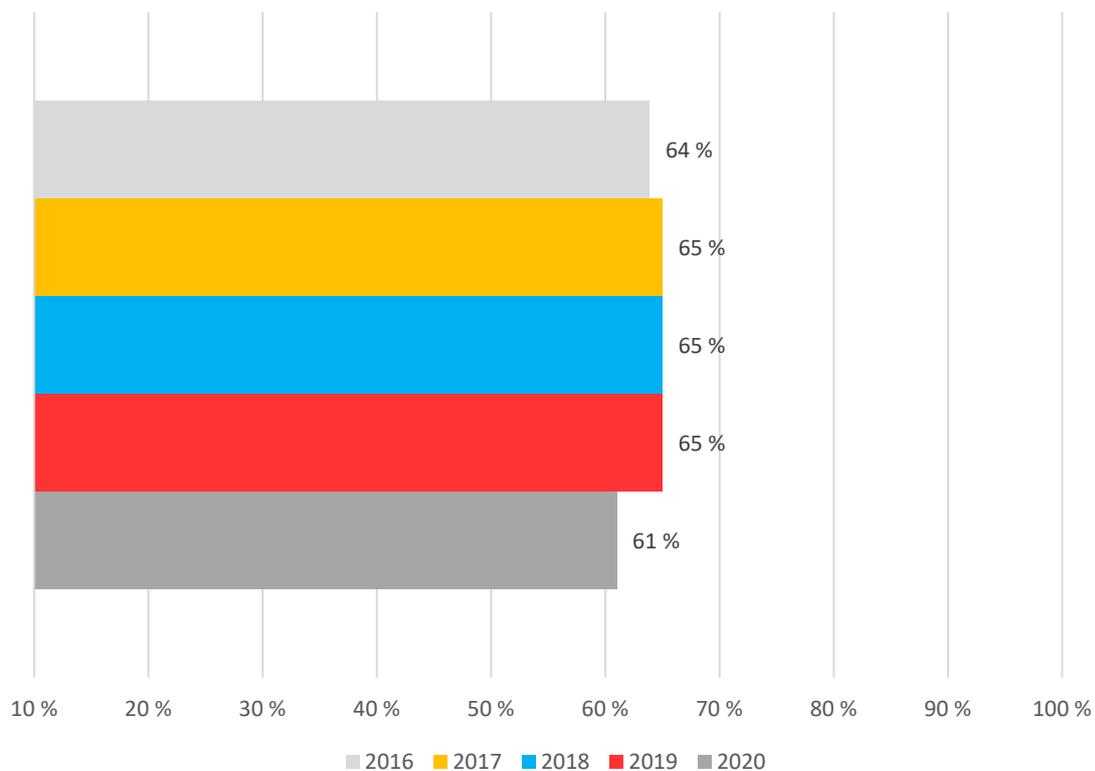
Quelle: GÖG

Knapp ein Drittel der Mitarbeiter/-innen sind zwischen 30 und 39 Jahre alt (30 Prozent), der Anteil der Mitarbeiter/-innen zwischen 40 und 49 Jahren liegt bei 29 Prozent, jener der 50- bis 59-jährigen bei 26 Prozent. Mithin zeigt sich auch im Jahresvergleich eine relativ ausgewogene Altersverteilung.

1
Gesamtzahl der Beschäftigten (Köpfe): Stammpersonal in ÖBIG, BIQG und FGÖ (nicht inkludiert sind Praktikantinnen/Praktikanten, freie Dienstnehmer/-innen, verliehene Personen), Stand: 31. 12. 2020

2
Gesamtzahl der Beschäftigten (VZÄ): Stammpersonal in ÖBIG, BIQG und FGÖ (nicht inkludiert sind Praktikantinnen/Praktikanten, freie Dienstnehmer/-innen, verliehene Personen), Stand: 31. 12. 2020

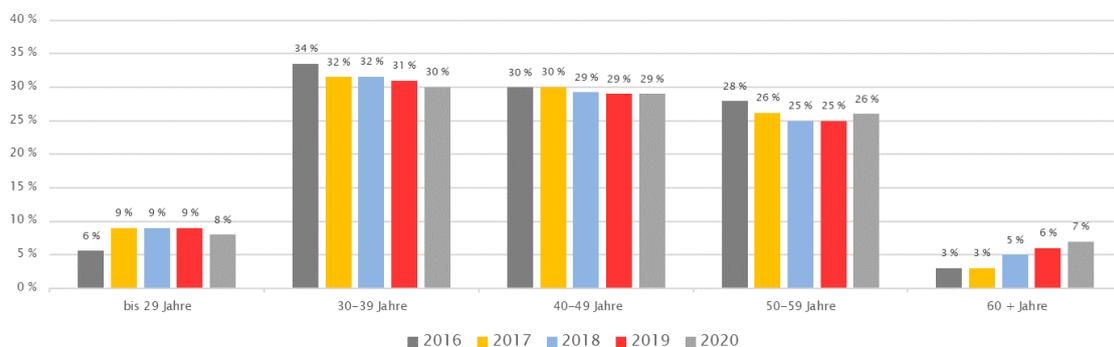
Abbildung 1:
Anteil Frauen mit Führungsaufgaben, 2016–2020



Quelle: GÖG

Führungsaufgaben werden an der GÖG zu über 60 Prozent von Frauen ausgeübt. Dieser Wert blieb in den letzten Jahren relativ stabil.

Abbildung 2:
Altersverteilung der Mitarbeiter/-innen in Prozent, 2016–2020

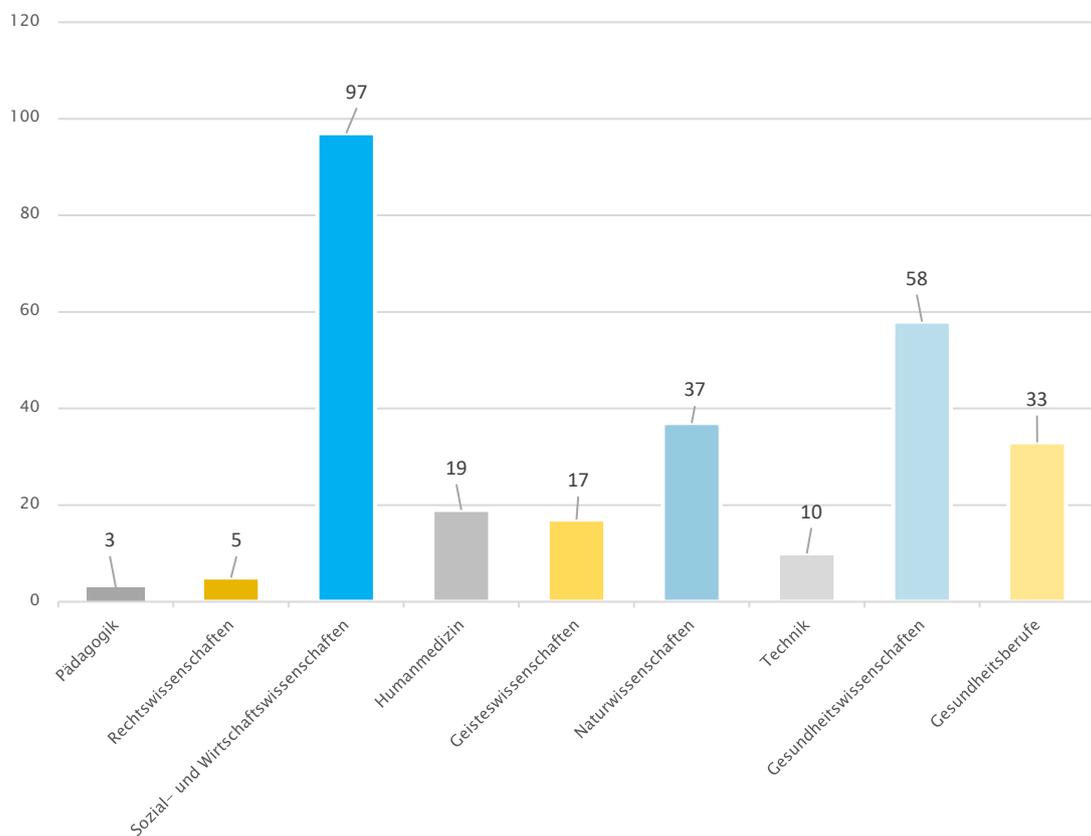


Quelle: GÖG

Qualifikationen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

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 verfügen die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter über 246 akademische Abschlüsse (Mehrfachabschlüsse) sowie 33 Abschlüsse im Bereich der gehobenen medizinisch-technischen Dienste, 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 3:
Anzahl Studienabschlüsse an Universitäten und Fachhochschulen, Ausbildungen
Gesundheitsberufe



Gesundheitswissenschaften: diverse einschlägige Studiengänge an Fachhochschulen oder internationale Abschlüsse;
Gesundheitsberufe: umfasst gehobene medizinisch-technische Dienste, Gesundheits- und Krankenpflegeberufe,
Rettungssanitäter/-innen

Quelle: GÖG

Die folgende Aufstellung zeigt die Inanspruchnahme von Weiterbildungsmaßnahmen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter im Vergleich zu den Vorjahren.

Tabelle 2:
Inanspruchnahme von Weiterbildungsmaßnahmen, 2016–2020

Inanspruchnahme Weiterbildungen	2016	2017	2018	2019	2020
Anzahl Personen, die Weiterbildung in Anspruch nahmen	146	112	145	113 ³	54 ⁴
durchschnittliche Anzahl an Weiterbildungsstunden pro Mitarbeiter/-in	15	14,75	17,41	14,61	6,14
Anzahl Weiterbildungskarenzen	4	0	0	3	0
Anzahl Praktikantinnen und Praktikanten	6	7	9	10	6

Quelle: GÖG

Projekte, Auftraggeber/-innen, Fördernehmer/-innen

Tabelle 3:
Auftraggeber/-innen⁵ der GÖG, Fördernehmer/-innen des FGÖ, 2016–2020

Anzahl Aufträge / Auftraggeber/-innen, Anzahl Fördernehmer/-innen FGÖ	2016	2017	2018	2019	2020
Anzahl Aufträge/Projekte	203	184	224	217	222
Auftraggeber/-innen der GÖG, national	47	38	43	56	64
Auftraggeber/-innen der GÖG, international	7	10	11	14	15
Fördernehmer/-innen des FGÖ (gesamt)	195	192	123	153	132
davon neue Fördernehmer/-innen	71	53	55	93	67

Quelle: GÖG

3

Im Jahr 2019 nahmen zwar durchschnittlich weniger Mitarbeiter/-innen Weiterbildungsstunden in Anspruch, es waren jedoch im Gegensatz zu den beiden Vorjahren drei Personen in Weiterbildungskarenz.

4

Die geringe Anzahl der Weiterbildungsstunden ergibt sich aus einer Vielzahl an coronabedingten Absagen von Veranstaltungen und Weiterbildungsangeboten.

5

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.

Wissensverbreitung

Tabelle 4:
Wissenschaftliche Arbeiten, Publikationen und Veranstaltungen, 2016–2020

wissenschaftliche Arbeiten	2016	2017	2018	2019	2020
Projektberichte (der GÖG)	102	103	96	101	100
Bücher und Buchbeiträge, Beiträge in Fachzeitschriften, sonstige Publikationen	86	75	68	64	79
publizierte Factsheets	–	–	–	13	14
Vorträge bei Konferenzen, Veranstaltungen, Fachtagungen, Präsentationen	275	279	255	227	111
Lehraufträge	32	30	31	35	30
von der GÖG organisierte Veranstaltungen	2016	2017	2018	2019	2020
internationale Veranstaltungen	4	7	14	14	9
nationale Veranstaltungen	38	37	26	16	18
GÖG-Colloquien	8	11	12	14	7
vom FGÖ organisierte Veranstaltungen	–	17	36	34	13
Publikationen für die Bevölkerung	2016	2017	2018	2019	2020
Websites, Onlineportale und Datenplattformen der GÖG	17	21	22	25	27
Printmedien (Broschüren, Folder etc.)	10	10	15	24	14
von der GÖG herausgegebene Periodika: FGÖ-Magazin	1	1	1	1	1

Quelle: GÖG

Beziehungsressourcen: Kooperationen, Netzwerke

Tabelle 5:
Kooperationen und Netzwerke, 2016–2020

Expertennetzwerke, Gremien etc.	2016	2017	2018	2019	2020
internationale Kooperationen, Gremien, Beiräte und AG ⁶	–	–	–	70	86
nationale Kooperationen, Gremien, Beiräte und AG ⁷	–	–	–	75	89
Mitwirkung in Gremien der ZS-G (inkl. AG und FG)	25	19/17	16	20	17
interne Wissensgemeinschaften der GÖG	6	6	6	6	7
Expertengruppen	88	64	40	51 ⁸	40
projektbezogene Kooperationen des FGÖ	18	24	42	54	57

Quelle: GÖG

6

Im Jahr 2019 wurde die Zählweise verändert, deshalb sind die Werte der Vorjahre nicht angegeben.

7

Im Jahr 2019 wurde die Zählweise verändert, deshalb sind die Werte der Vorjahre nicht angegeben.

8

Das Nominierungsverfahren für die fachliche Beratung im Rahmen der Strukturplanung (ÖSG: Planungsrichtwerte, Qualitätsanforderungen, Grundlagen für Versorgungsaufträge) wurde 2018 überarbeitet. Die ersten Expertengruppen nahmen 2019 ihre Arbeit auf. Informationen zum Nominierungsverfahren sind auf der Website der GÖG unter goeg.at/Expertengruppen_OESG zu finden.

2.2 Finanzbericht

Bilanz per 31. 12. 2020

Aktiva	31.12.2020 €	31.12.2020 €	31.12.2019 €
A. Anlagevermögen			
I. Immaterielle Vermögensgegenstände			
1. gewerbliche Schutzrechte und ähnliche Rechte und Vorteile und Software		287.851,76	479.257,09
II. Sachanlagen			
1. Bauten	245.253,92		295.609,45
<i>davon Investitionen in fremde Gebäude</i>	<i>245.253,92</i>		<i>295.609,45</i>
2. Betriebs- und Geschäftsausstattung	<u>345.857,85</u>		<u>268.174,48</u>
		591.111,77	563.783,93
III. Finanzanlagen			
1. Anteile an verbundenen Unternehmen		35.000,00	35.000,00
		913.963,53	1.078.041,02
B. Umlaufvermögen			
I. Vorräte			
1. noch nicht abrechenbare Leistungen abzüglich erhaltene Anzahlungen	566.430,10		260.344,51
	<u>0,00</u>		<u>-27.298,13</u>
		566.430,10	233.046,38
II. Forderungen und sonstige Vermögensgegenstände			
1. Forderungen aus Lieferungen und Leistungen	11.689.647,45		12.232.930,53
<i>davon gegenüber verbundenen Unternehmen</i>	<i>542.747,86</i>		<i>613.046,27</i>
2. sonstige Forderungen und Vermögensgegenstände	3.390.530,51		3.365.724,84
<i>davon mit einer Restlaufzeit von mehr als einem Jahr</i>	<i>2.993.022,92</i>		<i>3.120.343,00</i>
		15.080.177,96	15.598.655,37
III. Kassenbestand, Guthaben bei Kreditinstituten		2.153.508,55	2.004.268,22
		17.800.116,61	17.835.969,97
C. Rechnungsabgrenzungsposten		134.178,47	95.635,33
Summe Aktiva		18.848.258,61	19.009.646,32

Passiva	31.12.2020 €	31.12.2020 €	31.12.2019 €
A. Eigenkapital			
I. eingefordertes Stammkapital		35.000,00	35.000,00
<i>übernommenes Stammkapital</i>		35.000,00	35.000,00
<i>einbezahltes Stammkapital</i>		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. andere Rücklagen (freie Rücklagen)	1.714.274,37		1.714.274,37
2. gewidmete Rücklagen	237.847,87		237.847,87
		1.952.122,24	1.952.122,24
IV. Bilanzverlust		-37.124,72	-44.415,38
<i>davon Verlustvortrag</i>		-44.415,38	0,00
		3.450.335,02	3.443.044,36
B. Investitionszuschüsse		56.594,67	58.273,41
C. Rückstellungen			
1. Rückstellungen für Abfertigungen	3.092.084,00		3.268.587,00
2. sonstige Rückstellungen	3.980.011,88		3.093.265,30
		7.072.095,88	6.361.852,30
D. Verbindlichkeiten			
1. erhaltene Anzahlungen auf Bestellungen	272.914,86		510.852,98
<i>davon mit einer Restlaufzeit von bis zu einem Jahr</i>	272.914,86		510.852,98
2. Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen	7.070.028,60		7.686.626,52
<i>davon mit einer Restlaufzeit von bis zu einem Jahr</i>	5.686.323,60		6.377.749,52
<i>davon mit einer Restlaufzeit von mehr als einem Jahr</i>	1.383.705,00		1.308.877,00
3. sonstige Verbindlichkeiten	926.289,58		948.996,75
<i>davon aus Steuern</i>	240.198,64		206.233,35
<i>davon im Rahmen der sozialen Sicherheit</i>	369.042,66		348.282,59
<i>davon mit einer Restlaufzeit von bis zu einem Jahr</i>	926.289,58		948.996,75
		8.269.233,04	9.146.476,25
<i>davon mit einer Restlaufzeit von bis zu einem Jahr</i>		6.885.528,04	7.837.599,25
<i>davon mit einer Restlaufzeit von mehr als einem Jahr</i>		1.383.705,00	1.308.877,00
Summe Passiva		18.848.258,61	19.009.646,32

Gewinn- und Verlustrechnung per 31. 12. 2020

	2020 €	2020 €	2019 €
1. Umsatzerlöse		29.815.419,64	29.388.250,97
2. Veränderung des Bestands an noch nicht abrechenbaren Leistungen		306.085,59	218.388,41
3. sonstige betriebliche Erträge			
a) Erträge aus der Auflösung von Rückstellungen	0,00		9.503,64
b) übrige	642.554,29		649.847,66
		642.554,29	659.351,30
4. Aufwendungen für Material und sonstige bezogene Herstellungsleistungen			
a) Aufwendungen für Projekte und bezogene Leistungen		11.549.856,63	11.790.408,22
5. Personalaufwand			
a) Gehälter	12.765.627,43		12.116.622,28
b) soziale Aufwendungen	3.396.551,58		3.399.624,85
aa) Aufwendungen für Abfertigungen und Leistungen an Mitarbeitervorsorgekassen	180.236,85		152.134,78
bb) Aufwendungen für gesetzlich vorgeschriebene Sozialabgaben sowie vom Entgelt abhängige Abgaben und Pflichtbeiträge	2.969.068,01		2.925.538,16
		16.162.179,01	15.516.247,13
6. Abschreibungen			
a) auf immaterielle Gegenstände des Anlagevermögens und Sachanlagen		459.186,25	495.744,64
7. sonstige betriebliche Aufwendungen			
a) übrige		2.585.696,77	2.558.056,37
8. Zwischensumme aus Z 1 bis 7 (Betriebsergebnis)		7.140,86	-94.465,68
9. sonstige Zinsen und ähnliche Erträge		149,80	108,33
10. Zinsen und ähnliche Aufwendungen		0,00	58,03
11. Zwischensumme aus Z 9 bis 10 (Finanzergebnis)		149,80	50,30
12. Ergebnis vor Steuern (Summe aus Z 8 und Z 11)		7.290,66	-94.415,38
13. Ergebnis nach Steuern		7.290,66	-94.415,38
14. Jahresüberschuss/-fehlbetrag		7.290,66	-94.415,38
15. Auflösung von Gewinnrücklagen		0,00	50.000,00
16. Verlustvortrag aus dem Vorjahr		-44.415,38	0,00
17. Bilanzverlust		-37.124,72	-44.415,38

2.3 Gesundheit Österreich at a glance

Gesundheit Österreich is the Austrian National Public Health Institute. It was set up by federal law in 2006 and is owned by the federal government, represented by the Federal Minister of Health. Some of the **business units** below, however, date back in 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)

Gesundheit Österreich conducts Public Health research, a multidisciplinary field of scientific investigation that examines how epidemiology, social determinants, financing systems, organisational structures and processes, health technologies, and personal behaviours affect access to health care, the quality and costs of health care, and ultimately our health and well-being. Gesundheit Österreich also supports decision-making processes and acts as the national competence and funding centre for health promotion.

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

In addition, Gesundheit Österreich performs several projects and consultancies for the European Commission, WHO and other countries.

Management 2020

In August 2016, Herwig Ostermann was appointed executive director of the Austrian National Public Health Institute. Eva-Maria Kernstock, Klaus Ropin and Otto Postl are the other members of the executive board.

Subsidiaries

In order to undertake projects commissioned by other clients, such as the Austrian “Bundesländer”, the Social Insurance and other national and international healthcare institutions and companies, the Austrian National Public Health Institute has two subsidiaries (GÖ Forschungs- und Planungs GmbH and GÖ Beratungs GmbH).

3 Projekte

3.1 Pandemieprojekte 2020

Die Gesundheit Österreich GmbH als nationales Public-Health-Institut war im Zuge des Managements der COVID-19-Pandemie in besonderer Weise und auf vielen Ebenen eingebunden und wurde im Zuge des Fortschreitens der Pandemie mit zahlreichen zusätzlichen Arbeiten betraut. Daher wurde das Arbeitsprogramm 2020 in enger Abstimmung mit dem Eigentümer mehrfach weiterentwickelt und adaptiert, um Ressourcen für die Unterstützung der Arbeit des Krisenstabs des BMSGPK und des Kabinetts des Gesundheitsministers zu schaffen. Im Laufe des Jahres unterstützten zwölf Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der GÖG leihweise den Krisenstab im Gesundheitsministerium.

Folgende Pandemieprojekte finden sich in den Abteilungsübersichten:

- » Gesundheitsfolgenabschätzung zu Auswirkungen des Lockdowns und Social Distancings zur Eindämmung von COVID-19 auf die Bevölkerung in Österreich (vgl. Kapitel 3.2.14)
- » COVID-19 in Alten- und Pflegeheimen (vgl. Kapitel 3.3.4)
- » COVID-19: Monitoring und Prognose (vgl. Kapitel 3.5.3)
- » Sucht(behandlung) in der Krise (vgl. Kapitel 3.7.13)
- » Module Psychosoziale Gesundheit COVID-19 (vgl. Kapitel 3.12.10)
- » Wissenschaftliche Begleitung von Screening- und Monitoringprogrammen im Rahmen der Bekämpfung von COVID-19 (vgl. Kapitel 3.14.9)
- »

Darüber hinaus wurden zahlreiche Quick Assessments zu unterschiedlichen Ad-hoc-Fragestellungen und laufende Evidenzrecherchen zu pandemieverhangenen Themen durchgeführt (etwa betreffend *Zuweisungskriterien für die Versorgung von an Corona Erkrankten*, den *Einsatz von Schutz- und Desinfektionsmaßnahmen in unterschiedlichen Bereichen des öffentlichen Lebens*, *COVID-19-Langzeitfolgen und Immunität* oder *Maßnahmen zum Schutz von vulnerablen Gruppen und Risikogruppen* uvm.). Zudem wurden in einer Vielzahl an Projekten pandemiebezogene Arbeiten geleistet, wie etwa das Entwickeln eines Pandemie-Maßnahmenpakets zum Schutz von Patientinnen und Patienten sowie von Gesundheitspersonal (vgl. Kapitel 3.11.24) oder das Erstellen eines Factsheets zu den *Auswirkungen der COVID-19-Pandemie auf Organspende und Organtransplantation in Österreich* (vgl. Kapitel 3.8.6). Diese Arbeiten sind im jeweiligen Projekt ausgewiesen.

Zur Koordination der Pandemieprojekte auf Metaebene wurde unmittelbar nach Ausbruch der Pandemie im März 2020 an der GÖG eine Taskforce Corona eingerichtet. Nachstehend sind jene Pandemieprojekte dargestellt, die abteilungsübergreifend bearbeitet wurden.

3.1.1 Corona-Containment 2.0 – Monitoring, Stufenplan und Ausgestaltung von Maßnahmen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2020

Ansprechperson GÖG: Sonja Neubauer

Ansprechpersonen Auftraggeber: Ulrich Herzog, Ines Stilling

Zum Zeitpunkt des Ausbruchs der COVID-19-Pandemie in Österreich im Frühjahr 2020 mit einem hohen Wachstum an Neuerkrankungen war es erforderlich, rasch umfassende Maßnahmen zur Eindämmung zu setzen („Lockdown“). Diese waren mit massiven Einschnitten ins wirtschaftliche und soziale öffentliche Leben verbunden, leisteten aber einen wesentlichen Beitrag dazu, dass die erste Welle der Pandemie erfolgreich abgeflacht wurde.

Auf Basis dieser Entwicklungen wurden stufenweise Maßnahmen gelockert und das öffentliche Leben wieder aufgenommen. Dieser Prozess musste unter größtmöglicher Vorsicht und ständiger Beobachtung der Auswirkungen auf die Infektionsraten erfolgen.

Der Krisenstab und das Kabinett des Herrn Bundesministers beauftragten die GÖG mit dem laufenden Monitoring der in Österreich und international gesetzten Maßnahmen im Zuge des „Wieder-Hochfahrens“ des öffentlichen Lebens. Die aufbereiteten Informationen werden laufend nicht nur dem BMSGPK und dem Kabinett des Bundesministers übermittelt, sondern fließen auch in die Arbeiten der Corona-Kommission ein. In diesem Zusammenhang kommt es zu einer laufenden Ad-hoc-Bearbeitung relevanter Fragestellungen im Rahmen der Containment 2.0-Maßnahmenplanung zum „wieder Hochfahren“.

Die GÖG leistete insbesondere folgende Arbeiten:

- » laufende (Evidenz-)Recherchen und Monitoring der Entwicklungen mit dem Ziel der Ableitung von Empfehlungen
- » Anpassung gemäß der epidemiologischen Entwicklung
- » regelmäßiges Update der Maßnahmenplanung und -umsetzung in anderen Ländern
- » Abstimmung mit anderen Aktivitäten, z. B. Teststrategien, Datenplattformen

3.1.2 Konzeptentwicklung Corona-Ampel

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Mai 2020 bis Juli 2020

Ansprechperson GÖG: Sonja Neubauer

Ansprechpersonen Auftraggeber: Ulrich Herzog, Ines Stilling

Zum Management der COVID-19-Pandemie im Sommer 2020 wurde ein Stufenmodell konzipiert, dessen Kerninhalt ein detaillierter Stufenplan für die unterschiedlichen Phasen der Pandemie darstellte, der mit spezifischen Indikatoren (Kennzahlen) anhand verfügbarer Daten hinterlegt wurde. Das Ziel des Stufenmodells war die Einführung eines bundesweiten Präventionssystems (Corona-

Ampel) zur Lageerfassung und zum differenzierten Setzen und Lockern von COVID-19-Maßnahmen bis auf die Ebene der politischen Bezirke.

Die Entwicklung dieses Modells bedurfte intensiver, mehrstufiger Abstimmungszyklen unter Einbeziehung wesentlicher Stakeholder und politischer Entscheidungsträger/-innen. Darüber hinaus wurden eine Bewertungskommission, die sogenannte Corona-Kommission, als zuständiges Gremium konzipiert und nominiert und alle Arbeitsgrundlagen bis zur Konstituierung der Kommission entwickelt und abgestimmt.

Der gesamte Prozess wurde durch eine entsprechende Öffentlichkeitsarbeit begleitet, insbesondere durch die Entwicklung und den Aufbau der Website corona-ampel.gv.at.

3.1.3 Führung der Geschäftsstelle der Corona-Kommission

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2020

Ansprechperson GÖG: Sonja Neubauer

Ansprechpersonen Auftraggeber: Ulrich Herzog, Clemens Martin Auer

Mit der Einführung eines bundesweiten Präventionssystems (Corona-Ampel) zur Einschätzung des Verbreitungs- und Systemrisikos der Pandemie wurde das Ziel verfolgt, eine transparente Einschätzung des Risikos als Information für die Bevölkerung einerseits und als Grundlage für politische Entscheidungen im Sinne der Maßnahmensetzung andererseits zu etablieren. Bei der Beurteilung des Infektionsgeschehens ist es notwendig, sich nicht nur an einem Parameter (wie den Infektionszahlen) zu orientieren, sondern multifaktorielle Informationen zu berücksichtigen und bei der Einstufung des Risikos auf die Expertise und Erfahrung von Expertinnen/Experten der Corona-Kommission zurückzugreifen. Damit kann das Ampelsystem einen Beitrag für treffsichere, nachvollziehbare, evidenzbasierte und transparente Entscheidungen liefern.

Die hierfür eingerichtete Geschäftsstelle unterstützt die Corona-Kommission in der inhaltlichen Vorbereitung sowie in allen organisatorischen Belangen, insbesondere bei der Organisation, Vorbereitung und Abwicklung von Sitzungen sowie der Sitzungsdokumentation inkl. Dokumentation der konkreten Empfehlungen der Kommission an die politische Ebene. Sie übernimmt darüber hinaus die inhaltliche Aufbereitung notwendiger Informationsgrundlagen (insbes. die Berechnung der vereinbarten Indikatoren). Die Geschäftsstelle koordiniert die vielfältigen Arbeiten der Kommission, wickelt Anhörungen ab und dient als gemeinsames Sprachrohr. Zudem befüllt und wartet die Geschäftsstelle die Website corona-ampel.gv.at in inhaltlicher Hinsicht.

3.1.4 Datenplattform COVID-19

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2020

Ansprechperson GÖG: Michael Hummer

Ansprechperson Auftraggeber: Brigitte Zarfl

Um Forschungseinrichtungen den Zugriff auf Daten aus dem Epidemiologischen Meldesystem zu ermöglichen und dadurch die Erforschung von SARS-CoV-2 und COVID-19 zu unterstützen, wurde die Gesundheit Österreich GmbH (GÖG) vom Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK) mit der Einrichtung und dem Betrieb der Datenplattform COVID-19 beauftragt.

Die Datenplattform stellt anonymisierte Daten des Epidemiologischen Meldesystems (EMS), basierend auf dem Statistik-Register gemäß § 4a Epidemiegesetz, bereit. Die GÖG ist für deren operative Umsetzung und Betrieb zuständig. Für die wissenschaftliche Begleitung und die fachliche Aufsicht über die Datenplattform wurde ein Beirat implementiert, in dem einschlägige Expertinnen und Experten vertreten sind.

Bevor Forschungseinrichtungen einen Zugriff auf die Datenplattform erhalten, müssen sie sich akkreditieren lassen. Für diesen Zweck wurde ein Akkreditierungsprozess definiert und in der Verfahrensordnung festgelegt. Die dabei verwendeten Akkreditierungskriterien orientieren sich an der Definition nach dem Frascati-Handbuch der OECD, auf welche auch das Forschungsorganisationsgesetz abstellt.

Nach erfolgter Akkreditierung wird mit den Forschungseinrichtungen ein Datenverwendungsvertrag abgeschlossen und in weiterer Folge erhalten die Forschungseinrichtungen einen datenschutzkonformen Zugriff auf die für das Forschungsvorhaben erforderlichen Daten. Die GÖG stellt dafür eine dem Stand der Technik entsprechende IT-Infrastruktur bereit.

Damit Forschungseinrichtungen Anträge möglichst niedrigschwellig einbringen können, wurde die Datenplattform COVID-19 als Website konzipiert. Diese bietet des Weiteren einen Überblick über nationale und internationale Datenangebote, auch die akkreditierten Forschungseinrichtungen werden auf der Website ausgewiesen. Sie stellt damit sowohl für die wissenschaftliche Community als auch für die interessierte Öffentlichkeit ein wichtiges Informationsangebot dar. Im Jahr 2020 wurden 67 Akkreditierungsanträge bearbeitet und 54 Forschungseinrichtungen konnte eine Akkreditierung erteilt werden.

3.1.5 Die COVID-19-Pandemie in Österreich: Bestandsaufnahme und Handlungsrahmen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Juli 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Joy Ladurner

Ansprechpersonen Auftraggeber: Ulrich Herzog, Ines Stilling

Die rasche Verbreitung des Erregers SARS-CoV-2 sowie die damit verbundene Multisystemerkrankung COVID-19 stellen alle Länder weltweit seit Dezember 2019 vor bisher unbekannte Herausforderungen. Im Februar 2020 wurden auch in Österreich die ersten Fälle detektiert, mit 11. März 2020 erklärte die Weltgesundheitsorganisation (WHO) die damals bestehende Epidemie zur Pandemie. Wie heftig dieses Coronavirus die Welt treffen würde, hat damals noch niemand geahnt. Die bisherigen Erfahrungen haben gezeigt, dass die COVID-19-Pandemie keinen Lebensbereich unberührt lässt. Jede und jeder ist davon betroffen, die Folgen dieser Krise werden noch lange spürbar sein. Im Zuge des bisherigen Pandemiegeschehens konnten Erfahrungen gesammelt werden. Ein wichtiger Schritt des Pandemiemanagements besteht darin, bisherige Erkenntnisse aufzuarbeiten und bestmöglich für die Zukunft nutzbar zu machen. Gleichzeitig müssen neue Informationen und Erfahrungen, die sich laufend aus aktuellen Entwicklungen ergeben, in zukünftige Entscheidungen einfließen. In Österreich wie auch in anderen Staaten entstand deshalb der Wunsch nach einem Dokument, das die relevantesten Themen auf nationaler Ebene adressiert und kompakt zum jeweils aktuellen Erkenntnisstand zusammenfasst.

Die GÖG wurde vom Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK) mit der Erstellung eines solchen Dokuments beauftragt und begleitete den Erstellungsprozess. Die so entstandene Zusammenstellung soll einen einheitlichen Informationsstand auf Bundesebene darlegen und damit auch eine österreichweit bestmöglich abgestimmte Vorgehensweise fördern. Sie richtet sich in erster Linie an Akteurinnen und Akteure der öffentlichen Gesundheitsverwaltung sowie an die interessierte Fachöffentlichkeit im Gesundheitsbereich.

An der Erstellung wirkten führende nationale Expertinnen und Experten als Autorinnen/Autoren maßgeblich mit. Zwei externe Reviews wurden vorgenommen. Aufgrund der Neuartigkeit von SARS-CoV-2 und der damit verbundenen rasanten Entwicklung des diesbezüglichen Erkenntnisstands handelt es sich um ein „living document“. Der jeweilige Erkenntnisstand ist bei allen Kapiteln eingangs anhand einer Datumsangabe ersichtlich. Aktualisierungen werden entsprechend der Pandemieentwicklung gesammelt und gebündelt vorgenommen.

Weiterlesen:

COVID-19-Pandemie. Bestandsaufnahme, Handlungsrahmen

sozialministerium.at/Services/News-und-Events/Archiv-2021/April-2021/COVID-19-Pandemie.-Bestandsaufnahme%2C-Handlungsrahmen.html

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 GÖG-Töchter Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH (GÖ FP) sowie Gesundheit Österreich Beratungs GmbH (GÖ B) zur Verfügung.

3.2 Gesundheit und Gesellschaft

3.2.1 Agenda 2030 für nachhaltige Entwicklung (SDG)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Robert Griebler

Ansprechperson Auftraggeber: Aziza Haas

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 stellte zudem Querverbindungen zu anderen Strategien her und unterstützte das BMSGPK in der Erstellung des Freiwilligen Nationalen Berichts zur Umsetzung der Nachhaltigen Entwicklungsziele (FNU) für das „Hochrangige Politische Forum für Nachhaltige Entwicklung“.

Inhaltlich waren für das Jahr 2020 die nachstehenden Fragestellungen bzw. Ziele leitend:

- » Welche Herausforderungen bestehen in puncto SDG-Umsetzung im Gesundheitsbereich und wie entwickelt sich Österreich diesbezüglich?
- » Aufzeigen von Synergien mit anderen Strategien im Gesundheitsbereich

Ergebnisse zu den Herausforderungen in puncto SDG-Umsetzung wurden in einem Factsheet zusammengefasst.

Weiterlesen:

Metaanalyse der Herausforderungen in der Umsetzung der Sustainable Development Goals in Österreich – Fokus Gesundheitsbereich. Update 2020. Factsheet

jasmin.goeg.at/id/eprint/1578

3.2.2 Aktionsplan Frauengesundheit

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend

Ansprechperson GÖG: Sylvia Gaiswinkler

Ansprechpersonen Auftraggeber: Ines Stamm, Karin Schindler

Mehr als die Hälfte der Weltbevölkerung sind Frauen. Ihre Gesundheitsrisiken, ihr Gesundheitsverhalten und ihre Krankheitsverläufe unterscheiden sich von denen der Männer. Mit der Erstellung des Aktionsplans Frauengesundheit startete im Jahr 2015 ein breit angelegter Prozess unter der Beteiligung zahlreicher Experten/Expertinnen zur Verbesserung der Gesundheit von Frauen in Österreich. Es wurden 17 Wirkungsziele und 40 Maßnahmen identifiziert und definiert, um Gesundheitsrisiken von Frauen zu reduzieren. Mit dem Aktionsplan wird die Gesundheit von Frauen in verschiedenen Lebensphasen in den Mittelpunkt gerückt. Der österreichische Aktionsplan Frauengesundheit steht im Einklang mit den WHO-Zielen der „Strategy on women’s health and well-being in the WHO European Region“ (2016). Österreich ist das erste europäische Land mit einem entsprechenden Aktionsplan und nimmt insofern eine Vorreiterrolle in Europa ein. Im Juni 2017 fand der Aktionsplan Frauengesundheit eine überparteiliche Zustimmung im österreichischen Nationalrat.

Zentrale Säulen der Umsetzung des Aktionsplans Frauengesundheit sind der jährlich stattfindende FrauenGesundheitsDialog zur Vernetzung aller im Bereich tätigen Organisationen, Expertinnen/Experten sowie Focal Points für Frauengesundheit in den Bundesländern. Diese wurden zur Umsetzung des Aktionsplans auf Länderebene eingerichtet und werden kontinuierlich auf Bundesebene mittels Vernetzungstreffen unterstützt. Im Jahr 2020 konnte der FrauenGesundheitsDialog aufgrund von COVID-19 nicht abgehalten werden. Als umso wichtiger erwies sich der engmaschige Austausch der Focal-Point-Expertinnen in der Krise. Damit konnten während der Lockdowns und in allen anderen Phasen der COVID-19-Pandemie die jeweils wichtigsten und dringendsten Themen, von denen Frauen betroffen waren, zusammengeführt werden und zur Klärung an verschiedenste Zuständigkeitsbereiche weitergeleitet werden.

Zur bundesweiten Koordination wurde 2019 ein Nationaler Focal Point für Frauengesundheit eingerichtet. Mit der Umsetzung des Aktionsplans Frauengesundheit wird zudem die Agenda 2030 der Vereinten Nationen (u. a. Sustainable Development Goal 5 – Gender Equality und Goal 10 Reduced Inequalities) adressiert.

Weiterlesen:

Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz

sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Frauen--und-Gendergesundheit/Aktionsplan-Frauengesundheit.html

3.2.3 Aktualisierung bzw. Weiterentwicklung von Patientenrechten zur Unterstützung von Gesundheitskompetenz (Bürger- und Patientenempowerment)

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Christoph Schmotzer

Ansprechperson Auftraggeberin: Christina Dietscher

Die Aufwertung der Patientenrechte zur Weiterentwicklung des Gesundheitssystems und zur Stärkung der Gesundheitskompetenz der österreichischen Bevölkerung wird im Regierungsprogramm 2020 bis 2024 mehrfach erwähnt. Drei Ansatzpunkte werden in diesem Zusammenhang genannt: 1) Anspruch auf Information in „leichter Sprache“, 2) die niederschwellige Zugänglichkeit zu relevanten Informationen für Patientenentscheidungen sowie 3) Fokus auf das Projekt „Der gelungene Patientenkontakt“.

Die Gesundheit Österreich GmbH führte dazu im Auftrag der BGA ein erstes Recherche-Projekt durch. Im Rahmen dieses Projekts wurde untersucht, inwieweit die bestehenden Patientenrechte zur Stärkung der Gesundheitskompetenz der österreichischen Bevölkerung beitragen, welche Umsetzungsprobleme in der Praxis auftreten und ggf. welche zusätzlichen rechtlichen Verankerungen oder Umsetzungsmaßnahmen nötig erscheinen. Das Projekt verfolgte zwei Zielsetzungen:

1. Analyse des aktuellen Status der Patientenrechte im Zusammenhang mit Gesundheitskompetenz anhand von Interviews mit Experten und Expertinnen
2. Aufzeigen von Entwicklungspotenzialen zur Aufwertung und verstärkten Umsetzung der Patientenrechte im Sinne der Umsetzung des Regierungsprogramms und zur Unterstützung der Gesundheitskompetenz der österreichischen Bevölkerung im Sinne des Gesundheitsziels 3 für die Diskussion im Rahmen der Zielsteuerungsgremien (Fachgruppe, Ständiger Koordinierungsausschuss, Bundes-Zielsteuerungskommission)

Auf dieser Basis wurden erste Vorschläge zur Aufwertung und verstärkten Umsetzung der Patientenrechte zur Unterstützung der Gesundheitskompetenz der österreichischen Bevölkerung erarbeitet.

3.2.4 Analyse der Gesundheitskompetenz

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Robert Griebler

Ansprechperson Auftraggeberin: Christina Dietscher

Daten zur Gesundheitskompetenz (GK) der österreichischen Bevölkerung wurden zuletzt vor zehn Jahren erhoben. Die Ergebnisse zeigten, dass Österreich in Sachen Gesundheitskompetenz, verglichen mit sieben anderen europäischen Ländern, einen großen Nachholbedarf hat. Zur weiteren Beobachtung der GK wurde in der Zielsteuerung-Gesundheit eine neuerliche Erhebung der Gesundheitskompetenz verankert.

Die österreichische Gesundheitskompetenz-Erhebung (kurz: HLS₁₉-AT) ist Teil des internationalen Health Literacy Surveys (HLS₁₉), eines Projekts des *WHO Action Network on Measuring Population and Organizational Health Literacy* (M-POHL). In der Erhebung werden neben der allgemeinen Gesundheitskompetenz auch spezielle Bereiche der GK (digitale GK, Navigationskompetenz im Gesundheitssystem, kommunikative GK im Rahmen ärztlicher Gespräche und GK in puncto Impfscheidungen) berücksichtigt.

Für die Durchführung der österreichischen Gesundheitskompetenz-Erhebung wurde an der GÖG ein nationales Studienteam etabliert. 2020 lag der Fokus der Arbeiten auf der Durchführung der HLS₁₉-AT-Erhebung sowie auf der Analyse der HLS₁₉-AT-Daten:

- » inhaltliche Begleitung eines offenen Vergabeverfahrens zur HLS₁₉-AT-Erhebung
- » inhaltliche Begleitung bei der Durchführung der HLS₁₉-AT-Erhebung
- » Kontrolle und weiterführende Aufbereitung der HLS₁₉-AT-Daten
- » Datenanalysen zum nationalen Ergebnisbericht
- » Erstellung erster inhaltlicher Teile zum nationalen Ergebnisbericht
- » inhaltliche Begleitung ergänzender Erhebungen zur coronabezogenen Gesundheitskompetenz in Kooperation mit Deutschland und der Schweiz (drei Erhebungswellen)
- » Teilnahme an drei internationalen Online-Meetings mit inhaltlichen Schwerpunkten zu den Themen Datenaufbereitung, Datenanalyse und internationaler Ergebnisbericht (5. M-POHL-Meeting im April, HLS₁₉-ResearchMeeting im Juli, 6. M-POHL-Meeting im September)
- » Teilnahme an einem Special M-POHL-Meeting on Measuring Organizational Health Literacy im November, Austausch zu nationalen Erfahrungen und möglichen gemeinsamen Aktivitäten
- » Teilnahme an einem Special M-POHL-Meeting on Corona and Health Literacy, Austausch zur Messung von Corona-Gesundheitskompetenz in den M-POHL-Ländern
- » inhaltliche Beiträge zur kommunikativen Gesundheitskompetenz und zur Gesundheitskompetenz zum Thema Impfen im Rahmen des internationalen HLS₁₉-Projekts

Die Arbeiten fanden in enger Abstimmung mit dem internationalen Action Network on Measuring Population and Organizational Health Literacy (M-POHL Action Network) und mit der national eingerichteten Arbeitsgruppe der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz zur HLS₁₉-AT-Erhebung (AG Gesundheitskompetenz-Messung) statt.

3.2.5 Analyse österreichischer Strategien im Bereich Gesundheit und Soziales auf Bundesebene hinsichtlich der Aktionsfelder der „Decade of Healthy Ageing 2020–2030“

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: November 2019 bis April 2020

Ansprechperson GÖG: Gabriele Antony

Ansprechperson Auftraggeber: Erika Winkler

Die Weltgesundheitsorganisation (WHO) erstellte unter Einbeziehung von Ländern, Regionen, der Zivilgesellschaft und anderer nichtstaatlicher Akteurinnen und Akteure eine globale Strategie zum Thema Altern und Gesundheit (Global strategy and action plan on ageing and health). Die Vision der Strategie ist eine Welt, in der jeder Mensch ein langes und gesundes Leben führen kann.

Aufbauend auf der Strategie wurde die Decade of Healthy Ageing 2020–2030 initiiert. Im Draft zur Umsetzung der Dekade (WHO 2019) sind vier wesentliche Handlungsfelder definiert:

- » Einstellungen zu Alter und Altern in der Gesellschaft verändern (changing how we think, feel and act towards age and ageing)
- » Altersfreundliche Städte und Gemeinden schaffen (creating age-friendly cities and communities)
- » Primärversorgung für die Versorgung Älterer stärken (strengthen primary health care to be responsive to older people)
- » Zugang zu Langzeitpflege für alle älteren Menschen, die sie benötigen, sicherstellen (provide access to long-term care for older)

Bestandteile dieser Handlungsfelder werden in Österreich bereits durch bestimmte Strategien auf Bundesebene oder nationale Initiativen adressiert. Um Synergien nutzen zu können und Doppelgleisigkeiten zu vermeiden, soll daher in Vorbereitung auf die Decade of Healthy Ageing eine Analyse relevanter bundesweiter Strategien, Pläne, Reformdokumente und dergleichen sowie breiterer Initiativen/Programme im Gesundheits- und Sozialbereich und vorhandener Umsetzungs- und Monitoringberichte hinsichtlich der oben genannten Handlungsfelder durchgeführt werden. So kann allfälliger Handlungsbedarf für diese Dekade sichtbar gemacht werden.

3.2.6 Aufbereitung Tools zum Thema kommunale Gesundheitsförderung

Auftraggeber: Fonds Gesundes Österreich
Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020
Ansprechperson GÖG: Sylvia Gaiswinkler
Ansprechperson Auftraggeber: Aida Tanios

Gesundheitsförderung setzt sich dafür ein, dass Menschen in Österreich möglichst lange bei guter Gesundheit leben können und selbstständig bleiben. Am stärksten verwurzelt sind Menschen in ihrem unmittelbaren Lebensumfeld, dort, wo sie leben, lernen und arbeiten. Der Rahmen dafür sind Gemeinden, Stadtteile und Regionen. Als zentrale Lebenswelt spielen diese eine bedeutende Rolle und schaffen wichtige Bedingungen, die die Gesundheit beeinflussen und innerhalb derer sich Gesundheit entwickelt. Im Jahr 2014 wurde eine Toolbox als Unterstützungshilfe publiziert, um den Einstieg in die kommunale Gesundheitsförderung für (potenzielle) Fördernehmer/-innen des FGÖ zu erleichtern. Sie soll dabei unterstützen, qualitätsgesicherte Projekte in Gemeinden, Stadtteilen und Regionen zu initiieren, sowie Hilfestellungen in der Planung und Umsetzung geben. Mit dem Projekt „Toolbox für kommunale Gesundheitsförderung“ beauftragte der Fonds Gesundes Österreich die Gesundheit Österreich GmbH mit der Überarbeitung dieser Toolbox.

Mit dem Projekt wurde ein Konzept für eine attraktive, userfreundliche und praxisorientierte Form für (potenzielle) Fördernehmer/-innen im kommunalen Setting erstellt, die zukünftig (potenziellen) Fördernehmerinnen und Fördernehmern vor allem online zur Verfügung steht und sie in allen Phasen der Projektarbeit unterstützt.

3.2.7 Blickwechsel – Migration und psychische Gesundheit

Auftraggeber: DSVS

Laufzeit: März 2018 bis Februar 2020

Ansprechperson GÖG: Marion Weigl

Ansprechperson Auftraggeber: Judith Chikhi

Für Menschen mit Migrationshintergrund und psychischen Belastungen gibt es in Österreich zwar psychosoziale Unterstützung, jedoch zeigen Literatur und Erfahrungen aus der Praxis, dass bestehende Angebotsformen von der Zielgruppe häufig nicht in Anspruch genommen werden bzw. dass falsche Erwartungen bestehen. Viele Hürden sind schon bekannt, auch Lösungsansätze werden erprobt bzw. vereinzelt umgesetzt. Wenig Wissen und Auseinandersetzung gab/gibt es jedoch in Bezug auf die Fragen, welches Verständnis von psychischer Gesundheit Menschen mit Migrationshintergrund abhängig von ihrer Herkunftskultur überhaupt haben und welche Ansätze zur Verbesserung ihres psychischen Wohlbefindens sich daraus ableiten lassen.

Mit einer systematischen Literaturrecherche und Interviews sowie Fokusgruppen mit sozioökonomisch benachteiligten Menschen mit Migrationshintergrund und Fachleuten wurde herausgearbeitet, welche Bedeutung psychische Gesundheit für Menschen mit Migrationshintergrund hat, was sie darunter verstehen, ob und wo sie Unterstützung suchen (würden) und auf welche Hürden sie dabei stoßen.

Es zeigte sich eine große Heterogenität in Hinblick auf das Verständnis und das Wissen über verfügbare Unterstützungsleistungen, was sich auch auf die Bereitschaft, diese anzunehmen, auswirkt. Einen Einfluss darauf haben aber auch die Stigmatisierung in der eigenen Community, die (gesellschaftlichen) Rahmenbedingungen sowie Erfahrungen mit Unterstützungsleistungen im Herkunftsland bzw. in Österreich. Aufbauend auf den Ergebnissen wurden unter Einbindung von Fachleuten Maßnahmen abgeleitet und ein Fortbildungskonzept erstellt. Dieses wurde Ende 2019 getestet und adaptiert. Die Fortbildung soll weiterhin angeboten werden.

Weiterlesen:

Blickwechsel – Migration und psychische Gesundheit

jasmin.goeg.at/id/eprint/1016

Maßnahmenkatalog

jasmin.goeg.at/id/eprint/1028

Empfehlungen für Maßnahmen zur Verbesserung des psychischen Wohlbefindens von Menschen mit Migrationshintergrund

jasmin.goeg.at/1028/

3.2.8 Competence Centre for Health Promotion in Hospitals and Health Care: Gesundheitsfördernde Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen

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 Health Care (WHO-CC-HPH) zur Erforschung von Gesundheitsförderung in der Primärversorgung, Messung von Gesundheitskompetenz und Anreizen für Gesundheitsförderung.

Inhaltliche Schwerpunktsetzungen im Jahr 2020 waren unter anderem die Weiterentwicklung von Konzepten und Instrumenten zur Messung organisationaler und individueller Gesundheitskompetenz, die Arbeit an einem „Guidance Document“ zur Implementierung von Gesundheitsförderung in der Primärversorgung, die Fortführung von Arbeiten zur Implementierung eines Anerkennungsverfahrens für altersfreundliche Gesundheitseinrichtungen im ONGKG und die Aktualisierung von Standards des internationalen HPH-Netzwerks.

3.2.9 Entwicklung und Evaluierung evidenzbasierter, nachhaltiger Kommunikationstrainings für Gesundheitsberufe

Auftraggeber: BMSGPK und DVSV

Laufzeit: September 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Christoph Schmotzer

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Stefan Spitzbart

Im Rahmen der 2016 von der Bundes-Zielsteuerungskommission beschlossenen bundesweiten Strategie zur Verbesserung der Gesprächsqualität in der Krankenversorgung wurde 2020 ein Standardangebot von Kommunikationstrainings spezifisch für die Bedarfe in den stationären Rehabi-

litationszentren der Sozialversicherung entwickelt. Die wissenschaftliche Methoden- und Produktentwicklung basiert auf einer Bedarfsanalyse in den Einrichtungen der SV mit Partizipation der Zielgruppe für Kommunikationstrainings in der SV sowie auf der Pilotierung und Evaluation dieser Methoden in einem Rehabilitationszentrum der Sozialversicherung.

COVID-19-bedingt waren die Pilotierung des Trainingsangebots (3×4 h, max. 10 Teilnehmer/-innen) in einem Rehabilitationszentrum der Sozialversicherung sowie die Evaluierung (Datenerfassung, Auswertung und Berichtslegung) im geplanten Zeitraum (August bis Dezember 2020) nicht durchführbar. Aus diesem Grund wurden nach Rücksprache mit dem Projektauftraggeber folgende Ersatzleistungen für Forschung und Entwicklung erbracht:

- » Erstellung eines Factsheets zu den Möglichkeiten von Onlinekommunikationstrainings im Versorgungsbereich
- » Erstellung eines Curriculums für ein Onlinetraining des Standard-Reha-Bestandteils „Patientinnen und Patienten motivieren und mit Widerstand umgehen“
- » Erstellung eines Produktfolders

Methodisch folgt das Projekt den Schritten der Curriculumsentwicklung nach Kern.

Das Projekt wurde als Kooperationsprojekt und in Co-Ownership gemeinsam vom DSV und vom BMSGPK finanziert. Es wurde operativ von der GÖG und dem IfGP durchgeführt, wobei der Schwerpunkt der GÖG auf der inhaltlich-wissenschaftlichen Expertise und Entwicklungsarbeit lag und das IfGP die einleitende Bedarfserhebung in Rehabilitationszentren der Sozialversicherung, die Adaptierung der Evaluationsinstrumente und die Entwicklung eines Produktfolders übernahm. In den Kapitelüberschriften wird jeweils in Klammern ausgewiesen, welche Kapitel schwerpunktmäßig von der GÖG und welche vom IfGP bearbeitet wurden.

Die Pilotierung des neuen Kommunikationstrainings wird voraussichtlich 2021 in den Rehabilitationszentren der SV durchgeführt werden.

3.2.10 Evaluation des Projekts „Kommunale Gesundheitsförderung in der gemeinwohlorientierten Primärversorgung“

Auftraggeber: PROGES

Laufzeit: Februar 2019 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Daniela Rojatz

Ansprechperson Auftraggeber: Sarah Mayr

Im Rahmen des vom FGÖ geförderten Projekts „Gemeinwohlorientierte Gesundheitsförderung“ wird von PROGES ein Gesundheitsbüro in Haslach an der Mühl (Oberösterreich) eingerichtet. Dieses möchte die Bürger/-innen aus vier Gemeinden aktivieren und zu Gesundheitsförderungs- und Präventionsaktivitäten animieren. Im Rahmen von „Gesundheit-Plus-Treffen“ erarbeiten Einwohner und Einwohnerinnen, PROGES und Mitarbeiter/-innen des Gesundheitszentrums Haslach sowie Gemeindevertreter/-innen relevante Gesundheitsthemen und Maßnahmen, um diese zu adressieren. Die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH wurde mit der prozessbegleitenden

externen Evaluation beauftragt. Hierzu wurde ein Ergebnisworkshop mit zentralen Stakeholdern (u. a. Vertreter/-innen der Gemeinden, PROGES, Primärversorgungseinrichtung) abgehalten, die Projektziele wurden konkretisiert und Beobachtungsindikatoren abgeleitet. Basis der Evaluation bilden teilnehmende Beobachtungen von Gesundheits-plus-Treffen und prozessproduzierten Daten (z. B. Chroniken in Betreff der umgesetzten Aktivitäten). Die Auswertung der Daten erfolgt anhand der Beobachtungsindikatoren. Die Auswertungsergebnisse sowie aktuelle Fragen im Projektverlauf werden im Rahmen quartalsweiser Reflexionsgespräche mit dem Auftraggeber besprochen und fließen in die weitere Projektumsetzung ein.

3.2.11 Evaluation Projekt GISA

Auftraggeber: Dachverband Burgenländischer Frauen-, Mädchen- und Familienberatungsstellen (DAFF)

Laufzeit: Mai 2019 bis April 2022

Ansprechperson GÖG: Sylvia Gaiswinkler

Ansprechperson Auftraggeber: Renate Schwarzer

Im Burgenland leben rund 147.300 Frauen; etwa 80 Prozent von ihnen (118.300) sind älter als 15 Jahre. Obwohl es seit dem Jahr 2001 in allen sieben Bezirken des Bundeslandes gut vernetzte Frauen-, Mädchen- und Familienberatungsstellen gibt, fehlen Strukturen zur Förderung von Frauengesundheit und zur geschlechtergerechten Betrachtung von Gesundheit.

Gesundheitsbezogene Faktoren zeigen jedoch, dass gerade Frauen von spezifischen Belastungs- und Einflussfaktoren in Bezug auf Gesundheit und Krankheit betroffen sind wie etwa: Mehrfachbelastungen durch Beruf und Familie, Anforderungen innerhalb der Familie, sozioökonomische Belastungen (z. B. geringes Einkommen, atypische Beschäftigungsverhältnisse etc.), Gewalterfahrungen, mangelnde Bewegungsräume im öffentlichen Raum, Diskriminierungserfahrungen (z. B. aufgrund eines Migrationshintergrunds) sowie unterschiedliche Belastungen in verschiedenen Alterssegmenten. Mit dem auf drei Jahre angelegten, vom FGÖ geförderten Projekt GISA soll eine umfangreiche Expertise der Frauengesundheitszentren für den systematischen Kompetenzauf- und -ausbau im Bereich Frauengesundheit geschaffen werden. Bestehende Angebotslücken sollen mit bedarfsgerechten Angeboten gefüllt werden, und Frauengesundheitsthemen sollen regional vernetzt bearbeitet und einer breiten Öffentlichkeit zugänglich gemacht werden. Die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH (GÖ FP) arbeitet an einer begleitenden prozess- und ergebnisbezogenen Evaluation des Projekts.

3.2.12 Fachliche Begleitung der nationalen Strategie „Gesundheit im Betrieb“

Auftraggeber: BMAFJ

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Gabriele Antony

Ansprechperson Auftraggeber: Sigrid Röhrich

„Gesundheit wird von Menschen in ihrer alltäglichen Umwelt geschaffen und gelebt: dort, wo sie spielen, lernen, arbeiten und lieben.“ (WHO 1986) Arbeit ist eine wesentliche Voraussetzung für Gesundheit, kann aber unter bestimmten Umständen belastend für die Gesundheit der Menschen sein. Dieser Wechselbeziehung zwischen Arbeit und Gesundheit wird gesellschaftspolitisch große Bedeutung zugemessen.

Unter Federführung des damaligen Bundesministeriums für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz wurde im Rahmen einer politikfeldübergreifenden Projektgruppe die nationale Strategie „Gesundheit im Betrieb“ erarbeitet und im Jahr 2019 präsentiert. Die Strategie sieht Betriebliches Gesundheitsmanagement (BGM) als Dach für die drei etablierten Säulen Arbeitnehmerschutz, Betriebliche Gesundheitsförderung und Betriebliches Eingliederungsmanagement. In dieser Strategie sind drei Wirkungsziele definiert: Gesundheit und Arbeitsfähigkeit fördern (Gesundheitsförderung), Krankheiten und Unfällen vorbeugen, Arbeitsfähigkeit erhalten (Primärprävention) und Gesundheit und Arbeitsfähigkeit wiederherstellen (Sekundärprävention). Diese Ziele sollen durch abgestimmte Aktivitäten in allen drei Säulen sowie durch Vernetzung zwischen diesen im Sinne des Betrieblichen Gesundheitsmanagements erreicht werden.

Die GÖG begleitet die Umsetzung der Strategie mit ihrer Expertise im Bereich intersektoraler Strategieentwicklung und -umsetzung auf allen Strategieebenen (strategische Koordination, Arbeitsgruppen etc.).

3.2.13 Gesundheitsbericht: Menschen mit intellektuellen Entwicklungsstörungen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2021

Ansprechperson GÖG: Robert Griebler

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Constantin Zieger

Nach Artikel 25 der UN-Behindertenrechtskonvention haben Menschen mit Behinderungen ein Recht auf Gesundheit in höchstmöglichem Ausmaß sowie auf Nichtdiskriminierung im Gesundheitsbereich. Nach Schätzungen leben in Österreich derzeit 80.000 Menschen mit einer intellektuellen Behinderung. Über ihren Gesundheitszustand und ihre gesundheitliche Versorgung ist wenig bekannt. Um das Ansinnen der UN-Behindertenrechtskonvention, aber auch des Nationalen Aktionsplans Behinderung zu unterstützen, wurde 2019 mit einer systematischen Literaturübersicht begonnen. Diese Arbeit wurde 2020 fortgesetzt.

Fragestellungen der Literaturübersicht sind:

- » Was ist über den Gesundheitszustand von Menschen mit einer intellektuellen Entwicklungsstörung bekannt? Gibt es auffällige Unterschiede zur Allgemeinbevölkerung?
- » Welche individuellen Gesundheitsdeterminanten, die über Prävention und Gesundheitsförderung adressierbar sind, erweisen sich als relevant?

3.2.14 Gesundheitsfolgenabschätzung zu Auswirkungen des Lockdowns und Social Distancings zur Eindämmung von COVID-19 auf die Bevölkerung in Österreich

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Oktober 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Gabriele Antony

Ansprechpersonen Auftraggeber: Judith delle Grazie, Gabriela Wamprechtsamer

Durch die COVID-19-Pandemie sowie die zu deren Bekämpfung gesetzten Maßnahmen sind in verschiedenen Lebensbereichen Chancen, aber auch neue Herausforderungen entstanden bzw. bereits vorhandene verstärkt worden, die auch einen (direkten oder indirekten) Einfluss auf Gesundheit und Wohlbefinden der Menschen bzw. bestimmter Bevölkerungsgruppen haben können. Um diese Auswirkungen im Überblick sichtbar zu machen, wurde diese Gesundheitsfolgenabschätzung (GFA) in Auftrag gegeben. Die konkrete Fragestellung lautete: Welche positiven und negativen Auswirkungen hatten der Lockdown und das Social Distancing zur Eindämmung der Corona-Pandemie auf die Gesundheit der Menschen in Österreich und insbesondere auch auf gesundheitliche Chancengerechtigkeit?

Es konnten sowohl positive als auch negative – direkte sowie indirekte – Auswirkungen auf die Gesundheit in unterschiedlichen Bereichen festgestellt werden, wobei im Verhältnis die negativen Auswirkungen überwiegen. Vor allem im Bereich der sozialen Umwelt und der psychosozialen Gesundheit wurden einige negative Auswirkungen identifiziert (z. B. hinsichtlich Einsamkeit/Isolation, Ängste und Unsicherheiten). Positive Auswirkungen wurden beispielsweise im Zusammenhang mit Digitalisierung gesehen. Neben der Identifikation der Auswirkungen wurden in allen Themenkomplexen auch besonders betroffene Gruppen ausgewiesen. In diesem Zusammenhang zeigte sich, dass v. a. Gruppen, die bereits vor der Corona-Pandemie benachteiligt bzw. besonders belastet waren (wie z. B. sozio-ökonomisch Benachteiligte), von den negativen Auswirkungen des Lockdowns auch besonders betroffen waren.

3.2.15 Gesundheitsförderung, Krankheitsprävention und Gesundheitskompetenz in der Primärversorgung

Auftraggeber: DSVS, FGÖ

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Daniela Rojatz

Ansprechpersonen Auftraggeber: Stefan Spitzbart, Verena Zeuschner

Mit dem neuen Primärversorgungskonzept „Das Team rund um den Hausarzt“ und dem Primärversorgungsgesetz wurden Krankheitsprävention, Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz als wichtige Aufgaben der Primärversorgungseinheiten (PVE, Gesundheitszentren) definiert. Ergänzend zur Krankenbehandlung rücken damit auch die Gesundheitsressourcen der Patientinnen/Patienten in den Fokus der Primärversorgung. Projekte im Auftrag des Dachverbands der Sozialversicherungsträger und des Fonds Gesundes Österreich, umgesetzt durch die Gesundheit Österreich GmbH und das Institut für Gesundheitsförderung und Prävention, unterstützen die systematische Implementierung des neuen Aufgabenbereichs in die neuen Primärversorgungseinheiten.

Im Jahr 2020 lag der Schwerpunkt auf der Pilotierung und Weiterentwicklung der Info-Mappe (als Starterpaket) zu Krankheitsprävention, Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz für das Primärversorgungsteam. Die enthaltenen Factsheets zu den drei Konzepten unterstützen ein gemeinsames Verständnis innerhalb des PVE-Teams. Die Info-Mappe enthält zudem eine Auswahl an Maßnahmen zur Umsetzung in der PVE sowie bundesweite Maßnahmen, auf welche Patientinnen und Patienten aufmerksam gemacht werden können. Ein weiterer Schwerpunkt war die Ausarbeitung von Unterstützungstools für ausgewählte Maßnahmen aus der Info-Mappe. Der Fokus wurde dabei auf Social Prescribing und Gute Gesundheitsinformation gelegt.

Weiterlesen:

Info-Mappe

sozialversicherung.at/cdscontent/?contentid=10007.843940&portal=svportal

3.2.16 Gesundheitskompetenz von Kindern im Krankenhaus

Fördergeber: Gemeinsame Gesundheitsziele aus dem Rahmen-Pharmavertrag – eine Initiative der österreichischen Pharmawirtschaft und der Sozialversicherung

Laufzeit: Februar 2019 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Lisa Gugglberger

Ansprechperson Fördergeber: Stephanie Drahos

Im Rahmen des Projekts wurde untersucht, wie Kinderrechte und insbesondere das Recht von Kindern und Jugendlichen auf Partizipation im Krankenhaus derzeit in Österreich umgesetzt werden.

Das vorrangige Ziel des Projekts war, Handlungsempfehlungen für Mitbestimmung/Partizipation von Kindern und Jugendlichen sowie deren Eltern bzw. Hauptbezugspersonen in Krankenhäusern zu entwickeln.

Zu den Methoden im Projekt gehörten qualitative Interviews mit Expertinnen und Experten, medizinischem Personal und betroffenen Eltern (n=15), eine Online-Fragebogenerhebung unter leitendem medizinischem Personal von Kinder- und Jugendstationen in österreichischen Krankenhäusern (n=133) sowie ein Workshop mit dem Komitee für Kinder- und Jugendgesundheit zur Diskussion der Ergebnisse.

Die zentralen Ergebnisse sind, dass es einerseits bereits großes Bewusstsein für Kinderrechte im Krankenhaus und viel Kreativität in der Umsetzung der Mitbestimmung von Kindern und Jugendlichen gibt. Andererseits gibt es aber große Unterschiede zwischen Krankenhäusern, und es mangelt häufig an Personalressourcen, Ausstattung und Schulungen.

Auf Basis der Ergebnisse wurden drei zentrale Themen identifiziert, innerhalb derer Handlungsempfehlungen formuliert werden können: 1. Verankerung der Kinderrechte, 2. Veränderung der Team- und Feedbackkultur, 3. Gute Gesundheitsinformation und Gute Gesprächsqualität. Die Handlungsempfehlungen adressieren zu jedem Thema jeweils die Ebene des Gesundheitssystems, die Ebene der Gesundheitseinrichtungen und die Ebene der Personen (Mitarbeiter/-innen und Patientinnen/Patienten).

3.2.17 Gesundheits-Monitoring Tirol

Auftraggeberin: ÖGK-T

Laufzeit: fortlaufend seit 2012

Ansprechperson GÖG: Jennifer Delcour

Ansprechperson Auftraggeberin: Arno Melitopoulos

Die Österreichische Gesundheitskasse Landesstelle Tirol (ÖGK-T, vormals TGKK) benötigt im Zusammenhang mit der Optimierung ihrer Sachleistungsversorgung regelmäßig Informationen hinsichtlich der allgemeinen Epidemiologie sowie der Bedarfs- und Versorgungssituation auf regionaler Ebene. Die GÖG betreibt für derartige Zwecke das Österreichische Gesundheitsinformationssystem ÖGIS, das Daten aus nahezu allen Teilsektoren des Gesundheitssystems in vielfältiger regionaler Differenzierung auswertet, darunter auch jene, die epidemiologische Kernthemen betreffen.

Der im Jahr 2012 erstmals erstellte, 2015 anhand der Nutzerbedürfnisse weiterentwickelte und auf den Datenstand von 2018 gebrachte „Globalmonitor“ liefert der ÖGK-T in standardisierter Form Informationen über ausgewählte epidemiologische Kernthemen auf regionaler Ebene. Die GÖG stellte im Jahr 2020 darüber hinaus entsprechend der Datenverfügbarkeit und unter Berücksichtigung von Datenschutzerfordernissen auch Individualanalysen in verschiedenen Themenbereichen zur Verfügung.

3.2.18 Gesundheitsziele Österreich – Inhaltliche Unterstützung des Prozessmanagements

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2010

Ansprechperson GÖG: Gabriele Antony

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Anna Fox

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 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.

Der Schwerpunkt der Arbeiten lag im Jahr 2020 auf der Begleitung der AG bei der Operationalisierung von Gesundheitsziel 7 (Ernährung) und Gesundheitsziel 5 (sozialer Zusammenhalt). Im Februar 2020 fand eine Open-Space-Veranstaltung im Rahmen des Gesundheitsziels 5 statt, um mit diversen Akteurinnen und Akteuren Handlungsfelder zur Stärkung der Gesundheit durch sozialen Zusammenhalt zu identifizieren. Außerdem unterstützte die GÖG die bereits länger tätigen AG in ihren Arbeiten.

Im Jahr 2020 fanden zwei Workshops des Gesundheitsziele-Plenums, zwei Treffen der AG-Leiter/-innen sowie ein Vernetzungstreffen der Länder-Gesundheitsziele-Verantwortlichen statt (alle virtuell). In diesem Jahr wurden die Corona-Pandemie und die damit einhergehenden Auswirkungen auf gesellschaftlicher Ebene im Gesundheitsziele-Plenum, aber auch in den Arbeitsgruppen reflektiert und Chancen, Herausforderungen sowie neue Handlungsfelder für die Gesundheitsziele diskutiert.

Die Realisierung der Gesundheitsziele für 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:

gesundheitsziele-oesterreich.at

3.2.19 Grundlagen für Informationsstrategien zur Erhöhung der Gesundheitskompetenz am Beispiel des Impfbewusstseins

Auftraggeber: FGÖ

Laufzeit: Juli 2019 bis November 2020

Ansprechperson GÖG: Edith Flaschberger

Ansprechperson Auftraggeber: Gerlinde Rohrauer-Näf

Fragen rund um Impfungen, deren Notwendigkeit, Sicherheit und Wirksamkeit sind ein Dauerbrenner in der öffentlichen Diskussion. Die zentrale Frage des Projekts war: Wie kann eine evidenzbasierte Information und Aufklärung über Impfungen von öffentlicher Seite gelingen, die bei der österreichischen Bevölkerung ankommt, verständlich ist und zu selbstbestimmten, gesundheitskompetenten Entscheidungen führt? Dies wurde mittels einer Literaturstudie in wissenschaftlichen Datenbanken sowie Experteninterviews auf nationaler sowie internationaler Seite ermittelt.

Die Prinzipien der Guten Gesundheitsinformation spiegeln sich im wissenschaftlichen Diskurs zur Impfkommunikation wider: Vertrauen und Entscheidungsgrundlagen sollen durch evidenzbasierte, transparente und verständliche Informationen hergestellt werden. Die Wichtigkeit, sich auf die jeweilige Zielgruppe einzustellen, diese in die Erstellung von Informationen und in die Planung von Informationskampagnen miteinzubinden und sich in Sprache, Design und Medium an ihr zu orientieren, wird dabei deutlich.

3.2.20 Gute Gesundheitsinformation

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Edith Flaschberger

Ansprechperson Auftraggeberin: Christina Dietscher

Die Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz (ÖPGK) möchte die Gesundheitskompetenz der österreichischen Bevölkerung auf individueller wie auf systemischer Ebene erhöhen. Dabei wurden mehrere Schwerpunkte gegründet, die sich auf spezifische Teilbereiche zur Steigerung von Gesundheitskompetenz konzentrieren. Der Schwerpunkt Gute Gesundheitsinformation (GGI) fokussiert auf Informationen, die medial vermittelt werden: in analoger Weise (z. B. mittels Broschüren, Flyern und Zeitungsartikeln) und audio-visuell bzw. digital (z. B. Videos, Website-Texte). Die wichtigsten Elemente von Guter Gesundheitsinformation sind Evidenzbasierung, Transparenz/Unabhängigkeit und Nutzergruppenorientierung. Letzteres bezieht sich auf die Verständlichkeit und Anschlussfähigkeit von Informationen sowie von Design und Format ihrer Aufbereitung an die jeweilige Nutzergruppe.

2020 wurde – gemeinsam mit den anderen ÖPGK-Schwerpunkten – an einer Bedarfs- und Angebotsanalyse gearbeitet. Das Ziel war eine Bestandsaufnahme sowie kritische Reflexion zur weiteren

Strategie der ÖPGK und ihrer einzelnen Schwerpunkte. Weiters wurden einige österreichische Initiativen, die durch Anforderungen der Corona-Pandemie entstanden waren, mit GGI-Expertise beraten.

3.2.21 Informationen zur Sicherheit von Impfstoffen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Dezember 2019 bis Januar 2020

Ansprechperson GÖG: Edith Flaschberger

Ansprechperson Auftraggeber: Maria Paulke-Korinek

Im Auftrag des Gesundheitsressorts wurde Ende 2019 ein Projekt gestartet, das als Endprodukt ein broschüren- und websitetaugliches Informationsangebot zum Thema „Sicherheit von Impfstoffen“ für die Bevölkerung zum Ziel hatte. Die Informationen wurden nach den Kriterien der Guten Gesundheitsinformation Österreich erstellt. Das bedeutete insbesondere, dass die primäre Zielgruppe (Eltern von kleinen Kindern) in die Erstellung miteinbezogen wurde, dass evidenzbasiert gearbeitet und eine für die Zielgruppe verständliche Sprache angestrebt wurde.

3.2.22 Internationales Coordination Center (ICC) HLS₁₉

Auftraggeber: M-POHL-Mitgliedstaaten, FGÖ

Laufzeit: Januar 2019 bis Dezember 2021

Ansprechperson GÖG: Christa Strassmayr

Ansprechpersonen Auftraggeber: diverse, Klaus Ropin

Die Durchführung der ersten europäischen Erhebung zur Gesundheitskompetenz in der Bevölkerung (HLS-EU) fand 2011 in acht europäischen Ländern statt. Diese Erhebung bildete in diesen Ländern den Ausgangspunkt für nationale Strategien und Entwicklungsinitiativen, u. a. im Rahmen von Health 2020. In Anerkennung der Bedeutung des Monitorings der Gesundheitskompetenz haben sich die Gesundheitsminister von Österreich, Deutschland, Liechtenstein, Luxemburg und der Schweiz verpflichtet, die Institutionalisierung regelmäßiger europäischer Gesundheitskompetenzerhebungen zu fördern. Als Ergebnis ihres Engagements und mit Unterstützung vieler weiterer Mitgliedstaaten der WHO-Europa wurde im Februar 2018 unter dem Dach der European Health Information Initiative (EHII) der WHO-Europa das „Action Network on Measuring Population and Organizational Health Literacy“ (M-POHL Action Network) eingerichtet.

M-POHL hat die Wiener Erklärung zur Messung der Gesundheitskompetenz in Europa verabschiedet, die als eines ihrer Hauptziele die Messung der Gesundheitskompetenz der Bevölkerung definiert. Als erste gemeinsame Aktivität von M-POHL bereiten die Mitgliedstaaten für den Zeitraum 2019–2021 eine vergleichende Erhebung zur Gesundheitskompetenz der Bevölkerung vor – die sogenannte HLS₁₉-Erhebung. Die Gesundheit Österreich GmbH wurde zum internationalen Koordinationszentrum (ICC) der HLS₁₉-Erhebung ernannt. Zu den wesentlichen Aufgaben des ICC gehören die Entwicklung eines Erhebungsinstruments auf Basis des HLS-EU-Instruments, die Vorgabe

von Standards zur Datenerhebung, das Datamanagement inklusive der Auswertung der internationalen Daten sowie das Verfassen eines Endberichts zum Vergleich der internationalen Daten und die anschließende Verbreitung der Ergebnisse.

Insgesamt 17 Länder aus der europäischen WHO-Region (Belgien, Bulgarien, Deutschland, Dänemark, Frankreich, Irland, Israel, Italien, Norwegen, Österreich, Portugal, Russische Föderation, Schweiz, Slowakei, Slowenien, Tschechische Republik und Ungarn) nehmen an der HLS₁₉-Erhebung teil. Im Jahr 2020 konnte im Großteil der teilnehmenden Länder mit der Datenerhebung begonnen werden und es wurden bereits erste Analysen durchgeführt.

3.2.23 Joint Action on Implementation of Validated Best Practices on Nutrition (JA Best-ReMaP)

Auftraggeber: BMSGPK, EU-Projekt im Rahmen des 3rd EU Health Programme

Laufzeit: September 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Gabriele Antony

Ansprechperson Auftraggeber: Karin Schindler

Der Schwerpunkt der EU-Joint Action on Implementation of Validated Best Practices on Nutrition (JA Best-ReMaP) liegt auf Anpassung, Replikation und Umsetzung wirksamer Gesundheitsmaßnahmen, die sich in den Bereichen der Neuformulierung von Lebensmitteln, der Reduktion der Vermarktung von Lebensmitteln an Kinder und der öffentlichen Beschaffung gesunder Lebensmittel in öffentlichen Einrichtungen bewährt haben. Damit soll zu einem größeren Angebot an gesünderen Optionen in puncto verarbeiteter Lebensmittel (durch die Verringerung von Salz, Zucker und Fett in den verarbeiteten Lebensmitteln) in den (Super-)Märkten der EU beigetragen werden.

Ebenso wird im Rahmen der Joint Action ein europäisches standardisiertes Überwachungssystem für die Neuformulierung von verarbeiteten Lebensmitteln erarbeitet und eingeführt. Des Weiteren zielt die Joint Action darauf ab, einen EU-weiten harmonisierten Ansatz zur Verringerung der (digitalen) Vermarktung ungesunder Lebensmittel an Kinder und Jugendliche bereitzustellen unter Berücksichtigung bereits entwickelter Instrumente zur harmonisierten Überwachung. Außerdem wird ein Pilotkatalog von Lebensmitteln im Bereich der öffentlichen Beschaffung getestet. Die Qualität der Speisepläne in öffentlichen Einrichtungen soll unter anderem verbessert werden, indem die Qualität der beschafften Lebensmittel transparent gemacht wird.

Durch die unterschiedlichen Handlungsbereiche der Joint Action kann ein wichtiger Beitrag zu gesundheitlicher Chancengerechtigkeit geleistet werden. Die GÖG ist gemeinsam mit dem Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz vorrangig im Work Package zur Gemeinschaftsverpflegung bzw. öffentlichen Beschaffung tätig.

3.2.24 Kompetenzstelle Mundgesundheit

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 1997

Ansprechperson GÖG: Gabriele Sax

Ansprechperson Auftraggeber: Johanna Geyer

Mundbezogene Krankheiten (Karies, parodontale Erkrankungen) sind die meistverbreiteten Krankheiten, schlechte Mundgesundheit kann die Lebensqualität stark beeinträchtigen. Darüber hinaus zeigen immer mehr Studien einen Zusammenhang zwischen Karies und/oder Parodontitis und anderen Erkrankungen wie Diabetes oder Herz-Kreislauf-Erkrankungen. Dies hängt einerseits damit zusammen, dass es gemeinsame Risikofaktoren gibt, andererseits gibt es aber auch direkte Einflüsse/Zusammenhänge (z. B. ist der Mund „Eintrittspforte“ für eine Vielzahl von Bakterien und Viren – ein „kranker Mund“ beeinflusst den Verlauf von Diabetes und Herz-Kreislauf-Erkrankungen in negativer Weise). Trotz der möglichen Prävention oraler Erkrankungen wenden die österreichischen Sozialversicherungsträger fast sechs Prozent ihrer Ausgaben für zahnmedizinische Leistungen auf – und dies bei hohen Zuzahlungen durch die Patientinnen und Patienten.

Um auf die Komplexität des Themas und die Vielfalt der involvierten Stakeholder besser eingehen zu können, wurde 2017 erstmals ein Stakeholder-Dialog durchgeführt, um gemeinsam mit allen Stakeholdern die Herausforderungen zielgruppenspezifisch weiter zu bearbeiten. 2020 wurde der Stakeholder-Dialog weiterhin aufgrund des Rechnungshofberichts zur Versorgung im Bereich Zahnmedizin zum Thema Mundgesundheitsziele und Maßnahmen zur Verbesserung der Mundgesundheit der Menschen in Österreich fortgeführt und die Ergebnisse festgehalten.

Um Erfahrungen und neueste Entwicklungen in Europa in diesen Dialog und die Umsetzung von Maßnahmen einzubringen, wird die Kompetenzstelle Mundgesundheit weiterhin im Council of European Chief Dental Officers (CECDO) und in der European Association of Dental Public Health (EADPH) mitwirken.

3.2.25 Konzeptionelle Grundlagen für „Gute Gesundheitsinformation zu Themen der Gesundheitsförderung“

Auftraggeber: FGÖ

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Edith Flaschberger

Ansprechperson Auftraggeber: Markus Mikl

Der Fonds Gesundes Österreich verbreitet auf sehr vielfältige Weise Gesundheitsinformationen für unterschiedliche Zielgruppen. In seiner Rolle als Kompetenzzentrum und Drehscheibe ist sich der FGÖ seiner Vorbildwirkung bewusst und möchte das Konzept der Guten Gesundheitsinformation in der Gesundheitsförderungs-Community bekannt machen. Die Auseinandersetzung mit den Kriterien der Guten Gesundheitsinformation für Gesundheitsförderungsthemen und die Einigung auf

Strategien zur Integration der Kriterien in der alltäglichen Arbeit sind zentrale Aspekte im Prozess zum Methodenpapier. Dieser Organisationsentwicklungsprozess wird von der fachlichen Leitung des Schwerpunkts „Gute Gesundheitsinformation“ der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz begleitet.

3.2.26 Koordinationsstelle Kinder- und Jugendgesundheit

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2016

Ansprechpersonen GÖG: Petra Winkler, Lisa Gugglberger

Ansprechperson Auftraggeber: Adelheid Weber

Die Koordinationsstelle für Kinder- und Jugendgesundheit wurde im Auftrag des BMASGK 2016 in der Gesundheit Österreich GmbH eingerichtet, um das Komitee für Kinder- und Jugendgesundheit bestmöglich unterstützen und begleiten zu können. 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.

Das Komitee tagt zumindest zweimal im Jahr und 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. Nach Möglichkeit wird die Kinder- und Jugendlichenperspektive auch in andere Prozesse, andere Gesundheitsziele sowie in nationale Aktionspläne und Strategien eingebracht.

Die strategische Ausrichtung des Komitees findet sich in seinem Mission Statement.

Im Jahr 2020 wurden anlässlich des bevorstehenden 10-jährigen Bestehens der Kinder- und Jugendgesundheitsstrategie sogenannte Mini-Updates für alle fünf Themenfelder und 20 Ziele konzipiert, mithilfe derer die entsprechenden Entwicklungen seit Beginn der Strategie aufgezeigt werden sollen. Konkrete inhaltliche Schwerpunkte in den Komiteesitzungen betrafen die Auswirkungen der Corona-Pandemie auf die Gesundheit von Kindern und Jugendlichen, Onlinemedien und Gesundheit sowie Kinderrechte.

Weiterlesen:

Factsheet *Altersgrenzen überdenken*

goeg.at/sites/goeg.at/files/inline-files/Factsheet%20Altersbegriff_final.pdf

Website BMSGPK

sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Kinder--und-Jugendgesundheit/Kinder--und-Jugendgesundheitsstrategie.html

Mission Statement

goeg.at/sites/goeg.at/files/inline-files/Mission-Statement.pdf

Österreichische Jugendstrategie (Bundeskanzleramt)
frauen-familien-jugend.bka.gv.at/jugend/jugendstrategie.html

3.2.27 Maßnahmen zur Verbesserung der Gesprächsqualität

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend seit 2016
Ansprechperson GÖG: Christoph Schmotzer
Ansprechperson Auftraggeberin: Christina Dietscher

In Umsetzung der 2016 von der Bundes-Zielsteuerungskommission beschlossenen bundesweiten Strategie zur Verbesserung der Gesprächsqualität in der Krankenversorgung werden unter dem Dach der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz (ÖPGK) Maßnahmen in folgenden Handlungsfeldern gesetzt:

- » Empowerment von Mitarbeiterinnen/Mitarbeitern von Gesundheitseinrichtungen in Hinblick auf patientenzentrierte Gesprächsführung
- » Empowerment von Patientinnen/Patienten und ihren Angehörigen für gesundheitskompetente Kommunikation
- » Organisations- und Prozessentwicklung für Gesundheitseinrichtungen auf dem Weg zu gesundheitskompetenten Einrichtungen
- » Gesundheitssystementwicklung zur Reorientierung des Gesundheitssystems auf eine patientenzentrierte Kommunikationskultur

Um Mitarbeiter/-innen in Hinblick auf patientenzentrierte Gesprächsführung zu stärken, wurden im Auftrag der Fachgruppe Public Health und der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz 2020 folgende Ergebnisse vorgelegt:

- » Durchführung und wissenschaftliche Begleitung von zwei Treffen der ÖPGK-Arbeitsgruppe GGQ
- » Durchführung und wissenschaftliche Begleitung von zwei Trainernetzwerk-Treffen zur Qualitätssicherung und strukturellen Verankerung evidenzbasierter Kommunikationstrainings für Gesundheitsberufe in der ÖPGK, Betreuung und Servicierung des ÖPGK-Trainernetzwerks und des ÖPGK-Schauspielpatientenpools
- » Beratung und Unterstützung von Pilotprojekten und Umsetzungsinitiativen (z. B. Projekt Der gelungene Patientenkontakt in Oberösterreich, Tauernkliniken, Projekt Gesunde Seestadt, LKH Graz, Umsetzungsdialog PV, Verband der Diätologen Österreichs)
- » Bedarfs- und Angebotsanalyse zur gezielten Weiterentwicklung von Angeboten und Formaten für Kommunikationstrainings für Gesundheitsberufe
- » Erarbeitung von Empfehlungen zur strukturellen Verankerung evidenzbasierter Kommunikationstrainings für Gesundheitsberufe
- » Erstellung eines zusammenfassenden Ergebnisberichts zur Bedarfs- und Angebotsanalyse inkl. Empfehlungen zur strukturellen Verankerung (siehe gemeinsamer Ergebnisbericht über alle ÖPGK-Schwerpunkte)
- » Veröffentlichung eines Leitfadens für Tele-Konsultationen

- » internationaler Austausch zu Modellen und Best Practices mit EACH: International Association for Communication in Healthcare
- » Dissemination, Kommunikation, Öffentlichkeitsarbeit: ca. 15 Fachvorträge/Workshops, zwei Artikel in Fachzeitschriften, Beiträge in Newslettern, Interviews

3.2.28 Messung der Gesundheitskompetenz von Kindern

Auftraggeberin: ÖGK-T

Laufzeit: April 2019 bis April 2022

Ansprechperson GÖG: Robert Griebler

Ansprechperson Auftraggeberin: Kathrin-Anna Brodtrager

Studienergebnissen zufolge steht die Gesundheitskompetenz (GK) von Menschen in Zusammenhang mit ihrem Gesundheitsverhalten, ihrer körperlichen und psychischen Gesundheit sowie mit der Inanspruchnahme medizinischer Leistungen. Ergebnisse betreffend GK liegen in Österreich aktuell primär für Erwachsene und Jugendliche ab 13 Jahren vor, jedoch nur vereinzelt für Kinder.

Um die GK von Kindern zwischen neun und 13 Jahren einschätzen zu können, wird ein Erhebungsinstrument entwickelt und eine repräsentative Datenbasis in Bezug auf die GK von Tiroler Schülerinnen und Schülern erhoben. Die Umsetzung des mehrjährigen Projekts, das aus den Mitteln der Gemeinsamen Gesundheitsziele aus dem Rahmen-Pharmavertrag, einer Kooperation von österreichischer Pharmawirtschaft und Sozialversicherung finanziert wird, erfolgt durch die Gesundheit Österreich GmbH, das Center for Social & Health Innovation am Management Center Innsbruck und die Österreichische Gesundheitskasse Tirol (vormals Tiroler Gebietskrankenkasse).

Im Jahr 2020 wurde gemeinsam mit Expertinnen in den Themenbereichen Ernährung, Bewegung und psychosoziale Gesundheit eine erste Fragebogenversion entwickelt.

3.2.29 Monitoring der GF-Strategie

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Rainer Christ

Ansprechperson Auftraggeberin: Judith delle Grazie

Die Gesundheitsförderungsstrategie sieht ein periodisches Monitoring vor, dieses dokumentiert die im Rahmen der Strategie finanzierten Maßnahmen nach bestimmten Kriterien. Die Erfassung der Daten erfolgt in einem webbasierten Erfassungssystem, Teile der Daten werden dabei auch öffentlich sichtbar. Ein erster umfassender Bericht an die Zielsteuerungspartner wurde im Jahr 2016 erstellt, er umfasste die Maßnahmen, deren Finanzierung in den Jahren 2013 bis 2015 beschlossen worden war. Im Jahr 2020 wurde ein zweiter Bericht erstellt, welcher die Maßnahmen umfasste, deren Finanzierung in den Jahren 2016 bis 2019 beschlossen worden war.

Im ersten Halbjahr 2020 wurden von allen nominierten Personen der Landesgesundheitsförderungsfonds und der Sozialversicherungsträger Daten zu den Gesundheitsförderungsmaßnahmen der Jahre 2016 bis 2019 über das Onlinesystem IDDS-Gesundheit bereitgestellt.

Durch die GÖG erfolgte die Datenüberprüfung, –aufbereitung und –auswertung. Ein zweiter Monitoring–Bericht zur nationalen Gesundheitsförderungsstrategie wurde in redaktioneller Abstimmung mit der FG Public Health verfasst und von den Gremien abgenommen.

3.2.30 Monitoring Gesundheitsziele Österreich

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend

Ansprechperson GÖG: Gabriele Antony

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Christina Dietscher, Anna Fox

Im Jahr 2020 wurde die Arbeitsgruppe zu Gesundheitsziel 7 (Ernährung) ausführlich über geeignete Wirkungsziele–Indikatoren beraten und mit deren Analyse begonnen. Auch für die Arbeitsgruppe zu Gesundheitsziel 5 (sozialer Zusammenhalt) wurden auf Basis der Wirkungszieltexte (die sich 2020 noch in Bearbeitung befanden) erste Vorschläge für Wirkungsziele–Indikatoren gesammelt. Darüber hinaus wurde ein Kurzkonzept für ein Prozess–Monitoring entwickelt, das in die Diskussion zur Weiterentwicklung des Gesundheitsziele–Monitorings, die im Jahr 2021 weitergeführt wird, einfließt.

Weiterlesen:

Gesundheitsziele Österreich

gesundheitsziele-oesterreich.at

Monitoring der Gesundheitsziele Österreich – Stand 2017

jasmin.goeg.at/id/eprint/1288

3.2.31 Nationales Zentrum Frühe Hilfen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2015

Ansprechperson GÖG: Sabine Haas

Ansprechpersonen Auftraggeber: Karin Schindler, Judith delle Grazie

Seit Anfang 2015 werden in allen österreichischen Bundesländern regionale Frühe–Hilfen–Netzwerke nach einem einheitlichen österreichischen Grundmodell auf– bzw. ausgebaut. Ende 2020 waren insgesamt 65 Bezirke durch regionale Frühe–Hilfen–Netzwerke abgedeckt. Das Nationale Zentrum Frühe Hilfen (NZFH.at) unterstützt die Umsetzung. Die bundesweite Vernetzung aller Partnerinnen und Partner 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 2020 erfüllte das NZFH.at eine Reihe spezifischer Aufgaben: Die fachlichen Grundlagen zu den Frühen Hilfen in Österreich wurden um Hilfestellungen und Materialien zu „Frühe Hilfen und Kinderschutz“, einen Bericht zum Frühe-Hilfen-Wirkmodell und Arbeiten rund um das Thema „Prävention von Gewalt gegen Säuglinge“ ergänzt. Der Jahresbericht mit aktuellen Zahlen, Daten und Fakten der Frühen Hilfen in Österreich wurde vorgelegt. Neben der Schulung aller neu tätig werdenden Familienbegleiterinnen und Netzwerkmanager/-innen der regionalen Netzwerke wurden auch einige themenspezifische Fortbildungen und Vernetzungstreffen für die Umsetzungsbeteiligten organisiert. Darüber hinaus wurde ein E-Learning-Angebot zu Frühen Hilfen für relevante Berufsgruppen bereitgestellt. Die Begleitforschungsaktivitäten wurden weitergeführt und intensiviert.

Anlässlich des fünfjährigen Bestehens des österreichischen Programms der Frühen Hilfen und des Nationalen Zentrums Frühe Hilfen wurden Infoblätter mit einem Überblick über die Entwicklung in den letzten Jahren erstellt. Daneben wurde der Wissenstransfer auch durch die Präsenz in unterschiedlichen Fachveranstaltungen bzw. Gremien und Vernetzungstreffen sowie durch Beiträge für Fachmedien gefördert. Ein wichtiger Schwerpunkt lag darüber hinaus weiterhin auf Aktivitäten zur nachhaltigen Etablierung der Frühen Hilfen.

Weiterlesen:
fruehehilfen.at

Publikationen zum Thema
fruehehilfen.at/de/Service/Materialien/Publikationen.htm

3.2.32 Online-Atlas Gesundheitsindikatoren

Auftraggeber: BMSGPK
Laufzeit: fortlaufend seit 2019
Ansprechperson GÖG: Robert Griebler
Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Veronika Eichinger

Leicht zugängliche, aktuelle und qualitätsgesicherte Gesundheitsdaten stellen eine wichtige Voraussetzung für zielgerichtete und informierte Entscheidungen im Gesundheitsbereich dar. Sie geben Orientierung zur Gesundheitssituation in Österreich, ermöglichen und unterstützen Vergleiche auf nationaler und internationaler Ebene und sind eine wesentliche Informationsquelle für die an Gesundheitsthemen interessierte (Fach-)Öffentlichkeit. Aufbauend auf diversen GÖG-Arbeiten (z. B. Outcome-Messung im Gesundheitswesen, Monitoring Gesundheitsziele Österreich, Update relevanter Gesundheitsindikatoren u. v. m.) wurde im Jahr 2019 mit der Konzeption und Entwicklung einer Testversion eines Gesundheitsatlas begonnen. 2020 wurden die Arbeiten an gesundheitsatlas.at fortgeführt.

Der Gesundheitsatlas soll damit zukünftig

- » ein kontinuierliches Gesundheitsmonitoring,
- » Performance-Analysen zum Gesundheitssystem,

- » Analysen zu regionalen Hotspots und
- » diverse Planungs- und Monitoring-Aktivitäten unterstützen.

3.2.33 Organisationale Gesundheitskompetenz in Gesundheitseinrichtungen

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Lisa Gugglberger

Ansprechperson Auftraggeberin: Christina Dietscher

Internationale Studien zeigen, dass Personen mit eingeschränkter Gesundheitskompetenz das Krankenbehandlungssystem schlechter nutzen und weniger davon profitieren als Personen mit guter Gesundheitskompetenz. Interventionen (allein) auf persönlicher Ebene greifen zu kurz. Strukturen des Gesundheitssystems haben maßgeblichen Einfluss auf die Gesundheitskompetenz. 2012 forderte das Institute of Medicine der amerikanischen National Academy of Sciences die systematische Unterstützung der Bevölkerung durch „Gesundheitskompetente Gesundheitseinrichtungen“.

„Gesundheitskompetent“ wird als Qualitätsmerkmal in Krankenhäusern etc. auf die Strukturen, Prozesse und Outputs der Organisation angewandt. Wichtige Entwicklungen gab es auch in Österreich: So wurde das Selbstbewertungsinstrument zum Wiener Konzept Gesundheitskompetenter Krankenbehandlungsorganisationen in Österreich getestet und in mehrere Sprachen übersetzt.

Nachdem die Förderung organisationaler Gesundheitskompetenz auch lt. österreichischem Bundes-Zielsteuerungsvertrag 2017 durch entsprechende Maßnahmen auf Bundes- und Landesebene umgesetzt werden soll, hat das Projekt das Ziel, gute Wissensgrundlagen für die Entwicklung des neuen ÖPGK-Schwerpunkts zur organisationalen Gesundheitskompetenz für verschiedene Settings (Krankenhäuser, Primärversorgungseinheiten, Schulen, offene Jugendarbeit, Betriebe etc.) zu schaffen. Im Jahr 2020 wurden neue Selbsteinschätzungsinstrumente (für Gesundheitseinrichtungen, für die offene Jugendarbeit und für Betriebe) entwickelt und es fanden einzelne Vernetzungstreffen statt, um gesundheitskompetente Organisationen zu unterstützen. Zudem wurden das Anerkennungsverfahren „Gesundheitskompetente offene Jugendarbeit“ entwickelt sowie erste Schritte gesetzt, dieses Anerkennungsverfahren für Gesundheitseinrichtungen zu adaptieren.

3.2.34 Partizipative Begleitforschung zu Frühen Hilfen

Auftraggeber: DVSV

Laufzeit: Januar 2018 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Marion Weigl

Ansprechperson Auftraggeber: Judith Chikhi

Mithilfe von Begleitforschung kann wertvolle Information für die Weiterentwicklung der Frühen Hilfen in Österreich gewonnen werden. Zentrale Fragestellungen für die Frühe-Hilfen-Begleitforschung sind:

- » Hat die Familienbegleitung auch eine längerfristige positive Auswirkung auf die begleiteten Familien?
- » Wie könnten jene Familien für die Inanspruchnahme einer Familienbegleitung motiviert werden, welche diese bisher abgelehnt haben?
- » Wie kann Begleitforschung zu den Frühen Hilfen zukünftig funktionieren?

Um diese Fragestellungen beantworten zu können, ist auch die Sichtweise der Familien relevant. Im Rahmen dieses Kooperationsprojekts von GÖG, ÖGK-ÖÖ und Diakonie Spattstraße wurden daher bis Ende 2020 Methoden getestet, Fragen formuliert und die Erkenntnisse gemeinsam mit Müttern reflektiert.

Das Projekt wurde – unabhängig von der Finanzierung der regionalen Frühe-Hilfen-Netzwerke sowie des NZFH.at – vom Dachverband der Sozialversicherungsträger aus den Mitteln für die gemeinsamen Gesundheitsziele im Zuge des Rahmen-Pharmavertrags finanziert.

Weiterlesen:

Partizipative Forschung mit Eltern. Erkenntnisse aus der Literatur
jasmin.goeg.at/1090/

Partizipative Erarbeitung eines Konzepts zur Begleitforschung im Bereich Frühe Hilfen
jasmin.goeg.at/id/eprint/1538

3.2.35 Patientenpartizipation Diabetesversorgung in Wien

Auftraggeber: Wiener Gesundheitsfonds
 Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020
 Ansprechperson GÖG: Daniela Rojatz
 Ansprechperson Auftraggeber: Tanja Fruhmann

Um die Diabetesversorgung in Wien zu verbessern und die Spitalsambulanzen zu entlasten, soll Mitte 2021 ein neues Diabeteszentrum in Wien 10 eröffnet werden. Nach einer Überweisung aus dem niedergelassenen Bereich werden dort Menschen mit Diabetes mellitus Typ 2 bei Komplikationen und Menschen mit Diabetes mellitus Typ 1 sowie Frauen mit Gestationsdiabetes kontinuierlich betreut. Damit das Diabeteszentrum von den Zielgruppen gut angenommen werden kann und auch den Bedürfnissen von Menschen mit Diabetes entspricht, wurde die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH damit beauftragt, einen Prozess zur Patientenbeteiligung von Menschen mit Diabetes mellitus zu konzipieren und umzusetzen. Ziel war es, zum einen inhaltliche Empfehlungen für das Diabeteszentrum aus Patientensicht zu entwickeln und zum anderen zu lernen, wie Patientenbeteiligungsprozesse in der Planung von Gesundheitseinrichtungen realisiert werden können.

Der Projektplan musste aufgrund von COVID-19 mehrfach adaptiert werden. Schließlich wurde eine Fragebogenerhebung zu den Erwartungen an das geplante Diabeteszentrum durchgeführt.

Rund 520 Fragebogen konnten in die Auswertung einbezogen werden. Mittels zweier Fokusgruppen wurde die Perspektive von Menschen mit Migrationshintergrund einbezogen. 20 Menschen mit Diabetes mellitus erklärten sich im Anschluss an die Fragebogenerhebung bereit, sich weiter aktiv einzubringen. Sie arbeiteten im Rahmen von Workshops 35 Empfehlungen für das Diabeteszentrum aus. Eine Empfehlung betrifft die nachhaltige Umsetzung von Patientenbeteiligung im Diabeteszentrum. In der Folge sollen daher Menschen mit Diabetes mellitus in die Umsetzung der entwickelten Empfehlungen und in die partizipative Entwicklung nachhaltiger Beteiligungsformate eingebunden werden.

3.2.36 Prozessbegleitung des Pilotprojekts Gestationsdiabetes bei Frauen mit Migrationshintergrund

Auftraggeber: FEM Süd

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Marion Weigl

Ansprechperson Auftraggeber: Daniela Bankier

Laut FEM Süd wird in den Diabetesambulanzen des Wiener Gesundheitsverbundes eine Zunahme von Frauen mit Gestationsdiabetes beobachtet. Gleichzeitig wird insbesondere bei Frauen mit Migrationshintergrund eine mangelnde Compliance in der Behandlung berichtet. Dies hängt u. a. mit Sprachbarrieren und mangelndem Wissen zusammen und führt nicht nur zu schlechteren Prognosen bezüglich der Normalisierung ihrer Blutzuckerwerte, sondern auch zu einem erhöhten Betreuungsaufwand. Im Rahmen eines Pilotprojektes im Kaiser-Franz-Josef-Spital werden Maßnahmen zur Verbesserung dieser Situation entwickelt, die zu einer verbesserten Compliance der betroffenen Frauen führen sollen. Damit sollen negative Folgen für ihre Gesundheit und für die Gesundheit der Kinder reduziert werden. Letztendlich soll dies zu einer besseren Versorgung für diese spezielle Zielgruppe beitragen.

Mit der Prozessbegleitung werden Lernerfahrungen aus dem Pilotprojekt festgehalten, mit dem Projektteam reflektiert und Empfehlungen für den weiteren Projektverlauf abgeleitet. Das Jahr 2020 stand aufgrund der COVID-19-Pandemie, deren Maßnahmen sich auf ursprüngliche Zeitpläne und Aktivitäten sowie die Gestaltung von Angeboten für Frauen mit Gestationsdiabetes deutlich auswirkten, unter einem besonderem Zeichen. Interviews mit Fachleuten und betroffenen Frauen, die Erstellung von Informations- und Schulungsmaterial sowie die Abhaltung erster Schulungen für Fachpersonal konnten trotz der COVID-19-Maßnahmen im Jahr 2020 bereits abgehalten werden.

3.2.37 sasto čavoripe. Promotion of social inclusion of Roma through early childhood interventions

Auftraggeber: Europäische Kommission – DG Justice and Consumers

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Marion Weigl

Ansprechperson Auftraggeber: Mia Magli

Seit Anfang 2020 wird von der GÖG und den Wiener Volkshochschulen unter Einbindung von Forscherinnen mit Roma-Hintergrund ein Projekt umgesetzt, das sich mit Roma-Familien als Adressatinnen der Frühen Hilfen beschäftigt. Das Projekt wird von der EU und aus Vorsorgemitteln der Bundesgesundheitsagentur finanziert. Ziel ist es, herauszufinden, ob Roma-Familien in Österreich von den Frühen Hilfen gleichermaßen profitieren können wie andere Familien auch. Etwaige spezifische Hürden, die dies verhindern, sollen identifiziert und Empfehlungen dazu abgeleitet werden, wie diese Hürden zukünftig reduziert bzw. verhindert werden könnten. In einem ersten Schritt wurde eine systematische Literaturrecherche durchgeführt, der Bericht dazu liegt bereits vor.

Weiterlesen:

Sasto Chavoripe – Soziale Inklusion von Roma durch Frühe Hilfen

jasmin.goeg.at/id/eprint/1549

3.2.38 Toolbox Opferschutzgruppen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2020 bis Dezember 2021

Ansprechperson GÖG: Barbara Schleicher

Ansprechperson Auftraggeber: Claudia Sedlmaier

„Ihre Hämatome könnten auch von stattgefundenener Gewalt herrühren. Kann es sein, dass Ihnen jemand Gewalt angetan hat?“ Diese Frage kann für die gewaltbetroffene Patientin das Ende eines jahrelangen Leidens einläuten. Jede fünfte Frau in Österreich ist von häuslicher und/oder sexualisierter Gewalt betroffen. Oftmals sind die in niederschweligen Gesundheitseinrichtungen tätigen Ärztinnen/Ärzte und Gesundheits- und Krankenpflegepersonen die einzigen Ansprechpartner/-innen für die häufig sozial isolierten Gewaltopfer.

Seit 2011 gibt es die gesetzliche Verpflichtung zur Einrichtung von „Opferschutzgruppen für volljährige Betroffene häuslicher Gewalt“ in Akutkrankenanstalten. Allein durch die Implementierung von Opferschutzgruppen lassen sich das Ausmaß von Partnergewalt und deren gravierende gesundheitliche Folgen erkennen.

Klinische Opferschutzgruppen können einen wichtigen Beitrag zur frühzeitigen Identifizierung und Weitervermittlung von Betroffenen an spezialisierte Gewaltschutzeinrichtungen leisten und damit weiteren Gewalterfahrungen vorbeugen. In der Praxis müssen die Mitglieder von Opfer-

schutzgruppen die hohe Anforderung bewältigen, die Vielfalt und Widersprüchlichkeit der Verletzungen, individuellen Problemlagen, Lebensperspektiven und Wünsche der Betroffenen aufeinander abzustimmen und dabei handlungsfähig zu bleiben.

Um den Aufbau von Opferschutzgruppen, aber auch die Arbeit bestehender Opferschutzgruppen durch standardisierte Informationen und Materialien zu erleichtern, wurde die Toolbox „Starterset für Opferschutzgruppen“ von Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern der Gesundheit Österreich GmbH in enger Zusammenarbeit mit dem Expertenbeirat erstellt. Auftraggeber ist das Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz.

Seit September 2020 ist die Toolbox unter toolbox-opferschutz.at abrufbar. Sie richtet sich speziell an die Direktionen und Mitarbeiter/-innen in Krankenhäusern, die für den Aufbau und Betrieb von Opferschutzgruppen verantwortlich sind. Die vorliegende Sammlung an Informationen und Instrumenten kann aber auch von Berufsgruppen in anderen Versorgungs- und Betreuungskontexten, die im Rahmen ihrer Tätigkeit Informationen zum Thema häusliche Gewalt benötigen, herangezogen werden.

Die Toolbox

- » enthält standardisierte, praxiserprobte Instrumentarien und klinische Behandlungspfade,
- » gibt Tipps zur patientenzentrierten Gesprächsführung,
- » benennt mögliche regionale Kooperationspartner,
- » informiert über regionale themenspezifische Veranstaltungen.

Die Toolbox soll laufend optimiert, erweitert und auf den neuesten Stand gebracht werden. Entsprechende Hinweise werden ggf. eingearbeitet. Natürlich kann die Toolbox keine Schulung ersetzen. Sowohl für Neueinsteiger/-innen in der Opferschutzarbeit als auch für erfahrene Gesundheitsfachkräfte gibt es spezielle Fort- und Weiterbildungen. Ein Überblick über diese Angebote verschiedener Träger ist ebenfalls in der Toolbox zu finden.

Weiterlesen:

Toolbox für Opferschutzgruppen

toolbox-opferschutz.at

3.2.39 Trainerlehrgang „Patientenzentrierte Gesprächsführung evidenzbasiert und effektiv unterrichten“

Auftraggeberin: Fachhochschule Campus Wien

Laufzeit: fortlaufend seit 2019

Ansprechperson GÖG: Christoph Schmotzer

Ansprechperson Auftraggeberin: Silvia Mériaux-Kratochvila

In einem dreisemestrigen Trainerlehrgang werden Lehrende verschiedener medizinisch-therapeutischer Gesundheitsberufe an der Fachhochschule Campus Wien (Department Gesundheitswissen-

schaften) nach evidenzbasierten und qualitätsgesicherten Standards für einen effektiven und evidenzbasierten Gesprächsführungsunterricht auf internationalem Niveau weiterqualifiziert. Der Lehrgang im Gesamtvolumen von 380 Stunden umfasst Präsenzmodule, ein umfangreiches Praktikum und Hausarbeit. 2020 wurden die ersten zwei Kurse trotz Coronakrise via Fernlehre durchgeführt und der Trainerlehrgang wird wie vorgesehen 2021 abgeschlossen. Der Lehrgang wird vom Trainernetzwerk der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz (ÖPGK) in Kooperation mit EACH: International Association for Communication in Healthcare (Arbeitsgruppe für Trainings tEACH) und der Fachhochschule Campus Wien durchgeführt.

3.2.40 Unterstützung der Selbstevaluation der Initiative Wohlfühlzone Schule

Auftraggeber: FGÖ

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Robert Griebler

Ansprechperson Auftraggeber: Gerlinde Rohrauer-Näf

Der FGÖ veröffentlichte 2019 und 2020 in Kooperation mit dem Bundesministerium für Bildung, Wissenschaft und Forschung eine Einladung zur Projekteinreichung (Projekt-Call): „Psychosoziale Gesundheit und (Cyber-)Mobbingprävention an Österreichischen Schulen“. Die in diesem Call eingereichten Projekte firmieren unter der Initiative „Wohlfühlzone Schule“ (wohlfuehlzone-schule.at/). Die GÖG begleitet diese Initiative im Rahmen dieses Begleitprojekts und berät den FGÖ in Fragen der Evaluation.

3.2.41 Unterstützung, Beratung und internationaler Austausch zu Gesundheitsdaten

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Robert Griebler

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Constantin Zieger

Das BMSGPK ist regelmäßig mit (Konsultations-)Anfragen zu Gesundheitsdaten und international durchgeführten Monitoringaktivitäten konfrontiert und ist an einem Überblick über die in Österreich laufenden Aktivitäten im Bereich Gesundheitsberichterstattung (GBE) sowie an den europäischen Entwicklungen in diesem Bereich interessiert. Im Rahmen des Projekts unterstützt die GÖG das BMSGPK in diesen Belangen.

3.2.42 Update Themenbericht Herz-Kreislauf-Erkrankungen in Österreich

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Robert Griebler

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Veronika Eichinger

Herz-Kreislauf-Erkrankungen zählen weltweit zu den häufigsten nicht übertragbaren Krankheiten, obwohl sie zu einem großen Teil vermeidbar wären. In Österreich sind Herz-Kreislauf-Erkrankungen für über 40 Prozent aller Todesfälle verantwortlich und führen bei Betroffenen zu weitreichenden Belastungen (Behinderungen, Folgeerkrankungen, Lebensqualitätseinbußen) und zu einer vermehrten Inanspruchnahme des Gesundheitssystems. Im Rahmen der GÖG-Berichtsreihe zu nicht übertragbaren Krankheiten wurde 2014 ein Bericht zu Herz-Kreislauf-Erkrankungen veröffentlicht. Der Bericht wurde 2020 einem Update unterzogen. Der letzte Berichtszeitraum von 2002–2011 wurde um die Periode 2012–2019 erweitert.

3.2.43 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“ etablierte sich Wien als eine 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 Seniorenwohnrichtungen initiiert, der inzwischen alle großen Träger von Krankenhäusern und Pflegeeinrichtungen in Wien angehören. Da die Kooperation aller Allianzpartner sowohl zu sehr wertvollen neuen Impulsen führte wie auch die Weiterentwicklung von Gesundheitsförderung unterstützte, wurde die Kooperationsvereinbarung um weitere fünf Jahre bis 2022 verlängert.

Die wissenschaftliche Unterstützung der Allianz erfolgt durch das Competence Centre for Health Promotion in Hospitals and Health Care (CC-HPH), das seit März 2016 an der Gesundheit Österreich GmbH angesiedelt ist. Nach einem öffentlichen Vergabeverfahren in Bezug auf die wissenschaftliche Unterstützung erfolgte im Oktober 2019 die Neubeauftragung des CC-HPH.

Die Arbeiten 2020 umfassten unter anderem die Herausgabe zweier Newsletter, die inhaltliche Konzeption und Organisation dreier virtueller Workshops (zu den Themen gesundheitskompetente Kommunikation in Zeiten von Corona, Klima und Gesundheit aus Perspektive der Gesundheitsförderung, altersfreundliche Gesundheitseinrichtungen), die organisatorische und inhaltliche

Begleitung dreier Sitzungen mit Vertreterinnen und Vertretern der Allianzpartner sowie die strategische und inhaltliche Beratung der Auftraggeberin.

Weiterlesen:

Wiener Gesundheitsförderung

allianz-gf-wien.at

3.3 Gesundheitsberufe

3.3.1 Ältere Menschen zwischen Schutz und Selbstbestimmung. Lebensqualität im Alter auch in Krisenzeiten. Evaluierung der Auswirkungen von Maßnahmen zur Eindämmung der COVID-19-Pandemie auf ältere Menschen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: November 2020 bis Januar 2021

Ansprechperson GÖG: Sabine Pleschberger

Ansprechpersonen Auftraggeber: Anton Hörting, Verena Schriebl

Das BMSGPK hat sich dieses Anliegen zum Ziel gesetzt und möchte mit der Studie „Ältere Menschen zwischen Schutz und Selbstbestimmung. Lebensqualität im Alter auch in Krisenzeiten. Evaluierung der Auswirkungen von Maßnahmen zur Eindämmung der COVID-19-Pandemie auf ältere Menschen“ diese Lücke füllen. Darüber hinausgehend soll die Situation älterer Menschen im Zusammenhang mit den Auswirkungen der Maßnahmen zur Eindämmung der COVID-19-Pandemie strukturiert erfasst werden. Das Ziel ist es, davon ausgehend breiteres Wissen über die Situation älterer Menschen im Zeitraum der Corona-Pandemie zu sammeln und darauf basierend Schlussfolgerungen für ein alterssensibles/altersgerechtes Management zukünftiger Pandemien ziehen zu können. Dazu wurde die GÖG um vorbereitende Arbeiten für ein Studienkonzept ersucht.

Es wurde versucht, über Recherchen bei relevanten Forschungsinstituten und Universitäten, über eine Sammlung von Beauftragungen durch das BMSGPK sowie weitere Quellen (webbasiert, persönliche Kontakte etc.) ein möglichst umfassendes Bild über bereits abgeschlossene bzw. laufende Forschungsaktivitäten im Themenbereich zu gewinnen. Darauf basierend wurden Themenschwerpunkte, aber auch Lücken identifiziert, um auf dieser Grundlage die Konzeption eines wissenschaftlichen Berichts zur Abbildung des Forschungsstandes bzw. neuer Forschungsergebnisse durchzuführen. Zudem sollten die Vorarbeiten als Entscheidungsgrundlage für die inhaltliche Ausrichtung des Berichts, ggf. auch für eine Schwerpunkt- und/oder Prioritätensetzung dienen.

3.3.2 Begleitung und Evaluierung des Projekts „Acute Community Nurse“ (ACN-EVAL)

Auftraggeber: Notruf Niederösterreich
Laufzeit: Mai 2020 bis Februar 2022
Ansprechperson GÖG: Sabine Pleschberger
Ansprechperson Auftraggeber: Siegfried Weinert

Unter der Federführung von Notruf NÖ erfolgt die Pilotierung der Zusammenführung der Berufsbilder des gehobenen Dienstes für Gesundheits- und Krankenpflege und des Notfallsanitäters / der Notfallsanitäterin in Form der Acute Community Nurse (ACN). Dieses Projekt wird seit Frühjahr 2020 in der Region Bruck an der Leitha (NÖ) umgesetzt. Erfahrungen zeigen, dass insbesondere an Tagesrandzeiten, Wochenenden und während der Nachtstunden Rettungsdienste gerufen werden, da zu diesen Zeiten die hausärztliche Versorgung bzw. pflegerische Betreuung über die mobilen Dienste lückenhaft ist. Dies hat zur Folge, dass Rettungseinsätze stattfinden, die nicht primär eine Hospitalisierung erfordern, was wiederum bei Krankenhäusern zu einer Ressourcenüberlastung führt.

Mit diesem Projekt soll durch die Arbeit der Acute Community Nurse (ACN) eine zeitnahe Betreuung bei akuten gesundheitlichen Problemen vor Ort und rund um die Uhr in Ergänzung und nicht in Konkurrenz zu bestehenden Systemen angeboten werden. Die GÖ FP wurde mit der Evaluierung des Pilotprojekts beauftragt. Hierfür wurde ein Mixed-Methods-Design entwickelt und eine Steuerungsgruppe sowie eine Projektarbeitsgruppe eingerichtet.

Die Arbeiten umfassen u. a. die Auslotung der Möglichkeiten, eine Entlastung des Gesundheitssystems etwa durch verringerte Krankenhaus-Aufnahmen statistisch nachzuweisen, und die Auseinandersetzung mit dem Rollenprofil sowie den Erwartungen der Nutzerinnen und Nutzer, aber auch weiterer Stakeholder an die ACN. Modifikationen im Design sehen vor, die Wirkung des Angebots über die alternative Methode des Case-Study-Ansatzes zu untersuchen.

3.3.3 Begleitung und Umsetzung Demenzstrategie

Auftraggeber: BMSGPK
Laufzeit: fortlaufend seit 2016
Ansprechperson GÖG: Brigitte Juraszovich
Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Margarethe Grasser, Constantin Zieger

Die im Jahr 2015 entwickelten Wirkungsziele und Handlungsempfehlungen der Demenzstrategie „Gut leben mit Demenz“ werden in Kooperation von Bund, Ländern, Trägerververtretungen und Expertinnen/Experten seit dem Jahr 2016 weiterentwickelt und umgesetzt. Die GÖG begleitet den Umsetzungsprozess insbesondere durch Organisation und Begleitung der Plattform Demenzstrategie. Dadurch werden die sektoren- und bundesländerübergreifende Koordination und Kooperation der relevanten Stakeholder gewährleistet.

Ziel der Unterstützungsarbeit ist die abgestimmte Umsetzung ausgewählter Handlungsempfehlungen der Demenzstrategie mit folgender Schwerpunktsetzung:

- » Ausbau der Plattform Demenzstrategie und Vernetzung mit relevanten Stakeholdern
- » Vernetzung auf internationaler und nationaler Ebene
- » Bestandsaufnahme von Maßnahmen, die zur Umsetzung der Demenzstrategie beitragen
- » Aufzeigen von Fortschritten sowie weiterer relevanter Handlungsfelder
- » Bearbeitung inhaltlicher Schwerpunktthemen in Abstimmung mit relevanten Umsetzern

Die GÖG erarbeitet Grundlagen und bearbeitet fachliche Schwerpunktthemen in Abstimmung mit der Steuerungsgruppe und aufbauend auf den Ergebnissen der Arbeitstagung Demenzstrategie. Darüber hinaus übernimmt sie die Prozessbegleitung und –steuerung (insbesondere Organisation und Moderation der Plattform Demenzstrategie) zur Umsetzung der Handlungsempfehlungen.

Im Jahr 2020 konnte auf fünf Jahre Demenzstrategie zurückgeblickt werden und sie kommt in eine nächste Phase der Umsetzung. Im aktuellen Regierungsprogramm der Bundesregierung wird das Ziel gesetzt, die Demenzstrategie österreichweit auszurollen und mit Ressourcen zu versehen. Ein Schwerpunkt ist auf die Entlastung und Begleitung von pflegenden Angehörigen zu setzen. Auch im laufenden Pflegereformprozess, der Taskforce Pflege, wird die Umsetzung der Demenzstrategie zu einem wichtigen Themenbereich. COVID-19 beeinflusste allerdings in diesem Jahr auch die Arbeit an der Umsetzung stark. Während des ersten Lockdowns im Frühling wurde primär daran gearbeitet, Informationen zu Online-Beratungen und Videotreffen für Menschen mit demenziellen Veränderungen und ihre An- und Zugehörigen zur Verfügung zu stellen bzw. an Regelungen zum Schutz dieser vulnerablen Gruppe zu arbeiten. Weiter wurden vier Online-Talks zum Thema Demenz und COVID-19 organisiert. Insgesamt konnte mit diesem neuen Format ein breiterer Kreis an Teilnehmerinnen und Teilnehmern erreicht werden.

Weiterlesen:

Online-Talks 2020 Plattform Demenzstrategie. COVID-19 und Demenz. Tagungsband jasmin.goeg.at/id/eprint/1664

Die seit 2016 gesetzten Umsetzungsmaßnahmen finden sich auf demenzstrategie.at.

3.3.4 COVID-19 in Alten- und Pflegeheimen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Mai 2020 bis Juli 2020

Ansprechperson GÖG: Elisabeth Rappold

Ansprechperson Auftraggeber: Manfred Pallinger

Die GÖG erstellte im Auftrag des BMSGPK eine Studie, in der die epidemiologischen Daten zu Infektionen und Todesfällen in den Einrichtungen der stationären Langzeitpflege im Zusammenhang mit COVID-19 analysiert wurden. Im internationalen Vergleich zeigt sich, dass die gesetzten Maßnahmen dazu beigetragen haben, die Zahl der COVID-19-Fälle in österreichischen Alten- und Pflegeheimen bisher niedrig zu halten. Zusätzlich beschreibt die Studie auch die Ergebnisse einer

Online-Befragung und von zwei Fokusgruppen zur Umsetzung der empfohlenen Schutzmaßnahmen in den Alten- und Pflegeheimen und regt eine Diskussion über geeignete zukünftige Strategien zum Schutz dieser Einrichtungen an.

Weiterlesen:

Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz
sozialministerium.at/dam/jcr:0889c607-9583-4d65-b965-5a1a53b678db/COVID19_APH_final_Stand%204.8.2020.pdf

3.3.5 Curriculumsentwicklung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Marion Bajer

Ansprechperson Auftraggeber: Meinhild Hausreither

Im Jahr 2020 wurde die Erprobungsphase der Curricula für Pflegeassistentenberufe gestartet. Für die neue Berufsgruppe „Operationstechnische Assistentin / Operationstechnischer Assistent“ (OTA) war die Entwicklung eines Curriculums geplant, vorbehaltlich einer parlamentarischen Beschlussfassung zur Einführung dieses Berufs, welche nicht erfolgte. Die Curriculumsentwicklung OTA wurde daraufhin in das Arbeitsprogramm 2021 aufgenommen. Zusätzlich durchlief das für die Berufsgruppen der MMHm bereits entwickelte Curriculum die Revisionsphase. Der Ergebnisbericht *Curricula für Medizinische Masseurinnen / Medizinische Masseur und Heilmasseurinnen/Heilmasseur sowie Spezialqualifikationsausbildungen* wurde fertiggestellt.

Weiterlesen:

Curricula für Medizinische Masseurinnen / Medizinische Masseur und Heilmasseurinnen/Heilmasseur sowie Spezialqualifikationsausbildungen
jasmin.goeg.at/id/eprint/1798

3.3.6 Entwicklung und Anpassung neuer und bestehender Gesundheitsberufe

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Marion Bajer

Ansprechperson Auftraggeber: Meinhild Hausreither

Die Entwicklung von Berufsbildern umfasst in der Regel die Darstellung von Berufsprofilen und Handlungsfeldern (Kernaufgaben), Aufgaben und Kompetenzprofile sowie die Erstellung von Qualifikationsprofilen, um Vorgaben für die Zielsetzung der jeweiligen Ausbildung machen zu können. Je nach Berufsbild werden jährliche Schwerpunkte gelegt. Im Arbeitsjahr 2020 lag der Fokus auf der Erstellung eines Qualifikationsprofils für Lehrende, der Fertigstellung des Berichts über die setting- und zielgruppenspezifischen Spezialisierungen in der Gesundheits- und Krankenpflege sowie auf Arbeiten zur Erfassung des Revisionsbedarfs des Kardiotechnikergesetzes (KTG) und der

Kardiotechniker-Ausbildungsverordnung (KT-AV) inkl. Vorbereitungsarbeiten zur Entwicklung eines Qualifikationsprofils für Kardiotechnikerinnen/Kardiotechniker.

3.3.7 Evaluierung der Umsetzung der GuKG-Novelle 2016

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Sabine Pleschberger

Ansprechperson Auftraggeber: Meinhild Hausreither

Die im Jahr 2016 in Kraft getretene Novelle des Gesundheits- und Krankenpflegegesetzes (GuKG-Novelle 2016) soll zu einer Verbesserung der Einsatzmöglichkeiten des Pflegepersonals und damit zu einer verbesserten Versorgungssituation im Sinne der Gesundheitsreform beitragen. Da eine begleitende Evaluierung der Maßnahmen gesetzlich vorgesehen ist, wurde die GÖG vom BMSGPK mit der Evaluierung der GuKG-Novelle 2016 für den Zeitraum von 2017 bis 2023 beauftragt. Auf Basis der gesetzlichen Grundlagen wurden Fragestellungen für die Evaluation und darauf aufbauend ein Evaluationsdesign entwickelt. Diese wird seit 2019 in Form von Arbeitspaketen bearbeitet. Die Schwerpunkte der Arbeiten zur Evaluierung der GuKG-Novelle 2016 waren im Jahr 2020 folgende:

- » Im Zuge der Prozessbegleitung wurden von der GÖG drei Sitzungen der § 117-Kommission organisiert, abgehalten und dokumentiert. In Reaktion auf die Corona-Pandemie wurden die Sitzungen online als Videokonferenzen durchgeführt.
- » Die Ergebnisse der Untersuchung der Ausbildungskapazitäten wurden in Vortragsform zur Dissemination auf Tagungen und im Rahmen ähnlicher Kontexte aufbereitet.
- » Das Bemühen um eine Drittmittelfinanzierung zur Durchführung einer Fokusstudie (AP 2) in Form einer repräsentativen Befragung des Pflegepersonals in Österreich wurde fortgesetzt.

Die Durchführung der Erhebungen zum AP 1 (Case Study) waren wesentlicher Baustein im Arbeitsjahr 2020: In einer explorativen Vorphase wurden 18 telefonische Interviews geführt, im Anschluss daran wurden auf Basis eines Leitfadens weitere 31 Interviews mit Expertinnen und Experten aus den interessierenden Settings in ganz Österreich geführt. Ergänzend dazu wurden vielfältige Dokumente und Materialien einbezogen. Auf Basis dieser Daten wurden unter Heranziehung von Methoden qualitativer Analysen Zwischenergebnisse ermittelt und in Form eines Arbeitspapiers verschriftlicht. In weiterer Folge wurden Anpassungen an das Konzept – u. a. bedingt durch die Corona-Pandemie – in Abstimmung mit der begleitenden Kommission vorgenommen. In erster Linie ging es dabei um einen Fokus für die weiteren Erhebungen im Rahmen der Case Study auf den akutstationären Sektor. Es wurden sechs akutstationäre Einrichtungen ausgewählt, ein Case umfasst an Erhebungen mindestens drei Interviews sowie zwei Fokusgruppen. Die Aufbereitung dieser Daten in schriftlicher Transkriptform konnte bis Jahresende fertiggestellt werden, ebenso erfolgten bereits Vorarbeiten für eine systematische Analyse.

Weiterlesen:

Evaluierung der GuK-Novelle 2016. Fortschrittsbericht

jasmin.goeg.at/1130/

3.3.8 Gesundheitsberufe in der Primärversorgung

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Mai 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Leonie Holzweber

Ansprechperson Auftraggeberin: Ilana Ventura

Mit der Neukonzeption der Primärversorgung, die im Zuge der Gesundheitsreform 2013 beschlossen wurde, wurden die Rahmenbedingungen für eine gestärkte, wohnortnahe Gesundheitsversorgung mit breitem Leistungsspektrum geschaffen. Diese ermöglicht auch eine neue Form der interprofessionellen Zusammenarbeit in Primärversorgungseinheiten (PVE).

Im Rahmen des Projekts wurden Informationsblätter zu ausgewählten in Primärversorgungseinheiten (PVE) tätigen Gesundheits- und Sozialberufen (Gehobener Dienst für Gesundheits- und Krankenpflege, Ordinationsassistenten, Diätologie, Ergotherapie, Psychotherapie, Klinische Psychologie und Gesundheitspsychologie, Hebammen, Logopädie, Physiotherapie, Sozialarbeit) erarbeitet. Diese sollen in das Handbuch zur Gründung einer PVE integriert sowie auf der Website pve.gv.at veröffentlicht werden. Die Factsheets vermitteln an der Gründung einer Primärversorgungseinheit interessierten Ärztinnen und Ärzten sowie interessierten Angehörigen der Gesundheits- und Sozialberufe einen Einblick in das Leistungsspektrum dieser Berufsgruppen im Arbeitsalltag von Primärversorgungseinheiten auf Basis der bestehenden berufsrechtlichen Kompetenzen.

3.3.9 Kompetenzstelle Gesundheitsberufe

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Leonie Holzweber

Ansprechpersonen Auftraggeber: Josef Baumgartner, Alexandra Lust

Veränderungen im Gesundheitssystem erfordern laufende gesundheitsrechtliche Anpassungen sowie eine profunde professionstheoretische und fachliche Bewertung. Aufgrund der hohen Dynamik in diesem Bereich sind häufig Ad-hoc-Bewertungen notwendig, die von der Abteilung Gesundheitsberufe im Rahmen des Projekts *Kompetenzstelle Gesundheitsberufe* kurzfristig bereitgestellt werden. Die Arbeiten in diesem Projekt umfassen neben der Beantwortung laufender Fachanfragen auch das Entwickeln und Einbringen von Fachexpertise in nationalen und internationalen Gremien und Organisationen (z. B. GuKG-Beirat, MTD-Beirat, WHO, Europäische Initiativen etc.). In regelmäßigen Abständen wird von der Abteilung Gesundheitsberufe im Auftrag des BMSGPK zudem ein Bericht zum aktuellen Stand der Implementierung des „WHO Global Code of Practice on the International Recruitment of Health Personnel“ erstellt.

3.3.10 Konzeptentwicklung zur (Betrieblichen) Gesundheitsförderung in Pflege- und Betreuungseinrichtungen

Auftraggeber: FGÖ

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Sabine Pleschberger

Ansprechperson Auftraggeber: Gert Lang

Österreichweit sind schätzungsweise mehr als 65.000 Personen in stationären Pflege- und Betreuungseinrichtungen tätig. Die hohen Belastungen in diesem Arbeitsfeld sind bekannt. Sie spiegeln sich in gesundheitlichen Problemen der Beschäftigten wider, was verstärkt zu Krankenständen und Fluktuation führt und insgesamt zu einer sinkenden Attraktivität dieses Sektors beiträgt. Auch die rund 82.500 Bewohner/-innen weisen gesundheitliche Einschränkungen auf: Aktivitäten zur Förderung der Gesundheit sind daher für alle Beteiligten hochrelevant. Damit sie nachhaltig wirksam sein können, ist es wichtig, sie in eine umfassende gesundheitsfördernde Strategie einzubetten.

Der Fonds Gesundes Österreich (FGÖ) fördert seit mehr als 15 Jahren unterschiedliche Projekte zur Gesundheitsförderung in der stationären Langzeitpflege und -betreuung. Auch zukünftig soll Bewährtes in die Fläche gebracht und die Implementierung von Modellprojekten vorangetrieben werden. Für weitere Förderungsmaßnahmen ist es sinnvoll, auf den vorliegenden Erkenntnissen aufzubauen und bestehende Lücken oder innovative Ansätze mit aufzunehmen. Daher wurde die Gesundheit Österreich GmbH (GÖG) mit der Entwicklung eines Wegweisers beauftragt, der als Handreichung für die Entwicklung zukünftiger Projekte im Bereich Gesundheitsförderung in Pflege- und Betreuungseinrichtungen dienen soll. Mit diesem Wegweiser werden Möglichkeiten für eine zukünftige Förderung der Gesundheitsförderung in Pflege- und Betreuungseinrichtungen konkretisiert. Strukturiert entlang von Grundprinzipien der Gesundheitsförderung werden der jeweils aktuelle Diskussions- und Forschungsstand dargelegt sowie Anregungen für Schwerpunkte in Zielsetzung oder inhaltlicher Ausrichtung gegeben. Ergänzend zu Handreichungen für die Durchführung von BGF-Projekten liegen somit wesentliche Impulse für die inhaltliche Ausgestaltung künftiger Projektvorhaben vor.

Weiterlesen:

Gesundheitsförderung in Pflege- und Betreuungseinrichtungen – Ein Wegweiser für die Praxis (Wissensband 19)

jasmin.goeg.at/id/eprint/1579

3.3.11 Koordination Pflege: Jahresbericht GBR

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Elisabeth Rappold

Ansprechpersonen Auftraggeber: Meinhild Hausreither, Manfred Pallinger

Der Jahresbericht Gesundheitsberuferegister gibt einen Überblick über alle Angehörigen der Gesundheits- und Krankenpflegeberufe (GuK-Berufe) sowie der gehobenen medizinisch-technischen Dienste (MTD), welche in einem elektronischen Register, dem Gesundheitsberuferegister (GBR), erfasst sind. Das Register enthält Informationen über die Berechtigung der einzelnen Berufsangehörigen und ist für alle Interessierten unter gbr-public.ehealth.gv.at öffentlich einsehbar.

Weiterlesen:

Jahresbericht Gesundheitsberuferegister 2019

jasmin.goeg.at/id/eprint/1497

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

Auftraggeberin: Vorarlberger Landesregierung

Laufzeit: Juni 2018 bis Juni 2026

Ansprechperson GÖG: Elisabeth Rappold

Ansprechperson Auftraggeberin: Veronika Feuerstein

Ziel ist die Etablierung eines laufenden Monitorings der Pflegeberufe sowie der Auszubildenden bzw. Absolventen/Absolventinnen von Pflegeausbildungen in Vorarlberg anhand ausgewählter Indikatoren. Dadurch wird es möglich, Anzahl und Struktur der in Vorarlberg berufstätigen Pflegepersonen nach Settings abzubilden und diese mit dem bevölkerungsbezogenen Bedarf sowie aktuellen strukturellen Veränderungen in Verbindung zu bringen.

Die so gewährleistete systematische, kontinuierliche und dynamische Erfassung von Daten dient einem kontinuierlichen Monitoring. 2021 soll eine Aktualisierung der Personalprognose erfolgen.

3.3.13 MTD-Bedarfsprognose AK

Auftraggeberin: Arbeiterkammer Wien

Laufzeit: Oktober 2018 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Elisabeth Rappold

Ansprechperson Auftraggeberin: Silvia Rosoli

Die Gesundheit Österreich wurde von der Arbeiterkammer Wien beauftragt, den voraussichtlichen Bedarf an Angehörigen der gehobenen medizinisch-technischen Dienste (MTD) in Österreich bis 2030 zu schätzen. Umfasst sind folgende sieben Berufe: Biomedizinische Analytiker/-innen (BMA),

Diätologinnen/Diätologen (Diät), Ergotherapeutinnen/Ergotherapeuten (Ergo), Logopädinnen/Logopäden (Logo), Orthoptistinnen/Orthoptisten (OT), Physiotherapeutinnen/Physiotherapeuten (Physio), Radiologietechnologinnen/Radiologietechnologen (RT).

Personalprognosen sind relevant, damit bereits heute Vorkehrungen getroffen werden, um einen Bedarf in der Zukunft zu decken. Dabei wird von bekannten Planungsgrößen ausgegangen. Diese können sich im Laufe der Zeit verändern, daher ist eine laufende Anpassung der Ergebnisse notwendig.

In dieser Studie wurde eine Prognose auf Basis einer Modellrechnung für die gehobenen medizinisch-technischen Dienste durchgeführt, um Aussagen darüber treffen zu können, wie viele Personen in den jeweiligen Sparten bis zum Jahr 2030 benötigt werden.

Weiterlesen:

MTD-Personalprognose für Österreich bis 2030

jasmin.goeg.at/id/eprint/1789

3.3.14 Older People Living Alone (OPLA). Allein lebende ältere Menschen – Unterstützung durch informelle Helfer am Lebensende

Auftraggeber: BMSGPK, Fonds zur Förderung wissenschaftlicher Forschung (FWF; P 30607-G29)

Laufzeit: März 2018 bis Februar 2021

Ansprechperson GÖG: Sabine Pleschberger

Ansprechpersonen Auftraggeber: Eva Scherag, Petra Grabner, Ulrike Varga

Immer mehr alte und hochbetagte Menschen leben in einem Einpersonenhaushalt. Die Gründe dafür sind unterschiedlich, doch sind es mehrheitlich Frauen, die im hohen Alter davon betroffen sind. Wenn Hilfe- und Pflegebedürftigkeit zunehmen, ist der Verbleib in der häuslichen Umgebung trotz vielfältiger flächendeckender Angebote bedroht. Am Ende des Lebens spitzt sich die Situation häufig zu. Allein lebende ältere Menschen sind deshalb eine besonders vulnerable Gruppe, wenn es um die Erfüllung des Wunsches geht, zu Hause sterben zu können. Hierbei stellen Freundinnen/Freunde oder Nachbarinnen/Nachbarn eine wesentliche Ressource dar. Diese Form der außerfamiliären informellen Hilfe wird jedoch bislang, sowohl in Politik und Gesellschaft als auch in der Forschung, noch kaum in den Blick genommen. Wie informelle außerfamiliäre Unterstützungsarrangements gestaltet sein müssen, damit ein Verbleib allein lebender älterer Menschen im eigenen Zuhause „bis zuletzt“ gelingen kann, ist daher von zentraler Bedeutung für die zukünftige Gestaltung von Therapie, Pflege und Betreuung dieser Zielgruppe.

Mit diesem Projekt soll eine solide Wissensgrundlage hinsichtlich der Herausforderungen einer Versorgung für allein lebende Menschen in der letzten Lebensphase ohne familiäre Unterstützung im Nahbereich geschaffen werden, auf deren Basis in weiterer Folge Empfehlungen abgeleitet werden können.

Es handelt sich hierbei um ein dreijähriges Forschungsvorhaben, basierend auf einem Längsschnittsdesign. Arrangements allein lebender älterer Menschen mit ihren informellen außerfamiliären Helferinnen/Helfern sollen über einen Zeitraum von 18 Monaten über sequenzielle qualitative Interviews (persönlich und telefonisch) untersucht werden. Die Zeit zunehmender Hilfs- und Pflegebedürftigkeit bis hin zum Lebensende steht dabei im Mittelpunkt des Interesses. Im Todesfall der allein lebenden Person werden die Erhebungen ca. drei bis fünf Monate später mit einem bilanzierenden Interview mit der informellen Helferin / dem informellen Helfer abgeschlossen. Die Analyse der Interviews erfolgt sowohl „fallverlaufsbezogen“ als auch im Querschnitt unter Anwendung gängiger Verfahren der qualitativen Forschung.

Im gesamten Zeitraum sollten 20 bis 25 Fallverläufe erfasst werden, das Design wurde im Verlauf angepasst und die Perspektiven von informellen Helferinnen und Helfern nicht im Zeitverlauf parallel zu alten allein lebenden Menschen erhoben. Im ersten Arbeitsjahr galt es, die Datenerhebung vorzubereiten und unter Einhaltung ethischer Standards für „sensitive Forschung“ mit der Durchführung zu beginnen. Im zweiten Arbeitsjahr (2019) stand die weitere Anbahnung und Durchführung der Interviews im Vordergrund. Die Rekrutierung von Teilnehmerinnen/Teilnehmern gestaltete sich äußerst herausfordernd. Im Jahr 2020 wurde eine Verlängerung des Projektes erwirkt und die Erhebung der Daten sowie die Datenaufbereitung abgeschlossen. Es liegen nunmehr 85 persönlichen Interviews vor. Im Jahr 2021 steht die Datenanalyse im Vordergrund.

Kooperationspartner sind das Forschungsinstitut für Altersökonomie der Wirtschaftsuniversität Wien sowie das Institut für Pflegewissenschaft der Universität Wien (vormaliger Kooperationspartner war das Institut für Palliative Care und Organisationsethik der Alpen-Adria-Universität Klagenfurt).

3.3.15 Pflegepersonalbedarfsprognose Kärnten

Auftraggeber: Land Kärnten

Laufzeit: Februar 2020 bis November 2020

Ansprechperson GÖG: Brigitte Juraszovich

Ansprechpersonen Auftraggeber: Andrea Neuschitzer-Meisslitzer, Johannes Rampler

Für das Land Kärnten wurde eine Pflegepersonalbedarfsprognose erstellt mit dem Ziel, den Bedarf in den Bereichen Gesundheits- und Krankenpflegeberufe sowie Sozialbetreuungsberufe bis zum Jahr 2030 auf der Basis von Modellrechnungen abzubilden.

Die Personalbedarfsprognose wurde mit dem an der GÖG entwickelten Prognosemodell zur Personalbedarfsplanung durchgeführt, welches – ausgehend vom Ist-Stand – sowohl angebotsseitige als auch nachfrageseitige Einflussfaktoren berücksichtigt. Hauptparameter auf der Seite des Personalangebots sind die zu erwartenden Pensionierungen und die Absolventinnen/Absolventen, die in den Beruf neu einsteigen. Die wesentlichen Parameter auf der Seite der Personalnachfrage sind die demografische Entwicklung, die Bedarfs- und Entwicklungspläne des Bundeslandes und der von den Trägereinrichtungen geplante Grade-Mix. Weitere Parameter, die in die Modellrechnung

einfließen, wurden gemeinsam mit dem Auftraggeber festgelegt und beziehen die Ausbau- und Entwicklungspläne des Landes Kärnten im Bereich der Langzeitbetreuung und -versorgung mit ein.

3.3.16 Prüfung der Konformität des epa-LEP-Prozesses mit den gesetzlichen Anforderungen an eine Pflegeprozessdokumentation gemäß GuKG § 5

Auftraggeberin: LEP AG Schweiz

Laufzeit: Oktober 2019 bis Mai 2020

Ansprechperson GÖG: Elisabeth Rappold

Ansprechperson Auftraggeberin: Renate Ranegger

Ziel dieser Arbeit war eine Einschätzung, inwieweit die Methode des ergebnisorientierten Pflegeassessments (derzeit mittels der Instrumente epaAC, epaKIDS, epaPSYC, epaLTC umgesetzt) sowie die Leistungserfassung in der Pflege (LEP) den gesetzlichen Anforderungen hinsichtlich der im Gesundheits- und Krankenpflegegesetz (GuKG) festgehaltenen Regelungen entsprechen.

Nicht Ziel dieser Arbeit war eine Beurteilung der Praktikabilität, Validität oder Reliabilität beider Verfahren. Es erfolgte auch keine Beurteilung dahingehend, ob die Verfahren alle möglichen Patientenzustände, Pflegephänomene oder Pflegemaßnahmen abdecken oder ob gängige Pflegephilosophien, -modelle oder -konzepte damit abgebildet werden können.

Weiterlesen

Expertise. Prüfung der Konformität des epa-LEP-Prozesses mit den gesetzlichen Anforderungen an eine Pflegeprozessdokumentation gemäß GuKG § 5

jasmin.goeg.at/id/eprint/1662

3.3.17 Qualitätssicherung von Aus- und Weiterbildungen zu Gesundheitsberufen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Sabine Pleschberger

Ansprechperson Auftraggeber: Meinhild Hausreither

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 ergibt sich das Erfordernis, Aus- und Weiterbildungen so zu entwickeln/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 zahlreicher gehobener Gesundheitsberufe in den tertiären Bildungssektor genannt werden sowie innovative Ansätze zur Förderung der Durchlässigkeit von Berufsverläufen im Sinne einer Höherqualifizierung und zur interprofessionellen Kooperation. Die Sicherung von Qualität und die Ein-

haltung der gesundheitsrechtlichen Bestimmungen sind dabei zentrale Anliegen. Die kontinuierlichen Arbeiten werden mit teilweise wechselnden Schwerpunktsetzungen durchgeführt. Im Jahr 2020 standen neben der Koordination der sektorenübergreifenden Plattform zur fachhochschulischen Qualitätssicherung die Entwicklung und Pilotierung eines Onlinekonzepts zur Vorbereitung von BMG–SV sowie die wissenschaftliche Begleitung von Modellvorhaben zur Validierung der Berufserfahrung von Pflegeassistenten/Pflegeassistentinnen im Mittelpunkt.

3.3.18 Taskforce Pflege

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: März 2020 bis Januar 2021

Ansprechperson GÖG: Elisabeth Rappold

Ansprechpersonen Auftraggeber: Manfred Pallinger, Margarethe Grasser

Die Taskforce Pflege als Pflegereformprozess nahm mit einem digitalen Beteiligungsprozess zwischen Mitte Juli und Mitte August 2020 ihre Arbeit auf. Die Ergebnisse fließen in die Gestaltung der Pflegereform ein.

Der im Februar 2021 veröffentlichte Ergebnisbericht zur Taskforce Pflege gibt einen Überblick über die Ergebnisse des Beteiligungsprozesses. Für die fünf zentralen Themenbereiche werden Ziele und Maßnahmenbündel zur Weiterentwicklung und Zukunftssicherung des Pflege- und Betreuungssystems beschrieben. Abhängig von den (rechtlich festgelegten) Kompetenzen und Verantwortlichkeiten können einzelne Maßnahmen durch den Bund umgesetzt werden, wiederum andere sind im Rahmen einer gemeinsamen Bund–Länder–Zielsteuerung (in Anlehnung an die Zielsteuerung–Gesundheit) zu diskutieren und entsprechend umzusetzen. Dieser Bericht stellt dafür eine Basis dar.

Weiterlesen:

Taskforce Pflege. Begleitung des Prozesses zur Erarbeitung von Zielsetzungen, Maßnahmen und Strukturen

jasmin.goeg.at/id/eprint/1576

3.3.19 Zukunftsplan Pflege 2.0 Burgenland

Auftraggeberin: Regionalmanagement Burgenland GmbH

Laufzeit: Juli 2020 bis Oktober 2021

Ansprechperson GÖG: Brigitte Juraszovich

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Julia Wagner, Margit Kaiser–Mühlecker

Insbesondere demografische Entwicklungen werden in den nächsten Jahren zu steigendem Pflegebedarf führen und dazu, dass Betreiberinnen und Betreiber von Pflegeeinrichtungen und mobilen Diensten bzw. anderen Angeboten im Bereich der Langzeitpflege und –betreuung zunehmend vor der Herausforderung stehen werden, qualifiziertes Pflegepersonal rekrutieren bzw. langfristig im Beruf halten zu können.

Das Land Burgenland reagiert darauf mit dem Zukunftsplan Pflege Burgenland, der auf Basis einer wissenschaftlich fundierten Berechnung der Bevölkerungsentwicklung den Bedarf für alle Leistungsbereiche der Alten- und Langzeitpflege darstellt und konkrete Vorschläge zur weiteren Entwicklung im Bereich der Betreuung und Pflege im Burgenland bis zum Jahr 2030 bietet. Die GÖG wurde beauftragt, weitere Grundlagen für die Entwicklung des Pflegesystems im Burgenland zu erarbeiten. Das Projekt gliedert sich in drei Projektteile.

Im Projektteil 1 wird eine gesamthafte Darstellung der personellen Ist-Situation auf Basis vorhandener Daten sowie eine Prognose für den gesamten Bereich der Gesundheits- und Krankenpflegeberufe und der Heimhilfe in der Akut- und Langzeitbetreuung und -pflege bis zum Jahr 2030 erstellt.

Ziel des Projektteils 2 ist es, die schon länger bestehenden und die neuen Angebote im Burgenland systematisch darzustellen und dahingehend zu analysieren, wie bedarfsgerechte Betreuung optimiert werden kann. In Projektteil 3 wird die Frage diskutiert, in welche Richtung die Angebote im Burgenland weiterentwickelt werden können, um den sich ändernden Bedürfnissen der Bevölkerung auch in Zukunft zu entsprechen.

3.4 Gesundheitsberuferegister

3.4.1 Datenauswertungen Gesundheitsberuferegister

Auftraggeber: diverse

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Regina Aistleithner

Ansprechpersonen Auftraggeber: diverse

Die Gesundheit Österreich GmbH erstellt auf Verlangen und gegen Kostenersatz anonymisierte Datensätze bzw. -auswertungen aus dem Gesundheitsberuferegister im gesetzlichen Rahmen. Adressaten sind Organe von Gebietskörperschaften, der Dachverband der Sozialversicherungsträger, Träger von Ausbildungseinrichtungen für die im Register erfassten Gesundheitsberufe, Universitäten, Fachhochschulen, einschlägige Forschungseinrichtungen, die Agentur für Qualitätssicherung und Akkreditierung Austria (AQ Austria), die Bundesarbeitskammer, die Wirtschaftskammer Österreich, der Österreichische Gewerkschaftsbund, der Österreichische Gesundheits- und Krankenpflegeverband und der Dachverband der gehobenen medizinisch-technischen Dienste. Weiters übermittelt die Gesundheit Österreich GmbH unter Einhaltung datenschutzrechtlicher Anforderungen öffentliche Daten aus dem Gesundheitsberuferegister an Dritte auf deren Verlangen und Kosten.

3.4.2 Gesundheitsberuferegister – Registerführung und Behörde

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Behördentätigkeit und registerführende Stelle seit Juli 2018

Ansprechpersonen GÖG: Monika Zach, Anna Gruböck

Ansprechperson Auftraggeber: Meinhild Hausreither

Die GÖG ist gemäß Gesundheitsberuferegister-Gesetz (GBRG) seit 1. 7. 2018 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 und der gehobenen medizinisch-technischen Dienste. Die Zuständigkeit der GÖG für diese 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.

Behördliche Tätigkeiten

- » Durchführung aller Verfahren, insbesondere „Registrierung“, „Änderungsmeldungen“ und „Weiterleitungen“ an die AK
- » regelmäßiger Austausch mit AK und BMSGPK, um eine einheitliche Vollziehung und die Klärung allfälliger (Rechts-)Fragen sicherzustellen
- » Kooperation gemäß GBRG mit Behörden, Organisationen und Einrichtungen auf nationaler und internationaler Ebene

Registerführung

- » Veröffentlichung von Daten aus dem GBR
- » Führung des Verzeichnisses der Personen, die eine vorübergehende Dienstleistung in Österreich erbringen
- » Ausstellen des Berufsausweises
- » Streichung nach Entziehung der Berufsberechtigung
- » Setzen eines IMI-Alerts
- » Auswertungen aus dem GBR für das BMSGPK und den Registrierungsbeirat
- » Ausstellen von Parktafeln „Mobile Hauskrankenpflege im Dienst“ gemäß § 24 Abs. 5a StVO

3.5 Gesundheitsökonomie und -systemanalyse

3.5.1 6. Österreichischer Familienbericht: Familienleben mit Familienmitgliedern mit Behinderung (LOS 9)

Auftraggeber: BKA, Österreichischer Integrationsfonds (ÖIF)

Laufzeit: Juni 2019 bis Februar 2020

Ansprechperson GÖG: Andrea Schmidt

Ansprechpersonen Auftraggeber: Regina Hartweg-Weiss, Norbert Neuwirth

Familien stellen in Österreich die wichtigste Säule für Betreuung und Pflege physisch und psychisch beeinträchtigter Menschen dar. Insgesamt leisten geschätzt mehr als eine Million Menschen in Österreich Pflege für Angehörige. Basierend auf einer Literaturanalyse und quantitativen Auswertungen der österreichischen Gesundheitsbefragung, beleuchtet das Kapitel das Zusammenspiel staatlicher und familiärer Pflegeleistung auf der Makro-, Meso- und Mikroebene.

Relevante Fragestellungen für den unter GÖG-Autorenschaft erstellten Abschnitt des 6. Österreichischen Familienberichts sind u. a.: Wie stellen sich Familien dieser Herausforderung, und inwieweit erhalten sie Unterstützung von anderen Stellen? Wer trägt üblicherweise den Hauptteil der Pflegeagenden? Wie sind diese Arbeiten mit anderen unbezahlten Tätigkeiten im Haushalt bzw. mit Erwerbsarbeit vereinbar? Werden Kinder und Jugendliche in die Pflegetätigkeiten eingebunden? Inwiefern wurden und werden diese Formen der Betreuungsarbeit als familiäre, inwieweit als staatliche Aufgabe gesehen? Was wurde in den vergangenen Jahren an Unterstützungsmaßnahmen gesetzt, und worin liegen die Herausforderungen für die betroffenen Familien in der Zukunft?

Weiterlesen:

Bundeskanzleramt – 6. Österreichischer Familienbericht

bundeskanzleramt.gv.at/agenda/familie/familienpolitik/Familienforschung/familienbericht.html

3.5.2 Bedarfs- und Entwicklungsplanung für Menschen mit Behinderung – Evaluierung Bedarfsplanung 2020–2024

Auftraggeber: Amt der Kärntner Landesregierung

Laufzeit: April 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Lukas Rainer

Ansprechperson Auftraggeber: Siegrid Samm

Wie im Kärntner Chancengleichheitsgesetz (K-ChG) verankert, ist es ein wichtiges Ziel der sozialen Grundversorgung, dass Menschen mit Behinderungen eine weitestgehend gleichberechtigte Teilhabe und Teilnahme am gesellschaftlichen Leben erleben können und dass ihnen ein selbstbestimmtes Leben, unabhängig von Alter, von Art und Grad der Behinderung sowie vom sozialen Status, ermöglicht wird. Das gemeinsam mit der Fachhochschule Kärnten durchgeführte Projekt

zielt einerseits auf die Evaluierung des Ist-Stands im Bereich der Chancengleichheit im Land Kärnten sowie andererseits auf die Erstellung eines Bedarfs- und Entwicklungsplans für die Jahre 2020 bis 2024 inklusive einer Kostenprognose ab. Mit präzisen Analysen und Situationserhebungen liefert der Bedarfs- und Entwicklungsplan wissenschaftliche Grundlagen, um die positive Entwicklung für eine bedarfsgerechte Planung und Versorgung von Menschen mit Behinderung zu unterstützen.

3.5.3 COVID-19: Monitoring und Prognose

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: März 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Florian Bachner

Ansprechperson Auftraggeber: Katharina Reich

Im Auftrag des BMSGPK werden wöchentlich konsolidierte Kurzfristprognosen zur Anzahl der an COVID-19 erkrankten Personen in Österreich sowie zu den aktuell verfügbaren bzw. voraussichtlich benötigten Kapazitäten im Bereich der Akutkrankenanstalten auf Bundesländerebene erstellt. Die Berechnungen werden dabei von einem COVID-Prognose-Konsortium, bestehend aus Experten der Technischen Universität Wien/DEXHELPP/dwh GmbH, der Medizinischen Universität Wien/Complexity Science Hub Vienna (CSH) und der Gesundheit Österreich GmbH (GÖG), erstellt. Die GÖG koordiniert das Konsortium.

Neben den regelmäßigen Prognosen und der damit einhergehenden regelmäßigen Berichterstattung begleitet die GÖG datengestützt anhand von Berechnungen und (karto-)grafischen Aufbereitungen den Krisenstab des BMSGPK und unterstützt bei der Erstellung eines Frühwarnsystems bzw. Monitorings. Die Prognosen und Monitoring-Systeme zielen darauf ab, eine entsprechende Kapazitätsplanung seitens der Länder zu unterstützen und ein möglichst rasches und vorausschauendes Eingreifen bei unerwünschten Fehlentwicklungen zu ermöglichen. Es werden Informationen bzw. Prognosen zur Entwicklung von positiv Getesteten, Genesenen, Verstorbenen, weiters die effektive Reproduktionszahl R_{eff} , Nutzung von Normalstationen und von Intensivstationen auf Bundesebene und Bundesländerebene dargestellt. Daneben enthält das Reporting auch Informationen zum aktuellen Belag der Krankenanstalten mit COVID-19-Patientinnen und -Patienten und die dort (theoretisch) nutzbare Kapazität für diese Patientenklientel. Weiters zielt das Projekt darauf ab, eine qualitätsgesicherte Darstellung von Indikatoren zum Monitoring und zur Prognose der Verbreitung von COVID-19 inkl. Harmonisierung der Datengrundlagen, Methoden und Ergebnisse zu gewährleisten und zwischen den beteiligten Institutionen (v. a. Bundesministerien, GÖG, AGES, Forschungsinstitute) abzustimmen.

3.5.4 Effektivität ambulanter und stationärer psychiatrischer Rehabilitation im Hinblick auf Wiederherstellung der Erwerbstätigkeit

Auftraggeberin: PVA

Laufzeit: Februar 2018 bis Oktober 2020

Ansprechperson GÖG: Gerald Gredinger

Ansprechperson Auftraggeberin: Canan Aytekin-Yildirim

Das Projekt zielte darauf ab, eine Analyse der Effektivität der psychiatrischen Rehabilitation im Sinne des gesetzlichen Auftrags vorzubereiten. Ziel der Analyse war es, Aussagen zu treffen, für welche Patientenkollektive welche Settings der psychiatrischen Rehabilitation tatsächlich messbare Effekte auf die Wiederherstellung der Erwerbstätigkeit haben.

Zentrale Aufgabe war dabei die Erarbeitung eines Forschungsdesigns, das auf Basis der verfügbaren Daten angewendet werden kann. Das Forschungsdesign wurde im engen Austausch mit der Auftraggeberin und dem Dachverband der Sozialversicherungsträger erarbeitet, wobei es aufgrund von Problemen im Zusammenhang mit der Datenverfügbarkeit mehrmals adaptiert werden musste. In Zusammenarbeit mit dem Dachverband wurde eine Abfrage- und Pseudonymisierungsstrategie entwickelt. Der fertige Datensatz des Dachverbands wurde mit den von der PVA gelieferten Daten verknüpft, erste deskriptive Resultate über die Charakteristika der Studienpopulation wurden in einem Bericht zusammengefasst.

3.5.5 Evaluierung des Projekts „Integrierte Versorgung Demenz in Wien“, Phase 2

Auftraggeber: Psychosoziale Dienste Wien (PSD)

Laufzeit: April 2019 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Andrea Schmidt

Ansprechpersonen Auftraggeber: Susanne Schmiedhuber, Stefan Strotzka, Asita Sepandj

Das Pilotprojekt Integrierte Versorgung Demenz in Wien (IVD-Projekt) startete im April 2016 mit dem Beschluss in der 11. Landes Zielsteuerungskommission und wurde durch den Psychosozialen Dienst Wien (PSD) unter Beteiligung des Fonds Soziales Wien (FSW) und der Wiener Gebietskrankenkasse (WGKK) umgesetzt. Leistungen im Rahmen des Projekts zielen auf eine möglichst frühzeitige Diagnostik für Betroffene anhand eines sozialpsychiatrischen Ansatzes sowie eine optimierte medikamentöse Therapie und umfassen ein Befundgespräch bzw. Beratungsgespräch mit Betroffenen sowie Begleitungs-/Kontaktangebote für Angehörige. Des Weiteren gibt es ein Schulungsangebot für Multiplikatorinnen/Multiplikatoren.

Das Kuratorium für Psychosoziale Dienste in Wien beauftragte die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH (GÖ FP) mit der Evaluierung dieses Projekts. Dessen im Jahr 2020 durchgeführte Phase 2 legte den Schwerpunkt auf die quantitative Auswertung von Routinedaten, während im Jahr 2018 der Fokus auf qualitative Erhebungen und Analysen gerichtet war (Phase 1). Diese Evaluierungen hatten zum Ziel, aufzuzeigen, ob sich die Situation von Menschen mit Demenz und ihren Angehörigen durch die Unterstützung im Rahmen des IVD-Projekts verbessert.

Hierfür wurden entlang von fünf Zielen des Projekts methodische Bausteine nach einem Mixed-Methods-Approach entwickelt und bearbeitet. Sie umfassen u. a. eine quantitative Auswertung von Routinedaten, die Perspektive Angehöriger sowie professioneller Akteurinnen/Akteure und der Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter des Gerontopsychiatrischen Zentrums Wien.

In den Ergebnissen konnte eine Reihe bewährter Elemente im Konzept des GPZ herausgearbeitet werden, die als Voraussetzung für und Beitrag zu einer bedarfsgerechten Versorgung gesehen werden. Es konnte gezeigt werden, dass die bedarfsgerechte medikamentöse Versorgung demenziell beeinträchtigter Menschen durch die Intervention signifikant verbessert wird. Auch mit der Möglichkeit von Hausbesuchen sowie dem multiprofessionellen Ansatz in der Diagnostik erweist sich das Angebot als zielgruppengerecht und trägt zur bedarfsgerechten Versorgung bei. Die Evaluierung machte allerdings an vielen Stellen auch deutlich, dass das Angebot angesichts der vorhandenen Ressourcen und des konstatierten Bedarfs im Großraum Wien auf Grenzen stößt.

Weiterlesen:

Projektphase 1

goeg.at/Evaluierung_IV_Demenz_Wien

Evaluierung des Projekts „Integrierte Versorgung Demenz in Wien“. Bericht zur Projektphase 2
jasmin.goeg.at/id/eprint/1811

3.5.6 Gesundheitssystemvergleich und Systemanalyse

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2010

Ansprechperson GÖG: Florian Bachner

Ansprechpersonen Auftraggeber: Gerhard Embacher, Stefan Eichwalder

Internationale Gesundheitssystemvergleiche sind zu einem fixen Bestandteil der wissenschaftlichen Literatur geworden. Nationale und internationale Informationen zur öffentlichen Gesundheit bieten eine wichtige und häufig nachgefragte 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, Kurzbroschüren, hspm.org/mainpage.aspx) und andererseits anhand verschiedener Analysedimensionen Rückschlüsse auf die Leistungsfähigkeit des österreichischen Gesundheitssystems im internationalen Vergleich erlauben. Dabei werden zentrale Systemparameter erarbeitet, die es erlauben, kontextbasierte und wissenschaftlich fundierte internationale Vergleiche anzustellen. Die Publikationen werden regelmäßig aktualisiert und stehen Stakeholdern sowie der interessierten Öffentlichkeit zur Verfügung.

Weiterlesen:

Das österreichische Gesundheitssystem. Akteure, Daten, Analysen

jasmin.goeg.at/id/eprint/1398

3.5.7 Messung der Outcomes im Gesundheitssystem

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2014

Ansprechperson GÖG: Andrea Schmidt

Ansprechperson Auftraggeberin: Christina Dietscher

Die systematische Messung gesundheitlicher und gesundheitsrelevanter Outcomes ist eine unverzichtbare Aufgabe, um Interventions- und Steuerungsebenen im Gesundheitswesen sichtbar zu machen. Im Rahmen der Zielsteuerung-Gesundheit wurde zu diesem Zweck ein entsprechendes Mess- und Vergleichskonzept für relevante Outcomes des Gesundheitssystems erstellt. Es zielt darauf ab, anhand eines nationalen und internationalen Vergleichs spezifischer Kennzahlen Aussagen zur Performance des österreichischen Gesundheitssystems zu treffen. Handlungsfelder, die vertiefender Analysen bedürfen, können anhand der Ergebnisse in diesem Bericht identifiziert werden. Gezielte Priorisierungen sowie informierte Entscheidungsfindungen im Gesundheitswesen werden dadurch unterstützt. In der Zielsteuerung-Gesundheit wurde ein Outcome-Framework entwickelt, das in Summe sieben Outcome-Ziele entlang der Funktionsbereiche eines modernen Gesundheitssystems definiert und derzeit 54 Indikatoren bzw. Indikatorengruppen vorsieht. Das Framework leitet sich aus den ergebnisbezogenen Zielsetzungen der Zielsteuerung-Gesundheit ab.

Die Entwicklung der Outcome-Messung im Gesundheitswesen 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 soll darüber hinaus auch dazu dienen, allen Vertreterinnen und Vertretern der Zielsteuerung-Gesundheit ein valides Instrument (oder Nachschlagewerk) zur einheitlichen Darstellung und Kommunikation österreichischer Zahlen und Daten über das Gesundheitssystem gegenüber der interessierten Öffentlichkeit und/oder Medien an die Hand zu geben. Die Outcomemessung trägt daher entscheidend zur Transparenz im Gesundheitswesen bei.

Seit 2020 sind einige Auswertungen aus dem Bereich Langzeitpflege und -betreuung zum ersten Mal enthalten. Hintergrund der neuen Indikatoren ist, dass für die Funktionsbereiche Langzeitpflege und -betreuung (sowie Hospiz-/Palliativversorgung auf Palliativstationen) im Zeitraum 2017–2019 ein Prozess für die Auswahl geeigneter Indikatoren unter Einbindung aller Zielsteuerungspartner sowie von Expertinnen und Experten durchgeführt wurde.

Weiterlesen:

Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz

[sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Gesundheitssystem/Gesundheitsreform-\(Zielsteuerung-Gesundheit\)/Mess-und-Vergleichskonzept---Outcome-Messung-im-Gesundheitswesen.html](https://sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Gesundheitssystem/Gesundheitsreform-(Zielsteuerung-Gesundheit)/Mess-und-Vergleichskonzept---Outcome-Messung-im-Gesundheitswesen.html)

3.5.8 Mitwirkung bei Evaluation 1450 Gesundheitsberatung und Corona-Beratung

Auftraggeberin: IT SV

Laufzeit: Oktober 2019 bis Februar 2021

Ansprechperson GÖG: Martin Zuba

Ansprechperson Auftraggeberin: Carsten Grethe

Die Gesundheitsberatung 1450 wurde von April 2017 bis Dezember 2018 in drei Bundesländern pilotiert, eine erste Evaluation erfolgte 2018. Der Rollout-Beschluss der B-ZK sieht eine Evaluation des Regelbetriebs im Jahr 2021 vor, wobei der Fokus ursprünglich auf dokumentierte und messbare Effekte von Leistungsverschiebungen gesetzt werden sollte. Die Gesundheit Österreich GmbH wurde beauftragt, bei der Erstellung des Evaluationskonzepts mitzuwirken. Dabei wurde dem Umstand Rechnung getragen, dass kurz nach Start des Regelbetriebs von 1450 in den Bundesländern (im Jahr 2019) die Hotline 1450 in der Strategie zur Bekämpfung der Corona-Pandemie eine bedeutende Rolle übernahm. Unter der Rufnummer 1450 wurde die Corona-Beratung eingerichtet, die zahlreiche Aufgaben der Pandemiebekämpfung abwickelte.

Die Evaluation soll nun neben den Erfahrungen mit der Gesundheitsberatung auch die in der Corona-Beratung geleistete Arbeit untersuchen. Dabei liegt der Fokus auf einer Analyse der Prozesse sowie der Identifikation von Verbesserungspotenzial und Erfolgsfaktoren. Dazu wurde ein Multimethoden-Konzept erarbeitet, das, ausgehend von einer strukturierten Abfrage bei den Betreiberinnen und Betreibern von 1450, die Entwicklung von Leitfäden für Fokusgruppen und Experteninterviews vorsieht. Dabei werden die Sichtweisen der die Anrufe entgegennehmenden ECN bzw. Call-Taker sowie von Expertinnen und Experten bei 1450 und externen Gesundheitsberufen (etwa Ärztekundendienst) einbezogen.

Die Evaluation soll im Zeitraum März bis September 2021 durchgeführt werden.

3.5.9 Performancemonitoring Urologie in Wien (DEA)

Auftraggeberin: Stadt Wien

Laufzeit: September 2019 bis November 2020

Ansprechperson GÖG: Martin Zuba

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Gerald Sirlinger, Otto Rafetseder

Ziel des Projekts war die Entwicklung einer Methode zur Messung der relativen Effizienz von Fachabteilungen für Urologie in Wiener Fondskrankenanstalten. Die entwickelte Performancemessung soll es Verantwortungsträgern und -trägerinnen im Wiener Krankenanstaltenwesen ermöglichen, Entscheidungen auf Basis valider Informationen zur (In-)Effizienz zu treffen und entsprechende Maßnahmen zu setzen.

Die Leistungserbringung in Abteilungen für Urologie an Wiener Fondskrankenanstalten wurde in diesem Forschungsprojekt einer Effizienzanalyse mittels Data Envelopment Analysis (DEA) unter-

zogen. Diese Methode vergleicht über Abteilungen hinweg die verwendeten Inputs (Kosten, Personal, Struktur) mit den erzielten Outputs (Anzahl und Qualität der erbrachten Leistungen) und liefert für alle untersuchten Einheiten Effizienz-Scores. In einem zweiten Schritt wurde der ermittelte Effizienzgrad der Abteilungen in einer Regressionsanalyse untersucht, um zu beleuchten, welche Einflussfaktoren Auswirkungen auf die Performance der Abteilungen haben. Diese Erkenntnisse können dabei helfen, Verbesserungspotenzial in einzelnen Abteilungen aufzuzeigen oder erfolgreiche Beispiele hervorzuheben (Benchmarking).

3.5.10 Purchasing Power Parities for Hospital Services

Auftraggeber: Eurostat

Laufzeit: fortlaufend seit 2015

Ansprechperson GÖG: Martin Zuba

Ansprechperson Auftraggeber: Marjana Gasic

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? Seit November 2013 ist eine von OECD und Eurostat gemeinsam entwickelte Berechnungsmethode im Einsatz, die Preise ausgewählter Spitalsleistungen outputorientiert vergleicht. Die neue Methode geht nicht mehr a priori von der Annahme aus, dass die Krankenhausproduktivität in allen Ländern identisch ist.

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

ec.europa.eu/eurostat/web/purchasing-power-parities/overview

3.5.11 Stärkung der Sachleistungsversorgung und Abbau von Zugangsbarrieren

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Andrea Schmdit

Ansprechperson Auftraggeberin: Gerhard Embacher

Im Rahmen der Arbeiten zur Analyse von Zugangsbarrieren im Gesundheitssystem und Ableitung von Maßnahmen zur Verbesserung des Zugangs wurden aufbauend auf den konzeptionellen Arbeiten im Jahr 2019 drei Fallbeispiele zum Thema Zugangsbarrieren ausgearbeitet: (1) chroni-

sches Asthma bei Kindern, (2) chronische Rückenschmerzen bei Erwachsenen und (3) gerontopsychiatrische Versorgung. Die Fallbeispiele wurden mithilfe von Interviews mit Expertinnen und Experten aus dem jeweiligen Feld (z. B. Betroffenenvertreterinnen und -vertreter, ambulante bzw. stationäre Anbieterinnen und Anbieter, wissenschaftlich tätige Personen) erarbeitet. Anhand der recherchierten Literatur und der gewählten Fallbeispiele wurden Faktoren identifiziert, die Zugangsbarrieren beeinflussen können. Die Ergebnisse wurden in einem Analysebericht zusammengefasst und es fanden zwei Workshops mit einer Projektgruppe der FG VS statt, um Maßnahmen aus den Erkenntnissen der Fallbeispiele und der Literaturübersicht abzuleiten.

Des Weiteren wurde ein Maßnahmenkatalog zur Stärkung der Sachleistungsversorgung im Zusammenhang mit der Entwicklung des österreichischen Wahlarztsektors in Zusammenschau mit dem vertragsärztlichen niedergelassenen Sektor und dem Spitalsbereich entwickelt. Die Arbeiten basieren auf der detaillierten Analyse des ärztlichen Sektors aus dem Jahr 2019, welche Ende 2020 aktualisiert wurde.

3.5.12 Vorbereitung FAG/Art. 15a Vereinbarungen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Florian Bachner

Ansprechperson Auftraggeber: Gerhard Embacher

Die dynamische Ausgabenentwicklung bzw. unterschiedliche Ausgabenniveaus im Krankenhausbereich sind ein relevanter Faktor für künftige Finanzierungsmechanismen und insbesondere für die Verteilung der Mittel. Aufgrund der starken Wachstumsraten und sowohl einnahmeseitiger wie auch ausgabenseitiger Belastungen im Rahmen der COVID-19-Epidemie steht die öffentliche Spitalsfinanzierung vor großen Herausforderungen. Unabhängig von neuen Finanzausgleichsverhandlungen sind Analysen und Prognosen für öffentliche Gesundheitsfinanzierung notwendig, um Finanzierungsbedarfe und Modelle entsprechend bewerten zu können. Dabei kann u. a. geprüft werden, inwiefern Instrumente zu einer sektorenübergreifenden Reallokation von Finanzmitteln geschaffen bzw. weiterentwickelt werden können, die das Ziel einer koordinierten Planung und Umsetzung der überregionalen Versorgung bzw. einer Verlagerung von stationären Leistungen in den ambulanten Bereich verfolgen.

Das Projekt zielt darauf ab, das Gesundheitsressorts hinsichtlich Fragen der öffentlichen Finanzierung des Gesundheitssystems zu unterstützen. Es beinhaltet das Aufbereiten von Analysen zu Verteilungswirkungen auf die einzelnen Zahler und die Modellierung von Instrumenten zur Reallokation. Zudem sollen entsprechende Versorgungsansätze ökonomisch quantifiziert und mögliche Steuerungsmechanismen für die Mittelreallokation dargestellt werden. Zentral ist weiters die Fragestellung, wie sich die Gesundheitsausgaben in den kommenden Jahren entwickeln werden und welche Phänomene sie determinieren.

3.5.13 Weiterentwicklung Finanzzielsteuerung

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: seit 2020 fortlaufend

Ansprechperson GÖG: Florian Bachner

Ansprechperson Auftraggeberin: Gerhard Embacher

Der Beginn des Jahres 2020 war hinsichtlich des Finanzzielmonitorings von Neuerungen geprägt, die einen Zeitreihenbruch nach sich zogen. Die neue Trägerstruktur der Krankenversicherung wurde im Finanzzielmonitoring umgesetzt bzw. adaptiert und neu berechnet. Dies betrifft den Umgang mit der Zusammenlegung von SVA und SVB zur SVS, die Zusammenlegung von BVA und VAEB zur BVAEB und die Zusammenlegung mehrerer BKK mit der ÖGK bzw. der BVAEB. Daneben galt es, Einvernehmen bezüglich der Regionalisierung der ÖGK-Ausgaben herzustellen. Kritische quantitative Analysen der zielsteuerungsrelevanten Gesundheitsausgaben sowie Vorschläge zur Entwicklung neuer Berechnungs- und Vorgangsweisen wurden im Rahmen von COVID-19-bedingten Effekten erbracht.

Die von der Politik gesetzten Maßnahmen zur Eindämmung der Verbreitung des Virus und die damit verbundenen Auswirkungen auf das Wirtschaftsleben beeinflussen einnahmenseitig das Beitragsaufkommen der Sozialversicherung sowie das Steueraufkommen und haben ausgabenseitig Effekte auf die zielsteuerungsrelevanten öffentlichen Gesundheitsausgaben. Zur Analyse wurde eine Arbeitsgruppe eingesetzt und die akkordierten Ergebnisse im Kurzbericht zum Monitoring der Finanzzielsteuerung eingearbeitet.

3.5.14 ZS-G: Monitoring und Arbeiten zur Steuerungsintelligenz

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2014

Ansprechperson GÖG: Anita Haindl

Ansprechpersonen Auftraggeber: Stefan Eichwalder, Thomas Worel, Gerhard Embacher

Die Vereinbarung 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 der Zielsteuerung-Gesundheit 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 zum Stand der Arbeiten sind auf Bundesebene einzurichten, wobei eine sektorale und regionale Differenzierung sicherzustellen ist.

3.6 Internationales und Beratung

3.6.1 Consultancy support for the update of the joint ECDC & EMCCDA PWID Guidance

Auftraggeber: BMSGPK und ECDC

Laufzeit: April 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Ilonka Horvath

Ansprechperson Auftraggeber: Otilia Mardh

Im Rahmen des Projekts wurden für den Auftraggeber ECDC wissenschaftliche Hintergrundinformationen aufbereitet, die bei der geplanten Aktualisierung und Adaptierung des Leitlinien-Berichts „Prevention and control of infectious diseases among people who inject drugs“ unterstützen sollen. Diese Leitlinien wurden erstmals 2011 von den EU-Agenturen ECDC und EMCDDA gemeinsam veröffentlicht. Erarbeitet wurde zum einen eine systematische Literaturübersicht zur Evidenz von Interventionen, die die Anbindung an die Betreuung der Zielgruppe und die Einhaltung der Behandlung der Infektionskrankheiten (HIV, HCV, HBV und Tbc) der intravenös Drogenkonsumierenden verbessern. Zum anderen wurden mittels Online-Survey internationale Praxisbeispiele zu den oben genannten Interventionsfeldern systematisch gesammelt und ausgearbeitet.

3.6.2 EUHealthSupport – GDPR Survey

Auftraggeber: NIVEL für EU

Laufzeit: April 2020 bis Juni 2020

Ansprechperson GÖG: Kathrin Trunner

Ansprechperson Auftraggeber: Johan Hansen

Im Auftrag der Consumers, Health, Agriculture and Food Executive Agency (CHAFEA) führte das EUHealthSupport Consortium im Jahr 2020 unter der Leitung des Niederländischen Instituts für Forschung im Gesundheitswesen (NIVEL) eine Studie durch mit dem Ziel, die nationalen Rechtsgrundlagen der EU-Mitgliedstaaten zur Verarbeitung von Gesundheitsdaten im Lichte der DSGVO zu untersuchen und mögliche Unterschiede aufzuzeigen. Im Rahmen der Studie wurden Elemente identifiziert, die den grenzüberschreitenden Austausch von Gesundheitsdaten in der EU beeinträchtigen können, und ein evidenzbasierter Vergleich der Datenverwaltung im Gesundheitswesen innerhalb der EU erstellt.

Die GÖG unterstützte das österreichische Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz bei der Beantwortung des länderspezifischen Fragebogens und wirkte bei der Erstellung des nationalen bzw. finalen Reports mit.

Weiterlesen:

Assessment of the EU Member States' rules on health data in the light of GDPR

ec.europa.eu/health/sites/health/files/ehealth/docs/ms_rules_health-data_en.pdf

3.6.3 Eurostat PPP Medicines

Auftraggeber: Eurostat
Laufzeit: Mai 2020 bis Dezember 2021
Ansprechperson GÖG: Claudia Habl
Ansprechperson Auftraggeber: Hakan Linde

Anknüpfend an eine Pilotstudie aus dem Jahr 2017 lud die EU-Generaldirektion Eurostat die Euripid Collaboration (euripid.eu) wiederum ein, alternative Berechnungsmethoden für die Kaufkraftparitäten (Purchasing Power Parities, PPP) von Medikamenten für Europa zu entwickeln. Die GÖ FP bewarb sich mit einem Teil des Executive Committee der Collaboration (Ungarn und Schweden) um den Auftrag und erhielt den Zuschlag.

Ziel ist, dass sowohl Eurostat (in der üblichen Vorgehensweise) als auch das Euripid-Team die gewichteten und ungewichteten Preisindizes und PPP für Medikamente für die Jahre 2018 bis 2020 berechnen und dass die Ergebnisse einander vergleichend gegenübergestellt und kommentiert werden.

In einem ersten Schritt kommentierte das Euripid-Team daher im Jahr 2020 das Eurostat-Erhebungsmanual kritisch und gab einen detaillierten Input zur vorgeschlagenen Produktliste. Erste Berechnungsergebnisse wurden in der PPP-Arbeitsgruppe der EU im November 2020 vorgestellt und mit Interesse diskutiert.

Der Hauptteil der Arbeiten wird 2021 erfolgen.

3.6.4 Evaluation NAP Seltene Erkrankungen

Auftraggeber: BMSGPK
Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020
Ansprechperson GÖG: Barbara Fröschl
Ansprechpersonen Auftraggeber: Friederike Zechmeister-Machhart, Christina Dietscher

Der Nationale Aktionsplan für seltene Erkrankungen 2014–2018 (Kurztitel: NAP.se) wurde im Auftrag des damaligen Bundesministeriums für Gesundheit (BMG) von der Nationalen Koordinationsstelle für seltene Erkrankungen (NKSE) in Zusammenarbeit mit zwei beratenden Gremien, der Expertengruppe für seltene Erkrankungen und der Strategischen Plattform für seltene Erkrankungen, erstellt.

Der NAP.se setzt neun zentrale Themenschwerpunkte (= Handlungsfelder), die sowohl die europäischen Empfehlungen als auch die nationalen Erfordernisse im Bereich seltene Erkrankungen berücksichtigen. Der NAP.se sieht ein Monitoring sowie eine Evaluierung seiner Umsetzung vor. Vor diesem Hintergrund beauftragte das Sozialministerium die Gesundheit Österreich GmbH (GÖG) mit der Evaluierung des NAP.se.

Um den Nationalen Aktionsplan für seltene Erkrankungen zu evaluieren, wurden im Zeitraum von 18. Dezember 2019 bis 3. März 2020 14 leitfadengestützte Experteninterviews (zum Teil einzeln und zum Teil in Gruppen) mit insgesamt 19 Vertreterinnen und Vertretern der Expertengruppe und der Strategischen Plattform des NAP.se geführt. Zusätzlich wurde bei derselben Personen-Gruppe eine ergänzende Erhebung zur Evaluierung des Umsetzungsgrads der Maßnahmen des NAP.se mittels Onlinefragebogens mit dem Programm Questback durchgeführt.

Für die weitere Umsetzung des NAP.se können auf Grundlage der Evaluation bzw. der Beantwortung der Forschungsfragen folgende Handlungsempfehlungen abgeleitet werden:

1. Wesentlich für mehr Klarheit in Bezug auf die weitere Umsetzung des NAP.se ist eine transparente Darstellung der Aufgaben der Gremien des NAP.se: der NKSE, des Nationalen Büros (NBNAP.se), des Beirats für seltene Erkrankungen und der Strategischen Plattform.
2. In diesem Zusammenhang sollte auch geklärt werden, wer für das Projekt und Prozessmanagement der weiteren Umsetzung des NAP.se zuständig ist. Im Rahmen des Projekt- und Prozessmanagements sollte dann festgelegt werden, wie der Informationsfluss zwischen den Gremien sichergestellt werden kann.
3. Um die weitere Umsetzung des NAP.se voranzutreiben, erscheint ein möglichst breit getragener Umsetzungsplan ein empfehlenswerter nächster Schritt zu sein. Ziel dieses Plans sollte es sein, dass allen involvierten Stakeholdern sowie Expertinnen und Experten klar ist, was möglich/realistisch ist und was nicht (inkl. Priorisierung, Terminisierung und Finanzierung).

In weiterer Folge sollte das Monitoring der Maßnahmenumsetzung – wie im Umsetzungsplan festgelegt – laufend durchgeführt werden.

Weiterlesen:

Evaluierung des NAP für seltene Erkrankungen
jasmin.goeg.at/id/eprint/1666

3.6.5 Evaluierung „Stationäre psychiatrische Rehabilitation für Mütter/Väter mit psychischen Störungen unter Mitnahmemöglichkeit von Kindern“

Auftraggeberin: Gesundheitstherme Wildbad Betriebs GmbH

Laufzeit: Jänner 2017 bis März 2020

Ansprechperson GÖG: Anja Laschkolnig

Ansprechperson Auftraggeberin: Jürgen Engelbrecht

Die OptimaMed Gesundheitstherme Wildbad hat im Rahmen eines Pilotprojekts psychiatrische Rehabilitationsplätze mit einer Mitnahmemöglichkeit für Kinder geschaffen. Sie sind speziell für erziehungsberechtigte Mütter und Väter ohne Versorgungsmöglichkeit für ihre Kleinkinder oder schulpflichtigen Kinder gedacht. Die GÖ Beratungs GmbH wurde mit der Evaluierung des Pilotprojekts beauftragt, wobei die Daten verschiedener Endpunkte wie z. B. der Behandlungszufriedenheit, der Lebensqualität und psychischer Beschwerden mittels standardisierter Erhebungsinstrumente erfasst wurden. Befragt wurden dabei alle Rehabilitandinnen und Rehabilitanden, die von

der Mitnahmemöglichkeit Gebrauch machten und an der Evaluierung freiwillig teilnahmen. Die Rekrutierung der Studienpopulation startete mit Beginn des Pilotprojekts und erstreckte sich über einen Zeitraum von drei Jahren. Befragt wurde mittels eines Patientenfragebogens zu Beginn der Rehabilitation (T0), bei Entlassung aus der Rehabilitation (T1) sowie sechs Monate nach der Entlassung (Follow-up, T2).

Für den Evaluationszeitraum von Juni 2016 bis November 2019 konnten die Daten von 596 Patientinnen und Patienten einbezogen werden, die die Möglichkeit, ihr(e) Kind(er) zur Rehabilitation mitzubringen, in Anspruch genommen hatten. Insgesamt zeigten sich positive Effekte in Bezug auf die psychische Belastung sowie die funktionale Gesundheit und Fähigkeitsstörungen der Patientinnen und Patienten nach Beendigung der Rehabilitation. Behandlungs- und Erfolgszufriedenheit wurden sowohl von den Patientinnen und Patienten als auch von den Therapeutinnen und Therapeuten im Mittel als positiv eingeschätzt. Da jedoch keine Daten für einem späteren Zeitpunkt vorliegen, können keine Aussagen über die Nachhaltigkeit des Therapieerfolgs in Bezug auf die Ergebnisindikatoren getroffen werden.

3.6.6 HTA-Report on Olmesartan Mono- and Combination Therapy in Patients with essential Hypertension

Auftraggeber: Bundesamt für Gesundheit (BAG), Schweiz

Laufzeit: Mai 2019 bis April 2020

Ansprechperson GÖG: Ingrid-Anna Rosian-Schikuta

Ansprechperson Auftraggeber: Mathias Jenal

In der Schweiz wurde vom Bund ein HTA-Programm zur Re-Evaluation von bereits von der obligatorischen Krankenpflegesicherung vergüteten Leistungen beschlossen. Im Zuge eines Rahmenvertrages mit dem BAG erstellten GÖG Mitarbeiter/-innen den HTA-Bericht *Olmesartan Mono- und Kombinationstherapien bei Patienten mit essentieller Hypertonie*. Ziel des HTA war die Überprüfung der Wirksamkeit, Sicherheit, Kosteneffizienz und budgetären Auswirkung von Olmesartan-Mono- und -Kombinationstherapien im Vergleich zu allen anderen in der Schweiz verfügbaren Sartan-Mono- und -Kombinationstherapien bei Patientinnen und Patienten mit essentieller Hypertonie.

Weiterlesen:

Bundesamt für Gesundheit (BAG): Health Technology Assessment Berichte

bag.admin.ch/bag/de/home/versicherungen/krankenversicherung/krankenversicherung-bezeichnung-der-leistungen/re-evaluation-hta/hta-berichte.html

3.6.7 Joint Action on Health Information towards a sustainable EU health information system – Gemeinsame Aktivität der EU-Mitgliedstaaten zur Gewährleistung eines nachhaltigen, länderübergreifenden Gesundheitsinformationssystems

Auftraggeber: Europäische Kommission – DG SANTE, CHAFAE; Projektleitung: Belgian Public Health Institute

Laufzeit: März 2018 bis Mai 2021

Ansprechperson GÖG: Claudia Hahl

Ansprechpersonen Auftraggeber: Guy d'Argent, Herman von Oyen, Petronille Boegart

Die Joint Action InfAct (inf-act.eu) ist eine gemeinsame Aktivität der EU-Mitgliedstaaten zur Gewährleistung eines nachhaltigen, länderübergreifenden Gesundheitsinformationssystems.

Die GÖG beteiligt sich als mandatierte Stelle für Österreich an vielen Aktivitäten und koordiniert gemeinsam mit dem Projektleiter, dem belgischen Public-Health-Institut Sciensano das Arbeitspaket Informationsweitergabe und -austausch.

Die wichtigsten Aktivitäten 2020 waren:

- » mehrere Veranstaltungen und Workshops am 16. Weltkongress zu Public Health im Herbst 2020, der nicht wie geplant vor Ort in Rom, sondern virtuell stattfand, z. B. zur Auswirkung der EU-Datenschutzgrundverordnung auf Public-Health-Forschung oder zum Länder-Assessment (siehe nächster Punkt)
- » das Assessment nationaler Gesundheitsinformationssysteme durch Länderexpertinnen und Länderexperten mittels eines von der WHO entwickelten strukturierten Erhebungsinstrumente, wobei Österreich mit Serbien, Norwegen und Malta eine Gruppe bildete
- » die Erarbeitung eines Proposals für die nachhaltige Etablierung einer Gesundheitsinformationsplattform auf der ESFRI Roadmap der Europäischen Union
- » die Berechnung der „Krankheitslast“ eines Landes (Burden of Disease) mittels innovativer Datenverarbeitungs- und -verknüpfungsmethoden und mathematischer Modellierung, vorgestellt in einem GÖG-Colloquium im Jänner 2021
- » ein Beitrag zur Sammlung innovativer Datenverwendungszwecke im Gesundheitswesen auf Initiative des französischen nationalen Gesundheitsinstituts, der im Sommer 2021 publiziert werden soll
- » die Etablierung der Rolle als nationale Andockstelle (sogenannter National Node) für das neue europäische Gesundheitsinformationsportal. Das neue Portal bietet eine übersichtliche Bereitstellung vergleichbarer Gesundheitsinformationen in Europa abseits von bereits durch Eurostat erfassten Daten für Forschungszwecke.

Weiterlesen:

Projektwebsite

inf-act.eu/

Inspiring examples of data use (inkl. Österreich)

inf-act.eu/sites/inf-act.eu/files/2021-02/D%209.2%20%28Part%20B%29_Inspiring%20Exam-ples.pdf

InfAct-Video (in Englisch mit deutschen Untertiteln)
youtube.com/watch?v=uFa3Fy_Rrj8

3.6.8 Joint Action Supporting the eHealth Network

Auftraggeber: Europäische Kommission – CHAFEA
Laufzeit: fortlaufend seit 2018
Ansprechperson GÖG: Claudia Habl
Ansprechperson Auftraggeber: Robert Scharinger

Das eHealth Network ist eine formale, jedoch freiwillige Kooperation der nationalen Behörden, die für E-Health und digitale Gesundheitsthemen zuständig sind, auf EU-Ebene (nach Artikel 14 der EU-Richtlinie 2011/24). Den aktuellen Vorsitz hat gemeinsam mit den Vertretern/Vertreterinnen der EU-Kommission Portugal, das im Jahr 2018 Österreich ablöste.

Die GÖG hat bei der nunmehr 3. Gemeinsamen Aktivität der EU-Mitgliedstaaten (Joint Action) zur Unterstützung des eHealth Network im Auftrag des BMSGPK einige Arbeitspakete, darunter auch die Leitung des Arbeitspakets 3 (Evaluation), übernommen. Damit knüpft das Team an die GÖG-Beiträge zu den beiden vorhergehenden Joint Actions im Themenfeld E-Health (EGHI und JAseHN) an. Neben der GÖG ist die ELGA GmbH die zweite affillierte Stelle Österreichs. Zur engmaschigen Koordination der nationalen Aktivitäten findet ein regelmäßiger Jour Fixe statt.

Weitere Aufgaben der GÖG liegen in den folgenden drei von acht Arbeitspaketen:

- » Arbeitspaket 4, „Empowering People“, zum Thema Qualität und Verlässlichkeit mobiler Gesundheitsdienste und Applikationen im Gesundheitsbereich
- » Arbeitspaket 5, „Innovative use of health data“, mit den Aufgaben, das Bewusstsein der öffentlichen Entscheidungsträger/-innen für die Herausforderungen und Chancen im Themenfeld digitale Gesundheit zu schärfen sowie EU-weit übertragbare geeignete Anwendungsbeispiele zu identifizieren
- » Im Arbeitspaket 8, „National Policies and Sustainability“, beantwortete die GÖG eine umfassende Erhebung zur nationalen Digitalisierungsstrategie gemeinsam mit dem BMSGPK, um so den Konnex zwischen den EU-Aktivitäten und den geplanten österreichischen Maßnahmen sicherzustellen.

Weiterlesen:
Projektwebsite
ehaction.eu

3.6.9 Nationale Kontaktstelle für grenzüberschreitende Gesundheitsversorgung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2013

Ansprechperson GÖG: Eva Leuprecht

Ansprechpersonen Auftraggeber: Petra Feierabend, Markus Windegger

Die Gesundheit Österreich GmbH ist mit dem Betrieb der Nationalen Kontaktstelle für grenzüberschreitende Gesundheitsversorgung nach dem EU-Patientenmobilitätsgesetz (BGBl. I Nr. 32/2014) beauftragt. Die Kontaktstelle bietet Informationen zu Patientenmobilität und Patientenrechten in Bezug auf Gesundheitsdienstleistungen im nationalen Kontext sowie in anderen EU-Staaten, stellt diese Informationen im Gesundheitsportal bereit, hält die Inhalte dort aktuell und beantwortet per E-Mail gestellte Anfragen zum Thema. Darüber hinaus zählen auch das Vernetzen und die Kooperation mit nationalen und internationalen Institutionen zu den kontinuierlichen Tätigkeiten der Koordinationsstelle.

Im Jahr 2020 wurden insgesamt 192 E-Mail-Anfragen beantwortet. Auf die Website am Gesundheitsportal wurden 36.077 Zugriffe im letzten Betriebsjahr verzeichnet, das sind etwa 82 Zugriffe pro Tag.

Seit der Etablierung der Kontaktstelle zeigt sich pro Jahr ein stabiles Wachstum der E-Mail-Anfragen sowie der Zugriffszahlen auf die Internetseiten zur Patientenmobilität.

Weiterlesen:

Informationen in deutscher Sprache

gesundheits.gv.at/service/patientenmobilitaet/kontaktstelle-patientenmobilitaet

Informationen in englischer Sprache: Informationen in englischer Sprache

gesundheits.gv.at/service/patient-mobility/inhalt

3.6.10 PHIRI for COVID-19 – Population Health Information Research Infrastructure

Auftraggeber: BMSGPK, EU/DG RTD

Laufzeit: November 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Claudia Hahl

Ansprechperson Auftraggeber: Andreas Holm

Gesundheit ist eine grenzüberschreitende Angelegenheit, wie die COVID-19-Pandemie sehr deutlich gemacht hat. Besonders im Bereich der Bevölkerungsgesundheit ist ein strukturierter europäischer Mechanismus für den Erfahrungsaustausch der Expertinnen und Experten, die mit dem Pandemiemanagement befasst sind, dringend notwendig.

Die Vision von PHIRI ist, eine Forschungsinfrastruktur zu schaffen, die im Sinne eines One-Stop-Shops

- » die beste verfügbare Evidenz und Guidelines,
- » konkrete Daten und Informationen,
- » das geeignetste Expertenwissen,
- » aktuelle Projekte und Netzwerkiniciativen sowie
- » rezente Politikmaßnahmen
- » kostenlos und niederschwellig anbietet.

Die geplante förderierte Forschungsinfrastruktur PHIRI wird eine bessere Koordination der europäischen Bemühungen, das beste Wissen über die Gesundheit der Bevölkerung in COVID-19-Zeiten zu generieren, erlauben.

Das Team der GÖG hat vielfältige Aufgaben im Rahmen dieses Unterfangens, die zentralste ist die Leitung des „Rapid Exchange Forum“, in dem sich die europäischen Länder und Akteure wie das ECDC alle zwei Wochen strukturiert austauschen.

Weiterlesen:

Projektwebsite –Population Health Information Research Infrastructure
phiri.eu/

3.6.11 Primärversorgungszentren in Wien – Evaluation

Auftraggeber: Wiener Gesundheitsfonds

Laufzeit: fortlaufend seit 2016

Ansprechperson GÖG: Barbara Fröschl

Ansprechpersonen Auftraggeber: Susanne Guld, Tobias Schwenner

Im Juni 2014 beschloss die Bundes-Zielsteuerungskommission ein Konzept zum Ausbau der hausärztlichen Versorgung mit den Zielen der Sicherstellung einer integrativen, qualitätsgesicherten und wohnortnahen Betreuung für die Wohnbevölkerung, der Steuerung der Patientenströme zum Best Point of Service (BPOS) und der Entlastung spezifischerer Versorgungsebenen. Die beiden in Wien pilotierten Projekte, das PHC Mariahilf und das PVE Donaustadt, setzen auf diesem Konzept des Bundes auf. Vor diesem Hintergrund beauftragte die Wiener Landeszielsteuerungskommission, vertreten durch den Wiener Gesundheitsfonds, die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH (GÖ FP) mit der Evaluation der Piloteinrichtungen bis ins Jahr 2020.

Im Rahmen der formativen Evaluierung wird der Frage nachgegangen, ob das Angebot der PHC zu einer Verbesserung der Primärversorgung für die Patientinnen und Patienten in Bezug auf Service und Qualität führt. Diese Metafragestellung galt den Zielebenen Patientinnen/Patienten, Anbieterinnen/Anbieter, Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter und Systemsteuerung. Die projektspezifische Zielsetzung wurde in einem Detailkonzept präzisiert und wird mittels 15 Evaluationsfragen und knapp 80 Indikatoren im Detail erarbeitet.

Bisher wurden zu dem Projekt zwei Zwischenberichte zum PHC Mariahilf und einer zum PVE Don-austadt erstellt.

3.6.12 TO-REACH – Transfer of Organisational Innovations for Resilient, Effective, equitable, Accessible, sustainable and Comprehensive Health Services and Systems (No. 733274)

Auftraggeber: BMSGPK, EU – HORIZON 2020

Laufzeit: Jänner 2017 bis Dezember 2021

Ansprechperson GÖG: Claudia Habl

Ansprechpersonen Auftraggeber: Stefan Eichwalder, Julia Schmitz, Stefano Vella (Konsortialleiter)

Die GÖG ist die nationale Partnerin der Coordination and Support Action (CSA) TO-REACH im Rahmen von Horizon 2020 unter der Leitung des italienischen Public-Health-Instituts Istituto Superiore di Sanità (ISS).

Ziel ist, die Kooperation europäischer Länder im Bereich der Gesundheitssystem- und -organisationsforschung zu stärken und ein gemeinsames Forschungsprogramm auf europäischer Ebene zum Thema Gesundheitssystemforschung zu determinieren. Die Ergebnisse des Projekts TO-REACH wurden dem Health Research Committee vorgestellt und fließen in das EU-Forschungsrahmenprogramm ab 2021 ein.

Insgesamt nehmen 28 Partnerorganisationen aus 15 Ländern, darunter fünf Nicht-EU-Länder wie etwa die USA und Kanada, am Projekt teil. Als europäische Institutionen sind die European Health Management Association (EHMA), das European Observatory on Health Systems and Policies (OBS) und die European Public Health Association (EUPHA) prominent mit an Bord.

Ein wichtiger Meilenstein im Jahr 2020 war ein im Jänner 2020 von der finnischen EU-Ratspräsidentschaft gehostetes Treffen in Brüssel. Dort stellte die EU die Möglichkeiten einer gemeinsamen europaweiten Forschungspartnerschaft im Bereich der Organisations- und Systemforschung mit dem Fokus auf Ageing, Wellbeing und Digitalisierung vor. Für Österreich nahm die FFG an der Entwicklungsgruppe teil und die GÖG wurde vom Ministerium beauftragt, die Interessen des Gesundheits- und Sozialressorts zu vertreten.

Aufgrund der Corona-Pandemie wurde das Projekt bis Mai 2021 verlängert.

Weiterlesen:

Projektwebsite

to-reach.eu

TO-REACH – Working Group Paying for value and innovation Summary
jasmin.goeg.at/id/eprint/1473

3.6.13 X-eHealth

Auftraggeber: BMSGPK, Europäische Kommission – CHAFEA

Laufzeit: September 2020 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Claudia Habl

Ansprechperson Auftraggeber: Mirela Negrean

Das von der EU geförderte Projekt X-eHealth wird die Grundlagen für ein interoperables, sicheres und grenzüberschreitendes Austauschformat für elektronische Gesundheitsdaten schaffen und damit zur Verbesserung des E-Health-Sektors beitragen. Bestehend aus acht Arbeitspaketen, von denen sich vier ausschließlich auf technische und funktionale Aktivitäten konzentrieren, zielt das Projekt darauf ab, eine einheitliche Struktur für ein interoperables Datenaustauschformat zu entwickeln.

X-eHealth wird auf dem bereits existierenden Patient Summary Service aufbauen und den Grundstein für eine gemeinsame Datenstruktur für die medizinische Bildgebung, Entlassungsbriefe, Laborergebnisse und seltene Krankheiten legen. Das Konsortium konzentriert sich auf grenzüberschreitende Dienste und hat das Ziel, den interoperablen gemeinsamen europäischen Gesundheitsdatenraum (European Health Data Space) für Bürgerinnen/Bürger und Gesundheitsdienstleister/-innen in Übereinstimmung mit den Datenschutz- und Cybersicherheitsvorschriften voranzutreiben.

Die GÖG übernahm bei der Kooperations- und Unterstützungsaktion die Leitung des Arbeitspakets 3 „Evaluation“ und wirkt im Arbeitspaket 2 „Dissemination“ mit. Damit knüpft das Team an die GÖG-Beiträge zu den vorhergehenden Joint Actions im Themenfeld E-Health (eGHI, JASeHN, eHAction) an.

Weiterlesen:

Projektwebsite

x-ehealth.eu/

X-eHealth glossary

x-ehealth.eu/concepts/

3.7 Kompetenzzentrum Sucht

3.7.1 Beratungs- und Behandlungsnachfrage im Glücksspielbereich unter COVID-19

Auftraggeber: BMF

Laufzeit: September 2020 bis März 2021

Ansprechperson GÖG: Alexandra Puhm

Ansprechperson Auftraggeber: Alice Schogger

Die Sars-CoV-2-Pandemie veränderte das terrestrische Glücksspiel- und Wettangebot stark. Ziel des Projekts ist die Erhebung der Beratungs- und Behandlungsnachfrage in österreichischen Einrichtungen nach der Versorgung Spielsüchtiger unter besonderer Berücksichtigung der Frage, wie sich die veränderte Angebotslage und die ebendeshalb gleichfalls veränderten Beratungs- und Behandlungssettings auf Personen mit Spielsucht auswirken. Die Ergebnisse von leitfadengestützten Interviews mit Behandlerinnen und Behandlern aus verschiedenen österreichischen Einrichtungen werden in Zusammenschau mit ersten Ergebnissen aus der Fachliteratur in einem Bericht aufbereitet.

3.7.2 Digitale Konvergenz – Glücksspielelemente in Online-Spielen und Online-Anwendungen

Auftraggeber: BMF

Laufzeit: Januar 2019 bis März 2020

Ansprechperson GÖG: Alexandra Puhm

Ansprechperson Auftraggeber: Alice Schogger

Die rasanten Entwicklungen im Bereich digitaler Technologien führen zu einem sich ständig ändernden Angebot in der Spiele- (Gaming) bzw. Glücksspielbranche (Gambling) und zur Entwicklung von Angeboten, bei denen die Grenze zwischen den beiden Bereichen immer mehr verschwimmt – ein als „digitale Konvergenz“ bezeichnetes Phänomen. Zahlreiche Angebote, die den Nutzerinnen und Nutzern die Teilnahme an Glücksspiel ermöglichen, ohne dass Echtgeld eingesetzt werden muss oder gewonnen werden kann, werden unter dem Begriff des simulierten Glücksspiels subsumiert. Im Rahmen des Projekts wurden die neuen Angebotsformen dargestellt sowie ihre Problempotenziale und die damit verbundenen Herausforderungen für regulierende Behörden herausgearbeitet.

3.7.3 Epidemiologiemonitoring Alkohol

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2015

Ansprechpersonen GÖG: Sonja Bachmayer (Band 1), Alfred Uhl (Band 2), Julian Strizek (Band 3)

Ansprechperson Auftraggeber: Franz Pietsch

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

Band 1: Statistiken und Berechnungsgrundlagen (2020) 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 (2020) 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 (2020) 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:

Band 1: Statistiken und Berechnungsgrundlagen

jasmin.goeg.at/id/eprint/1574

Band 2: Gesetzliche Grundlagen
jasmin.goeg.at/id/eprint/1641

Band 3: Ausgewählte Themen
jasmin.goeg.at/id/eprint/1575

Epidemiologiebericht Sucht
jasmin.goeg.at/id/eprint/1557

Suchthilfekompass
suchthilfekompass.goeg.at/

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 Europäischen Beobachtungsstelle für Drogen und Drogensucht (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 „Epidemiologieberichts 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 2020

jasmin.goeg.at/1557/

3.7.5 Epidemiologiemonitoring Tabak- und verwandte Erzeugnisse

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2016

Ansprechperson GÖG: Irene Schmutterer

Ansprechperson Auftraggeber: Franz Pietsch

Zum Thema Tabak- und verwandte Erzeugnisse werden regelmäßig Daten aus folgenden Quellen eingeholt, aktualisiert, aufbereitet und analysiert: Verkaufsstatistiken (inkl. Dunkelzifferschätzungen), Bevölkerungsbefragungen, Todesursachenstatistik, Behandlungsdaten. Eine Auswahl der wichtigsten Ergebnisse wird jährlich im Bericht „Tabak- und verwandte Erzeugnisse – 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 Schülerinnen und Schüler in Österreich mehr als halbiert. Je nach Erhebungsreihe liegt er derzeit bei 15-Jährigen bei sieben bzw. zwölf Prozent. Große (sozioökonomische) Unterschiede zeigen sich hier nach Schultyp. In der Bevölkerung 15+ liegt der Anteil der täglich Rauchenden derzeit bei 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 haben sich im Laufe der vergangenen Jahrzehnte zunehmend aneinander angeglichen (Kohorteneffekt). Diese Entwicklung zeigt sich auch in der Mortalität (Todesfälle infolge von Bronchialkarzinomen).

Insgesamt wird geschätzt, dass in Österreich jährlich ca. 12.100 Todesfälle bzw. 15 Prozent aller Todesfälle auf das Rauchen von Tabak (inklusive Passivrauchen) zurückzuführen sind. Die Anzahl verkaufter Stück Zigaretten (inkl. Dunkelzifferschätzung) pro Person 15+ ist in den letzten Jahren leicht gesunken. Der Anteil der Personen, die jemals E-Zigaretten oder Shishas probiert haben, steigt kontinuierlich. Jeweils etwa ein Prozent der Bevölkerung 15+ konsumiert diese Produkte täglich, weitere zwei Prozent konsumieren sie gelegentlich. Bei Jugendlichen zeigt sich, dass die 30-Tages-Prävalenz von Shishas bereits nahezu gleich hoch ist wie jene herkömmlicher Zigaretten, die 30-Tages-Prävalenz von E-Zigaretten beträgt bereits die Hälfte bis drei Viertel jener herkömmlicher Zigaretten. Täglich konsumiert werden Shishas und E-Zigaretten von Jugendlichen

jedoch vergleichsweise selten. Hier beträgt die Prävalenz bei 15-Jährigen jeweils um die 1,5 Prozent. Sowohl bei Jugendlichen als auch bei Erwachsenen zeigt sich, dass die beiden Produkte eher von Buben bzw. Männern konsumiert werden. Ein Drittel der täglich Rauchenden (Bevölkerung 15+) gibt an, im vergangenen Jahr vergeblich versucht zu haben, mit dem Rauchen aufzuhören (Potenzial zur Senkung der Raucherquote).

Weiterlesen:

Tabak- und verwandte Erzeugnisse – Zahlen und Fakten 2020

jasmin.goeg.at/id/eprint/1552

Factsheet: Unterschiede im Rauchverhalten zwischen Männern und Frauen

jasmin.goeg.at/id/eprint/1270

Factsheet: Rauchverhalten bei Jugendlichen – aktuelle Ergebnisse der Befragungsreihen HBSC 2018 und ESPAD 2019

jasmin.goeg.at/id/eprint/1269

3.7.6 Erhebung suchtspezifisches Verhalten

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2015

Ansprechperson GÖG: Julian Strizek

Ansprechpersonen Auftraggeber: Franz Pietsch, Raphael Bayer

Regelmäßige Repräsentativerhebungen zum Konsum legaler und illegaler Substanzen sowie zu Verhaltenssüchten in Österreich bieten eine wichtige Datengrundlage für sämtliche Bereiche des Suchtmonitorings. Prävalenzschätzungen basieren auf Bevölkerungsbefragungen, die in regelmäßigen Abständen wiederholt werden müssen, um aktuelle Trends beziehungsweise Änderungen im Zeitverlauf erfassen zu können. Ergänzt werden die Zahlen aus Bevölkerungserhebungen durch regelmäßige Erhebungen unter Schulpopulationen (ESPAD, siehe Link unten), da Jugendliche eine häufige Zielgruppe von Suchtpolitik und Suchtprävention darstellen. Zur Qualitätssicherung und Vollständigkeit dieser quantitativen Datenerhebungen sind konzeptionelle und methodische Vorarbeiten (z. B. Testung neuer Fragebogenbatterien) sowie komplementäre Befunde mittels qualitativer Erhebungen bzw. selektiver Stichproben in Hinblick auf schwer erreichbare Bevölkerungsgruppen notwendig (siehe unten stehenden Link zum Forschungsbericht zu jugendlichen Asylwerbern bzw. –werberinnen).

Im Laufe des Jahres 2020 erfolgte im Rahmen dieses Projekts eine Repräsentativerhebung zu Konsum- und Verhaltenweisen mit Suchtpotential unter der erwachsenen Bevölkerung (englisch: General Population Survey oder GPS). Auch hier umfasst die Themenbandbreite den Konsum von legalen und illegalen psychoaktiven Substanzen, die Nutzung von Glücksspiel und Computerspielen sowie Einstellungen zu unterschiedlichen suchtrelevanten Fragestellungen. Aufgrund der Corona-Pandemie bzw. der damit verbundenen Einschränkungen wurde diese Erhebung erstmalig ausschließlich an einem repräsentativen Online-Panel mit zwei Erhebungswellen durchgeführt.

Aus demselben Grund wurde der Fragebogen um Fragen zu Auswirkungen der Corona-Pandemie auf das Konsum- bzw. Nutzungsverhalten ergänzt. Neben dieser aktuellen Fragestellung stehen Erkenntnisse zur aktuellen Prävalenz unterschiedlicher Konsumformen sowie deren zeitliche Entwicklung im Mittelpunkt (Erhebungen mit einem nahezu identen Design wurden bereits in den Jahren 2004, 2008 und 2015 (siehe Link unten) durchgeführt). Erste Ergebnisse wurden in Form eines Factsheets publiziert (siehe Link unten), der Forschungsbericht wird im Frühjahr 2021 veröffentlicht.

Weiterlesen:

ESPAD Österreich 2019

jasmin.goeg.at/id/eprint/1138

Suchtspezifische Problemlagen von männlichen unbegleiteten jugendlichen Geflüchteten in Wien
jasmin.goeg.at/id/eprint/409

Bevölkerungserhebung zu Substanzgebrauch 2015 Band 1: Forschungsbericht

jasmin.goeg.at/id/eprint/694

Berauscht durch die Krise. Factsheet

jasmin.goeg.at/id/eprint/1555

3.7.7 Evaluation Alkohol im Dialog 2017–2020

Auftraggeber: Verein Dialog

Laufzeit: Mai 2017 bis Oktober 2020

Ansprechperson GÖG: Julian Strizek

Ansprechperson Auftraggeber: Helmut Schmidt

Der Verein Dialog betreut seit dem Start von „Alkohol. Leben können“ (früher „Alkohol 2020“) in Wien erstmalig auch Patientinnen und Patienten mit einer ausschließlichen Alkoholproblematik. Um diese neue Zielgruppe genauer erfassen zu können, wurde eine Typisierung dieser Patientenklientel durchgeführt und dazu Fokusgruppen mit Mitarbeitern/Mitarbeiterinnen sowie eine Befragung von Klienten und Klientinnen zu zwei Zeitpunkten durchgeführt. Das Kompetenzzentrum Sucht begleitete den gesamten Forschungsprozess, moderierte die Fokusgruppen und wirkte an der Planung der Erhebung sowie an Auswertung und Berichtslegung mit.

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

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2010

Ansprechperson GÖG: Alexander Grabenhofer-Eggerth

Ansprechperson Auftraggeber: Raphael Bayer

Das Informations- und Frühwarnsystem für den Fall besonderer Gesundheitsgefahren zielt darauf ab, Informationen über neu aufgetretene Umstände, die möglicherweise mit besonderen Gesundheitsrisiken für Drogenkonsumierende verbunden sind, möglichst rasch zu gewinnen, zu bewerten und für Suchthilfesystem und Prävention nutzbar zu machen. Im Sinne des im Jänner 2012 in Kraft getretenen Neue-Psychoaktive-Substanzen-Gesetzes (NPSG) beobachtet die GÖG im Rahmen des Informations- und Frühwarnsystems den Markt, um etwaige Risikobewertungen neu auftretender Substanzen bzw. Substanzgruppen aufeinander abzustimmen. Die GÖG koordiniert das gesamte System und sichert den Informationsfluss (Sammeln, Aufbereiten und Verbreiten der in das System eingespeisten Informationen). Bei akuten Fragestellungen wird der Beirat des Informations- und Frühwarnsystems aktiviert, um allfällige Empfehlungen zu Reaktionen auf neue psychoaktive Substanzen oder Gesundheitsgefahren im Zusammenhang mit deren Konsum zu diskutieren und für das Gesundheitsressort zusammenzustellen. In der jährlichen Routinesitzung des Beirats werden aktuelle Themen und organisatorische Belange besprochen.

Im Rahmen der oben beschriebenen Routineleistungen werden kontinuierlich Informationen zu in Europa neu entdeckten und von der EBDD gemeldeten Neuen Psychoaktiven Substanzen (NPS) an das österreichische Netzwerk weitergeleitet. Das Gesundheitsressort wird bei Fragen bezüglich europäischer Regelungen in puncto NPS unterstützt.

3.7.9 Internationale Koordinationsstelle Drogen und Drogensucht (REITOX Focal Point)

Auftraggeber: BMSGPK und EMCDDA

Laufzeit: fortlaufend seit 1995

Ansprechperson GÖG: Ilonka Horvath

Ansprechpersonen Auftraggeber: Raphael Bayer, Franz Pietsch

Der österreichische Focal Point im REITOX-Netzwerk des European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCCDA) 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, Routinesstatistiken und Structured Questionnaires – etwa zum Thema Behandlung –, die Informations-aufbereitung für Produkte von EMCDDA bzw. REITOX, den Informationsaustausch innerhalb des EU-Frühwarnsystems für neue psychoaktive Substanzen, die Unterstützung der Implementierung von fünf auf europäischer Ebene festgelegten epidemiologischen Schlüsselindikatoren in der österreichischen Berichterstattung sowie die Unterstützung der EMCDDA im Konzipieren und Umsetzen neuer Core-Data-Needs und in der Verbreitung ihrer Publikationen.

Weiterlesen:

Bericht zur Drogensituation 2020

jasmin.goeg.at/1556/

3.7.10 Klientendokumentation Drogenhilfe (DOKLI)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2006

Ansprechperson GÖG: Irene Schmutterer

Ansprechperson Auftraggeber: Raphael Bayer

Ein bundesweit einheitliches System zur Dokumentation von Klientinnen und Klienten in Drogeneinrichtungen, wie es u. a. auf EU-Ebene als Schlüsselindikator Behandlungsbedarf verlangt wird, konnte im Jahr 2005 implementiert werden, seit 2006 läuft DOKLI im Routinebetrieb. Im Jahr 2013 wurde mit DOKLI 2.1 eine weitreichende Überarbeitung des Systems erfolgreich implementiert. DOKLI 2.1 erfüllt alle Berichtserfordernisse des aktuellen TDI Protocol 3.0 gemäß European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA).

Im Jahr 2020 wurde die laufende Betreuung des DOKLI-Systems zur Sicherstellung eines reibungslosen Betriebs fortgeführt: technischer Support und Helpdesk, organisatorische und fachliche Vor- und Nachbereitung der DOKLI-Beiratssitzung, Sammlung, Aufbereitung und Auswertung der Daten des Betreuungsjahrs 2019. Im Vorfeld wurden die Daten kontrolliert – inklusive notwendiger Urgezen bei den Einrichtungen. Ergebnisse der Analyse des aktuellen Betreuungsjahrs wurden im Epidemiologiebericht Sucht publiziert. Darüber hinaus wurden zusätzliche Auswertungen entsprechend internationalen Erfordernissen (EMCDDA) durchgeführt.

Weiterlesen:

Epidemiologiebericht Sucht 2020

jasmin.goeg.at/id/eprint/1557

3.7.11 Konzept für einen anbieterübergreifenden Sperrverbund

Auftraggeber: BMF

Laufzeit: Juni 2020 bis März 2021

Ansprechperson GÖG: Alexandra Puhm

Ansprechperson Auftraggeber: Alice Schogger

Im Glücksspielbereich gelten Spielersperrungen als effektive Spielerschutzmaßnahme, die in Österreich von den Landes- und Bundeskonzessionären auf der Basis jeweils eigener Konzepte umgesetzt wird. Um die Effektivität von Spielersperrungen zu gewährleisten, ist ein betreiberübergreifendes Sperrregister erforderlich. Im Rahmen des Projekts wurde ein Konzept für ein bundesweites betreiberübergreifendes Sperrregister erarbeitet. Dazu wurden eine Umfeldanalyse unter Einbindung der Stakeholder durchgeführt, zentrale Kernprozesse definiert und rechtliche Grundlagen erarbeitet.

3.7.12 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 Europäische Beobachtungsstelle für Drogen und Drogensucht (EBDD) 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.

Weiterlesen:

Epidemiologiebericht Sucht 2020

jasmin.goeg.at/id/eprint/1557

3.7.13 Sucht(behandlung) in der Krise

Auftraggeber: BMSGPK und Stiftung Anton Proksch-Institut

Laufzeit: September 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Julian Strizek

Ansprechperson Auftraggeber: Gabriele Gottwald-Nathaniel

Im Rahmen des Projekts „Sucht(behandlung) in der Krise“ werden kurz- und mittelfristige Auswirkungen der Corona-Pandemie auf die Versorgung von Menschen mit Suchterkrankungen sowie

auf das Suchthilfesystem in Österreich analysiert. In einem ersten Schritt wurden dazu Erfahrungswerte aus dem Jahr 2020 auf Basis von Experteninterviews mit Vertreterinnen/Vertretern der Sucht- und Drogenkoordinationen der Bundesländer in einem Kurzbericht zusammengefasst.

Da viele bereits vor der Krise vorhandene Problemlagen und Herausforderungen in der Krise wie unter einer Lupe sichtbarer werden, ist ein weiteres Ziel des Projekts, gemeinsam mit Vertreterinnen und Vertretern des österreichischen Suchthilfesystems im Rahmen eines Delphi-Prozesses Empfehlungen zur Sicherstellung einer optimalen Versorgung von Menschen mit Suchterkrankungen (insbesondere von schwer erreichbaren Zielgruppen) zu formulieren.

Weiterlesen:

Sucht(behandlung)in der Krise. Erster Kurzbericht
jasmin.goeg.at/id/eprint/1581

3.7.14 Suchthilfekompass

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

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 Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter 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:

Österreichischer Suchthilfekompass
suchthilfekompass.goeg.at/presentation

3.8 ÖBIG–Transplant

3.8.1 Förderung der Organspende

Fördergeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend

Ansprechperson GÖG: Theresia Unger

Ansprechperson Fördergeberin: Thomas Worel

Die Förderung der Organspende 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 (Gültigkeitsdauer 2017–2020). Die GÖG ist, wie in den vorangehenden Perioden, mit der Umsetzung dieser Maßnahmen betraut.

Intention ist dabei die möglichst gute Versorgung jener Patientinnen/Patienten, die ein Spenderorgan benötigen, wie auch die Versorgung mit qualitativ hochwertigen Transplantaten und eine möglichst kurze Verweildauer auf den Wartelisten. Eine kontinuierlich hohe Anzahl an Spendermeldungen ist ebenso Ziel wie ca. 30 Spendende pro Mio. Einwohner/–innen.

Folgende Leistungen sind dafür vorgesehen: Fördern der Spenderbetreuung in den Intensiv-einheiten; Kooperation mit regionalen Transplantationsreferentinnen/–referenten und Durchführen regionaler Qualitätszirkel; Administration von und laufende Kooperation mit mobilen Hirntoddiagnostikteams; Unterstützen der Transplantationskoordination in den Transplantationszentren; Abrechnen der Transporte, die im Zusammenhang mit der Organspende anfallen; Weiterentwickeln aller Maßnahmen; Berichtswesen gegenüber der Fördergeberin.

Weiterlesen:

Transplant–Jahresbericht (aktuelle Fassung)
transplant.goeg.at

3.8.2 Förderung der Stammzellspende

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Birgit Priebe
Ansprechperson Auftraggeberin: Thomas Worel

In die zwischen Bund und Ländern getroffene Vereinbarung gemäß Artikel 15a B-VG wurde die Förderung von Stammzellspenden aufgenommen. Spezifiziert wurden die vereinbarten Maßnahmen in den Richtlinien über die Verwendung der Mittel zur Förderung des Transplantationswesens. Die GÖG ist seit dem Jahr 2017 für den Zeitraum bis 2021 mit der Umsetzung der Maßnahmen zur Förderung von Stammzellspenden und –transplantationen betraut. Das Fördern und Optimieren von Stammzellspenden sichert die gute Versorgung der Patientinnen und Patienten.

Im Jahr 2020 waren über 91.800 potenzielle Stammzellspenderinnen und –spender im Österreichischen Stammzellregister eingetragen. Dieses ermöglicht, nicht zuletzt durch seine weltweite Vernetzung, eine ausgezeichnete Versorgung der Patientinnen und Patienten. Blutstammzellen und Knochenmark werden in Österreich in insgesamt 13 Zentren transplantiert. Die Anzahl allogener Transplantationen stieg mit 239 im Jahr 2020 im Vergleich zum Jahr davor trotz der COVID-19-Pandemie, wohingegen die Zahl der autologen Transplantationen mit 352 gegenüber 395 Behandlungen im Jahr 2019 deutlich zurückging, und zwar um 10,9 Prozent.

Weiterlesen:
Transplant-Jahresbericht (aktuelle Fassung)
transplant.goeg.at

3.8.3 Förderung von Arbeitskräften im Bereich Stammzelltransplantation

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Birgit Priebe
Ansprechperson Auftraggeberin: Thomas Worel

Aufgrund der Richtlinien für die Transplantation von Stammzellen ist es einerseits notwendig, die Stammzellspenderdateien zu warten, andererseits müssen alle durchgeführten Stammzelltransplantationen dem Österreichischen Stammzelltransplantationsregister (ASCTR) gemeldet werden. Zusätzlich unterstützen Arbeitskräfte in den österreichischen Stammzelltransplantationszentren (SZTZ) organisatorisch und administrativ die Suche nach passenden nichtverwandten Spendern und Spenderinnen.

Im Jahr 2020 wurden die Verträge mit den jeweiligen Zentren abgeschlossen, die Quartalsmeldungen von den jeweiligen Arbeitskräften entgegengenommen sowie kontrolliert und die abgerechneten Fördermittel quartalsweise ausbezahlt.

Die kontinuierlich gewarteten Stammzellspenderdateien ermöglichen ein rasches Auffinden von Spendern und Spenderinnen und somit ein rasches Versorgen von Stammzellempfängerinnen und –empfängern. Koordinatoren und Koordinatorinnen in den SZTZ, in denen Transplantationen mit nichtverwandten Spendern und Spenderinnen durchgeführt werden, fungieren als Schnittstelle zwischen Spendersuche und Stammzelltransplantation sowie als Kontaktstelle für Patientinnen und Patienten und deren Angehörige.

Durch die steigende Anzahl allogener Stammzelltransplantationen mit nichtverwandten Spenderinnen und Spendern steigt auch die Arbeitsbelastung im österreichischen Stammzelltransplantationsregister stetig an. Deshalb wird zur Administration und qualitativen Pflege dieser bereits seit 1978 betriebenen Datensammlung der Arbeitsplatz einer dafür zuständigen Kraft durch die BGA finanziell unterstützt.

Die angeführten Maßnahmen sichern die qualitativ hochwertige Versorgung von Patientinnen und Patienten, die eine Stammzellspende benötigen. Die kontinuierliche Dokumentation der Daten lässt Entwicklungen im Bereich der Stammzellspende und –transplantation erkennen, aus denen sich beispielsweise eine Therapieverbesserung ableiten lässt.

Weiterlesen in der aktuellen Fassung des Transplant–Jahresberichts:
transplant.goeg.at

3.8.4 Internationale Kooperationen im Bereich des Transplantationswesens

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend
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.

ÖBIG–Transplant war im Jahr 2020 in Sitzungen im Rahmen von Eurotransplant (ET) vertreten. Es fanden regelmäßige Videokonferenzen zum Austausch bezüglich der aktuellen COVID–19–Entwicklungen und der Auswirkungen auf Organspende und –transplantation statt. In den Financierstreffen von Eurotransplant wird jährlich das Budget diskutiert, in Vertretung des Dachverbands der Sozialversicherungsträger nahm ÖBIG–Transplant daran teil.

Weiters nahm eine Vertreterin von ÖBIG–Transplant an der Sitzung der National Focal Points on Organ Related Crimes teil, um diesen wichtigen Aspekt mit zu bearbeiten. Darüber hinaus unterstützt ÖBIG–Transplant das BMSGPK in der Tätigkeit als National Competent Authority in diesem Bereich.

Die GÖG beantwortet in Unterstützung des BMSGPK außerdem regelmäßig Anfragen der Europäischen Kommission und Befragungen im Rahmen von EU-Projekten sowie seitens anderer Mitgliedsstaaten.

Weiterlesen:

Transplant-Jahresbericht (aktuelle Fassung)

transplant.goeg.at

3.8.5 Kommunikationsseminare im Rahmen des Transplantationswesens

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2001

Ansprechperson GÖG: Barbara Schleicher

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Thomas Worel, Sylvia Füzsl

Die Veranstaltungsreihe zielte auf die Vermittlung kommunikativer Kompetenzen ab, die das Intensivpersonal zur Führung der schwierigen Angehörigengespräche befähigen. Der Kompetenzbegriff ist in diesem Zusammenhang weit gefasst, bezieht „neben fachlich-funktionalen auch soziale, motivationale, volitionale und emotionale Aspekte menschlichen Arbeitshandelns“ mit ein.

Mittlerweile werden drei Veranstaltungsformate mit unterschiedlichen Themenschwerpunkten angeboten:

- » **Reden wir über Organspende! Kommunikative Herausforderung Hirntod und Organspende:**
Zielgruppe ist das Personal spenderbetreuender Krankenanstalten, die noch keine Kommunikationsschulung erhalten haben. Ziel ist die Erweiterung der Kommunikationskompetenz in besonders belastenden Gesprächssituationen wie der Überbringung einer Todesnachricht oder der Information über eine geplante Organentnahme.
- » **Reden wir über Organspende! Interkulturelle Herausforderung Hirntod und Organspende:**
Das Seminarformat geht speziell auf jene Herausforderungen ein, die das Intensivpersonal bewältigen muss, wenn mit Familien mit Migrationshintergrund zu kommunizieren ist. Hier stehen kulturelle, ethische und religiöse Unterschiede hinsichtlich Tod und Organspende im Fokus.
- » **Breaking Bad News! Schwierige Angehörigengespräche im Organspende-Prozess gestalten:**
In diesem Kommunikationstraining nach ÖPGK-tEACH-Standard sollen kommunikative Fertigkeiten vertieft werden. Im Fokus stehen angeleitete, praktische Übungsfrequenzen mit professionellen Schauspielerinnen/Schauspielern. Jede Gesprächsfrequenz beinhaltet ein konstruktives Feedback von den Mitgliedern der Kleingruppe mit konkreten Formulierungshilfen sowie der Möglichkeit des wiederholten Übens und der persönlichen Reflexion.

COVID-bedingt konnten im Jahr 2020 nur zwei Kommunikationsseminare durchgeführt werden.

3.8.6 Koordinationsbüro für das Transplantationswesen (OBTX)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 1991

Ansprechperson GÖG: Johann Seethaler

Ansprechpersonen Auftraggeber: Sylvia Füzsl, Thomas Worel, Martina Brix-Zuleger

Als nationale Organisationsplattform optimiert ÖBIG-Transplant die Abläufe in den Bereichen Organspende und Organtransplantation. Zu den Aufgaben des Koordinationsbüros 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. Die Administration der Christine-Vranitzky-Stiftung zur Förderung der Organtransplantation zählt ebenfalls zu den organisatorischen Tätigkeiten von ÖBIG-Transplant.

Datenverfügbarkeit und somit Transparenz sowie Nachvollziehbarkeit im Bereich Organspende und -transplantation im Kontext internationaler Vernetzung sind die zentralen Ziele des Koordinationsbüros. Als Tätigkeiten im Jahr 2020 sind neben der Datenaufbereitung auch die Begleitung der Audits in den Zentren für Nieren- und Lebertransplantationen und die Bearbeitung und Abstimmung der Vigilanzthematik zu nennen sowie die Bearbeitung von Themen im Spannungsbereich.

Weiterlesen:

Auswirkungen der COVID-19-Pandemie auf Organspende und Organtransplantation in Österreich. Factsheet.

jasmin.goeg.at/id/eprint/1693

Website ÖBIG-Transplant

transplant.goeg.at/

3.8.7 Lebendspende-Nachsorgeprogramm

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

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 mit 1. Jänner 2018 offiziell gestartet. Bereits in den ersten beiden Jahren wurden zahlreiche Dateneingaben von allen in Österreich zuständigen Zentren der Bereiche Niere und Stammzelle verzeichnet, um ihre Lebendspender/-innen in das standardisierte Nachsorgeprogramm aufzunehmen.

Weiterlesen:

Transplant-Jahresbericht (aktuelle Fassung)

transplant.goeg.at

3.8.8 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 Intensivstationen 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. In insgesamt 21 Krankenanstalten in Österreich wurden 25 Positionen mit lokalen Transplantationsbeauftragten besetzt. Durch die Einrichtung lokaler Transplantationsbeauftragter wurde eine Erweiterung des Personenkreises, der für die Organspende tätig ist, auf Krankenanstaltenebene erreicht.

Weiterlesen:

Website ÖBIG-Transplant

transplant.goeg.at

3.8.9 Pilotprojekt Pflegereferentin/Pflegereferent

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Theresia Unger

Ansprechperson Auftraggeberin: Thomas Worel

Um Personen im Pflegebereich besser mit Informationen über die Organspende zu versorgen, wurden seit 2017 – beginnend mit einer Pilotregion, der Region West (Salzburg, Tirol, Vorarlberg) – Expertinnen/Experten, die selbst in der Pflege tätig sind, dafür gewonnen, in Ausbildungseinrichtungen für Gesundheits- und Krankenpflege Vorträge über speziell für die Pflege relevante Aspekte der Organspende (Spenderbetreuung, Angehörigenbetreuung) zu halten. 2018 wurde das Projekt in der Region Ost (Burgenland, Niederösterreich, Wien) etabliert, 2019 auf die Region Süd (Kärnten, Steiermark) und 2020 auf die Region Nord (Oberösterreich) ausgedehnt. Übergeordnetes Ziel dieser Vorträge ist es, das Pflegepersonal über das Thema Organspende zu informieren, es diesbezüglich zu sensibilisieren und gemeinsam die Rolle der Pflege im Rahmen der Organspende zu reflektieren.

3.8.10 Schulungen der Transplantationskoordinatorinnen und –koordinatoren

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2002

Ansprechperson GÖG: Maria Preschern-Hauptmann

Ansprechperson Auftraggeberin: Thomas Worel

Die Schulung für TX-Koordinatorinnen/–Koordinatoren ist eine fortlaufende Aktivität im Rahmen der „Förderung des Transplantationswesens“ (BGA-Förderprogramm), welche seit 2002 durchgeführt wird. Im Zentrum stehen zwei Schulungsmodule:

Nationale Schulung (wird üblicherweise im Rahmen des Austrotransplant-Kongresses angeboten):

Diese Schulung wurde 2020 aufgrund der Corona-Pandemie als Web-Meeting im Workshop-Format am 18. November 2020 durchgeführt. Folgende Inhalte wurden bei dieser Online-Schulung mit den Teilnehmerinnen/Teilnehmern (11 Koordinatorinnen und Koordinatoren aus den vier TX-Zentren, vier Teilnehmerinnen von ÖBIG-Transplant) diskutiert:

- » COVID-19 und die Rolle der TX-Koordinatorinnen/–Koordinatoren
- » Fallbeispiele pro Zentrum
- » Second Opinion
- » Organvigilanz
- » GÖG/ÖBIG-Spenderprotokolle (Fehler und Probleme beim Befüllen)
- » Pandemieplan Transplant

Gegenwärtig stehen in vier TX-Zentren rund 30 TX-Koordinatorinnen/-Koordinatoren zur Verfügung. Der Workshop bietet den Teilnehmerinnen und Teilnehmern die Möglichkeit zum Erfahrungsaustausch und zur Vernetzung. Bei der diesbezüglichen Evaluierung sprachen sich die TX-Koordinatorinnen/-Koordinatoren für regelmäßige Fortbildungen aus, um Fragen und Probleme des eigenen Arbeitsbereichs zu diskutieren und Verbesserungsvorschläge zu erarbeiten.

Internationale Schulung

Wie bereits in den vorangegangenen Jahren bestand auch Anfang 2020 – grundsätzlich – wieder für vier TX-Koordinatorinnen/-Koordinatoren bzw. Ärztinnen/Ärzte, die im Bereich Organspende tätig sind, die Möglichkeit, auf Vorschlag der TX-Referenten/-Referentinnen bzw. der zuständigen Koordinationszentren zum TPM-Kurs nach Spanien entsandt zu werden. Dieser Kurs ist international anerkannt und gilt als die qualitativ hochwertigste Zusatzausbildung, die gegenwärtig im Bereich Organspende angeboten wird.

Diese Schulung wurde im Zuge der Corona-Pandemie für 2020 jedoch abgesagt, stattdessen wurde eine Online-TPM-Schulung angeboten. Für diese Schulung fand sich jedoch nur ein Teilnehmer aus Österreich, da der Schulungsinhalt im Online-Format sehr umfangreich war und berufsbegleitend eine große Herausforderung darstellte. Für 2021 – bis zur Bewältigung der coronabedingten Krisensituation – ist angedacht, diese internationale Schulung auszusetzen.

3.8.11 Widerspruchsregister gegen die Organ-, Gewebe- und Zellentnahme

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 1995

Ansprechperson GÖG: Kornelia Kozyga

Ansprechpersonen Auftraggeber: Sylvia Füzsl, Thomas Worel

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 Sinne (sogenannte solide Organe), sondern auch für Organteile, Gewebe und Zellen.

Das Widerspruchsregister wurde in Österreich mit 1. Jänner 1995 eingerichtet, geführt wird es von ÖBIG-Transplant (Administration und Registrierung) sowie von der an die GÖG angeschlossenen Vergiftungsinformationszentrale (Abfrageabwicklung). Zu den Hauptaufgaben zählen die Information und Beratung von Bürgerinnen und Bürgern, das Erfassen aller

eintreffenden Widerspruchsformulare, die Ausstellung von Eintragungsbestätigungen sowie die Verwaltung der Widerspruchsdatenbank.

Die Gesamtzahl der per 31. Dezember 2020 aktiv eingetragenen Personen – abzüglich Streichungen und Todesfällen – beträgt 53.483. Die statistische Auswertung der Daten aus dem Widerspruchsregister erfolgt regelmäßig und ist im Transplant-Jahresbericht dargestellt.

Weiterlesen:

Website ÖBIG-Transplant/Informationen zum Widerspruchsregister
transplant.goeg.at/widerspruchsregister

Transplant-Jahresbericht (aktuelle Fassung)
transplant.goeg.at

3.9 Österreichisches Stammzellregister

3.9.1 Österreichisches Stammzellregister

Auftraggeber: DVSV

Laufzeit: fortlaufend

Ansprechperson GÖG: Isabel Stadler-Haushofer

Ansprechperson Auftraggeber: Erich Schmatzberger

Im Auftrag des Dachverbands der Sozialversicherungsträger wird im Österreichischen Stammzellregister auf nationaler und internationaler Ebene nach passenden Fremdspenderinnen und –spendern für österreichische Patientinnen und Patienten gesucht, die eine Stammzelltransplantation benötigen.

Außerdem werden über das österreichische Stammzellregister Daten zu allen 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 mehr als 38 Millionen Stammzellspenderinnen und –spendern weltweit. In Österreich sind derzeit über 91.000 Stammzellspenderinnen und –spender in lokalen Spenderdateien registriert und über das Stammzellregister für nationale und internationale Anfragen abrufbar.

Im Jahr 2020 wurden 348 österreichische Patientinnen und Patienten zur Spendersuche im In- und Ausland angemeldet. Die durchschnittliche Suchdauer bis zur Identifizierung einer/eines passenden nichtverwandten Spendenden ist in den letzten Jahren annähernd konstant geblieben und liegt bei durchschnittlich 25 Tagen.

Es wurde ein medizinischer Beirat installiert, der sich aus nationalen Expertinnen und Experten aus den Bereichen Stammzelltransplantation und Stammzellspende und/oder -entnahme zusammensetzt. Er tagt zweimal im Jahr und richtet dabei wissenschaftliche und prozessorientierte Empfehlungen an das österreichische Stammzellregister.

Dem österreichischen Stammzellregister wurde im Jahr 2019 nach positiv absolviertem Rezertifizierungsaudit erneut das TÜV-Zertifikat nach ISO 9001 verliehen, welches Qualitätsmanagement auszeichnet.

Seit Februar 2019 darf das österreichische Stammzellregister die Auszeichnung *Qualifizierung der World Marrow Donor Association (WMDA)* führen, welche die Einhaltung der vorgegebenen hohen internationalen Standards bestätigt. Internationaler Austausch erfolgt durch regelmäßige Teilnahme an Konferenzen.

Weiterlesen:

GÖG-Website

goeg.at/Oesterreichisches_Stammzellregister

3.9.2 Förderung Österreichisches Stammzellregister

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Isabel Stadler-Haushofer

Ansprechperson Auftraggeberin: Thomas Worel

In die zwischen Bund und Ländern getroffene Vereinbarung gemäß Artikel 15a B-VG wurde die Förderung des Österreichischen Stammzellregisters aufgenommen. Spezifiziert wurden die vereinbarten Maßnahmen in den Richtlinien über die Verwendung der Mittel zur Förderung des Transplantationswesens. Die GÖG ist für den Zeitraum 2017 bis 2020 mit der Umsetzung der Maßnahmen betraut.

Das Österreichische Stammzellregister (ÖSZR) ist die zentrale Anlaufstelle für alle Fremdspendersuchen im In- und Ausland. Es ist weltweit mit anderen Spenderregistern verbunden und arbeitet eng mit den österreichischen Spender- und Transplantationszentren zusammen. Das ÖSZR nimmt Suchanfragen der nationalen und internationalen Transplantationszentren entgegen, koordiniert die Durchführung von Gewebetypisierungen sowie die Aktivitäten von Spender-, Entnahme- und Stammzelltransplantationszentren. Die Sicherheit für Spenderinnen und Spender sowie die Vertraulichkeit spende- und empfangenbezogener Daten haben dabei höchste Priorität.

Weiterlesen:

GÖG-Website

goeg.at/Oesterreichisches_Stammzellregister

3.10 Pharmaökonomie

3.10.1 Großhandelsspannen in Referenzländern der Schweiz

Auftraggeber: Bundesamt für Gesundheit (BAG), Schweiz

Laufzeit: Mai 2020 bis Juni 2020

Ansprechperson GÖG: Sabine Vogler

Ansprechperson Auftraggeber: Marius Meinguet

Die GÖ FP recherchierte durchschnittliche Großhandelsspannen für Medikamente in sechs europäischen Ländern und stellte die Erhebungsergebnisse dem Auftraggeber mittels eines Kurzberichts bereit.

3.10.2 Beneluxa

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Sabine Vogler

Ansprechperson Auftraggeber: Stefan Eichwalder

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 2020 setzte die GÖG in dieser Funktion Maßnahmen zur Förderung des Informations- und Erfahrungsaustausches bei den Mitgliedern der Initiative.

Weiterlesen:

Initiative on Pharmaceutical Policy

beneluxa.org/

3.10.3 Beratung Arzneimittelpolitik

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Sabine Vogler

Ansprechperson Auftraggeber: Stefan Eichwalder

Im Rahmen dieses Projekt unterstützte die GÖG das BMSGPK mittels Beantwortung kurzfristiger Anfragen und Recherchen, etwa zur Erstattungssituation von Arzneimitteln in anderen Ländern oder zu Maßnahmen der Preispolitik.

3.10.4 EURIPID – European Integrated Price Information Database

Auftraggeberinnen: Europäische Kommission und ungarische Sozialversicherung NEAK

Laufzeit: fortlaufend seit 2009

Ansprechperson GÖG: Claudia Habl

Ansprechpersonen Auftraggeberinnen: Dimitrios Florinis, Gergely Németh

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 (euripid.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.

Ein zentrale Debatte, die 2020 abgeschlossen werden konnte, war die Frage, wer Mitglied der Kooperation werden kann. Nach rund 18 Monaten und zehn Verhandlungsrunden beschloss die Euripid-Mitgliederversammlung (BoP), dass nur Länder der WHO-Euroregion reguläre Mitglieder werden können. Parallel dazu wurde die Kooperation mit OECD und WHO gestärkt. Hauptaufgabe der GÖG war die Weiterentwicklung der Datenbank, wobei 2020 preisregulierte, jedoch nicht erstattungsfähige Produkte im Fokus standen. Darüber hinaus wurden Mengeninformationen aus weiteren Ländern (z. B. Norwegen) in die Datenbank integriert. Der geplante Launch einer öffentlichen Euripid-Website musste aufgrund der Corona-Pandemie zurückgestellt werden und letztlich wurden Teile der Arbeiten (wie Webdesign) ausgeschrieben.

Ein wichtiges Thema im Jahr 2020 war die Konsolidierung der gemeinsamen Informationsplattform mit Stakeholdern, zu dem im Herbst 2020 trotz der Rahmenbedingungen ein sehr gut besuchtes Webinar mit Fokus auf die Erhöhung von Preistransparenz im Arzneimittelbereich stattfand.

Des Weiteren wurde erneut eine Kooperation mit Eurostat eingegangen, um zu prüfen, ob die regelmäßig stattfindende Erhebung und Berechnung der Kaufkraftparitäten von Medikamenten in Hinkunft mittels Euripidaten erfolgen kann.

3.10.5 Evaluierung der zentralen Arzneimittelbeschaffung in Portugal

Auftraggeberin: Europäische Kommission (DG REFORM)

Laufzeit: September 2019 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Peter Schneider

Ansprechperson Auftraggeberin: Florin Popa

Vor einigen Jahren führte Portugal eine zentrale Beschaffung für ausgewählte Arzneimittel, die in Einrichtungen des nationalen Gesundheitsdienstes eingesetzt werden, ein. Die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH (GÖ FP) wurde von der Generaldirektion REFORM der Europäischen Kommission beauftragt, das System der zentralen Beschaffung von Arzneimitteln zu evaluieren und Vorschläge für eine allfällige Verbesserung zu entwickeln.

2020 führten die Expertinnen und Experten der GÖ FP das im Herbst 2019 begonnene Projekt fort und schlossen es im Dezember 2020 mit einem Endbericht ab, der die Ergebnisse von vier Zwischenberichten zusammenfasste. Im Jänner/Februar 2020 wurden 37 Interviews mit Vertreterinnen und Vertretern von Behörden, Krankenanstalten und regionalen Gesundheitsverwaltungen, Patienten/Patientinnen und der pharmazeutischen Industrie vor Ort in allen fünf Regionen von Festland-Portugal geführt. Ergänzend erfolgte eine Datengenerierung durch Literaturrecherche und eine Analyse von Ausschreibungsunterlagen. Ein großer Stakeholder-Workshop im Oktober 2020 fand aufgrund der COVID-19-Pandemie online statt. Darüber hinaus wurden Telefoninterviews mit Beschaffungsexperten/-expertinnen aus fünf europäischen Ländern und eine Delphi-Befragung mit Wissenschaftlern/Wissenschaftlerinnen durchgeführt, um die Entwicklung und Validierung von Empfehlungen für Portugal zu unterstützen.

Im Rahmen der Studie wurden sowohl Stärken als auch Schwächen des aktuellen Systems der zentralen Beschaffung von Arzneimitteln in Portugal aufgezeigt. Zur Weiterentwicklung dieses Systems schlugen die Autorinnen und Autoren eine Reihe von an Politik und Verwaltung gerichtete Empfehlungen vor.

Weiterlesen:

Assessment of Centralised Procurement of Medicines in Portugal
jasmin.goeg.at/id/eprint/1760

3.10.6 Gemeinsame Medikamentenbeschaffung

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Stefan Fischer

Ansprechperson Auftraggeberin: Stefan Eichwalder

Durch gemeinsame Abstimmung sollen im Rahmen der Zielsteuerung-Gesundheit (ZS-G) die Fragmentierung auf der Nachfrageseite reduziert und dadurch die Potenziale der Arzneimittelversorgung genutzt werden.

Medikamentenbeschaffung ist insgesamt ein Querschnittsthema, bei dem die GÖG das Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK) unterstützt und das Projekt fachlich begleitet. Im Fokus stehen hierbei:

- » Analyse und Schaffung der erforderlichen organisatorischen und rechtlichen Grundlagen mit dem Ziel einer gemeinsamen sektoren-, bundesländer- und EU-Mitgliedstaaten-übergreifenden Beschaffung und Bewirtschaftung von Medikamenten und deren Umsetzung
- » Schaffung von rechtlichen Grundlagen für die Beschaffung, Lagerung und Abgabe von Medikamenten in Wohn- und Pflegeheimen
- » gemeinsame Entwicklung von Indikationsstellungen, Behandlungspfaden und gemeinsamen Finanzierungsmodellen für definierte hochpreisige und spezialisierte Medikamente und Umsetzung im Rahmen von Pilotprojekten

3.10.7 Implications of price transparency policies in Europe

Auftraggeber: European Observatory on Health Systems and Health Policies

Laufzeit: Oktober 2020 bis Juni 2021

Ansprechperson GÖG: Sabine Vogler

Ansprechperson Auftraggeber: Dimitra Panteli

Das European Observatory on Health Systems and Policies wurde beauftragt, einen Policy Brief zu Preistransparenz bei Medikamenten zu erstellen. Die GÖ FP ist darin eingebunden. Erste Disseminierungsarbeiten erfolgten im Oktober 2020 bei einem vom European Observatory im Rahmen der Konferenz der European Public Health Association (EUPHA) ausgerichteten Panel über Preistransparenz.

3.10.8 Kontrollmechanismen bei der Arzneimittelerstattung in anderen Ländern

Auftraggeber: DSVS

Laufzeit: Oktober 2019 bis April 2020

Ansprechperson GÖG: Nina Zimmermann

Ansprechperson Auftraggeber: Jutta Lichtenecker

In Österreich benötigen ausgewählte Arzneimittel, deren Kosten von der Krankenversicherung getragen werden, aus medizinischen und/oder gesundheitsökonomischen Gründen eine Bewilligung des chef- und kontrollärztlichen Dienstes (ab 2020: Medizinischer Dienst) der Krankenversicherungsträger.

Ziel dieser Studie war es, Strukturen und Prozesse mit ähnlicher Wirkung wie jener des chef- und kontrollärztlichen Dienstes in vergleichbaren Ländern zu identifizieren und zu analysieren.

Die Studie ergab Folgendes: In allen zehn ausgewählten Ländern (Australien, Dänemark, Deutschland, England, Frankreich, Kanada, Niederlande, Schweden, Schweiz, USA) wurden Kontrollmecha-

nismen identifiziert, die sich jedoch in der jeweiligen Ausgestaltung unterscheiden. Eine behördliche Bewilligungspflicht für die Verschreibung bestimmter Arzneimittel liegt in sechs Ländern vor (Australien, Kanada, USA: für die Verschreibung bestimmter erstattungsfähiger Arzneimittel; Dänemark, England, Kanada, Schweiz: individuelle Anträge auf Erstattung nicht erstattungsfähiger Arzneimittel). Ein alternativer Ansatz sind verpflichtende Vorgaben für Ärztinnen und Ärzte wie Arzneimittelbudgets (England) und Rahmenvorgaben im Sinne von Zielvereinbarungen zu Verordnungen und deren Ausgaben (Deutschland), deren Nichteinhaltung mit Sanktionen verknüpft werden kann. Darüber hinaus können positive Anreize für Ärztinnen/Ärzte sowie Apothekerinnen/Apotheker und unterstützende Maßnahmen (Schulung, Beratung, Informationsaktivitäten, Leitlinien, technische Hilfsmittel) zur Verbesserung der Verschreibungsqualität in den Ländern beitragen.

Leider liegt wenig Evidenz über die Wirksamkeit der einzelnen Maßnahmen vor. Ein Bündel an Maßnahmen scheint ein wirksamer Weg zur Optimierung des Verschreibungsverhaltens bei erstattungsfähigen Arzneimitteln zu sein.

3.10.9 Leitung europäisches Pharmabehördennetzwerk (PPRI) inklusive internationaler Vertretung BMSGPK

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2005

Ansprechperson GÖG: Manuel Alexander Haasis

Ansprechperson Auftraggeber: Stefan Eichwalder

Zur Förderung des Erfahrungsaustauschs 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 2020 waren etwa 90 Behörden aus 52 Ländern, darunter alle 27 EU-Mitgliedstaaten, im PPRI-Netzwerk vertreten. Durch den Beitritt von Behörden aus fünf weiteren Ländern (Ägypten, Australien, Brasilien, Saudi-Arabien, Singapur) erfuhr das PPRI-Netzwerk im Jahr 2020 eine starke Expansion im Hinblick auf die Anzahl verteilter Länder und weiterer WHO-Regionen über Europa hinaus. Zugleich verzeichnete die PPRI-Untergruppe für Medizinprodukte einen stetigen Zuwachs an Mitgliedern, welche das Netzwerk speziell für den Informationsaustausch zur Preisbildung und Erstattung von Medizinprodukten nutzen.

2020 fanden vier Netzwerktreffen in Form von Online-Meetings statt. Themen der Netzwerktreffen waren u. a. aktuelle Entwicklungen im Bereich der Preisbildung und –erstattung von Arzneimitteln im Zusammenhang mit der COVID-19-Krise sowie mögliche Maßnahmen zur Bewältigung und Vermeidung von Lieferengpässen bei Arzneimitteln. Der Informationsaustausch zwischen PPRI-Netzwerkmitgliedern mittels Online-Meetings oder Umfragen zu akuten Fragestellungen erwies sich, auch und insbesondere in Zeiten einer Pandemie, als sehr wichtig.

Weitere Tätigkeitsschwerpunkte der PPRI-Geschäftsstelle im Jahr 2020 waren das regelmäßige Monitoring von Maßnahmen der Arzneimittelpolitik in den Ländern des PPRI-Netzwerks sowie die Publikation von Kurzberichten zur Arzneimittelpolitik in Frankreich und Spanien.

Weiterlesen:
PPRI-Website
ppri.goeg.at

PPRI Pharma Brief France 2020
jasmin.goeg.at/1686/

PPRI Pharma Brief Spain 2020
jasmin.goeg.at/1687/

How to address medicines shortages: Findings from a cross-sectional study of 24 countries
jasmin.goeg.at/1509/

3.10.10 Lieferengpässe bei Arzneimitteln – Internationale Evidenz und Empfehlungen für Deutschland

Auftraggeber: GKV-Spitzenverband
Laufzeit: Dezember 2019 bis März 2020
Ansprechperson GÖG: Sabine Vogler
Ansprechperson Auftraggeber: Markus Grunenberg

Lieferengpässe bei Medikamenten (d. h. die vorübergehende, oft kurzfristig auftretende Nichtverfügbarkeit von Arzneimitteln) haben in den letzten Jahren auch in wirtschaftsstarken Ländern wie Deutschland zugenommen. Ziel der Studie war es, die Relevanz von Lieferengpässen bei Medikamenten in anderen Ländern, Ursachen dafür und Maßnahmen zu ihrer Bewältigung sowie Vermeidung zu erheben und daraus Empfehlungen für Deutschland abzuleiten.

Diese Untersuchung erfolgte auf Basis von Literaturrecherchen, Abfragen der Melderegister für Lieferengpässe in Hinblick auf sieben Wirkstoffe und semistrukturierten Interviews mit Vertreterinnen/Vertretern der Arzneimittelbehörden und der öffentlichen Apotheken in vier europäischen Ländern (Finnland, Italien, Niederlande und Schweden).

Alle Vergleichsländer verzeichneten zum Zeitpunkt der Studie (Jänner 2020) Meldungen über Lieferengpässe, allerdings in unterschiedlicher Größenordnung. Hauptgründe für Lieferengpässe waren Probleme im Zusammenhang mit der Produktion inklusive Qualitätsmängeln und der Parallel-export von Arzneimitteln in höherpreisige Länder. Von den sieben Wirkstoffen bestanden Lieferengpässe bei fünf Wirkstoffen in Deutschland, bei jeweils vier Wirkstoffen in Finnland, den Niederlanden und Schweden und bei fünf (bzw. sechs unter Berücksichtigung eines angekündigten Engpässes) in Italien. In allen untersuchten Ländern werden von der Behörde einschlägige Register geführt, und Hersteller sind verpflichtet, drohende und bestehende Engpässe zu melden. Weiters

wurden in den vier Ländern regulatorische Maßnahmen wie etwa Sondergenehmigungen bei der Einfuhr und Ausnahmen hinsichtlich der Sprache der Gebrauchsinformation (in einer Fremdsprache erlaubt) getroffen. Reserven für ausgewählte Medikamente bestehen in Finnland und sollen ab 2020 in den Niederlanden aufgebaut werden.

Ein Zusammenhang zwischen Lieferengpässen und Rabattverträgen in Deutschland bzw. vergleichbaren Instrumentarien in anderen Ländern, die auf Ausschreibungen im niedergelassenen patentfreien Sektor beruhen (etwa die Präferenzpreispolitik in den Niederlanden und das „Produkt des Monats“ in Schweden), konnte nicht festgestellt werden.

Weiterlesen:

Lieferengpässe bei Arzneimitteln: Internationale Evidenz und Empfehlungen für Deutschland.

Kurzgutachten

jasmin.goeg.at/id/eprint/1133

3.10.11 Medizinprodukte- und Prüfanstaltenregister

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2000

Ansprechperson GÖG: Friederike Windisch

Ansprechperson Auftraggeber: Martin Renhardt

Mit der im August 2011 in Kraft getretenen Medizinprodukte-meldeverordnung (BGBl. II 2011/261) wurde das seit dem Jahr 2000 bestehende nationale Medizinprodukteregister (MPR) gesetzlich an der GÖG verankert. Diese Verordnung überträgt der GÖG Teile der seit 1. Mai 2011 bestehenden nationalen und internationalen Meldeverpflichtungen: Die GÖG hat am nationalen Markt agierende Medizinprodukte-Hersteller und -Bevollmächtigte sowie in Verkehr gebrachte Produkte und Bescheinigungen benannter Stellen im Auftrag des BMSGPK laufend der europäischen Medizinproduktedatenbank EUDAMED zu melden. Neben Medizinprodukte-Herstellern und -Bevollmächtigten müssen sich lt. § 1 Abs. 1 und § 3 Abs. 3 auch Prüf-, Überwachungs- und Zertifizierungsstellen (PÜZ) für Medizinprodukte im Medizinprodukteregister eintragen.

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. Neben den regulären Aufgaben (24-Stunden-Betrieb, Betreuung der Medizinprodukte-Hotline, Datenvalidierung, Datenmeldung an EUDAMED etc.) wurde die GÖG im Jahr 2020 auch mit der Validierung und Freigabe der Daten im neuen EUDAMED-Modul zur Registrierung der Wirtschaftsakteure beauftragt.

Die Website des Österreichischen Registers für Medizinprodukte sowie jene des Registers für Prüf-, Überwachungs- und Zertifizierungsstellen wurden im Jahr 2020 einem umfassenden Relaunch unterzogen.

Weiterlesen:

Österreichisches Register für Medizinprodukte

medizinprodukteregister.at/

3.10.12 Optimierung der Medikamentenversorgung

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2019

Ansprechperson GÖG: Stefan Fischer

Ansprechperson Auftraggeberin: Stefan Eichwalder

Die Optimierung der Medikamentenversorgung trägt dazu bei, einen umfassenden und qualitativ hochwertigen Zugang zum Gesundheitssystem nachhaltig sicherzustellen. Eine Möglichkeit, die im Zentrum des Projekts steht, ist die Wirkstoffverschreibung. Bei einer Wirkstoffverschreibung wird auf einer ärztlichen Verschreibung anstelle des Handelsnamens der Wirkstoffname (International Nonproprietary Name [INN]) angegeben. Evidenz aus anderen Ländern zeigt, dass die Wirkstoffverschreibung zur Arzneimittelversorgungssicherheit (Kontinuität der Arzneimitteltherapie) beitragen und zu einem effizienteren Ressourceneinsatz im Gesundheitssystem führen kann.

Die GÖG unterstützt hierbei das Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK) bei der Prüfung und Schaffung der Rahmenbedingungen für die Ermöglichung der Wirkstoffverschreibung.

3.10.13 Pharma-Preisinformationssystem (PPI)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Bettina Heindl

Ansprechperson Auftraggeberin: Stefan Eichwalder

Preise erstattungsfähiger Arzneimittel im niedergelassenen Sektor (und nicht-erstattungsfähiger Arzneimittel ab einer bestimmten Umsatzgrenze) werden in Österreich von der Preiskommission, welche beim Gesundheitsressort angesiedelt ist, ermittelt. Diese zieht dazu die Expertise der GÖG über die Medikamentenpreise in anderen Ländern heran. Für diesen Zweck wurde an der GÖG der Service für Pharma-Preisinformation (PPI) eingerichtet. Im Rahmen des PPI-Services werden auf Anfrage Preisabfragen für ausgewählte Arzneimittel wie auch für Arzneimittelgruppen im Auftrag der Preiskommission durchgeführt. Grundlage dafür ist ein gesetzlicher Auftrag gemäß § 351c Abs. 6 und 9 Allgemeines Sozialversicherungsgesetz (ASVG) und § 4 Absatz 1 Z 10 GÖG-Gesetz.

Auch 2020 unterstützte die GÖG die Preiskommission bei deren Ermittlung des EU-Durchschnittspreises sowie im Rahmen der Preisevaluierung mittels Bereitstellung von Preisdaten für alle EU-Länder (28 EU-Mitgliedstaaten im Jahr 2019). Als eine Voraussetzung dafür wurden die Kenntnisse der im PPI-Service eingeschlossenen Gesundheits- und Arzneimittelsysteme aktuell gehalten. Weiters wurden die durchschnittlichen Großhandelsspannen und die gesetzlichen Rabatte per 1. Juli 2020 evaluiert.

Darüber hinaus unterstützten PPI-Teammitglieder das Gesundheitsressort bei der Klärung methodischer Fragen und in der Beantwortung einschlägiger Fragen und Durchführung spezifischer Recherchen, der Aufbereitung von Hintergrundinformationen, z. B. zu Erstattung, Krankenhausesklusivität, und nahmen an einigen Vorbesprechungen der Preiskommission teil.

Weiterlesen:

Pharma-Preisinformation

goeg.at/PPI

3.10.14 Pharmapreisstudien

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2019

Ansprechperson GÖG: Peter Schneider

Ansprechperson Auftraggeber: Stefan Eichwalder

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.

Im Fokus der Preisstudien stehen Arzneimittelgruppen, welche für öffentliche Zahler von Interesse sind. Dazu zählen unter anderem Arzneimittel, bei denen Einsparpotenziale vermutet werden (z. B. Generika oder Biosimilars) und durch einen optimierten Einsatz zu einer nachhaltigen, qualitativ hochwertigen Versorgung beigetragen werden kann.

Im Jahr 2020 wurde ein internationaler Preisvergleich ausgabenstarker Arzneimittel im niedergelassenen und stationären Sektor durchgeführt und die Ergebnisse dem Auftraggeber übermittelt. Eine Publikation ist in Vorbereitung. Des Weiteren wurden Analysen zu den Preisen von Biosimilar-Medikamenten durchgeführt.

3.10.15 Policy options addressing novel antibiotic and diagnostic reimbursement and purchasing

Auftraggeber: Global AMR R&D Hub

Laufzeit: Februar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Katharina Habimana

Ansprechpersonen Auftraggeber: Volker Siedentop, Suzanne Edwards

Im März 2020 wurde die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH vom Global AMR R&D Hub mit einer Studie über Maßnahmen der Erstattung, Preisbildung und Beschaffung bei Antibiotika und Diagnostika beauftragt. Die Studie „Novel policy options for reimbursement, pricing

and procurement of AMR health technologies“ wurde im März 2021 veröffentlicht. Sie enthält Beispiele für Politikmaßnahmen zu Antibiotika und Diagnostika, welche einen Anreiz für die Produktion neuartiger Antibiotika und Diagnostika bieten sollen und damit zur Senkung der Antibiotikaresistenzen (AMR) beitragen sollen.

Bisher dominierten Anreize für die Forschung und Entwicklung die Debatte um die Förderung neuartiger Antibiotika und Diagnostika (im Rahmen der Studie als „AMR-Technologien“ bezeichnet). Das Ziel der Studie war es, Maßnahmen in weiteren Politikfeldern – nämlich in den Bereichen Preisbildung, Erstattung und Beschaffung – zu identifizieren und zu bewerten.

AMR-Technologien weisen besondere Eigenschaften auf und stehen daher vor speziellen Herausforderungen, denen die gängigen Preisbildungs-, Erstattungs- und Beschaffungsmaßnahmen nicht immer gerecht werden. Es bedarf daher spezifischer Maßnahmen, um auf die Besonderheiten der AMR-Technologien einzugehen und damit auch die Entwicklung neuer Antibiotika und Diagnostika zu fördern. Im Rahmen der Studie wurde dazu eine umfassende Erhebung mittels vorausgefüllter Fragebogen, die an Expertinnen und Experten in Behörden in zehn Ländern zur Validierung übermittelt wurden, durchgeführt.

Insgesamt konnten 16 spezifische Maßnahmen der Erstattung, Preisgestaltung und Beschaffung identifiziert werden. Sie lassen sich in Ausnahmen (vom allgemeinen Anspruch, Ausgaben für Medikamente zu dämpfen), Abänderungen (bestehender Methoden und Maßnahmen) und Ergänzungen (z. B. zusätzliche Budgets) einteilen. Einige dieser spezifischen Maßnahmen sind vielversprechend und können Anreize für Innovationen bei AMR-HT bieten und somit auch zur Verbesserung des Zugangs zu Gesundheitstechnologien beitragen.

Weiterlesen:

Novel policy options for reimbursement, pricing and procurement of AMR health technologies
jasmin.goeg.at/id/eprint/1714

3.10.16 PPRI-EECA-Behördennetzwerk

Auftraggeber: WHO Regional Office for Europe

Laufzeit: Juni 2020 bis Juni 2022

Ansprechperson GÖG: Sabine Vogler

Ansprechperson Auftraggeber: Sarah Garner

Zur Förderung des Erfahrungsaustausches zwischen den mit Arzneimittelpreisbildung und -erstattung befassten Behörden leitet die GÖG das Behördennetzwerk Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI). Seit 2017 wird gemeinsam mit dem WHO-Regionalbüro für Europa das Erfolgsmodell des PPRI-Netzwerks in (russischsprachigen) Ländern in Osteuropa und Zentralasien als sogenanntes PPRI-EECA-Netzwerk (EECA = Eastern Europe and Central Asia) etabliert. Das PPRI-EECA-Netzwerk umfasst folgende Staaten: Armenien, Aserbaidschan, Georgien,

Kasachstan, Kirgisistan, die Republik Moldau, die Russische Föderation, Tadschikistan, Turkmenistan, die Ukraine, Usbekistan und Weißrussland. Arbeitssprache innerhalb des Netzwerks ist Russisch.

Ziel dieses Netzwerks ist es, durch Informations- und Erfahrungsaustausch zwischen den Behörden zu einem nachhaltigen und gerechten Zugang zu sicheren und leistbaren Medikamenten für die Bevölkerung der jeweiligen Länder beizutragen.

Ein im Jahr 2020 veröffentlichter Bericht liefert einen systematischen Überblick zu den Arzneimittelssystemen (mit Schwerpunkt auf Preis- und Erstattungs politik) in elf Mitgliedstaaten des PPRI-EECA-Netzwerks sowie Informationen zum Zugang zu HIV-, Hepatitis- und Tuberkulose-Medikamenten in diesen Ländern (verfügbar auf Englisch und Russisch).

Im November 2020 fand das vierte Netzwerktreffen – pandemiebedingt online – statt und widmete sich aktuellen Herausforderungen der Arzneimittelpolitik in Zeiten der COVID-19-Pandemie.

Weiterlesen:

WHO Collaborating Centre for Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Policies
ppri.goeg.at/Regional_PPRI_networks

Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Systems in Eastern Europe and Central Asia
jasmin.goeg.at/id/eprint/1506

3.10.17 Sachverständigenarbeit Bundesverwaltungsgericht

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 (§ 351i) – als „fachkundige Laienrichterrinnen“ nominiert. Zu ihren Aufgaben zählen die Prüfung der Unterlagen, die Unterstützung der RichterIn / 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 2020 wurden mehrere Fälle bearbeitet.

3.10.18 VALUE Dx

Auftraggeberin: Europäische Kommission (im Rahmen von IMI)

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Stefan Fischer

Ansprechperson Auftraggeberin: David De Pooter

VALUE-Dx ist ein europäisches Projekt mit 26 Partnern (ein „Innovative Medicines Initiative“-/IMI-Projekt der Europäischen Kommission im Rahmen einer Public-Private-Partnership). Das Projekt hat sich zum Ziel gesetzt, den Mehrwert von Diagnostika aufzuzeigen, um damit Antibiotika gezielter einzusetzen und den Antibiotikaresistenzen entgegenzuwirken. Die Abteilung für Pharmakonomie ist im Rahmen dieses Projekts in das Arbeitspaket „Economic Value, Policies and Innovative Funding Models“ eingebunden und bearbeitet Fragestellungen zu Preisbildung und Erstattung von Diagnostika. Basierend auf einer länderübergreifenden Recherche und Analyse von Maßnahmen für die Preisbildung und Erstattung von Diagnostika akuter Atemwegsinfektionen soll ein Vorschlag für einen innovativen Preisbildungs- und Finanzierungsmechanismus für Diagnostika bei Atemwegserkrankungen entwickelt werden.

Im Jahr 2020 wurde eine umfassende Erhebung über bestehende Preisbildungs- und Finanzierungsmechanismen bei Diagnostika, insbesondere bei akuten Atemwegsinfektionen, in europäischen Ländern vorgenommen. Informationen konnten aus 16 Ländern recherchiert werden, sie wurden in einem Bericht aufbereitet.

Weiterlesen:

Value Dx

value-dx.eu/

HTA, Reimbursement and Pricing of Diagnostic Tests for CA-ARTI

jasmin.goeg.at/id/eprint/1796

3.10.19 WHO-Kooperationszentrum für Arzneimittelpreisbildung und -erstattung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2011

Ansprechperson GÖG: Sabine Vogler

Ansprechperson Auftraggeber: Stefan Eichwalder

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 Arzneimitteln zu verbessern. Zentrale Leistungen des WHO-Kooperationszentrums

sind Beratung für die WHO und deren Mitgliedstaaten, Capacity-Building-Maßnahmen (Trainings), Bereitstellung und Aufbereitung von Daten und Informationen und Entwicklung methodischer Grundlagen. Zentrale Informationsplattform ist die Website, die Anfang 2019 neu gelauncht wurde. 2020 wurden methodische Vorarbeiten für Metaindikatoren zur Messung und Analyse von Preisbildungs- und Erstattungsmaßnahmen für Medikamente geleistet (Pharma-Atlanten).

Expertinnen des WHO-Kooperationszentrums wirken in WHO-Arbeitsgruppen mit, so etwa 2020 in der Arbeitsgruppe zur Aktualisierung der WHO Country Pharmaceutical Pricing Policies Guideline.

Das Wiener WHO-Kooperationszentrum ist mit anderen WHO-Referenzzentren (z. B. an den Universitäten Utrecht, Boston, Toronto und KwaZulu-Natal), die ähnliche Fragestellungen beforschen, in regelmäßigem Austausch.

Weiterlesen:

WHO-Kooperationszentrum für Arzneimittelpreisbildung und -erstattung
ppri.goeg.at/whocc

3.11 Planung und Systementwicklung

3.11.1 Ambulante Versorgungsstrukturen – MPV

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2014

Ansprechperson GÖG: Karin Eglau

Ansprechperson Auftraggeberin: Gerhard Embacher

In der FG Versorgungsstruktur wurde am Beginn des Jahres 2020 die Zusammenfassung der Ergebnisse des Workshops zum Thema MPV vom November 2019 diskutiert. In Folge wurden von den ZS-G-Partnern die Problemlagen und Lösungsansätze zu den Themenbereichen „krankheitsgruppenspezifisch“, „bevölkerungsgruppenspezifisch“ und „regionale Nachnutzung von Strukturen“ aufbereitet und schriftlich dargestellt.

Um die rechtlichen Herausforderungen detaillierter zu besprechen, wurde eine kleine Arbeitsgruppe „regionale Nachnutzung von Strukturen“ eingerichtet, die pandemiebedingt allerdings erst im November 2020 erstmalig zusammentrat und neben den rechtlichen Aspekten auch Maßnahmen zur Attraktivierung der entsprechenden Strukturen thematisierte. Die GÖG übernahm dabei die Organisation und Moderation der Sitzung, die Vorbereitung der Unterlagen inkl. Ergebnissicherung und Nachbereitung.

3.11.2 Analyse der Einflussfaktoren in Bezug auf die Attraktivität von Gesundheitsberufen

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Karin Eglau

Ansprechperson Auftraggeberin: Gerhard Embacher

Als Grundlage für den in der B-ZK im April 2018 vereinbarten Informationsaustausch wurde in der FG Versorgungsstruktur vereinbart, einen Statusbericht über den Stand der Umsetzung der Maßnahmen zur Attraktivierung der Allgemeinmedizin zu verfassen und diesen regelmäßig zu aktualisieren.

Die GÖG erhob mittels standardisierten Formulars im Berichtszeitraum den aktuellen Stand und den Fortgang der Umsetzungsarbeiten der involvierten Umsetzungspartner. Auf Basis der 378 Rückmeldungen erstellte die GÖG den zweiten Statusbericht mit Stand Ende Februar 2020. Dieser enthält einen Überblick über den Umsetzungsstand aller Maßnahmen in Österreich und eine detaillierte Darstellung der Umsetzungsarbeiten der einzelnen Umsetzungspartner. Im Vergleich zum Vorjahr wurden mehr Maßnahmen abgeschlossen bzw. befinden sich aktuell in Planung oder Umsetzung.

Nach einer Diskussion der Ergebnisse des Berichts in der FG Versorgungsstruktur wurde der zweite Statusbericht vom Ständigen Koordinierungsausschuss im September 2020 zur Kenntnis genommen. Eine inhaltliche Beurteilung ist noch nicht möglich, da die Zeitspanne noch zu kurz ist, um allfällige Auswirkungen der gesetzten Maßnahmen analysieren zu können.

3.11.3 Analysen des Leistungsgeschehens in den niederösterreichischen Akutkrankenanstalten

Auftraggeber: NÖGUS

Laufzeit: Januar 2020 bis Februar 2020

Ansprechperson GÖG: Stephan Mildschuh

Ansprechperson Auftraggeber: Elfriede Riesinger

Durch die Restrukturierung des Gesundheits- und Sozialsystems in NÖ wurden neue Voraussetzungen geschaffen, um dessen künftige Ausrichtungen und Weiterentwicklungen unter einer gemeinsamen Betrachtung durchführen zu können. Um allfällige Handlungsfelder zu identifizieren, wurden Analysen der aktuell verfügbaren Daten inklusive Aufbereitung der Ergebnisse vorgenommen. Diese Analysen zum Leistungsgeschehen betrafen u. a. Krankenhaushäufigkeit, Belagstagedichte oder Betteninanspruchnahme in den niederösterreichischen Akutkrankenanstalten sowie die Dialyseversorgung in Niederösterreich und waren darauf ausgerichtet, allfällige Änderungen von Rahmenbedingungen aufzuzeigen, die eine Neubewertung verfügbarer Planungsgrundlagen erforderlich machen.

Die Analyseergebnisse wurden dem Auftraggeber zur Verfügung gestellt und in gemeinsamen Besprechungen erläutert.

3.11.4 Epidemiologie osteoporotischer Frakturen

Auftraggeber: Ludwig Boltzmann Institut für Experimentelle und Klinische Traumatologie

Laufzeit: Januar 2020 bis Oktober 2020

Ansprechperson GÖG: Andreas Birner

Ansprechperson Auftraggeber: Johannes Grillari

Fragilitätsfrakturen sind bei älteren Menschen oft der Grund für lange Krankenhausaufenthalte, Verlust an Selbstständigkeit und erhöhte Pflegebedürftigkeit bzw. führen ihre Folgen auch oft zu einem vorzeitigen Tod. In Fortführung bereits vorliegender Forschungsarbeiten beauftragte das Ludwig Boltzmann Institut für Experimentelle und Klinische Traumatologie die Gesundheit Österreich Forschungs und Planungs GmbH, eine auf empirischen Daten beruhende epidemiologische Analyse der osteoporotischen Fragilitätsfrakturen in Österreich durchzuführen.

Ausgangsbasis für die Untersuchung waren die Daten der Diagnosen- und Leistungsdokumentation der österreichischen Krankenanstalten, welche – unter Einbeziehung der Empfehlung der Experten Hans Peter Dimai und Christian Muschitz – mit den Daten aus dem MEDOK-System der AUYA kombiniert wurden, um für die Analyse essentiell bedeutsame zusätzliche Informationen in die Berechnungen zu integrieren.

Das Ergebnis ist eine Prävalenzschätzung für die Jahre 2015 bis 2018 nach Altersgruppen und Geschlecht im Bundesländervergleich. Dabei wird für das Jahr 2018 österreichweit eine Prävalenz von rund 2.600 je 100.000 Einwohner/-innen im Alter ab 50 Jahren errechnet. Knapp mehr als die Hälfte aller Frakturen in dieser Altersgruppe hat einen osteoporotischen Hintergrund. Dieser Anteil steigt mit zunehmendem Alter, wobei der Effekt bei Frauen ausgeprägter ist als bei Männern.

Weiterlesen:

Epidemiologie osteoporotischer Fragilitätsfrakturen

jasmin.goeg.at/id/eprint/1553

3.11.5 Erhebung Strukturdaten Krankenanstalten

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Bettina Heindl

Ansprechperson Auftraggeber: Margarita Amon

Informationen über Angebote und Leistungen der Spitäler werden für Patienten/Patientinnen, Angehörige und zuweisende Ärzte/Ärztinnen laufend übersichtlich und verständlich in einem von der GÖG administrierten und moderierten Umfeld aufbereitet und dem BMSGPK zur Verfügung gestellt.

3.11.6 Gemeinsame Datenhaltung

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Michael Hummer

Ansprechperson Auftraggeberin: Gerhard Embacher

Für das Jahr 2020 war geplant, ein Resümee hinsichtlich der zu klärenden Themenstellungen zu erarbeiten. Dieses Vorgehen sollte durch die Durchführung von Pilotanwendungen unterstützt werden. Corona-bedingt konnten diese Schritte nicht wie geplant durchgeführt werden, jedoch wurde das Resümee in Form eines Handbuches erstellt, welches die bisher erarbeiteten Inhalte zusammenfasst. Die Konzeption zur Bearbeitung von Sonderauswertungen konnte in der Datenplattform COVID-19 teilweise berücksichtigt werden.

Weiterlesen:

Datenplattform COVID-19

datenplattform-covid.goeg.at

3.11.7 Grenzüberschreitender medizinischer Leistungsaustausch und Verrechnungsmodalitäten für die medizinischen Behandlungen zwischen NÖ und CZ

Auftraggeber: NÖGUS, Initiative Healthacross

Laufzeit: September 2019 bis November 2020

Ansprechperson GÖG: Johann Seethaler

Ansprechperson Auftraggeber/-innen: Elfriede Riesinger

Hauptziel dieses Projektauftrags war es, die Rahmenbedingungen für eine langfristige Zusammenarbeit im Bereich Gesundheitswesen bzw. eine Ausweitung der grenzüberschreitenden Patientenversorgung zwischen Niederösterreich und Südböhmen zu schaffen. Die Ergebnisse sollen die Ausweitung der grenzüberschreitenden Gesundheitsversorgung auch nach Projektende sichern und die Leistungen der Gesundheitssysteme in Einklang mit den Bedürfnissen der lokalen Bevölkerung bringen und deren Lebensqualität verbessern.

3.11.8 Gutachten § 52c (3) ÄrzteG § 3a (5) KAKuG

Auftraggeber: Landesregierungen

Laufzeit: fortlaufend

Ansprechpersonen GÖG: Stephan Mildschuh, Andreas Stoppacher

Ansprechpersonen Auftraggeber: 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:

Informationsblatt auf der GÖG-Website

goeg.at/sites/default/files/2017-07/Informationsblatt_Gutachten.pdf

3.11.9 Handbuch NIANIS Definitionen

Auftraggeberin: KAGes

Laufzeit: Januar 2019 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Karin Eglau

Ansprechperson Auftraggeberin: Mira Mang

Im Rahmen dieses Projekts wurde die Erstellung eines „Handbuchs NIANIS“ betreffend Strukturen, die im herkömmlichen Sinn (noch) nicht ambulant, aber auch nicht (voll)stationär (NIANIS) sind, aber in der Regel mit einem mehrstündigen Aufenthalt in der Krankenanstalt verbunden sind, für die Steiermärkische Krankenanstalten GmbH unterstützt.

Durch das Handbuch soll ein koordiniertes Vorgehen im Umgang mit diesen Versorgungsstrukturen erreicht werden, um so die notwendigen organisatorischen Voraussetzungen zur ambulanten Leistungserbringung im Rahmen der Umsetzung des LKF-Modells 2017ff. zu gestalten.

In dem Projekt wurden Definitionen der NIANIS-Strukturen vereinheitlicht bzw. entwickelt, Musterbetriebsformen beschrieben und eine Unterstützung bei der Interpretation der Ist-Situation/Ist-Datenlage geboten.

3.11.10 HOS/PAL: Arbeiten für bundesweite Empfehlungen zum Ausbau zusätzlicher Strukturen und Monitoring

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2006

Ansprechperson GÖG: Elisabeth Pochobradsky

Ansprechperson Auftraggeberin: Gerhard Embacher

Im Rahmen der Arbeiten zur Zielsteuerung-Gesundheit soll zur Verbesserung der integrativen Versorgung die Finanzierung zusätzlicher Strukturen für den Hospiz- und Palliativbereich nach Maßgabe des § 2 Abs. 2a Pflegefondsgesetz sichergestellt werden. Darauf fußend, erfolgt auf Landesebene der gezielte Aufbau bzw. die Ergänzung noch fehlender spezialisierter Hospiz- und Palliativangebote bzw. -kapazitäten.

Im Erwachsenenbereich wurden folgende Arbeiten zur Bedarfsschätzung vorgenommen:

- » Literaturrecherche internationaler Methoden zur Bedarfsermittlung
- » Diskussion zweier möglicher Varianten der Bedarfsschätzung:
 - » Abschätzung der Sterbefälle mit spezialisiertem HOS/PAL-Versorgungsbedarf
 - » Kapazitätsabschätzung mittels einwohnerbezogener Richtwerte

Auch da aktuell kein Brückenschlag zwischen den beiden Varianten möglich ist, erfolgte die Bestätigung der in der Broschüre Abgestufte Hospiz- und Palliativversorgung für Erwachsene, Aktualisierung 2014 (BMG 2015) enthaltenen Planungsrichtwerte.

In der Folge wurden von jedem Bundesland Planungen für den Planungshorizont 2025/2030 auf Basis der Richtwerte in der o. g. Broschüre erstellt. Etwaige Abweichungen von den Richtwerten werden von den Bundesländern argumentativ begründet. Nach Vorliegen aller neun Länderplanungen werden diese zu einem Gesamtplan für Österreich zusammengefasst.

Da im Bereich der Kinder, Jugendlichen und jungen Erwachsenen weder national noch international anwendbare Bedarfsrichtwerte vorliegen, wurde vereinbart, dass die Bundesländer landesintern ihre Planungen für den Planungshorizont 2025/2030 erstellen und dass diese anschließend zu einer Gesamtplanung für Österreich zusammengefasst werden.

3.11.11 Integration FA-Ausbildung und Forschungsausbildung

Auftraggeber: BMBWF

Laufzeit: August 2019 bis November 2020

Ansprechperson GÖG: Michael Hummer

Ansprechperson Auftraggeber: Roland Suchanek

Im Vergleich zu anderen wissenschaftlichen Disziplinen ist es für klinisch tätige Forscher/-innen schwieriger, die Voraussetzungen für die Erfüllung von Qualifizierungsvereinbarungen (Tenure-Track-Stelle gemäß § 99 Abs. 5 Universitätsgesetz) zu erlangen. Dies ist vor allem durch die Erfordernisse der Facharztausbildung begründet. Das Bundesministerium für Bildung, Wissenschaft und Forschung (BMBWF) beabsichtigt daher eine objektive Beurteilung der Möglichkeiten, bei gleichbleibender Dauer der Facharztausbildung die zeitliche Spanne bis zur Erfüllung der Qualifizierungsvereinbarungen für Mediziner/-innen zu verkürzen.

Es erfolgte eine umfassende Darstellung der rechtlichen Grundlagen. Zudem wurden qualitative, leitfadengestützte Interviews mit Expertinnen/Experten durchgeführt, deskriptive Auswertungen von Daten des hochschulstatistischen Informationssystems des BMBWF vorgenommen sowie Ergebnisse der Befragung von Studierenden der Humanmedizin im Abschlussjahr 2019 (Ipsos 2019) berücksichtigt.

Die Dualität von wissenschaftlicher Arbeit und Facharztausbildung stellt eine große Herausforderung dar. Eine wesentliche Möglichkeit, die Dauer bis zur Erfüllung der Qualifizierungsvereinbarungen zu verkürzen, ist es, die abgeschlossene Facharztausbildung nicht zu einem Kriterium im

Zuge der Qualifizierungsvereinbarung zu machen. Des Weiteren ist es zielführend, bereits im Diplomstudium mit der Förderung forschungsorientierter Studierender zu beginnen. Interne Karrieremodelle können dabei unterstützen, die erforderliche Qualifikation für eine Tenure-Track-Stelle zu erreichen.

Die Karriereförderung des wissenschaftlichen Nachwuchses ist durch die Universitäten – im Rahmen ihrer Autonomie – unterschiedlich ausgestaltet. Es werden hier verschiedene Maßnahmen (z. B. in Form interner Karrieremodelle) für die Vereinbarkeit von Facharzt- und Forschungsausbildung gesetzt, um Forscher/-innen bei der Erreichung der erforderlichen wissenschaftlichen Qualifikation in Hinblick auf eine Tenure-Track-Stelle zu unterstützen. Dies geschieht unter den gegebenen gesetzlichen Rahmenbedingungen, für welche sich u. a. folgende mögliche Maßnahmen ergeben: Beibehaltung der Opt-out-Regelung (§ 110 UG), Prüfung auf Redundanz zwischen klinisch-praktischem Jahr und der Basisausbildung und ggf. einer Verkürzung der Basisausbildung zugunsten des wissenschaftlichen Moduls.

3.11.12 Intensivierung der Zusammenarbeit in der Unfallversorgung zwischen AUVA und Stadt Wien / Wiener Gesundheitsverbund – Analyse des Versorgungsbedarfs

Auftraggeberin: Consulting AG
Laufzeit: Juni 2020 bis November 2020
Ansprechperson GÖG: Michael Hummer
Ansprechperson Auftraggeberin: Martin Knoll

Wie die AUVA und die Stadt Wien im Jänner 2020 bekannt gegeben haben, wird die Zusammenarbeit in der Versorgung von Unfällen intensiviert. Vom bereits vorgestellten Memorandum ausgehend wird ein Projekt für die Operationalisierung initiiert. Die Consulting AG (CAG) wurde von der AUVA mit der organisatorischen Begleitung beauftragt. Die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH (GÖ FP) ist ihrerseits durch die AUVA mit dem Projekt „UKH und RZ der AUVA – Planungsperspektiven – PHASE 1“ (vgl. Kapitel 3.11.25) beauftragt. Ausgehend von diesem Auftrag wurde die Gesundheit Österreich Beratungs GmbH (GÖ B) von der CAG ersucht, zur Unterstützung des Planungsprozesses eine Datengrundlage zu erstellen, die für die Bewertung des aktuellen und mittelfristigen Versorgungsbedarfs in der Region Wien und Umgebung und für eine entsprechende Patientensteuerung – unter Berücksichtigung von Arbeitsunfällen bzw. im Sinne eines Traumanetzwerks für die Ostregion – verwendet werden kann.

Weiterlesen:

APA-OTS

ots.at/presseaussendung/OTS_20200116_OTS0080/neue-spitaeler-kooperation-stadt-wien-und-auva-wollen-ihre-kraefte-und-netzwerke-buendeln

3.11.13 IT-Tool Planung Personalressourcen

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Michael Hummer

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Gerhard Embacher, Fabian Waechter

Das Thema Fachkräftemangel im Gesundheitswesen wird national und international breit diskutiert. Die 15a-Vereinbarung BV-G über die Organisation und Finanzierung des Gesundheitswesens, Art. 4 Abs. 7 Z 5 sieht als eine Priorität für die integrative Versorgungsplanung eine gemeinsame überregionale und sektorenübergreifende Planung der erforderlichen Personalressourcen vor. Im Rahmen des Projekts wurde ein dreiteiliges Berichtswesen erarbeitet. Das Berichtswesen stellt eine gemeinsame Grundlage für die Planung der ärztlichen Personalressourcen dar, wobei sich die Ergebnisse gem. Auftrag der Fachgruppe Versorgungsstruktur derzeit auf den Schwerpunkt Allgemeinmediziner und Allgemeinmedizinerinnen beziehen. Die Fachärztinnen und Fachärzte (exkl. Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde) werden aggregiert als Facharztbereich betrachtet.

Die Arbeiten 2020 umfassten das Berichtswesen, bestehend aus (1) Grundlagenbericht, (2) Standardauswertungen und (3) Ergebnisbericht. Der Schwerpunkt lag dabei auf der Erarbeitung des Ergebnisberichts als letzten Teil des Berichtswesens. Der Ergebnisbericht stellt die prognostizierte österreichweite Entwicklung des Ärzteangebots für den Zeitraum 2020 bis 2030 dar.

Die Ergebnisse beziehen sich gem. Auftrag der Fachgruppe Versorgungsstruktur auf das Angebot an Ärztinnen und Ärzten, der inhaltliche Schwerpunkt liegt dabei auf den Allgemeinmedizinern/Allgemeinmedizinerinnen. Die Fachrichtungen werden aggregiert als Facharztbereich betrachtet. Diesbezüglich sind die Arbeiten mit Vorliegen des Ergebnisberichts im Wesentlichen abgeschlossen.

Darüber hinaus erfolgte eine Aktualisierung des Ärztemonitorings (standardisierte Information über Anzahl und Struktur der berufstätigen Ärzteschaft), wie dies bereits in den Vorjahren erarbeitet wurde.

3.11.14 Koordinationsstelle Krebsrahmenprogramm (ONK-Beirat BMSGPK und evidenzbasierter Support Screeningkomitee)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Karin Eglau

Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

Der Onkologiebeirat berät die Bundesministerin / den Bundesminister in Angelegenheiten der Krebsversorgung in Österreich. Die GÖG ist Mitglied im Onkologiebeirat und begleitet das Gesundheitsressort beim Projektmanagement (Sitzungsvorbereitung, inhaltliche Unterstützung).

Im Oktober 2014 wurde das Krebsrahmenprogramm Österreich als strategisches Expertenpapier publiziert. Die dort definierten Maßnahmen sind im breiten Abstimmungsprozess mit den relevanten Entscheidungsträgerinnen und –trägern organisatorisch und inhaltlich weiter voranzubringen.

Schwerpunktmäßig wurden 2020 eine Analyse zu Screening-Instrumenten in der Psychoonkologie erstellt sowie mit dem Thema Gesundheitskompetenz in der Onkologie begonnen. Dazu wurde im Themenbereich „Gute Gesundheitsinformation“ in einem ersten Schritt eine Ist-Stand-Erhebung durchgeführt, im Themenbereich „Gesprächsqualität“ wurden die Arbeiten mit dem Ziel, Fort- und Weiterbildungen sowie Kompetenztrainings für Health Professionals in der Onkologie anzubieten, begonnen.

Laufend wird die Onlineplattform „Klinische Studien in der Onkologie“ im Professional-Bereich des öffentlichen Gesundheitsportals gesundheit.gv.at betreut. Durch eine Suchmaschinenoptimierung konnten die Userzahlen deutlich gesteigert werden.

Im Auftrag des Gesundheitsressorts nimmt die GÖG an den Meetings der iPAAC (Innovative Partnership for Action Against Cancer) teil, deren Hauptziel die Erstellung einer sogenannten „Road-map on Implementation and Sustainability of Cancer Control Actions“ ist.

Weiterlesen:

Website BMSGPK – Informationen zum Onkologiebeirat, zum Krebsrahmenprogramm und zur Psychoonkologie

sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Nicht-uebertragbare-Krankheiten/Krebs/Nationales-Krebsrahmenprogramm.html

3.11.15 Mitwirkung an der Weiterentwicklung des LKF-Modells inkl. Dokumentationsgrundlagen

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Petra Paretta

Ansprechperson Auftraggeberin: Stefan Eichwalder

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. Auch 2020 nahmen die Vertreterinnen der GÖG an den Beratungen des LKF-Teams sowie an den ZSG-Arbeitsgremien zum LKF-Modell 2021 und den zugehörigen Dokumentationsgrundlagen für den stationären und spitalsambulanten Bereich teil. Im Zuge der Wartung des ICD-10-Katalogs, des bundesweiten Leistungskatalogs des BMSGPK und der LKF-Modellgestaltung erfolgte eine Abstimmung auf die Anforderungen der Zielsteuerung-Gesundheit, insbesondere in Bezug auf die Planung von Versorgungsstrukturen und die Umsetzung von Versorgungsaufträgen, zu denen im ÖSG entsprechende Grundlagen enthalten sind.

Im Rahmen der Tätigkeiten des LKF-Teams wurden unter Mitwirkung der GÖG auch anwenderorientierte Instrumente für die patientenbezogene Dokumentation in den Krankenanstalten gemäß LKF-Modell stationär und ambulant erarbeitet. Durch die COVID-19-Pandemie wurden die Wartungsinhalte auf das notwendige Maß beschränkt und die Arbeiten zur Einführung der codierten Diagnosendokumentation im ambulanten Bereich postponiert.

3.11.16 ÖSG – Wartung und Weiterentwicklung

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2006

Ansprechperson GÖG: Gerhard Fülöp

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Gerhard Embacher, Claudia Sedlmaier

Der ÖSG ist während der Laufzeit der Vereinbarung gemäß Art. 15a B-VG von der Bundesgesundheitsagentur nach den Vorgaben der Zielsteuerung-Gesundheit kontinuierlich weiterzuentwickeln. Entsprechende Ergänzungen und Weiterentwicklungen des ÖSG erfolgen gemeinsam durch Bund, Bundesländer und Sozialversicherung nach partnerschaftlich festgelegten Prioritäten, wobei der Schwerpunkt der Ergänzungen entsprechend der Zielsteuerung-Gesundheit im ambulanten Bereich liegt.

Im Jahr 2020 wurden in Bezug auf die Wartung bzw. Weiterentwicklung des ÖSG insbesondere folgende Arbeiten bzw. Entwicklungsschritte abgedeckt:

- » Weiterentwicklung der ÖSG-Planungsrichtwerte für den akutstationären und ambulanten Bereich, der „überregionalen Versorgungsplanung“ sowie des Großgeräteplans (einheitlicher Planungshorizont 2025)
- » Weiterentwicklung sektorenübergreifender Messgrößen für die Kapazitätsplanung
- » Aktualisierung der Planungsrichtwerte für den stationären und ambulanten Rehabilitationsbereich (inkl. Abstimmung mit dem „Rehabilitationsplan 2020“)
- » Integration weiterer Grundlagen für Versorgungsaufträge (MKG, PSY und KJP)
- » Wartung/Aktualisierung der RSG-Planungsmatrix (Anlage zur ÖSG VO) sowie der Leistungsmatrix stationär und der Leistungsmatrix ambulant (in Abstimmung mit dem LKF-Modell 2021)
- » Erstellung eines Methodenbands zum ÖSG betreffend ergänzende methodische Erläuterungen zum ÖSG

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 2020. Gemäß der erwähnten Vereinbarung werden Revisionen der ÖSG-Inhalte auf der jeweils aktuellen Datenbasis grundsätzlich im Abstand von maximal fünf Jahren vorgenommen. Nach Festlegung der derzeit aktuellen Fassung des ÖSG 2017 am 18. 12. 2020 wurde das Jahr 2021 als weiteres „ÖSG-Wartungsjahr“ vorgesehen, in dem die notwendige Wartung einzelner Teile des ÖSG – entlang des in den Zielsteuerungsgremien festgelegten Zeitplans – erfolgen wird.

Weiterlesen

Österreichischer Strukturplan Gesundheit ÖSG 2017 i.d.g.F
goeg.at/OESG

Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz
sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Gesundheitssystem/Gesundheitssystem-und-Qualitaetssicherung/Planung-und-spezielle-Versorgungsbereiche/Der-%C3%96sterreichische-Strukturplan-Gesundheit-%E2%80%93-%C3%96SG-2017.html

Informationen zu Expertengruppen im Rahmen der Strukturplanung (ÖSG)
goeg.at/Expertengruppen_OESG

3.11.17 ÖSG- und RSG-Monitoring

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2008

Ansprechperson GÖG: Petra Paretta

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Claudia Sedlmeier, Gerhard Embacher

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 u. a. 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
- » 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. Dezember des Vorjahres (2019)
- » Aktualisierung des Monitorings betreffend Planungen und Umsetzung von AG/R- und RNS-Einheiten (2020 inkl. der routinemäßig zweijährlichen Erhebungen bei den Landesfonds)
- » Erhebung von ausgewählten Indikatoren zur psychosozialen Versorgung von Erwachsenen, Kindern und Jugendlichen, Monitoring-Schwerpunkt Gerontopsychiatrie

- » Stellungnahmen zur ÖSG-Konformität der Aktualisierungen bzw. Weiterentwicklungen von RSG und Krankenanstaltenplänen inkl. Auskünften über ÖSG-Anforderungen bei Einzelmaßnahmen im Gesundheitsversorgungssystem auf Bundes- und Landesebene

Weiterlesen:

Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz

[sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Gesundheitssystem/Gesundheitssystem-und-Qualitaetssicherung/Planung-und-spezielle-Versorgungsbereiche/Regionale-Strukturplaene-Gesundheit-\(RSG\)-%E2%80%93-Monitoring.html](https://sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Gesundheitssystem/Gesundheitssystem-und-Qualitaetssicherung/Planung-und-spezielle-Versorgungsbereiche/Regionale-Strukturplaene-Gesundheit-(RSG)-%E2%80%93-Monitoring.html)

3.11.18 Österreichischer Rehabilitationskompass

Auftraggeber: BMSGPK, DVSV

Laufzeit: fortlaufend

Ansprechperson GÖG: Daniela Reiter

Ansprechpersonen Auftraggeber: Claudia Sedlmeier, Sabine Kawalirek

Der Rehabilitationsbereich ist ein wichtiges Element im Rahmen einer integrierten Gesundheitsversorgung. Informationen in diesem Bereich sind sowohl für Patientinnen/Patienten, Angehörige, Gesundheitsberufe als auch für die breite Öffentlichkeit von Bedeutung.

Der Rehabilitationskompass ist 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. Inhalte und Terminologie 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:

rehakompass.at

3.11.19 Rahmenvereinbarung PRIKRAF-GÖ FP über inhaltliche Fragen im Zusammenhang mit Gesundheitsplanung/ÖSG 2020

Auftraggeber: PRIKRAF
Laufzeit: fortlaufend seit 2014
Ansprechperson GÖG: Petra Paretta
Ansprechperson Auftraggeber: Herbert Schnötzing

Seit 2014 besteht eine Rahmenvereinbarung zwischen dem Privatkrankenanstalten-Finanzierungsfonds (PRIKRAF) und der Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH zur Unterstützung des PRIKRAF bei der Umsetzung der Regelungen des ÖSG in Sanatorien. Auch 2020 erfolgten Beratungen unter Anwendung der im ÖSG 2017 angeführten Transformierungsregeln für Sanatorien zur Umsetzung von Qualitätskriterien und organisatorischen Voraussetzungen für die Abrechenbarkeit von Leistungen in Sanatorien gegenüber dem PRIKRAF.

3.11.20 Regelfinanzierung in der Hospiz- und Palliativversorgung für Erwachsene, Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene – Analyse der Finanzierungsmodelle aller Angebote der abgestuften Hospiz- und Palliativversorgung in Österreich

Auftraggeber: Verein Hospiz- und Palliativkoordinationsforum
Laufzeit: Juli 2019 bis Oktober 2020
Ansprechperson GÖG: Thomas Neruda
Ansprechperson Auftraggeber: Johann Baumgartner

Adäquate Hospiz- und Palliativversorgung wird in einem System der abgestuften Versorgung geleistet. Hospizliche und palliative Grundversorgung soll in allen Einrichtungen des Gesundheits- und Sozialsystems erbracht werden. In komplexen Situationen und bei schwierigen Fragestellungen bietet die spezialisierte Hospiz- und Palliativversorgung zusätzliche Angebote.

Ein wichtiger Schritt in Richtung Anerkennung dieses Versorgungsbereichs war die Aufnahme der spezialisierten Hospiz- und Palliativversorgung in den Österreichischen Strukturplan Gesundheit.

Im Juni 2015 stimmten alle im Parlament vertretenen Parteien dem Entschließungsantrag zur Umsetzung der Empfehlungen der Enquete-Kommission Würde am Ende des Lebens zu, die u. a. die Einsetzung des sogenannten Hospiz- und Palliativforums vorsieht. Eine Aufgabe des Forums ist die Mitarbeit bei der Entwicklung einer Regelfinanzierung für Hospiz- und Palliativeinrichtungen.

Die Finanzierung der Hospiz- und Palliativeinrichtungen auf Bundesländerebene weist – mit Ausnahme der Palliativbetten, die über das LKF-System regelfinanziert sind – große Unterschiede auf. Ziel des gegenständlichen Projekts ist es, die Finanzierungssystematik sowie dabei auftretende Probleme/Hindernisse aller spezialisierten Angebote der Hospiz- und Palliativversorgung für Erwachsene, Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene auf Basis einer umfassenden Erhebung in

den Bundesländern zu analysieren. Diese Arbeiten stellen eine der Grundlagen für eine künftige Regelfinanzierung dar und beinhalten folgende Punkte:

- » Beschreibung der Finanzierungsmodelle anhand definierten Kriterien/Parameter
- » Darstellung der Vor- und Nachteile der verschiedenen Finanzierungsmodelle
- » Entwicklung von Kern-Parametern für eine mögliche österreichweite Regelfinanzierung

3.11.21 Regionale Versorgungsprofile zur Primärversorgung

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Gerhard Fülöp

Ansprechperson Auftraggeberin: Ilana Ventura

Die GÖG ist auf vielen Ebenen mit der Umsetzungsunterstützung der neuen Primärversorgung befasst, unter anderem auch mit der Erstellung bzw. Weiterentwicklung von „Regionalen Versorgungsprofilen Primärversorgung (RVP/PV)“, die durch die systematische Darstellung der regionalen Charakteristika in den Einzugsbereichen von geplanten Primärversorgungseinheiten (PVE) die Erstellung jeweils angemessener Versorgungskonzepte für neue PVE unterstützen sollen. Im Jahr 2020 erfolgte die Wartung inkl. des jährlichen Daten-Updates sowie die Weiterentwicklung der RVP/PV bzw. der entsprechenden Begleitmaterialien (Manual zum RVP/PV) im Sinne eines Beitrags zur Wartung/Aktualisierung der Unterlagen zur Gründungsinitiative Primärversorgung.

3.11.22 Rehabilitationsplan 2020

Auftraggeber: DSVS

Laufzeit: Januar 2020 bis Januar 2021

Ansprechperson GÖG: Daniela Reiter

Ansprechperson Auftraggeber: Sabine Kawalirek

Der Rehabilitationsbereich ist neben der Akut- und der Langzeitversorgung ein wichtiges Element im Rahmen einer integrativen Gesundheitsversorgung. Die GÖG befasste sich im Auftrag des DSVS (vormals HVSVT) bereits mehrfach mit der österreichweiten Planung der Rehabilitationsangebote. Der im Jahr 2020 erstellte Rehabilitationsplan 2020 ist eine wesentliche Planungsgrundlage für die stationären und ambulanten Rehabilitationsangebote in den jeweiligen Rehabilitationsindikationsgruppen.

Es wurde eine Aktualisierung und Teilüberarbeitung des Rehabilitationsplans 2016 mit neuem Planungshorizont bis 2025 durchgeführt. Somit stehen den Sozialversicherungsträgern aktuelle Planungsgrundlagen im Rehabilitationsbereich für die nächsten Jahre sowie ein Instrumentarium für die Weiterentwicklung der stationären und ambulanten Versorgungsstrukturen zur Verfügung.

Dazu wurde eine Bestandsaufnahme und -analyse der vorhandenen stationären und ambulanten Rehabilitationskapazitäten für Erwachsene durchgeführt und eine darauf aufbauende Bedarfs-schätzung bis 2025 sowie ein Soll-Ist-Vergleich erarbeitet.

Weiterlesen:

Dachverband der Sozialversicherungsträger

sozialversicherung.at/cdscontent/?contentid=10007.846043&portal=svportal

3.11.23 Trauma-Zentrum Klagenfurt – Begutachtung der LKF-relevanten Punkte im Angliederungsvertrag

Auftraggeberin: AUVA Landesstelle Graz

Laufzeit: Juni 2020 bis September 2020

Ansprechperson GÖG: Petra Paretta

Ansprechperson Auftraggeberin: Hannes Weißenbacher

Im Entwurf des Angliederungsvertrags zwischen KABEG und AUVA zu Errichtung und Betrieb des Trauma-Zentrums Klagenfurt sind unter Bezugnahme auf die LKF-Bepunktung Abrechnungsregeln enthalten. Die GÖG führte im Rahmen der beauftragten Begutachtung mit der Zielsetzung, eine ausgewogene und für alle Seiten zufriedenstellende Finanzierungsgrundlage zu erhalten, eine Plausibilisierung des angedachten Ausgleichsmechanismus auf Basis von LKF-Punkten durch. In diesem Zusammenhang wurde auch ein Alternativmodell vorgeschlagen.

3.11.24 Umsetzungsdialog goes local

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: David Wachabauer

Ansprechperson Auftraggeberin: Ilana Ventura

Bei den PVE-Umsetzungsdialogen handelt es sich um ganztägige Veranstaltungen zum Thema Umsetzung der Primärversorgung in Österreich, die die Gesundheit Österreich GmbH in Kooperation mit der Österreichischen Gesellschaft für Allgemein- und Familienmedizin (ÖGAM) durchführt. Dieses Projekt zielt darauf ab, den Austausch zwischen Stakeholdern und Umsetzerinnen/Umsetzern zu fördern und, über den Tellerrand blickend, zu diskutieren.

In bisher fünf Veranstaltungen (2018–2019) hatten Expertinnen und Experten die Gelegenheit, über den Stand der Umsetzung sowie bisher gesetzte Maßnahmen und Perspektiven zu diskutieren. Die erste bereits nach dem neuen Konzept „Umsetzungsdialog goes local“ vorbereitete Veranstaltung im Jahr 2020 konnte durch den Ausbruch der COVID-19-Pandemie nicht realisiert werden.

Für die praktische Unterstützung der hausärztlichen Primärversorgung wurde indessen im Rahmen einer mit hochrangigen Vertreterinnen und Vertretern der Primärversorgung eingerichteten Fokusgruppe ein Pandemie-Maßnahmenpaket zum Schutz von Patientinnen und Patienten sowie Gesundheitspersonal entwickelt. Diese Empfehlungen für die hausärztliche Primärversorgung wurden über die Websites und Newsletter einschlägiger Institutionen disseminiert und so den Berufsgruppen breit zugänglich gemacht.

Weiterlesen:

GÖG-Website

goeg.at/Umsetzung_Dialog_PV

3.11.25 Unfallkrankenhäuser (UKH) und Rehabilitationszentren (RZ) der AUVA Planungsperspektiven 2025 – Phase 1

Auftraggeberin: AUVA

Laufzeit: Januar 2019 bis März 2021

Ansprechperson GÖG: Michael Hummer

Ansprechperson Auftraggeberin: Wolfgang Schaden

Zielsetzung des Projekts ist eine systematische Zusammenstellung, Analyse und Bewertung von Planungsperspektiven zur besseren Abstimmung zwischen den Unfallkrankenhäusern der AUVA und den landesfondsfinanzierten Krankenanstalten – auch hinsichtlich der Bildung von Traumanetzwerken – sowie zwischen den Rehabilitationszentren der AUVA und den Rehabilitationszentren der Sozialversicherungsträger bzw. deren Vertragspartner. In diesem Zusammenhang gilt es insbesondere, die Vorgaben des Österreichischen Strukturplans Gesundheit 2017 (ÖSG 2017) in der aktuellen Fassung in Bezug auf die Trauma-Versorgung zu berücksichtigen.

Im Rahmen des Projekts werden in einer ersten Phase regionsspezifische Planungsszenarien entwickelt. Dafür wird eine umfassende quantitative Ist-Analyse (Analyse von Struktur, Inanspruchnahme, Versorgungswirkung und Auslastung etc.) durchgeführt. Die erarbeiteten Planungsperspektiven werden in der zweiten Phase im Hinblick auf Realisierbarkeit und Möglichkeit der Schaffung von Synergieeffekten bewertet. Basierend auf den Bewertungsergebnissen werden entsprechende Umsetzungsempfehlungen abgeleitet.

3.11.26 Versorgungsaufträge

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Karin Eglau

Ansprechperson Auftraggeberin: Gerhard Embacher

Im Rahmen der Zielsteuerung-Gesundheit sind ambulante Versorgungsaufträge für alle Fachbereiche zu definieren. Dazu formulierte die GÖG in Zusammenarbeit mit Expertengruppen im Vorfeld Grundlagen für Versorgungsaufträge (Aufgabenprofil, Leistungsmatrix ambulant) für die Primärversorgung und neun Fachbereiche. Nach Freigabe durch entsprechende Gremien wurden sie in den ÖSG 2017 integriert und gemeinsam mit diesem von der Bundes-Zielsteuerungskommission beschlossen.

Im ersten Halbjahr 2020 wurden zwei Sitzungen mit der Expertengruppe Physikalische Medizin abgehalten, bevor die Arbeiten mit den Expertengruppen pandemiebedingt ausgesetzt wurden.

Im Dezember 2020 (Sitzungen des Ständigen Koordinierungsausschusses und der Bundes-Zielsteuerungskommission) wurden, nach Befassung der Arbeitsgruppen Leistungsmatrizen und Gesundheitsplanung sowie der Fachgruppe Versorgungsstruktur, das Aufgabenprofil und die spezifischen Qualitätskriterien (Ausstattung für Basisaufgaben) für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie als Kapitel 3.1.4.14, für Psychiatrie als Kapitel 3.1.4.15 und für Kinder- und Jugendpsychiatrie als Kapitel 3.1.4.16 in den ÖSG integriert sowie die Leistungsmatrix ambulant um die Leistungszuordnung von Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie, Psychiatrie sowie Kinder- und Jugendpsychiatrie ergänzt. Parallel dazu wurden die Vorbereitungsarbeiten für die Expertengruppe Zahnmedizin fortgesetzt.

Weiterlesen:

ÖSG 2017

goeg.at/OESG_2017

3.11.27 Versorgungsforschung

Auftraggeber: BMSGPK, FGÖ

Laufzeit: fortlaufend

Ansprechperson GÖG: Gunter Maier

Ansprechpersonen Auftraggeber: Gerhard Embacher, Claudia Sedlmeier, Klaus Ropin

Nach der im Jahr 2019 durchgeführten konzeptuellen Neuausrichtung der Versorgungsforschung an der GÖG in Richtung einer anwendungsorientierten Versorgungsforschung mit starkem Bezug zu planungsrelevanten Fragestellungen lag der Fokus für das Jahr 2020 darauf, diese Ausrichtung weiter voranzutreiben und – besonders in Hinblick auf einen praktischen Nutzen der durchgeführten Arbeiten – Synergien abseits der Gesundheitsstrukturplanung herzustellen.

Die Tätigkeiten erfolgten dabei entlang der vier definierten thematischen Eckpfeiler:

Die mikroanalytische Begleitforschung beschäftigte sich dabei primär mit der Entwicklung von Methoden zum Umgang mit pseudonymisierten Routinedaten, die entlang zweier thematischer Schwerpunkte (*Analyse von Primärversorgungseinrichtungen auf Basis pseudonymisierter sektorenübergreifender Routinedaten* und *Reoperationsraten bei Harnröhrenstrikturen*) betrieben wurde.

Die makroanalytische Begleitforschung konzentrierte sich auf die Erarbeitung einer datenbasierten integrativen regionalen Gesamtsicht, die ein besseres Verständnis der regionalen Bedarfssituation in Hinblick auf die vorhandenen Versorgungsstrukturen schaffen soll. Dabei wurde eine für Österreich zielführende Regionstypisierung entwickelt und darauf basierend wurden Regionsprofile für 32 Versorgungsregionen erstellt.

Synergien zwischen Fragestellungen der Gesundheits(struktur)planung und Fragestellungen der Gesundheitsförderung und Prävention sowie daraus resultierende Potenziale wurden in Kooperation mit dem Fonds Gesundes Österreich identifiziert und mündeten in die Erarbeitung von Regionalprofilen für Gesundheitsförderung und Prävention inklusive der Entwicklung eines interaktiven Prototyps.

Schließlich wurden bestehende nationale sowie internationale Kontakte und Kooperationen vorangetrieben und mit der Gründung einer Kompetenzgruppe *Gesundheitsplanung, Systementwicklung & Versorgungsforschung* im Rahmen der Österreichischen Gesellschaft für Public Health (ÖGPH) wurde ein erster Schritt in Richtung einer verstärkten Vernetzung nationaler Stakeholder im Bereich Versorgungsforschung gesetzt.

3.12 Psychosoziale Gesundheit

3.12.1 Berufsgruppenstatistik, Ausbildungsstatistik und Update EWR-Regelungen zu ausgewählten psychosozialen Berufsgruppen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2007

Ansprechperson GÖG: Sophie Sagerschnig

Ansprechperson Auftraggeber: Michael Kierein

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 und zu den verfügbaren Kapazitäten in den drei Berufen 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 GÖG holt die zentralen Informationen zu Ausbildungskandidatinnen und -kandidaten, Lehrpersonal und Lehrtätigkeit systematisch von den Ausbildungseinrichtungen ein, wertet sie aus und stellt Informationen über die Entwicklung der Ausbildungsgänge seit dem Jahr 2000 über die Populationsbeschreibung der Personen in Ausbildung sowie Detailinformationen über alle Ausbildungsanbieter bereit. In beiden psychotherapeutischen Ausbildungen (Propädeutikum, Fachspezifikum) ist über die Jahre eine kontinuierliche Zunahme an Ausbildungskandidatinnen und -kandidaten zu verzeichnen, weshalb damit gerechnet werden kann, dass in den nächsten Jahren die Anzahl an Personen mit einer psychotherapeutischen Ausbildung in Österreich weiter steigen wird. Mehr als drei Viertel aller Personen in psychotherapeutischen Ausbildungen sind weiblich. Sämtliche Ausbildungsangebote werden überproportional häufig in Ballungszentren angeboten bzw. von Personen mit Wohnsitz in Wien wahrgenommen. Ebenso lässt der immer größere Anteil an Personen, die per Bescheid zur Ausbildung zugelassen werden, die Heterogenität der Quellberufe zunehmen. Im Bereich der theoretischen Ausbildung in Klinischer Psychologie und Gesundheitspsychologie zeigten die letzten gesetzlichen Änderungen (Psychologengesetz 2013) starke Auswirkungen in der Ausbildungsstatistik. Während die Anzahl der Ausbildungskandidatinnen und -kandidaten nach sehr geringen Werten in den Jahren 2015/2016 und 2016/2017 wieder deutlich zunimmt, liegt die Zahl der Abschlüsse im Vergleich zum Zeitraum vor der Gesetzesänderung noch auf einem deutlich niedrigeren Niveau und zeigte im Gegensatz zu den Neuaufnahmen auch keine Steigerung in den letzten Jahren.

Allerdings befinden sich im Vergleich zu den Vorjahren im aktuellen Berichtsjahr deutlich mehr Personen im Aufbaumodul Klinische Psychologie, was auf eine mögliche Zunahme der Zahl der Absolventinnen und Absolventen in den nächsten Jahren hinweist. Die im Vergleich zum Aufbaumodul in Klinischer Psychologie weiterhin sehr geringe Anzahl der Teilnehmerinnen und Teilnehmer 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 Personen 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. Die Versorgungsdichte stieg sowohl für die Psychotherapie als auch für die Klinische und Gesundheitspsychologie in Österreich seit 2000 kontinuierlich an. Regional bestehen aber weiterhin große Unterschiede: Sowohl für das psychotherapeutische als auch für das klinisch-psychologische Versorgungsangebot ist daher von einer Unterversorgung in einigen ländlichen Regionen auszugehen. Bei der Musiktherapie gibt es noch Regionen, die über gar keine einschlägigen Therapeutinnen und Therapeuten verfügen. Um Aussagen über die Bedarfsdeckung der derzeitigen Versorgung treffen zu können, wären sowohl Bedarfserhebungen wie auch eine zusätzliche Erhebung von Leistungsdaten der eingetragenen Berufsgruppen notwendig.

Weiterlesen:

Psychotherapie, Klinische Psychologie, Gesundheitspsychologie, Musiktherapie. Statistik der Berufsgruppen 1991–2019

jasmin.goeg.at/id/eprint/1588

3.12.2 Dokumentationssystem psychosoziale Versorgung Kärnten

Auftraggeber: Kärntner Gesundheitsfonds

Laufzeit: September 2019 bis Juli 2021

Ansprechperson GÖG: Daniela Kern

Ansprechperson Auftraggeber: Karl Cernic

Auftrag ist es, ein elektronisches Dokumentationssystem zur detaillierten Darstellung des Leistungsangebots der psychosozialen Versorgungseinrichtungen und Angebote in Kärnten zu erstellen. Gegenstand des Dokumentationssystems sind psychosoziale Versorgungsangebote für Erwachsene sowie für Kinder und Jugendliche. Einbezogen werden psychosoziale Angebote im stationären, ambulanten und mobilen/nachgehenden Bereich (inkl. Angebote der psychiatrischen Rehabilitation, stationäre und ambulante Alkoholeinrichtungen sowie weitere Angebote im Bereich der Suchthilfe).

Für jede Einrichtung werden folgende Informationen jährlich erfasst und dokumentiert: Kontaktdaten und Ansprechperson(en), Einrichtungstyp/Einrichtungsprofil, Zielgruppen, Leistungsangebote, Ausschließungsgründe, personelle Ausstattung, vorhandene Kapazitäten und Öffnungszeiten. Nach einer Testphase im Jahr 2020 werden die Arbeiten bis Mitte 2021 abgeschlossen.

3.12.3 Expertengruppe zur Vernetzung zum Thema psychosoziale Gesundheit von Menschen mit Fluchthintergrund

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2016

Ansprechperson GÖG: Alexander Grabenhofer-Eggerth

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Constantin Zieger

Die adäquate Versorgung von Menschen mit Fluchthintergrund 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 sowie möglichen gesellschaftlich unerwünschten Handlungen (z. B. Gewalt oder kriminelle Handlungen) und entstehenden hohen Folgekosten in verschiedensten Politikfeldern (Gesundheitsbereich, Bildungsbereich, Arbeitsmarkt, Sozialbereich, Sicherheitsbereich). Ebenso stehen Beschäftigte (Polizei, Bundesheer, Health Professionals, Freiwillige etc.) im Kontext mit dieser Zielgruppe immer wieder vor Herausforderungen, die Unterstützung aus verschiedensten Bereichen erfordern. Dies gilt insbesondere in Akutsituationen (ungewöhnliche Häufung von Asylanträgen), aber nicht nur in diesen. Menschen mit Fluchthintergrund, die sich auf

Dauer legal in Österreich aufhalten (über verschiedenste Aufenthaltstitel), bilden inzwischen eine nennenswerte Bevölkerungsgruppe, auf deren psychosoziale Gesundheit im Interesse der Gesamtgesellschaft ein Augenmerk gelegt werden sollte.

Das BMSGPK beauftragte im Jahr 2016 die Gesundheit Österreich GmbH mit dem Aufbau einer nationalen „Koordinationsplattform zur psychosozialen Unterstützung für Geflüchtete und Helfende“. 2017 wurde die Plattform unter „laufende Arbeiten“ in den Zielsteuerungsvertrag aufgenommen und als Maßnahme zu Gesundheitsziel 9 eingemeldet. Die Plattform wird seit 2019 in einer an die aktuelle Situation angepassten Form zum längerfristigen und nachhaltigen Erfahrungs- und Wissensaustausch als Expertengruppe zum Thema psychosoziale Versorgung von Menschen mit Fluchthintergrund in Österreich fortgeführt.

Durch den regelmäßigen Austausch einer Expertengruppe zum Thema psychosoziale Gesundheit von Menschen mit Fluchthintergrund wird eine Verbesserung der Zusammenarbeit aller mit psychisch kranken Personen befassten Institutionen gefördert. Mit der Expertengruppe wird zudem die operative Umsetzung aus dem Zielsteuerungsvertrag 2017–2021 erfüllt, ein maßgeblicher Beitrag zur Umsetzung der Maßnahmen des Gesundheitsziels 9 vollzogen sowie der Realisierung der EU-Aufnahmerichtlinie entsprochen.

3.12.4 Fachliche Begleitung Beirat für psychische Gesundheit, Vernetzung der Psychiatriekoordinations und Unterstützung bei internationalen Anfragen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2016

Ansprechperson GÖG: Alexander Grabenhofer-Eggerth

Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

Ziel des Projekts ist die fachliche Unterstützung des BMSGPK in allen die psychosoziale Gesundheit betreffenden Fragestellungen. Leistungen der GÖG sind dabei:

- » Koordinations- und Vernetzungstätigkeit sowie Mitarbeit im Beirat für psychische Gesundheit des BMSGPK
- » fachliche Vor- und Nachbereitung der Sitzungen des Beirats für psychische Gesundheit
- » Begleitung der Vernetzungstreffen der Psychiatriekoordinations
- » 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 Fragebogen (WHO, OECD, EU, ...) sowie bei nationalen Anfragen (z. B. Rechnungshof)

3.12.5 Gesamthafte Lösung psychotherapeutischer und psychologischer Versorgung inkl. Daten-Evidenzaufbereitung

Auftraggeber: BMSGPK, DVSV

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Alexander Grabenhofer-Eggerth

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Johannes Gregoritsch, Andreas Vranek

Psychische Erkrankungen haben als Ursache für Krankenstände und frühzeitigen Pensionsantritt in den letzten zwanzig Jahren massiv zugenommen. Die Unterstützungs- und Behandlungsangebote wurden im gleichen Zeitraum zwar deutlich ausgebaut, jedoch nicht im erforderlichen und im Sinne der gesundheitlichen Chancengerechtigkeit notwendigen Ausmaß. Neben dem Leid für die Betroffenen verursachen psychische Erkrankungen auch direkte und indirekte Kosten und haben somit auch eine große volkswirtschaftliche Bedeutung. Die bedarfsgerechte Zurverfügungstellung psychosozialer Versorgungsangebote ist daher ein zentrales Thema in der Umsetzung des österreichischen Gesundheitsziels 9 („Psychosoziale Gesundheit fördern“). Einen Teil dieser Versorgung bildet die kassenfinanzierte Psychotherapie – der Ausbau der psychotherapeutischen Versorgung ist darüber hinaus auch Teil des Bundes-Zielsteuerungsvertrags 2017–2021.

Im Sinne des Gesundheitsziele-Prinzips, die Chancengerechtigkeit zu fördern, und in Einklang mit dem Gesundheitsziel 2 („Gesundheitliche Chancengerechtigkeit für alle Menschen in Österreich sicherstellen“) wurde als Maßnahme im Rahmen des Gesundheitsziels 9 ein Anlauf zu einer bundesweiten Weiterentwicklung der Sachleistungsversorgung mit Psychotherapie unternommen. Aufbauend auf den vorhandenen Lösungen und unter Berücksichtigung von Best-Practice-Modellen wurde unter Einbindung aller Akteurinnen/Akteure ein Konzept für eine gesamthafte Lösung für die Organisation der psychotherapeutischen Versorgung in Österreich entwickelt.

Darüber hinaus wurde die Bedeutung der Klinischen Psychologie im Gesundheitswesen anhand der Wirksamkeit ausgewählter Leistungen der klinisch-psychologischen Behandlung bei ausgewählten Diagnosen im neurologischen Bereich und im Kinderbereich näher beleuchtet.

Weiterlesen:

Evidenzanalyse zur Wirksamkeit therapeutischer Leistungen, die in Österreich häufig von Klinischen Psychologinnen und Klinischen Psychologen bei ausgewählten Diagnosen erbracht werden jasmin.goeg.at/1537/

3.12.6 Kompetenzgruppe Entstigmatisierung

Auftraggeber: BMSGPK, FGÖ, DVSV

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Monika Nowotny

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Anna Fox, Gerlinde Rohrauer-Näf, Andreas Vranek

Menschen mit psychischen Erkrankungen (sowie ihre Angehörigen und alle mit diesem Themenfeld befassten Berufsgruppen) sind aufgrund kulturell tiefverwurzelter 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, der Hartnäckigkeit gesellschaftlicher Einstellungen und Vorurteile wurde von der Arbeitsgruppe zum österreichischen Gesundheitsziel „Psychosoziale Gesundheit bei allen Bevölkerungsgruppen fördern“ (Gesundheitsziel 9) das Etablieren einer „Kompetenzgruppe Entstigmatisierung“ als zentrale Maßnahme des Handlungsfeldes „Gesellschaft und Entstigmatisierung“ angeregt. Diese soll – einem Mental-Health-in-All-Policies-Ansatz (MHiAP) folgend – die Expertise aus Wissenschaft, psychosozialer Versorgungspraxis, Verwaltung, Kultur, Medien sowie Erfahrungswissen zum Thema bündeln und auf Basis bestehender Evidenz und Best-Practice-Beispiele ein koordiniertes multistategisches Vorgehen gegen das Stigma psychischer Erkrankungen entwickeln. Des Weiteren soll die Kompetenzgruppe als Drehscheibe für bestehende und neue Projekte fungieren, die durch interdisziplinären Austausch und Nutzung von Synergien angereichert und koordiniert werden können.

3.12.7 Konzept zur Attraktivierung der Mangelberufe in der psychosozialen Versorgung von Kindern und Jugendlichen

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Daniela Kern

Ansprechperson Auftraggeberin: Christina Dietscher

Die Attraktivierung etwaiger Mangelberufe in der psychosozialen Versorgung von Kindern und Jugendlichen wurde als Maßnahme in den Zielsteuerungsvertrag aufgenommen. Im Jahr 2020 wurde ein Konzept mit allen Maßnahmen und Eckpunkten für einen Umsetzungsplan mit der Fachgruppe Versorgungsstruktur sowie der Fachgruppe Public Health abgestimmt und adaptiert. Wei-

ters wurden in diesen Zielsteuerungsgremien zwei Starter-Maßnahmen zur Ausarbeitung ausgewählt, für die nach Einschätzung der Gremien der höchste Impact auf die Attraktivierung zu erwarten ist:

- » Starter-Maßnahme 1: „Attraktivierung des Bereichs Entwicklungs- und Sozialpädiatrie“; im Jahr 2020 erfolgte eine definitorische Eingrenzung des Bereichs sowie eine Online-Erhebung zum Ist-Stand der Versorgung inklusive Auswertung.
- » Starter-Maßnahme 2: „Kinder und jugendpsychiatrische Netzwerke laut ÖSG sichtbar machen, stärken und weiterentwickeln; Netzwerkkoordination in Bundesländern identifizieren bzw. definieren“; im Rahmen dieser Maßnahme wurde im Jahr 2020 eine Erhebung zum Ist-Stand von KJP-Netzwerken gemäß ÖSG in allen Bundesländern durchgeführt.

3.12.8 Koordinationsstelle Psychotherapieforschung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Daniela Kern

Ansprechperson Auftraggeber: Michael Kierein

Die vor dem Hintergrund der Qualitätssicherungsziele des Psychotherapiebeirats (vgl. §§ 20–22 Psychotherapiegesetz) an der GÖG eingerichtete Koordinationsstelle Psychotherapieforschung ist eine zentrale Wissens- und Informationsplattform für die interessierte Fachöffentlichkeit. Die Koordinationsstelle unterstützt die wissenschaftliche Tätigkeit anerkannter Einrichtungen für das Fachspezifikum. Die Vernetzung mit der Society for Psychotherapy Research (SPR country coordination support) garantiert die internationale Anbindung der Koordinationsstelle.

Zielsetzung der Koordinationsstelle Psychotherapieforschung ist es, eine Brücke herzustellen zwischen klinisch-praktischer Erfahrung und wissenschaftlich-akademischer Forschungscompetenz. Die praxisorientierte Psychotherapieforschung ist nicht nur ein Instrumentarium zum Nachweis von Bedarf, Qualität und Wirksamkeit von Psychotherapie bzw. zu ihrer kritischen Evaluierung, sondern v. a. die Grundlage für ein verfahrensübergreifendes Selbstverständnis einer wissenschaftlich fundierten Psychotherapie.

Die Koordinationsstelle leistet Grundlagenarbeit im Sinne eines solchen verfahrensübergreifenden Selbstverständnisses einer wissenschaftlich fundierten Psychotherapie: Der im Jahr 2018 publizierte Leitfaden Praxisorientierte Psychotherapieforschung bietet Orientierung und einen Überblick zum State of the Art der Psychotherapieforschung und zum wissenschaftlichen Arbeiten in diesem Bereich. Weitere Publikationen sowie Tagungen in den Jahren 2012 und 2014 sowie Workshops der neu eingerichteten wissenschaftlichen Beauftragten weisen in diese Richtung und sind Meilensteine zur Umsetzung der angestrebten Ziele.

Am 16. Oktober 2020 fand die Online-Tagung Psychotherapieforschung 2020 unter dem Titel „VersorgungsNOTwendigkeit – Versorgung in der Not: Psychotherapeutische Versorgungspraxis und Ausbildung zwischen Mangel, virtueller und physischer Präsenz“ mit über 220 angemeldeten Teilnehmerinnen und Teilnehmern statt.

Einen Schwerpunkt der Tagung bildete neben den Versorgungsmodellen die aktuelle COVID-19-Pandemie, welche das mediale Interesse an der Psychotherapie enorm beförderte.

Weiterlesen:

Online-Tagung Psychotherapieforschung 2020
goeg.at/OE_Psychotherapieforschungstagung

3.12.9 Koordinationsstelle Suizidprävention (SUPRA)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2012

Ansprechperson GÖG: Alexander Grabenhofer-Eggerth

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Constantin Zieger

Täglich sterben in Österreich mehr als drei Menschen durch Suizid. Das sind pro Jahr mehr als doppelt so viele Menschen (ca. 1.300) als Tote bei Verkehrsunfällen.

Das Fachgebiet Suizidprävention blickt in Österreich auf eine lange Tradition zurück: Erwin Ringel war im Jahr 1960 einer der Gründerväter der International Association for Suicide Prevention (IASP). Dennoch war das Feld in Österreich in puncto Zuständigkeiten und Ansätze fragmentiert und stark vom persönlichen Engagement Einzelner getragen. Im Jahr 2012 wurde vom damaligen Bundesministerium für Gesundheit (BMG) die Koordinationsstelle für Suizidprävention an der Gesundheit Österreich GmbH (GÖG) eingerichtet und das von führenden österreichischen Experten entwickelte 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 zu unterstützen. Eine wesentliche Aufgabe der Koordinationsstelle ist es, die Vernetzung aller, die bislang in Österreich im Feld der Suizidprävention tätig sind, aber auch jener in angrenzenden Feldern, wie Gesundheitsförderung oder Suchtprävention, zu fördern und Synergien nutzbar zu machen.

Meilensteine der bisherigen Tätigkeit der Koordinationsstelle sind der jährlich erscheinende österreichische Suizidbericht, mehrere SUPRA-Vernetzungstagungen, die Unterstützung des Projekts zur Erstellung einheitlicher, qualitätsgesicherter Schulungsunterlagen für Gatekeeper, also Personen, die beruflich potenziell mit suizidgefährdeten Personen zu tun haben, sowie das österreichische Suizidpräventionsportal suizid-praevention.gv.at.

SUPRA genießt internationale Anerkennung und wurde im Jahr 2017 vom EU-Compass for Action on Mental Health and Well-being und 2019 von der Lenkungsgruppe für Gesundheitsförderung, Krankheitsprävention und Management von nicht übertragbaren Krankheiten der EU-Kommission als das europäische Beispiel guter Praxis für Suizidprävention ausgewählt.

Aktuelle Schwerpunkte:

- » „Startpaket Suizidprävention“
- » Konzept für eine nationale Kriseninterventionshotline

- » Papageno-Medienpreis für besondere suizidpräventive journalistische Leistungen
- » Gatekeeper-Schulungsprogramm

Weiterlesen:

suizid-praevention.gv.at

suizidpraevention-gatekeeper.at/

3.12.10 Module Psychosoziale Gesundheit COVID-19

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Oktober 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Sophie Sagerschnig

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Michael Kierein

Modul: Fachliche Unterstützung der rechtlichen Verankerung von psychosozialer Tele-Beratung beziehungsweise -Therapie

In den ersten Wochen der COVID-19-Krise wurden in Österreich neue Angebote zur Psychotherapie via Videoverbindung oder Telefon geschaffen. Diese neuen „Kanäle“ sind für einige Zielgruppen sehr wichtig und sollten weiterhin offengehalten werden. Ziel dieses Moduls war es, Vorbereitungsarbeiten für eine weitere Studie zu leisten, die der Bevölkerung einen erleichterten Zugang zu einer psychosozialen Versorgung in Zeiten besonderer psychosozialer Belastungen anbieten kann.

Modul: Österreichweite Hotline für psychosoziale Krisen unter Nutzung bereits bestehender Infrastruktur und Angebote (Gesundheitsnummer 1450)

Hotlines stellen einen wichtigen Baustein des niederschweligen Zugangs zu Hilfe bei psychischen Problemen dar. Im Zuge der COVID-19-Krise wurden aufgrund der großen Nachfrage die Kapazitäten der großen bundesweiten Hotlines aufgestockt und zahlreiche weitere und kleinere Hotlines neu geschaffen. Unter Einbeziehung von Expertinnen und Experten aus dem Feld wurde eine Umfeld- und Bedarfsanalyse gestartet, die im Jahr 2021 fortgesetzt wird.

Modul: Verbesserung der Datenlage im Bereich Mental Health

Die psychosozialen Belastungen und Folgen der COVID-19-Krise können aktuell nur geschätzt werden. Für die Erhebung zur Verbesserung der epidemiologischen Datenlage im Bereich der psychosozialen Gesundheit wird unter Einbindung von Expertinnen und Experten aus den relevanten Bereichen ein entsprechendes Konzept erarbeitet.

3.12.11 Monitoring der Unterbringung nach UbG in Österreich

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2005

Ansprechperson GÖG: Joy Iliff Ladurner

Ansprechperson Auftraggeber: Sylvia Füzsl

Die GÖG erhebt seit 2005 kontinuierlich Daten zur Vollziehung des Unterbringungsgesetzes (UbG) und publiziert die Ergebnisse alle zwei Jahre in einer Berichtsserie. Der im Jahr 2019 publizierte Bericht fokussiert die Daten der Jahre 2016 und 2017. Der voraussichtlich Anfang 2021 veröffentlichte aktuelle Bericht wird schwerpunktmäßig die Jahre 2018 und 2019 behandeln. 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 (Krankenhäuser, Patienten-anwaltschaft, Bezirksgerichte).

Um die vielen Einflussfaktoren auf die Unterbringungshäufigkeit oder auch potenzielle 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 (Policy und Practice) wird dadurch auf optimale Weise unterstützt, darüber hinaus liefern die Expertengespräche neue Erkenntnisse und Erklärungsansätze. Fallweise werden auch Empfehlungen formuliert. Im Jahr 2020 wurden die Expertengespräche pandemiebedingt in vier Online-Sessions abgehalten.

Weiterlesen:

Monitoring der Unterbringungen nach UbG in Österreich. Berichtsjahre 2018/2019

jasmin.goeg.at/id/eprint/1809

Dokumentation der Expertengespräche 2020

dory.goeg.at/s/AqCdF5eZfLanMZc

3.12.12 Vernetzungsplattform Betroffenenvertreter/-innen von Menschen mit psychischer Erkrankung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Monika Nowotny

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Constantin Zieger

Die Beteiligung von Betroffenen an gesundheitspolitischen Entscheidungen und Prozessen wird in internationalen und nationalen Strategiepapieren gefordert, denn das Einbinden ihres Erfahrungswissens kann die Qualität von Versorgung und Entscheidungen entscheidend verbessern. Um in Österreich ihre Beteiligung nach internationalen Standards zu erreichen, sind Maßnahmen zur Stärkung der Interessengruppe erforderlich. Im Rahmen des österreichischen Gesundheitszielprozesses wurde daher die Maßnahme „Vernetzungsplattform Betroffenenvertreter/-innen für Menschen mit psychischen Erkrankungen“ von der Arbeitsgruppe des Gesundheitsziels „Psychosoziale Gesundheit bei allen Bevölkerungsgruppen fördern“ als Startermaßnahme ausgewählt.

Die Vernetzungsplattform dient der Unterstützung der Betroffenenvertreter/-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.

3.13 Vergiftungsinformationszentrale (VIZ)

3.13.1 Etablierung GÖG/VIZ als Appointed Body der ECHA

Auftraggeber: BMK

Laufzeit: fortlaufend seit 2020

Ansprechperson GÖG: Andreas Birner

Ansprechperson Auftraggeber: Thomas Jakl

Das Bundesministerium für Klimaschutz, Umwelt, Energie, Mobilität, Innovation und Technologie (BMK) hat zusätzlich zum Umweltbundesamt (UBA) die an der GÖG angesiedelte Vergiftungsinformationszentrale (VIZ) als „Appointed Body“ im Sinne der EU-REACH-Verordnung (Verordnung (EG) Nr. 1907/2006 vom 1. Juni 2007 in der Fassung Verordnung (EU) 2020/171 vom 27. Februar 2020) benannt. Die VIZ wird damit verpflichtet, die für eine derartige Institution vorgesehenen strengen Datensicherheitsvorgaben gemäß Annex IV der European Chemicals Agency (ECHA) vom 14. Oktober 2009 („Standard security requirements for access to ECHA's Information Systems by

Appointed Bodies („AB“) and the Poison Centres („PC“) identified by the Appointed Bodies“) zu erfüllen, und kann damit Zugang zu der Datenbank der ECHA erhalten.

Um die in diesem Zusammenhang von der VIZ durchzuführenden telefonischen Auskunftslösungen erbringen zu können, wurde im Jahr 2020 mit der Etablierung der VIZ als Appointed Body im Sinne der EU-REACH-Verordnung samt Beginn des Onboarding-Prozesses nach ECHA-Vorgaben begonnen und die Schaffung der dafür notwendigen rechtlichen, organisatorischen, technischen und personellen Voraussetzungen eingeleitet.

3.13.2 Serviceleistungen der VIZ für externe Kunden

Auftraggeber: diverse

Laufzeit: fortlaufend

Ansprechpersonen GÖG: Claudia Habl, Eva Leuprecht

Ansprechperson Auftraggeber: diverse

Die Vergiftungsinformationszentrale (VIZ) der Gesundheit Österreich GmbH ist bei allen akuten Vergiftungs- und Vergiftungsverdachtsfällen in Österreich die primäre telefonische Beratungsstelle. In diesem Kontext bietet die VIZ die Aufnahme ihrer österreichischen deutschsprachigen 24-Stunden-Notrufnummer (+43 1 406 43 43) in Sicherheitsdatenblättern (SDB) an.

Gemäß § 25 Abs. 4 ChemG 2020 in der geltenden Fassung (idgF) besteht für Hersteller, Einführer und Vertreiber von chemischen Stoffen/Gemischen oder Erzeugnissen, für die ein Sicherheitsdatenblatt vorgesehen ist, bei Inverkehrbringen in Österreich die Verpflichtung, in diesem Sicherheitsdatenblatt einen deutschsprachigen Notfallinformationsdienst zu benennen, der täglich 24 Stunden erreichbar ist. Unternehmen können nach Abschluss einer Kooperationsvereinbarung mit der VIZ die Notrufnummer der VIZ in ihren Dokumenten anführen und haben damit ihre gesetzliche Verpflichtung für den Notfallinformationsdienst erfüllt.

Im Jahr 2020 haben 140 Unternehmen eine Kooperationsvereinbarung abgeschlossen.

3.13.3 Vergiftungsinformationszentrale (VIZ)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend

Ansprechpersonen GÖG: Tara Arif, Dieter Genser

Ansprechperson Auftraggeber: Carina Milisits

In der Vergiftungsinformationszentrale beraten toxikologisch geschulte Ärztinnen und Ärzte rund um die Uhr Fragen zu akuten Vergiftungen bzw. bei Verdacht auf Vergiftungen. Aufgrund der telefonisch übermittelten Informationen wird Anrufenden Auskunft darüber gegeben, ob ärztliche Hilfe notwendig ist. Die VIZ unterstützt auch medizinisches Personal bei der Einschätzung von Vergiftungsfällen und versorgt es mit diagnostischem und therapeutischem Wissen (insbesondere

bezüglich der Gabe von Antidota) entsprechend dem aktuellen Stand der Toxikologie. Außerdem wird bei der Diagnose komplexer Vergiftungsverdachtsfälle beraten.

Meist handelt es sich bei den Anfragen um Haushaltsprodukte, Medikamente, Pflanzen(teile), Sucht- und Genussmittel, aber auch um diverse andere chemische Substanzen bzw. unbekannte Stoffe. Abgesehen vom unmittelbaren Nutzen für die anrufende Person wird durch die telefonische Beratung bei Vergiftungsverdacht eine Reduktion der Kosten im Gesundheitssystem durch weniger Rettungseinsätze und Krankenhausaufenthalte erreicht.

Im Jahr 2020 wurden insgesamt rund 28.100 Anfragen entgegengenommen und rund 24.000 Anrufe zu konkreten toxikologischen Problemen bearbeitet. Die Anrufe kamen überwiegend von Laien (68 %), Krankenhausärztinnen und -ärzten (19 %) und Rettungskräften (7 %). Rund 52 Prozent der Betroffenen waren Kinder. Ca. 500 Fälle betrafen konkrete Anfragen zu Tieren.

3.13.4 VIZ Chemikalien- und Biozidbericht 2018

Auftraggeber: BMK

Laufzeit: April 2020 bis November 2020

Ansprechperson GÖG: Tara Arif

Ansprechperson Auftraggeber: Thomas Jakl

Die im Jahr 2018 in der Vergiftungsinformationszentrale (VIZ) eingelangten Anfragen und Daten zu Humanexposition mit Produkten entsprechend der Biozidprodukteverordnung zu bestimmten Pestiziden, zu spezifischen Tierarzneimitteln und zu Chemikalien wurden ausgewertet.

Wegen Expositionen gegenüber Chemikalien wurde die VIZ im Jahr 2018 insgesamt 5.214 Mal zu 5.032 Personen telefonisch kontaktiert. In der überwiegenden Zahl der Fälle (n=4.577) konnte wegen der Ungefährlichkeit des Produkts, der geringen Expositionsmenge, der kurzen Expositionsdauer und/oder des langen Zeitintervalls zur Exposition Entwarnung gegeben werden („keine Intoxikation“). Die meisten Expositionen erfolgten akzidentell und hauptsächlich durch orale Aufnahme. Die häufigsten Einzelexpositionen erfolgten mit Geschirrspülmitteln, Entkalkern, ätherischen Ölen, Geschirreinigern, Waschmitteln und WC-Hygienemitteln. In 230 Fällen wurde eine Vergiftung mit Chemikalien als möglich erachtet. In 152 Fällen war eine Beurteilung nicht möglich. In 73 Fällen wurde eine Vergiftung durch Chemikalien als bestätigt eingestuft. Die acht Fälle mit unter 15-Jährigen fanden alle im privaten Bereich statt. Die häufigsten Expositionsursachen waren Unfälle mit Wasch- und Reinigungsmitteln sowie mit Industriereinigern. Die Exposition der 65 Personen ab 15 Jahre fand in 23 Fällen am Arbeitsplatz statt. Dabei erfolgte die Aufnahme hauptsächlich akzidentell. Am häufigsten führten dermale Expositionen mit verschiedenen ätzenden Reinigungsmitteln zu therapiebedürftigen Hautläsionen (n=20). Die häufigsten Vergiftungen im privaten Bereich wurden durch Abfluss- bzw. Rohrreiniger und Industriereiniger verursacht.

Zu Biozidprodukten wurden insgesamt 849 personenbezogene Fälle ausgewertet. Auch hier lag in den meisten Fällen (n=750) keine Intoxikation vor. In 29 Fällen war aufgrund der unzureichenden

Datenlage nur eine allgemeine Auskunft möglich. Insgesamt wurden 60 Fälle aufgrund der Angaben zu Substanz, Menge, Symptomen und Latenzzeit als „Vergiftung möglich“ eingestuft. In zehn Fällen galt die „Vergiftung als bestätigt“, am häufigsten wegen Desinfektionsmitteln.

In 40 Fällen wurde die VIZ wegen Expositionen gegenüber Pestiziden ohne bekannten Handelsnamen kontaktiert. In 28 Fällen konnte eine Intoxikation ausgeschlossen werden. Es gab keine bestätigte und nur zwei mögliche Vergiftungen. Wegen äußerlich anwendbarer Antiparasitika gab es vier telefonische Anfragen, wobei in keinem Fall eine Vergiftung vorlag.

In der Todesursachenstatistik sind aufgrund von Gruppenszusammenfassungen nur wenige Todesfälle auf konkrete für die bearbeiteten Fälle relevante Substanzen zurückzuführen. Im Jahr 2018 waren bei zwei Männern „Ätzalkalien und alkaliähnliche Substanzen, Kaliumhydroxid, Natriumhydroxid“ die Todesursache. Im Verhältnis zur großen Anzahl an Expositionen mit den evaluierten Substanzen bzw. Produkten sind Vergiftungen mit tödlichem Ausgang sehr selten.

Die statistische Erfassung von Anfragen zu Bioziden und Chemikalien an die Vergiftungsinformationszentrale Österreichs kann relevant sein, um potenzielle gesundheitliche Risiken von Substanzen – v. a. bei nicht bestimmungsgemäßer Anwendung – zu identifizieren und prophylaktische regulatorische Maßnahmen zu setzen. Insgesamt gibt es – auch im Jahresvergleich 2017 und 2018 – bei den Anfragen zu den oben beschriebenen Substanzen bzw. Produkten keine toxikologisch relevanten Auffälligkeiten bzw. Änderungen.

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 Patientenorientierung, Transparenz, Effektivität und Effizienz zu folgen hat.

3.14 Evidenz- und Qualitätsstandards

3.14.1 EUnetHTA Joint Action 3

Auftraggeber: BMSGPK, EU

Laufzeit: fortlaufend seit 2016

Ansprechperson GÖG: Heidi Stürzlinger

Ansprechperson Auftraggeber/-innen: Fabian Waechter

Die Richtlinie 2011/24/EG über die Ausübung der Patientenrechte in der grenzüberschreitenden Gesundheitsversorgung wurde im Jahr 2011 verabschiedet und sieht in Artikel 15 vor, dass die Union die Zusammenarbeit zwischen den von den Mitgliedstaaten benannten nationalen Behörden oder Stellen, die für die Bewertung von Gesundheitstechnologien zuständig sind, unterstützt und erleichtert. Die EUnetHTA Joint Action 3 wurde – als Nachfolgeprojekt der EUnetHTA Joint Action 2 – im Rahmen des 3rd Health Programme der Europäischen Union ins Leben gerufen.

An der EUnetHTA Joint Action 3 beteiligen sich europaweit 75 HTA-Institute unter Koordinierung der Niederlande. Die GÖG ist aktive Partnerin in drei Arbeitspaketen, und zwar für das gemeinsame Erstellen von Health Technology Assessments, für das Weiterentwickeln von Methoden und Tools sowie für die nationale Umsetzung. Zudem fungierte die GÖG bis 2020 als Implementation Network Lead (Betreuung der Länder Österreich, Schweiz, Deutschland).

Ende 2020 waren 39 HTA-Berichte veröffentlicht. Die GÖG war an vier dieser Berichte beteiligt: *Stool DNA testing for early detection of colorectal cancer* (Erstautorin), *Femtosecond laser-assisted cataract surgery (FLACS) for the treatment of age-related cataract* (Co-Autorin), *Screening for osteoporosis in the general population* (Reviewerin) und *Custom-made or customisable 3D printed implants and cutting guides versus non-3D printed standard implants and cutting guides for improving outcome in patients undergoing knee, maxillofacial, or cranial surgery* (Reviewerin).

Weiterlesen:

Website EunetHTA

eunetha.eu

veröffentlichte HTA-Berichte auf der Website

eunetha.eu/rapid-reas

eunetha.eu/services/covid-19

3.14.2 HTA: (Inter)nationale Netzwerke und Wissenstransfer

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend

Ansprechperson GÖG: Heidi Stürzlinger

Ansprechperson Auftraggeber: Fabian Waechter

Verstärkte 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 den kontinuierlichen Informationsaustausch zu aktuellen Projekten unerlässlich. Die GÖG ist Mitglied des International Network of Agencies for Health Technology Assessment (INAHTA), eines weltweiten Netzwerks öffentlich finanzierter HTA-Einrichtungen, und damit bei dessen jährlichem Kongress vertreten, des Weiteren bei der ISPOR.

Während 2020 sowohl die jährliche internationale HTAi-Tagung als auch das Vernetzungstreffen der österreichischen HTA-Einrichtungen abgesagt werden musste, verschob sich der Schwerpunkt auf virtuelle Vernetzungstätigkeiten und die Beobachtung relevanter COVID-19-Aktivitäten im Bereich der HTA-Netzwerke. Auch das 2019 entwickelte Factsheet-Format für den anwendungsorientierten Wissenstransfer internationaler HTA-Ergebnisse wurde in diesem Kontext eingesetzt.

3.14.3 Informationsservice (Evidenz)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2019

Ansprechperson GÖG: Roman Winkler

Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

Im Jahr 2019 wurde die Gesundheit Österreich GmbH vom Gesundheitsressort mit dem Betrieb des Informationsservice betraut, welcher gewährleistet, dass bei Bedarf vorab nicht planbare und damit kurzfristig erforderliche Evidenzrecherchen zu Maßnahmen, Programmen, Technologien und Medizinprodukten durchgeführt werden können.

Im Jahr 2020 wurde im Rahmen der Unterstützung des BMSGPK in der Pandemiebewältigung eine Reihe von Corona-Quick-Assessments durchgeführt. Im dritten Quartal wurde eine Evidenzrecherche zu „Anti-Stigma-Maßnahmen psychischer Erkrankungen“ für die Kompetenzgruppe „Entstigmatisierung psychischer Erkrankungen“ (im Kontext des Rahmengesundheitsziels 9) durchgeführt.

3.14.4 Internetplattform für sicheren und rationalen Arzneimitteleinsatz

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2016

Ansprechperson GÖG: Alexander Degelsegger-Márquez

Ansprechperson Auftraggeber: Martin Renhardt

Verschiedene verstreute Initiativen und Informationsangebote zielen auf einen sicheren und rationalen Arzneimitteleinsatz ab; primäre Ansprechgruppe ist in der Regel die Ärzteschaft (aber auch Apotheker/-innen oder Patienten/Patientinnen). Ein kompaktes und laufend aktualisiertes Bündel von Informationen und Informationsquellen in Sachen rationaler und sicherer Arzneimitteleinsatz, insbesondere für die Ärzteschaft, ist daher als wichtiger Beitrag zur Arzneimittelsicherheit in Österreich zu sehen und wurde Ende 2016 in Form der ins Gesundheitsportal integrierten Arzneimittelinformationsplattform für Ärzte/Ärztinnen umgesetzt. Die Plattform ist als industrieunabhängiges und qualitätsgesichertes Online-Nachschlagewerk zum Selbststudium oder auch als einschlägige Referenz für Lehre und Fortbildung ausgelegt.

Ziel der Plattform ist die Förderung eines sicheren und effizienten Arzneimitteleinsatzes durch Zugriff auf aktuelle, relevante und praxistaugliche Information, themenbezogene Tools und Leitfäden sowie allgemeine Grundlagen des Arzneimittelsystems. Bisherige Schwerpunktthemen waren „Polypharmazie & ältere Menschen“, „Arzneimittelanwendung bei Kindern“ und „Arzneimittel in Schwangerschaft & Stillzeit“.

Im Jahr 2019 wurde eine Studie zum Thema „Arzneimittel-Apps“ verfasst, die 2020 in der Publikation eines Berichts und eines Schwerpunkts auf der Plattform-Website mündete. Dieses Schwerpunktthema bietet einen Überblick darüber, welche Arten von Gesundheits-Apps es speziell im Arzneimittelbereich gibt, für wen diese relevant sind und welche Zugänge es aktuell zur Qualitätsbewertung gibt.

Die weiteren Onlineinhalte (Grundlagen des Arzneimittelsystems, Polypharmazie, Kinderarzneimittel, Informationsdienste sowie Schwangerschaft und Stillzeit), insbesondere die enthaltenen Links, wurden überprüft und aktualisiert.

Weiterlesen:

Öffentliches Gesundheitsportal Österreichs

gesundheit.gv.at/professional/arzneimittelsicherheit/inhalt

3.14.5 KomPat – Kompakte Gesundheitsinformationen für kompetente Patientinnen und Patienten

Auftraggeber: DVSV

Laufzeit: Dezember 2019 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Andrea Fried

Ansprechperson Auftraggeber: Stefan Spitzbart

Vor dem Hintergrund aktueller Bestrebungen, die Gesundheitskompetenz von Patientinnen und Patienten zu fördern, spielen wissenschaftlich fundierte und verständlich aufbereitete Gesundheitsinformationen eine wichtige Rolle. Der Dachverband der Sozialversicherungsträger beauftragte die GÖG, eine strukturierte und praxisnahe Vorgehensweise zur Recherche der besten verfügbaren wissenschaftlichen Evidenz zu erarbeiten und kompakte, laiengerechte und qualitätsgesicherte Gesundheitsinformationen als Unterstützung der Laienversorgung zu erstellen. In einem Pilotprojekt wurden anhand dieser Methodik fünf ausgewählte Themen erarbeitet. Darauf aufbauend wurden Gesundheitsinformationen zu weiteren 15 Erkrankungen/Symptomen erstellt.

Weiterlesen:

KomPat – Kompakte Gesundheitsinformationen für kompetente Patientinnen und Patienten [jas-min.goeg.at/id/eprint/1713](https://min.goeg.at/id/eprint/1713)

3.14.6 Qualitätsstandards

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2013

Ansprechperson GÖG: Isabel Charlotte Soede

Ansprechperson Auftraggeberin: Silvia Türk

Mit Qualitätsstandards sollen in erster Linie bundesweite „Mindeststandards“ in der Patientenversorgung festgelegt werden. Darüber hinaus können in Qualitätsstandards, insbesondere bei Handlungsfeldern mit besonderem Interventions- und Entwicklungspotenzial, auch Ziele im Sinne einer optimalen Versorgung formuliert werden.

2020 wurde ein Qualitätsstandard Unspezifischer Rückenschmerz im Rahmen der Zielsteuerung-Gesundheit erarbeitet.

Weiterlesen:

QS Unspezifischer Rückenschmerz

sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Gesundheitssystem/Gesundheitssystem-und-Qualitaetssicherung/Qualitaetsstandards/Qualitaetsstandard-Unspezifischer-Rueckenschmerz.html

Öffentliche Konsultation – Ergebnisse und Kommentierung zum QS Unspezifischer Rückenschmerz
goeg.at/sites/goeg.at/files/inline-files/%C3%96ffentl.%20Konsultation_QS%20R%C3%BCckenschmerz_SN-Tabelle_bf.pdf

3.14.7 Scoping-Bericht: Palbociclib (Ibrance®) for the treatment of hormone receptor (HR)-positive, human epidermal growth factor (HER2)-negative advanced breast cancer

Auftraggeber: Bundesamt für Gesundheit (BAG), Schweiz

Laufzeit: Oktober 2019 bis Juli 2020

Ansprechperson GÖG: Heidi Stürzlinger

Ansprechpersonen Auftraggeber: Gierin Thomi, Mathias Jenal

In der Schweiz wurde vom Bund ein HTA-Programm zur Re-Evaluation von bereits von der obligatorischen Krankenpflegeversicherung vergüteten Leistungen beschlossen. Im Zuge eines Rahmenvertrags mit dem BAG waren Mitarbeiter/-innen der GÖG an der Erstellung dieses Scoping-Berichts beteiligt. Zielsetzung war die Abklärung der Durchführbarkeit einer Gesundheitstechnologiebewertung (HTA), mit der die Wirksamkeit, Sicherheit, Kosteneffizienz, budgetären Auswirkungen sowie rechtlichen, sozialen, ethischen und organisatorischen Fragen von Palbociclib im Vergleich zu anderen Inhibitoren der cyclinabhängigen Kinasen 4 und 6 sowie Hormontherapien untersucht werden – dies bei Patientinnen mit einem lokal fortgeschrittenen oder metastasierenden hormonrezeptorpositiven, für den humanen epidermalen Wachstumsfaktor-Rezeptor 2 negativen Mammakarzinom.

Weiterlesen:

Website BAG

bag.admin.ch/bag/de/home/versicherungen/krankenversicherung/krankenversicherung-bezeichnung-der-leistungen/re-evaluation-hta/hta-berichte.html

3.14.8 Strategisches Vorgehen zur Evidenzbasierung, Bereitstellung Evidenzberichte

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend

Ansprechperson GÖG: Roman Winkler

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Katharina Reich, Patrizia Theurer

Im Jahr 2020 erfolgte eine Finalisierung der HTA-Handlungsempfehlungen sowie eine Vorlage an die FG VP. Im April 2020 wurden diese Empfehlungen von der Bundes-Zielsteuerungskommission zur Publikation freigegeben.

Darüber hinaus wurden alle weiteren vereinbarungsgemäß vorgesehenen Ressourcen für BGA-COVID-19-Arbeiten umgewidmet.

Weiterlesen:

HTA im österreichischen Gesundheitswesen –Handlungsempfehlungen

[sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Gesundheitssystem/Health-Technology-Assessment-\(HTA\).html](https://sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Gesundheitssystem/Health-Technology-Assessment-(HTA).html)

3.14.9 Wissenschaftliche Begleitung von Screening- und Monitoringprogrammen im Rahmen der Bekämpfung von COVID-19

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Mai 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Roman Winkler

Ansprechpersonen Auftraggeber: Ulrich Herzog, Bernhard Benka

Im Jahr 2020 wurde die Gesundheit Österreich GmbH gemeinsam mit der AGES vom BMSGPK beauftragt, die Ausgestaltung der COVID-19-Screening- und -Monitoringprogramme zu begleiten. Im Vordergrund stand hierbei die systematische Aufbereitung von (internationalen) Informationen hinsichtlich Screening- und Test-Policies. Dabei standen laufende Analysen zu den Testempfehlungen renommierter Einrichtungen (wie z. B. des RKI) ebenso im Vordergrund wie die Synthese von Screening- und Testmaßnahmen in ausgewählten (europäischen) Ländern. Die Ergebnisse wurden in einem regelmäßigen Reporting an das BMSGPK übermittelt und dienten der (evidenzinformierten) Entscheidungsunterstützung.

Die Schwerpunkte lagen hierbei v. a. auf Screening- und Monitoringprogrammen im Gesundheits- und Pflegebereich bzw. für sozial benachteiligte Populationen. Zudem wurde Ende 2020 eine zusammenfassende Übersicht zu Seroprävalenzstudien in Österreich erstellt, um insgesamt mehr Informationen zu Personen mit bereits durchgemachten Infektionen zu bekommen.

3.15 Qualitätsmanagement und Patientensicherheit

3.15.1 A-HAI (Austrian Healthcare-associated Infections)

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Vera Buhmann

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Silvia Türk, Margarita Amon, Patrizia Theurer

In Gesundheitseinrichtungen erworbene Infektionen – Gesundheitssystem-assoziierte Infektionen (HAI = healthcare-associated infections) – haben erhebliche medizinische und ökonomische Bedeutung, oft schwerwiegende gesundheitliche Folgen für Betroffene und stellen eine Herausforderung in der Betreuung von Patientinnen und Patienten dar. Aufgrund der Priorität des Themas beauftragte die Bundes-Zielsteuerungskommission das Erarbeiten einer bundesweit einheitlichen Erfassung Gesundheitssystem-assoziiierter Infektionen und beschloss 2016 eine entsprechende Rahmenrichtlinie, in der Festlegungen zur Datenerfassung und -meldung getroffen wurden. Die Verpflichtung zur Datenerfassung und -übermittlung an den Bund wurde in einer Novelle des KAKuG Anfang 2019 verankert. Postoperative Wundinfektionen (zumindest Cholezystektomie, Hüftendoprothese) und HAI auf Intensivstationen sind zu erfassen. Als geeignete Surveillance-Systeme (Netzwerkbetreiber) wurden dafür vier Systeme anerkannt (ANISS, ASDI, NISS, KISS).

Die betroffenen Krankenanstalten übermitteln einmal jährlich die Daten über die Netzwerkbetreiber an das BMSGPK. Die erste österreichweite Dateneingabe erfolgte 2019. Ein wichtiges Ziel ist eine kontinuierliche Verbesserung der Datenvollständigkeit und -qualität. Zukünftig soll regelmäßig ein Bericht zum Thema Gesundheitssystem-assoziierte Infektionen mit den Daten auf Österreichebene erstellt werden. Neben dem Bericht wird an einem Feedbacksystem für Krankenanstalten gearbeitet.

Weiterlesen:

Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz
[sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Antimikrobielle-Resistenzen-und-Gesundheitssystem-assoziierte-Infektionen/Gesundheitssystem-assoziierte-Infektionen/Bundesweite-Erfassung-der-Gesundheitssystem-assoziierten-Infektionen-\(A-HAI\).html](https://sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Antimikrobielle-Resistenzen-und-Gesundheitssystem-assoziierte-Infektionen/Gesundheitssystem-assoziierte-Infektionen/Bundesweite-Erfassung-der-Gesundheitssystem-assoziierten-Infektionen-(A-HAI).html)

3.15.2 European Joint Action on antimicrobial resistance and associated infections (EU-JAMRAI)

Auftraggeber: BMSGPK, EU-Projekt im Rahmen des 3rd Health Programme

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Vera Buhmann

Ansprechpersonen Auftraggeber: Reinhild Strauss, EU: Sadika Bernard

Im September 2017 fand das Kick-off-Meeting der EU Joint Action on antimicrobial resistance and healthcare-associated infections (EU-JAMRAI) in Paris statt. An der EU-JAMRAI nehmen insgesamt 44 Partner/-innen und 38 Stakeholder aus ganz Europa teil. Ihr Ziel ist, die teilnehmenden EU-Mitgliedstaaten und internationalen Organisationen zusammenzubringen, um einen Beitrag zur Bekämpfung der Antibiotikaresistenz (AMR) und der Gesundheitssystem-assoziierten Infektionen (HCAI) zu leisten. Bestehende Initiativen werden genutzt und konkrete Schritte zur Verringerung der AMR sollen festgelegt werden. Die GÖG nimmt als associated partner daran teil und ist in den Arbeitspaketen 6 (Maßnahmen zur Prävention Gesundheitssystem-assoziiierter Infektionen und deren Umsetzung) und 7 (angemessener Einsatz antimikrobieller Mittel bei Mensch und Tier) vertreten. Die GÖG arbeitet für die EU-JAMRAI in enger Kooperation mit dem BMSGPK. Das EU-Projekt ist auf drei Jahre angelegt und wurde aufgrund der Ereignisse der COVID-19-Pandemie bis Februar 2021 verlängert.

Weiterlesen:

Website

eu-jamrai.eu

3.15.3 Integrierte Versorgung und österreichische Diabetes-Strategie

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Eva-Maria Kernstock

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Patrizia Theurer, Silvia Türk

Anfang des Jahres 2020 wurde das Rahmenkonzept Integrierte Versorgung Diabetes mellitus IV DM Typ 2 (IV DM Typ 2) fertiggestellt und nach Freigabe durch die Fachgruppe Versorgungsprozesse (VG VP) im März 2020 dem Ständigen Koordinierungsausschuss (StKA) vorgelegt. In dessen Rahmen wurde das Gremium auch über die Voraussetzungen für die Umsetzung des Rahmenkonzepts informiert. Dazu zählen u. a. die verpflichtende Diagnosen- und Leistungsdokumentation und ein elektronisches Leitdokument (Technologieplattform), das den integrierten Versorgungsprozess (zumindest in Teilen) digital unterstützt. Gemäß Beschluss des StKA sollen die Zielsteuerungspartner die dafür notwendigen Schritte setzen, mit den Arbeiten am Qualitätsstandard IV DM Typ 2 soll begonnen und Berufsgruppenvertretungen in den Prozess eingebunden werden.

Im Laufe des Jahres 2020 wurde – in Abstimmung mit der fusionierten Projektgruppe (FPG) – ein erster Entwurf des Qualitätsstandards erarbeitet. Weitere diesbezügliche Arbeiten wurden nach Beschluss der FG VP im September 2020 eingestellt, da vorerst die oben genannten wesentlichen Punkte für die Umsetzung einer IV DM in Angriff genommen werden sollen. Weiters fand im Sommer 2020 ein Treffen mit der Österreichischen Diabetesgesellschaft (ÖDG) statt, bei dem über das Rahmenkonzept und die weitere Vorgehensweise informiert wurde. In Abstimmung mit der FG VP wurde das Thema „elektronisches Leitdokument“ (Technologieplattform) im Dezember 2020 in die Fachgruppe eHealth eingebracht, die im nächsten Schritt die gestellten Anforderungen an ein elektronisches Leitdokument technisch analysieren wird.

Weiterlesen:

Plattform zur Qualitätsberichterstattung

qualitaetsplattform.goeg.at

3.15.4 Koordinationsstelle Qualität im Gesundheitswesen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Eva-Maria Kernstock

Ansprechpersonen Auftraggeber: Silvia Türk, Fabian Waechter

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 wissenschaftli-

chen Unterstützung aller Stakeholder bzw. Gremien in der Umsetzung von Qualitätsagenden insbesondere in Hinblick auf den Bundes-Zielsteuerungsvertrag und das zugehörige B-JAP 2020. Zudem sind Teilnahme und Teilhabe an EU-Aktivitäten vonnöten, um aktuell informiert zu sein. Die erforderlichen Zusammenkünfte und Treffen fanden im Jahr 2020 – der globalen Pandemie geschuldet – überwiegend in digitaler Form statt.

Mit Beginn des Ausbruchs der COVID-19-Pandemie wurde an der GÖG eine Taskforce Corona eingerichtet, um die Arbeit des Krisenstabs des BMSGPK und des Kabinetts des Gesundheitsministers zu unterstützen. Die sehr arbeits- und ressourcenintensive Unterstützung des Krisenstabs erforderte eine rasche Anpassung des Arbeitsprogramms 2020 in Abstimmung mit dem Auftraggeber, insbesondere in Hinblick auf Arbeitsumfang und Meilensteine. Das Team des BIQG wirkte am Aufbau eines regelmäßigen europaweiten Mappings und Maßnahmenmonitorings mit. Zahlreiche Quick Assessments zu unterschiedlichen Ad-hoc-Fragestellungen wurden und werden erarbeitet sowie laufende Evidenzrecherchen zu Themen wie beispielsweise Zuweisungskriterien für die Versorgung von an Corona Erkrankten, Einsatz von Schutz- und Desinfektionsmaßnahmen in unterschiedlichen Bereichen des öffentlichen Lebens, COVID-19-Langzeitfolgen und Immunität, Maßnahmen zum Schutz von vulnerablen Gruppen und Risikogruppen etc. durchgeführt. Die entsprechenden Kurzberichte wurden unmittelbar an die jeweiligen Auftraggeber im BMSGPK übermittelt.

Das BIQG erstellte weiters eine laufende Übersicht zu Maßnahmen zum Wiederhochfahren bzw. zum Lockdown in europäischen Ländern und wirkte an der Ausarbeitung von Handlungsanweisungen für unterschiedliche Berufsgruppen und Bereiche mit. Um trotz der herausfordernden Umstände und des hohen zeitlichen Drucks bei der Abarbeitung der Fragestellungen die erforderliche Qualität sicherzustellen, wurde am BIQG mit Pandemiebeginn das methodische Vorgehen dem erhöhten und unmittelbaren Evidenzbedarf angepasst und ein internes Regelwerk für eine rasche und transparente Vorgehensweise für Recherche und Aufbereitung von wissenschaftlich verlässlichen Informationen erstellt. Weiters wurde ein einheitlicher Standard für Anfragenbeantwortungen definiert und ein Qualitätssicherungsprozess festgelegt, der auch externe wissenschaftliche Einrichtungen und Kooperationspartner/-innen einbezieht. Für diese Arbeiten wurde vereinbarungsgemäß ein Teil der Ressourcen, die für die Koordinationsstelle Qualität vorgesehen waren, umgewidmet.

Im Sinne intersektoraler Qualitätsarbeit und auch, um einen Beitrag zur extramuralen ärztlichen Qualitätssicherung leisten zu können, ist das BIQG im wissenschaftlichen Beirat der ÖQMed vertreten und führt den Vorsitz. Zudem ist das BIQG Mitglied des ÖQMed-Evaluationsbeirates und sowohl im Plenum als auch in den Ausschüssen auf Bundesländerebene vertreten. Die Sitzungen dienen insbesondere der Abstimmung von sektorenübergreifenden Aktivitäten, wie beispielsweise jener zur Umsetzung von Qualitäts- und Patientensicherheitsstrategie, Patientenzufriedenheitsbefragung und Qualitätsberichterstattung. Darüber hinaus übernahm das BIQG im Sinne einer abgestimmten Qualitätsstrategie die Aufgabe der externen Qualitätssicherung des nationalen Fehlermelde- und Lernsystems CIRS Medical.at.

3.15.5 Patientensicherheit

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2012

Ansprechperson GÖG: Wolfgang Geissler

Ansprechpersonen Auftraggeber: Silvia Türk, Fabian Waechter, Patrizia Theurer

Seit 2014 werden Jahresberichte zur Patientensicherheit verfasst, in denen auf kompakte und übersichtliche Weise über bundesweite Maßnahmen und Aktivitäten zum Thema berichtet wird. 2020 wurde der Jahresbericht Patientensicherheit 2019 erstellt, der die wichtigsten aktuellen bundesweiten Arbeiten zum Thema Patientensicherheit für das Vorjahr zusammenfasst und einen Überblick über die im Beirat für Patientensicherheit behandelten Themen sowie über wichtige internationale, für Patientensicherheit relevante Entwicklungen gibt.

Patienteninformationen zu Qualitätsstandards und Bundesqualitätsleitlinien

Im Jahr 2019 wurde eine Informationsreihe für Patienten/Patientinnen begleitend zu Qualitätsstandards und Bundesqualitätsleitlinien neu etabliert. Qualitätsstandards und Bundesqualitätsleitlinien werden primär für die Zielgruppe der Gesundheitsdienstleister/-innen entwickelt. Begleitende Patienteninformationen zielen darauf ab, die Bevölkerung, Patienten/Patientinnen und deren Zu- und Angehörige zielgruppenspezifisch zu informieren. Für den Erstellungsprozess der Patienteninformationen wurde ein Handbuch entwickelt. Dabei werden in den Qualitätsstandards/Bundesqualitätsleitlinien enthaltene Empfehlungen gesammelt, auf Relevanz für die Zielgruppe geprüft und in leicht verständlicher Form aufbereitet. Nach abschließender Prüfung durch Expertinnen und Experten sowie Laiinnen und Laien auf Inhalt und Verständlichkeit werden diese auf der Website des Bundesministeriums für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz veröffentlicht. Die ersten Patienteninformationen wurden zu den Themen Präoperative Diagnostik und Patient Blood Management erarbeitet.

Weiterlesen:

Informationsbroschüren für Patientinnen und Patienten auf der Website des BMSGPK [sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Gesundheitssystem/Gesundheitssystem-und-Qualitaetssicherung/Qualitaetsstandards/Bundesqualitaetsleitlinie-zur-integrierten-Versorgung-von-erwachsenen-Patientinnen-und-Patienten-fuer-die-praeoperative-Diagnostik-bei-elektiven-Eingriffen---BOLL-PRAEOP.html](https://www.sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Gesundheitssystem/Gesundheitssystem-und-Qualitaetssicherung/Qualitaetsstandards/Bundesqualitaetsleitlinie-zur-integrierten-Versorgung-von-erwachsenen-Patientinnen-und-Patienten-fuer-die-praeoperative-Diagnostik-bei-elektiven-Eingriffen---BOLL-PRAEOP.html)

3.15.6 Qualitätsstrategie

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Eva-Maria Kernstock

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Fabian Wechter, Silvia Türk

Die Qualitätsstrategie ist die Grundlage, um Qualitätsaktivitäten koordiniert setzen und laufend weiterentwickeln zu können. Sie wird regelmäßig auf ihre Machbarkeit und Anwendbarkeit überprüft. Die Arbeiten zur Umsetzung der Strategie im Jahr 2020 waren auch durch die Pandemie stark eingeschränkt und wurden sehr fokussiert durchgeführt. Das übliche Monitoring der Qualitätsstrategie wird erst im Jänner 2021 in einer Fachgruppensitzung vorgelegt werden. Die Arbeiten für die Qualitätsstrategie konzentrierten sich insbesondere auf die Koordination aller Themen zur Verbesserung der Versorgungsqualität, auch wenn sie nicht direkt über das Bundesjahresarbeitsprogramm der Fachgruppe Versorgungsprozesse zugeordnet sind, bzw. wurden aktuelle Themen priorisiert bearbeitet.

Die Arbeiten dieses Projekts umfassten 2020 die inhaltliche und organisatorische Vorbereitung, Begleitung und Nachbearbeitung von Aktivitäten der Fachgruppe Versorgungsprozesse. Insbesondere sind das die Unterstützung bei der übersichtlichen inhaltlichen und organisatorischen Gestaltung der Arbeits- und Projektaufträge der Fachgruppe sowie ihrer Untergruppen, zudem die Wartung und Aktualisierung der Informationsplattform für die Fachgruppe Versorgungsprozesse, auf der alle relevanten Unterlagen in übersichtlicher Form bereitgestellt werden. Darüber hinaus unterstützt die GÖG den Austausch zwischen den Fachgruppen und die Vorbereitung der Inputs aus der Fachgruppe Versorgungsprozesse für die weiteren Entscheidungsgremien. Aufgrund der nach wie vor herrschenden Pandemie wurden keine Arbeiten zur Vorbereitung eines FAG geleistet.

3.15.7 Umsetzungsunterstützung ELER – Programm ländliche Entwicklung LE14–20

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Claudia Habl

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Gerhard Embacher, Peter Kranner, Ilana Ventura

Im Programm „Ländliche Entwicklung, LE 14–20“ des Europäischen Landwirtschaftsfonds stehen unter der Vorhabensart „Soziale Angelegenheiten“, Punkt 5 rund zehn Millionen Euro für Investitionen in den „bedarfsorientierten Auf- und Ausbau von Infrastrukturen im Bereich der ambulanten Gesundheitsdienstleistungen im Rahmen der Zielsteuerung-Gesundheit sowie auf dem Gebiet der Gesundheitsförderung“ zur Verfügung. Diese Mittel können von „ländlichen“ Gemeinden und Städten (außer Wien) abgerufen werden. Die erforderliche nationale Kofinanzierung der Länder hinzurechnet, stehen Projektmittel für Investitionen in ambulante Gesundheitsdienstleistungen im Umfang von knapp 20 Millionen Euro für die Periode 2014–2020 bereit.

Die GÖG unterstützte das Gesundheitsressort und die Bundesländer bei der Umsetzung des Programms mit der Sammlung von Daten und der Übermittlung von Informationen.

3.15.8 Unterstützung bei Nationalen Aktionsplänen AMR und MRE

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2015

Ansprechperson GÖG: Anton Hlava

Ansprechperson Auftraggeber: Reinhild Strauss

Die Vermeidung von Gesundheitssystem-assoziierten Infektionen und antimikrobiellen Resistenzen durch Setzen gezielter Maßnahmen erhöht die Sicherheit der Patientinnen und Patienten. Eine wichtige Grundlage dafür ist die Kenntnis über Auftreten und Entwicklung der Infektionen und Resistenzen. Antibiotikaresistenzen reduzieren die Behandlungsmöglichkeiten für Patientinnen und Patienten und erhöhen Behandlungskosten sowie Therapiedauer. Eine effiziente Bekämpfung von Antibiotikaresistenzen erfordert die Zusammenarbeit von Institutionen und Interessenvertretungen. Im österreichischen Gesundheitswesen liefen bereits vor Jahren Projekte im Bereich Krankenhaushygiene und Initiativen zur Reduktion von Resistenzen. 2017 wurde der bestehende Nationale Aktionsplan zur Antibiotikaresistenz aktualisiert und 2018 wurde in Kooperation verschiedener Bundesministerien mit der Erstellung eines neuen NAP-AMR im Sinne des One-Health-Ansatzes gemäß Vorgaben der Europäischen Kommission begonnen. Die Arbeiten im Rahmen des NAP-AMR werden weitergeführt und sollen mit einer Veröffentlichung sowie einer Kurzfassung abgeschlossen werden.

Weiters bestehen Vorarbeiten in Kooperation mit medizinischen Fachgesellschaften zur Erstellung eines Nationalen Aktionsplans Multiresistente Erreger (NAP-MRE).

Weiterlesen:

Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz

sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Antimikrobielle-Resistenzen-und-Gesundheitssystem-assoziierte-Infektionen/Antimikrobielle-Resistenzen/NAP-AMR--Der-Nationale-Aktionsplan-zur-Antibiotikaresistenz.html

3.16 Qualitätsmessung und Patientenbefragung

3.16.1 Auswertungen aus dem Aortenklappenregister

Auftraggeberin: Österreichische Kardiologische Gesellschaft, Arbeitsgruppe Interventionelle Kardiologie

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern

Ansprechperson Auftraggeberin: Gudrun Lamm

Die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH (GÖ FP) erstellt aus den Daten des Aortenklappenregisters Qualitätsauswertungen auf Österreichebene. Das Erfassen der qualitätsrelevanten Daten für das Aortenklappenregister erfolgt österreichweit einheitlich mit dem Programm QS2 der S2-Engineering GmbH. Dies hat den Vorteil, dass alle teilnehmenden Abteilungen die Daten in uniformer Weise lokal erfassen und zur Verfügung stellen.

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.

3.16.2 Brustkrebs-Früherkennungsprogramm – Evaluierung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2014

Ansprechperson GÖG: Alexander Gollmer

Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

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, Übertherapie oder Fehlbefundungen ebenso wie das Erreichen der Ziele gemessen werden.

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.

Ein Teil der Evaluierung widmet sich dem Bereich der Kommunikation und Öffentlichkeitsarbeit. In diesem Zusammenhang werden repräsentative Befragungen über den Informationsstand der weiblichen Bevölkerung zum Thema Brustkrebsfrüherkennung durchgeführt. Im April 2017 wurde der erste Evaluationsbericht über die ersten beiden Programmjahre 2014 und 2015 fertiggestellt und publiziert. Im Jahr 2019 wurde ein Folgebericht über die Programmjahre 2014 bis 2019 erarbeitet und 2020 veröffentlicht.

Weiterlesen:

Zweiter Evaluationsbericht zum Österreichischen Brustkrebs-Früherkennungsprogramm
jasmin.goeg.at/id/eprint/1265

3.16.3 Datenhaltung Brustkrebs-Früherkennungsprogramm

Auftraggeberin: ÖGK-W

Laufzeit: fortlaufend seit 2016

Ansprechperson GÖG: Alexander Gollmer

Ansprechperson Auftraggeberin: Romanan Ruda

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.

3.16.4 Evaluierung der Hebammenberatung im Rahmen des Mutter-Kind-Passes

Auftraggeber: DVSV

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Thomas Link

Ansprechperson Auftraggeber: Robert Hummel

Die kostenlose Beratung Schwangerer durch Hebammen zwischen der 18. und 22. Schwangerschaftswoche ist seit Ende 2013 optionaler Bestandteil des österreichischen Mutter-Kind-Pass-Programms. Ziel des Projekts ist es, Inanspruchnahme und Gegenstand der Beratung zu analysieren sowie deren mögliche Effekte zu diskutieren.

Als Datenbasis dienen die standardisierte Dokumentation der Beratungsgespräche sowie Auswertungen aus dem Geburtenregister Österreich. Diese Daten werden Abrechnungsdaten sowie der amtlichen Statistik gegenübergestellt. Rund 34 Prozent der werdenden Mütter haben im Jahr 2018

das Angebot einer Hebammenberatung in Anspruch genommen. Für 82 Prozent der Beratungen gibt es eine Dokumentation. Das Angebot wird von Frauen, die 30 Jahre oder älter sind, sowie von Frauen, die vergleichsweise besser gebildet sind, überdurchschnittlich häufig in Anspruch genommen. Frauen ohne österreichische, deutsche oder schweizerische Staatsbürgerschaft sowie Frauen aus Wien haben das Angebot hingegen geringfügig seltener nachgefragt.

Gegenüber 2017 ist die Inanspruchnahme der Hebammenberatung um drei Prozentpunkte gestiegen. Die Dokumentation der Beratungsgespräche bietet hinsichtlich der erfragten Inhalte und der Vollständigkeit verschiedene Möglichkeiten der Optimierung wie beispielsweise die Dokumentation des Sozialversicherungsträgers der Frau oder eine adaptierte Dokumentation der Gesprächsinhalte. Effekte der Hebammenberatung auf Schwangerschaft oder Geburt können mit den vorliegenden Daten nicht festgestellt werden. Es wird vorgeschlagen, zweckgerichtete Maßnahmen zu setzen, um die Zielpopulation, die von der Maßnahme am meisten profitieren könnte, besser zu erreichen, um den Verlauf der weiteren Schwangerschaft bzw. der Geburt beurteilen zu können und um die Dokumentation der Hebammenberatungen zu verbessern.

Weiterlesen:

Hebammenberatung im Rahmen des Mutter-Kind-Passes: Ergebnisbericht für das Jahr 2018 [jas-min.goeg.at/id/eprint/1548](https://min.goeg.at/id/eprint/1548)

3.16.5 Frühgeborenen-Outcome-Register

Auftraggeberin: MUW

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 Web-eingabemaske. 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. Im Jahr 2020 umfassten die Arbeiten das Zurverfügungstellen der Webapplikation inklusive der Datenhaltung und des technischen Supports sowie die Vorbereitung eines interaktiven Auswertungstools.

3.16.6 IVF-Register

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2000

Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern

Ansprechperson Auftraggeber: Helga Roth

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 2019 wurden in den Vertragszentren des IVF-Fonds 11.028 Versuche bei 7.131 Paaren durchgeführt. Bei 9.172 Versuchen fand ein Embryotransfer statt, der in 3.132 Fällen zu einer Schwangerschaft führte. Dies entspricht einer Schwangerschaftsrate pro Transfer von 34,1 Prozent.

Weiterlesen:

sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Eltern-und-Kind/IVF-Fonds.html

3.16.7 IVF-Statistik gem. § 21 FMedG

Auftraggeber: BMSGPK, BMJ

Laufzeit: fortlaufend seit 2016

Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern

Ansprechperson Auftraggeber: Renate Fally-Kausek

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 Leiterinnen und Leiter 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 2019 wurde bei 10.814 Frauen 18.321 Mal eine medizinisch unterstützte Fortpflanzung durchgeführt.

Weiterlesen:

Jahresbericht 2019

jasmin.goeg.at/1508/

3.16.8 Koordinationsstelle Qualitätsregister

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern

Ansprechpersonen Auftraggeber: Silvia Türk, Fabian Waechter

Die GÖG betreibt und entwickelt im gesetzlichen Auftrag das Stroke-Unit-Register, das Herzchirurgie-Register und das Herzschrittmacher-, ICD- und Loop-Recorder-Register. Für das Herzchirurgie- und das Stroke-Unit-Register wurde die intensive Zusammenarbeit mit A-IQI (Austrian Inpatient Quality Indicators) weitergeführt.

Datenauswertungen des Stroke-Unit-Registers: Das Durchschnittsalter der Schlaganfallpatientinnen/Schlaganfallpatienten in Stroke-Units lag in den letzten Jahren relativ konstant bei rund 73 Jahren, wobei etwas mehr Frauen als Männer dokumentiert sind.

85 Prozent der Patientinnen und Patienten wurden im Jahr 2019 direkt in ein Krankenhaus mit Stroke-Unit eingeliefert, 15 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/Notarzt ist in den letzten drei Jahren konstant niedrig, d. h. auf die notärztliche Begleitung wird immer häufiger verzichtet. Etwa 14 Prozent der Patientinnen/Patienten kamen 2019 privat ins Krankenhaus. Bei der Lyserate für jene Patientinnen/Patienten, die die lyserrelevanten Kriterien (Alter, Zeitspanne Ereignis bis Lyse) erfüllen, zeigt sich für 2019 ein ähnlicher Wert wie 2018. Die Lyserate für diese Patientengruppe liegt im Österreichschnitt bei rund 71 Prozent. 70 Prozent aller lysierten Patientinnen und Patienten erhalten die Lyse im Österreichschnitt innerhalb von 60 Minuten ab Krankenhausaufnahme (Door-to-Needle-Time), wobei der Patientenanteil je nach Stroke-Unit zwischen 29 und 93 Prozent stark schwankt.

Datenauswertungen Erwachsenenherzchirurgie: Die 30-Tages-Mortalitätsrate (Anteil der Patientinnen/Patienten, die innerhalb von 30 Tagen nach einer Operation verstorben sind) betrug im Jahr 2019 3,59 Prozent. Der Anteil der Patientinnen/Patienten, die binnen 30 Tagen nach einer herzchirurgischen Intervention verstarben, schwankte in den einzelnen Zentren zwischen 0,40 Prozent und 6,56 Prozent. Bei elektiven, also geplanten Operationen bewegte sich diese Rate zwischen 0,25 und 4,31 Prozent.

Die Komplikationsraten sind in den einzelnen Zentren unterschiedlich ausgeprägt. So bewegte sich die Rate der Schlaganfälle mit zentralneurologischem Schaden (länger als 72 Stunden anhaltend) im Vergleich der Zentren im Jahr 2019 zwischen 0,00 und 5,47 Prozent. Der Anteil der Patientinnen/Patienten, die sich einer erneuten herzchirurgischen Operation wegen einer Nachblutung – die im Krankenhaus aufgetreten ist – unterziehen mussten, lag bei 4,87 Prozent.

Durchschnittlich kommt die linke Arteria thoracica interna bei isolierten Bypassoperationen im Jahr 2019 in 94,89 Prozent der Fälle zum Einsatz. Die Spannweite zwischen den Zentren liegt hier zwischen 89,43 und 100 Prozent.

Datenauswertungen des Herzschrittmacher-, ICD- und Loop-Recorder-Registers: Die meisten Erstimplantationen von Herzschrittmachern, ICD und Loop-Recordern erfolgen im Jahr 2019 bei Menschen im Alter von 70 bis 79 Jahren und in den Altersgruppen bis inklusive 79 Jahre überwiegend an männlichen Patienten. Als häufigste Symptome, die zur Erstimplantation eines Herzschrittmachers führten, wurden Synkope, Schwindel und Bradykardie angegeben. Auch im Bereich Loop-Recorder war sowohl bei Männern als auch bei Frauen mit jeweils mehr als 43 Prozent aller Angaben Synkope ohne Verletzung das häufigste Symptom, das zur Implantation eines Loop-Recorders führte. Als häufigster Grund für die Erstimplantation eines ICD wurde Herzinsuffizienz angegeben. Dieser Eingriff verlief in rund 98 Prozent aller Fälle komplikationslos.

3.16.9 Patientenbefragung Wiener Gesundheitsverbund

Auftraggeber: Wiener Gesundheitsverbund

Laufzeit: September 2020 bis Dezember 2021

Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern

Ansprechperson Auftraggeber: Cornelia Schneider

Der Wiener Gesundheitsverbund (WGV) zählt mit acht Kliniken und neun Pflegehäusern sowie dem Therapiezentrum Ybbs zu den größten Gesundheitsdienstleistern in Europa.

Da die Meinungen von Patientinnen und Patienten zur Betreuung und Behandlung in den WGV-Häusern für den Träger und auch für die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des WGV von großem Interesse sind, beauftragte der WGV die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH (GÖ FP) 2020 erneut, die bereits 2017 entwickelte Patientenbefragung durchzuführen. Im Jahr 2020 wurden vorbereitende Arbeiten durchgeführt, jedoch musste die Befragung aufgrund der COVID-19-Pandemie und der Ausnahmesituation in den Kliniken verschoben werden.

3.16.10 Prozessimplementierung zu Datentransfer, Datenhaltung und Datenaufbereitung im Rahmen der Diagnosedokumentation nach ICPC-2

Auftraggeber: Wiener Gesundheitsfonds
Laufzeit: Mai 2019 bis Dezember 2022
Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern
Ansprechperson Auftraggeber: Susanne Guld

Der Wiener Gesundheitsfonds hat im Auftrag der Landes-Zielsteuerungskommission die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH (GÖ FP) mit der Durchführung eines Pilotprojekts zur Diagnosedokumentation nach ICPC-2 (International Classification of Primary Care, Version 2) im niedergelassenen Bereich in Wien beauftragt. In der ersten Projektphase klärte die GÖ FP die technischen Gegebenheiten und Möglichkeiten zur Umsetzung des Pilotprojekts ab.

Zusätzlich führte die Medizinische Universität Wien, Zentrum für Public Health, Abteilung für Allgemein- und Familienmedizin als Subauftragnehmerin eine Recherche nach internationaler Evidenz und nach Best-Practice-Modellen durch und erstellte eine Auflistung einer Auswahl potenzieller Indikatoren. In der zweiten laufenden Projektphase sollen ausgewählte Indikatoren berechnet, systematisch dargestellt und dem Auftraggeber und den Leistungserbringern in geeigneter Form zur Verfügung gestellt werden.

3.16.11 Qualitätsberichterstattung

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020
Ansprechperson GÖG: Brigitte Domittner
Ansprechperson Auftraggeberin: Fabian Waechter

Im Auftrag der Bundesgesundheitsagentur führt die Gesundheit Österreich GmbH in regelmäßigen Abständen eine Befragung der Krankenanstalten zu verschiedenen Qualitätsthemen, wie etwa Patienten- und Mitarbeiterbefragungen, Qualitätsmodelle, Beschwerdemanagement und Risikomanagement, über die webbasierte Plattform qualitaetsplattform.at durch. Seit der Novellierung des Bundesgesetzes über Krankenanstalten und Kuranstalten im Jahr 2011 sind Krankenanstalten verpflichtet, an der österreichweiten Qualitätsberichterstattung teilzunehmen.

In der ersten Hälfte 2020 erfolgte die freiwillige Erhebung der Qualitätssysteme in Akutkrankenhäusern und stationären Rehabilitationseinrichtungen. Neu im Fragebogen ist der Themenblock „Impfungen der Mitarbeiter/-innen“, der auf Wunsch des Gesundheitsressorts in Abstimmung mit der Fachgruppe Versorgungsprozesse integriert wurde. Zudem wurden 2020 erstmalig die Hebammenspezifischen Mindestanforderungen an Qualitätsmanagement erhoben, ausgewertet und die Ergebnisse in einem Bericht zusammengefasst. Zudem wurde der Fragebogen über Qualitätssysteme in selbstständigen Ambulatorien mithilfe von Expertinnen und Experten überarbeitet sowie mittels Pre-Test qualitätsgesichert und es wurden Vorbereitungen für die verpflichtende Qualitätsberichterstattung durchgeführt (Programmierung, Anlegen der Einrichtungen etc.).

3.16.12 Qualitätsmessung Gefäßchirurgie

Auftraggeber: Österreichische Gesellschaft für Gefäßchirurgie, diverse KH mit einer Abteilung für Gefäßchirurgie

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern

Ansprechperson Auftraggeber: Franz Hinterreiter

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 Erstellung der Gesamtschau der Auswertungen auf Österreichebene erfolgt seit dem Jahr 2018 einmal jährlich durch die GÖ FP und wird der Österreichischen Gesellschaft für Gefäßchirurgie zur Verfügung gestellt. Zusätzlich erhalten die teilnehmenden Zentren jährlich standortbezogene Auswertungen nach den Vorgaben der ÖGG.

3.16.13 Sektorenübergreifende Patientenbefragung 2020

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2020

Ansprechperson GÖG: Martina Lerchner

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Silvia Türk, Michael Müller

Aus den Ergebnissen der sektorenübergreifenden Patientenbefragung können Maßnahmen abgeleitet werden, die zu einer kontinuierlichen Optimierung des gesamten Versorgungsprozesses führen und damit dazu beitragen, die Qualität des österreichischen Gesundheitswesens weiter zu steigern.

Gemäß Art. 8 Abs. 5 Z 3 der Vereinbarung gemäß Art. 15a B-VG über die Organisation und Finanzierung des Gesundheitswesens werden regelmäßige sektorenübergreifende Befragungen zur Patientenzufriedenheit mit den Leistungen im Gesundheitswesen durchgeführt. Aufgrund dieser Regelmäßigkeit war im Jahr 2020 eine erneute Befragung in Anlehnung an die Befragung von 2015 geplant.

Der bestehende Fragebogen von 2015 wurde im Berichtsjahr vom Projektteam der GÖG entsprechend den Erkenntnissen aus der letzten Befragung und einer umfassenden Recherche neuester

Literatur überarbeitet. Im Rahmen einer Projektgruppensitzung im August 2020 wurden die vorgeschlagenen Änderungen besprochen, und anschließend wurde eine adaptierte Version des Fragebogens erstellt.

Die PG-Mitglieder stellten bei der gemeinsamen Überarbeitung des Fragebogens fest, dass die COVID-19-Pandemie bei einem wesentlichen Teil der Fragen die Befragungsergebnisse beeinflussen würde. Eine Vergleichbarkeit mit der Befragung von 2015/2016, wie sie in der von der Fachgruppe Versorgungsprozesse beschlossenen Projektbeschreibung festgelegt ist, wäre bei der Befragung von Patientinnen/Patienten, die während der COVID-19-Pandemie in Krankenhausbehandlung waren, nicht gegeben gewesen. In der FG VP wurde daher auf Empfehlung der Projektgruppe festgelegt, die sektorenübergreifende Patientenbefragung zu verschieben.

3.16.14 Subsidiäre Register – Hüft- und Knierevisionsdokumentation

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2015

Ansprechperson GÖG: Thomas Neruda

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Silvia Türk, Fabian Waechter, Margarita Amon

Die im Bereich der Hüft- und Knierevisionsdokumentation seit dem Jahr 2017 etablierte Zusammenarbeit mit A-IQI wurde fortgeführt. Im Projektjahr 2020 erfolgte eine grundlegende Umstellung der Datenerhebung hinsichtlich des Dokumentationszeitpunkts. Die bis dato erfolgte nachträgliche Datenerhebung ist entfallen, dafür erfolgt seit Anfang März 2020 die Dokumentation der relevanten Indikatoren bereits während des stationären Aufenthalts. Dies führt zu einer Vereinfachung der Dateneingabe in den Krankenanstalten und damit zu einer höheren Akzeptanz bei den Eingebenden.

Die Auswertungen wurden weiterhin im Rahmen der A-IQI-Steuerungsgruppe diskutiert und anschließend auch den Landesfonds übermittelt.

3.17 Redaktion Gesundheitsportal

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend, seit 2010 online

Ansprechperson GÖG: Stephan Fousek

Ansprechperson Auftraggeber: Engelbert Prenner

Das Öffentliche Gesundheitsportal Österreichs stellt qualitätsgesicherte, unabhängige Informationen bereit und informiert über Services und Leistungen des österreichischen Gesundheitswesens. Es ist seit 2014 zudem Zugangsportale zur elektronischen Gesundheitsakte (ELGA; siehe § 23 GTelG 2012) und trägt im Rahmen des Zielsteuerungsvertrags zum operativen Ziel 10, Stärkung der Gesundheitskompetenz der Bevölkerung, bei. Die Ziele des Gesundheitsportals sind eine bessere Information der Allgemeinheit über gesundheitsrelevante Themen und, darauf aufbauend,

das Sicherstellen und Erweitern von Mitwirkungs- und Entscheidungsmöglichkeiten in der Gesundheitsversorgung.

Das Gesundheitsportal wird laufend weiterentwickelt. Wesentliche Schwerpunkte der redaktionellen Arbeiten sind die Qualitätssicherung und die Aktualisierung der bestehenden Inhalte (mehr als 6.000 Seiten). Eine Grundlage der Redaktionsarbeit für den Themenbereich Krankheiten ist das von der Portalredaktion erarbeitete Methodenhandbuch in Anlehnung an die Kriterien der Guten Gesundheitsinformation Österreich. Zudem werden sechs Microsites betreut (Gesundheitsberuferegister, Regionale Gesundheitszentren, Suizidprävention, Kontaktstelle Patientenmobilität, Vergiftungsinformation, Stammzellregister). Mit dem FGÖ erfolgt eine enge Zusammenarbeit bei der Gestaltung von Themen im Bereich „Gesund Leben“.

Geschäftsbereich FGÖ

Die Arbeit des Fonds Gesundes Österreich 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.

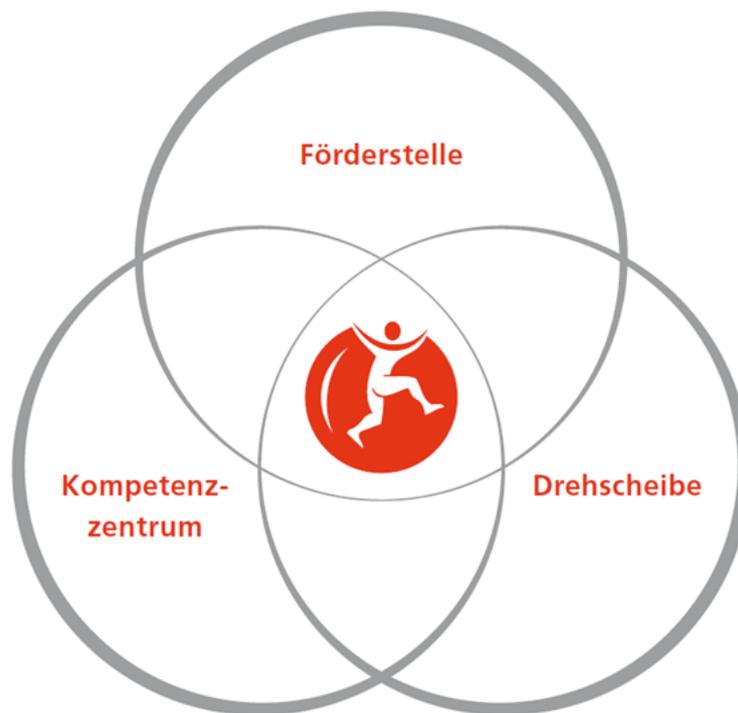
Ziele des Gesundheitsförderungsgesetzes sind die Erhaltung, Förderung und Verbesserung der Gesundheit der Bevölkerung im ganzheitlichen Sinn und in allen Phasen des Lebens sowie die Aufklärung und Information über vermeidbare Krankheiten sowie über die Gesundheit beeinflussende seelische, geistige und soziale Faktoren.

Dem FGÖ stehen jährlich Mittel in Höhe von 7,25 Mio. Euro aus dem Umsatzsteueraufkommen der Republik 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 im Kapitel 5.1.3 zu finden. Die Aufgaben des wissenschaftlichen Beirats betreffen einerseits die fachliche Bewertung von Projektanträgen mit einem Fördervolumen von über 72.000 Euro und andererseits die umfassende Beratung der FGÖ-Organen bezüglich der Wirkungsbereiche und des Zwecks des FGÖ. Eine Auflistung der Beiratsmitglieder im Berichtszeitraum bietet das Kapitel 5.1.4. 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, Kompetenzzentrum und Drehscheibe.

Abbildung 4:
Aufgabentrias des FGÖ



Quelle: GÖG

Förderstelle: Der FGÖ ist die österreichische Förderstelle für Gesundheitsförderung. Projektförderung soll nicht nur direkten Nutzen in den Settings und bei den Zielgruppen erzeugen, sondern dient auch dazu, 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.

Kompetenzzentrum: In Kooperation mit Stakeholdern und Akteurinnen/Akteuren der Gesundheitsförderung entwickelt und verbreitet der FGÖ Wissen, Kompetenzen und Qualität im Bereich Gesundheitsförderung und bringt – aus dem internationalen wissenschaftlichen Diskurs und gesellschaftlichen Entwicklungen heraus – neue Themen in die Gesundheitsförderungslandschaft ein.

Drehscheibe: Der FGÖ fördert den Austausch von Praxis, Wissenschaft und Politik im Bereich Gesundheitsförderung. Als Drehscheibe agiert er als vernetzende Organisation nach innen und außen, fördert die intersektorale Zusammenarbeit, stimmt sich mit den österreichischen Stakeholdern ab und bewahrt einen Überblick über die österreichischen Strategien und Aktivitäten.

In seinem aktuellen Rahmenarbeitsprogramm 2017-2020 hat der FGÖ drei Leitthemen definiert, die als übergreifende Querschnittsthemen in allen fünf Programmlinien gezielt und vertieft bearbeitet und weiterentwickelt werden. Die nachstehende Abbildung stellt Leitthemen, Programmlinien und Aufgaben bei der Kapazitäten- und Wissensentwicklung des FGÖ übersichtlich dar.

Abbildung 5:
Leitthemen, Programmlinien und Aufgaben bei Kapazitäten- und Wissensentwicklung des FGÖ



Quelle: GÖG

Jahresbericht 2020 und Projektdatenbank des FGÖ

Die Gesamtheit der Arbeiten des Fonds Gesundes Österreich 2020 wird in einem eigenen Jahresbericht beschrieben und gemeinsam mit dem aktuellen Arbeitsprogramm auf der FGÖ-Website veröffentlicht:

fgoe.org/medien/Arbeitsprogramme%2C%20Jahresberichte

Vielfalt und Qualität der vom Fonds Gesundes Österreich geförderten Projekte sind über eine Projektdatenbank abgebildet. Diese befindet sich auf der Website des FGÖ unter folgendem Link: fgoe.org/projekt

4 GÖG-Leistungen

4.1 Projektberichte

Antony, Gabriele; Metzler, Birgit (2020): Analyse österreichischer Strategien im Bereich Gesundheit und Soziales auf Bundesebene hinsichtlich der Aktionsfelder der „Decade of Healthy Ageing 2020–2030“. Gesundheit Österreich, Wien

Antony, Katja (2020): Konzepte, Indikatoren und Messinstrumente zur Erfassung der Wirkung von Anti-Stigma-Maßnahmen im Bereich psychischer Erkrankungen. Kurzrecherche. Gesundheit Österreich, Wien

Anzenberger, Judith; Busch, Martin; Gaiswinkler, Sylvia; Grabenhofer-Eggerth, Alexander; Klein, Charlotte; Schmutterer, Irene; Schwarz, Tanja (2020): Epidemiologiebericht Sucht 2020. Illegale Drogen, Alkohol und Tabak. Gesundheit Österreich, Wien

Anzenberger, Judith; Busch, Martin; Gaiswinkler, Sylvia; Grabenhofer-Eggerth, Alexander; Klein, Charlotte; Schmutterer, Irene; Schwarz, Tanja; Strizek, Julian (2020): Epidemiologiebericht Sucht 2020. Illegale Drogen, Alkohol und Tabak – Annex. Gesundheit Österreich, Wien

Arif, Tara; Genser, Dieter (2020): VIZ Chemikalien- und Biozidbericht 2018. Gesundheit Österreich, Wien

Bachmayer, Sonja; Strizek, Julian; Hojni, Markus; Uhl, Alfred (2020): Handbuch Alkohol – Österreich Band 1: Statistiken und Berechnungsgrundlagen 2019, 7. Aufl. Gesundheit Österreich, Wien

Bachmayer, Sonja; Strizek, Julian; Uhl, Alfred (2020): Handbuch Alkohol – Österreich Band 1: Statistiken und Berechnungsgrundlagen 2020, 8. Aufl. Gesundheit Österreich, Wien

Bachner, Florian; Bobek, Julia; Haindl, Anita; Rainer, Lukas; Zuba, Martin (2020): Monitoringbericht Zielsteuerung–Gesundheit. Monitoring nach Vereinbarung gemäß Art. 15a B-VG Zielsteuerung–Gesundheit und Zielsteuerungsvertrag. Gesundheit Österreich, Wien

BMASGK (2020): Analyse der Entwicklung des ärztlichen Sektors. Berichtsentwurf zur Umsetzung des operativen Ziels 9, Maßnahme 2, Zielsteuerungsvertrag auf Bundesebene. Vorlage an die Fachgruppe Versorgungsstruktur im Jänner 2020. Hg. v. Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz, Wien

BMASGK (2020): Wartezeiten–Monitoring: Internationale und nationale Beispiele guter Praxis. Berichtsentwurf zur Umsetzung des operativen Ziels 9, Maßnahme 3, Zielsteuerungsvertrag auf Bundesebene. Hg. v. Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz, Wien

- BMSGPK (2020): 2. Monitoring-Bericht der Nationalen Gesundheitsförderungsstrategie. Überblick über Maßnahmen im Rahmen der Strategie im Zeitraum 2016–2019. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien
- BMSGPK (2020): COVID-19 in Alten- und Pflegeheimen 2020. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien
- BMSGPK (2020): Evaluierung des Qualitätsstandards Organisation und Strategie der Krankenhaushygiene. Ergebnisbericht Befragung Juli/August 2020. Vorlage an den Ständigen Koordinierungsausschuss am 19. März 2021. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz. Unveröffentlicht
- BMSGPK (2020): HTA im österreichischen Gesundheitswesen. Handlungsempfehlungen zur weiteren Etablierung. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien
- BMSGPK (2020): Impfplan Österreich 2020. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien
- BMSGPK (2020): Österreichische Gesundheitsbefragung 2019. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien
- BMSGPK (2020): Outcome-Messung im Gesundheitswesen basierend auf dem Mess- und Vergleichskonzept. Detailanalyse relevanter Outcomes im Gesundheitswesen. Aktualisierte Fassung 2020. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien
- BMSGPK (2020): Patientensicherheit Jahresbericht 2019. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien
- BMSGPK (2020): Rahmenkonzept Integrierte Versorgung Diabetes mellitus Typ 2. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz. Unveröffentlicht
- BMSGPK (2020): Suizid und Suizidprävention in Österreich. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien
- Christ, Rainer; Metzler, Birgit; Nowak, Peter; Rojatz, Daniela; Schmotzer, Christoph; Straßmayr, Christa (2020): CC-HPH: Gesundheitsfördernde Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen 2019. Gesundheit Österreich. Unveröffentlicht
- Delcour, Jennifer (2020): Globalmonitor Tirol. Gesundheit Österreich, Wien
- Eglau, Karin (2020): Erste Analyse der Auswirkungen des Lockdowns während der COVID-19-Pandemie auf die stationäre Spitalsversorgung anhand ausgewählter Bereiche. Gesundheit Österreich, Wien

- Eglau, Karin; Mathis-Edenhofer, Stefan; Ramssl-Sauer, Alexandra; Schleicher, Barbara (2020): Nationales Krebsrahmenprogramm Onkologie-Beirat. Gesundheit Österreich. Unveröffentlicht
- Flaschberger, Edith (2020): Methodenpapier des Fonds Gesundes Österreich, Gesundheit Österreich. Unveröffentlicht
- Fried, Andrea; Soede, Isabel (2020): KomPat – Kompakte Gesundheitsinformationen für kompetente Patientinnen und Patienten. Gesundheit Österreich, Wien
- Fröschl, Barbara; Gaiswinkler, Sylvia (2020): Evaluierung des NAP für seltene Erkrankungen. Gesundheit Österreich, Wien
- Fülöp, Gerhard; Anzenberger, Judith; Birner, Andreas; Griebler, Robert; Hlava, Anton; Maier, Gunter; Mathis-Edenhofer, Stefan; Winkler, Petra (2020): Österreichisches Gesundheitsinformationssystem – ÖGIS 2019. Gesundheit Österreich, Wien
- Fülöp, Gerhard; Anzenberger, Judith; Birner, Andreas; Griebler, Robert; Hlava, Anton; Maier, Gunter; Mathis-Edenhofer, Stefan; Winkler, Petra (2020): Österreichisches Gesundheitsinformationssystem – ÖGIS 2020. Gesundheit Österreich, Wien
- Gaiswinkler, Sylvia (2020): Gendersensible Betriebliche Gesundheitsförderung. Kriterien aus der Literatur und Beispiele aus der Praxis. (Wissensband 16). Fonds Gesundes Österreich, Gesundheit Österreich, Wien
- Grabenhofer-Eggerth, Alexander; Sator, Marlene (2020): Psychotherapie als Sozialversicherungsleistung. Inanspruchnahme und Finanzierung. Gesundheit Österreich, Wien
- Gredinger, Gerald; Haindl, Anita; Pleschberger, Sabine; Pochobradsky, Elisabeth; Schmidt, Andrea; Zuba, Martin (2020): Evaluierung des Projekts „Integrierte Versorgung Demenz in Wien“. Gesundheit Österreich, Wien
- Griebler, Robert; Gaiswinkler, Sylvia; Winkler, Petra; Delcour, Jennifer; Bengough, Theresa; Schmutterer, Irene (2020): Gesundheitsbericht über die Bevölkerung im mittleren Alter. Berichtszeitraum 2005 – 2016/17. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien
- Haas, Sabine; Unger, Theresia; Weigl, Marion (2020): Frühe Hilfen und Kinderschutz. Hilfestellungen und Materialien. Gesundheit Österreich, Wien
- Haindl, Anita; Bachner, Florian; Bobek, Julia; Rainer, Lukas (2020): Monitoring der Finanzzielsteuerung. Monitoring nach Vereinbarung gemäß Art. 15a B-VG Zielsteuerung-Gesundheit und Zielsteuerungsvertrag. Kurzbericht. Gesundheit Österreich, Wien

- Haindl, Anita; Rainer, Lukas; Schmidt, Andrea; Schwarz, Tanja (2020): Corona Vergleich Gesundheitssysteme. Gesundheit Österreich. Unveröffentlicht
- Hojni, Markus; Delcour, Jennifer; Strizek, Julian; Uhl, Alfred (2020): ESPAD Österreich 2019. Gesundheit Österreich, Wien
- Horvath, Ilonka; Anzenberger, Judith; Busch, Martin; Gaiswinkler, Sylvia; Schmutterer, Irene; Schwarz, Tanja (2020): Bericht zur Drogensituation 2020. Gesundheit Österreich, Wien
- Horvath, Ilonka; Schmutterer, Irene; Schwarz, Tanja (2020): EMCDDA-Trendspotting-Studie über Auswirkungen von COVID-19 auf Menschen mit illegalem Substanzkonsum (PWUD) und auf Einrichtungen der Drogenhilfe in der Europäischen Union. Ergebnisse des vom REITOX Focal Point durchgeführten Quick Assessment in Österreich. Gesundheit Österreich, Wien
- Hummer, Michael; Aistleithner, Regina; Maier, Gunter; Zach, Monika (2020): Facharzt- und Forschungsausbildung in Österreich. Gesundheit Österreich, Wien
- Hummer, Michael; Hlava, Anton; Birner, Andreas H. (2020): Epidemiologie osteoporotischer Fragilitätsfrakturen. Gesundheit Österreich, Wien
- Kern, Reinhard (2020): IVF-Register. Jahresbericht 2019. Gesundheit Österreich, Wien
- Kern, Reinhard (2020): IVF-Register. Jahresbericht 2019. Tabellenband mit IVF-Zentrums-Ergebnissen. Gesundheit Österreich. Unveröffentlicht
- Kern, Reinhard (2020): Statistik über die Anwendung medizinisch unterstützter Fortpflanzung gemäß § 21 Fortpflanzungsmedizingesetz (FMedG). Gesundheit Österreich, Wien
- Kern, Reinhard; Gollmer, Alexander; Gruber, Matthias; Uden, Andrea; Lerchner, Martina (2020): Koordinationsstelle Qualitätsregister 2020. Gesundheit Österreich. Unveröffentlicht
- Kern, Reinhard; Uden, Andrea (2020): Prozessimplementierung zu Datentransfer, Datenhaltung und Datenaufbereitung im Rahmen der Diagnosecodierung nach ICPC-2. Gesundheit Österreich. Unveröffentlicht
- Laschkolnig, Anja; Fröschl, Barbara; Antony, Katharina (2020): Evaluation des Pilotprojekts „Stationäre psychiatrische Rehabilitation für Mütter/Väter mit psychischen Störungen unter Mitnahmemöglichkeit von Kindern“. Gesundheit Österreich, Wien
- Link, Thomas (2020): Hebammenberatung im Rahmen des Mutter-Kind-Passes. Gesundheit Österreich, Wien
- Marbler, Carina; Sagerschnig, Sophie; Winkler, Petra (2020): Frühe Hilfen. Zahlen, Daten und Fakten 2019. Gesundheit Österreich, Wien

- Marbler, Carina; Weigl, Marion; Winkler, Petra; Haas, Sabine (2020): Wie wirken Frühe Hilfen? Das Frühe-Hilfen-Wirkmodell. Gesundheit Österreich, Wien
- Mathis-Edenhofer, Stefan; Eglau, Karin (2020): Verwendung innovativer onkologischer Pharmakotherapie in österreichischen Krankenanstalten. Gesundheit Österreich, Wien
- Metzler, Birgit; Nowak, Peter (2020): Wissenschaftliche Unterstützung der Koordinationsstelle der Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen. Gesundheit Österreich, Wien
- Neruda, Thomas; Pochobradsky, Elisabeth; Paretta, Petra (2020): Regelfinanzierung in der Hospiz- und Palliativversorgung für Erwachsene, Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene. Gesundheit Österreich, Wien
- Nowotny, Monika; Strizek, Julian; Ladurner, Joy (Hg.) (2020): Bestandserhebung Anti-Stigma-Aktivitäten in Österreich. Gesundheit Österreich, Wien
- ÖBIG-Transplant (2020): Tätigkeitsbericht 2019 über die Förderung der Organ- und Stammzellspende in Österreich. Gesundheit Österreich. Unveröffentlicht
- ÖBIG-Transplant (2020): Transplant-Jahresbericht 2019. Gesundheit Österreich, Wien
- ÖBIG-Transplant (2020): Transplant-Jahresbericht 2019. Kurzfassung – Organspende und -transplantation. Gesundheit Österreich, Wien
- Pelikan, Jürgen; Straßmayr, Christa; Sorensen, Kristine; Nowak, Peter (2020): Technical Report on Health Literacy Measurement. Unveröffentlicht
- Pfabigan, Doris; Bayer, Marion; Rottenhofer, Ingrid (2020): Pilotierung des Validierungsverfahrens im Rahmen der Ausbildung zur PFA. Gesundheit Österreich. Unveröffentlicht
- Pfabigan, Doris; Rottenhofer, Ingrid; Bajer, Marion; Mader, Franziska (2020): Curricula für die Ausbildungen Pflegeassistent und Pflegefachassistent. In Erprobungsphase. Gesundheit Österreich, Wien
- Piso, Brigitte; Bachler, Stefanie; Gredinger, Gerald; Hummer, Michael; Kern, Daniela; Kienberger, Sabrina; Laschkolnig, Anja; Robausch, Martin (2020): Therapeutische Versorgung von Kindern und Jugendlichen in Österreich. Gesundheit Österreich, Wien
- Plattform Demenzstrategie (2020): Online-Talks 2020 Plattform Demenzstrategie. COVID-19 und Demenz. Tagungsband. Gesundheit Österreich, Wien
- Puhm, Alexandra; Busch, Martin; Klein, Charlotte; Uhl, Alfred (2020): Digitale Konvergenz – Glücksspielelemente in internetbasierten Anwendungen. Gesundheit Österreich, Wien

- Rappold, Elisabeth (2020): Expertise Prüfung der Konformität des epa-LEP-Prozesses mit den gesetzlichen Anforderungen an eine Pflegeprozessdokumentation gemäß GuKG § 5. Gesundheit Österreich, Wien
- Rappold, Elisabeth; Juraszovich, Brigitte (2020): Zweiter Monitoringbericht Pflegepersonal Vorarlberg. Gesundheit Österreich, Wien
- Rappold, Elisabeth; Juraszovich, Brigitte; Zach, Monika; Gruböck, Anna (2020): Jahresbericht Gesundheitsberuferegister 2019. Gesundheit Österreich, Wien
- Rappold, Elisabeth; Pfabigan, Doris (2020): Demenzkompetenz im Pflegeheim. Eine Orientierungshilfe für Führungskräfte. Gesundheit Österreich, Wien
- Reiter, Daniela; Fülöp, Gerhard; Pochbradsky, Elisabeth; Röthlin, Florian; Stoppacher, Andreas (2020): Rehabilitationsplan 2020. Gesundheit Österreich, Wien
- Rojatz, Daniela; Domittner, Brigitte; Weigl, Marion; Rappold, Elisabeth (2020): Unsere beste Diabetesversorgung. Ergebnisse einer ersten Konsultation zum geplanten Diabeteszentrum. Gesundheit Österreich. Unveröffentlicht
- Rojatz, Daniela; Weigl, Marion; Domittner, Brigitte (2020): PatientInnenpartizipation in der Diabetesversorgung in Wien. Gesundheit Österreich. Unveröffentlicht
- Rojatz, Daniela; Weigl, Marion; Domittner, Brigitte; Rappold, Elisabeth; Nowak, Peter (2020): Einbeziehung von Patientinnen und Patienten am Beispiel Diabeteszentrum Wienerberg. Lernerfahrungen für zukünftige Beteiligungsprozesse. Gesundheit Österreich. Unveröffentlicht
- Rosian-Schikuta, Ingrid; Antony, Daniela; Fischer, Stefan; Füszi, Astrid; Mathis-Edenhofer, Stefan; Posekany, Alexandra; Stürzlinger, Heidi; Brunner-Ziegler, Sophie (2020): Olmesartan mono- and combination therapy in patients with essential hypertension. Bundesamt für Gesundheit – Sektion Health Technology Assessment, Bern
- Sagerschnig, Sophie; Antony, Daniela; Grabenhofer-Eggerth, Alexander; Kern, Daniela; Pentz, Richard (2020): Evidenzanalyse zur Wirksamkeit therapeutischer Leistungen, die in Österreich häufig von Klinischen Psychologinnen und Klinischen Psychologen bei ausgewählten Diagnosen erbracht werden. Gesundheit Österreich, Wien
- Sagerschnig, Sophie; Nowotny, Monika (2020): Psychotherapie, Klinische Psychologie, Gesundheitspsychologie, Musiktherapie. Statistik der Berufsgruppen 1991–2019. Gesundheit Österreich, Wien
- Sagerschnig, Sophie; Schleicher, Barbara (2020): Internetbasierte Psychotherapie. Kurzbericht zur aktuellen Praxis in ausgewählten Ländern. Gesundheit Österreich. Unveröffentlicht

Sagerschnig, Sophie; Valady, Sonja (2020): Ausbildungsstatistik 2019. Daten zum Ausbildungsgeschehen in Psychotherapie, Klinischer Psychologie und Gesundheitspsychologie in Österreich. Gesundheit Österreich, Wien

Sator, Marlene; Nowak, Peter; Kraus-Füreder, Heike; Edler, Marina; Soffried, Jürgen (2020): Train-the-Trainer zur Verbesserung der Gesprächsqualität in der Krankenversorgung. Gesundheit Österreich, Wien

Sator, Marlene; Soffried, Jürgen; Kraus-Füreder, Heike; Schmotzer, Christoph (2020): Kommunikationstraining für Gesundheitsberufe in der stationären Rehabilitation. Tätigkeitsbericht. Gesundheit Österreich. Unveröffentlicht

Schleicher, Barbara; Nowotny, Monika (2020): Starterset für Opferschutzgruppen. Die Toolbox zur systematischen Umsetzung von Opferschutzgruppen in österreichischen Akutkrankenanstalten. Gesundheit Österreich. Unveröffentlicht

Schleicher, Barbara; Sagerschnig, Sophie (2020): Internetbasierte Psychotherapie. Kurzbericht zur aktuellen Praxis in ausgewählten Ländern. Gesundheit Österreich. Unveröffentlicht

Schmotzer, Christoph; Flaschberger, Edith; Gugglberger, Lisa; Nowak, Peter; Sator, Marlene (2020): Bedarfs- und Angebotsanalyse für die Weiterentwicklung der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz (ÖPGK). Gesundheit Österreich und Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz (ÖPGK), Wien

Schmutterer, Irene (2020): Tabak- und verwandte Erzeugnisse: Zahlen und Fakten 2020. Gesundheit Österreich, Wien

Seethaler, Johann (2020): Grenzüberschreitender medizinischer Leistungsaustausch und Verrechnungsmodalitäten für die medizinischen Behandlungen zwischen Niederösterreich und der Tschechischen Republik. Gesundheit Österreich, Wien

Soyel, Gabriele; Breissler, Danielle; Feldbauer, Karin; Fousek, Stephan; Gigler, Carina; Lehemayr, Kerstin; Ramssl-Sauer, Alexandra (2020): Redaktion gesundheit.gv.at 2019. Gesundheit Österreich. Unveröffentlicht

Strizek, Julian; Hojni, Markus (2020): ESPAD 2019: Sonderauswertung Burgenland. Gesundheit Österreich. Unveröffentlicht

Strizek, Julian (2020): ESPAD 2019: Sonderauswertung Kärnten. Gesundheit Österreich. Unveröffentlicht

Strizek, Julian (2020): ESPAD 2019: Sonderauswertung Oberösterreich. Gesundheit Österreich. Unveröffentlicht

- Strizek, Julian (2020): ESPAD 2019: Sonderauswertung Wien. Gesundheit Österreich. Unveröffentlicht
- Strizek, Julian; Busch, Martin; Priebe, Birgit; Puhm, Alexandra; Uhl, Alfred (2020): Sucht(behandlung) in der Krise. Kurzbericht. Gesundheit Österreich, Wien
- Stürzlinger, Heidi; Penz, Richard; Rosian-Schikuta, Ingrid (2020): Palbociclib (Ibrance®) for the treatment of hormone receptor (HR)positive, human epidermal growth factor (HER2)-negative advanced breast cancer. Bundesamt für Gesundheit, Sektion Health Technology Assessment, Bern
- Tanios, Aida; Grabenhofer-Eggert, Alexander; Valady, Sonja (2020): Analyse der Versorgungswirksamkeit von Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten in freier Praxis. Gesundheit Österreich, Wien
- Uhl, Alfred; Bachmayer, Sonja; Schmutterer, Irene; Strizek, Julian (2020): Handbuch Alkohol – Österreich Band 2: Gesetzliche Grundlagen 2020. Gesundheit Österreich, Wien
- Uhl, Alfred; Strizek, Julian; Hojni, Markus (2020): Handbuch Alkohol Österreich Band 3: Ausgewählte Themen. Gesundheit Österreich, Wien
- Vogler, Sabine (2020): PPRI Pharma Brief: France 2020. Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI) Pharma Briefs Series. Gesundheit Österreich, Wien
- Vogler, Sabine (2020): PPRI Pharma Brief: Spain 2020. Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI) Pharma Briefs Series. Gesundheit Österreich, Wien
- Vogler, Sabine; Fischer, Stefan (2020): Lieferengpässe bei Arzneimitteln: Internationale Evidenz und Empfehlungen für Deutschland. Kurzgutachten. Gesundheit Österreich, Wien
- Vogler, Sabine; Zimmermann, Nina; Dedet, Guillaume; Lam, Janice; Bak Petersen, Hanne (2020): Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Systems in Eastern Europe and Central Asia. WHO Regional Office for Europe, Copenhagen
- Wachabauer, David (2020): Aktualisierung der diagnostischen Referenzwerte für Österreich – Empfehlungen für den Bereich Nuklearmedizin. Gesundheit Österreich, Wien
- Weigl, Marion; Marbler, Carina (2020): Partizipative Erarbeitung eines Konzepts zur Begleitforschung im Bereich Frühe Hilfen. Gesundheit Österreich, Wien
- Weigl, Marion; Winkler, Petra; Haas, Sabine (2020): Sasto Chavoripe – Soziale Inklusion von Roma durch Frühe Hilfen. Gesundheit Österreich, Wien

4.2 Bücher und Buchbeiträge, Beiträge in Fachzeitschriften, sonstige Publikationen

Braunegger-Kallinger, Gudrun; Ladurner, Joy (2020): Kollektive Patientenbeteiligung im Gesundheits- und Sozialwesen – braucht es einen Kulturwandel? NAKOS INFO, 122. pp. 37–40

BMSGPK (2020): Leichter Lesen – Patienteninformation: Untersuchungen vor Operationen Informationsserie für Patientinnen und Patienten. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

BMSGPK (2020): Patienteninformation: Untersuchungen vor Operationen. Informationsserie für Patientinnen und Patienten. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

Christ, Rainer; Metzler, Birgit (2020): Health promoting hospitals and health services – even more important during the pandemic. EuroHealthNet magazine, 16 (9)

Degelsegger-Márquez, Alexander; Trunner, Kathrin (2020): Medication Apps – A Systematic Search and Classification. Studies in Health Technology and Informatics, 271. pp. 207–214. ISSN 1879–8365

Dietscher, Christina; Nowak, Peter; Pelikan, Jürgen M. (2020): Health Literacy in Austria: Interventions and Research. Stud Health Technol Inform, Jun 25 (269). pp. 192–201

FGÖ (2020): Betriebliche Gesundheitsförderung in Österreich. Beispiele guter Praxis 2020. Fonds Gesundes Österreich, Gesundheit Österreich, Wien

FGÖ (2020): GEMEINSAM GESUND IN ... Gesundheitsfördernde Projekte in Gemeinden, Städten und Bezirken. Sieben Beispiele guter Praxis. Fonds Gesundes Österreich, Gesundheit Österreich, Wien

FGÖ (2020): Sozialer Zusammenhalt stärkt Gesundheit! Beiträge der Gesundheitsförderung besonders in Zeiten der Krise. Tagungsband der 22. Österreichischen Gesundheitsförderungskonferenz, DIGITAL 2020. Fonds Gesundes Österreich, Gesundheit Österreich, Wien

Fülöp, Gerhard (2020): Schwerpunktsetzung in der Kinder- und Jugendchirurgie. Pädiatrie & Pädologie, 55 (3). pp. 102–107. ISSN 0030–9338

Gaiswinkler, Sylvia (2020): Gender-sensitive workplace health promotion: why it is important and how it can be implemented in practice. EuroHealthNet magazine (15)

Gaiswinkler, Sylvia (2020): Gendersensible Betriebliche Gesundheitsförderung. Kriterien aus der Literatur und Beispiele aus der Praxis (Wissensband 16). Fonds Gesundes Österreich, Gesundheit Österreich, Wien

Gamba, Simona; Pertile, Paolo; Vogler, Sabine (2020): *The impact of managed entry agreements on pharmaceutical prices.* Health Economics. doi.org/10.1002/hec.4112

Gombocz, Margit; Vogler, Sabine (2020): *Public spending on orphan medicines: a review of the literature.* Journal of Pharmaceutical Policy and Practice, 13 (66). doi.org/10.1186/s40545-020-00260-0

Grabenhofer-Eggerth, Alexander; Nowotny, Monika (2020): *Daten zu Suiziden in Österreich.* SPECTRUM Psychiatrie, 02/202. pp. 8–11

Grabenhofer-Eggerth, Alexander; Nowotny, Monika (2020): *Daten zu Suiziden in Österreich. Data on Suicides in Austria.* Psychologie in Österreich, 1/2020

Griese, Rainer; Berens, Eva-Maria; Nowak, Peter; Pelikan, Jürgen M.; Schaeffer, Doris (2020): *Challenges in Navigating the Health Care System: Development of an Instrument Measuring Navigation Health Literacy.* International Journal of Environmental Research and Public Health, 17 (16). p. 5731

Haas, Sabine (2020): *Frühe Hilfen – Sensibilisierung des niedergelassenen medizinischen Bereichs.* ÖGPH-Newsletter März 2020. pp. 7–8. ISSN 2309-2246

Haas, Sabine (2020): *Frühe Hilfen in Österreich.* In: Brisch, Karl Heinz; Sperl, Wolfgang; Kruppa, Katharina (eds.): Early Life Care. Frühe Hilfen von der Schwangerschaft. Ein Grundlagenbuch. Klett Cotta, Deutschland, pp. 134–143. ISBN 978-3-608-98186-5

Haas, Sabine; Juvan, Gerda (2020): *Frühe Qualifizierung für Diversitätsmanager/innen: Evidenzorientiertes Arbeiten Hilfen – Schutz und Förderung der Kinder von Anfang an.* PH NÖ Pädagogische Hochschule Niederösterreich, 2020 (20)

Haas, Sabine; Juvan, Gerda (2020): *Frühe Qualifizierung für Diversitätsmanager/innen: Evidenzorientiertes Arbeiten Hilfen – Schutz und Förderung der Kinder von Anfang an.* Open Online Journal for Research and Education, 2020 (20)

Haas, Sabine; Marbler, Carina; Weigl, Marion (2020): *Frühe Hilfen während der Pandemie.* ÖGPH Newsletter Dezember 2020. p. 5. ISSN 2309-2246

Haneef, Romana; Delnord, Marie; Vernay, Michel; Bauchet, Emmanuelle; Gaidelyte, Rita; Van Oyen, Herman; Or, Zeynep; Pérez-Gómez, Beatriz; Palmieri, Luigi; Achterberg, Peter; Tjihuis, Mariken; Zaletel, Metka; Mathis-Edenhofer, Stefan; Májek, Ondřej; Haaheim, Håkon; Tolonen, Hanna; Gallay, Anne (2020): *Innovative use of data sources: a cross-sectional study of data linkage and artificial intelligence practices across European countries.* Archives of Public Health, 78 (55). ISSN doi.org/10.1186/s13690-020-00436-9

Hofer-Fischanger, Kathrin; Lang, Gert (2020): *A handbook for creating health-promoting home offices.* EuroHealthNet magazine (15)

Lang, Gert (ed.) (2020): Betriebliche Gesundheitsförderung in der Arbeitswelt 4.0 – Digitalisierung und faire Gesundheitschancen. Ein Praxisbuch. Fonds Gesundes Österreich, Gesundheit Österreich, Wien

Lang, Gert (2020): Testing a self-assessment tool for HP competencies with participants of training courses in Austria. European Journal of Public Health, 30 (Supple). v387–v387. ISSN 1101–1262

Lang, Gert (2020): Developing and validating a self-assessment tool for health promotion competencies with training participants in Austria. Health Promotion International. ISSN 0957–4824

Lang, Gert (2020): Betriebliche Gesundheitsförderung in der Arbeitswelt 4.0. In: Lang, Gert (ed.): Betriebliche Gesundheitsförderung in der Arbeitswelt 4.0 – Digitalisierung und faire Gesundheitschancen. Fonds Gesundes Österreich, Gesundheit Österreich, Wien, pp. 10–17

Lang, Gert (2020): Nutzen, Methodik und Ergebnisse guter Praxis. In: Lang, Gert (ed.): Betriebliche Gesundheitsförderung in der Arbeitswelt 4.0 – Digitalisierung und faire Gesundheitschancen. Fonds Gesundes Österreich, Gesundheit Österreich, Wien, pp. 20–23

Marbler, Carina (2020): Frühe Hilfen: soziale Aspekte in begleiteten Familien. Das Gesundheitswesen, 82 (05). p. 450

Marbler, Carina; Sagerschnig, Sophie; Winkler, Petra (2020): Frühe Hilfen – Blitzlichter aus den letzten 5 Jahren. ÖGPH Newsletter September 2020. pp. 11–12. ISSN 2309–2246

Mathis-Edenhofer, Stefan; Platz, Thomas; Peters, Margot; Ivansits, Sarah; Spiel, Georg; Senft, Birgit (2020): Nutzung von Routinedaten bei der Evaluation gesundheitsbezogener Maßnahmen. Ein Beispiel für Datentriangulation von projektbezogenen Evaluationsdaten und Routinedaten. Zeitschrift für Evaluation, 19 (1). 65–83, DOI:10.31244/zfe.2020.01.04

Mayer, Susanne; Fischer, Claudia; Zechmeister-Koss, Ingrid; Ostermann, Herwig; Simon, Judit (2020): Are Unit Costs the Same? A Case Study Comparing Different Valuation Methods for Unit Cost Calculation of General Practitioner Consultations. Value in Health, 23 (9). 1142–1148, doi.org/10.1016/j.jval.2020.06.001

Nowak, Peter; Dietscher, Christina; Flaschberger, Edith; Griebler, Robert; Gugglberger, Lisa; Sator, Marlene; Schmotzer, Christoph (2020): Gesundheitskompetenz. In: Rümmele, Martin; Sprenger, Martin (eds.): Wir denken Gesundheit neu! – Corona als Chance für eine Zeitenwende im Gesundheitswesen. Ampuls Verlag, pp. 108–120. ISBN 978–3–9519818–0–2

Nowak, Peter; Weisz, Ulli (2020): Der CO₂-Fußabdruck des österreichischen Gesundheitssystems. Soziale Sicherheit (2). pp. 248–258

NZFH (2020): Thematisieren von psychosozialen Belastungen und Angebot von Frühen HILFEN. Kurzanleitung. Gesundheit Österreich, Wien

NZFH (2020): Thematisieren von psychosozialen Belastungen und Angebot von Frühen Hilfen Gesprächsleitfaden für Ärztinnen/Ärzte in niedergelassener Praxis. Gesundheit Österreich, Wien

NZFH (2020): Thematisieren von psychosozialen Belastungen und Angebot von Frühen HILFEN. Gesprächsleitfaden für Gesundheitsberufe im Krankenhaus. Gesundheit Österreich, Wien

NZFH (2020): Thematisieren von psychosozialen Belastungen und Angebot von Frühen HILFEN. Gesprächsleitfaden für Elementarpädagoginnen und -pädagogen. Gesundheit Österreich, Wien

NZFH (2020): Thematisieren von psychosozialen Belastungen und Angebot von Frühen HILFEN. Gesprächsleitfaden für aufsuchend, in einer Praxis oder ambulant tätige Gesundheitsberufe. Gesundheit Österreich, Wien

NZFH (2020): Vermittlungsgründe zu den Frühen HILFEN. Gesundheit Österreich, Wien

Pelikan, Jürgen M.; Straßmayr, Christa; Ganahl, Kristin (2020): Health Literacy Measurement in General and Other Populations: Further Initiatives and Lessons Learned in Europe (and Beyond). In: Logan, Robert A.; Siegel, Elliot R. (eds.): Health Literacy in Clinical Practice and Public Health. IOS Press, Amsterdam, pp. 170–191

Pfabigan, Doris; Rottenhofer, Ingrid (2020): Berufserfahrungen durch Validierungsverfahren nutzbar machen. Pflagenetz, 2020 (03). pp. 12–13

Pfabigan, Doris; Rottenhofer, Ingrid (2020): Validierungsverfahren für die Ausbildung in der Pflegefachassistenz ein Pionier*innenprojekt. Pflagenetz, 2020 (04). pp. 12–14

Ring–Dimitriou, Susanne; Windsperger, Karin; Felder–Puig, Rosemarie; Kayer, Beate; Zeuschner, Verena; Lercher, Piero (2020): Österreichische Bewegungsempfehlungen für Frauen während der Schwangerschaft und danach, für Kinder im Kindergartenalter und für Kinder und Jugendliche. Das Gesundheitswesen, 82 (03) pp. 177–183

Rintoul, Andrew; Colbert, Allison; Garner, Sarah; Kotwani, Anita; Vogler, Sabine; Bouvy, Jacqueline; Hill, Andrew (2020): Medicines with one seller and many buyers: strategies to increase the power of the payer. BMJ, 369 (m1705). doi.org/10.1136/bmj.m1705

Rohrauer–Näf, Gerlinde; Braunegger–Kallinger, Gudrun; Zeuschner, Verena (2020): Gesundheitsförderung im Alter. Programme des Fonds Gesundes Österreich. In: Kolland, Franz; Dorner, Thomas (eds.): Gesundheitliche Lebensqualität im Alter – Ein interdisziplinäres Handbuch für Health Professionals. Manz Verlag, Wien, pp. 95–108. ISBN 978–3–214–13158–6

Rojatz, Daniela; Atzler, Beate (2020): Primärversorgung gesundheitsorientiert gedacht. Soziale Sicherheit, 2. pp. 108–112

Rögner, Doris; Haas, Sabine (2020): Frühe Hilfen – Unterstützung von Anfang an. klein & stark Vereinsmagazin des Kinderhilfswerks (1). pp. 40–41

Röhrling, Isabella; Habl, Claudia; Ostermann, Herwig (2020): *The Avisors' Dilemma: Informed Decision Making in Times of Limited Evidence?* Eurohealth, 26 (3). pp. 10–13. ISSN 1356–1030

Scharinger, Christian (2020): *Gesundheitsförderung in Krisenzeiten. Ein Praxisleitfaden (Wissensband 18)*. Fonds Gesundes Österreich, Gesundheit Österreich, Wien

Staflinger, Heidemarie; Schmidt, Andrea E. (2020): *Frauen in der stationären Langzeitpflege: Lehren und Lektionen aus der Covid-19-Krise*. In: Büro für Frauengesundheit und Gesundheitsziele, Wiener Programm für Frauengesundheit (ed.): Frauengesundheit und Corona. Sammelband des Wiener Programms für Frauengesundheit. Schriftenreihe Frauen*Gesundheit*Wien Nr. 1 Stadt Wien, Wien, pp. 263–271. ISBN 978–3–9519855–1–0

Strizek, Julian (2020): *Alcohol-related harm to others: frames and challenges for survey research*. Drugs: Education, Prevention and Policy, 27 (6). 445–450, doi.org/10.1080/09687637.2020.1726290

Strizek, Julian (2020): *Alkoholkonsum unter Jugendlichen in Österreich vor dem Hintergrund der aktuellen Debatte zu „Youth Drinking in Decline“*. Rausch: Wiener Zeitschrift für Suchttherapie, 9 (2). ISSN 2190–443X

Strizek, Julian; Atzendorfer, Josefine; Kraus, Ludwig; Monshouwer, Karin; Puhm, Alexandra; Uhl, Alfred (2020): *Perceived problems with adolescent online gaming: National differences and correlations with substance use*. Journal of Behavioral Addiction, 9 (3). 629–641, doi.org/10.1556/2006.2020.00061

Strizek, Julian; Karden, Alexandra; Matias, João (2020): *Relevance of cryptomarkets, characteristics of purchasers and possibilities for survey research: experience from the European Web Survey on Drugs*. Drugs and Alcohol Today. ISSN 1745–9265

Teufer, Birgit; Lang, Gert; Affengruber, Lisa; Grillich, Ludwig (2020): *Challenges and opportunities of digitalization for health and well-being at work*. European Journal of Public Health, 30 (Suppl.). v14–v15. ISSN 1101–1262

Teufer, Birgit; Lang, Gert; Affengruber, Lisa; Grillich, Ludwig (2020): *Herausforderungen und Chancen der Digitalisierung für Gesundheit und Wohlbefinden bei der Arbeit*. Das Gesundheitswesen, 82 (05). p. 460. ISSN 0941–3790

Titze, Silvia; Lackinger, Christian; Fessler, Christian; Dorner, Thomas Ernst; Zeuschner, Verena (2020): *Österreichische Bewegungsempfehlungen für Erwachsene und ältere Erwachsene ohne und mit Körper-, Sinnes- oder Mentalbehinderung sowie für Menschen mit chronischen Erkrankungen*. Das Gesundheitswesen, 82 (03). pp. 170–176

Titze, Sylvia; Dorner, Thomas Ernst; Ropin, Klaus; Halbwachs, Christian; Zeuschner, Verena; Stickler, Thomas (2020): *Warum Österreichische Bewegungsempfehlungen? Why Physical Activity Guidelines in Austria?* Das Gesundheitswesen, 82 (03). pp. 168–169. ISSN 0949–7013

Uhl, Alfred (2020): Alkoholpolitik und Verhältnismäßigkeit. rausch. Wiener Zeitschrift für Suchttherapie, 9 (2). pp. 6–19

Uhl, Alfred (2020): Denormalisierung und Stigmatisierung. PARTNERSchaftlich – das Online-Magazin des GVS, 2020 (2)

Uhl, Alfred (2020): Framing substance use problems: influence on key concepts, methods of research and policy orientation. In: MacGregor, Susanne; Thom, Betsy (eds.): Risk and Substance Use Framing Dangerous People and Dangerous Places. Routledge, London, pp. 222–236. ISBN 9781138491243

Uhl, Alfred (2020): Vorzeitige Sterblichkeit unter Risikofaktoren-Exposition auf der Basis attributabler Risiken: Grundlegende methodische Probleme. In: Robert Koch-Institut, Bayerisches Landesamt für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit (ed.): Über Prävention berichten – aber wie? Methodenprobleme der Präventionsberichterstattung. Beiträge zur Gesundheitsberichterstattung des Bundes. RKI, Berlin, pp. 57–66. ISBN 978-3-89606-308-3

Uhl, Alfred; Busch, Martin (2020): Österreichische Drogenpolitik. rausch. Wiener Zeitschrift für Suchttherapie, 9 (3–4). pp. 204–223

Uhl, Alfred; Poltrum, Hannah; Poltrum, Martin (2020): Psychotherapie im Zeitalter von Digitalisierung und Corona: Studienergebnisse zum Potenzial von E-Psychotherapie in Österreich – quantitative Analyse. SFU Forschungsbulletin SFU Research Bulletin, 8 (2). pp. 25–62

Vardavas, Constantine I; Girvalaki, Charis; Odani, Satomi; Nikitara, Katerina; de Vries, Irma; van Riel, Antoinette; van Sommeren-de Potter, Iris; Nordmark-Grass, Johanna; Grassi, Maria Caterina; Deim, Szilvia; Balázs, Andrea; Fosztó, Szabolcs; Schiel, Helmut; Arif, Tara; Eronen, Anna-Kaisa; Alonso, Antonio Alonso; Conejo Menor, José Luis; Martínez Arrieta, Rosa; Babić, Željka; Truk, Rajka; Vardavas, Alexander I; Tsatsakis, Aristidis (2020): Profile of incidental exposures to e-cigarette liquids in Europe, 2018-2019. Human & Experimental Toxicology (Dec.20). doi.org/10.1177/0960327120975828

Vogler, Sabine (2020): Ein globales Problem. Gesundheit und Gesellschaft – Spezial. Das AOK-Forum für Politik, Praxis und Wissenschaft, 23 (12). p. 11

Vogler, Sabine (2020): Gratulation mit Wunschliste – Europäischer Blick aus dem Nachbarland. In: Storm, Andreas (ed.): AMNOG-Report 2020. 10 Jahre AMNOG – Rückblick und Ausblick. Beiträge zur Gesundheitsökonomie und Versorgungsforschung, Bd 32, medhochzwei, Bielefeld & Hamburg, pp. 196–208. ISBN 978-3-86216-722-7

Vogler, Sabine (2020): Medicines Pricing: Limitations of Existing Policies and New Models. In: Barbar, Zaheer-Ud-Din (ed.): Global Pharmaceutical Policy. Palgrave Macmillan, Singapur, doi.org/10.1007/978-981

Vogler, Sabine; Fischer, Stefan (2020): *How to address medicines shortages: Findings from a cross-sectional study of 24 countries.* Health Policy. doi.org/10.1016/j.healthpol.2020.09.001

WHO Regional Office for Europe (2020): *Cross-country collaborations to improve access to medicines and vaccines in the WHO European Region.* World Health Organization, Denmark

Vogler, Sabine; Schneider, Peter; Lepuschütz, Lena (2020): *Impact of changes in the methodology of external price referencing on medicine prices: discrete-event simulation.* Cost Effectiveness and Resource Allocation, 18 (51). doi.org/10.1186/s12962-020-00247-3

Vogler, Sabine; Schneider, Peter; Panteli, Dimitra; Busse, Reinhard (2020): *Biosimilars in Deutschland und im europäischen Vergleich – Marktsteuerungsmechanismen und Einsparpotenziale.* In: Schwabe, Ulrich; Ludwig, Wolf-Dieter (eds.): *Arzneiverordnungs-Report 2020.* Springer, Berlin, doi.org/10.1007. ISBN 978-3-662-62168-4

Wachabauer, David; Röthlin, Florian; Moshhammer, Hanns Michael; Homolka, Peter (2020): *Diagnostic Reference Levels for computed tomography in Austria: A 2018 nationwide survey on adult patients.* European Journal of Radiology, 125. doi.org/10.1016/j.ejrad.2020.108863

Waitzberg, Ruth; Schmidt, Andrea E.; Blümel, Miriam; Penneau, Anne; Farmakas, Antonis; Ljungvall, Åsa; Barbabella, Francesco; Figueiredo Augusto, Gonçalo; Marchildon, Gregory P.; Saunes, Ingrid Sperre; Vočanec, Dorja; Milos, Iva; Contel, Joan Carles; Murauskiene, Liubove; Kroneman, Madelon; Tambor, Marzena; Hroboň, Pavel; Wittenberg, Raphael; Allin, Sara; Zeynep, Or (2020): *Mapping variability in allocation of Long-Term Care funds across payer agencies in OECD countries.* Health Policy, 124 (5). 491–500, doi.org/10.1016/j.healthpol.2020.02.013

Weigl, Marion (2020): *Sasto Chavoripe – Soziale Inklusion von Roma durch Frühe Hilfen.* ÖGPH Newsletter Juni 2020. p. 11

Zeuschner, Verena (ed.) (2020): *Austrian Physical Activity Recommendations – Key Messages.* Austrian Health Promotion Fund, Gesundheit Österreich – National Public Health Institute, Wien

Zeuschner, Verena (ed.) (2020): *Österreichische Bewegungsempfehlungen (Wissensband 17).* Fonds Gesundes Österreich, Gesundheit Österreich, Wien

4.3 Publierte Factsheets

BMSGPK (2020): Outcome-Messung: Hospiz- und Palliativversorgung (Palliativstationen). Factsheet & Methodische Übersicht. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien

BMSGPK (2020): Outcome-Messung: Langzeitpflege und -betreuung (LTC). Factsheet & Methodische Übersicht. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien

COVID-Prognose-Konsortium (2020): COVID-19 Prognose und Kapazitätsvorschau. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

GÖG (2020): Evidenz und Empfehlungsstärke zu den Grundprinzipien Mund-Nasen-Schutz (MNS), Abstand, Hygiene, Quarantäne und reisebezogenen Maßnahmen. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Bachner, Florian; Rainer, Lukas; Zuba, Martin (2020): Intensivpflege und COVID. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien (Factsheet wird laufend aktualisiert)

Griebler, Robert; Antony, Gabriele; Antosik, Jennifer; Delcour, Jennifer (2020): Metaanalyse der Herausforderungen in der Umsetzung der Sustainable Development Goals in Österreich – Fokus Gesundheitsbereich. Update 2020. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien.

Kompetenzzentrum Sucht (2020): Berauscht durch die Krise? Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

NZFH (2020): 5 Jahre Nationales Zentrum Frühe Hilfen. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

NZFH (2020): 5 Jahre Österreichisches Programm Frühe Hilfen. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

NZFH (2020): Begleitete Schwangerschaften. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

NZFH (2020): Partizipative Forschung mit Eltern Erkenntnisse aus der Literatur. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

NZFH (2020): Zahlen, Daten und Fakten des Jahres 2019 zu den begleiteten Familien der Frühen Hilfen. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

NZFH (2020): Zahlen, Daten und Fakten des Jahres 2019 zum Netzwerk der Frühen Hilfen. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

ÖBIG-Transplant (2020): Auswirkungen der COVID-19-Pandemie auf Organspende und Organtransplantation in Österreich. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

4.4 Websites, Onlineportale und Datenplattformen der GÖG

Beneluxa: beneluxa.org

Competence Centre for Health Promotion in Hospitals and Health Care: hph-hc.cc

Datenplattform COVID-19: datenplattform-covid.goeg.at/

Demenzstrategie: demenzstrategie.at

Diabetes-Strategie: diabetesstrategie.at

Evidenzberichte – Zielsteuerung-Gesundheit: evidenzberichte.goeg.at/

FGÖ-Projektguide: projektguide.fgoe.org

Fonds Gesundes Österreich: fgoe.org

Frühe Hilfen: fruehehilfen.at/

Gesundheitsportal: gesundheit.gv.at/Portal.Node/ghp/public

Gesunde Nachbarschaft: gesunde-nachbarschaft.at/

Gesundheit Österreich GmbH; goeg.at

Health in All Policies/ Gesundheitsfolgenabschätzung: hiap.goeg.at/

HTA-Guide: hta-guide.biagg.at/

Informationsplattform Arzneimittelsicherheit: gesundheit.gv.at/gesundheitsystem/professionnal/arzneimittelsicherheit/inhalt

Initiative Wohlfühlzone Schule: wohlfuehlzone-schule.at

Kinder essen gesund: kinderessengesund.at/

M-POHL – Action Network on Measuring Population and Organizational Health Literacy of EHII – WHO-Europe: m-pohl.net/

Medizinproduktregister: medizinproduktregister.at/de/start

ÖKUSS – Österreichische Kompetenz- und Servicestelle für Selbsthilfe: oekuss.at

Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz: oepgk.at

REGIS – Regionales Gesundheitsinformationssystem: regis.goeg.at

Rehakompass: rehakompass.goeg.at/

Suchthilfekompass: suchthilfekompass.goeg.at/presentation

Toolbox Opferschutz: toolbox-opferschutz.at/

WHO Collaborating Centre for Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Policies: whocc.goeg.at

Yolo: yolo.at/

4.5 Präsentationen und Vorträge, Posterpräsentationen

Arif, Tara (2020): Vergiftungen im Kleinkindalter. Familienhebammen MA15, 30. September 2020, Wien

Arif, Tara (2020): Vergiftungsinformationszentrale – nützliche Informationen für die Präklinik. Webinar der Berufsrettung Wien, 1. Oktober 2020, Webinar

Bartecka-Mino, Kinga; Dorner-Schulmeister, Susanna; Genser, Dieter (2020): Drug abuse trends, focussing on novel psychoactive substances (NPS) over the last three years (2016–2018) from the perspective of the Austrian Poisons Information Centre. 40th International Congress of the European Association of Poisons Centres and Clinical Toxicologists (EAPCCT), 19. bis 22. Mai 2020, online

Bartecka-Mino, Kinga; Dorner-Schulmeister, Susanna; Schiel, Helmut (2020): Schwere Vergiftungsfälle mit NPS (neue psychoaktive Substanzen) in Österreich aus der Sicht der Vergiftungsinformationszentrale (VIZ). 38. Wiener Intensivmedizinische Tage, AKH Wien, 14. Februar 2020, Wien

Birner, Andreas (2020): Gesundheit Österreich GmbH – das Österreichische Public-Health-Institut. Praktikumstag im Rahmen der Akademie für Fortbildungen und Sonderausbildungen – Bereich Pflege im KAV Wien, 4. Juni 2020, Wien

Birner, Andreas (2020): Gesundheitsplanung in Österreich. Integrative Strukturplanung auf Bundes- und Landesebene. Praktikumstag im Rahmen der Akademie für Fortbildungen und Sonderausbildungen – Bereich Pflege im KAV Wien, 4. Juni 2020, Wien

Busch, Martin (2020): Zahlen, Daten, Fakten zu Medikamentenabhängigkeit in Österreich. Fachtag DIE VERSCHWIEGENE SUCHT Medikamentenabhängigkeit im interkulturellen Kontext, 26. November 2020, Graz

Busch, Martin; Anzenberger, Judith (2020): Austrian Mortality Cohort Study. Workshop to conduct a feasibility study to conduct a cohort study, 3. Dezember 2020, online

Busch, Martin; Klein, Charlotte; Schwarz, Tanja; Strizek, Julian (2020): Changes of drug use in the general population due to COVID-19. 31st Annual Conference of the European Society for Social Drug Research, 24. September 2020, online

Degelsegger-Márquez, Alexander; Panteli, Dimitra (2020): Towards reimbursement of mobile digital health applications? An international comparison of practices. 16th World Congress on Public Health 2020, 16. Oktober 2020, online

Dorner-Schulmeister, Susanna; Bartecka-Mino, Kinga; Holzer, Angelika (2020): A 16 year (2002–2017) review of enquiries regarding plant abuse in Austria. 40th International Congress of

- the European Association of Poisons Centres and Clinical Toxicologists (EAPCCT), 19. bis 22. Mai 2020, online
- Dorner-Schulmeister, Susanna; Bartecka-Mino, Kinga; Holzer, Angelika (2020): A 16-year (2002–2017) review of suicide attempts by plant ingestion in Austria. 40th International Congress of the European Association of Poisons Centres and Clinical Toxicologists (EAPCCT), 19. bis 22. Mai 2020, online
- Dorner-Schulmeister, Susanna; Bartecka-Mino, Kinga; Schiel, Helmut (2020): Vergiftungen mit Poppers-Fallbeispiele aus der VIZ Wien. Jahrestagung der GfKT 2020, 13. November 2020, online
- Dorner-Schulmeister, Susanna; Schiel, Helmut; Bartecka-Mino, Kinga (2020): Vergiftungen mit POPPERS – Fallbeispiele aus der Vergiftungsinformationszentrale (VIZ). 38. Wiener Intensivmedizinische Tage, AKH Wien, 14. Februar 2020, Wien
- Fischer, Stefan; Vogler, Sabine (2020): Drug shortages: The situation in four European countries and their approaches to handle the problem. Accepted Abstract. Euhea Conference 2020, 9. Juli 2020, virtual conference
- Flaschberger, Edith (2020): Wie kann Gute Gesundheitsinformation gelingen? Online-Tagung „Gesundheitspsychologie 2020“, Österreichische Akademie für Psychologie und Fachbereich Gesundheitspsychologie im Berufsverband Österreichischer PsychologInnen (BÖP), 16. Oktober 2020, online
- Flaschberger, Edith (2020): Gute Gesundheitsinformation. Virtueller Austauschworkshop der Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen, 26. Mai 2020, online
- Flaschberger, Edith (2020): „Doktor Google“ und die Folgen – Gesundheitsinformationen heute. Tag der Epilepsie. Veranstaltet vom Institut für Epilepsie und der Interessensgemeinschaft Epilepsie, 29. Februar 2020, Wien
- Fried, Andrea; Füzsl, Astrid (2020): Gesundheitsinformation für die Laienversorgung zur Förderung der Gesundheitskompetenz. Posterpräsentation. EbM-Kongress 2020 21. Jahrestagung des EbM-Netzwerks zum Thema „Nützliche patientenrelevante Forschung“, 13. bis 15. Februar 2020, Basel
- Gajar, Petra (2020): Führungskräftebildungen im kommunalen Setting – auch in der Krise. Kommunale Sommergespräche, 26. August 2020, Bad Aussee
- Gajar, Petra (2020): Gesundes Führen für DirektorInnen. Seminar „Gesundes Führen“ für DirektorInnen – Wien, 7. Oktober 2020, Puchberg am Schneeberg
- Gajar, Petra (2020): Gesundes Führen für DirektorInnen. Seminar „Gesundes Führen“ für DirektorInnen – Kärnten, 15. Oktober 2020, St. Georgen (Kärnten)

- Gajar, Petra (2020): Gesundes Führen für DirektorInnen. Seminar „Gesundes Führen“ für DirektorInnen – KPH NÖ, 19. Oktober 2020, Retz
- Gajar, Petra (2020): Gesundes Führen und Gesundheitsförderung. Seminar „Gesundes Führen“ für BürgermeisterInnen und AmtsleiterInnen, 9. Juni 2020, Egg am See
- Gajar, Petra (2020): Grundlagen der Gesundheitsförderung. Seminar "Wie geht's" für BürgermeisterInnen und AmtsleiterInnen, 5. März 2020, Bad Dürnberg
- Gajar, Petra (2020): Klimaschutz und Gesundheitsförderung. Seminar "Weiter geht's" für BürgermeisterInnen und AmtsleiterInnen, 24. September 2020, Gamlitz
- Gajar, Petra (2020): Settings der Gesundheitsförderung und Prävention. Vortrag im Rahmen des Studiengangs Gesundheits- und Pflegemanagement an der FH Kärnten. 14. April 2020, online
- Grabenhofer-Eggerth, Alexander (2020): Konzept für eine gesamthafte Lösung zur Organisation der psychologischen und psychotherapeutischen Versorgung. Runder Tisch zum Thema „Verbesserung der Organisation der psychotherapeutischen und psychologischen Versorgung“ auf Einladung HBM Anschober, 22. September 2020, Wien
- Grabenhofer-Eggerth, Alexander (2020): Planung und Umsetzung der österreichischen Gesundheitsziele am Beispiel der psychischen Gesundheit. Vorarlberger Fachtag für psychische Gesundheit, 17. September 2020, Bregenz/Götzis
- Grabenhofer-Eggerth, Alexander (2020): SUPRA als best practice model für EU-Joint Action zu mental health. Überleben. Suizidprävention in Zeiten von Pandemien. Tagung ifsg – Institut für Suizidprävention Graz, 26. September 2020, online
- Griebler, Robert (2020): Corona-bezogene Gesundheitskompetenz in der Bevölkerung. Österreich. Wiener Forum Gesundheitskompetenz, 5. Oktober 2020, Online-Konferenz
- Griese, Lennert; Schaeffer, Doris; Berens, Eva-Maria; Nowak, Peter; Pelikan, Jürgen M. (2020): Measuring Navigation Health Literacy in the Health Literacy Population Survey 2019. 16th World Congress on Public Health 2020, 12. Oktober 2020, online
- Haas, Sabine (2020): Ein Blick zurück nach vorn. Frühe Kindheit und Frühe Hilfen aus drei Länderperspektiven. 25. Jahrestagung GAIMH „Seelische Gesundheit in der Frühen Kindheit“, 7. Februar 2020, Wien
- Haas, Sabine (2020): Gut verstanden und unterstützt zu werden. Frühe Hilfen Österreich. 5 Jahre Frühe Hilfen, 6. März 2020, Klagenfurt

- Haas, Sabine; Rojatz, Daniela (2020): „I'm seeing you. I'm here“ Social Prescribing als Aufgabe der PVE nicht nur in Zeiten von Corona. Österreichischer PrimärVersorgungs-Kongress, 19. September 2020, online
- Haas, Willi; Nowak, Peter (2020): Klima und Gesundheit – aus der Perspektive der Gesundheitsförderung. Spezialworkshop, 15. September 2020, online
- Habl, Claudia (2020): Data and Public Health Research – A story of legal challenges. Virtual Workshops on common Governance Principles for the Re-use of Health Data, 24. Juni 2020, Webinar
- Habl, Claudia (2020): Introducing principles for public health and research. eHAction Series on Common Governance Principles for the re-use of health data, 24. Juni 2020, Webinar
- Habl, Claudia (2020): Study on the Calculation of Purchasing Power Parities (PPPs) for pharmaceutical products. Eurostat Working Group on Purchasing Power Parities, 18. November 2020, online
- Habl, Claudia (2020): Use of the Guidance Document on European Reference Pricing for Medicines and State-of-Play Report. 3rd Euripid Stakeholder Dialogue Platform on the Pricing of Medicinal Products, 21. September 2020, Online-Meeting
- Holzer, Angelika; Dorner-Schulmeister, Susanna; Arif, Tara; Genser, Dieter (2020): Sarolanerpoisoning in an infant: a case report. 40th International Congress of the European Association of Poisons Centres and Clinical Toxicologists (EAPCCT), 19. bis 22. Mai 2020, online
- Holzer, Angelika; Dorner-Schulmeister, Susanna; Bartecka-Mino, Kinga; Genser, Dieter (2020): Suicidal Cerbera odollam poisoning: a case report. 40th International Congress of the European Association of Poisons Centres and Clinical Toxicologists (EAPCCT), 19. bis 22. Mai 2020, online
- Holzer, Angelika; Dorner-Schulmeister, Susanna; Bartecka-Mino, Kinga; Genser, Dieter (2020): Suizidale Cerbera-Odollam-Vergiftung. Postertalk. Jahrestagung der GfKT 2020, 13. November 2020, online
- Horváth, Ilonka (2020): Annual Conference of the ESSD, 25. September 2020, online
- Hummer, Michael (2020): Ärztliche Versorgung – Trends und Perspektiven. ONLINE-GÖG-Colloquium | Ärztliche Versorgung – Trends und Perspektiven, 14. September 2020, Online-Vortrag
- Juraszovich, Brigitte (2020): Demenzstrategie „Gut leben mit Demenz“. Tiroler Demenzsymposium, 23. Jänner 2020, Innsbruck

- Juraszovich, Brigitte (2020): Pflege in Tirol. Pflegepersonal Bedarfsprognose für 2030. Tiroler Pflegeenquete, 15. Jänner 2020, Innsbruck
- Ladurner, Joy (2020): Psychosoziale Gesundheit auf nationaler Ebene – die Gesundheit Österreich informiert über aktuelle Arbeiten zu UbG, Demenz, Entstigmatisierung und Betroffenenvernetzung. Fortbildungsveranstaltung des LKH Klagenfurt, 16. Jänner 2020, Klagenfurt
- Lang, Gert (2020): Testing a self-assessment tool for health promotion competencies with participants of training courses in Austria. 16th World Congress of Public Health – Public health for the future of humanity: analysis, advocacy and action, 15. Oktober 2020, Online-Konferenz
- Lang, Gert; Teufer, Birgit (2020): Niederschwellige Kommunikation zur Nutzung von Projekt- und Evaluationsergebnissen in der Betrieblichen Gesundheitsförderung. Kommunikation: Verständigung und Sprache in der Evaluation 23. Jahrestagung 2020 der DeGEval – Gesellschaft für Evaluation e.V., 17. bis 18. September 2020, Online-Tagung
- Marsteurer, Brigitte (2020): Fallstudie ALADIN. Dritte Österreichische Data Governance Konferenz, 24. April 2020, Online-Vortrag
- Metzler, Birgit; Sommeregger, Ulrike (2020): Altersfreundliche Gesundheitseinrichtungen – Fünf Dimensionen für die praktische Umsetzung. Virtueller Austauschworkshop der Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen, 12. November 2020, online
- Nowak, Peter (2020): Die Gesundheitskompetente Organisation. Aktivitäten der Gesundheit Österreich und der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz. Digitaler Workshop „Die Gesundheitskompetente Organisation – Stand der Entwicklungsperspektiven in Österreich und Deutschland“, 8. Oktober 2020, Wien
- Nowak, Peter (2020): Gesundheitskompetenz und Kommunikation in Zeiten von Corona. Virtueller Austauschworkshop der Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen, 26. Mai 2020, online
- Nowak, Peter (2020): Grundlagen und Anwendung von Gesundheitskompetenz. Verband Österreichischer Volkshochschulen (VÖV) – Webinar, 26. März 2020, online
- Nowak, Peter (2020): Grundlagen und Anwendung von Gesundheitskompetenz. Promente Webinar, 2. April 2020, online
- Nowak, Peter (2020): Medical Fake News als Herausforderung für die Gesundheitskompetenz von BürgerInnen und PatientInnen. 6 EUFEP Kongress „(Un)seriöse Gesundheitsinformationen: erkennen, verstehen, entscheiden“, 16. Jänner 2020, Perchtoldsdorf

- Nowak, Peter; Rojatz, Daniela (2020): Konzept und Umsetzungsmaßnahmen der Gesundheitskompetenz: Kommunikation in der Krankenversorgung. ULG Public Health, 27. Februar 2020, Graz
- Nowak, Peter; Rojatz, Daniela (2020): Laiensystem und Selbstmanagement. ULG Public Health, 14. Mai 2020, online
- Nowak, Peter; Sator, Marlene; Dietscher, Christina; Flaschberger, Edith; Gugglberger, Lisa; Schmotzer, Christoph; Soffried, Jürgen (2020): Gesundheitskompetenz am Prüfstein von Covid-19 in der Primärversorgung. 5. Österreichischer Primärversorgungskongress, 19. September 2020, online
- Nowotny, Monika (2020): Bestandserhebung Anti-Stigma-Aktivitäten in Österreich 2019. 23. wissenschaftliche Jahrestagung der ÖGPH: Symposium der ÖGPH Kompetenzgruppe Public Mental Health, 17. November 2020, Online-Konferenz
- Nowotny, Monika; Fox, Anna (2020): Kompetenzgruppe Entstigmatisierung: Ein Mental-Health-in-All-Policies-Projekt zur Behandlung eines gesellschaftspolitischen Themas mit weitreichenden gesundheitspolitischen Konsequenzen. 23. wissenschaftliche Jahrestagung der ÖGPH: Symposium der ÖGPH Kompetenzgruppe Public Mental Health, 17. November 2020, Online-Konferenz
- Nowotny, Monika; Gasser, Dorothea (2020): Stigma psychischer Erkrankung: Anti-Stigma-Aktivitäten in Österreich. ÖKSA Jahrestagung 2020: „Behindert“ aufgrund psychischer Erkrankung, insbesondere in Zeiten von COVID-19, 24. November 2020, Online-Konferenz
- Ostermann, Herwig (2020): 2020 – Chancen und Möglichkeiten. 109. Gesundheitspolitische Forum, 8. Jänner 2020, Wien
- Ostermann, Herwig (2020): COVID-19 aus epidemiologischer und intensivmedizinischer Sicht – „Lessons learned“ und Ausblick. ÖGARI Webinar – What’s new and exciting: Anästhesiologie und Chirurgie im Dialog – Aktuelle Daten und Publikationen, 10. Oktober 2020, online
- Ostermann, Herwig (2020): Corona-Pandemie-Management und die Folgen für Public (Digital) Health. ADV e-Health 2020, 25. Juni 2020, online
- Ostermann, Herwig (2020): HTA in Österreich – News/Update/Connect. ISPOR Austria Symposium, 15. Dezember 2020, online
- Ostermann, Herwig (2020): The advisor's dilemma – informed decision making in times of limited evidence? European Health Forum Gastein, 1. Oktober 2020, online
- Pelikan, Jürgen M.; Link, Thomas; Straßmayr, Christa; Griebler, Robert; Schaeffer, Doris; Berens, Eva-Maria; De Gani, Saskia; Pettersen, Kjell Sverre; Guttersrud, Oystein; Finbraten, Soberg

- Hanne; Le, Christopher; Drapinka, Oxana; Lopatina, Maria (2020): Comprehensive Health Literacy in General Populations – An International Comparison – Preliminary Results. 16th World Congress on Public Health 2020, 13. Oktober 2020, online
- Pleschberger, Sabine (2020): Die Grundprinzipien von Hospizarbeit und Palliative Care. Workshop: Gut begleiten und gut entscheiden – das letzte Stück Weg gemeinsam gehen der Diakonie Akademie, 26. November 2020, online
- Pleschberger, Sabine (2020): Update zur Evaluierung GuKG–Novelle 2016. Pflegekongress 2020, 25. November 2020, online
- Rappold, Elisabeth (2020): Arbeiten und Forschen mit Menschen mit Demenz in Zeiten von Covid–19 – Einblicke und Erfahrungen. Online–Jahrestagung der Österreichischen Gesellschaft für Public Health (ÖGPH), 17. November 2020, online
- Rappold, Elisabeth (2020): Dementia as Public Health Priority – Current Trends and Best Practice. 30th Alzheimer Europe Conference Dementia in a changing world, 22. Oktober 2020, Virtual Conference
- Rappold, Elisabeth (2020): Dementia as Public Health Priority – Current Trends and Best Practice. International Conference on Nursing Education: Practice & Research (INPR 2020), 24. Februar 2020, Valencia
- Rappold, Elisabeth (2020): Pflegepersonal–Bedarfsprognose für Österreich. Pflege–Management Forum 2020, 6. März 2020, Wien
- Rohrauer–Näf, Gerlinde (2020): Capacity Building für Gesundheitsförderung. Gastvortrag im ULG Public Health, Universität Wien, 13. November 2020, online
- Rohrauer–Näf, Gerlinde (2020): Projekt „Auf gesunde Nachbarschaft verbindet!“. Symposium „Die Zivilgesellschaft der Zukunft“ im Rahmen des Ars Electronica Festival 2020, 12. September 2020, Linz
- Rohrauer–Näf, Gerlinde (2020): Wohlfühlzone Schule – Bausteine wirksamer Gesundheitsförderung und (Cyber–)Mobbingprävention an Schulen – Evidenz und Umsetzungserfahrungen. Online–Tagung „Gestärkt und resilient am Arbeitsplatz Schule“ des BMBWF in Kooperation mit BVAEB und FGÖ, 23. November 2020, Online–Tagung
- Sator, Marlene (2020): Gesundheitsinformationen mit PatientInnen teilen. 40. Weiterbildung basales und mittleres Pflegemanagement, 28. April 2020, online
- Sator, Marlene (2020): Gesundheitskommunikation: Gesprächsqualität in der Krankenversorgung, Gesundheitsförderung und Prävention. Universitätslehrgang Public Health, 15. Mai 2020, Graz

- Sator, Marlene (2020): Gute Gesprächsqualität in der Krankenversorgung, Gesundheitsförderung und Prävention. Virtueller Austauschworkshop der Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen, 26. Mai 2020, online
- Sator, Marlene (2020): Wie kann die Kommunikation über Gesundheitsrisiken verbessert werden? Fachtagung „Gesundheitspsychologie 2020“, 16. Oktober 2020, online
- Sator, Marlene (2020): ssss. Seminar „Chefsache“ für Bürgermeister/innen und Amtsleiter/innen, 11. Mai 2019, Salzburg
- Schiel, Helmut (2020): Vergiftungen im Rettungsdienst. Webinar der Rettung NÖ/Gloggnitz, 11. November 2020, Webinar
- Schleicher, Barbara (2020): Reden wir über Organspende. Kommunikationstrainings in Österreich unter besonderer Berücksichtigung von interkulturellen Aspekten. Trainer/innen-Austausch der Deutschen Stiftung Organtransplantation, 4. Februar 2020, Frankfurt
- Schleicher, Barbara (2020): Reden wir über Organspende! Kommunikationstrainings in Österreich. Trainer/innen Austausch auf Einladung der Deutschen Stiftung Organtransplantation, 4. Februar 2020, Frankfurt
- Schmidt, Andrea E. (2020): COVID-19 responses in countries with social health insurance: The role of primary care. Webinar on behalf of the European Observatory on Health Systems and Policies, 1. Dezember 2020, Webinar
- Schneider, Peter (2020): How much can biosimilars contribute to savings in the German health system? 5. Konferenz der Austrian Health Economics Association (ATHEA), 28. Februar 2020, Wien
- Schneider, Peter; Rainer, Lukas; Zuba, Martin; Vogler, Sabine (2020): An analysis of price developments of biological medicines after patent expiration. Accepted Abstract. Euhea Conference 2020, 9. Juli 2020, Virtual conference
- Strizek, Julian (2020): Doing a GPS during COVID-19. International GPS-Expert Meeting, 19. Mai 2020, Lissabon
- Strizek, Julian (2020): Alkohol in Österreich – Aktuelle Ergebnisse und Ausblick. Festakt 20 Jahre Handbuch Alkohol-Österreich, 17. Jänner 2020, Wien
- Teufer, Birgit; Lang, Gert; Affengruber, Lisa; Grillich, Ludwig (2020): Challenges and opportunities of digitalization for health and well-being at work. 16th World Congress of Public Health: „Public health for the future of humanity: analysis, advocacy and action“, 13. Oktober 2020, online

- Uhl, Alfred (2020): Alcohol Research Trapped between Downplaying and Exaggeration: What Does the Evidence Suggest? Vortragsreihe „Meet the Expert“, Universität Wien, 8. Jänner 2020, Wien
- Uhl, Alfred (2020): Alkohol in Österreich – Geschichte und Entwicklungen. Festakt 20 Jahre Handbuch Alkohol-Österreich, 17. Jänner 2020, Wien
- Uhl, Alfred (2020): Maßnahmen zu E-Zigaretten – ethische und methodologische Aspekte. Online-Symposium „E-Zigaretten/Tabakerhitzer: Eine Bestandsaufnahme“, 23. September 2020, Webinar
- Van den Broucke, Stephan; Link, Thomas; Levin-Zamir, Diane; Pelikan, Jürgen M. (2020): Digital health literacy in general populations: Early Findings from an international comparison. 16th World Congress on Public Health 2020, 15. Oktober 2020, online
- Vogler, Sabine (2020): Medikamente zu „fairen“ Preisen: Aktuelle Herausforderungen, Diskussionen und Lösungsansätze in Europa. 8. AMNOG-Infotag, 11. November 2020, online
- Vogler, Sabine (2020): Affordability of medicines for patients and health systems sustainability. PGEU Economic Working Group, 8. September 2020, online
- Vogler, Sabine (2020): Maßnahmen europäischer Länder zum Umgang mit Lieferengpässen und zur Verbesserung der Versorgungssicherheit – Ergebnisse von GÖG-Studien. Virtuelle Pharma-Plattform, 17. September 2020, online
- Vogler, Sabine (2020): Measures to manage, reduce and prevent medicines shortages in European countries in 2020. 16th World Congress on Public Health 2020, 15. Oktober 2020, online
- Vogler, Sabine (2020): Pharmaceutical price comparisons. JoPPP (Journal of Pharmaceutical Policy and Practice) Conference 2020, 21. November 2020, online
- Vogler, Sabine (2020): Strategies for containing costs of expensive new pharmaceuticals. Experience from European countries. 8th Meeting of the OECD Joint Network of Senior Budget and Health Officials, 11. Februar 2020, Paris
- Vogler, Sabine (2020): Transparency in medicines prices and pharmaceutical policies – Components and examples. 16th World Congress on Public Health 2020, 13. Oktober 2020, online
- Vogler, Sabine (2020): Wie mit Lieferengpässen umgehen? Ergebnisse aus einer Studie über die Maßnahmen in 24 Ländern. Versorgungssicherheit mit Arzneimitteln – eine gesamteuropäische Herausforderung, 26. November 2020, online

- Vogler, Sabine (2020): Zugang zu Medikamenten: Versorgungssicherheit und Leistbarkeit. Was tut sich auf europäischer und internationaler Ebene? imh PharmaKON Erstattung, 24. November 2020, online
- Vogler, Sabine; Haasis, Manuel Alexander; Van den Ham, Rianne; Suleman, Fatima (2020): Assessment of cross-country collaborations to improve access to medicines in the WHO European Region. Accepted Abstract. Euhea Conference 2020, 9. Juli 2020, virtual conference
- Vogler, Sabine; Zimmermann, Nina; Haasis, Manuel Alexander (2020): Comparison of co-payment regulations for medicines in 46 countries. Accepted Abstract. Euhea Conference 2020, 9. Juli 2020, virtual conference
- Wachabauer, David; Rojatz, Daniela; Holzweber, Leonie; Maier, Gunter; Burgmann, Sarah (2020): Gesundheit Österreich – Public Health meets Primary Care. Österreichischer Primärversorgungskongress, 19. September 2020, online
- Windisch, Friederike (2020): Medizinprodukte-Verordnung: Aktuelles zu EUDAMED. Final Countdown: Medizinprodukte-Verordnung, 23. Jänner 2020, Wien
- Wosko, Paulina; Pfabigan, Johanna; Pleschberger, Sabine (2020): Alleinlebende ältere Menschen und die Vielfalt ihrer Unterstützungsarrangements. Posterpräsentation. 23. wissenschaftliche Jahrestagung der ÖGPH, 17. November 2020, Online-Konferenz
- Zeuschner, Verena (2020): Aktive Mobilität: Gesundheitsförderung durch Bewegung. FTI-Strategie Mobilität / WS Mobilität und Gesundheit, 4. März 2020, Salzburg

4.6 Lehrveranstaltungen

Im Sinne eines Wissenstransfers sind Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der GÖG in die Lehre an wissenschaftlichen Institutionen eingebunden. Die inhaltliche Verantwortung liegt bei den Studienangabeleiterinnen und -leitern.

Antony, Gabriele; Schmidt, Andrea: Gesundheitspolitik und Health in All Policies, Masterprogramm Master of Public Health, Paracelsus Medizinische Universität, Wintersemester 2020/21

Bachner, Florian: Gesundheitsökonomie, Masterstudiengang Management von Gesundheitsunternehmen, IMC Fachhochschule Krems, Wintersemester 2020/21

Birner, Andreas H.: Strukturplanung im Gesundheitswesen, Bachelorstudienprogramm Gesundheitsmanagement und Gesundheitsförderung, Fachhochschule Burgenland, Studienzentrum Pinkafeld, Sommersemester 2020

- Birner, Andreas H.: Gesundheitsplanung, Masterstudiengang Management von Gesundheitsunternehmen, IMC Fachhochschule Krems, Wintersemester 2020/21
- Birner, Andreas H.: Steuerung und Planung in Gesundheits- und Sozialsystemen, Masterstudiengang Gesundheitsmanagement und Integrierte Versorgung, Fachhochschule Burgenland, Studienzentrum Pinkafeld, Wintersemester 2020/21
- Burgmann, Sarah: Primary Health Care und Versorgungsforschung, Masterprogramm Master of Public Health, Paracelsus Medizinische Universität, Sommersemester 2020, Wintersemester 2020/21
- Burgmann, Sarah: Advanced Nursing Practice (ANP) in Primary Care, Masterstudiengang Advanced Nursing Practice, IMC Fachhochschule Krems, Wintersemester 2020/21
- Degelsegger-Márquez, Alexander: Big data in public health and health policy: pre-Corona, Corona and beyond, Bachelor-Programm der Politikwissenschaft, Universität Wien, Wintersemester 2020/21
- Eglau, Karin: Medizinische Dokumentation I, Bachelorstudienprogramm Gesundheitsmanagement und Gesundheitsförderung, Fachhochschule Burgenland, Studienzentrum Pinkafeld, Wintersemester 2020/21
- Eglau, Karin: Medizinische Dokumentation II, Bachelorstudienprogramm Gesundheitsmanagement und Gesundheitsförderung, Fachhochschule Burgenland, Studienzentrum Pinkafeld, Sommersemester 2020
- Eglau, Karin: Medizinische Dokumentation III, Bachelorstudienprogramm Gesundheitsmanagement und Gesundheitsförderung, Fachhochschule Burgenland, Studienzentrum Pinkafeld, Wintersemester 2020/21
- Genser, Dieter: Ernährungs- und Lebensmitteltoxikologie. Einsemestrige Lehrveranstaltung im Masterstudium Ernährungswissenschaften, Universität Wien, Wintersemester 2020/21
- Haas, Sabine: Lehrveranstaltung Frühe Hilfen – Präventiver Kinderschutz, Kinderschutzlehrgang, Interdisziplinäres Netzwerk für Kinder und Jugendliche Hinterbrühl, Wintersemester 2020/21
- Habl, Claudia: Systeme der Gesundheitsversorgung, ULG Health Sciences & Leadership 2020, PMU Salzburg, Wintersemester 2019/20
- Kernstock, Eva-Maria: Die Rolle der GÖG im österreichischen Gesundheitswesen, Master of Public Health, Universität Wien und Meduni Wien, Sommersemester 2020
- Marbler, Carina: Frühe Hilfen – Konzept und Umsetzungsstand in Österreich, Universitätslehrgang Public Health, Medizinische Universität Wien, Sommersemester 2020

- Marbler, Carina: Gesundheitsförderung in der Praxis – Frühe Hilfen, Universitätslehrgang Public Health, Medizinische Universität Graz, Sommersemester 2020
- Nowak, Peter: Gesundheitswissenschaftliche Vertiefung zu Health Literacy Gesundheitskompetenz, Master-Studiengang Schwerpunkt: Nachhaltigkeitsmanagement in Gesundheit und Ernährung, Pädagogische Hochschule Oberösterreich, Wintersemester 2020/21
- Ostermann, Herwig: Public Health, MBA Health Care Management, WU Executive Academy. Sommersemester 2020
- Ostermann, Herwig: Das österreichische Gesundheitssystem Gesundheitssystemsteuerung und –(rahmen)planung auf nationaler Ebene, Masterstudium Public Health, UMIT – Private Universität für Gesundheitswissenschaften – Medizinische Informatik und Technik, Wintersemester 2020/21
- Ostermann, Herwig: Gesundheitspolitik und –planung in Österreich, Magisterstudium Gesundheitswissenschaften, UMIT – Private Universität für Gesundheitswissenschaften, Medizinische Informatik und Technik, Wintersemester 2020/21
- Pleschberger, Sabine: Aktuelle Themen in der Pflege, AKH-Lehre für basales und mittleres Management, Sommersemester 2020
- Rojatz, Daniela; Marent, Benjamin: VOSE Gesundheits- und Organisationssoziologie, Institut für Soziologie, Universität Wien, Wintersemester 2020/21
- Rojatz, Daniela: SE Partizipation und Gesundheit, Soziologie, Universität Wien, Sommersemester 2020
- Uhl, Alfred: Evaluation in der Sucht- bzw. Gewaltprävention, Masterlehrgang Sucht- und Gewaltprävention, Pädagogischen Hochschule Oberösterreich, Sommersemester 2020
- Uhl, Alfred: Philosophy of Science, englisches PhD-Programm der Psychotherapiewissenschaft, Sigmund Freud PrivatUniversität, Sommersemester 2020
- Uhl, Alfred: Research proposal, englisches PhD-Programm der Psychotherapiewissenschaft, Sigmund Freud PrivatUniversität, Sommersemester 2020
- Uhl, Alfred: Statistische Datenanalyse & quantitative Methodik, Bachelorprogramm der Psychotherapiewissenschaft, Sigmund Freud PrivatUniversität, Wintersemester 2020/21
- Uhl, Alfred: Übung: Statistische Datenanalyse & quantitative Methodik, Bachelorprogramm der Psychotherapiewissenschaft, Sigmund Freud PrivatUniversität, Wintersemester 2020/21
- Vogler, Sabine: Pharmaceutical Policies, Eu-HEM – European Master in Health Economics and Management, Universität Bologna, Wintersemester 2020/2021

4.7 Veranstaltungen der Gesundheit Österreich GmbH

4.7.1 Internationale Veranstaltungen

PPRI-Online-Meeting zu „Medicines Shortages“. Virtuelles Treffen des Behördennetzwerks Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI). 13. Mai 2020

PPRI-Online-Meeting zu „Transparency“. Virtuelles Treffen des Behördennetzwerks Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI). 16. Juni 2020

Public Health and Research, Workshopreihe zu „Common Governance Principles for the Re-Use of Health Data“, organisiert mit dem ungarischen Public-Health-Institut AEEK, online, 24. Juni 2020

Euripid Medicines Price Transparency Webinar. Organisiert gemeinsam mit der ungarischen Sozialversicherung NEAK und der italienischen Arzneimittelagentur AIFA, online, 17. Juli 2020

PPRI-Online-Meeting zu „European Fair Prices for New Medicines“. Virtuelles Treffen des Behördennetzwerks Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI). 16. September 2020

31st Annual Conference of the European Society for Social Drug Research (ESSD). organisiert von der Universität Wien, der SFU und der GÖG, Online-Tagung, 25. September 2020

The advisor's dilemma. Informed decision making in times of limited evidence? Session at the European Health Forum Gastein, online, 1. Oktober 2020

Privacy by default, security by design. Effects of GDPR on public health research. Pre-Conference im Rahmen des World-Public-Health-Kongresses. Organisiert gemeinsam mit Sciensano (Belgien), dem Maltesischen Gesundheitsministerium, EUPHA-Sektionen PHMR und Digital Health, Rom (Hybrid), 12. Oktober 2020

PPRI-EECA-Online-Meeting des russischsprachigen Behördennetzwerks Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information Eastern Europe and Central Asia (PPRI EECA). 16. November 2020

4.7.2 Nationale Veranstaltungen

Festakt 20 Jahre Handbuch Alkohol – Österreich, Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, 17. Jänner 2020

Fachtagung Taskforce Pflege, durchgeführt im Auftrag des Bundesministeriums für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien, 20. Oktober 2020

- Pharma-Plattform. Versorgungssicherheit von Arzneimitteln, Virtuelle Pharma-Plattform, 17. September 2020
- Session Gesundheit Österreich GmbH zur Primärversorgung (drei Videobeiträge), 5. Österreichischer Primärversorgungskongress 2020, Videobeiträge, 19. September 2020
- Kommunikationsseminar: Reden wir über Organspende. Interkulturelle Herausforderung Hirntod und Organspende, ÖBIG-Transplant / Gesundheit Österreich GmbH, Kitzbühel, 19. September 2020
- Online-Talk Plattform Demenzstrategie – COVID-19 und Demenz. Erfahrungsberichte aus Sicht der Betroffenen und Angehörigen, Gesundheit Österreich GmbH, online, 22. September 2020
- Regionalprofile Gesundheitsförderung und Prävention, Gesundheit Österreich GmbH, Online-Workshop, 25. September 2020
- Kommunikationsseminar: Breaking Bad News. Schwierige Angehörigengespräche im Organ-spende-Prozess gestalten, ÖBIG-Transplant / Gesundheit Österreich GmbH, Mauerbach, 26. September 2020
- Online-Talk Plattform Demenzstrategie – COVID-19 und Demenz. Erfahrungsberichte aus Sicht der Einrichtungen und Dienstleister, Gesundheit Österreich GmbH, online, 6. Oktober 2020
- Tagung „VersorgungsNOTwendigkeit – Versorgung in der Not“. Psychotherapeutische Versorgungspraxis und Ausbildung zwischen Mangel, virtueller und physischer Präsenz. Online-Tagung, durchgeführt im Auftrag des Bundesministeriums für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Gesundheit Österreich GmbH, 16. Oktober 2020
- Online-Talk Plattform Demenzstrategie – COVID-19 und Demenz. Chancen für die Zukunft – Schwerpunkt Digitalisierung, Gesundheit Österreich GmbH, online, 29. Oktober 2020
- Expertengespräche zur Unterbringung gemäß UbG. Session 1 „UbG Novelle“, durchgeführt im Auftrag des BMSGPK, Online-Gespräche, 4. November 2020
- Expertengespräche zur Unterbringung gemäß UbG. Session 2 „Aktuelle Daten und empirische Studienergebnisse“, durchgeführt im Auftrag des BMSGPK, Online-Gespräche, 4. November 2020
- Online-Talk Plattform Demenzstrategie – COVID-19 und Demenz. Chancen für die Zukunft – Handlungsbedarf, Gesundheit Österreich GmbH, online, 5. November 2020
- Expertengespräche zur Unterbringung gemäß UbG, Session 3 „Beispiele guter Praxis zum UbG“, durchgeführt im Auftrag des BMSGPK, online, 11. November 2020

Expertengespräche zur Unterbringung gemäß UBG, Session 4 „Corona-Pandemie und UbG“, durchgeführt im Auftrag des BMSGPK, online, 11. November 2020

Transplant-Koordinatoren-Schulung 2020: COVID-19-Pandemie und die Rolle der Transplant-Koordinatorinnen und -Koordinatoren, ÖBIG-Transplant / Gesundheit Österreich GmbH, Online-Workshop, 18. November 2020

Regionale Versorgungsprofile Primärversorgung (RVP/PV) und Musterversorgungskonzept (MVK), Dachverband der Sozialversicherungsträger, Online-Workshop, 11. Dezember 2020

4.7.3 GÖG-Colloquien

Eine Nachlese zu den GÖG-Colloquien finden Sie unter goeg.at/veranstaltungen-colloquien.

Über die Grundirrtümer der Gesundheitspolitik und warum Value-Based Health Care die Lösung ist. GÖG-Colloquium mit Günther Jonitz, Gesundheit Österreich, 14. Jänner 2020

Versorgungsqualität und -wirksamkeit im Tumorzentrum Oberösterreich. GÖG-Colloquium mit Ansgar Weltermann, Gesundheit Österreich, 26. Februar 2020

Digitale Transformation im Gesundheitswesen – vertieft am Beispiel „Machine-Learning-Algorithmen im klinischen Alltag“. GÖG-Colloquium mit Wolfgang Leodolter und Dieter Kramer, Gesundheit Österreich, 23. Juni 2020

Ärztliche Versorgung – Trends und Perspektiven. Online-GÖG-Colloquium mit Famira Mühlberger, Gerhard Streicher und Michael Hummer, Online-Veranstaltung, 14. September 2020

Social entrepreneurship im Gesundheitsbereich. Online-GÖG-Colloquium mit Alexander Kesselring, Online-Veranstaltung, 21. Oktober 2020

Solidarität im 21. Jahrhundert: Ein Lösungsansatz für Herausforderungen im Gesundheitswesen? Online-GÖG-Colloquium mit Barbara Prainsack und Katharina Kieslich, Online-Veranstaltung, 23. November 2020

Telemedizin und Digital Health in der Geriatrie am Beispiel teletherapeutische Nachsorge in der COVID-19-Pandemie. Online-GÖG-Colloquium mit Wolfgang Kratky, Online-Veranstaltung, 16. Dezember 2020

4.7.4 FGÖ-Veranstaltungen

Kick-Off Workshop Aktive Mobilität, Aktive Mobilität – gesund unterwegs! Gehen, Radeln, Rollern & Co im Alltag. Information und Vernetzung der Förderprojekte, ÖAP Österreichische Akademie für Psychologie, 28. Jänner 2020

- „Wie Geht´s?“ BürgermeisterInnen- und AmtsleiterInnen-Seminar. Bad Dürnberg, 5.–7. März 2020
- „Chefsache“ BürgermeisterInnen- und AmtsleiterInnen-Seminar. Egg am See, 8.–10. März 2020
- Vernetzungstreffen im Rahmen der Initiative Kinder essen gesund. Vernetzung der Projektleiter/-innen und Kooperationspartner/-innen, Wien, 2. Juli 2020
- „Weiter Geht´s“ BürgermeisterInnen- und AmtsleiterInnen-Seminar. Gamlitz, 23.–25. September 2020
- „Gesundes Führen“ Seminar mit den Pädagogischen Hochschulen – Wien. Puchberg, 7.–9. Oktober 2020
- „Gesundes Führen“ Seminar mit den Pädagogischen Hochschulen – Kärnten. St. Georgen, 15.–16. Oktober 2020
- „Gesundes Führen“ Seminar mit den Pädagogischen Hochschulen – KPH Krems. Retz, 19.–22. Oktober 2020
- Gesundheitsförderungsprojekte und Initiativen des Fonds Gesundes Österreich – Präsentation im Rahmen der Vorlesung Gesundheitserziehung und Gesundheitsförderung für das Masterstudium Ernährungswissenschaften. Department Ernährungswissenschaften der Universität Wien, Online-Veranstaltung, 4. November 2020
2. Vernetzungstreffen Aktive Mobilität. Vernetzung der Förderprojekte zum Projektcall Aktive Mobilität, Online-Veranstaltung, 12. November 2020
22. Österreichische Gesundheitsförderungskonferenz „Sozialer Zusammenhalt stärkt Gesundheit – Beiträge der Gesundheitsförderung besonders in Zeiten der Krise“, in Kooperation mit dem Gesundheitsfonds Steiermark, Online-Konferenz mit Live-Stream aus Graz, 16. November 2020
- Online-Tagung „Gestärkt und resilient am Arbeitsplatz Schule“ im Rahmen der Initiative Wohlfühlzone Schule, in Kooperation mit BMBWF und BVAEB, Online-Konferenz, 23. November 2020
- „Gesundheitsförderung am Arbeitsplatz Schule – Theorie- und Praxisbeispiele für mehr Gesundheit im Schulalltag“ im Rahmen der Initiative Wohlfühlzone Schule, Webinar I, 10. Dezember 2020

5 Organisation

5.1 Gremien der Gesundheit Österreich

5.1.1 Mitglieder der Institutsversammlung

Stand per 31. 12. 2020

Vorsitzender

HBM Rudol Anschober, BMSGPK

Stellvertretende Vorsitzende

Peter Lehner, DVSV

Hans-Jörg Gmeiner, Salzburg

Vertreterinnen und Vertreter des Bundes

Christina Dietscher, BMSGPK

Gerhard Embacher, BMSGPK

Meinhild Hausreither, BMSGPK

Manfred Pallinger, BMSGPK

Brigitte Piso, BMSGPK

Elmar Pichl, BMBWF

Dietmar Schuster, BMF

Silvia Türk, BMSGPK

Vertreterinnen und Vertreter der Länder

Edith Bulant-Wodak, Niederösterreich

Karl Cernic, Kärnten

Gerald Fleisch, Vorarlberg

Richard Gauss, Wien

Jakob Hochgerner, Oberösterreich

Verena Madlmayr, Steiermark

Erwin Webhofer, Tirol

Ilse Weingärtner, Burgenland

Vertreterinnen und Vertreter der Sozialversicherung

Hans Aubauer, SVS

Martin Brunninger, DVSV

Roland Frank, AUVA

Andreas Huss, ÖGK

Lena Lepuschütz, DVSV

Martin Skoumal, PVA

Rainer Thomas, ÖGK

Gudrun Wolner-Strohmeyer, BVAEB

5.1.2 Mitglieder des wissenschaftlichen Beirats

Bestellung Oktober 2017

Wolfgang Buchberger, UMIT – Private Universität für Gesundheitswissenschaften, Medizinische Informatik und Technik GmbH, Institut für Qualität und Effizienz in der Medizin
Thomas Ernst Dorner, MUW, Abteilung für Sozial- und Präventivmedizin
Rosemarie Felder-Puig, Institut für Gesundheitsförderung und Prävention GmbH
Armin Fidler, Management Center Innsbruck
Gerald Gartlehner, DUK, Department für Evidenzbasierte Medizin und Klinische Epidemiologie
Christian Haring, Tirol Kliniken, LKH Hall, Psychiatrie und Psychotherapie
Maria Kletecka-Pulker, Universität Wien, Institut für Ethik und Recht in der Medizin
Henriette Löffler-Stastka, MUW, Universitätsklinik für Psychoanalyse und Psychotherapie
Hanna Mayer, Universität Wien, Institut für Pflegewissenschaft
August Österle, WU Wien, Institut für Sozialpolitik
Holger Penz, FH Kärnten, Gesundheit und Soziales
Karl-Peter Pfeiffer, FH Joanneum
Karen Pierer, AZW, Zentrum für ärztliche Ausbildung
Gerald Pruckner, JKU, Institut für Volkswirtschaftslehre, Abteilung für Gesundheitsökonomie
Günter Schreier, AIT, Centre for Health & Bioresources
Andrea Siebenhofer-Kroitzsch, MUG, Institut für Allgemeinmedizin und evidenzbasierte Versorgungsforschung
Uwe Siebert, UMIT, Department für Public Health, Versorgungsforschung und HTA
Judit Simon, MUW, Department of Health Economics
Margit Sommersguter-Reichmann, Karl-Franzens-Universität Graz, Institut für Finanzwirtschaft
Tanja Stamm, MUW, Institut für Outcomes Research
Stefan Thurner, MUW, Center for Medical Statistics, Informatics and Intelligent Systems
Ingrid Zechmeister-Koss, AIHTA – Austrian Institute for Health Technology Assessment GmbH

5.1.3 Mitglieder des Kuratoriums des FGÖ

Stand per 31. 12. 2020

mit Stimmrecht

HBM Rudolf Anschober (Vorsitzender), BMSGPK
Helmut Mödlhammer, Österreichischer Gemeindebund (1. stv. Vorsitzende)
Christina Dietscher, BMSGPK (2. stv. Vorsitzende)
Martin Brandl, BMF
Peter Hacker, Konferenz der Gesundheitsreferentinnen und -referenten der Länder
Astrid Knitel, Verband der Versicherungsunternehmen Österreichs
Ingrid Korosec, Österreichischer Seniorenrat
Manfred Lackner, Österreichischer Pensionistenverband
Harald Mayer, Österreichische Ärztekammer
Ulrike Mursch-Edlmayr, Österreichische Apothekerkammer

Klemens Riegler-Picker, BMBWF
Martina Rüscher, Land Vorarlberg
Gerda Sandriesser, Österreichischer Städtebund
Karin Schindler, BMSGPK
Stefan Spitzbart, DVSV

ohne Stimmrecht

Johanna Geyer, BMSGPK
Herwig Ostermann, GÖG
Klaus Ropin, GÖG

5.1.4 Mitglieder des wissenschaftlichen Beirats des FGÖ

Stand per 31. 12. 2020

Wolfgang Freidl, Medizinische Universität Graz, Institut für Sozialmedizin und Epidemiologie
Elisabeth Verena Kapferer, Universität Salzburg, Zentrum für Ethik und Armutsforschung
Holger Penz, FH Kärnten, Gesundheit und Soziales
Andreas Prenn, SUPRO – Werkstatt für Suchtprophylaxe
Petra Rust, Universität Wien, Institut für Ernährungswissenschaften
Günter Schagerl, ASKÖ, Referat für Fitness und Gesundheitsförderung
Karin Waldherr, Ferdinand Porsche FernFH Wiener Neustadt

5.2 Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

Die Kontaktdaten aller Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Gesundheit Österreich GmbH sowie ihre Arbeitsschwerpunkte und Forschungsinteressen sind auf der Website der GÖG abrufbar: goeg.at/Mitarbeiterinnen_und_Mitarbeiter

Stand per 31. 12. 2020

Regina Aistleithner
Daniela Antony
Gabriele Antony
Katharina Antony
Jennifer Antosik
Judith Anzenberger
Tara Arif
Sonja Bachmayer
Florian Bachner
Marion Bajer
Kinga Bartecka-Mino
Thomas Bartosik

Theresa Bengough
Andreas Birner
Julia Bobek
Gabriele Bocek
Gudrun Braunegger-Kallinger
Danielle Breissler
Reinhard Buchinger
Vera Buhmann
Sarah Brigitte Burgman
Martin Busch
Ileane Cermak
Rainer Christ
Agata Ciric

Caroline Czasch
Alexander Degelsegger-Márquez
Jennifer Delcour
Brigitte Domittner
Susanna Dorner-Schulmeister
Sandra Dürnitzhofer
Alice Edtmayer
Karin Eglau
Alexander Eisenmann
Andrea Ekmekcioglu
Bettina Engel
Karin Feldbauer
Ulrike Fischer
Stefan Fischer
Edith Flaschberger
Stephan Fousek
Ingrid Freiburger
Barbara Fröschl
Gerhard Fülöp
Sylvia Gaiswinkler
Petra Gajar
Marianne Ganahl
Wolfgang Geißler
Dieter Genser
Hertha Gertzhuber
Edith Carina Gigler
Barbara Glasner
Susanne Glück
Alexander Gollmer
Margit Gombocz
Alexander Grabenhofer-Eggerth
Bettina Grandits
Gerald Gredinger
Robert Griebler
Petra Groß
Matthias Gruber
Anna Gruböck
Lisa Gugglberger
Sermin Güner
Michael Gyimesi
Sabine Haas
Alexander Manuel Haasis
Katharina Habimana
Claudia Habl
Renate Haiden

Anita Haindl
Manuela Hauptmann
Bettina Heindl
René Philipp Heindl
Anton Hlava
Heike Brigitte Holzer
Maria Angelika Holzer
Leonie Holzweber
Ilonka Horváth
Michael Hummer
Natalia Ivasyshyn
Brigitte Juraszovich
Andreas Kahrer
Benedikt Kattirs
Klaus Kellner
Beate Kendlbacher
Daniela Kern
Reinhard Kern
Eva-Maria Kernstock
Elisabeth Kerschbaum
Rita Kichler
Charlotte Klein
Hermann Klingler
Christine Knauer
Petra Kozisnik
Kornelia Kozyga
Thomas Kramar
Martina Kranzl
Anna Krappinger
Sabrina Kucera
Ismihana Kupinić
Heidrun Lachner
Joy Iliff Ladurner
Romana Landauer
Gert Lang
Ina Lange
Anja Laschkolnig
Kerstin Lehermayr
Anna Leibetseder
Martina Lerchner
Eva Leuprecht
Susanne Likarz
Thomas Link
Monika Löbau
Astrid Loidolt

Franziska Mader
Gunter Maier
Carina Marbler
Brigitte Marsteurer
Stefan Mathis–Edenhofer
Lisa Mayer
Marianne Mayer
Alexandra Mayerhofer
Birgit Metzler
Kata Mijić
Markus Mikl
Dominika Mikšová
Stephan Mildschuh
Andrea Mitterschiffthaler
Snježana Nedić
Thomas Neruda
Sonja Neubauer
Peter Nowak
Monika Nowotny
Gabriele Ordo
Marica Oršolić
Mira Oršolić
Petra Paretta
Verena Paschek
Richard Pentz
Johanna Pfabigan
Sonja Pichler–Kurzweil
Marion Plank
Sabine Pleschberger
Elisabeth Pochobradsky
Otto Postl
Christa Preißl
Maria Preschern–Hauptmann
Birgit Priebe
Barbara Prodingler
Alexandra Puhm
Helga Quirgst
Lukas Rainer
Alexandra Ramssl–Sauer
Elisabeth Rappold
Magdalena Reiser
Daniela Reiter
Katharina Rettenegger
Gabriele Rieß
Gerlinde Rohrauer–Näf

Isabella Röhring
Daniela Rojatz
Klaus Ropin
Ingrid–Anna Rosian–Schikuta
Ina Rossmann–Freisling
Florian Röthlin
Marion Rutka
Sophie Sagerschnig
Marlene Sator
Gabriele Sax
Stefanie Schaffer
Helmut Schiel
Stephan Schindl
Monika Schintlmeister
Tamara Schittenhelm
Barbara Schleicher
Andrea Schmidt
Christoph Schmotzer
Irene Schmutterer
Peter Schneider
Ellen Schörner
Ursula Schreiner
Tanja Schwarz
Johann Seethaler
Yuka Shibamori
Danijela Skeljic
Isabel Soede
Jennifer Sommer
Isabel Stadler–Haushofer
Juliane Steinbach
Elisabeth Stohl
Andreas Stoppacher
Christa Straßmayr
Julian Strizek
Sophie Stumpfl
Heidi Stürzlinger
Aida Tanios
Markus Tinhof
Jürgen Tomanek–Unfried
Kathrin Trunner
Edina Turcsanyi
Alfred Uhl
Andrea Unden
Theresia Unger
Sonja Valady

Sabine Vogler
David Wachabauer
Alexander Wallner
Marion Weigl
Johannes Weiss
Sabine Weißenhofer
Lydia Wenhardt
Manfred Willinger
Friederike Windisch
Petra Winkler (ÖBIG)
Petra Winkler (FGÖ)
Roman Winkler

Sandra Winkler
Paulina Wosko
Menekşe Yılmaz
Monika Zach
Patrick Zafer
Barbara Zajic
Claudia Zatloukal
Verena-Kerstin Zeuschner
Nina Zimmermann
Aleksandar Zoran
Martin Zuba

Praktikantinnen und Praktikanten

Lydia Fenz
Eva Fuchs
Jöbstl Julia Christine

Elisabeth Rokitnansky
Laurien Sebastian
Fiona Witt-Dörning

5.3 Expertinnen und Experten

Im Rahmen von Projekten und laufenden Arbeiten sind seitens der Gesundheit Österreich GmbH nachstehende Expertengruppen eingerichtet.

Tabelle 6:
Expertengruppen mit formalisiertem Nominierungsverfahren

Einheitliche Dokumentation der Klientinnen/Klienten der Drogeneinrichtungen (DOKLI) – Beirat		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Myriam Antinori	Z6 Drogenberatung	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Raphael Bayer	BMSGPK	BMSGPK
Juliane Cichy	Gesundheitsfonds Stmk.	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Margret Dornhofer	Sucht- und Drogenkoordination der Stadt Wien	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Barbara Drobesch	Amt der Kärntner Landesregierung	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Ulrike Gerstl	Caritas Diözese St. Pölten	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Gabriele Gottwald-Nathaniel	Anton-Proksch-Institut	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Wolfgang Grabher	Stiftung Maria Ebene, Clean Bregenz	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Beate Grüner	Amt der Tiroler Landesregierung	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Ursula Hörhan	Suchtkoordination NÖ	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Manfred Hoy	Drogenberatung Salzburg, Stadt Salzburg	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Birgit Jäger	VIVA Klagenfurt	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Christoph Kainzmayer	Grüner Kreis, Drogenfachgremium Steiermark	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Gerald Kattinig	AVS	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Thomas Labacher	pro mente OÖ	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Thomas Lederer-Hutsteiner	x-sample/Gesundheitsfonds	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Ewald Lochner	Sucht- und Drogenkoordination der Stadt Wien	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Thomas Neubacher	Amt der Vorarlberger Landesregierung	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Paul Neubauer	Suchthilfe Wien GmbH	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Sabine Schabetsberger	BMSGPK	BMSGPK
Franz Schabus-Eder	Amt der Salzburger Landesregierung	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes

Helmut Schöpf	Caritas Tirol	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Thomas Schwarzenbrunner	Amt der Oö. Landesregierung	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Petra Taferner-Kraigher	PSD Burgenland / Suchtkoordination	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Winfried Tröbinger	PSD-Streetwork Feldbach	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Wolfgang Werner	Suchtberatung PSZ GmbH, NÖ	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Frühe Hilfen – Steuerungsgruppe		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Gernot Antes	Netzwerk Gesunde Städte Österreichs	Städtebund
Renate Fally-Kausek	BMSGPK	BMSGPK
Anna Fox	BMSGPK	BMSGPK
Monika Gebetsberger	Amt der Oö. Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Regina Geiger	Amt der Stmk. Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Michael Girardi	BKA – Integration	BKA – Integration
Sabine Haas	GÖG – NZFH.at	GÖG
Helga Haftner	BKA – Frauen	BKA –Frauen
Monika Klose	Amt der NÖ Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Johannes Köhler	Amt der Wiener Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Verena Krammer	ÖGK	SV
Renate Kremser	Amt der NÖ Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Brigitte Laaber	BMSGPK	BMSGPK
Walter Leiss	Gemeindebund	Gemeindebund
Gertrude Mader	Amt der Stmk. Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Gabriele Offner	BMF	BMF
Petra Parson	Magistrat der Landeshauptstadt Freistadt Eisenstadt	Städtebund
Alexandra Pernsteiner-Kappl	NÖ Gesundheits- und Sozialfonds	Verbindungsstelle der Bundesländer
Brigitte Ribisch	Gemeindebund	Gemeindebund
Anna Riebenbauer	BMSGPK	BMSGPK
Gerlinde Rohrauer-Näf	FGÖ	FGÖ
Gundula Sayouni	BMAFJ	BMAFJ
Karin Schindler	BMSGPK	BMSGPK
Dietmar Schuster	BMF	BMF
Stefan Spitzbart	DVSV	SV
Martina Staffe-Hanacek	BMAFJ	BMAFJ
Alexandra Streicher	Amt der Oö. Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Aydin Tunç	Amt der Wiener Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Michaela Walla	Gemeindebund	Gemeindebund
Adelheid Weber	BMSGPK	BMSGPK
Marion Weigl	GÖG – NZFH.at	GÖG
Thomas Worel	BMSGPK	BMSGPK
Franz Wutte	Amt der Kärntner Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer

Frühe Hilfen – Strategischer Lenkungsausschuss		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Robert Bacher	Fonds Soziales Wien	Verbindungsstelle der Bundesländer
Martin Brunninger	DVSV	SV
Edith Bulant-Wodak	NÖ Gesundheits- und Sozialfonds	Verbindungsstelle der Bundesländer
Anita Degendorfer	Amt der Stmk. Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Christina Dietscher	BMSGPK	BMSGPK
Christine Gaschler-Andreasch	Amt der Kärntner Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Regina Geiger	Amt der Stmk. Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Michael Girardi	BKA – Integration	BKA – Integration
Edeltraud Glettler	BMSGPK	BMSGPK
Gabriele Haring	Amt der Oö. Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Bernadett Humer	BMAFJ	BMAFJ
Sandra Marczik-Zettinig	Gesundheitsfonds Steiermark	Verbindungsstelle der Bundesländer
Theresia Metzenrath	Amt der Stmk. Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Gabriele Offner	BMF	BMF
Ines Pamperl	Magistrat der Stadt Graz	Städtebund
Christina Philipp	Amt der Burgenländischen Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Jennifer Resch	BKA – Frauen	BKA – Frauen
Brigitte Ribisch	Gemeindebund	Gemeindebund
Anna Riebenbauer	BMSGPK	BMSGPK
Gerlinde Rohrauer-Näf	FGÖ	FGÖ
Klaus Ropin	FGÖ	FGÖ
Karin Schindler	BMSGPK	BMSGPK
Dietmar Schuster	BMF	BMF
Ines Stilling	BKA – Frauen	BKA – Frauen
Matthias Stöger	Amt der Oö. Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Aydın Tunç	Amt der Wiener Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Karin Schindler	BMSGPK	BMSGPK
Karina Wapp	Amt der Burgenländischen Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Ingrid Weixlberger	Magistrat Steyr	Städtebund
Gesundheitsberuferegister-Gesetz – Leitungsteam		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Manuela Blum	AK Wien	Bundesarbeitskammer (BAK)
Andreas Fohringer	AK Wien	Bundesarbeitskammer (BAK)
Sandra Frömmel	AK Wien	Bundesarbeitskammer (BAK)
Meinhild Hausreither	BMSGPK	BMSGPK
Karin Hrabý	AK Wien	Bundesarbeitskammer (BAK)
Alexandra Lust	BMSGPK	BMSGPK
Irene Hager-Ruhs	BMSGPK	BMSGPK
Christian Weninger	BMSGPK	BMSGPK

Informations- und Frühwarnsystem für besondere Gesundheitsgefahren im Zusammenhang mit Substanzkonsum		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Raphael Bayer	BMSGPK	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Christoph Bätje	Institut für Suchtdiagnostik Wien	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Lisa Brunner	Sucht- und Drogenkoordination Wien	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Susanna Dorner-Schulmeister	GÖG VIZ	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Bernhard Ertl	Österreichische Apothekerkammer	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Gabriele Fischer	MUW	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Barbara Gegenhuber	Schweizerhaus Hadersdorf	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Ralf Gößler	Kinder- und Jugendpsychiatrie Rosenhügel	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Wolfgang Greibl	Bundeskriminalamt	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Andreas Hackl	AGES	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Hans Haltmayer	Beauftragter der Stadt Wien für Sucht- und Drogenfragen	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Ewald Lochner	Sucht- und Drogenkoordination Wien	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Anton Luf	MUW	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Stefan Pöchacker	Wilhelminenspital	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Margit Putre	Suchthilfe Wien, Jedmayer	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Daniele Risser	MUW	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Rainer Schmid	MUW	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Rainer Schmid	Klinikum Ottakring	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Karl Schubert-Kociper	Suchthilfe Wien / <i>Check it!</i>	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Thomas Schwarzenbrunner	OÖ Sucht- und Drogenkoordination	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Alfred Springer	MUW	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Nationaler Aktionsplan zur Antibiotikaresistenz (NAP AMR)		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Petra Apfalter	Ordensklinikum Linz / NRZ	NRZ für nosokomiale Infektionen und Antibiotikaresistenzen Linz
Ojan Assadian	Landesklinikum Neunkirchen; ärztli- cher Direktor	Österreichische Gesellschaft für Krankenhaushygiene (ÖGKH)
Hemma Bauer	Abteilung V/3 (Grundlagenforschung (MINT) und Forschungsinfrastruktu- ren)	Bundesministerium für Bildung, Wis- senschaft und Forschung (BMBWF)
Heinz Burgmann	MUW	Österreichische Gesellschaft Antimik- robielle Chemotherapie (ÖGACH)
Karin Deutsch	Abt. I/3, Nationale und Internationale Wasserwirtschaft	BMLRT
Gabriele El Belazi	Abteilung IX/A/5, Öffentlicher Ge- sundheitsdienst, Antibiotikaresistenz (AMR), Krankenhaushygiene, Gesund- heitssystem-assoziierte Infektionen (HAI)	BMSGPK
André Farkouh	Apotheke zum Schutzengel, Wien	Österreichische Apothekerkammer
Florian Fellingner	Gruppe IX/B, Verbrauchergesundheit und Veterinärwesen	BMSGPK
Roland Ferth	Abt. V/3, Abfallwirtschaftsplanung, Abfallbehandlung und	BMK

	Altlastensanierung	
Andrea Grisold	Medizinische Universität Graz	Österreichische Gesellschaft für Hygiene, Mikrobiologie und Präventivmedizin (ÖGHMP)
Christine Hain	Abt. IX/A/5, Öffentlicher Gesundheitsdienst, Antibiotikaresistenz (AMR), Krankenhaushygiene, Gesundheitssystem-assoziierte Infektionen (HAI)	BMSGPK
Renate Hoffmann-Dorninger	Ärztin für Allgemeinmedizin, Wien	Österreichische Gesellschaft für Allgemein- und Familienmedizin (ÖGAM)
Andrea Kainz	Landessanitätsdirektion Steiermark	Ländervertretung / Sprecherin der Landessanitätsdirektion (LSD)
Marielies Mayr	Abt. II/5, Pflanzliche Produkte	BMLRT
Stephan Moser	DVSV	DVSV
Robert Muchl	Abt. IX/A/5, Öffentlicher Gesundheitsdienst, Antibiotikaresistenz (AMR), Krankenhaushygiene, Gesundheitssystem-assoziierte Infektionen (HAI)	BMSGPK
Elfriede Österreicher	Gruppe IX/B, Verbrauchergesundheit und Veterinärwesen	BMSGPK
Reinhild Pürgy	Abt. V/5, Chemiepoltik und Biozide	BMK
Elisabeth Presterl	MUW	NRZ für nosokomiale Infektionen und Antibiotikaresistenzen Wien
Alfred Rauchbüchl	Abt. I/5, Anlagenbezogene Wasserwirtschaft	BMLRT
Gernot Resch	Abt. II/6, Tierische Produkte	BMLRT
Reinhild Strauß	Abt. IX/A/5, Öffentlicher Gesundheitsdienst, Antibiotikaresistenz (AMR), Krankenhaushygiene, Gesundheitssystem-assoziierte Infektionen (HAI)	BMSGPK
Florian Thalhammer	MUW	Österreichische Ärztekammer, Österreichische Gesellschaft für Infektionskrankheiten und Tropenmedizin
Heimo Wallenko	Land Kärnten	Ländervertretung / Sprecher der Landessanitätsdirektion (LSD)
Eva Warmuth	Abt. IV/2 Medizinische Universitäten und BIDOK-Daten der Universitäten	Bundesministerium für Bildung, Wissenschaft und Forschung (BMBWF)
Birgit Willinger	MUW	Österreichische Gesellschaft für Medizinische Mykologie (ÖGMM)
Michael Wolf	Abt. II/5, Pflanzliche Produkte	BMLRT
ÖKUSS-Entscheidungsgremium		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Gerald Bachinger	NÖ Patienten- und Pflegeanwaltschaft	NÖ Patienten- und Pflegeanwaltschaft
Christina Dietscher	BMSGPK	BMSGPK
Waltraud Duven (Expertin)	Bundesverband Selbsthilfe Österreich	Bundesverband Selbsthilfe Österreich
Christopher Graf (Stellvertretung und Experte)	PVA	DVSV
Angelika Höfler-Petrus	PVA	DVSV

Ernst Leitgeb (Stellvertretung)	Bundesverband Selbsthilfe Österreich	Bundesverband Selbsthilfe Österreich
Mirela Menkovic (Stellvertretung und Expertin)	ÖGK	DVSV
Harald Schmadlbauer	ÖGK	DVSV
Stefan Spitzbart (Vorsitz)	DVSV	DVSV
Angelika Widhalm	Bundesverband Selbsthilfe Österreich	Bundesverband Selbsthilfe Österreich
Alexander Wolf	NÖ Patienten- und Pflegeanwaltschaft	NÖ Patienten- und Pflegeanwaltschaft
Friederike Zechmeister-Machhart (Stellvertretung und Expertin)	BMSGPK	BMSGPK
Oliver Zwickelsdorfer (Experte)	DVSV	DVSV

Österreichisches Stammzellregister – Medizinischer Beirat

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	lt. Geschäftsordnung
Hildegard Greinix	Medizinische Universität Graz / LKH-Univ.-Klinikum Graz	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie
Gerhard Jüngling	Oberösterreichisches Rotes Kreuz / Blutzentrale Linz	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin (ÖGBT)
Peter Kalhs	AKH Wien	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie
Gerda Leitner	MUW	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin (ÖGBT)
Herwig Ostermann	GÖG	lt. 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	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin (ÖGBT)
Wolfgang Schwinger	Medizinische Universität Graz	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie
Isabel Stadler-Haushofer	GÖG	lt. Geschäftsordnung
Dominik Wolf	Tirol Kliniken / Landeskrankenhaus Innsbruck	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie
Nina Worel	MUW	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin (ÖGBT)
Thomas Worel	BMSGPK	lt. Geschäftsordnung

Psychotherapieforschung		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Markus Hochgerner	Ausschuss für fachspezifische Angelegenheiten im PTH-Beirat (Vorsitzender)	BMSGPK
Christian Korunka	Institut für Psychologie an der Universität Wien, Hochschullehrgang Psychotherapeutisches Propädeutikum	BMSGPK
Henriette Löffler-Stastka	Klinik für Psychoanalyse und Psychotherapie der MUW	BMSGPK
Maria Sagl	BMSGPK	BMSGPK
Brigitte Schigl	Donau-Universität Krems	BMSGPK
Michael Wieser	Universität Klagenfurt	BMSGPK
Strukturplanung (ÖSG)⁹ – Fachbereich Innere Medizin – Kardiologie		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Andrea Podczeck-Schweighofer	Klinik Favoriten	Österreichische Kardiologische Gesellschaft
Gerald Schnürer	Bundesfachgruppe für Innere Medizin der Österreichischen Ärztekammer	Bundesfachgruppe für Innere Medizin der Österreichischen Ärztekammer
Beate Krenek	Klinik Hietzing	Physio Austria
Andrea Hiemetzberger	Rehabilitationszentrum Groß Gerungs	Verband der Diätologen Österreichs
Friedrich Geyrhofer	Ordensklinikum Linz	Österreichischer Gesundheits- und Krankenpflegeverband
Peter Grüner	ÖGK-S	Sozialversicherung
Georg Delle-Karth	Klinik Floridsdorf	Bundesländer
Strukturplanung (ÖSG) – Fachbereich Nuklearmedizin		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Marcus Hacker	AKH Wien	Österreichische Gesellschaft für Nuklearmedizin und molekulare Bildgebung
Barbara Braunsperger	Schilddrüsenzentrum Tirol	Bundesfachgruppe Nuklearmedizin Österreichische Ärztekammer
Armin Stegmayer	FH Gesundheit Tirol	Berufsverband für Radiologietechnologie Österreich
Shahin Zandieh	Hanusch-Krankenhaus	Sozialversicherung
Anton Staudenherz	Universitätsklinikum St. Pölten-LF	Bundesländer
Robert Pichler	Kepler Universitätsklinikum Linz	Bundesländer

9

Das Nominierungsverfahren für die fachliche Beratung im Rahmen der Strukturplanung (ÖSG: Planungsrichtwerte, Qualitätsanforderungen, Grundlagen für Versorgungsaufträge) wurde 2018 überarbeitet. Die ersten Expertengruppen nahmen 2019 ihre Arbeit auf. Informationen zum Nominierungsverfahren sind auf der Website der GÖG unter goeg.at/Expertengruppen_OESG zu finden. An dieser Stelle sind jeweils auch die nominierten Stellvertreter/-innen ausgewiesen. Die Reihung der Namen dieser Expertengruppen erfolgt lt. Nominierungsprinzip und nicht alphabetisch.

Strukturplanung (ÖSG) – Fachbereich Physikalische Medizin		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Helmut Kern	Physiko- und Rheumatherapie Gesellschaft m.b.H.	Österreichische Gesellschaft für Physikalische Medizin und Rehabilitation (ÖGPMR)
Friedrich Hartl	Facharzt für Physikalische Medizin, Bundesfachgruppe Physikalische Medizin und Allgemeine Rehabilitation der österreichischen Ärztekammer	Bundesfachgruppe Physikalische Medizin und Allgemeine Rehabilitation der österreichischen Ärztekammer
Romana Schöberl	Bundesverband der Heilmasseur und Medizinischen Masseur Österreichs	Bundesverband der Heilmasseur und Medizinischen Masseur Österreichs
Constance Schlegl	Physio Austria	Physio Austria
Brigitte Stern-Grilc	Ergotherapie Austria; Kuratorium Wiener Pensionisten-Wohnhäuser	Ergotherapie Austria
Karin Pfaller-Frank	Logopädin; logopädieaustria – Berufsverband der österreichischen Logopädinnen und Logopäden	logopädieaustria- Berufsverband der österreichischen Logopädinnen und Logopäden
Silvia Brandstätter	ÖGK, Hanusch-Krankenhaus	Sozialversicherung
Gert Apich	Institut für Physikalische Medizin und Rehabilitation am Klinikum Klagenfurt	Bundesländer

Quelle: GÖG

Tabelle 7:
Sonstige Experten- und Beratungsgruppen

Arbeitsgruppe Drogenbezogener Todesfälle	
Name	Affiliation
Raphael Bayer	BMSGPK
Stefan Dobias	Sucht- und Drogenkoordination Wien
Hans Haltmayer	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
Daniele Risser	Institut für gerichtliche Medizin Wien
Richard Scheithauer	Institut für gerichtliche Medizin Innsbruck
Beirat Datenplattform COVID-19	
Name	Affiliation
Gerald Bachinger	ARGE PatientenanwälInnen
Nikolaus Forgó	Universität Wien, Institut für Innovation und Digitalisierung im Recht
Maria Kletečka-Pulker	LBI Digital Health and Patient Safety
Eva Lang	BMSGPK
Klaus Markstaller	Medizinische Universität Wien, Universitätsklinik für Anästhesie

Markus Müller	Medizinische Universität Wien
Herwig Ostermann	Gesundheit Österreich GmbH (beratendes Mitglied ohne Stimmrecht)
Susanne Rabady	Karl Landsteiner Privatuniversität für Gesundheitswissenschaften für Allgemeine Gesundheitsstudien
Christoph Wenisch	Sozialmedizinisches Zentrum Süd – Kaiser–Franz–Josef–Spital 4. Medizinische Abteilung mit Infektions- und Tropenmedizin

Curriculum Pflegeassistentz/Pflegefachassistentz

Name	Affiliation
Christine Artwohl	Schule für allgemeine Gesundheits- und Krankenpflege Oberwart
Petra Eibel	Amt der Steiermärkischen Landesregierung
Andrea Gallob	Schule für Gesundheits- und Krankenpflege Villach
Ludmilla Gasser	BMSGPK
Susanne Hauer	Schule für Gesundheits- und Krankenpflege Rohrbach
Andreas P. Lausch	Landeskrankenhaus Zwettl
Irene Messner	Schule für allgemeine Gesundheits- und Krankenpflege, AKH Wien
Thomas Mörth	
Jennifer Nieke	Schule für Gesundheits- und Krankenpflege Kepler Universitätsklinikum GmbH Linz
Birgit Pojer	Caritas Ausbildungszentrum für soziale Berufe Graz, DIVOS
Monika Reiter	BFI Oberösterreich
Astrid Scheickl	Schule für Sozialbetreuungsberufe Klagenfurt, DIVOS
Franz Stadlmann	Schule für Gesundheits- und Krankenpflege Bad Ischl – Gmunden – Vöcklabruck
Hubert Streif	Schule für Gesundheits- und Krankenpflege der Stadt Wien
Markus Widroither	Gesundheits- und Krankenpflegeschool der SALK Salzburg

Expertengruppe zur Vernetzung zum Thema psychosoziale Gesundheit von Menschen mit Fluchthintergrund

Name	Affiliation
Türkan Akkaya–Kalayci	MUW
Ruth Baumrock	ASBÖ
Annika Bergunde	UNHCR Österreich
Christina Dietscher	BMSGPK
Waltraud Fellinger–Vols	PSD Wien
Andrea Fraundorfer	BMBWF
Heinz Fronck	Diakonie Flüchtlingsdienst
Anna Fox	BMSGPK
Beatrix Haller	BMBWF

Cecilia Heiss	Hemayat
Bernhard Hittenberger	PSD Salzburg
Barbara Juen	ÖRK
Sabine Kampmüller	AFYA
Thomas Kapitany	Kriseninterventionszentrum Wien
Diana Karabinova	Rotes Kreuz
Deborah Klinger-Katschnig	FEM/NEDA
Judith Kohlenberger	WU Wien
Susanna Krainz	Psychiatriekordinationsstelle Steiermark
Marion Kremla	Netzwerk für interkulturelle Psychotherapie nach Extremtraumatisierung
Daniela Krois	ASB Wien
Christina Linck	Neunerhaus
Zeliha Özlü-Erkiliç	MUW
Barbara Preitler	Hemayat
Evelyn Rainer	IOM
Claudius Stein	Kriseninterventionszentrum
Monika Stickler	Rotes Kreuz
Alexandra Strobl-Baumann	Land Salzburg
Sandra Stuibler-Poirson	Neunerhaus
Franziska Tachtler	(TU Wien)
Juliane Walter-Denec	PSD Wien
Constantin Zieger	BMSGPK

Fachbeirat Opferschutz

Name	Affiliation
Martin Aigner	Universitätsklinikum Tulln
Ursula Bach	Burgenländische Krankenanstalten-Gesellschaft m.b.H.
Thomas Beck	Universitätsklinik Innsbruck
Katharina Beclin	Institut für Strafrecht und Kriminologie der Universität Wien
Andrea Berzlanovich	MUW
Doris Cekan	Amt der Kärntner Landesregierung
Daniela Dörfler	MUW
Sabine Eder	MUW
Jutta Falger	LK Mistelbach-Gänserndorf
Alexandra Ferdin	BMSGPK
Kathrin Gibiser	Krankenhaus Oberwart
Alexandra Grasl-Akkilic	MA 24, Wiener Programm für Frauengesundheit
Elisabeth Gruber	Wiener Interventionsstelle gegen Gewalt in der Familie
Birgitt Haller	Institut für Konfliktforschung
Christine Hirtl	Frauengesundheitszentrum Graz
Andrea Hohenegger	Universitätsklinik Innsbruck
Patricia Holzmann	Krankenanstalt Rudolfstiftung
Christopher Kartnig	Universitätsklinikum Salzburg

Monika Kern	Kepler Universitätsklinikum Linz
Rosa Logar	Wiener Interventionsstelle gegen Gewalt in der Familie
Maria Rösslhumer	Autonome Österreichische Frauenhäuser, Wien
Claudia Sedlmeier	BMSGPK
Sabine Sramek	Krankenhaus der Barmherzigen Brüder, Wien
Edith Wagner	KAGes Graz
Viktoria Wentseis	Universitätsklinikum Tulln
FGÖ-Initiative – „Auf Gesunde Nachbarschaft!“ – Expertenbeirat	
Name	Affiliation
Gernot Antes	Netzwerk Gesunde Städte Österreichs
Christina Dietscher	BMSGPK
Holger Penz	FH Kärnten (Gesundheit und Soziales)
Georg Ruppe	Österreichische Plattform für Interdisziplinäre Altersfragen (ÖPIA)
Erika Winkler	BMSGPK
FH-Qualitätssicherung – informelle Plattform	
Name	Affiliation
Wilhelm Brandstätter	BMBWF
Daniela Csebits	AQ Austria
Ludmilla Gasser	BMSGPK
Gudrun Haberl-Trampusch	BMBWF
Meinhild Hausreither	BMSGPK
Gerlinde Hergovich	AQ Austria
Andreas Neuhold	BMBWF
Christine Schnabl	FH Campus Wien
Bettina Schneebeauer	FH Gesundheitsberufe OÖ GmbH
Focal Points Frauengesundheit	
Name	Affiliation
Elke Aufner-Hergovich	Frauenservicestelle Burgenland
Karima Aziz	MA 57 - Frauenservice Wien
Christa Bauer	femail - Fraueninformationszentrum Vorarlberg
Karoline Brandauer	Amt der Salzburger Landesregierung, Referat Frauen, Diversität und Chancengleichheit
Cornelia Deubler	Frauenberatung Güssing, Burgenland
Sylvia Gaiswinkler	GÖG
Theresa Geley	Amt der Tiroler Landesregierung, Abteilung Gesundheitsrecht und Krankenanstalten inkl. Tiroler Gesundheitsfonds
Ekaterini Grebien	Amt der Burgenländischen Landesregierung, Referat Frauen, Antidiskriminierung und Gleichbehandlung
Helga Haftner	BKA - Frauenangelegenheiten und Gleichstellung
Aline Halhuber-Ahlmann	Frauengesundheitszentrum Salzburg
Kristina Hametner	Wiener Programm für Frauengesundheit, MA 24 - Gesundheits- und Sozialplanung
Margarethe Hochleitner	MedUni Innsbruck, Gender Medicine & Diversity Unit, Frauengesundheitszentrum

Tanja Kopf	Amt der Vorarlberger Landesregierung, Abteilung Elementarpädagogik, Schule und Gesellschaft
Vera Jauk	BKA – Frauenangelegenheiten und Gleichstellung
Irmgard Lechner	Amt der NÖ Landesregierung, Abteilung Gesundheitswesen
Lea Putz-Erath	femail – Fraueninformationszentrum Vorarlberg
Maria Rigler	NÖ Landesverwaltung, Frauenreferat
Karina Ringhofer	Referat Frauen, Antidiskriminierung und Gleichbehandlung, Burgenland
Gabriele Sax	GÖG
Karin Schindler	BMSGPK
Ines Stamm	BMSGPK
Regina Steinhauser	Frauengesundheitszentrum Kärnten
Elisabeth Stögerer-Schwarz	Amt der Tiroler Landesregierung, Abteilung Gesellschaft und Arbeit, Frauenreferat
Cornelia Weberhofer	Gesundheitsfonds Steiermark
Laura Wimmer	MA 57 – Frauenservice Wien
Hilde Wolf	FEM Süd
Beate Zechmeister	Frauenreferat des Landes Oberösterreich
Fokusgruppe Primärversorgung und Pandemie	
Name	Affiliation
Christoph Dachs	ÖGAM
Kathryn Hoffmann	MUW
Sebastian Huter	ÖGAM, Junge Allgemeinmedizin Österreich (JAMÖ)
Franz Mayrhofer	Medizin Mariahilf, Österreichisches Forum Primärversorgung (OEFOP)
Susanne Rabady	ÖGAM, Karl Landsteiner Privatuniversität für Gesundheitswissenschaften GmbH
Edgar Wutscher	Bundessektion Allgemeinmedizin (BSAM) der ÖÄK
Frühe-Hilfen-Board	
Name	Affiliation
Sandra Aufhammer	kontakt+co – Suchtprävention Jugendrotkreuz
Irene Ederer	ÖGK
Freia Forster	NÖGUS, Initiative Tut gut!
Monika Gebetsberger	Amt der Oö. Landesregierung
Berit Illich-Gugler	NÖGUS, Initiative Tut gut!
Manuel Kainz	ÖGK
Alexander Lackner	ÖGK
Nina Lankes	ÖGK
Andreas Lustik	ÖGK
Cornelia Moschitz	Amt der Kärntner Landesregierung
Renate Oswald-Zankl	Pro Eltern Pinzgau & Pongau
Wolfgang Paulowitsch-Laskowski	ÖGK
Alexandra Preis	ÖGK
Franziska Pruckner	Gut Begleitet – Frühe Hilfen Wien
Christine Rinner	Netzwerk Familie Vorarlberg

Daniela Saria	ÖGK
Sabine Slovencik	ÖGK
Margit Somweber-Corti	ÖGK
Karina Wapp	Amt der Burgenländischen Landesregierung
Hedwig Wöfl	Gut Begleitet - Frühe Hilfen Wien

Frühe-Hilfen-Fachbeirat

Name	Affiliation
Judit Barth-Richtarz	FH Campus Wien - soziale Arbeit
Andrea Boxhofer	Diakonie Spattstraße
Claudia Eberl	Kinder- und Jugendanwaltschaft NÖ
Renate Fally-Kausek	BMSGPK
Anna Faustmann	Donau-Universität Krems
Harald Geiger	niedergelassener Kinderarzt, aks Gesundheit Vorarlberg
Dunja Gharwal	Kinder- und Jugendanwaltschaft Wien
Brigitte Kutalek-Mitschitzek	FH Campus Wien - Hebammen
Hubert Löffler	Dachverband Österreichischer Kinder- und Jugendhilfeeinrichtungen (DOEJ)
Michaela Neumayr	Stadt Korneuburg
Gabriela Peterschofsky-Orange	Kinder- und Jugendanwaltschaft NÖ
Mailina Petritsch	Karl-Franzens-Universität Graz
Lilli Pöchtl	FH Wiener Neustadt GmbH - Pflege
Katja Podzeit	FH Wiener Neustadt GmbH - Pflege
Alexandra Preis	ÖGK
Inanna Reinsperger	AIHTA
Eva Schrems	Dachverband der unabhängigen Eltern-Kind-Zentren
Tanja Sonnleitner	Karl-Franzens-Universität Graz
Klaus Vavrik	Österreichische Liga für Kinder- und Jugendgesundheit
Christine Wegschaider	Diakonie Spattstraße
Brigitte Wiesenthal	Österreichische Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe
Horst Wolfger	Magistrat der Stadt Wien, Kinder- und Jugendhilfe
Hedwig Wöfl	Österreichische Kinderschutzzentren
Ingrid Zechmeister-Koss	AIHTA
Regina Zsivkovits	Hebammenzentrum Wien

Gesundheitsberichterstattung - Plattform

Name	Affiliation
Lisa Bauer	Gesundheitsfonds Steiermark
Richard Birgmann	Institut für Gesundheitsförderung und Prävention GmbH
Gudrun Braunegger-Kallinger	FGÖ
Doris Cekan	Amt der Kärntner Landesregierung
Irmgard Delmarko	Institut für klinische Epidemiologie, Tirol Kliniken
Christina Dietscher	BMSGPK
Carina Fößleitner	NÖGUS
Monika Gebetsberger	Amt der Oö. Landesregierung

Wolfgang Grabher	Amt der Vorarlberger Landesregierung
Robert Griebler	GÖG/ÖBIG
Christoph Heigl	ÖGK-OÖ
Felix Hofmann	MA 24, Gesundheits- und Sozialplanung Wien
Jeannette Klimont	Statistik Austria
Gabriele Mösl	Amt der Salzburger Landesregierung
Robert Muchl	BMSGPK
Götz Nordmeyer	Landessanitätsdirektion Tirol
Christa Peinhaupt	EPIG GmbH
Michaela Prammer-Waldhör	Statistik Austria
Gerhard Stadtschreiber	Kärntner Gesundheitsfonds
Reinhild Strauss	BMSGPK
Monika Szelag	MA 24, Gesundheits- und Sozialplanung Wien
Karina Wapp	Amt der Burgenländischen Landesregierung
Ingrid Wilbacher	DVSV
Josef Winter	Amt der Salzburger Landesregierung
Constantin Zieger	BMSGPK
Marie-Theres Zwettler	Kärntner Gesundheitsfonds

Komitee „Kinder essen gesund“

Name	Affiliation
Dennis Beck	Wiener Gesundheitsförderung
Judith Benedics	BMSGPK
Melanie Bruckmüller	AGES/REVAN
Alexandra Hofer	Österreichische Gesellschaft für Ernährung (ÖGE)
Veronika Mayr	Wiener Gesundheitsförderung
Karin Reis-Klingspiogl	Styria vitalis
Petra Rust	Universität Wien, Department für Ernährungswissenschaften
Karin Schindler	BMSGPK
Sonja Schuch	Give Servicestelle
Stefan Spitzbart	DVSV
Martina Steiner	Gesundheitsfonds Steiermark
Lisa Sturm	AGES/REVAN
Daniel Weghuber	SALK
Astrid Wilfinger	DVSV
Elisabeth Wilkens	BMBWF
Alexandra Wolf	AGES/REVAN
Franz Wutte	Gesundheitsland Kärnten

Komitee für Kinder- und Jugendgesundheit	
Name	Affiliation
Günther Apflauer	BMBF
Gülhan Bastürk	BMDW
Sandra Brinnich	BMI
Doris Cekan	Landessanitätsdirektion Kärnten
Caroline Culen	Österreichische Liga für Kinder- und Jugendgesundheit
Stephanie Deimel	Bundesweites Netzwerk Offene Jugendarbeit
Stephanie Drahos	Dachverband der Sozialversicherungsträger
Doris Duch	BMI
Andrea Fleischmann	ÖGK-W
Freia Forster	Initiative Tut gut!, NÖ Gesundheits- und Sozialfonds
Monika Gebetsberger	Amt der Oö. Landesregierung
Ernst Gschiel	Amt der Burgenländischen Landesregierung
Helga Haftner	BKA
Petra Juhasz	Amt der Salzburger Landesregierung
Reinhold Kerbl	LKH Leoben
Daniela Kern-Stoiber	Bundesweites Netzwerk Offene Jugendarbeit
Vera Krambeer	ÖGK-W
Verena Krammer	ÖGK-ST
Birgit Kraus	Amt der Steiermärkischen Landesregierung
Herman Kronberger	BMLV
Margarete Lässig	MA 15, Gesundheitsdienst der Stadt Wien
Markus Lechner	Amt der Tiroler Landesregierung
Robert Lender	BKA
Maria Lettner	Bundesjugendvertretung
Hubert Löffler	Dachverband Österreichischer Kinder- und Jugendhilfeeinrichtungen (DOEJ)
Claudia Mark	Amt der Tiroler Landesregierung
Wolfgang Mayerhofer	BMLV
Heike Mennel-Kopf	Land Vorarlberg
Robert Moschitz	BMKOES
Thomas Müller	Amt der Vorarlberger Landesregierung
Cosima Pilz	Umwelt-Bildungs-Zentrum Steiermark
Daniel Prenninger	Amt der Burgenländischen Landesregierung
Christine Ruehle	Österreichische Gesellschaft für Kinder- und Jugendheilkunde
Martin Schenk-Mair	Diakonie Österreich
Kathrin Schindelar	BKA
Karin Schindler	BMSGPK
Edith Schmid	BV der Elternvereine
Andreas Schneider	NÖ Gesundheits- und Sozialfonds
Alice Schogger	BMF

Wolfgang Sperl	Österreichische Gesellschaft für Kinder- und Jugendheilkunde
Thomas Stickler	BMKOES
Robert Thaler	BMK
Ulrike Toyooka	BMJ
Petra Völkl	BMK
Adelheid Weber	BMSGPK
Marianne Wenk	BMF
Monika Wild	Österreichisches Rotes Kreuz
Elisabeth Wilkens	BMBF
Melanie Wohlgenannt	Amt der Tiroler Landesregierung
Simon Zirkowitsch	BKA
Kompetenzgruppe Entstigmatisierung	
Name	Affiliation
Michaela Amering	MUW
Josef Baumgartner	BMSGPK
Stefanie Brunmayr	BMKOES
Irene Burdich	Hilfe für Angehörige psychisch Erkrankter (HPE)
Christina Dietscher	BMSGPK
Andreas Eckwolf	BMSGPK
Anna Fox	BMSGPK
Michael Ganner	Universität Innsbruck
Dorothea Gasser	Tiroler Interessenverband für psychosoziale Inklusion (TIPSI)
Ludmilla Gasser	BMSGPK
Alfred Grausgruber	JKU – Johannes Kepler Universität Linz
Johannes Gregoritsch	DVSV
Karin Gutiérrez-Lobos	MUW
Julia Haimburger	Belvedere Museum Wien
Beatrix Haller	BMBWF
Julia Häußler	Kunsthistorisches Museum
Esteria Ianchis	IdEE Wien
Angela Ibelshäuser	Bündnis gegen Depression
Barbara Jagsch	Verein Freiräume
Günther Klug	Pro mente Austria
Joy Ladurner	GÖG
Angela Mach	PSD Wien
Ingrid Machold	Verein Freiräume
Martin Marlovits	VertretungsNetz
Karin Miller-Fahringer	BMSGPK
Eleonore Miller-Reiter	PSD Wien
Robert Moosbrugger	Johannes Kepler Universität Linz
Ursula Naue	Universität Wien
Grainne Nebois-Zeman	VertretungsNetz

Elke Niederl	Behindertenanwaltschaft
Monika Nowotny	GÖG
Sigrid Röhrich	BMAFJ
Gerlinde Rohrauer-Näf	FGÖ
Michael Steffen	VertretungsNetz
Christine Steger	Monitoringausschuss
Michaela Steurer	Verein Freiräume
Mona Stockinger	Hilfe für Angehörige psychisch Erkrankter (HPE)
Julian Strizek	GÖG
Barbara Stüwe-Eßl	IG Freie Theaterarbeit
Benedikt Till	MUW
Christopher Tupy	Verein Freiräume
Andreas Vranek	DVSV
ÖKUSS-Fachbeirat	
Name	Affiliation
Gerald Bachinger	NÖ Patienten- und Pflegeteamschenschaft
Elisabeth Bachler (Stellvertretung)	Selbsthilfe Steiermark – Jugend am Werk
Martin Block (Stellvertretung)	DVSV
Alexander Braun	BMSGPK
Waltraud Duven	Bundesverband Selbsthilfe Österreich
Rudolf Forster (Vorsitz)	Experte Wissenschaft/Forschung
Christine Hirtl	Frauengesundheitszentrum Graz
Ernst Leitgeb (Stellvertretung)	Bundesverband Selbsthilfe Österreich
Monika Maier	Selbsthilfe Kärnten und Nationales Netzwerk Selbsthilfe
Ursula Naue	Universität Wien
Stefan Spitzbart	DVSV
Dominique Sturz	Pro Rare Austria
Patrizia Theurer	BMSGPK
Veronika Spiller	Selbsthilfe Steiermark – Jugend am Werk
Angelika Widhalm	Bundesverband Selbsthilfe Österreich
Oliver Zwickelsdorfer	DVSV
Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz – Kern-Team	
Name	Affiliation
Günther Apflauer (Vertretung)	BMBWF
Wolfgang Auer (Vertretung)	SVS
Werner Bencic	ÖGK-OÖ
Sabine Benczur-Juris (Vertretung)	NÖ Gesundheits- und Sozialfonds (NÖGUS)
Alexandra Benn-Ibler	NÖ Gesundheits- und Sozialfonds (NÖGUS)
Christina Dietscher (Vorsitzende)	BMSGPK
Sonja Draxler	Burgenländischer Gesundheitsfonds (BURGEF)
Monika Gebetsberger	Amt der Oö. Landesregierung
Judith delle Grazie	BMSGPK
Julia Felix	BVAEB

Robert Lender (Vertretung)	BKA
Semiramis Macek	Kärntner Gesundheitsfonds
Gerlinde Malli (Vertretung)	Styria vitalis
Anja Mandl	Gesundheitsfonds Steiermark (GF Stmk)
Sandra Marczik-Zettinig (Vertretung)	Gesundheitsfonds Steiermark (GF Stmk)
Heinz Novosad	Wiener Gesundheitsförderung (WiG)
Johannes Oberndorfer	RMA Gesundheit GmbH
Anna Riebenbauer	BMSGPK
Kathrin Schindelar	BKA
Karin Schindler (Vertretung)	BMSGPK
Jürgen Soffried	Institut für Gesundheitsförderung und Prävention (IfGP)
Stefan Spitzbart	DVSV
Thomas Stickler	BMÖDS
Beate Stolzlechner	Salzburger Gesundheitsfonds
Sandra Stuibler-Poirson	neunerhaus - Hilfe für obdachlose Menschen
Silvia Türk	BMSGPK
Elisabeth Wilkens	BMBWF
Inge Zelinka-Roitner	Styria vitalis
Nadine Zillmann	Wiener Gesundheitsförderung (WiG)

Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI) Network – Advisory Board

Name	Affiliation
Allison Colbert	WHO Headquarters
Stefan Eichwalder	BMSGPK
Dimitrios Florinis	Europäische Kommission, DG SANTÉ
Sarah Garner	WHO Regional Office for Europe
Carolin Hagen	Ministerium für Gesundheit und Soziales, Norwegen
Simona Iskra	BMSGPK
Valérie Paris (bis Mai 2020)	OECD
Katrin Pudersell	Estonian Health Insurance Fund
Martin Wenzl	OECD

Pharma-Plattform

Name	Affiliation
Christoph Baumgärtel	AGES Medizinmarktaufsicht
Florian Burger	AK
Stefan Eichwalder	BMSGPK
Josef Fasching	ÖÄK
Jana Fischer	ÖGK-NÖ
Sylvia Füzsl	BMSGPK
Margot Ham-Rubisch	Wiener Pflege-, Patientinnen- und Patientenanwaltschaft
Alexander Herzog	PHARMIG
Simone Hollinsky	KAV WIEN
Simona Iskra	BMSGPK
Karin Kirchdorfer	ÖGK-W

Wolfgang Königshofer (bis August 2020)	WKÖ
Thomas Langebner	KH Barmherzige Schwestern Linz, Vinzenz Gruppe Service GmbH
Franz Latzko	WKÖ
Jutta Lichtenecker	DVSV
Franziska Mondl	BMSGPK
Ulrike Mursch-Edlmayr	Österreichische Apothekerkammer
Raimund Podroschko	Österreichische Apothekerkammer
Margot Reiter	ÖGK-K
Robert Saueremann	DVSV
Hans Seyfried	SVS
Helga Tieben	PHARMIG
Ilana Ventura	BMSGPK
Monika Vögele	PHAGO
Claudia Wild	AIHTA
Christa Wirthumer-Hoche	AGES
Christina Zwinger	WKÖ
Pia Zhang	AK

REITOX Focal Point – Arbeitsgruppe Infektionskrankheiten bei intravenös Drogenkonsumierenden

Name	Affiliation
Christoph Bätje	Ambulatorium der Sucht- und Drogenkoordination Wien
Bernhard Bauer	Kontaktladen Graz
Raphael Bayer	BMSGPK
Bernhard Benka	BMSGPK
Michael Binder	KAV
Florian Breitenecker	Teampraxis Breitenecker
Michael Gschwantler	Klinik Ottakring
Hans Haltmayer	Suchthilfe Wien
Ewald Höld	Facharzt für Psychiatrie und Neurologie in eigener Praxis; FH St. Pölten
Irene Kaszoni-Rückerl	BMSGPK
Ewald Lochner	Sucht- und Drogenkoordination der Stadt Wien
Stephan Moser	DVSV
Andrea Moser-Riebniger	BMVRDJ
Silke Näglein	ÖGK-W
Gerhard Rechberger	Verein Dialog
Robert Saueremann	DVSV
Daniela Schmid	AGES
Angelika Schütz	Suchthilfe Wien
Marisa Warmuth	DVSV
Margit Winterleitner	BMVRDJ
Robert Zangerle	Medizinische Universität Innsbruck

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
Ewald Lochner	Sucht- und Drogenkoordination der Stadt Wien
Thomas Neubacher	Drogenkoordinator des Landes Vorarlberg
Rainer Schmidbauer	Institut Suchtprävention OÖ
Thomas Truppe	ÖVDF
Christian Tuma	ÖVDF
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
Doris Christ	ÖGK-K
Judith delle Grazie	BMSGPK
Christina Dietscher	BMSGPK
Gerhard Embacher	BMSGPK
Michael Ralph Feicht	ÖGK-ST
Doris Formann	PROGES
Anna Fox	BMSGPK
Johanna Geyer	BMSGPK
Margarethe Grasser	BMSGPK
Karin Grimschitz	ÖGK-K
Michael Grobner	ÖGK-V
Maria Halder-Kessler	Avomed
Meinhild Hausreither	BMSGPK
Anita Holzinger	Universitätsklinik Wien
Susanne Hölzl-Koch	ÖGK-B
Matthias Hümmlink	Wiener Gesundheitsförderung
Bernadette Jauschneg	styria vitalis
Petra Juhasz	Land Salzburg
Elisabeth Kalcyk	BVAEB
Christine Kardeis	AVOS
Doris Kasberger	Land Oberösterreich
Rita Kichler	FGÖ
Andrea Koren	ÖGK-S
Christian Kysela	ÖGK-NÖ

Friedrich Lackner	Avomed
Irmgard Lechner	Land Niederösterreich
Ulrike Leitner-Reitinger	ÖGK-OÖ
Arno Melitopoulos	ÖGK-T
Ewald Niefergall	ÖGK-W
Götz Nordmeyer	Land Tirol
Katrin Pertold	ÖGZMK
Sven-Arne Plass	DVSV
Günter Porsch	BMSGPK
Paul Resetarcic	BMSGPK
Daniela Saria	ÖGK-S
Sonja Scheiblhofer	PROGES
Karin Schindler	BMSGPK
Peggy Schmid	ÖGK-W
Franz Schuster	ÖGK-NÖ
Robert Schuster	ÖGK-T
Stefan Spitzbart	DVSV
Siegfried Stangl	BMBWF
Gabriele Vavra	ÖGK-NÖ
Peter Verkleirer	Land Vorarlberg
Karina Wapp	Amt der Burgenländischen Landesregierung
Walter Wegscheider	Klinikum Graz
Elisabeth Wilkens	BMBWF
Franz Wutte	Land Kärnten
Constantin Zieger	BMSGPK
Ulrike Zug	BMBWF

Steuerungsgruppe Evaluation ACN – Notruf NÖ

Name	Affiliation
Christian Fohringer	Notruf NÖ
Rudolf Hochsteger	Notruf NÖ
Rene Kerschbaumer	Notruf NÖ
Siegfried Weinert	Notruf NÖ

Suizidprävention

Name	Affiliation
Magdalena Arrouas	externe Expertin (ex-BMSGPK)
Raphaella Banzer	Verein B.I.N.
Martin Baumgartner	PSD Baden und Mödling
Silvia Breitwieser	Telefonseelsorge
Florian Buchmayer	KH Barmherzige Brüder Eisenstadt
Hans Burgstaller	Strada OÖ
Kanita Dervic	MUW/Kinderpsychosomatik
Wolfgang Grill	LKH Hollabrunn / Bündnis gegen Depression
Brigitte Hackenberg	PSD-Eisenstadt / Psychiatriekoordination KJP

Beatrix Haller	BMBWF
Christian Haring	Präsident ÖGS (Koautor SUPRA-Programm)
Karl Hruby	Experte für Toxikologie
Christoph Kabas	BMLV – Militärpsychologie/BÖP
Thomas Kapitany	Kriseninterventionszentrum Wien/ Väter-Projekt / Gatekeeper-Projekt
Nestor Kapusta	MUW (Koautor SUPRA-Programm)
Susanna Krainz	Psychiatriekoordination Steiermark
Sigrid Krisper	GO-On Stmk.
Ewald Lochner	Psychiatriekordinator Wien
Gerhard Miksch	PSD Burgenland
Silvi Muehringer	HSSG/IDEE Österreich
Thomas Niederkrotenthaler	MUW
Paul Plener	MUW/KJP
Martin Plöderl	Christian-Doppler-Klinik
Maria Pramhas	Landessanitätsdirektion Salzburg
Andreas Prenn	SUPRO, Vorarlberg, nominiert über Psychiatriekoordination. Vorarlberg
Katharina Purtscher-Penz	Expertin KJP
Gerlinde Rohrauer-Näf	FGÖ
Susanne Schmiedhuber	Psychiatriekoordination Wien
Ulrike Schrittwieser	IFSG / Expertin Hot-Spot Sicherung / Gatekeeper-Projekt
Regina Seibl	Expertin für Angehörige
Gernot Sonneck	Kriseninterventionszentrum Wien
Claudius Stein	Kriseninterventionszentrum Wien / Projekt Alte Menschen
Konrad Tamegger	BMLV – Militärpsychologie
Carlos Watzka	Experte Soziologie (Koautor SUPRA-Programm)
Constantin Zieger	BMASGPK

Transplantationsbeirat

Name	Affiliation
Michael Zink	Vorsitzender des Transplantationsbeirats; TX-Referent Süd
Reinhold Függer	Stellvertretender Vorsitzender; Vertreter der Region Nord
Bernhard Robl	Vertreter der Region Nord
Stefan Schneeberger	Vertreter der Region West
Michael Grimm	Vertreter der Region West
Peter Schemmer	Vertreter der Region Süd (Austrotransplant)
Helmut Müller	Vertreter der Region Süd (Austrotransplant)
Gabriela Berlakovich	Vertreterin der Region Ost (Austrotransplant)
Thomas Soliman	Vertreter der Region Ost (Austrotransplant)
Hildegard Greinix	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie
Christina Peters	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie
Johannes Clausen	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie

David Nachbaur	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie
Christian Gabriel	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin
Harald Schennach	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin
Nina Worel	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin
Gottfried Fischer	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin
Ulf Ederer	Patientenvertreter
Petra Ortner	Patientenvertreterin
Rudolf Brettbacher	Patientenvertreter
Alexander Burz	Dachverband der Sozialversicherungsträger
Felix Schörghofer	Dachverband der Sozialversicherungsträger
Stefan Kranebitter	Land Tirol
Dietmar Müller	Land Steiermark
Johannes Pritz	Land Steiermark
Gabriela Kornek	Land Wien
Michael Binder	Land Wien
Daniel Cejka	Land Oberösterreich
Georg Palmisano	Land Oberösterreich
Thomas Worel	BMSGPK
Martina Brix-Zuleger	BMSGPK
Hubert Hetz	TX-Referent Ost (Wien)
Udo M. Illievich	TX-Referent Nord
Christoph Hörmann	TX-Referent Ost (Niederösterreich und Burgenland)
Stephan Eschertzhuber	TX-Referent West
Birger Rudisch	Patientenvertretung (Patientenanwaltschaft)
Validierung Pflegeassistentz/Pflegefachassistentz	
Name	Affiliation
Julia Bailer	Senecura
Ulrike Barborik	Berufsverband Kinderkrankenpflege
Michaela Bilir	Berufsverband Kinderkrankenpflege
Thomas Engl	ÖGKV – Bundesarbeitsgemeinschaft PA/PFA, Sozialbetreuungsberufe
Christa Essl	SALK
Wolfgang Fila	Schule für Gesundheits- und Krankenpflege KH der Barmherzigen Schwestern Wien
Ursula Frohner	ÖGKV
Meinhild Hausreither	BMSGPK
Christine Leber-Anderwald	KABEG
Nicola Maier	NÖGUS
Angelika Martin	Schule für Gesundheits- und Krankenpflege BFI Salzburg
Franz Stadlmann	Schule für Gesundheits- und Krankenpflege Bad Ischl – Gmunden – Vöcklabruck

Doris Stelzhammer	Dachverband Wiener Sozialeinrichtungen
Hubert Streif	Schule für Gesundheits- und Krankenpflege der Stadt Wien
Vernetzungsplattform Betroffenenvertreter/-innen für Menschen mit psychischen Erkrankungen	
Name	Affiliation
Johann Bauer	Hilfe zur Selbsthilfe für seelische Gesundheit (HSSG)
Petra Derler	IdEE Wien
Arnold Fass	Selbsthilfegruppen (SHG) Psychische Erkrankungen Burgenland
Birgit Fercher	Voice 4 You
Dorothea Gasser	Tiroler Interessenverband für psychosoziale Inklusion (TIPSI)
Henriette Gschwendtner	Exit-Sozial
Stefan Hagleitner	Verein Omnibus
Elmar Kennerth	Tiroler Gesellschaft für Bipolare Störungen (TGBS)
Sr. Michaela Lerchner	Peer Center Salzburg
Elijah Lüthi	Tiroler Interessenverband für psychosoziale Inklusion (TIPSI)
Erich Mahler	Kärntner Empowerment Bewegung (KEB)
Hannes Motal	Peer Center Salzburg
Silvi Muehringer	Hilfe zur Selbsthilfe für seelische Gesundheit (HSSG)
Sonja Mühlberger	Achterbahn Plattform für Menschen mit psychischer Beeinträchtigung
Gertrud Niedl	Strada OÖ
Angelika Pfauser	Tiroler Interessenverband für psychosoziale Inklusion (TIPSI)
Stefan Prochazka	IdEE Wien
Karin Scherling	Voice 4 You
Birgit Siedler	Voice 4 You
Johannes Ströhle	Verein Omnibus
Michael Trawetzky	Verein Omnibus
Christopher Tupy	Verein Freiräume
Michaela Wambacher	Achterbahn Plattform für Menschen mit psychischer Beeinträchtigung
Marion Wenger	Peer Gruppe Pinzgau
Vernetzungsrunde der Psychiatriekoordinationen	
Name	Affiliation
Karl Dantendorfer	Psychiatriekoordination Burgenland
Brigitte Hackenberg	Kinder- /Jugendpsychiatriekoordination Burgenland
Joachim Hagleitner	Psychiatriekoordination Vorarlberg
Bernhard Hittenberger	Land Salzburg
Heinz Katschnig	IMEHPS
Günter Klug	Dachverband sozialpsychiatrischer Vereine Steiermark
Gernot Koren	Pro mente Oberösterreich
Susanna Krainz	Psychiatriekoordination Steiermark

Edwin Ladinser	HPE Österreich
Eva Leutner	Pro mente Kärnten
Ewald Lochner	Psychiatriekoordination Wien
Margot Peters	Pro mente Oberösterreich, pro mente Reha
Georg Ratschiller	Psychiatriekoordination Kärnten
Susanne Schmiedhuber	Psychiatriekoordination Wien
Andreas Schneider	Psychiatriekoordination Niederösterreich
Karl Stieg	Psychiatriekoordination Tirol

Quelle: GÖG

5.4 Kooperationen, Mitarbeit in Gremien und Netzwerken

Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter 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, Beiräten und Arbeitsgruppen

- » Beneluxa-Initiative – Leitung der Domain Task Force Information Sharing
- » BMC Health Services Research
- » Bundesinstitut für Risikobewertung (BfR) – Kommission zur Bewertung von Vergiftungen
- » Cochrane Consumers and Communication Review Group
- » Cost Effectiveness and Ressource Allocation (CERA) journal
- » Council of Europe – International network of National Focal Points on Travel for Transplantation and international Database on Travel for Transplantation
- » Council of European Chief Dental Officers (CECDO) – Executive Board
- » Deutsche Gesellschaft für Evaluation (DeGEval)
- » Deutsche Gesellschaft für Suchtpsychologie – Vorstand
- » Deutscher Hospiz- und Palliativverband e.V – wissenschaftlicher Beirat
- » Deutsches Netzwerk Versorgungsforschung (DNVF)
 - » Arbeitsgruppe Bedarfsplanung
 - » Arbeitsgruppe Digital Health
 - » institutionelle Mitgliedschaft
- » Dreiländertagung Betriebliche Gesundheitsförderung – Organisations- und Planungskomitee
- » Drugs and Alcohol Today – Advisory Board
- » ECHA – Europäische Chemikalienagentur
- » Euripid Collaboration – Executive Committee
- » EuroHealthNet
- » European Association of Dental Public Health (EADPH)
- » European Association of Poisons Centres and Clinical Toxicologists (EAPCCT)
- » European Commission

- » EUDAMED Arbeitsgruppe
- » 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)
- » Network Competent Authorities Responsible for Pharmaceutical Pricing and Reimbursement (NCAPR) Network
- » European Drug Utilization Research Group (EuroDURG)
 - » Executive Committee
 - » Focal Point Austria
- » European Health Forum Gastein
 - » Advisory Committee
 - » institutionelle Mitgliedschaft
- » European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA)
 - » 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
- » European Network for Health Technology Assessment (EUnetHTA)
- » European Nursing Informatics (ENI) – wissenschaftlicher Beirat
- » European Observatory on Health Systems and Policies
 - » COVID–19 Health System Response Monitor (HSRM)
 - » Health System Policy Monitor Network (HSPM)
- » European Public Health Association (EUPHA)
 - » Section Digital Health
 - » Section Health System Research
- » European Society for Prevention Research (EUSPR)
- » Eurotransplant
 - » CORE–Advisory Committee (i. V. d. Republik Österreich)
 - » Financiers–Meeting
- » Evidence–informed Policy Network (EVIPNet)
- » Exchanging Prevention practices on Polydrug use among youth In Criminal justice systems (EPPIC)
- » Expertenkommission COVID–19 des Landes Südtirol
- » Gesellschaft für klinische Toxikologie (GfKT)
- » Gesellschaft für Medizinische Ausbildung (GMA)
- » G–I–N – Guidelines International Network
- » Governmental Experts Group on Dementia
- » Health Technology Assessment international (HTAi)

- » Innovative Partnership for Action Against Cancer – Joint Action (iPAAC), Work Package 4 – Governmental Board
- » International Association for Communication in Healthcare (EACH)
- » International Association of National Public Health Institutes (IANPHI) – European Chapter
- » International Network of Agencies for Health Technology Assessment (INAHTA)
- » International Network Health Promoting Hospitals and Health Services
 - » Governance Board
 - » Scientific 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 Union for Health Promotion & Education (IUHPE)
- » Joint Action on Health Information (JA InfAct) – Steering Committee
- » Journal of Behavioral Addictions – Advisory Board
- » Journal of Pharmaceutical Policy and Practice (JoPPP) – International Advisory Board
- » OECD – Joint Network of Senior Budget and Health Officials
- » Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI) Network
 - » Advisory Board
 - » 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
- » Population Health Information Research Infrastructure – Steering Committee
- » S4D4C – Using science for/in diplomacy for addressing global challenges – Advisory Board
- » Schweizer Bundesamt für Gesundheit – Fachbeirat des Förderprogramms Entlastungsangebote für pflegende Angehörige
- » SEPEN–Network
- » WHO Collaborating Centres working in the field of pharmaceutical policies
- » World Health Organization (WHO)
 - » European Conference on Screening
 - » European Health Information Initiative
 - » European network for the promotion of health-enhancing physical activity (HEPA Europe)
 - » Expert Panel of the WHO Guideline on Country Pharmaceutical Pricing Policies
 - » Global Dementia Observatory
 - » Health Literacy Network (M-POHL)
 - » Informal Advisory Group of the WHO Fair Pricing Forum
- » World Marrow Donor Association (WMDA)
- » X-eHealth – Executive Board

5.4.2 Nationale Kooperationen, Gremien, Beiräte und Arbeitsgruppen

- » aks Austria
 - » Arbeitsgruppe Gesunde Gemeinde
 - » Arbeitsgruppe Gemeinschaftsverpflegung
- » Austrian Health Economics Association (ATHEA)
- » Austrian Standard Institute (ASI) – Komitee 249
- » Austrotransplant
- » Berufsverband Österreichischer PsychologInnen (BÖP) – Referat Suchtpsychologie
- » BMKOES – Nationaler Aktionsplan Bewegung
- » BMNT – Bundesweite Arbeitsgruppe Zu-Fuß-Gehen
- » BMSGPK
 - » Beirat für psychische Gesundheit
 - » Beirat Gesundheits- und Krankenpflege
 - » Beraterstab der Coronavirus-Taskforce
 - » Bundesdrogenforum
 - » Corona-Kommission
 - » COVID-19-Impfung Kommunikations-JF
 - » Expertengremium Suizidprävention
 - » Gesundheitsziele
 - » Plenum
 - » Arbeitsgruppe GZ 1 (gesundheitsförderliche Lebens- und Arbeitsbedingungen)
 - » Arbeitsgruppe GZ 2 (gesundheitliche Chancengerechtigkeit)
 - » Arbeitsgruppe GZ 5 (sozialer Zusammenhalt)
 - » Arbeitsgruppe GZ 7 (Ernährung)
 - » Arbeitsgruppe GZ 8 (Bewegung)
 - » Kernteam Tabakstrategie
 - » Multiprofessioneller Beirat für Gesundheit und Krankheit im Alter
 - » Nationale Ernährungskommission (NEK)
 - » Arbeitsgruppe Gemeinschaftsverpflegung
 - » Arbeitsgruppe Nachhaltigkeit
 - » Präsidium und Plenum
 - » Onkologiebeirat
 - » Patientensicherheitsbeirat
 - » Registrierungsbeirat gemäß Gesundheitsberuferegister-Gesetz
- » BMSGPK, BMDW – Nationale Strategie „Gesundheit im Betrieb“
- » BMSGPK, BMWF – nationale Begleitgruppe zur EU Mission Cancer
- » BMSGPK, DVSV, FGÖ – Dialog gesund und aktiv altern
- » COVID-Prognose-Konsortium
- » Decision Support for Health Policy and Planning (DEXHELPP)
- » EU SAFETY 2021 – Nationales Organisationskomitee (NOC) der EU SAFETY 2021
- » FH Campus Wien
 - » Department Gesundheitswissenschaften
 - » Ethikkomitee für Forschungsaktivitäten

- » Gesellschaft der Ärzte in Wien – Billrothhaus
- » Gesellschaft für Medizinische Ausbildung (GMA)
- » Institut für Konfliktforschung – wissenschaftlicher Beirat
- » Internetoffensive Österreich – Arbeitsgruppe 3 „Digitales & Gesundheit“
- » ISPOR Austria Chapter
- » Medizinische Universität Graz – Expertenbeirat im Projekt Evidenzbasierte Informationen zur Unterstützung gesundheitskompetenter Entscheidungen
- » Nationales Zentrum Frühe Hilfen
 - » Fachbeirat Frühe Hilfen
 - » Steuerungsgruppe
- » Netzwerk Gesundheitsfördernde Hochschulen Österreich (Netzwerkkooperation)
- » Netzwerk Gesunde Städte Österreichs – Lenkungsausschuss
- » Österreichische Gesellschaft für Altersmedizin – Vorstand
- » Österreichische Gesellschaft für Care und Case Management – Anerkennungskommission
- » Österreichische Gesellschaft für Gerontologie und Geriatrie – wissenschaftlicher Beirat
- » Österreichische Gesellschaft für Operations Research (ÖGOR)
- » Österreichische Gesellschaft für Public Health (ÖGPH)
 - » institutionelle Mitgliedschaft
 - » Kompetenzgruppe Demenz
 - » Kompetenzgruppe Gesundheitsplanung, Systementwicklung und Versorgungsforschung
 - » Kompetenzgruppe Körperliche Aktivität, Bewegung und Sport
 - » Kompetenzgruppe Public Mental Health
 - » Organisationskomitee Wissenschaftliche Tagung der ÖGPH
 - » Vorstand
- » Österreichische Gesellschaft für Qualitätssicherung & Qualitätsmanagement in der Medizin GmbH (ÖQMed)
 - » Evaluierungsplenum
 - » 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 Gesundheitsberichterstattung
- » Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz (ÖPGK)
 - » Arbeitsgruppe Bürger- und Patientenempowerment (AG BPE)
 - » Arbeitsgruppe Gute Gesprächsqualität (AG GGQ)
 - » Arbeitsgruppe Gute Gesundheitsinformation (AG GGI)
 - » Arbeitsgruppe Gesundheitskompetenzerhebung (AG HLS)
 - » Arbeitsgruppe Rahmenbedingungen in Organisationen und Settings (AG GKO)
 - » Arbeitsgruppe Zertifizierung

- » Kern-Team
- » ÖPGK-Trainernetzwerk
- » Österreichische Plattform Patientensicherheit – Vorstand
- » Österreichisches Forum für Primärversorgung
- » Österreichisches Netzwerk Betriebliche Gesundheitsförderung (ÖNBGF)
- » Österreichisches Netzwerk Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheits-einrichtungen (ONGKG) – Vorstand
- » Richtig essen von Anfang an – Programmleitungsausschuss
- » Statistik Austria – Beirat System of Health Accounts
- » Transparency International Austrian Chapter
 - » Arbeitsgruppe für staatseigene Betriebe
 - » kooperative Mitgliedschaft
- » Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen
- » Wiener Berufsbörse – Vorstand
- » Wiener Interventionsstelle gegen Gewalt in der Familie – Beirat
- » Zeitschrift *Rausch – Wiener Zeitschrift für Suchttherapie*
- » Zeitschrift *Sucht* – wissenschaftlicher Beirat
- » Zeitschrift *Suchttherapie* – Beirat
- » Zeitschrift *Procare* – wissenschaftlicher Beirat

5.4.3 Arbeitsgremien der Zielsteuerung-Gesundheit

Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der GÖG leisten für folgende Arbeitsgremien einen Beitrag:

- » Fachgruppe Versorgungsstruktur
 - » Arbeitsgruppe Gesundheitsplanung
 - » Arbeitsgruppe Leistungsmatrizen
 - » Arbeitskreis LKF und Dokumentation
 - » Arbeitsgruppe LKF-Wartung und medizinische Dokumentation
 - » Projektgruppe IT-Tool Planung Personalressourcen
 - » Projektgruppe Ambulante Messgrößen
 - » Arbeitsgruppe GGP
 - » Arbeitsgruppe außergewöhnliche Ereignisse/Pandemie
 - » Arbeitsgruppe inländische Gastpatienten – ÜRV
- » Fachgruppe Versorgungsprozesse
 - » Projektgruppe Qualitätsstandards
 - » Projektgruppe Medikamente
 - » Projektgruppe Sektorenübergreifende Patientenbefragung
 - » Projektgruppe HTA-Handlungsempfehlungen
- » Fachgruppe Public Health
 - » Redaktionsgruppe Monitoring der Gesundheitsförderungsstrategie

5.4.4 Projektbezogene Kooperationen des FGÖ

Zusätzlich zu Projektförderungen bzw. Beauftragungen setzte der FGÖ Projekte in Kooperation mit folgenden Akteurinnen/Akteuren um:

- » Aks austria (Einrichtungen und themenbezogene Arbeitskreise)
- » Allgemeine Unfallversicherungsanstalt (AUVA)
- » ARGE Suchtvorbeugung
- » ARGE Dr. Scharinger und Mag. Pesserer
- » Breitensportverbände ASKÖ, ASVÖ und SPORTUNION
- » Bundesarbeiterkammer
- » Bundesverband Selbsthilfe Österreich
- » BMAFJ
- » BMBWF
- » BMDW
- » BMSGPK
- » BMF
- » BMK
- » BMKOES
- » Bundes-Sport GmbH
- » BVAEB
- » Dachverband Österreichischer Kinder- und Jugendhilfeeinrichtungen (DOEJ)
- » Dachverband der Sozialversicherungsträger (DVSV)
- » Donau-Universität Krems (DUK)
- » EuroHealthNet
- » Fachverband der leitenden Gemeindebediensteten (FLGÖ)
- » FH Joanneum
- » FH Wieselburg
- » Frauengesundheitszentrum F.E.M
- » Fit Sport Austria
- » Fit2Work
- » Gesundheitsförderung Schweiz
- » Industriellenvereinigung
- » Initiative Gesundheit und Arbeit (iga)
- » Institut für Gesundheitsförderung und Prävention GmbH (IfGP)
- » International Union for Health Promotion and Education (IUHPE)
- » Kirchliche Pädagogische Hochschule Wien/Krems
- » Landwirtschaftskammer Österreich
- » Marien Apotheke Wien
- » Nationales Netzwerk Selbsthilfe (NANES)
- » Österreichische Agentur für Gesundheit und Ernährungssicherheit (AGES)
- » Österreichische Gesellschaft für Public Health (ÖGPH)
- » Österreichischer Gemeindebund
- » Österreichische Gesundheitskasse
- » Österreichischer Gewerkschaftsbund (ÖGB)

- » Österreichischer Landarbeiterkammertag (ÖLAKT)
- » Österreichische Plattform für Interdisziplinäre Altersfragen (ÖPIA)
- » Österreichischer Städtebund, Netzwerk Gesunde Städte
- » Österreichisches Netzwerk Betriebliche Gesundheitsförderung (ÖNBGF)
- » Pädagogische Hochschulen Wien, Niederösterreich, Tirol, Kärnten
- » Pensionsversicherungsanstalt (PVA)
- » Pro Rare Austria
- » REVAN (Richtig essen von Anfang an) / AGES
- » Schweizer Bundesamt für Gesundheit (BAG)
- » Selbsthilfe-Dachverbände und -Kontaktstellen der Bundesländer
- » Sozialversicherungsanstalt der Selbständigen (SVS)
- » Sport Austria (ehem. BSO)
- » Tut gut! Gesundheitsvorsorge GmbH
- » Universität für Bodenkultur Wien
- » Verband alpiner Vereine Österreichs (VAVÖ)
- » Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter, Eisenbahnen und Bergbau (BVAEB)
- » Wiener Gesundheitsförderung (WiG)
- » Zentral-Arbeitsinspektorat