Projekt- und Leistungskatalog 2019

Gesundheit Österreich GmbH

Projekt- und Leistungskatalog 2019

Redaktion:

Brigitte Marsteurer

Unter Mitarbeit von:

Bettina Engel
Andrea Fried
Beate Kendlbacher
Petra Winkler (FGÖ)

Wien, im Juni 2020

Gesundheit Österreich
GmbH

Zitiervorschlag: GÖG (2020): Projekt- und Leistungskatalog 2019. 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 10
2.3 Gesundheit Österreich at a glance 13

3 Projekte 14

Geschäftsbereich ÖBIG 14
3.1 Gesundheit und Gesellschaft 14
3.1.1 Agenda 2030 für nachhaltige Entwicklung (SDG) 14
3.1.2 Analyse der Gesundheitskompetenz 15
3.1.3 Analyse österreichischer Strategien im Bereich Gesundheit und Soziales auf Bundesebene hinsichtlich der Aktionsfelder der *Decade of Healthy Ageing 2020–2030* 16
3.1.4 Blickwechsel – Migration und psychische Gesundheit 16
3.1.5 Competence Centre for Health Promotion in Hospitals and Health Care: Gesundheitsfördernde Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen 17
3.1.6 Enquete: Nationale Strategie *Gesundheit im Betrieb* 18
3.1.7 Entwicklung und Erprobung erster Schritte eines Anerkennungsverfahrens für Altersfreundliche Gesundheitseinrichtungen 19
3.1.8 Evaluation des Projekts *Kommunale Gesundheitsförderung in der gemeinwohlorientierten Primärversorgung* 19
3.1.9 Evaluation Projekt *GISA* 20
3.1.10 Fachliche Begleitung der nationalen Strategie *Gesundheit im Betrieb* 21
3.1.11 Frühe Hilfen – praxisorientierte Begleitforschung 21
3.1.12 Gesundes und aktives Altern – Konzepte für Gesundheitsförderung 23
3.1.13 Gesundheitsbericht: *Menschen mit intellektueller Behinderung* 23
3.1.14 Gesundheitsförderung, Krankheitsprävention und Gesundheitskompetenz in der Primärversorgung 24
3.1.15 Gesundheitskompetenz im Öffentlichen Dienst 25
3.1.16 Gesundheitskompetenz von Kindern im Krankenhaus 25
3.1.17 Gesundheits-Monitoring Tirol 26
3.1.18 Gesundheitsziele Österreich – inhaltliche Unterstützung des Prozessmanagements 27
3.1.19 Good Practice in Gesundheitsförderungsprojekten mit dem Schwerpunkt Bewegung fördern 28
3.1.20 Gute Gesundheitsinformation 28
3.1.21 Internationales Coordination Center (ICC) HLS19 29
3.1.22 Kompetenzstelle Mundgesundheit 29
3.1.23 Konzeptentwicklung zu Innovationen in der Gesundheitsförderung 30
3.1.24 Koordinationsstelle Kinder- und Jugendgesundheit, Kinder- und Jugendgesundheitsbericht 31
3.1.25 Männergesundheitsstrategie 31
3.1.26 Maßnahmen zur Verbesserung der Gesprächsqualität 33
3.1.27 Messung der Gesundheitskompetenz von Kindern 34
3.1.28 Monitoring Gesundheitsziele Österreich 34
3.1.29 Nationales Zentrum Frühe Hilfen 35
3.1.30 Online-Atlas Gesundheitsindikatoren: Konzeption und technische Umsetzung 36
3.1.31 Organisationale Gesundheitskompetenz in Gesundheitseinrichtungen 36
3.1.32 Partizipative Begleitforschung zu Frühen Hilfen 37

3.1.33 Projekte im Bereich Gesundheitsfolgenabschätzung (GFA) ... 38
3.1.34 Sozialbericht 2019, Teilstudie 6, aktiv und gesund Altern in Österreich ... 38
3.1.35 Taskforce Sozioökonomische Determinanten ... 39
3.1.36 Trainerlehrgang *Patientenzentrierte Gesprächsführung evidenzbasiert und effektiv unterrichten* ... 40
3.1.37 Train-the-Trainer zur Verbesserung der Gesprächsqualität in der Krankenversorgung ... 40
3.1.38 Umsetzung Aktionsplan Frauengesundheit ... 41
3.1.39 Umsetzung Aktionsplan Frauengesundheit: Toolbox für Opferschutzgruppen ... 41
3.1.40 Unterstützung der Dokumentation zur Konferenz *Peoples Food – Peoples Health* ... 42
3.1.41 Versorgungsdaten der Sozialversicherung zur Optimierung von oraler Gesundheitsförderung und Prävention – Machbarkeitsprüfung ... 43
3.1.42 Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheits-einrichtungen ... 43
3.1.43 Wissenschaftliche Beratung und Begleitung der Entwicklung und Implementierung von Anerkennungsverfahren im Rahmen des Projekts *Gesundheitskompetente Offene Jugendarbeit im kommunalen Setting* ... 44

3.2 Gesundheitsberufe ... 45

3.2.1 Evaluation der Umsetzung der GuKG-Novelle 2016 ... 45
3.2.2 Evaluierung des Projekts *Integrierte Versorgung Demenz in Wien*, Phase 1 ... 46
3.2.3 Fachhochschulische Qualitätssicherung ... 46
3.2.4 Kommunikation mit Angehörigen (KOMMA) ... 47
3.2.5 Kompetenzstelle Gesundheitsberufe ... 48
3.2.6 Konzeptentwicklung zur (Betrieblichen) Gesundheitsförderung in Pflege- und Betreuungseinrichtungen ... 48
3.2.7 Koordinationsstelle Umsetzung Demenzstrategie ... 49
3.2.8 Monitoring der Skill Mix Veränderungen von Pflegeberufen in Vorarlberg ... 50
3.2.9 MTD-Bedarfsprognose AK ... 50
3.2.10 Older People Living Alone (OPLA). Alleinlebende ältere Menschen – Unterstützung durch informelle Helfer am Lebensende ... 50
3.2.11 Pflege(fach)assistenzberufe (Curricula PA-PFA, Validierungsinstrument) ... 52
3.2.12 Pflegepersonalbedarfsprognose Langzeitpflege Wien ... 53
3.2.13 Pflege.Personal.Qualität ... 53
3.2.14 Positionierung, Vergleichbarkeit und Mobilität von Gesundheitsberufen in Ö und der EU (ECVET/NQR) ... 54
3.2.15 Vorbereitungsarbeiten für ziel- und settingspezifische Spezialisierungen nach § 17 GuKG ... 55

3.3 Gesundheitsberuferegister ... 56

3.3.1 Gesundheitsberuferegister – Behörde ... 56
3.3.2 Gesundheitsberuferegister – Registerführung ... 56
3.3.3 Gesundheitsberuferegister – Vorbereitungsarbeiten ... 57

3.4 Gesundheitsökonomie und – systemanalyse ... 57

3.4.1 Analyse der Inanspruchnahme von Spitalsambulanzen in Österreich ... 57
3.4.2 Carbon Footprint of the Austrian Healthcare Sector 2017-2019 ... 58
3.4.3 Effektivität ambulanter und stationärer psychiatrischer Rehabilitation im Hinblick auf Wiederherstellung der Erwerbstätigkeit ... 58
3.4.4 Evaluierung des Projekts *Integrierte Versorgung Demenz in Wien*, Phase 2 ... 59
3.4.5 Gesundheitsberatung 1450 – Vorbereitung Evaluation 2021 ... 59
3.4.6 Gesundheitssystemvergleich und Systemanalyse ... 60
3.4.7 Messung der Outcomes im Gesundheitssystem ... 61
3.4.8 Nationale Koordinationsstelle für Seltene Erkrankungen ... 61
3.4.9 Ökonomische Analysen Primärversorgung ... 62
3.4.10 6. Österreichischer Familienbericht: Familienleben mit Familienmitgliedern mit Behinderung (LOS 9) ... 62
3.4.11 Performancemonitoring Urologie in Wien (DEA) ... 63
3.4.12 Purchasing Power Parities for Hospital Services 2017-2020 ... 63

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.4.13 Regionale Gesundheitsausgaben und Mittelflüsse in der Krankenanstalten-Finanzierung ... 64
3.4.14 Spannungsfelder Psyche-Ökonomie-Medizin ... 64
3.4.15 Stärkung der Sachleistungsversorgung und Abbau von Zugangsbarrieren ... 65
3.4.16 ZS-G - Monitoring und Arbeiten zur Steuerungsintelligenz ... 66
3.5 Internationales und Beratung ... 67
3.5.1 Help me brush - improving oral care in nursing homes ... 67
3.5.2 Joint Action on Health Information towards a sustainable EU health information system - Gemeinsame Aktivität der EU-Mitgliedstaaten zur Gewährleistung eines nachhaltigen, länderübergreifenden Gesundheitsinformationssystems ... 67
3.5.3 Joint Action to Support the eHealth Network ... 68
3.5.4 Scoping-Bericht: Olmesartan-Mono- und -Kombinationstherapien bei Patientinnen und Patienten mit essentieller Hypertonie ... 69
3.5.5 TO-REACH - Transfer of Organisational innovations for Resilient, Effective, equitable, Accessible, sustainable and Comprehensive Health Services and Systems ... 70
3.6 Kompetenzzentrum Sucht ... 71
3.6.1 Digitale Konvergenz - Glücksspielelemente in Online-Spielen und Online-Anwendungen ... 71
3.6.2 Einheitliches Dokumentationssystem der Klientinnen und Klienten der Drogenhilfe (DOKLI) ... 71
3.6.3 Epidemiologiemonitoring Alkohol ... 72
3.6.4 Epidemiologiemonitoring Drogen ... 73
3.6.5 Epidemiologiemonitoring pathologisches Glücksspiel ... 74
3.6.6 Epidemiologiemonitoring Tabak / verwandte Produkte ... 74
3.6.7 Evaluation Alkohol im Dialog 2017-2020 ... 75
3.6.8 Informations- und Frühwarnsystem - psychoaktive Substanzen (EWS-AT) ... 76
3.6.9 Internationale Koordinationsstelle Drogen und Drogensucht (REITOX Focal Point) ... 76
3.6.10 Statistik der drogenbezogenen Todesfälle (DRD) ... 77
3.6.11 Suchthilfekompass ... 78
3.6.12 Suchtspezifisches Verhalten in der Gesamtbevölkerung und in Subgruppen (SUVE) ... 79
3.7 ÖBIG-Transplant ... 80
3.7.1 Förderung der Organspende ... 80
3.7.2 Förderung der Stammzellspende ... 80
3.7.3 Förderung von Arbeitskräften im Bereich Stammzelltransplantation ... 81
3.7.4 Internationale Kooperationen im Bereich des Transplantationswesens ... 82
3.7.5 Kommunikationsseminare im Rahmen des Transplantationswesens ... 83
3.7.6 Koordinationsbüro für das Transplantationswesen (OBTX) ... 83
3.7.7 Lebendspende-Nachsorgeprogramm ... 84
3.7.8 Lokale Transplantationsbeauftragte ... 85
3.7.9 Pilotprojekt Pflegereferentin/Pflegereferent ... 85
3.7.10 Schulungen der Transplantationskoordinatorinnen und -koordinatoren ... 86
3.7.11 Widerspruchsregister gegen die Organ-, Gewebe- und Zellentnahme ... 87
3.8 Österreichisches Stammzellregister ... 88
3.8.1 Förderung Österreichisches Stammzellregister ... 89
3.9 Pharmaökonomie ... 89
3.9.1 3rd CIS PPRI Network Meeting ... 89
3.9.2 Cross-Country Collaborations on Medicines ... 90
3.9.3 Gemeinsame Medikamentenbeschaffung ... 91
3.9.4 EURIPID - European Integrated Price Information Database ... 92
3.9.5 Evaluierung der Medikamentenpreise in Marokko ... 92
3.9.6 Evaluierung der zentralen Arzneimittelbeschaffung in Portugal ... 93
3.9.7 Internationale Pharma-Konferenz ... 94
3.9.8 Kontrollmechanismen bei der Arzneimittelerstattung in anderen Ländern ... 94
3.9.9 Leitung europäisches Pharmabehördennetzwerk (PPRI) inklusive internationaler Vertretung BMASGK ... 95

3.9.10 Lieferengpässe bei Arzneimitteln – Internationale Evidenz und Empfehlungen für Deutschland ... 96
3.9.11 Medizinprodukte- und Prüfanstaltenregister ... 97
3.9.12 Optimierung der Medikamentenversorgung ... 97
3.9.13 Pharma Policy Analysis ... 98
3.9.14 Pharma-Preisinformationssystem (PPI) ... 99
3.9.15 Pharmapreisstudien ... 99
3.9.16 Spending Review in Spain – Support to the Review of Deliverables ... 100
3.9.17 VALUE Dx ... 101
3.9.18 WHO-CC Workshop Brasilien ... 101
3.9.19 WHO-CC Workshop Saudi-Arabien ... 102
3.9.20 WHO Kooperationszentrum für Arzneimittelpreisbildung und -erstattung ... 102
3.10 Planung und Systementwicklung ... 103
3.10.1 Aktualisierung der diagnostischen Referenzwerte für Nuklearmedizin ... 103
3.10.2 Ambulante Versorgungsstrukturen – MPV ... 104
3.10.3 Analyse der Einflussfaktoren in Bezug auf die Attraktivität von Gesundheitsberufen ... 104
3.10.4 Begleitforschung zur Umsetzung des holländischen Modells Buurtzorg im Bereich Pflege und Betreuung durch CuraCommunitas ... 105
3.10.5 *Bridges for Birth* – Strategieplan *Kooperationsagenda 2020* ... 105
3.10.6 Distribution of healthcare providers and health workforce in Slovenia ... 106
3.10.7 Erarbeitung des Regionalen Strukturplanes Gesundheit für Niederösterreich 2025 ... 106
3.10.8 Erhebung Strukturdaten Krankenanstalten ... 107
3.10.9 Gemeinsame Datenhaltung ... 108
3.10.10 Gutachten über Versorgungsrelevanz ... 108
3.10.11 Implementierung von Fast-Track-Surgery in den burgenländischen Krankenanstalten; Prozessoptimierung Knie- und Hüftendoprothetik ... 108
3.10.12 Integration FA-Ausbildung und Forschungsausbildung ... 109
3.10.13 IT-Tool Planung Personalressourcen ... 109
3.10.14 Handbuch NIANIS Definitionen ... 110
3.10.15 HOS/PAL: Arbeiten für bundesweite Empfehlungen zum Ausbau zusätzlicher Strukturen und Monitoring ... 111
3.10.16 Koordinationsstelle Krebsrahmenprogramm ... 112
3.10.17 Leistungsanalyse PV und ambulante Fachversorgung ... 113
3.10.18 Mitwirkung an der Weiterentwicklung des LKF-Modells inkl. Dokumentationsgrundlagen ... 113
3.10.19 Personalbedarfsplanung 2024 Traumazentrum Klagenfurt ... 114
3.10.20 PVE-Umsetzung: Muster für Versorgungskonzepte ... 114
3.10.21 Rehabilitationsplan 2020 – Methodenentwicklung 2019 / Phase 1 ... 115
3.10.22 ÖSG- und RSG-Monitoring ... 115
3.10.23 ÖSG – Wartung und Weiterentwicklung ... 116
3.10.24 Österreichischer Rehabilitationskompass ... 117
3.10.25 Rahmenvereinbarung PRIKRAF-GÖ FP über inhaltliche Fragen im Zusammenhang mit Gesundheitsplanung/ÖSG 2019 ... 118
3.10.26 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 ... 118
3.10.27 Regenerationszentrum Goldegg – Planungsperspektiven 2025/2030 ... 119
3.10.28 Regionaler Strukturplan Gesundheit Wien – ambulante Versorgung ... 119
3.10.29 Regionale Versorgungsprofile zur Primärversorgung ... 120
3.10.30 Umsetzung-Dialog-Primärversorgung ... 121
3.10.31 Unfallkrankenhäuser (UKH) und Rehabilitationszentren der AUVA Planungsperspektiven 2025 – Phase 1 ... 121
3.10.32 Versorgungsaufträge ... 122
3.10.33 Versorgungsforschung ... 123
3.11 Psychosoziale Gesundheit ... 123
3.11.1 Ausbildungsstatistik PT, KP, GP; Update EWR-Regelungen ... 123
3.11.2 Dokumentationssystem psychosoziale Versorgung Kärnten ... 124
3.11.3 Expertengruppe zur Vernetzung zum Thema psychosoziale Gesundheit von Menschen mit Fluchthintergrund ... 125

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.11.4 Fachliche Begleitung Beirat für psychische Gesundheit und Unterstützung bei internationalen Anfragen ... 126
3.11.5 Gesamthafte Lösung psychologische und psychotherapeutische Versorgung inkl. Daten-Evidenzaufbereitung ... 126
3.11.6 Kompetenzgruppe Entstigmatisierung ... 127
3.11.7 Konzept zur Attraktivierung der Mangelberufe in der psychosozialen Versorgung von Kindern und Jugendlichen ... 128
3.11.8 Koordinationsstelle Psychotherapieforschung ... 129
3.11.9 Koordinationsstelle Suizidprävention (SUPRA) ... 129
3.11.10 Monitoring der Unterbringung nach UbG in Österreich ... 130
3.11.11 Vernetzungsplattform Betroffenenvertreter/-innen von Menschen mit psychischen Erkrankungen ... 131
3.11.12 Versorgungswirksamkeit von niedergelassenen Psychotherapeuten und -therapeutinnen ... 132
3.12 Vergiftungsinformationszentrale (VIZ) ... 132
3.12.1 VIZ Chemikalien- und Biozidbericht 2017 ... 133

Geschäftsbereich BIQG ... 134
3.13 Evidenz- und Qualitätsstandards ... 134
3.13.1 5. Auflage der Orientierungshilfe Radiologie ... 134
3.13.2 Erhebung der Gesundheitsförderungs- und Präventionsausgaben - Datenjahr 2016 ... 134
3.13.3 EUnetHTA Joint Action 3 ... 135
3.13.4 Evaluation des Wiener Schulfruchtprogramms ... 136
3.13.5 Evaluierung KIZ Augarten ... 137
3.13.6 Evaluierung *Stationäre psychiatrische Rehabilitation für Mütter/ Väter mit psychischen Störungen unter Mitnahmemöglichkeit von Kindern* ... 138
3.13.7 Hodenkrebsscreening ... 138
3.13.8 HTA: (Inter)nationale Netzwerke und Wissenstransfer ... 139
3.13.9 Informationsservice (Evidenz) ... 139
3.13.10 Internetplattform für sicheren und rationalen Arzneimitteleinsatz ... 140
3.13.11 IQWiG - Musiktherapie bei Krebs ... 140
3.13.12 Kompakte Gesundheitsinformationen für die Laienversorgung zur Förderung der Gesundheitskompetenz von Patientinnen und Patienten ... 141
3.13.13 Primärversorgungszentren in Wien - Evaluation ... 142
3.13.14 PVE-Umsetzung: Evaluierungsstandards ... 142
3.13.15 Qualitätsstandards ... 143
3.13.16 Strategisches Vorgehen zur Evidenzbasierung, Bereitstellung Evidenzberichte ... 144
3.13.17 Therapeutische Versorgung von Kindern und Jugendlichen ... 144
3.14 Gesundheitsportal ... 145
3.15 Qualitätsmanagement und Patientensicherheit ... 146
3.15.1 A-HAI (Austrian Healthcare-associated Infections) Berichterstattung ... 146
3.15.2 Analyse der Medizinischen Hauskrankenpflege in Wien nach Einführung der neuen vertraglichen Regelungen ... 147
3.15.3 European Joint Action on antimicrobial resistance and associated infections (EU-JAMRAI) ... 147
3.15.4 Gesundheitsinformationen zur Laienversorgung von unkomplizierten, selbstlimitierenden Erkrankungen ... 148
3.15.5 Integrierte Versorgung Diabetes und österreichische Diabetes-Strategie ... 148
3.15.6 Koordinationsstelle Qualität im Gesundheitswesen ... 149
3.15.7 Nationale Kontaktstelle für grenzüberschreitende Gesundheitsversorgung (Patientenmobilität) ... 149
3.15.8 Patientensicherheit ... 150
3.15.9 Qualitätsstrategie ... 151
3.15.10 Umsetzungsunterstützung ELER - Programm ländliche Entwicklung LE14-20 ... 152
3.15.11 Unterstützung bei Nationalen Aktionsplänen AMR und MRE ... 153
3.16 Qualitätsmessung und Patientenbefragung ... 154
3.16.1 Auswertungen aus dem Aortenklappenregister ... 154

3.16.2 Brustkrebsfrüherkennungsprogramm – Evaluierung 154
3.16.3 Datenhaltung Brustkrebsfrüherkennungsprogramm 155
3.16.4 Evaluierung der Hebammenberatung im Rahmen des Mutter-Kind-Passes 155
3.16.5 Frühgeborenen Outcome Register 156
3.16.6 IVF-Register 157
3.16.7 IVF-Statistik gem. § 21 FMedG 157
3.16.8 Koordinationsstelle Qualitätsregister 158
3.16.9 Prozessimplementierung zu Datentransfer, Datenhaltung und Datenaufbereitung im Rahmen der Diagnosedokumentation nach ICPC-2 159
3.16.10 Qualitätsberichterstattung und Mindestanforderungen an Qualitätsmanagement 159
3.16.11 Qualitätsmessung ambulant 160
3.16.12 Qualitätsmessung Gefäßchirurgie 161
3.16.13 Subsidiäre Register – Hüft- u. Knierevisionsdokumentation 161

Geschäftsbereich FGÖ 163

4 GÖG-Leistungen 166
4.1 Projektberichte 166
4.2 Bücher und Buchbeiträge, Beiträge in Fachzeitschriften 174
4.3 Factsheets 180
4.4 Präsentationen und Vorträge, Posterpräsentationen 181
4.5 Lehrveranstaltungen 201
4.6 Veranstaltungen der Gesundheit Österreich GmbH 204
4.6.1 Internationale Veranstaltungen 204
4.6.2 Nationale Veranstaltungen 205
4.6.3 GÖG-Colloquien 207
4.6.4 FGÖ-Veranstaltungen 208

5 Organisation 211
5.1 Gremien der Gesundheit Österreich 211
5.1.1 Mitglieder der Institutsversammlung 211
5.1.2 Mitglieder des wissenschaftlichen Beirats 212
5.1.3 Mitglieder des Kuratoriums des FGÖ 212
5.1.4 Mitglieder des wissenschaftlichen Beirats des FGÖ 213
5.2 Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter 213
5.3 Expertinnen und Experten 217
5.4 Kooperationen, Mitarbeit in Gremien und Netzwerken 244
5.4.1 Internationale Kooperationen, Gremien, Beiräte und Arbeitsgruppen 244
5.4.2 Nationale Kooperationen, Gremien, Beiräte und Arbeitsgruppen 246
5.4.3 Arbeitsgremien der Zielsteuerung-Gesundheit 248
5.4.4 Projektbezogene Kooperationen des FGÖ 249

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Abbildungen und Tabellen

Abbildungen

Abbildung 1: Anteil Frauen mit Führungsaufgaben, 2015–2019 5
Abbildung 2: Altersverteilung der Mitarbeiter/–innen in Prozent, 2015–2019 5
Abbildung 3: Studienabschlüsse an Universitäten und Fachhochschulen, Ausbildungen Gesundheitsberufe – prozentuelle Verteilung 6
Abbildung 4: Aufgabentrias des FGÖ 164
Abbildung 5: Leitthemen, Programmlinien und Aufgaben bei Kapazitäten- und Wissensentwicklung des FGÖ 165

Tabellen

Tabelle 1: Kennzahlen zur Personalstruktur, 2015–2019 4
Tabelle 2: Inanspruchnahme von Weiterbildungsmaßnahmen, 2015–2019 7
Tabelle 3: Auftraggeber/–innen der GÖG, Fördernehmer/–innen des FGÖ, 2015–2019 7
Tabelle 4: Wissenschaftliche Arbeiten, Publikationen und Veranstaltungen, 2015–2019 8
Tabelle 5: Kooperationen und Netzwerke, 2015–2019 9
Tabelle 6: Expertengruppen mit formalisiertem Nominierungsverfahren 217
Tabelle 7: Sonstige Experten- und Beratungsgruppen 227

Abkürzungen

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

Abs.	Absatz
AG	Arbeitsgruppe
AG/R	Akutgeriatrie/Remobilisation
AGES	Österreichische Agentur für Gesundheit und Ernährungssicherheit GmbH
A-IQI	Austrian Inpatient Quality Indicators
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
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
BGKK	Burgenländische Gebietskrankenkasse
BHS	berufsbildende höhere Schule
BIQG	Bundesinstitut für Qualität im Gesundheitswesen
BMASGK	Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz
BMB	Bundesministerium für Bildung
BMG	Bundesministerium für Gesundheit
BMI	Bundesministerium für Inneres
BMGF	Bundesministerium für Gesundheit und Frauen
BMBWF	Bundesministerium für Bildung, Wissenschaft und Forschung

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

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
CHAFEA	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	Diagnose- und Leistungsdokumentation der österreichischen Krankenanstalten
DNA	Desoxyribonukleinsäure
DOKLI	Einheitliches Dokumentationssystem der Klientinnen und Klienten der österreichischen Drogenhilfe
DRD	drug-related death
DRW	diagnostische Referenzwerte
DTM&H	Diploma in Tropical Medicine and Hygiene
DUK	Donau-Universität Krems
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
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

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
GDA	Gesundheitsdiensteanbieter
gespag	Oberösterreichische Gesundheits- und Spitals-AG
GFA	Gesundheitsfolgenabschätzung
GIS	Geografisches Informationssystem
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
HKE	Herz-Kreislauf-Erkrankung(en)
HLS-EU	European Health Literacy Survey / Europäische Gesundheitskompetenzstudie
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
HVB	Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger
ICD	International Classification of Diseases
IDDS	integriertes Datenerfassungs- und Dokumentationssystem
IfGP	Institut für Gesundheitsförderung und Prävention GmbH

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

iFOBT	immunologischer Test auf okkultes Blut im Stuhl
IHCP	Institute for Health and Consumer Protection
IKT	Informations- und Kommunikationstechnologie
INAHTA	International Network of Agencies for Health Technology Assessment
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
KGKK	Kärntner Gebietskrankenkasse
KH	Krankenhaus/Krankenhäuser
KOMMA	Kommunikation mit Angehörigen
KRAGES	Burgenländische Krankenanstalten-Gesellschaft m.b.H.
LBG	Ludwig Boltzmann Gesellschaft
LBI-HTA	Ludwig Boltzmann Institut für Health Technology Assessment
LE 14–20	Programm ländliche Entwicklung in Österreich 2014–2020
LK	Landesklinikum
LKF	leistungsorientierte Krankenanstaltenfinanzierung
LKH	Landeskrankenhaus
LNK	Landesnervenklinik
LTXB	lokale Transplantationsbeauftragte
MA	Magistratsabteilung
MP	Medizinprodukte
MPR	Medizinprodukteregister
MTD	medizinisch-technische Dienste
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
NGO	non-governmental organization (Nichtregierungsorganisation)

NHS	National Health Service
NKSE	Nationale Koordinationsstelle für seltene Erkrankungen
NÖ	Niederösterreich
NÖGKK	Niederösterreichische Gebietskrankenkasse
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
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
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
PMU	Paracelsus Medizinische Privatuniversität
PPI	Pharma-Preisinformation

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

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
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
STGKK	Steiermärkische Gebietskrankenkasse
SUPRA	Suizidprävention Austria
SUPRO	Werkstatt für Suchtprävention/Suchtprophylaxe
SV	Sozialversicherung
SVA	Sozialversicherungsanstalt der gewerblichen Wirtschaft
SZT	Stammzelltransplantation
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
UMF	unbegleitete minderjährige Flüchtlinge

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

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

1 Einleitung

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

Der vorliegende Projekt- und Leistungskatalog gibt einen vollständigen Überblick über alle Projekte, Publikationen, Veranstaltungen und Präsentationen der Gesundheit Österreich GmbH des Jahres 2019. 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 2019 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).

Zu Beginn des Jahres 2020 haben sich die Bezeichnungen von Gesundheitsministerium (per 28. 1. 2020) sowie von Sozialversicherungsträgern und Krankenkassen (per 1. 1. 2020) geändert. Im gegenständlichen Bericht sind durchgängig die für den Berichtszeitraum 2019 gebräuchlichen Bezeichnungen verwendet mit Ausnahme von Verweisen auf aktuelle Websites bzw. aktuelle Akteure und Akteurinnen. Der Überbegriff „Gesundheitsressort“ umfasst all jene Bezeichnungen, die für das Gesundheitsministerium verwendet wurden. Aktuell ist dies das Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), im Jahr 2019 das Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz (BMASGK).

2 Die GÖG im Überblick

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

Die GÖG umfasst **drei Geschäftsbereiche:**

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

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

Geschäftsleitung 2019

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

von links: Klaus Ropin, Eva-Maria Kernstock, Herwig Ostermann, Brigitte Piso, Otto Postl
Fotocredit: R. Ettl

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Tochtergesellschaften

Zur Abwicklung von Projekten anderer Auftraggeber, etwa der Bundesländer, einzelner Sozialversicherungsträger, des Hauptverbands der österreichischen 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, 2015–2019

Kennzahl	2015	2016	2017	2018	2019
Anzahl der angestellten Personen[1]	195	197	206	212	227
Anzahl der Vollzeitäquivalente[2]	161	165,2	166,5	177,7	212
Anzahl der Mitarbeiter/–innen mit mehr als 5 Jahren Berufserfahrung in der GÖG	134	123	123	132	145
Anzahl der Mitarbeiter/–innen mit akademischem Abschluss	149	151	158	164	179
Altersverteilung: Anteil Mitarbeiter/–innen bis 29 Jahre in %	12 %	6 %	9 %	9 %	9 %
Altersverteilung: Anteil Mitarbeiter/–innen 30–39 Jahre in %	28 %	34 %	32 %	32 %	31 %
Altersverteilung: Anteil Mitarbeiter/–innen 40–49 Jahre in %	35 %	30 %	30 %	29 %	29 %
Altersverteilung: Anteil Mitarbeiter/–innen 50–59 Jahre in %	23 %	28 %	26 %	25 %	25 %
Altersverteilung: Anteil Mitarbeiter/–innen 60+ in %	2 %	3 %	3 %	5 %	6 %
Anteil wissenschaftlicher Mitarbeiter/–innen in %	75 %	77 %	77 %	75 %	75 %
Anteil der Frauen am Gesamtpersonal (keine VZÄ) in %	74 %	76 %	76 %	75 %	75 %
Anteil der Frauen am wissenschaftlichen Personal in %	53 %	56 %	55 %	53 %	53 %
Anteil der Frauen mit Führungsaufgaben (inkl. Stellvertretungen) an Führungskräften gesamt in %	56 %	64 %	65 %	65 %	65 %

Quelle: GÖG–eigene Darstellung

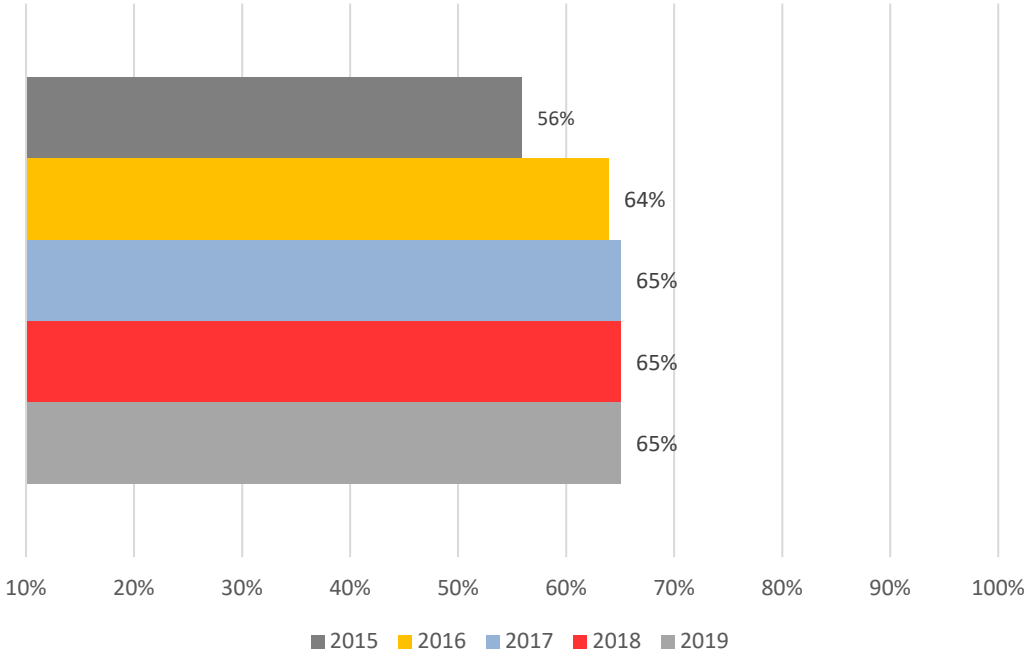
Knapp ein Drittel der Mitarbeiter/–innen sind zwischen 30 und 39 Jahre alt (31 Prozent), der Anteil der Mitarbeiter/–innen zwischen 40 und 49 Jahren liegt bei 29 Prozent, jener zwischen 50 und 59 Jahren bei 25 Prozent. Mithin zeigt sich auch im Jahresvergleich eine relativ ausgewogene Altersverteilung.

1
Gesamtzahl der Beschäftigten (Köpfe): Stammpersonal in ÖBIG, BIQG und FGÖ (nicht inkludiert sind Praktikantinnen/Praktikanten, freie Dienstnehmer/–innen, verliehene Personen und Geschäftsführer), Stand: 31. 12. 2019

2
Gesamtzahl der Beschäftigten (VZÄ): Stammpersonal in ÖBIG, BIQG und FGÖ (nicht inkludiert sind Praktikanten/Praktikantinnen, freie Dienstnehmer/–innen, verliehene Personen und Geschäftsführer), Stand: 31. 12. 2019

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

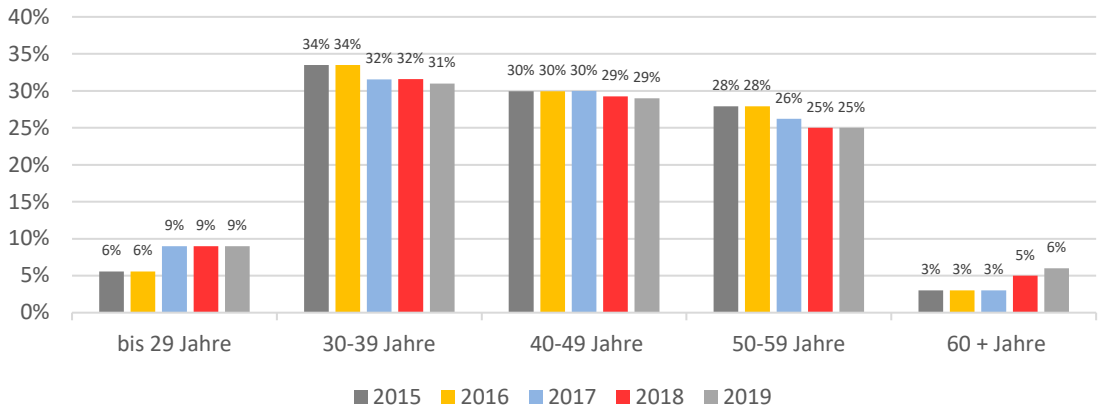
Abbildung 1:
Anteil Frauen mit Führungsaufgaben, 2015–2019



Quelle: GÖG-eigene Darstellung

Führungsaufgaben werden an der GÖG zu 65 Prozent von Frauen ausgeübt. Dieser Wert blieb in den letzten Jahren stabil.

Abbildung 2:
Altersverteilung der Mitarbeiter/-innen in Prozent, 2015–2019

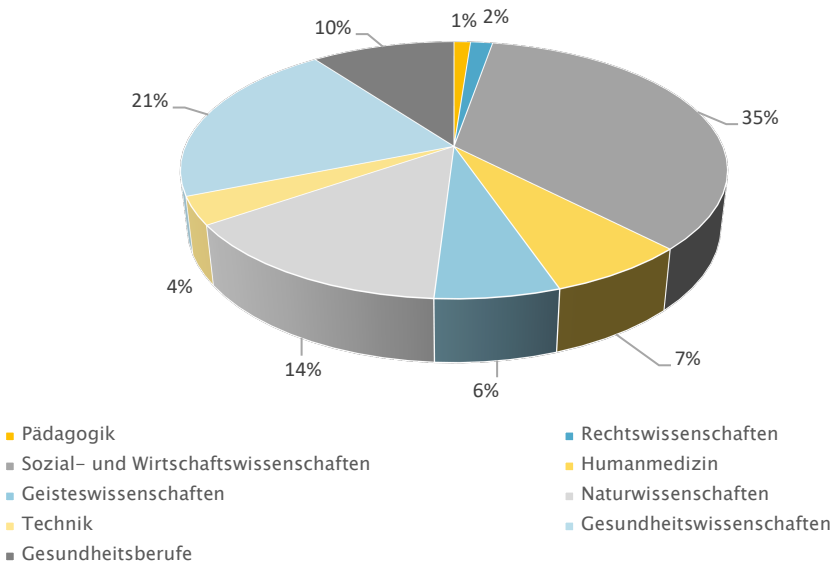


Quelle: GÖG-eigene Darstellung

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 Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen über 231 akademische Abschlüsse (Mehrfachabschlüsse) sowie 27 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:
Studienabschlüsse an Universitäten und Fachhochschulen, Ausbildungen Gesundheitsberufe – prozentuelle Verteilung



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

Quelle: GÖG-eigene Darstellung

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

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

Tabelle 2:
Inanspruchnahme von Weiterbildungsmaßnahmen, 2015–2019

Inanspruchnahme Weiterbildungen	2015	2016	2017	2018	2019
Anzahl Personen, die Weiterbildung in Anspruch nahmen	160	146	112	145	113[3]
durchschnittliche Anzahl an Weiterbildungsstunden pro Mitarbeiter/-in	19	15	14,75	17,41	14,61
Anzahl Weiterbildungskarenzen	3	4	0	0	3
Anzahl Praktikantinnen und Praktikanten	4	6	7	9	10

Quelle: GÖG-eigene Darstellung

Projekte, Auftraggeber/-innen, Fördernehmer/-innen

Tabelle 3:
Auftraggeber/-innen[4] der GÖG, Fördernehmer/-innen des FGÖ, 2015–2019

Anzahl Aufträge / Auftraggeber/-innen, Anzahl Fördernehmer/-innen FGÖ	2015	2016	2017	2018	2019
Anzahl Aufträge/Projekte	225	203	184	224	217
Auftraggeber/-innen der GÖG, national	39	47	38	43	56
Auftraggeber/-innen der GÖG, international	7	7	10	11	14
Fördernehmer/-innen des FGÖ (gesamt)	88	195	192	123	153
davon neue Fördernehmer/-innen	88	71	53	55	93

Quelle: GÖG-eigene Darstellung

3
Im Jahr 2019 haben zwar durchschnittlich weniger Mitarbeiter/-innen Weiterbildungsstunden in Anspruch genommen, es waren jedoch im Gegensatz zu den beiden Vorjahren drei Personen in Weiterbildungskarenz.

4
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, 2015–2019

wissenschaftliche Arbeiten	2015	2016	2017	2018	2019
Projektberichte (der GÖG)	79	102	103	96	101
Bücher und Buchbeiträge, Beiträge in Fachzeitschriften	64	86	75	68	64
Factsheets	–	–	–	–	13
Vorträge bei Konferenzen, Veranstaltungen, Fachtagungen, Präsentationen	183	275	279	255	227
Lehraufträge	23	32	30	31	35
von der GÖG organisierte Veranstaltungen	**2015**	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**
internationale Veranstaltungen	2	4	7	14	14
nationale Veranstaltungen	27	38	37	26	16
GÖG-Colloquien	2	8	11	12	14
vom FGÖ organisierte Veranstaltungen	–	–	17	36	34
Publikationen für die Bevölkerung	**2015**	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**
Websites[5]	12	17	21	22	25
Printmedien (Broschüren, Folder etc.)	10	10	15	24	18
von der GÖG herausgegebene Periodika: FGÖ-Magazin	1	1	1	1	1

Quelle: GÖG-eigene Darstellung

5
Beneluxa: beneluxa.org/
Competence Centre for Health Promotion in Hospitals and Health Care: hph-hc.cc/
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/
Gesundheitsfolgenabschätzung: gfa.goeg.at
Gesundheitsportal: gesundheit.gv.at/Portal.Node/ghp/public
Gesunde Nachbarschaft: gesunde-nachbarschaft.at/
Gesundheit Österreich GmbH: goeg.at/
Gesundheitsberuferegister: goeg.at/gbr_
HTA-Guide: hta-guide.biqg.at/
Informationsplattform Arzneimittelsicherheit:
gesundheit.gv.at/gesundheitssystem/professional/arzneimittelsicherheit/inhalt
Initiative Wohlfühlzone Schule: wohlfühlzone-schule.at
Kinder essen gesund: kinderessengesund.at/
Medizinprodukteregister: medizinprodukteregister.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
WHO Collaborating Centre for Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Policies: whocc.goeg.at
Yolo: yolo.at/

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Beziehungsressourcen: Kooperationen, Netzwerke

Tabelle 5:
Kooperationen und Netzwerke, 2015–2019

Expertennetzwerke, Gremien etc.	2015	2016	2017	2018	2019
internationale Kooperationen, Gremien, Beiräte und Arbeitsgruppen[6]	–	–	–	–	70
nationale Kooperationen, Gremien, Beiräte und Arbeitsgruppen[7]	–	–	–	–	75
Mitwirkung in Gremien der ZS-G (inkl. Arbeits- und Fachgruppen)	25	25	19/17	16	20
interne Wissensgemeinschaften der GÖG	4	6	6	6	6
Anzahl der Expertengruppen	49	88	64	40	51[8]
projektbezogene Kooperationen des FGÖ	–	18	24	42	54

Quelle: GÖG-eigene Darstellung

6
Im Vergleich zu den Vorjahren wurde die Zählweise verändert, deshalb sind die Werte der Vorjahre nicht angegeben.

7
Im Vergleich zu den Vorjahren 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. 2019

Aktiva	31.12.2019 €	31.12.2019 €	31.12.2018 €
A. Anlagevermögen			
I. Immaterielle Vermögensgegenstände			
1. gewerbliche Schutzrechte und ähnliche Rechte und Vorteile und Software		479.257,09	506.853,20
II. Sachanlagen			
1. Bauten	295.609,45		336.177,99
davon Investitionen in fremde Gebäude	*295.609,45*		*336.177,99*
2. Betriebs- und Geschäftsausstattung	268.174,48		274.244,88
		563.783,93	610.422,87
III. Finanzanlagen			
1. Anteile an verbundenen Unternehmen		35.000,00	35.000,00
		1.078.041,02	**1.152.276,07**
B. Umlaufvermögen			
I. Vorräte			
1. noch nicht abrechenbare Leistungen	260.344,51		41.956,10
abzüglich erhaltene Anzahlungen	-27.298,13		-1.072,70
		233.046,38	40.883,40
II. Forderungen und sonstige Vermögensgegenstände			
1. Forderungen aus Lieferungen und Leistungen	12.232.930,53		12.209.087,92
davon gegenüber verbundenen Unternehmen	*613.046,27*		*436.016,72*
2. sonstige Forderungen und Vermögensgegenstände	3.365.724,84		3.205.911,77
davon mit einer Restlaufzeit von mehr als einem Jahr	*3.120.343,00*		*3.143.188,92*
		15.598.655,37	15.414.999,69
III. Kassenbestand, Guthaben bei Kreditinstituten		2.004.268,22	2.313.219,74
		17.835.969,97	**17.769.102,83**
C. Rechnungsabgrenzungsposten		**95.635,33**	**127.493,49**
Summe Aktiva		**19.009.646,32**	**19.048.872,39**

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Passiva	31.12.2019 €	31.12.2019 €	31.12.2018 €
A. Eigenkapital			
I. eingefordertes Stammkapital		35.000,00	35.000,00
übernommenes Stammkapital		*35.000,00*	*35.000,00*
einbezahltes Stammkapital		*35.000,00*	*35.000,00*
II. Kapitalrücklagen			
1. gebundene	59.477,15		59.477,15
2. nicht gebundene	1.440.860,35		1.440.860,35
		1.500.337,50	1.500.337,50
III. Gewinnrücklagen			
1. andere Rücklagen (freie Rücklagen)	1.714.274,37		1.709.983,44
2. gewidmete Rücklagen	237.847,87		287.847,87
		1.952.122,24	1.997.831,31
IV. Bilanzverlust (Bilanzgewinn)		-44.415,38	4.290,93
		3.443.044,36	**3.537.459,74**
B. Investitionszuschüsse		**58.273,41**	**71.576,69**
C. Rückstellungen			
1. Rückstellungen für Abfertigungen	3.268.587,00		3.131.865,00
2. sonstige Rückstellungen	3.093.265,30		3.860.168,51
		6.361.852,30	**6.992.033,51**
D. Verbindlichkeiten			
1. erhaltene Anzahlungen auf Bestellungen	510.852,98		107.860,46
davon mit einer Restlaufzeit von bis zu einem Jahr	*510.852,98*		*107.860,46*
2. Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen	7.686.626,52		7.326.143,50
davon mit einer Restlaufzeit von bis zu einem Jahr	*6.377.749,52*		*6.108.085,50*
davon mit einer Restlaufzeit von mehr als einem Jahr	*1.308.877,00*		*1.218.058,00*
3. sonstige Verbindlichkeiten	948.996,75		1.013.798,49
davon aus Steuern	*206.233,35*		*220.313,11*
davon im Rahmen der sozialen Sicherheit	*348.282,59*		*334.711,73*
davon mit einer Restlaufzeit von bis zu einem Jahr	*948.996,75*		*1.013.798,49*
		9.146.476,25	**8.447.802,45**
davon mit einer Restlaufzeit von bis zu einem Jahr		*7.837.599,25*	*7.229.744,45*
davon mit einer Restlaufzeit von mehr als einem Jahr		*1.308.877,00*	*1.218.058,00*
Summe Passiva		**19.009.646,32**	**19.048.872,39**

Gewinn- und Verlustrechnung per 31. 12. 2019

		2019 €	2019 €	2018 €
1.	**Umsatzerlöse**		**29.388.250,97**	**28.918.221,58**
2.	**Veränderung des Bestands an noch nicht abrechenbaren Leistungen**		**218.388,41**	**6.591,10**
3.	**sonstige betriebliche Erträge**			
	a) Erträge aus der Auflösung von Rückstellungen	9.503,64		13.905,77
	b) übrige	649.847,66		460.909,92
			659.351,30	**474.815,69**
4.	**Aufwendungen für Material und sonstige bezogene Herstellungsleistungen**			
	a) Aufwendungen für Projekte und bezogene Leistungen		**11.790.408,22**	**12.217.997,44**
5.	**Personalaufwand**			
	a) Gehälter	12.116.622,28		11.311.219,62
	b) soziale Aufwendungen	3.399.624,85		3.138.677,63
	aa) Aufwendungen für Abfertigungen und Leistungen an Mitarbeitervorsorgekassen	152.134,76		147.238,07
	bb) Aufwendungen für gesetzlich vorgeschriebene Sozialabgaben sowie vom Entgelt abhängige Abgaben und Pflichtbeiträge	2.925.538,16		2.680.639,78
			15.516.247,13	**14.449.897,25**
6.	**Abschreibungen**			
	a) auf immaterielle Gegenstände des Anlagevermögens und Sachanlagen		**495.744,64**	**485.455,68**
7.	**sonstige betriebliche Aufwendungen**			
	a) übrige		**2.558.056,37**	**2.513.685,30**
8.	**Zwischensumme aus Z 1 bis 7 (Betriebsergebnis)**		**-94.465,68**	**-267.407,30**
9.	**sonstige Zinsen und ähnliche Erträge**		**108,33**	**95,09**
10.	**Zinsen und ähnliche Aufwendungen**		**58,03**	**548,99**
11.	**Zwischensumme aus Z 9 bis 10 (Finanzergebnis)**		**50,30**	**-453,90**
12.	**Ergebnis vor Steuern (Summe aus Z 8 und Z 11)**		**-94.415,38**	**-267.861,20**
13.	**Ergebnis nach Steuern**		**-94.415,38**	**-267.861,20**
14.	**Jahresfehlbetrag**		**-94.415,38**	**-267.861,20**
15.	**Auflösung von Gewinnrücklagen**		**50.000,00**	**272.152,13**
16.	**Bilanzverlust (Bilanzgewinn)**		**-44.415,38**	**4.290,93**

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

2.3 Gesundheit Österreich at a glance

Gesundheit Österreich is the Austrian 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 a number of projects and consultancies for the European Commission, WHO and other countries.

Management 2019

In August 2016, Herwig Ostermann was appointed executive director of the Austrian Public Health Institute. Eva-Maria Kernstock, Brigitte Piso, 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 Public Health Institute has two subsidiaries (GÖ Forschungs- und Planungs GmbH and GÖ Beratungs GmbH).

3 Projekte

Geschäftsbereich ÖBIG

Der Geschäftsbereich ÖBIG führt Forschungs- und Planungsarbeiten durch, gestaltet das Berichtswesen und erstellt Grundlagen für die Steuerung des Gesundheitswesens ausschließlich im Auftrag des Bundes. Für alle anderen Auftraggeber/-innen stehen die GÖG-Töchter GÖ Beratungs GmbH sowie GÖ Forschungs- und Planungs GmbH zur Verfügung.

3.1 Gesundheit und Gesellschaft

3.1.1 Agenda 2030 für nachhaltige Entwicklung (SDG)

Auftraggeber: BMASGK
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, SDG) aufgefordert. Im Sinne einer Prozessbegleitung unterstützte die GÖG das BMASGK bei der Analyse aktueller Herausforderungen in puncto SDG-Umsetzung und in Fragen, die das nationale Monitoring betreffen. Die GÖG stellte zudem Querverbindungen zu anderen Strategien her und unterstützte das BMASGK in der Vorbereitung des Länderberichts für das Hochrangige Politische Forum für Nachhaltige Entwicklung.

Inhaltlich waren für das Jahr 2019 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 (Fokus Gesundheitsziele Österreich und Aktionsplan Frauengesundheit)

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.1.2 Analyse der Gesundheitskompetenz

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: Jänner 2018 bis Dezember 2020
Ansprechperson GÖG: Robert Griebler
Ansprechperson Auftraggeberin: Christina Dietscher

Im Rahmen der europäischen Health-Literacy-Studie (2012; herausgegeben vom HLS-EU Consortium) wurde im Jahr 2011 erstmals die Gesundheitskompetenz der österreichischen Bevölkerung erhoben. Die Ergebnisse haben gezeigt, dass Österreich in Sachen Gesundheitskompetenz, verglichen mit anderen europäischen Ländern, einen großen Nachholbedarf hat. Eine Konsequenz daraus war die Formulierung des Gesundheitsziels 3 *Die Gesundheitskompetenz der Bevölkerung stärken* und die Einrichtung der *Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz (ÖPGK)*.

Zur Beobachtung der weiteren Entwicklungen wurde in der Zielsteuerung-Gesundheit eine neuerliche Erhebung der Gesundheitskompetenz verankert. Sie wird in einem internationalen Konsortium innerhalb des WHO Action Network on Measuring Population and Organizational Health Literacy (M-POHL) durchgeführt, wodurch abermals ein internationaler Vergleich ermöglicht wird. Die Gesundheitskompetenzerhebung (kurz: HLS-AT19) ermöglicht eine aktuelle Einschätzung der Entwicklung der Gesundheitskompetenz auf Ebene der Gesamtbevölkerung und in Teilgruppen der Bevölkerung. Da die Gesundheitskompetenz eine zentrale Determinante für Outcomes der Krankenversorgung, Prävention und Gesundheitsförderung darstellt, bilden die Daten eine wichtige Grundlage für eine weitere Verbesserung der Gesundheitsergebnisse der österreichischen Bevölkerung und sind damit eine wichtige Basis für die zukünftige gesundheitspolitische Steuerung in diesem Bereich.

Für die Durchführung der Österreichischen Gesundheitskompetenzbefragung 2019 wurde an der GÖG ein nationales Studienteam eingerichtet. 2019 lag der Fokus der inhaltlichen Arbeiten auf der Vorbereitung der HLS-AT19-Erhebung:

» Teilnahme an zwei internationalen Treffen zum Health Literacy Survey 2019 zur Abstimmung und Finalisierung des Erhebungsdesigns und des internationalen Fragebogens
» maßgebliche Mitarbeit in der Entwicklung optionaler Fragenpakete für den HLS19 (vor allem: ärztliche Gesprächsqualität, Navigation im Gesundheitswesen, Impfen)
» Erstellung und Abstimmung des nationalen Fragebogens
» Übersetzung der internationalen Fragebogenteile in Absprache mit den deutschsprachigen HLS19-Ländern
» Vorbereitung und Start einer Ausschreibung für den HLS-AT19

Die Arbeiten fanden in Abstimmung mit dem internationalen Action Network on Measuring Population and Organizational Health Literacy und mit einer national eingerichteten Arbeitsgruppe der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz zur HLS-AT19-Erhebung (AG Gesundheitskompetenz-Erhebung) statt.

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

Auftraggeber: BMASGK
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:

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

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. Der Bericht zur Analyse wird im Jahr 2020 vorliegen.

3.1.4 Blickwechsel – Migration und psychische Gesundheit

Auftraggeber: Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger
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

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

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/1016/

Maßnahmenkatalog. Empfehlungen für Maßnahmen zur Verbesserung des psychischen Wohlbefindens von Menschen mit Migrationshintergrund
jasmin.goeg.at/1028/

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

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend seit 2016
Ansprechperson GÖG: Rainer Christ
Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

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 alljährliche 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 2019 waren unter anderem die Entwicklung und Pilotierung erster Schritte eines Anerkennungsverfahrens für altersfreundliche Gesundheitseinrichtungen im ONGKG, 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 und die Aktualisierung von Standards des internationalen HPH-Netzwerks.

3.1.6 Enquete: Nationale Strategie *Gesundheit im Betrieb*

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: März 2019 bis September 2019
Ansprechperson GÖG: Ilonka Horváth
Ansprechperson Auftraggeber: Christian Operschall

Bund, Länder und Sozialversicherung verfolgen die Vision „eines längeren und selbstbestimmten Lebens bei guter Gesundheit". Die Österreichischen Gesundheitsziele wollen gesundheitsfördernde Lebens- und Arbeitsbedingungen für alle Bevölkerungsgruppen schaffen. Zur Verbesserung der Gesundheit im Betrieb wurde daher ein Strategieentwicklungsprozess gestartet. In diesem Zusammenhang führte das BMASGK am 28. Mai 2019 eine Ministerinnen-Enquete zum Thema *Nationale Strategie Gesundheit im Betrieb* durch. Die Veranstaltung zielte darauf ab, diese nationale Strategie einer breiten Fachöffentlichkeit zu präsentieren, und diente als Kick-off für deren Umsetzung. Die Gesundheit Österreich GmbH unterstützte das BMASGK bei der Konzeptionierung und Veranstaltungskoordination.

Weiterlesen:
Nachlese zur Veranstaltung
goeg.at/Enquete_BMG_2019

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.1.7 Entwicklung und Erprobung erster Schritte eines Anerkennungsverfahrens für Altersfreundliche Gesundheitseinrichtungen

Auftraggeber: ONGKG
Laufzeit: Februar 2019 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Birgit Metzler
Ansprechperson Auftraggeber: Angelika Kresnik

Der Anteil der älteren und hochbetagten Bevölkerung wird in den nächsten Jahren deutlich zunehmen. Damit geht einher, dass die Zahl der älteren Menschen, die als Patientinnen und Patienten mit spezifischen Krankheitsbildern und Komplikationen ins Gesundheits- und Versorgungssystem kommen, stetig ansteigt. Gesundheitseinrichtungen selbst sehen sich dabei mit ihren immer älter werdenden Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern konfrontiert. Beide Aspekte – die älteren Patientinnen und Patienten sowie die älter werdende Belegschaft – erfordern es, qualifiziert damit umzugehen.

Vor diesem Hintergrund wurde die GÖG im Jahr 2019 vom Österreichischen Netzwerk Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen (ONGKG) damit beauftragt, ein Anerkennungsverfahren für Altersfreundliche Gesundheitseinrichtungen zu entwickeln. Zentraler Bestandteil dieses Verfahrens ist ein Selbstbewertungsinstrument zur Bewertung der Altersfreundlichkeit einer Gesundheitseinrichtung, welches in einem ersten Schritt entwickelt und von drei Mitgliedseinrichtungen des ONGKG pilotiert wurde.

In einem Workshop wurden die Erfahrungen der Piloteinrichtungen mit dem Selbstbewertungsinstrument ausgetauscht, inhaltliche Rückmeldungen zu einzelnen Indikatoren abgestimmt und ein Vorschlag für die ersten Schritte des Anerkennungsverfahrens präsentiert und diskutiert. In einem nächsten Schritt soll das Anerkennungsverfahren finalisiert und als neuer Schwerpunkt im ONGKG implementiert werden.

Weiterlesen:
ongkg.at

3.1.8 Evaluation des Projekts *Kommunale Gesundheitsförderung in der gemeinwohlorientierten Primärversorgung*

Auftraggeber: PROGES
Laufzeit: Februar 2019 bis Dezember 2021
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/-innen, 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, Gesundheitszentrum) abgehalten, die Projektziele wurden konkretisiert und Beobachtungsindikatoren abgeleitet. Basis der Evaluation bilden teilnehmende Beobachtungen von Gesundheit-plus-Treffen und prozessproduzierte 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.

3.1.9 Evaluation Projekt *GISA*

Auftraggeber: DAFF - Dachverband Burgenländischer Frauen-, Mädchen- und Familienberatungsstellen
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 Burgenlandes 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 Migrationshintergrundes) 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.

Der DAFF, der Dachverband burgenländischer Frauen-, Mädchen- und Familienberatungsstellen, hat die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH mit einer begleitenden prozess- und ergebnisbezogenen Evaluation des Projekts *GISA* für die Laufzeit 2019–2022 beauftragt.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.1.10 Fachliche Begleitung der nationalen Strategie *Gesundheit im Betrieb*

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: Oktober 2019 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Gabriele Antony
Ansprechperson Auftraggeber: Sigrid Röhrich

Unter Federführung des BMASGK wurde im Rahmen einer politikfeldübergreifenden Projektgruppe die nationale Strategie *Gesundheit im Betrieb* erarbeitet. Die Strategie wurde im Mai 2019 präsentiert und sieht Betriebliches Gesundheitsmanagement (BGM) als Dach für die drei Säulen Arbeitnehmerschutz, BGF und betriebliches Eingliederungsmanagement. Es sind drei Wirkungsziele definiert: Gesundheit und Arbeitsfähigkeit fördern (Gesundheitsförderung), Krankheiten und Unfälle 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.

Im Herbst 2019 wurde aufbauend auf der Projektgruppe, die in die Erarbeitung der Strategie eingebunden war, ein strategisches Koordinationsgremium eingerichtet, das die Umsetzung der Strategie unterstützen soll. Die Gesundheit Österreich GmbH wurde mit der fachlichen Prozessbegleitung beauftragt. Durch eine kontinuierliche Begleitung und Unterstützung der Umsetzungsgremien (strategische Koordination, Arbeitsgruppen etc.) und die Zusammenführung der Ergebnisse soll eine abgestimmte Umsetzung der Strategie unterstützt werden. Darüber hinaus sollen Ergebnissicherung und Wissenstransfer zwischen den Umsetzungsgremien eine zielgerichtete Umsetzung und Weiterentwicklung der Strategie *Gesundheit im Betrieb* ermöglichen.

Die Strategie *Gesundheit im Betrieb* ist eine Maßnahme der Gesundheitsziele Österreich und trägt maßgeblich zur Umsetzung des Gesundheitsziels 1 *Gesundheitsförderliche Lebens- und Arbeitsbedingungen für alle Bevölkerungsgruppen durch Kooperation aller Politik- und Gesellschaftsbereiche schaffen* bei.

3.1.11 Frühe Hilfen – praxisorientierte Begleitforschung

Auftraggeber: BMASGK, Vorsorgemittel BGA
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Sabine Haas
Ansprechperson Auftraggeber: Karin Schindler

Frühe Hilfen unterstützen Familien in belastenden Lebenssituationen in der Zeit einer Schwangerschaft und der ersten drei Lebensjahre eines Kindes. Zentral für die Erreichbarkeit der Familien ist der aktive und systematische Zugang über Fachkräfte und Institutionen, die mit schwangeren Frauen und Familien mit Kleinkindern in Kontakt sind. Dem Gesundheitsbereich

kommt dabei eine besondere Rolle zu, da (nahezu) alle Familien in dieser Lebensphase Gesundheitsdienstleistungen in Anspruch nehmen.

Im Rahmen eines praxisorientierten Begleitforschungsprojekts wurden Interviews mit Vertreterinnen und Vertretern von wichtigen Berufsgruppen/Fachbereichen des niedergelassenen medizinischen Bereichs (Allgemeinmedizin, Gynäkologie, Hebammen, Pädiatrie und Primärversorgung) geführt. Des Weiteren wurden durch mehrere Fokusgruppen mit Müttern die primären Zielgruppen von Frühen Hilfen eingebunden. Ergänzend fanden themenspezifische Vernetzungstreffen mit Frühe-Hilfen-Koordinatorinnen und -Koordinatoren und Netzwerkmanagerinnen/-managern der Frühe-Hilfen-Netzwerke statt.

Die Ergebnisse der Begleitforschung zeigen, dass das Interesse an Frühen Hilfen groß ist, dass für die Berücksichtigung im Alltag aber Unterstützung nötig ist. Der Ordinationsalltag einer niedergelassenen ärztlichen Einzelpraxis macht es eher schwierig, die psychosoziale Situation von Familien in das Blickfeld zu rücken und benötigte Unterstützungsangebote zu vermitteln. Die Sensibilisierung der niedergelassenen Gesundheitsberufe braucht zum einen den direkten Kontakt und zum anderen die intensive Kooperation mit Institutionen und zentralen Ansprechpersonen der jeweiligen Gruppe. Die Sensibilisierung kann vor allem dann gelingen, wenn die relevanten niedergelassenen medizinischen Berufsgruppen im jeweiligen Fachbereich direkt adressiert und bei der Aufgabe der Vermittlung zu den Frühen Hilfen unterstützt werden.

Zu diesem Zweck wurden im Rahmen des Projekts Fortbildungen konzipiert und Gesprächsleitfäden sowie weitere unterstützende Materialien entwickelt. Der Einbezug von Familien als direkte Zielgruppe der Frühen Hilfen gab wichtige Einblicke und führte zu Adaptierungen des Informationsmaterials.

Weiterlesen:
Der Bericht ist auf der Frühe-Hilfen-Website verfügbar:
fruehehilfen.at/de/Service/Materialien/Publikationen.htm

Informationen zur neu entwickelten Fortbildung
fruehehilfen.at/Fortbildung.htm

Link zu unterstützenden Materialien (Gesprächsleitfäden etc.)
fruehehilfen.at/Arbeitsunterlagen.htm

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.1.12 Gesundes und aktives Altern – Konzepte für Gesundheitsförderung

Auftraggeber: BMASGK, FGÖ
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Gabriele Antony
Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

Die Gesundheit Österreich GmbH wurde von Mitgliedern des *Dialog gesund & aktiv Altern* beauftragt, Good-Practice-Beispiele der Gesundheitsförderung mit Fokus auf soziale Teilhabe im Alter zu erheben, die für eine Umsetzung in Österreich geeignet wären. Von besonderem Interesse sind dabei die verwendeten Methoden bzw. Zugänge für die Umsetzung und Zielgruppenerreichung. Es konnten insgesamt 13 Good-Practice-Beispiele identifiziert werden. Diese sind auf unterschiedlichen Ebenen (Makro-, Meso-, Mikroebene) angesiedelt.

Zentrale Elemente der Programme und Projekte waren das Aufsetzen eines *Age-friendly City*-Konzepts, (nationale) Initiativen als Dach für Fördercalls, aufsuchende Arbeit, lokale Nachbarschaftsangebote, Case Management, Einbindung der Zielgruppe in Entscheidungsprozesse, Peer-to-Peer-Ansätze, Netzwerkarbeit, gezielter Umgang mit Diversität, Sensibilisierung durch Kampagnen und Organisationsentwicklung. Neben einer Darstellung der angewandten Methoden beinhaltet der Bericht auch Kurzbeschreibungen der einzelnen Programme und Projekte sowie Einblicke in Herausforderungen und Lernerfahrungen.

3.1.13 Gesundheitsbericht: *Menschen mit intellektueller Behinderung*

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: Jänner 2019 bis Juni 2020
Ansprechperson GÖG: Robert Griebler
Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

Nach Art. 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 Beeinträchtigung. 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 eine systematische Literaturübersicht begonnen. Der Literaturüberblick soll eine fundierte Zusammenschau über die wissenschaftlich dokumentierten gesundheitlichen Herausforderungen von Menschen mit intellektuellen Beeinträchtigungen liefern und eine zielgerichtete Maßnahmenentwicklung ermöglichen.

Fragestellungen des Literaturüberblicks sind:

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

3.1.14 Gesundheitsförderung, Krankheitsprävention und Gesundheitskompetenz in der Primärversorgung

Auftraggeber: Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Daniela Rojatz
Ansprechperson Auftraggeber: Stefan Spitzbart

Gesundheitsförderung, Prävention und die Stärkung von Gesundheitskompetenz sind definierte Aufgaben von Primärversorgungseinheiten (PVE). Seit 2018 arbeitet die Gesundheit Österreich GmbH gemeinsam mit dem Institut für Gesundheitsförderung und Prävention GmbH an der systematischen Implementierung von Gesundheitsförderung, Krankheitsprävention und Gesundheitskompetenz in die neuen PVE. Schwerpunkt im Jahr 2019 war die Entwicklung des Starterpakets in puncto Gesundheitsförderung, Krankheitsprävention und Gesundheitskompetenz in Primärversorgungseinheiten.

Maßnahmen in den drei Bereichen wurden recherchiert, priorisiert und in Form von Informationsblättern für das Primärversorgungsteam aufbereitet.

Die Pilotversion des Starterpakets besteht aus einer A4-Mappe. Sie beinhaltet eine Kurzeinführung in die Grundlagen der Gesundheitsförderung, Krankheitsprävention und Gesundheitskompetenz, zwölf Maßnahmenvorschläge für die Umsetzung von Gesundheitsförderung (u. a. Social Prescribing), Krankheitsprävention (u. a. Vorsorgeuntersuchung) und Gesundheitskompetenz (u. a. 3 Fragen für meine Gesundheit) sowie vier bundesweite Maßnahmen (u. a. Frühe Hilfen, Richtig essen von Anfang an). Die Starterpakete wurden von Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern der Sozialversicherung den bestehenden Primärversorgungseinheiten übergeben und werden aktuell pilotiert. Auf Basis der Evaluationsergebnisse erfolgt im Jahr 2020 die Überarbeitung der Starterpakete.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.1.15 Gesundheitskompetenz im Öffentlichen Dienst

Auftraggeber: FGÖ
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Peter Nowak
Ansprechpersonen Auftraggeber: Gert Lang, Jenny Sommer

Das Projekt zielte darauf ab, zu untersuchen, ob bewährte Konzepte und Methoden zur Förderung der Gesundheitskompetenz in Gesundheitsorganisationen auch für den öffentlichen Dienst angewendet werden können. In Zusammenarbeit mit dem Bundesministerium für Finanzen (BMF) wurde ein Selbsteinschätzungsinstrument für organisationale Gesundheitskompetenz entwickelt und pilotiert. Zum Einsatz kamen dabei Methoden der Organisationsanalyse, partizipative Methodenentwicklung, Selbsteinschätzung und Konsensus-Workshops.

Basierend auf einer Analyse des spezifischen Kontexts und der Anforderungen im BMF wurde in einem partizipativen Prozess ein maßgeschneidertes Selbstbewertungsinstrument für organisationale Gesundheitskompetenz entwickelt.

Zu Projektende liegt nun ein pilotiertes Selbsteinschätzungsinstrument *Gesundheitskompetenz im Öffentlichen Dienst* vor. Die Ergebnisse der Selbsteinschätzung samt Empfehlungen zur Verbesserung der Gesundheitskompetenz wurden dem BMF zur weiteren Verwendung übergeben. Dieses Projekt zeigt, dass bewährte Konzepte und Methoden gesundheitskompetenter Gesundheitseinrichtungen im öffentlichen Sektor effektiv eingesetzt werden können. Es wurden wichtige Verbesserungspotenziale identifiziert und zahlreiche konkrete Empfehlungen zur Stärkung der Gesundheitskompetenz im BMF erarbeitet. Es war beeindruckend, zu sehen, wie positiv sich die abteilungsübergreifende interne Diskussion im Laufe des Selbsteinschätzungsprozesses entwickelte. Es wurde auch deutlich, wie wichtig es ist, zunächst alle Involvierten über die Grundkonzepte der organisationalen Gesundheitskompetenz zu informieren, um die Zustimmung und Motivation zur Unterstützung des Themas und des Prozesses zu gewinnen.

3.1.16 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

Es ist wichtig, dass mit Kindern und Jugendlichen im Krankenhaus ihre Gesundheit betreffend angemessen in Hinblick auf Alter und Entwicklungsstand kommuniziert wird. Dazu muss das medizinische Personal beurteilen, welche Entscheidungsreife ein Kind hat, um seine Kommunikation danach auszurichten. Die meisten Berufsgruppen im Krankenhaus, für die das relevant ist, werden dafür in ihren Ausbildungen bis dato nicht explizit geschult.

Im Rahmen des Projekts *Gesundheitskompetenz von Kindern im Krankenhaus* wird daher in einem ersten Schritt anhand einer Baseline-Erhebung untersucht, ob die in der Kinderrechtekonvention verankerten Rechte, insbesondere das Recht auf Partizipation von Kindern und Jugendlichen, bei den Fachkräften in allen österreichischen Kinder- und Jugendheilkundeabteilungen bekannt sind und, wenn ja, ob und wie diese in der Praxis umgesetzt werden. In einem zweiten Schritt wird anhand qualitativer Erhebungsmethoden erarbeitet werden, wie das Recht auf Partizipation von Kindern und Jugendlichen im Krankenhaus umgesetzt werden kann und welche Schritte konkret dafür notwendig sind.

Die Analyse und Synthese der Ergebnisse beider Arbeitsschritte werden schließlich in konkrete Handlungsempfehlungen einfließen, welche die Grundlage für eine bundesweiten Etablierung bilden und im Rahmen einer Tagung als Maßnahme zur Kommunikation breit disseminiert werden.

3.1.17 Gesundheits-Monitoring Tirol

Auftraggeberin: Tiroler Gebietskrankenkasse
Laufzeit: fortlaufend seit 2012
Ansprechperson GÖG: Jennifer Delcour
Ansprechperson Auftraggeberin: Arno Melitopulos

Die Tiroler Gebietskrankenkasse 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 Tiroler Gebietskrankenkasse (jetzt: ÖGK-T) in standardisierter Form Informationen über ausgewählte epidemiologische Kernthemen auf regionaler Ebene. Die GÖG stellte im Jahr 2019 darüber hinaus entsprechend der Datenverfügbarkeit und unter Berücksichtigung von Datenschutzerfordernissen auch Individualanalysen in verschiedenen Themenbereichen zur Verfügung.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.1.18 Gesundheitsziele Österreich – inhaltliche Unterstützung des Prozessmanagements

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2020
Ansprechperson GÖG: Gabriele Antony
Ansprechperson Auftraggeber: 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 2019 auf der Begleitung der AG bei der Operationalisierung von Gesundheitsziel 7 (Ernährung) und Gesundheitsziel 5 (sozialer Zusammenhalt). Beide Arbeitsgruppen haben 2019 ihre Arbeit aufgenommen und werden diese im Jahr 2020 weiterführen. Der AG-Bericht und ein englischsprachiges Factsheet zu Gesundheitsziel 4 (natürliche Lebensgrundlagen), das für internationale Aktivitäten verwendet werden kann, wurden 2019 veröffentlicht. Außerdem unterstützte die GÖG die bereits länger tätigen AG in ihren Arbeiten.

Im Jahr 2019 fanden jeweils zwei Workshops des Gesundheitsziele-Plenums, AG-Leiter-Treffen sowie Vernetzungstreffen der Länder-Gesundheitsziele-Verantwortlichen statt.

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. Im Jahr 2019 wurde daher ein Konzept zur Phase 4 des Gesundheitsziele-Prozesses erstellt. In Phase 4 sollen die arbeitsgruppenübergreifenden Kooperationen gestärkt und gemeinsame, breite Maßnahmen mit hohem Nutzen für die Bevölkerungsgesundheit (sogenannte High-Impact-Maßnahmen) identifiziert und befördert werden – nach dem Vorbild der Frühen Hilfen oder der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz. Darüber hinaus sollen ausgehend von neuen Anforderungen bzw. aktuellen gesellschaftlichen Entwicklungen ergänzende Querschnittsthemen wie Sustainable Development Goals (SDG), Herausforderungen durch die alternde Gesellschaft sowie Chancen und Risiken der Digitalisierung in allen Arbeitsgruppen, wo immer sinnvoll, berücksichtigt werden.

Weiterlesen:
gesundheitsziele-oesterreich.at

3.1.19 Good Practice in Gesundheitsförderungsprojekten mit dem Schwerpunkt *Bewegung fördern*

Auftraggeber: FGÖ
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Marion Weigl
Ansprechperson Auftraggeber: Verena Zeuschner

Der Fonds Gesundes Österreich hat sich zum Ziel gesetzt, Erfahrungen aus den von ihm geförderten (Pilot-)Projekten sukzessive so aufzubereiten, dass dieses Wissen einem breiten Kreis an interessierten Personen leicht zugänglich ist. Dadurch soll eine breitere Umsetzung bewährter Ansätze und Methoden unterstützt werden, um letztendlich zu einer Weiterentwicklung der Gesundheitsförderung in Österreich beizutragen. Im Jahr 2018 wurde ein Bericht ausgearbeitet, der die Lernerfahrungen aus zwanzig vom FGÖ geförderten Gesundheitsförderungsprojekten mit dem Schwerpunkt Bewegung zusammenfasst. Darauf aufbauend wurden 2019 ein Factsheet und eine Checkliste erstellt sowie zwei Workshops für Projektplaner/-innen abgehalten.

3.1.20 Gute Gesundheitsinformation

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend seit 2018
Ansprechperson GÖG: Edith Flaschberger
Ansprechperson Auftraggeberin: Christina Dietscher

Die Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz (ÖPGK) hat verschiedene Schwerpunkte gesetzt, um die individuelle wie organisationale Gesundheitskompetenz in Österreich zu fördern. Einer davon ist die Gute Gesundheitsinformation. Unter dem Begriff „Gute Gesundheitsinformationen" versteht man qualitätsvolle Gesundheitsinformationen, die (laien-) verständlich, unabhängig, unverzerrt, zielgruppenorientiert, geschlechtergerecht, verlässlich und evidenzbasiert sein sollten. Erst dadurch werden persönliche gesundheitliche Entscheidungen gut informiert möglich. Dabei konzentriert sich die Gute Gesundheitsinformation auf schriftliche Gesundheitsinformationen in analoger (z. B. Broschüren) und digitaler Form (z. B. Websites, Apps, Social Media).

Die ÖPGK unterstützt die ersten Anwender/-innen der Guten Gesundheitsinformation Österreich bei der Umsetzung ihrer Maßnahmen und schafft die Voraussetzungen für die Weiterentwicklung der Guten Gesundheitsinformation in Österreich.

2019 wurden innerhalb der Expertengruppe AG Gute Gesundheitsinformation zwei Factsheets erstellt: Eines gibt einen Überblick zum Thema *Gute Gesundheitsinformation*, eines beschäftigt sich mit *Verständlicher Sprache für schriftliche Gesundheitsinformationen*. Zudem wurde an einer Checkliste zur Einschätzung der Qualität von Gesundheitsinformationen in zwei Versionen gearbeitet: für die allgemeine Bevölkerung und für Gesundheitspersonal. Die Pilotierung der Checklisten wird 2020 abgeschlossen.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.1.21 Internationales Coordination Center (ICC) HLS19

Auftraggeber: M-POHL-Mitgliedstaaten, FGÖ
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2021
Ansprechperson GÖG: Christa Straßmayr
Ansprechperson 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/-innen 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/Europe wurde im Februar 2018 unter dem Dach der European Health Information Initiative (EHII) der WHO/Europe 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.

3.1.22 Kompetenzstelle Mundgesundheit

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend
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. 2019 war der Stakeholder-Dialog aufgrund des Rechnungshofberichts zur Versorgung im Bereich Zahnmedizin dem Thema Mundgesundheitsziele gewidmet.

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.

3.1.23 Konzeptentwicklung zu Innovationen in der Gesundheitsförderung

Auftraggeber: FGÖ
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Daniela Rojatz
Ansprechperson Auftraggeber: Gerlinde Rohrauer-Näf

Was sind die aktuellen und zukünftigen Herausforderungen, auf die Gesundheitsförderung eine Antwort geben oder zumindest einen Beitrag leisten kann? Diese Frage stellt sich der FGÖ angesichts des auslaufenden Rahmenarbeitsprogramms (2017–2020) und trifft damit bereits Vorbereitungen für ein neues Rahmenarbeitsprogramm.

Zur Beantwortung der Frage wurden Zukunftsstrategien anderer nationaler Gesundheitsförderungsagenturen und Public-Health-Einrichtungen in Europa, Kanada und Australien recherchiert. In Rahmen von Workshops mit Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des FGÖ und der GÖG sowie im Rahmen von einschlägigen Veranstaltungen wurden künftige Handlungsfelder erhoben, analysiert und priorisiert. Zu den priorisierten Themen (u. a. Aktives Altern, Gesundheitskompetenz, Selbsthilfe und kollektive Patientenbeteiligung) wurden Gruppengespräche mit Expertinnen und Experten aus dem jeweiligen Fachbereich organisiert, um sich über Handlungsbedarf und den möglichen Beitrag des FGÖ auszutauschen.

Neben einer Vorauswahl möglicher Schwerpunktthemen wurden auch künftige Aufgaben des FGÖ – neben jener als nationale Förderstelle – abgeleitet, wie die Koordination von gesundheitsförderungsbezogenen Entwicklungsprozessen und die Rolle als Knowledge Broker, welcher Wissen sammelt, aufbereitet und verbreitet. Die Ergebnisse des Projekts fließen in die Ausarbeitung des neuen Rahmenarbeitsprogramms ein.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.1.24 Koordinationsstelle Kinder- und Jugendgesundheit, Kinder- und Jugendgesundheitsbericht

Auftraggeber: BMASGK
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.

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

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

3.1.25 Männergesundheitsstrategie

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2021
Ansprechperson GÖG: Claudia Habl
Ansprechperson Auftraggeber: Johannes Berchtold

Weil Männer in Österreich nach wie vor knapp fünf Jahre früher als Frauen sterben und z. B. ein deutlich höheres Risiko haben, einen Herzinfarkt zu erleiden, eine Alkohol- oder Drogensucht zu entwickeln oder an einem Unfall zu sterben als Frauen, hat das Sozialministerium die GÖG gebeten, es bei der Erarbeitung einer nationalen Männergesundheitsstrategie zu begleiten.

Der Strategieprozess berücksichtigt die Empfehlungen der Weltgesundheitsorganisation aus dem Jahr 2018 und ist sehr umfassend und daher mehrjährig angelegt. Eine wichtige Vorgabe ist, bereits vorhandene Umsetzungsstrategien, Maßnahmen und Prozesse zu berücksichtigen, um Synergien zu nutzen und Parallelstrategien zu vermeiden.

In der Folge entwickelten das Sozialministerium und die GÖG auf Basis verfügbarer Literatur, nationaler und internationaler Daten und von Erfahrungswerten anderer Länder (z. B. Irland) einen Strategierahmen samt einem Vorschlag für die konkrete Prozessgestaltung. Die Zielsetzungen und das Konzept wurden in zwei Arbeitssitzungen konkretisiert, an denen auf Einladung des BMASGK insgesamt rund 80 Personen im Sinne eines Health-in-all-Policies-Ansatzes teilnahmen.

Das Konzept basiert auf einem multidisziplinären, ganzheitlichen und genderresponsiven Ansatz. Vier Kriterien wurden als Grundlage der biopsychosozialen Gesundheit von Männern definiert: Selbstbestimmtheit, soziale Bedeutsamkeit, Sinnhaftigkeit und Identität/Integrität.

In der ersten Sitzung hat das GÖG-Team Daten und Fakten in puncto Männergesundheit in Österreich präsentiert. Dort wurden als Zielgruppen v. a. Buben und Burschen, Männer im erwerbsfähigen Alter sowie Senioren definiert.

Schlussendlich wurden vier Hauptthemenfelder (physische Gesundheit, psychische Gesundheit, soziale Lebenswelten sowie Bewegung, Ernährung und Umweltbewusstsein) und einige zentrale Querschnittsmaterien (z. B. Rollenverständnis, Forschung, Kommunikation) herausgearbeitet. Die Unterthemen sollen noch gemeinsam mit dem geplanten Projektbeirat verdichtet und priorisiert werden. Ein wichtiger Baustein sollen zielgerichtete Maßnahmen der Gesundheitsförderung und -versorgung sein.

In den noch einzurichtenden Projektgremien (Projektbeirat, Gesamtkoordinator/-in und vier Arbeitsgruppen) sollen die einzelnen Themenfelder bearbeitet werden, sodass Ende 2021 eine Strategie mit Wirkungszielen, konkreten Maßnahmen und Zuständigkeiten fertiggestellt werden kann.

Weiterlesen:
Strategieprozess
euro.who.int/en/health-topics/health-determinants/gender/publications/2018/strategy-on-the-health-and-well-being-of-men-in-the-who-european-region-2018

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.1.26 Maßnahmen zur Verbesserung der Gesprächsqualität

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend seit 2016
Ansprechperson GÖG: Marlene Sator
Ansprechperson Auftraggeber: 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 2019 folgende Ergebnisse vorgelegt:

» bundesweite Vernetzung (ÖPGK-Netzwerkveranstaltung)
» Entwicklung von ÖPGK-Anerkennungskriterien für Trainings und Trainer/-innen
    » Kommunikationstraining für Gesundheitsberufe (nach ÖPGK-tEACH-Standard)
    » Kommunikationstrainer/-in für Gesundheitsberufe (nach ÖPGK-tEACH-Standard)
    » Trainerlehrgang Kommunikationstrainer/-in für Gesundheitsberufe (nach ÖPGK-tEACH-Standard) *Patientenzentrierte Gesprächsführung evidenzbasiert und effektiv unterrichten*
» Durchführung und wissenschaftliche Begleitung von ÖPGK-Trainernetzwerk-Treffen
» Weiterentwicklung von Trainingsmaterialien für Kommunikationstrainings, Weiterentwicklung eines Praxis-Manuals für Kommunikationstrainer/-innen
» Beratung und Unterstützung von Pilotprojekten und Umsetzungsinitiativen (z. B. Projekt *Gesundheitskompetenz und Gesprächsqualität – Sagen – Fragen – Verstehen* der WiG)
» Unterstützung, Koordination und Durchführung von Kommunikationstrainings für Gesundheitsberufe
» fachliche Beratung zur Verankerung von Gesprächsqualität in nationalen Policies und Programmen
» Öffentlichkeitsarbeit und Dissemination

Die Arbeiten tragen dazu bei, die in Hinblick auf Gesundheitsoutcomes hochrelevante Qualität von Gesprächen zwischen Gesundheitsfachkräften und Patientinnen/Patienten zu verbessern.

3.1.27 Messung der Gesundheitskompetenz von Kindern

Auftraggeberin: Tiroler Gebietskrankenkasse
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 9 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 Tiroler Gebietskrankenkasse (jetzt: Österreichische Gesundheitskasse Landesstelle Tirol).

Im Jahr 2019 wurden Bewertungsgrundlagen zur Identifikation geeigneter Erhebungsinstrumente entwickelt und der Forschungsstand in puncto Konzeptualisierung und Messung von Gesundheitskompetenz bei Kindern und Jugendlichen eruiert. Dabei wurden insgesamt 50 Erhebungsinstrumente identifiziert, bewertet und in ihrer Grundausrichtung mit deutschen Kolleginnen und Kollegen aus dem HLCA-Verbund (Health Literacy in Childhood and Adolescence) diskutiert. Konzeptuell schließt das Projekt an den breit gefassten Public-Health-Definitionen von Gesundheitskompetenz an.

3.1.28 Monitoring Gesundheitsziele Österreich

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Gabriele Antony
Ansprechperson Auftraggeberin: Christina Dietscher

Im Jahr 2019 wurde das Maßnahmen-Monitoring zu Gesundheitsziel 9 (Psychosoziale Gesundheit bei allen Bevölkerungsgruppen fördern) durchgeführt. Die Prüfung der Wirkungsziel-Indikatoren des Gesundheitsziels 4 (Wasser, Boden und alle Lebensräume für künftige Generationen sichern) wurde 2019 abgeschlossen. Darüber hinaus wurde ein Prozess zur Weiterentwicklung der Darstellungsformen der Gesundheitsziele-Monitoring-Ergebnisse mit einer Gruppe interessierter Mitglieder des Gesundheitsziele-Plenums gestartet. In diesem Zusammenhang wurde ein Factsheet zu Gesundheitsziel 6 (Gesundes Aufwachsen für Kinder und Jugendliche bestmöglich gestalten) und eine Infografik zu Gesundheitsziel 4 erstellt.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Weiterlesen:
Gesundheitsziele Österreich
gesundheitsziele-oesterreich.at

Monitoring der Gesundheitsziele Österreich (Stand 2017)
jasmin.goeg.at/id/eprint/1288

3.1.29 Nationales Zentrum Frühe Hilfen

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: März 2017 bis Dezember 2021
Ansprechperson GÖG: Sabine Haas
Ansprechperson Auftraggeber: Karin Schindler

Seit Anfang 2015 werden in allen österreichischen Bundesländern regionale Frühe-Hilfen-Netzwerke nach einem einheitlichen österreichischen Grundmodell auf- bzw. ausgebaut. Ende 2019 waren insgesamt 64 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 2019 erfüllte das NZFH.at eine Reihe spezifischer Aufgaben: Die fachlichen Grundlagen zu den Frühen Hilfen in Österreich wurden um einen Leitfaden für Gruppenangebote 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 auch verstärkt versucht, Frühe Hilfen in Aus- und Weiterbildungen relevanter Berufsgruppen einzubringen. Die Begleitforschungsaktivitäten wurden weitergeführt und intensiviert.

Gemeinsam mit einem Partner in Vorarlberg wurde im März 2019 in Dornbirn eine erste Fünf-Länder-Tagung zum Thema Frühe Hilfen durchgeführt. 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

3.1.30 Online-Atlas Gesundheitsindikatoren: Konzeption und technische Umsetzung

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Robert Griebler
Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

Leicht zugängliche, aktuelle und qualitätsgesicherte Gesundheitsdaten stellen eine wichtige Voraussetzung für zielgerichtete und informierte Entscheidungen im Gesundheitsbereich dar. Sie können zur raschen Beantwortung nationaler wie internationaler Anfragen genutzt werden und sind eine wesentliche Informationsquelle für die an Gesundheitsthemen interessierte 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. Der Online-Atlas soll zukünftig ein kontinuierliches Gesundheitsmonitoring, Performance-Analysen zum Gesundheitssystem, Analysen zu regionalen Hotspots (Gebieten mit hohen Gesundheitsrisiken) und diverse Planungs- und Monitoringaufgaben unterstützen. 2020 wird der Atlas mit ausgewählten Gesundheitsdaten bespielt und gegenüber der Testversion noch um weitere Funktionen erweitert werden.

3.1.31 Organisationale Gesundheitskompetenz in Gesundheitseinrichtungen

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2020
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, Jugendzentren,

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Betriebe etc.) zu schaffen. Im Jahr 2020 sollen mehrere Vernetzungstreffen stattfinden, um gesundheitskompetente Organisationen zu unterstützen und ihren Bedarf weiter zu analysieren und es soll ein Anerkennungsverfahren für Gesundheitseinrichtungen entwickelt werden.

3.1.32 Partizipative Begleitforschung zu Frühen Hilfen

Auftraggeber: Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger
Laufzeit: Jänner 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, OÖGKK und Diakonie Spattstraße wurden daher bis Ende 2019 Methoden getestet und Fragen formuliert, die auch aus Sicht jener Familien auf Akzeptanz stoßen und für sie verständlich und relevant sind, die von den Frühen Hilfen begleitet wurden.

Das Projekt wird – unabhängig von der Finanzierung der regionalen Frühe-Hilfen-Netzwerke sowie des NZFH.at – vom Dachverband der österreichischen 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/id/eprint/1090

3.1.33 Projekte im Bereich Gesundheitsfolgenabschätzung (GFA)

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Gabriele Antony
Ansprechperson Auftraggeber: Gabriela Wamprechtsamer

Gesundheitsfolgenabschätzungen (GFA) sind wesentliche Beiträge zur Umsetzung von *Health in All Policies* (HiAP) und werden daher als wichtige Maßnahme zur Erfüllung der Gesundheitsziele gesehen. Die GÖG arbeitet in Kooperation mit verschiedenen Partnern schon länger daran, GFA in Österreich zu etablieren.

Einige beispielhafte Gesundheitsfolgenabschätzungen im Sinne von Health in All Policies wurden bereits durchgeführt. Im Jahr 2019 wurden Sondierungsgespräche zur Vorbereitung einer (oder mehrerer) GFA gemeinsam mit einem oder mehreren Kooperationspartnern geführt, z. B. im Rahmen eines Horizon-2020-Projektantrags mit der Stadt Wien und weiteren involvierten europäischen Städten. Damit wurde die Bewusstseinsbildung und Sensibilisierung relevanter Akteure und Akteurinnen verschiedenster Politikfelder für ihre Beiträge zur Gesundheit der Bevölkerung (v. a. auf Bundes-/Ministerien-Ebene) weiter vorangetrieben. Zur Umsetzung bzw. Anbahnung einer GFA kam es jedoch nicht.

An der GÖG erfolgte 2018/19 eine Umstellung der Website. In diesem Zusammenhang wurden bzw. werden auch die Projekt-Websites sukzessive umgestellt. Die GFA-Support-Unit hat dies in Absprache mit dem Gesundheitsressort zum Anlass genommen, die GFA-Website breiter aufzustellen. Neben den bereits bekannten Informationen zu GFA finden sich dort nun auch Informationen zu HiAP und anderen Instrumenten mit Gesundheitsbezug. Die neue Website ist seit Februar 2020 auch unter hiap.goeg.at abrufbar.

3.1.34 Sozialbericht 2019, Teilstudie 6, aktiv und gesund Altern in Österreich

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: Dezember 2018 bis Oktober 2019
Ansprechperson GÖG: Gabriele Antony
Ansprechpersonen Auftraggeber: Birgit Wögerbauer, Marc Pointecker

Das Themenspektrum Gesundes und aktives Altern hat in den letzten Jahren international und national an Bedeutung gewonnen. Der Anteil älterer Menschen in der Bevölkerung steigt. Bis zum Jahr 2050 wird mehr als jede zehnte Person in Österreich 80 Jahre alt oder älter sein. Der Anteil der Menschen im Alter von 65 Jahren und darüber wird auf nahezu ein Drittel der Bevölkerung steigen. Doch nicht nur die Anzahl der älteren Menschen steigt, es entwickelt sich auch eine neue Sichtweise des Älterwerdens: Alter wird zunehmend als eigenständiger, plan- und gestaltbarer Lebensabschnitt betrachtet.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Um die Situation in Bezug auf gesundes und aktives Altern in Österreich aufzeigen sowie einen allfälligen Handlungsbedarf ableiten zu können, werden in diesem Beitrag unterschiedliche Indikatoren vorgestellt sowie Rahmenbedingungen und Maßnahmen zum Thema Gesundes und aktives Altern beschrieben. Im Fokus der Auswahl stehen dabei Rahmenbedingungen, Maßnahmen und Projekte, die österreichweit (auf Bundesebene) vorhanden sind und die Lebensqualität älterer Menschen positiv beeinflussen sowie ihre soziale Absicherung und Teilhabe, das freiwillige Engagement und den sozialen Zusammenhalt sowie die Chancengleichheit in der Gesellschaft fördern. Abschließend werden mögliche Handlungsfelder für Österreich und entsprechende Schlussfolgerungen abgeleitet.

Weiterlesen:
Website BMSGPK
sozialministerium.at/dam/jcr:3d309dc8-ca07-464c-89c6-9ab81e675476/aktiv_und_gesund_altern_in_oesterreich_final.pdf

3.1.35 Taskforce Sozioökonomische Determinanten

Auftraggeber: FGÖ
Laufzeit: fortlaufend seit 2012
Ansprechperson GÖG: Joy Ladurner
Ansprechperson Auftraggeber: Gudrun Braunegger-Kallinger

Sozioökonomische Determinanten der Gesundheit und in der Folge gesundheitliche Ungleichheiten sind vor allem im letzten Jahrzehnt international zunehmend ins Blickfeld der Gesundheitspolitik gerückt. Seit 2012 befasst sich die an der GÖG eingerichtete Taskforce Sozioökonomische Determinanten der Gesundheit (TF-SÖD) bereichsübergreifend in vertiefender Form mit den österreichbezogenen Dimensionen und Spezifika gesundheitlicher Ungleichheit. Im Jahr 2013 rief die TF ein Diskussionsforum mit Fachexpertinnen/-experten aus Forschung und Wissenschaft, Politik und Praxis ins Leben, das sich ca. zwei- bis dreimal jährlich trifft. Darüber hinaus werden/wurden zwecks Agenda Setting zum Thema auch größere Veranstaltungen organisiert. Die Arbeit der TF-SÖD unterstützt die Vernetzung der Stakeholder und fördert den inhaltlichen Austausch, was eine Ressource für die inhaltliche Fundierung darstellt und einen Beitrag zur Verankerung des Themas Gesundheitliche Chancengerechtigkeit leistet.

Im Jahr 2019 wurde ein Colloquium zum Thema *Economic growth, uncertainty, (ir)rational behavior and their impact on health and health equity* organisiert. Das erste Diskussionsforum im Mai griff die Themen Beschämung und Gesundheit sowie Anti-Stigma-Arbeit auf nationaler Ebene auf. Schwerpunktthema im Jahr 2019 war „Social Prescribing“, zu dem ein Colloquium im September organisiert wurde. Darauf aufbauend wurde ein Diskussionsforum abgehalten zur Reflexion von Chancen, Potenzialen und Herausforderungen für Social Prescribing in Österreich. Die TF-SÖD erstellte ein Factsheet zu Social Prescribing und bereitete Informationen für die sogenannte „Starter Box“ im Rahmen des Projekts *Gesundheitsförderung, Prävention und Gesundheitskompetenz in der Primärversorgung* auf. Auf Anfrage brachte die TF-SÖD sich ein bei Lehrveranstaltungen, Gesundheitsziel 5, Workshop neunerhaus.

3.1.36 Trainerlehrgang *Patientenzentrierte Gesprächsführung evidenzbasiert und effektiv unterrichten*

Auftraggeberin: Fachhochschule Campus Wien
Laufzeit: April 2019 bis März 2021
Ansprechperson GÖG: Christoph Schmotzer
Ansprechperson Auftraggeberin: Silvia Meriaux-Kratochvilla

In einem dreisemestrigen Trainerlehrgang werden Lehrende verschiedener medizinisch-therapeutischer Gesundheitsberufe an der Fachhochschule Campus Wien (Department Gesundheitswissenschaften) nach evidenzbasierten und qualitätsgesicherten Standards für einen effektiven und evidenzbasierten Gesprächsführungsunterricht auf internationalem Niveau weiterqualifiziert. Der Lehrgang im Gesamtumfang von 380 Stunden umfasst Präsenzmodule, ein umfangreiches Praktikum und Hausarbeit. Im Jahr 2019 wurde der Lehrgang wissenschaftlich und organisatorisch vorbereitet und es wurden die ersten zwei Kurse durchgeführt. 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.

3.1.37 Train-the-Trainer zur Verbesserung der Gesprächsqualität in der Krankenversorgung

Auftraggeber: Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger
Laufzeit: Juni 2017 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Marlene Sator
Ansprechpersonen Auftraggeber: Stefan Spitzbart, Martin Block

In diesem Projekt wurden Kommunikationstrainer/-innen und praktisch tätige Gesundheitsfachkräfte in einem eineinhalbjährigen Trainerlehrgang nach evidenzbasierten und qualitätsgesicherten Standards für den Einsatz in Kommunikationstrainings für Gesundheitsberufe auf internationalem Niveau qualifiziert. Die Ausbildung der Trainerinnen und Trainer im Gesamtumfang von 393 Stunden umfasste Präsenzmodule, ein umfangreiches Praktikum und Hausarbeit. Mit der Zertifikatsübergabe vom 9. 5. 2019 steht ein Trainernetzwerk aus *Kommunikationstrainern/-trainerinnen nach ÖPGK-tEACH-Standard* bundesweit zur Verfügung und bietet Kommunikationstrainings nach festgelegten Qualitätsstandards der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz (ÖPGK) und EACH: International Association for Communication in Healthcare (Arbeitsgruppe für Trainings *tEACH*) an. Der Trainerlehrgang wurde wissenschaftlich evaluiert. Inhaltlich und organisatorisch wurde das Projekt in Kooperation zwischen Gesundheit Österreich GmbH und dem Institut für Gesundheitsförderung und Prävention (IfGP) durchgeführt. Mit dieser Maßnahme wurde eine zentrale Voraussetzung für die bundesweite Umsetzung der Strategie zur Verbesserung der Gesprächsqualität in der Krankenversorgung geschaffen und ein wesentlicher Schritt zur Stärkung der Gesundheitskompetenz der Bevölkerung realisiert.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.1.38 Umsetzung Aktionsplan Frauengesundheit

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Sylvia Gaiswinkler
Ansprechperson Auftraggeber: Karin Schindler

Mit der Erstellung des Aktionsplans Frauengesundheit startete im Jahr 2015 ein breit angelegter Prozess unter der Beteiligung zahlreicher Expertinnen/Experten zur Verbesserung der Gesundheit von Frauen in Österreich. Es wurden 17 Wirkungsziele und 40 Maßnahmen identifiziert und definiert, um Gesundheitsrisiken von Frauen zu reduzieren. 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 die jährlich stattfindenden FrauenGesundheitsDialoge 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. 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:
Website BMSGPK
sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Frauen--und-Gendergesundheit/Aktionsplan-Frauengesundheit.html

3.1.39 Umsetzung Aktionsplan Frauengesundheit: Toolbox für Opferschutzgruppen

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2020
Ansprechperson GÖG: Barbara Schleicher
Ansprechperson Auftraggeber: Ulrike Schermann-Richter

Rund ein Drittel der gewaltbetroffenen Frauen kontaktiert bei Verletzungen und Beschwerden eine Gesundheitseinrichtung. Speziell im Akutkrankenhaus sind die Mitglieder von Opferschutzgruppen oft die einzigen Ansprechpartner/-innen für die – häufig sozial isolierten – Gewaltopfer. Angesichts gravierender gesundheitlicher Folgen erscheint eine systematische Unterstützung durch die gesetzlich verankerten *Opferschutzgruppen für volljährige Betroffene*

häuslicher Gewalt dringend geboten. Die flächendeckende Implementierung von Opferschutzgruppen in Spitalsambulanzen sowie Gynäkologie-, Pädiatrie-, Notfall- und Unfallabteilungen hilft, Gewaltfolgen frühzeitig zu erkennen, zu dokumentieren, einfühlsam zu intervenieren und die Gewaltopfer an die richtigen Stellen weiterzuvermitteln.

Im Jahr 2019 wurde eine Toolbox als Starterset für Opferschutzgruppen (OSG) erstellt, welche die Mitarbeiter/-innen der OSG insbesondere in der Implementierungsphase, aber auch die Mitarbeiter/-innen der Krankenhäuser bei der konkreten Fallarbeit durch einen schnellen Zugriff auf notwendige Unterlagen und Instrumente – z. B. Handlungsanweisungen, Verletzungsdokumentationsbogen, Anzeigeformular, Kontaktadressen von Opferschutzeinrichtungen – unterstützen soll. Darüber hinaus wird relevantes Wissen verfügbar gemacht, u. a. durch Prozessdarstellungen, Anleitungen zur Gesprächsführung und Verweise auf einschlägige Literatur zum Thema Gewaltproblematik.

3.1.40 Unterstützung der Dokumentation zur Konferenz *Peoples Food – Peoples Health*

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: Jänner 2019 bis April 2019
Ansprechperson GÖG: Carina Marbler
Ansprechperson Auftraggeber: Karin Schindler

Im November 2018 fand im Rahmen der EU-Ratspräsidentschaft eine Fachkonferenz rund um das Ernährungssystem statt. Im Zentrum der Konferenz *Unser Essen – Unsere Gesundheit: Wege zu einem gesunden und nachhaltigen Ernährungssystem in Europa* stand die intersektorale Erarbeitung von Strategien, um das Potenzial einer gesunden Lebensführung, insbesondere in Hinblick auf die Ernährungsversorgung, auszuschöpfen und ernährungsbedingte Gesundheitsrisiken EU-weit zu reduzieren. Als Diskussionsbasis wurden Leuchtturmprojekte aus verschiedenen EU-Mitgliedsstaaten herangezogen.

Zur Weiterverbreitung der österreichischen Initiative innerhalb der EU-Kommission und der Mitgliedsstaaten wurde ein Konferenz-Reader erstellt. Die GÖG unterstützte das Gesundheitsressort bei der inhaltlichen und formalen Aufbereitung der englischsprachigen Dokumentation.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.1.41 Versorgungsdaten der Sozialversicherung zur Optimierung von oraler Gesundheitsförderung und Prävention - Machbarkeitsprüfung

Auftraggeber: Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger
Laufzeit: November 2018 bis Februar 2019
Ansprechperson GÖG: Gabriele Sax
Ansprechperson Auftraggeber: Stefan Spitzbart

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. 2019 war der Stakeholder-Dialog aufgrund des Rechnungshofberichts zur Versorgung im Bereich Zahnmedizin dem Thema Mundgesundheitsziele gewidmet.

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.

3.1.42 Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen

Auftraggeberin: Wiener Gesundheitsförderung – WiG
Laufzeit: Oktober 2019 bis Dezember 2020
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 Seniorenwohneinrichtungen 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 2019 umfassten unter anderem die Herausgabe zweier Newsletter sowie die Finalisierung eines Interventionskonzepts zur Aktivierung von Fragen seitens Patientinnen und Patienten und Bewohner/-innen und Beratungsleistungen für das gemeinsame Projekt der Allianzpartner zum Thema Gesundheitskompetenz und Gesprächsqualität.

3.1.43 Wissenschaftliche Beratung und Begleitung der Entwicklung und Implementierung von Anerkennungsverfahren im Rahmen des Projekts *Gesundheitskompetente Offene Jugendarbeit im kommunalen Setting*

Auftraggeber: bOJA
Laufzeit: Februar 2018 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Lisa Gugglberger
Ansprechperson Auftraggeber: Daniela Kern-Stoiber

Jugendliche in Österreich verfügen über eine vergleichsweise geringe Gesundheitskompetenz. Die Offene Jugendarbeit ist ein wichtiges Setting für Mädchen und Burschen während des Übergangs von der Kindheit ins Erwachsenenalter. Nicht zuletzt werden in der Jugendphase viele Kompetenzen von lebenslanger Bedeutung für die soziale und gesundheitliche Chancengerechtigkeit entwickelt.

Entsprechend beschäftigte sich Offene Jugendarbeit in Österreich in den letzten Jahren vertiefend mit dem Thema organisationale Gesundheitskompetenz. Vertreterinnen und Vertreter der Offenen Jugendarbeit und der Jugendinfos entwickelten auf der Grundlage des *Wiener Konzepts Gesundheitskompetenter Krankenbehandlungsorganisationen* Kriterien für *Gesundheitskompetente Offene Jugendarbeit*. Im Rahmen des Projekts möchte das bundesweite Netzwerk Offene Jugendarbeit (bOJA) Einrichtungen der Offenen Jugendarbeit dazu motivieren, sich systematisch mit ihrer organisationalen Gesundheitskompetenz auseinanderzusetzen. Hierfür wird ein Anerkennungsverfahren entwickelt, um interessierten Einrichtungen die Möglichkeit zu geben, sich als „gesundheitskompetentes Jugendzentrum“ bzw. als Ort „gesundheitskompetenter mobiler Offener Jugendarbeit“ auszeichnen zu lassen.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Die Gesundheit Österreich unterstützte die Entwicklung des Anerkennungsverfahrens durch Recherche- und Beratungsaktivitäten, basierend auf den Erfahrungen mit organisationaler Gesundheitskompetenz und Anerkennungs- und Zertifizierungsverfahren im Rahmen des Österreichischen Netzwerks Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen – *Rauchfreie Gesundheitseinrichtungen* und *Baby-friendly Hospitals* – sowie des *Selbsthilfefreundlichen Krankenhauses.*

3.2 Gesundheitsberufe

3.2.1 Evaluation der Umsetzung der GuKG-Novelle 2016

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend seit 2018
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 BMASGK 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. Für das Arbeitspaket *Deskriptive Sekundärdatenanalyse der Berufsbildungslandschaft,* das im Jahr 2019 im Vordergrund stand, wurden Daten der Bildungsstatistik analysiert und aufbereitet sowie Expertendiskussionen mit Vertreterinnen und Vertretern von Bildungseinrichtungen in der Pflege und weiteren Stakeholdern geführt. Der Ende 2019 vorgelegte Fortschrittsbericht an den Nationalrat enthält eine Darstellung der aktuellen Entwicklungen im Bereich der Berufsbildungslandschaft in den Gesundheits- und Krankenpflegeberufen. Ergänzend findet sich darin ein Überblick über die weitere methodische Vorgangsweise bei der Evaluierung.

Die weiteren Arbeiten in diesem Projekt umfassten die Prozessbegleitung für die Arbeit der gemäß § 117 Abs. 22 eingerichteten Kommission (vier Sitzungen) sowie das Sicherstellen des Umstands, dass relevante Akteurinnen und Akteure in die Evaluierung einbezogen sind. Hierzu fand u. a. im April 2019 eine Stakeholderkonferenz statt, an der ca. 100 geladene Personen aus ganz Österreich settingübergreifend wichtige Anliegen und Perspektiven einbrachten. Schließlich erfolgten umfangreiche Vorbereitungen für die Erhebungen in den Folgejahren gemäß Evaluationsdesign.

Weiterlesen:
Evaluierung der GuKG-Novelle 2016. Fortschrittsbericht
jasmin.goeg.at/id/eprint/1130

3.2.2 Evaluierung des Projekts *Integrierte Versorgung Demenz in Wien*, Phase 1

Auftraggeber: Psychosoziale Dienste Wien (PSD)
Laufzeit: März 2018 bis April 2019
Ansprechperson GÖG: Sabine Pleschberger
Ansprechpersonen Auftraggeber: Susanne Schmiedhuber, Stefan Strotzka, Asita Sepandj

Das Pilotprojekt *Integrierte Versorgung Demenz in Wien* (IVD-Projekt) ist im April 2016 mit dem Beschluss in der 11. Landes-Zielsteuerungskommission gestartet und wird 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 Befund- 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 hat im März 2018 die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungsgesellschaft mbH mit der Evaluierung des Projekts *Integrierte Versorgung Demenz in Wien* beauftragt. Diese Evaluierung hat 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 von Angehörigen sowie professionellen Akteurinnen/Akteuren sowie der Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter des Gerontopsychiatrischen Zentrums Wien.

Im Jahr 2019 wurde ein Zwischenbericht zur Phase 1 vorgelegt, der die Ergebnisse aus den qualitativen Erhebungen enthält. Die quantitativen Analysen erfolgen aufgrund der Komplexität der Datenbeschaffung, -aufbereitung und -zusammenführung in der zweiten Phase des Projektvorhabens.

Informationen zu Projektphase 2 sind im Kapitel 3.4.4 zu finden.

3.2.3 Fachhochschulische Qualitätssicherung

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend seit 2014
Ansprechperson GÖG: Sabine Pleschberger
Ansprechperson Auftraggeber: Meinhild Hausreither

Im Jahr 2015 wurde eine sektorenübergreifende Plattform etabliert, in der das BMASGK, das BMWFW, die Agentur für Qualitätssicherung und Akkreditierung Austria (AQ Austria) und die Fachhochschulkonferenz vertreten sind. Sie dient dem Austausch und der Vernetzung in Fragen der Qualitätssicherung fachhochschulischer Ausbildungen in den gehobenen medizinisch-

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

technischen Diensten, der Gesundheits- und Krankenpflege sowie für Hebammen. Zudem wurde ein Sachverständigenpool des BMASGK eingerichtet, der mittlerweile ca. 45 Personen umfasst, die nach absolviertem Vorbereitungsseminar als BMG-Sachverständige zur Prüfung gesundheitsrechtlicher Vorgaben in Akkreditierungsverfahren im Rahmen von Gesundheitsberufe-Studiengängen zur Verfügung stehen. Diese sektorenübergreifende Zusammenarbeit fortzuführen und auch den SV-Pool im Sinne von Austausch, Vernetzung und Qualitätssicherung nachhaltig abzusichern, ist Gegenstand der einschlägigen Arbeiten an der GÖG. Im Jahr 2019 wurden die Sitzungen der informellen Plattform koordiniert und begleitet und ein Austauschtreffen der Sachverständigen wurde veranstaltet. Die abschließende Erstellung einer Neuauflage des Leitfadens für die BMG-Sachverständigen, der diese in ihrer Tätigkeit unterstützt, bildete ebenso ein wichtiges Aufgabenfeld im Berichtsjahr.

Darüber hinaus wirkt eine Vertreterin / ein Vertreter der GÖG/ÖBIG im Gesundheits- und Krankenpflegebeirat mit, einem Beratungsgremium des Gesundheitsressorts in GuKG-Angelegenheiten (GuKG 1997, i.d.g.F. § 65c Abs. 1). Ziel dieser Arbeit ist die Beratung in fachlichen Angelegenheiten in Betreff des Gesundheits- und Krankenpflegegesetzes, was auch 2019 im Rahmen von Sitzungen sowie einer bedarfsorientierten Bearbeitung von Anfragen erfolgte.

3.2.4 Kommunikation mit Angehörigen (KOMMA)

Auftraggeberin: Hospizbewegung Düren-Jülich e.V.
Laufzeit: September 2017 bis März 2019
Ansprechperson GÖG: Sabine Pleschberger
Ansprechperson Auftraggeberin: Gerda Graf, Monika Ecker

Mit diesem Projekt sollte die Angehörigenarbeit in der häuslichen Palliativversorgung weiterentwickelt werden. Ansatzpunkt dafür war eine systematische Erfassung der Bedürfnisse Angehöriger, wozu der Einsatz eines standardisierten Assessment-Instruments in der Praxis erprobt und reflektiert wurde. Das in England entwickelte und lizenzierte Carer Support Needs Assessment Tool (CSNAT) wurde im Rahmen des Projekts ins Deutsche übersetzt und validiert, die deutsche Bezeichnung lautet KOMMA (Kommunikation mit Angehörigen). Im Jahr 2017 startete die Implementierung des Einsatzes von KOMMA an drei Modellstandorten in Nordrhein-Westfalen (jeweils ambulanter Hospizdienst und Team der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung). Parallel dazu erfolgten erste Erhebungen in Bezug auf die wissenschaftliche Begleitforschung. Im Jahr 2018 stand die Evaluierung der Implementierung im Vordergrund, wofür ein Mixed-Methods-Approach zur Anwendung kam. Ebenso wurden sämtliche im Projektzeitraum eingegangenen KOMMA-Bögen (n=210) wissenschaftlich ausgewertet. Im Jahr 2019 wurden schließlich die Analysen finalisiert und die Ergebnisse aus der Evaluierung in einen abschließenden Bericht an die Auftraggeberin zusammengeführt.

Dieses Projekt wurde von der Hospizbewegung Düren-Jülich e.V. getragen und gemeinsam mit einer Reihe von Kooperationspartnerinnen/-partnern aus Praxis und Wissenschaft im Zeitraum von 2016 bis 2019 durchgeführt. Gefördert wurde das Projekt von der Stiftung Wohlfahrtspflege NRW im Rahmen des Programms *Pflege inklusiv*. Die GÖG war hier in Zusammenarbeit mit der

Privaten Universität für Gesundheitswissenschaften, Medizinische Informatik und Technik (UMIT) wissenschaftliche Kooperationspartnerin.

Das Projekt wurde im September 2019 mit dem 1. Förderpreis Ambulante Palliativversorgung (Stifter: Grünenthal GmbH) der Deutschen Gesellschaft für Palliativmedizin e.V. in Berlin ausgezeichnet.

Weiterlesen:
Projektwebsite
komma.online

3.2.5 Kompetenzstelle Gesundheitsberufe

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend seit 2018
Ansprechperson GÖG: Elisabeth Rappold
Ansprechperson Auftraggeber: Meinhild Hausreither

Die Arbeiten im Projekt *Kompetenzstelle Gesundheitsberufe* umfassen das Entwickeln und Einbringen von Fachexpertise in nationale und internationale Gremien und Organisationen (z. B. GuKG-Beirat, MTD-Beirat WHO, Europäische Initiativen etc.) sowie im Rahmen laufender Fachanfragen.

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

Auftraggeber: FGÖ
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Sabine Pleschberger
Ansprechpersonen Auftraggeber: Gert Lang, Verena Zeuschner

Aktivitäten zur Förderung der Gesundheit sind im Kontext der stationären Langzeitpflege für alle Beteiligten hochrelevant. Dazu gehören die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die Bewohnerinnen und Bewohner sowie deren An- und Zugehörige. Damit Aktivitäten und Maßnahmen nachhaltig wirksam sein können, ist es wichtig, dass sie in eine umfassende gesundheitsfördernde Strategie eingebettet sind. Der FGÖ fördert seit 16 Jahren unterschiedliche Projekte zur Gesundheitsförderung in der stationären Langzeitpflege und -betreuung. Für die Entwicklung eines neuen Förderprogramms sollten diese Erfahrungen berücksichtigt werden.

Mit dem Ziel, konzeptionelle Grundlagen für einen Förderschwerpunkt im Bereich der Gesundheitsförderung in Pflege- und Betreuungseinrichtungen auf Basis bisheriger Erfahrungen sowie des aktuellen Diskussions- und Forschungsstands aufzubereiten, wurden im Jahr 2019 folgende Arbeiten durchgeführt:

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

» Recherchen und Analysen von Forschungsarbeiten, Projekten sowie grundlegender Literatur zum Thema Gesundheitsförderung mit Blick auf den Kontext stationärer Langzeitpflege und -betreuung
» Analyse bisher geförderter Projekt des FGÖ (auf Basis der Projektdatenbank des FGÖ)
» Sichtung von Websites relevanter Organisationen/Netzwerke
» Diskussion der Ergebnisse und Ableitung möglicher Ansätze zur Förderung der Gesundheitsförderung in Pflege- und Betreuungseinrichtungen
» schriftliche Aufbereitung der Ergebnisse in Berichtsform an den Auftraggeber

3.2.7 Koordinationsstelle Umsetzung Demenzstrategie

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend seit 2016
Ansprechperson GÖG: Brigitte Juraszovich
Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

Die im Jahr 2015 entwickelten Wirkungsziele und Handlungsempfehlungen der Demenzstrategie *Gut leben mit Demenz* werden in Kooperation von Bund, Ländern, Trägervertretungen und Expertinnen/Experten seit 2016 weiterentwickelt und umgesetzt. Die GÖG begleitet den Umsetzungsprozess insbesondere durch Organisation und Begleitung der Plattform Demenzstrategie. Dadurch wird 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/Umsetzerinnen

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 2019 legte sie einen Schwerpunkt auf internationale Kooperation und Zusammenarbeit, einerseits mit der Teilnahme Österreichs am WHO Global Dementia Observatory, andererseits als Mitglied bei der European Governmental Group of Dementia Experts.

Weiterlesen:
demenzstrategie.at

3.2.8 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 Auszubildenden bzw. Absolventen/Absolventinnen von Pflegeausbildungen in Vorarlberg anhand ausgewählter Indikatoren. Dadurch wird es möglich, Anzahl und Struktur des in Vorarlberg berufstätigen Pflegepersonals nach Settings abzubilden und dies mit dem bevölkerungsbezogenen Bedarf sowie aktuellen strukturellen Veränderungen in Verbindung zu bringen.

Die so gewährleistete systematische, fortgesetzte und dynamische Erfassung von Daten dient einem kontinuierlichen Monitoring.

3.2.9 MTD-Bedarfsprognose AK

Auftraggeberin: Arbeiterkammer Wien
Laufzeit: Oktober 2018 bis Dezember 2020
Ansprechperson GÖG: Elisabeth Rappold
Ansprechperson Auftraggeberin: Silvia Rosoli

Diese Gesundheitsberufebedarfsstudie mit Schwerpunkt auf den medizinisch-technischen Diensten (MTD) umfasst neben der Beschreibung der personellen Ist-Situation der MTD in allen Settings und einer Darstellung der Ausbildungssituation angehender MTD an den Fachhochschulen die Prognose des künftigen Bedarfs für alle sieben Sparten der MTD (Biomedizinische Analytikerin / Biomedizinischer Analytiker, Diätologin/Diätologe, Ergotherapeutin/Ergotherapeut, Logopädin/Logopäde, Orthoptistin/Orthoptist, Physiotherapeutin/Physiotherapeut, Radiologietechnologin/Radiologietechnologe).

3.2.10 Older People Living Alone (OPLA). Alleinlebende ältere Menschen - Unterstützung durch informelle Helfer am Lebensende

Auftraggeber: 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

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

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 Längsschnittdesign. 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 sollen 20 bis 25 Fallverläufe erfasst werden, bestehend aus insgesamt bis zu 200 persönlichen Interviews. 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. Die Erhebung der Daten konnte weitgehend abgeschlossen werden. Die Datenaufbereitung und die Datenanalyse werden fortgeführt.

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).

3.2.11 Pflege(fach)assistenzberufe (Curricula PA-PFA, Validierungsinstrument)

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Doris Pfabigan
Ansprechperson Auftraggeber: Meinhild Hausreither

Im Rahmen der Novelle des Gesundheits- und Krankenpflegegesetzes 2016 wurde die Pflegefachassistenz als neuer Gesundheits- und Krankenpflegeberuf eingeführt sowie die Pflegehilfe in Pflegeassistenz umbenannt und aktualisiert. Zur Sicherung einer österreichweit einheitlichen Ausbildungsqualität hat die Gesundheit Österreich GmbH in enger Zusammenarbeit mit Expertinnen und Experten aus den Bereichen der theoretischen und praktischen Ausbildung Curricula für die Ausbildungen in Pflegefachassistenz und Pflegeassistenz auf Basis der neuen Ausbildungsverordnung erarbeitet.

Eines der zentralen Anliegen, welche mit den vorliegenden Curricula verfolgt werden, ist, nicht einseitig auf fachorientierte und technisch-instrumentelle Anforderungen der Pflege abzuzielen, sondern den Anforderungen, die aus dem Interaktionsprozess in der Pflegearbeit sowie aus dem Thema Gesundheitsförderung erwachsen, eine ebenso große Aufmerksamkeit zu schenken. Für die Festlegung des fachlichen Rahmens galt es die Ausbildung so zu konzipieren, dass jene medizinisch-diagnostischen sowie pharmakologischen Grundkenntnisse und Fertigkeiten erworben werden können, die den Qualifikationsprofilen entsprechen.

Mit den nun zur Erprobung vorliegenden Curricula wurde versucht, eine zeitgemäße, den beruflichen Anforderungen entsprechende innovative Ausbildung in Pflegeassistenz und Pflegefachassistenz zu schaffen. Die Curricula sind ergebnis- bzw. kompetenzorientiert, handlungsorientiert und fächerintegriert gestaltet sowie spiralig, praxisintegriert und gestuft aufgebaut. Mithilfe der Lernfeldstrukturierung soll exemplarisches und praxisnahes Lernen ermöglicht werden.

Personen, die bereits eine Ausbildung in Pflegeassistenz (vormals Pflegehilfe) absolviert haben und über längere Berufserfahrung verfügen, sollen im Sinne der Lernzeitoptimierung zukünftig die Möglichkeit haben, ihre bereits erworbenen Kompetenzen durch ein Validierungsverfahren anerkennen zu lassen. So können sie leichter in die nächsthöhere Qualifikationsstufe (Pflegefachassistenz) aufsteigen. In Zusammenarbeit mit Expertinnen und Experten wurde dafür ein Validierungsverfahren entwickelt. Weil mit der Durchführung von Validierungsverfahren im Gesundheitswesen in Österreich Neuland beschritten wird, werden in einem Pilotvorhaben Erfahrungen mit der Durchführung eines Validierungsprozesses gesammelt. Die Pilotierung hat im Herbst 2019 gestartet und wird Ende 2020 abgeschlossen sein. Durchgeführt wird der Validierungsprozess im Rahmen der Pilotierung in der Gesundheits- und Krankenpflegeschule AWZ Soziales Wien GmbH sowie in der BFI Salzburg BildungsGmbH. Die GÖG hat die Aufgabe, diesen Prozess fachlich-wissenschaftlich zu begleiten.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.2.12 Pflegepersonalbedarfsprognose Langzeitpflege Wien

Auftraggeber: Dachverband Wiener Sozialdienste
Laufzeit: September 2018 bis Oktober 2019
Ansprechperson GÖG: Elisabeth Rappold
Ansprechperson Auftraggeber: Doris Stelzhammer

Ziel dieses Projekts ist die Prognose des Pflegepersonalbedarfs für den Sozialbereich des Bundeslandes Wien. Dazu wurde, aufbauend auf einer Darstellung der personellen Ist-Situation, eine Prognose auf Basis einer Modellrechnung durchgeführt. In die Analyse eingeschlossen sind neben dem gesamten Bereich der Gesundheits- und Krankenpflegeberufe die Sozialbetreuungsberufe mit Pflegekompetenz, die Heimhilfe in den Bereichen mobile Pflege und Betreuung, Wohnen und Pflege sowie in teilstationären Einrichtungen (inklusive medizinischer Hauskrankenpflege) und der Behindertenbereich für das Bundesland Wien.

3.2.13 Pflege.Personal.Qualität

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Brigitte Juraszovich
Ansprechperson Auftraggeber: Manfred Pallinger, Meinhild Hausreither

Ziel der Studie war eine gesamthafte Darstellung der personellen Ist-Situation im Bereich der Gesundheits- und Krankenpflegeberufe auf Basis vorhandener Daten. Ferner wurde eine Prognose für den gesamten Bereich inklusive Sozialbetreuungsberufe mit Pflegekompetenz und der Heimhilfe im Bereich der Akut- und Langzeitbetreuung und -pflege für die Jahre 2025 und 2030 erstellt. Zudem wurden auch Empfehlungen zur Abdeckung des zukünftigen Personalbedarfs und zur Erhöhung der Berufsverweildauer ausgearbeitet.

Durch diese Erhebung wurden erstmals in Österreich ein umfassendes Bild der Berufsangehörigen der Gesundheits- und Krankenpflege gezeichnet und valide Aussagen zu deren personeller Situation getätigt. Darauf aufbauend können Strategien entwickelt werden, um qualitätsvolle Pflege und Betreuung auch in Zukunft sicherzustellen.

Basierend auf den Erhebungen (Erhebungszeitraum 2017) und unter Berücksichtigung der demografischen Entwicklung und der altersmäßigen Verteilung der Inanspruchnahme von Pflege und Betreuung in Krankenhäusern und im Bereich der Langzeitpflege wird für 2030 in Österreich von einem zusätzlichen Bedarf von 31.400 Personen ausgegangen. Dieser Zusatzbedarf erhöht sich auf 34.200 Personen, wenn davon ausgegangen wird, dass informelle Pflege zurückgehen und in den Bundesländern als Reaktion darauf mobile Pflege und Betreuung zu Hause ausgebaut werden wird.

Gleichzeitig ist die Abdeckung von Pensionierungen von 41.500 Personen bis zum Jahr 2030 mitzuberücksichtigen. Das bedeutet für Österreich in Summe 75.700 Personen mehr bis 2030.

Weiterlesen:
Pflegepersonal-Bedarfsprognose für Österreich
jasmin.goeg.at/id/eprint/1080

3.2.14 Positionierung, Vergleichbarkeit und Mobilität von Gesundheitsberufen in Ö und der EU (ECVET/NQR)

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: Jänner 2018 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Sabine Pleschberger
Ansprechperson Auftraggeber: Susanne Weiss

Mit der von Europäischem Parlament und Rat verabschiedeten Empfehlung der Entwicklung eines Leistungspunktesystems für die Berufsbildung (European Credit System for Vocational Education and Training [ECVET]) sollen Transparenz, Vergleichbarkeit, Transferierbarkeit und Anerkennung beruflicher Qualifikationen und Kompetenzen im beruflichen Kontext gefördert werden. Für die diesbezügliche Informations- und Beratungstätigkeit an österreichischen Berufsbildungseinrichtungen im Gesundheitsbereich nominierte das Gesundheitsressort eine ECVET-Expertin der GÖG, die im Rahmen von Erasmus+ und von Mobilitätsprojekten österreichische Gesundheitseinrichtungen und Berufsbildungseinrichtungen bei der Umsetzung von ECVET unterstützt.

Ein wichtiger Schritt zur vollständigen Implementierung des Nationalen Qualifikationsrahmens war die Verabschiedung des Bundesgesetzes über den Nationalen Qualifikationsrahmen (NQR-Gesetz). In § 6 des NQR-Gesetzes wurde ein Beirat zur Beratung der NQR-Koordinierungsstelle eingerichtet. Eine Expertin der GÖG wurde auf Vorschlag des Gesundheitsressorts vom damaligen Bundesministerium für Bildung (BMB) im Einvernehmen mit dem damaligen Bundesministerium für Wissenschaft, Forschung und Wirtschaft (BMWFW) zum NQR-Beiratsmitglied ernannt.

Im Rahmen dieses Projekts werden die mit den o. g. Funktionen verbundenen laufenden Aufgaben und Beratungstätigkeiten im Kalenderjahr durchgeführt. Dazu gehören u. a.:

» Beratung und Schulung von Personen in der österreichischen Gesundheitsberufebildungslandschaft, die unmittelbar an der Erstellung von Lehr- und Ausbildungsplänen beteiligt sind, hinsichtlich der Umsetzung des ECVET-Leistungspunktesystems
» Mitwirkung im NQR-Beirat im Zuge der Prüfung von Zuordnungsersuchen nach Maßgabe der §§ 8 und 9 NQR-Gesetz einschließlich des Verfassens einer gemeinsamen Stellungnahme (im NQR-Beirat) zum angesuchten NQR-Niveau
» anlassbezogenes Erarbeiten von Stellungnahmen und Expertisen hinsichtlich ausgewählter Fachfragen im Kontext Gesundheitsberufe
» Besuch ausgewählter einschlägiger internationaler/nationaler Veranstaltungen

Dieses Projekt wird in Kooperation mit folgenden Institutionen und Organisationen durchgeführt: OeAD (Österreichische Austauschdienst)-GmbH, Nationalagentur Erasmus+, Koordinierungsstelle für den NQR in Österreich; S3-Unternehmensberatung.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.2.15 Vorbereitungsarbeiten für ziel- und settingspezifische Spezialisierungen nach § 17 GuKG

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend seit 2018
Ansprechperson GÖG: Doris Pfabigan
Ansprechperson Auftraggeber: Meinhild Hausreither

Im Rahmen der Novelle des Gesundheits- und Krankenpflegegesetzes 2016 wurde die Pflegefachassistenz als neuer Gesundheits- und Krankenpflegeberuf eingeführt sowie die Pflegehilfe in Pflegeassistenz umbenannt und aktualisiert. Darüber hinaus wurde auch eine neue Verordnung über Ausbildung und Qualifikationsprofile der Pflegeassistenzberufe (Pflegeassistenzberufe-Ausbildungsverordnung – PA-PFA-AV) erlassen. Zur Sicherung einer österreichweit einheitlichen Ausbildungsqualität wurde die GÖG im Jahr 2017 beauftragt, Curricula für die Ausbildungen auf Basis der neuen Ausbildungsverordnung zu erarbeiten.

Die nunmehr vorliegenden Curricula für Pflegeassistenz und Pflegefachassistenz bauen auf der im Jahr 2017 von der GÖG zur Verfügung gestellten Handreichung und auf den mit deren Umsetzung gewonnenen ersten Erfahrungen auf und wurden in enger Zusammenarbeit mit Expertinnen und Experten aus den Bereichen der theoretischen und praktischen Ausbildung erstellt. Die Curricula sind ergebnis- bzw. kompetenzorientiert, handlungsorientiert und fächerintegriert gestaltet sowie spiralig, praxisintegriert und gestuft aufgebaut. Mithilfe der Lernfeldstrukturierung soll exemplarisches und praxisnahes Lernen ermöglicht werden.

Personen, die bereits eine Ausbildung in Pflegeassistenz (vormals Pflegehilfe) absolviert haben und über längere Berufserfahrung verfügen, sollen im Sinne der Lernzeitoptimierung zukünftig die Möglichkeit haben, ihre bereits erworbenen Kompetenzen durch ein Validierungsverfahren anerkennen zu lassen. So können sie leichter in die nächsthöhere Qualifikationsstufe (Pflegefachassistenz) aufsteigen. Im Jahr 2018 wurde mit der Entwicklung eines Validierungsverfahrens begonnen. Die Pilotierungsphase hat im Herbst 2019 gestartet und wird Ende 2020 abgeschlossen sein. Durchgeführt wird das Pilotprojekt in der Gesundheits- und Krankenpflegeschule AWZ Soziales Wien GmbH sowie in der BFI Salzburg BildungsGmbH.

3.3 Gesundheitsberuferegister

3.3.1 Gesundheitsberuferegister – Behörde

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: Behördentätigkeit seit Juli 2018
Ansprechpersonen GÖG: Regina Aistleithner, Monika Zach
Ansprechperson Auftraggeber: Meinhild Hausreither

Die GÖG übernahm mit 1. 7. 2018 erstmals behördliche Aufgaben im Zusammenhang mit dem Gesundheitsberuferegister gemäß Gesundheitsberuferegister-Gesetz (GBRG). Dazu zählt insbesondere die Prüfung des Vorliegens oder Nichtvorliegens der Erfordernisse für die Eintragung in das Gesundheitsberuferegister als Voraussetzung für die Berufsberechtigung 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 Gesundheitsberuferegister-Gesetz.
Folgende Leistungen wurden im Jahr 2019 erbracht:

» Durchführung aller Verfahren, insbesondere der Neuregistrierung und der Bestandsregistrierung
» Austausch mit AK und BMASGK zur Sicherstellung einer einheitlichen Vollziehung und zur Klärung allfälliger (Rechts-)Fragen
» Kooperation gemäß GBRG mit Behörden, Organisationen und Einrichtungen auf nationaler und internationaler Ebene

3.3.2 Gesundheitsberuferegister – Registerführung

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: Registerführende Stelle seit Juli 2018
Ansprechpersonen GÖG: Regina Aistleithner, Monika Zach
Ansprechperson Auftraggeber: Meinhild Hausreither

Die GÖG ist die registerführende Stelle des Gesundheitsberuferegisters gemäß Gesundheitsberuferegister-Gesetz (GBRG). Zur Führung des Gesundheitsberuferegisters zählen unter anderem auch folgende Auswertungstätigkeiten:

» Berichte für den Registrierungsbeirat
» Rechnungsüberprüfung des Berufsausweisherstellers
» Auswertungen für die AK und das BMASGK

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.3.3 Gesundheitsberuferegister – Vorbereitungsarbeiten

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: Oktober 2016 bis Juni 2019
Ansprechpersonen GÖG: Regina Aistleithner, Monika Zach
Ansprechperson Auftraggeber: Meinhild Hausreither

Die im Jahr 2016 begonnenen Vorbereitungsarbeiten für die Umsetzung des Gesundheitsberufe-register-Gesetzes (GBRG) wurden bis 30. 6. 2019 verlängert und parallel zur bereits seit 1. 7. 2018 aufgenommenen Behördentätigkeit durchgeführt. Die gesetzliche Zuständigkeit erfordert eine enge Zusammenarbeit zwischen Bundesarbeitskammer (AK), den Arbeiterkammern der Länder, BMASGK und GÖG sowohl für den Behördenaufbau als auch für die technische Umsetzung des elektronischen Registers. Aufgrund von Verzögerungen wurde die erforderliche technische Infrastruktur erst im zweiten Quartal 2019 vollständig implementiert.

Ziele der Vorbereitungsarbeiten:

» Fertigstellung des Aufbauprojekts und Überführung in den laufenden Behördenbetrieb
» Ermöglichung der fristgerechten Antragstellung für alle Berufsangehörigen
» Abschluss der Bestandsregistrierung bis 31. 12. 2019

3.4 Gesundheitsökonomie und -systemanalyse

3.4.1 Analyse der Inanspruchnahme von Spitalsambulanzen in Österreich

Auftraggeber: Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger
Laufzeit: Dezember 2018 bis Juni 2019
Ansprechperson GÖG: Florian Bachner
Ansprechperson Auftraggeber: Rainer Thomas

Die Studie analysiert den Istzustand der Inanspruchnahme der Spitalsambulanzen in Österreich sowie die Wechselwirkungen derselben mit dem niedergelassenen Bereich unter Berücksichtigung von Patientencharakteristika und Patientenströmen. Basierend auf Daten der verpflichtenden ambulanten Dokumentation werden dabei die folgenden Fragen bearbeitet:

» Wie verlaufen Patientenströme in der ambulanten Versorgung in Österreich?
» Wie werden Spitalsambulanzen von Patientinnen/Patienten in der Versorgungskette genutzt?
» Welche Patientinnen/Patienten suchen Spitalsambulanzen auf und welche Trends sind ableitbar?

3.4.2 Carbon Footprint of the Austrian Healthcare Sector 2017–2019

Auftraggeberin: Alpen-Adria-Universität Klagenfurt
Laufzeit: April 2017 bis Juni 2019
Ansprechperson GÖG: Florian Bachner
Ansprechperson Auftraggeberin: Ulli Weisz

Das Projekt *Carbon Footprint of the Austrian Healthcare Sector 2017–2019* zielt darauf ab, den CO_2-Fußabdruck des Gesundheitssektors zu erfassen.

Trotz der ökonomischen Bedeutung und Evidenz zu den Umweltauswirkungen, die von Gesundheitssystemen ausgehen, findet der Gesundheitssektor in Klimaschutzstudien selten Erwähnung. Das Projekt greift diese Forschungslücke auf und berechnet den Kohlenstoff-Fußabdruck des österreichischen Gesundheitssektors. Der Kohlenstoff-Fußabdruck wurde in fünf Jahresschritten von 1995–2010 und für 2012 erfasst. Methodisch orientierte man sich dabei an einer einschlägigen NHS-Studie. Durch die Berechnung von indirekten und direkten Emissionen soll so ein Beitrag zur Strategie zur CO_2-armen Entwicklung geleistet werden.

Die GÖG kooperierte im Rahmen des Projekts mit der Alpen-Adria-Universität Klagenfurt und dem Potsdam-Institut für Klimafolgenforschung (PIK).

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

Auftraggeberin: Pensionsversicherungsanstalt
Laufzeit: Februar 2018 bis März 2020
Ansprechperson GÖG: Martin Zuba
Ansprechperson Auftraggeberin: Kurt Aust

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 Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger erarbeitet, wobei es aufgrund von Problemen im Zusammenhang mit der Datenverfügbarkeit mehrmals adaptiert werden musste. In Zusammenarbeit mit dem Hauptverband wurde eine Abfrage- und Pseudonymisierungsstrategie entwickelt. Der fertige Datensatz des Hauptverbands wurde mit den von der PVA gelieferten Daten verknüpft, erste deskriptive Resultate über die Charakteristika der Studienpopulation wurden in einem Bericht zusammengefasst.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.4.4 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
Ansprechperson Auftraggeber: Susanne Schmiedhuber, Stefan Strotzka, Asita Sepandj

Das Pilotprojekt *Integrierte Versorgung Demenz in Wien* (IVD-Projekt) ist im April 2016 mit dem Beschluss in der 11. LZSK gestartet und wird 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 Befund- bzw. Beratungsgespräch mit Betroffenen sowie Begleitungs- und Kontaktangebote für Angehörige. Des Weiteren gibt es ein Schulungsangebot für Multiplikatorinnen/Multiplikatoren.

Das Kuratorium für Psychosoziale Dienste in Wien hat die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungsgesellschaft mbH (GÖ FP) mit der Evaluierung dieses Projekts beauftragt. Die aktuelle Phase 2 legt den Schwerpunkt auf die quantitative Auswertung von Routinedaten, während im Jahr 2018 der Fokus auf qualitativen Erhebungen und Analysen lag (Phase 1). Diese Evaluierung hat 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.

Informationen zu Projektphase 1 sind im Kapitel 3.2.2 zu finden.

3.4.5 Gesundheitsberatung 1450 – Vorbereitung Evaluation 2021

Auftraggeberin: IT SV
Laufzeit: Oktober 2019 bis Juli 2020
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, welche als Basis für eine neue Finanzierungsvereinbarung im Jahr 2022 herangezogen werden soll. Dabei soll der Fokus auf dokumentierte und messbare Effekte von Leistungsverschiebungen gesetzt werden. Zudem sollen Potenziale einer stärkeren Selbstmedikation sowie die Möglichkeit zur Durchführung elektronischer Verordnungen (u. a. Verordnung von e-Rezepten) durch die Gesundheitsberatung analysiert werden.

Die Entwicklung eines adäquaten Forschungsdesigns mit ausreichender Vorlaufzeit ist ein entscheidender Erfolgsfaktor für eine valide Evaluation, da rechtzeitig Einfluss auf die Sicherstellung der erforderlichen Datengrundlage genommen werden kann. Im Rahmen dieses Projekts erarbeitet die Gesundheit Österreich in Abstimmung mit der Auftraggeberin sowie den Projektpartnern der Gesundheitsberatung Forschungsdesigns zur Evaluation der Gesundheitsberatung im Jahr 2021. Dabei liegt der Fokus darauf, die Vor- und Nachteile der verschiedenen Evaluationsmethoden zu erklären und mit den Erwartungen und Zielen der Evaluation abzugleichen sowie die notwendige Datenbasis für die Evaluation sicherzustellen.

Weiterlesen:
Gesundheitsberatung 1450. Ergebnisse der Evaluierung des Pilotprojekts. Gekürzte Fassung
jasmin.goeg.at/id/eprint/1174

3.4.6 Gesundheitssystemvergleich und Systemanalyse

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Florian Bachner
Ansprechperson Auftraggeber: Gerhard Embacher

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 BMASGK regelmäßig Publikationen, die einerseits Organisation und Funktionsweise des österreichischen Systems beschreiben (z. B. HiT oder Kurzbroschüren) und andererseits anhand verschiedener Analysedimensionen Rückschlüsse auf die Leistungsfähigkeit des österreichischen Gesundheitssystems im internationalen Vergleich erlauben. 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. Im Jahr 2018 wurde in der Serie Health in Transition (HiT) die Publikation Austria: *Health System Review* in englischer Sprache finalisiert, 2019 wurde die Publikation in Deutsch verfasst.

Weiterlesen:
Das österreichische Gesundheitssystem. Akteure, Daten, Analysen
jasmin.goeg.at/id/eprint/1398

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.4.7 Messung der Outcomes im Gesundheitssystem

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend seit 2016
Ansprechperson GÖG: Andrea Schmidt
Ansprechperson Auftraggeberin: Christina Dietscher

Aufbauend auf dem im Rahmen der ersten ZS-G-Periode entwickelten Mess- und Vergleichskonzept, dessen Resultat in den wissenschaftlichen Ergebnisbericht *Detailanalysen relevanter Outcomes im Gesundheitswesen* mündete, wurden Indikatorensets für jene Bereiche entwickelt, für die in der ersten ZS-G-Periode noch keine Einigung hatte erzielt werden können: die Palliativversorgung auf Palliativstationen sowie die Langzeitpflege und -betreuung.

Im Jahr 2019 wurden – soweit anhand verfügbarer Datengrundlagen möglich – Auswertungen zur Messung von Outcomes in diesen beiden Bereichen durchgeführt. Zudem wurde eine Erhebung auf österreichischen Palliativstationen zur Verwendung von Patient Reported Outcome Measures (PROMs) durchgeführt.

Der Ergebnisbericht zur Outcomemessung im Gesundheitswesen wurde aktualisiert und für die Veröffentlichung (geplant für Mitte 2020) vorbereitet.

3.4.8 Nationale Koordinationsstelle für Seltene Erkrankungen

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Johann Seethaler
Ansprechperson Auftraggeber: Friederike Zechmeister

Im Jahr 2011 richtete das damalige Bundesministerium für Gesundheit an der GÖG die Nationale Koordinationsstelle für seltene Erkrankungen (NKSE) ein. Die NKSE arbeitet daran, die Versorgung von Personen, die an seltenen Erkrankungen leiden, in Österreich zu verbessern und Akteurinnen/Akteure im Bereich der seltenen Erkrankungen zu vernetzen. Dafür wurde zunächst eine Bedarfserhebung mit dem Titel *Seltene Erkrankungen in Österreich* durchgeführt und Ende 2012 ein Bericht dazu publiziert. Auf dieser Basis wurde der Nationale Aktionsplan für seltene Erkrankungen (NAP.se) ausgearbeitet und im Februar 2015 veröffentlicht. Die NKSE ist mit der Begleitung der Umsetzung der Maßnahmen im NAP.se betraut.

2019 lag der Fokus der NKSE-Arbeiten auf der Begleitung des Designationsprozesses für spezialisierte nationale Einrichtungen für seltene Erkrankungen und darauf, möglichst vielen Einrichtungen einen Anschluss an die auf europäischer Ebene eingerichteten Europäischen Referenznetzwerke (ERN) zu ermöglichen. Weitere Arbeitsbereiche sind: Diagnostik, Kodierung, Öffentlichkeitsarbeit und Orphan Medicinal Products. Die NKSE leistet einen wesentlichen Beitrag zur Vernetzung und zum Austausch mit den relevanten Akteurinnen/Akteuren auf nationaler Ebene (Beirat für seltene Erkrankungen, Strategische Plattform für seltene Erkrankungen) sowie

auf europäischer Ebene (Board of Member States). Darüber hinaus kooperiert sie sehr eng mit Orphanet Austria, der nationalen Stelle von Orphanet, der international anerkannten Referenzdatenbank für seltene Erkrankungen, und wirkt als Collaborating Partner in der Rare Disease Joint Action (RD-Action) mit.

3.4.9 Ökonomische Analysen Primärversorgung

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: Jänner 2018 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Lukas Rainer
Ansprechperson Auftraggeber: Thomas Worel

Im Rahmen dieses Projekts wurden gesundheitsökonomische Analysen und Empfehlungen im Zusammenhang mit der Erstellung und Verhandlung des neuen Primärversorgungsgesamtvertrags unter besonderer Berücksichtigung des Honorierungssystems erarbeitet. Ziel ist unter anderem eine Übersicht über verschiedene Ansätze von Verträgen im Primärversorgungsbereich, insbesondere mögliche Honorierungsmechanismen sowie innovative Honorierungsansätze in Hinblick auf eine mögliche Implementierung in Österreich. Des Weiteren wird eine sektorenübergreifende Patientenstromanalyse bei einem PVE-Pilotprojekt durchgeführt.

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

Auftraggeber: BKA, Österreichischer Integrationsfonds
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 von Menschen mit physischen und psychischen Beeinträchtigungen dar. Insgesamt leistet geschätzt mehr als eine Million Menschen in Österreich Pflege für Angehörige. Basierend auf einer Literaturanalyse und quantitativen Auswertungen der österreichischen Gesundheitsbefragung beleuchtet der Beitrag das Zusammenspiel staatlicher und familiärer Pflegeleistung auf der Makro-, Meso- und Mikroebene.

Relevante Fragestellungen für diesen 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?

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.4.11 Performancemonitoring Urologie in Wien (DEA)

Auftraggeberin: Stadt Wien (MA 24)
Laufzeit: September 2019 bis April 2020
Ansprechperson GÖG: Martin Zuba
Ansprechperson Auftraggeberin: Gerald Sirlinger

Ziel des Projekts ist 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 wird in diesem Forschungsprojekt einer Effizienzanalyse mittels Data Envelopment Analysis (DEA) unterzogen. 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 kann der ermittelte Effizienzgrad der Abteilungen in einer Regressionsanalyse untersucht werden, 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).

3.4.12 Purchasing Power Parities for Hospital Services 2017-2020

Auftraggeber: Eurostat
Laufzeit: Jänner 2017 bis Dezember 2020
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 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

3.4.13 Regionale Gesundheitsausgaben und Mittelflüsse in der Krankenanstalten-Finanzierung

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Martin Zuba
Ansprechperson Auftraggeber: Thomas Worel

Das Projektvorhaben zielte darauf ab, regionale Besonderheiten der Gesundheitsausgaben aufzudecken. Zu diesem Zweck wurden im ersten Projektschritt die Gesundheitsausgaben gemäß dem System of Health Accounts (SHA) auf die Bundesländer bzw., sofern möglich, auf Ebene der Bezirke heruntergebrochen. Dazu wurden entsprechende Datenquellen, die in die Berechnung der Gesundheitsausgaben gemäß SHA einfließen, mit geeigneten Schlüsseln regionalisiert, welche anhand der zugrunde liegenden Finanzierungsströme oder des dokumentierten Leistungsgeschehens gebildet wurden.

In einem zweiten Projektschritt wurden die Finanzierungsströme der Krankenanstaltenfinanzierung für österreichische Fondskrankenanstalten dargestellt. Finanzierungsströme wurden den Finanzierungssystemen Bund, Länder, Gemeinden und SV zugeordnet und im zeitlichen Verlauf dargestellt.

Im dritten Projektschritt wurden unterschiedliche Komponenten ausgewiesen, die die Gesundheitsausgaben treiben. Der Preiseffekt und der Mengeneffekt wurden isoliert und weiter aufgeteilt, um einen Überblick darüber zu bekommen, wie regionale Unterschiede der Gesundheitsausgaben erklärt werden können und welche zukünftige Entwicklung zu erwarten ist.

3.4.14 Spannungsfelder Psyche-Ökonomie-Medizin

Auftraggeberin: PHARMIG
Laufzeit: Mai 2018 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Andrea Schmidt
Ansprechperson Auftraggeberin: Sabine Stocker (HVB)

Das Projekt erfasst eine mögliche Benachteiligung psychisch kranker Menschen in der somatischen Versorgung in Österreich und im Speziellen in der Steiermark mittels quantitativer und qualitativer Methoden und bezieht zudem ökonomische Aspekte mit ein. Aus dem Projekt werden erste pra-

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

xisorientierte Handlungsempfehlungen zur Versorgung von somatischen Erkrankungen bei Menschen mit psychischen Störungen entworfen, um so einen Mehrwert für eine immer größer werdende Gruppe in unserer Gesellschaft zu schaffen.

Im Rahmen des Projekts bearbeitete die GÖ FP folgende zwei Fragestellungen:

» Wie stellt sich die Versorgungssituation aktuell im österreichischen Gesundheitswesen in der Steiermark bei psychiatrischen Patientinnen und Patienten dar?
  Die Beantwortung erfolgte anhand einer Analyse von Prävalenzdaten zu somatischer Komorbidität bei psychisch kranken Patientinnen und Patienten mit stationären Aufenthalten in einem determinierten Beobachtungszeitraum (Österreich, Steiermark). Die Darstellung der Häufigkeit somatischer Komorbiditäten bei psychisch Erkrankten in Österreich bzw. der Steiermark erfolgte zudem nach Analyse von Routinedaten der stationären Diagnose- und Leistungsdokumentation.
» Welche Zusatzkosten könnten sich für das öffentliche Gesundheitswesen aus der aktuellen Situation ergeben?
  Die Beantwortung erfolgte anhand einer pseudonymisierten Analyse von Routinedaten zu potenziell vermeidbaren stationären Aufenthalten (ambulatory care sensitive conditions) von psychisch kranken Patientinnen und Patienten sowie anhand einer Schätzung der Kostenfaktoren.

3.4.15 Stärkung der Sachleistungsversorgung und Abbau von Zugangsbarrieren

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2020
Ansprechperson GÖG: Andrea Schmidt
Ansprechperson Auftraggeberin: Gerhard Embacher

Die Zufriedenheit der Bevölkerung mit der gesundheitlichen Versorgung ist ein wesentliches Anliegen der Gesundheitspolitik und aller Zielsteuerungspartner. Sie hängt sowohl mit dem Zugang zur Sachleistungsversorgung als auch mit Wechselwirkungen zwischen wahlärztlicher und vertragsärztlicher Betreuung und der Versorgung im Spitalsbereich zusammen. Außerdem üben Wartezeiten und der Zugang zu qualifizierten Informationen Einfluss auf sie aus.

Mittels eines Mix aus qualitativen und quantitativen Analysemethoden zielt das Projekt darauf ab, eine Bestandsaufnahme des Zugangs zur öffentlichen Sachleistungsversorgung im Gesundheitswesen in Österreich zu erstellen. In den bisherigen Arbeiten wurden eine Analyse der Entwicklungen im Wahlarztsektor und eine Analyse von Gute-Praxis-Beispielen im Zusammenhang mit dem Monitoring von Wartezeiten durchgeführt. Zudem erfolgte im Jahr 2019 eine Analyse von Zugangsbarrieren zur Sachleistungsversorgung im Rahmen von Experteninterviews zu drei ausgewählten Fallbeispielen. Darauf aufbauend wird ein wirkungsorientierter Maßnahmenkatalog zur Förderung der öffentlichen Sachleistungsversorgung im Einvernehmen zwischen Bund, Ländern und SV erarbeitet.

Die im Projekt erarbeiteten Steuerungsmaßnahmen sollen die gesamte Versorgungssituation (wahlärztlicher Bereich, vertragsärztlicher Bereich, Spitalsbereich) berücksichtigen.

3.4.16 ZS-G - Monitoring und Arbeiten zur Steuerungsintelligenz

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Florian Bachner
Ansprechperson Auftraggeber: Stefan Eichwalder

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 sind in Form strukturierter Berichte aufzubereiten und zusammenzuführen.

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

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

Weiterlesen:
Website BMSGPK
Monitoringberichte ZS-G
sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Gesundheitssystem/Gesundheitsreform-(Zielsteuerung-Gesundheit)/Zielsteuerung-Gesundheit---Monitoringberichte.html

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.5 Internationales und Beratung

3.5.1 Help me brush – improving oral care in nursing homes

Auftraggeber: BMASGK und FFG/Consortium-Projekt im Rahmen Horizon 2020
Laufzeit: Dezember 2018 bis August 2019
Ansprechperson GÖG: Ingrid-Anna Rosian-Schikuta
Ansprechpersonen Auftraggeber: Gerda Geyer (FFG), Esben Hunnerub (Consortium)

Schätzungsweise 90 Prozent der älteren Pflegeheimbewohner/-innen leiden unter schlechter Mundgesundheit. Dies kann unter anderem zu Lungenentzündungen führen, welche auf mangelnde Mundhygiene zurückzuführen sind, vor allem auf das Versäumnis, die Zähne und/oder den Zahnersatz zu putzen sowie die Schwierigkeiten, die mit einem regelmäßigen Zugang zu professioneller Zahnpflege verbunden sind.

Im Projekt *Help me brush* wurde ein neues und innovatives IKT-basiertes Pflegeprodukt zur Verbesserung der Mundhygiene entwickelt und evaluiert. In einem Pilotprojekt in Dänemark wurden einer Gruppe von Pflegeheimbewohnern und -bewohnerinnen elektrische Zahnbürsten zur Verfügung gestellt, die so modifiziert waren, dass eine Datenerfassung an einem Server möglich war. Das Pflegepersonal wurde informiert, ob ein Pflegeheimbewohner / eine Pflegeheimbewohnerin die erforderliche Mundpflege erhalten hatte oder nicht. Das Projekt wurde darüber hinaus mit Evidenz zur Abschätzung der sozioökonomischen Auswirkungen unterstützt. Ziel dieses Pilotprojekts war es, Erkenntnisse für ein größer angelegtes Studienprojekt zu gewinnen, um letztlich Krankenhausaufenthalte zu vermeiden und die Belastung für Pflegeanbieter/-innen und Krankenhäuser zu verringern.

Weiterlesen:
Projektwebsite
helpmebrush.nu/

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

Auftraggeber: DG SANTE / CHAFEA; Belgian Public Health Institute (Projektleitung)
Laufzeit: März 2018 bis Dezember 2020
Ansprechperson GÖG: Claudia Habl
Ansprechpersonen Auftraggeber: Guy d'Argent, Herman von Oyen, Petronille Boegart

Die Joint Action InfAct startete im März 2018 und ist eine gemeinsame Aktivität der EU-Mitgliedstaaten zur Gewährleistung eines nachhaltigen, länderübergreifenden Gesundheitsinformationssystems.

Die GÖG ist die mandatierte Stelle für Österreich und koordiniert gemeinsam mit dem Projektleiter, dem belgischen Public Health Institut Sciensano das Arbeitspaket Informationsweitergabe und -austausch. 2019 wurde gemeinsam ein Video erstellt und eine sehr gut besuchte Session im Rahmen des European Health Forum Gastein (EHFG) mit dem Titel *Facts. Figures! Fiction?* organisiert.

Im inhaltlichen Fokus stand 2019 das Assessment nationaler Gesundheitsinformationssysteme durch Länderexpertinnen und -experten mittels eines von der WHO entwickelten strukturierten Erhebungsinstruments. Österreich bildete mit Serbien, Norwegen und Malta eine Gruppe. Den Studienbesuchen in Serbien und Norwegen folgte ein Gegenbesuch im November 2019 in Österreich. Das Analyseergebnis wird voraussichtlich 2020 veröffentlicht.

Ein weiteres Arbeitspaket, an dem die GÖG beteiligt ist, behandelt am Beispiel der Berechnung der „Krankheitslast" eines Landes (Burden of Disease) innovative Datenverarbeitungs- und -verknüpfungsmethoden und mathematische Modellierung. Ein weiteres Thema ist maschinelles Lernen zur Erweiterung von Morbiditätsindikatoren und zur Generierung evidenzbasierter Gesundheitsinformation für die öffentliche Gesundheitspolitik.

Weiters organisierte das Konsortium gemeinschaftlich zwei Workshops im Rahmen des 13. Europäischen Public-Health-Kongresses in Marseille (Frankreich), welche die GÖG komoderierte. Dort wurde u. a. der Vorschlag für eine verbesserte Bereitstellung vergleichbarer Gesundheitsinformationen in Europa abseits von bereits durch Eurostat erfassten Daten diskutiert. Ein wesentliches Element ist die Einrichtung sogenannter „National Nodes", also nationaler Gesundheitsdatenhubs, die Daten, Expertise und Experten/Expertinnen aus allen Ländern strukturiert verbinden. Die GÖG ist der österreichische Kandidat für diese Rolle.

Weiterlesen:
Projektwebsite
inf-act.eu

Video
inf-act.eu/sites/inf-act.eu/files/2019-12/InfAct6_VimeoYouTube_720p30_Subtitled.mp4

3.5.3 Joint Action to Support the eHealth Network

Auftraggeber: EU/CHAFEA, BMASGK
Laufzeit: Juni 2018 bis Dezember 2020
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.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Die GÖG hat bei der nunmehr 3. Gemeinsamen Aktivität der EU-Mitgliedstaaten (Joint Action) zur Unterstützung des eHealth Network im Auftrag des BMASGK 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 affiliierte Stelle Österreichs. Zur engmaschigen Koordination der nationalen Aktivitäten findet ein regelmäßiger Jour Fixe statt.

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

» Arbeitspaket 4, „Empowering People", zum Thema Qualität und Verlässlichkeit mobiler Gesundheitsdienste und Applikationen im Gesundheitsbereich: Im Jahr 2019 unterstützte die GÖG die niederländische Projektleitung bei der Erarbeitung des ersten Arbeitsberichts und nahm an entsprechenden Workshops teil.
» 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: Die GÖG recherchierte im Jahr 2019 für die ungarische Projektleitung beispielsweise Good-Practice-Modelle, arbeitete aktiv an den ersten Deliverables mit und bereitete Meetings vor.
» Im Arbeitspaket 8, „National Policies and Sustainability", beantwortete die GÖG eine umfassende Erhebung zur nationalen Digitalisierungsstrategie gemeinsam mit dem BMASGK, um so den Konnex zwischen den EU-Aktivitäten und den geplanten österreichischen Maßnahmen sicherzustellen.

Weiterlesen:
Projektwebsite
ehaction.eu/

3.5.4 Scoping-Bericht: Olmesartan-Mono- und -Kombinationstherapien bei Patientinnen und Patienten mit essentieller Hypertonie

Auftraggeber: Bundesamt für Gesundheit, Schweiz (BAG)
Laufzeit: Juli 2018 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Ingrid-Anna Rosian-Schikuta
Ansprechpersonen Auftraggeber: Klazien Matter-Walstra, Matthias 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 ist die Überprüfung der Wirksamkeit, Sicherheit, Kosteneffizienz und budgetären Auswirkungen 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 im Zuge eines abschließenden HTA-Berichts.

Weiterlesen:
Website BAG
bag.admin.ch/bag/de/home/versicherungen/krankenversicherung/krankenversicherung-bezeichnung-der-leistungen/re-evaluation-hta/scoping-berichte.html

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

Auftraggeber: BMASGK, EU - Horizon 2020
Laufzeit: Jänner 2017 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Claudia Habl
Ansprechpersonen Auftraggeber: Julia Schmitz, Stefano Vella (Konsortialleiter)

Die GÖG ist die nationale Partnerin des EU-Horizon-2020-Projekts TO-REACH 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 die Forschungsagenda 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.

Im Dezember 2019 moderierte die GÖG ein Arbeitstreffen zum Thema *Innovations in Health and Social Care Enhancing Health and Well-being in Europe*, ein Seitenevent der finnischen EU-Ratspräsidentschaft unter der Leitung des finnischen Public Health Instituts THL. Das Projekt wurde in der Folge bis Ende 2020 verlängert und unter anderem eine Teilnahme an der Erarbeitungsgruppe einer neuen europäischen Partnerschaft im Bereich der Organisations- und Systemforschung mit dem Fokus auf Ageing, Wellbeing und Digitalisierung vereinbart.

Weiterlesen:
Projektwebsite
to-reach.eu

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

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.6 Kompetenzzentrum Sucht

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

Auftraggeber: BMF
Laufzeit: Jänner 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 werden die neuen Angebotsformen dargestellt sowie ihre Problempotenziale und die damit verbundenen Herausforderungen für regulierende Behörden herausgearbeitet.

3.6.2 Einheitliches Dokumentationssystem der Klientinnen und Klienten der Drogenhilfe (DOKLI)

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Martin Busch
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 2019 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 2018. Im Vorfeld wurden die Daten kontrolliert – inklusive notwendiger Urgenzen 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 2019
jasmin.goeg.at/id/eprint/1078

3.6.3 Epidemiologiemonitoring Alkohol

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechpersonen GÖG: Julian Strizek, Sonja Bachmayer, Alfred Uhl
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 Aktualisierung). Zusätzlich werden (alle zwei Jahre) die zentralen Ergebnisse zur Epidemiologie des Alkoholkonsums in Österreich als eigenes Kapitel im *Epidemiologiebericht Sucht* publiziert.

Band 1 Statistiken und Berechnungsgrundlagen (2019): 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 (2017): bietet einen Überblick über die Entwicklung und den aktuellen Stand alkoholbezogener Gesetze. 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 (2019): 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.

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

Weiterlesen:
Band 1: Statistiken und Berechnungsgrundlagen
jasmin.goeg.at/id/eprint/531

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Band 2: Gesetzliche Grundlagen
jasmin.goeg.at/id/eprint/693

Band 3: Ausgewählte Themen
jasmin.goeg.at/id/eprint/1139

Epidemiologiebericht Sucht
jasmin.goeg.at/id/eprint/1078

Suchthilfekompass
suchthilfekompass.goeg.at/

3.6.4 Epidemiologiemonitoring Drogen

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend
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 2019
jasmin.goeg.at/1078/

3.6.5 Epidemiologiemonitoring pathologisches Glücksspiel

Auftraggeber: BMF
Laufzeit: Jänner 2018 bis April 2019
Ansprechperson GÖG: Alexandra Puhm
Ansprechperson Auftraggeber: Alice Schogger

Daten aus Beratungs- und Behandlungseinrichtungen leisten einen wichtigen Beitrag zum Monitoring problematischen/pathologischen Glücksspiels. Um eine für alle Suchteinrichtungen einheitliche Dokumentation zu gewährleisten, bedarf es einerseits der Schaffung von Verbindlichkeiten und Anreizen für die Einrichtungen. Ziel der Studie ist daher die Darstellung unterschiedlicher Anreizsysteme für die Umsetzung einer einheitlichen Dokumentation, die in anderen Bereichen, etwa in jenem illegaler Drogen, bereits umgesetzt werden. Das setzt die Kenntnis der Finanzierung betroffener Einrichtungen bzw. unterschiedlicher Anreizsysteme voraus. Andererseits bedarf es einer Einigung hinsichtlich der Erhebungsmodalitäten. Ein weiteres Ziel der Studie ist daher die Erstellung von Guidelines für die Dokumentation von Spielsüchtigen in Beratungs- und Behandlungseinrichtungen. Es soll ein Dokument erstellt werden, das einen weiteren Schritt in der Umsetzung eines Glücksspiel-Monitorings darstellt.

3.6.6 Epidemiologiemonitoring Tabak / verwandte Produkte

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend
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. Dunkelziffer-schätzungen), 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 veröffentlicht.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

In den letzten fünfzehn Jahren 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 Unterschiede zeigen sich hier nach Schultyp (sozioökonomische Unterschiede). In der Bevölkerung 15+ liegt der Anteil der täglich Rauchenden derzeit bei 21 bzw. 24 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. Etwa ein bis drei Prozent der Bevölkerung 15+ konsumieren diese Produkte regelmäßig oder täglich.

Bei Jugendlichen zeigt sich, dass die 30-Tages-Prävalenz von Shishas bereits nahezu gleich hoch ist wie die von herkömmlichen Zigaretten, die 30-Tages-Prävalenz von E-Zigaretten beträgt bereits die Hälfte bis drei Viertel. Täglich konsumiert werden Shishas und E-Zigaretten bei Jugendlichen jedoch vergleichsweise selten. Hier beträgt die Prävalenz bei 15-Jährigen 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:
Website BMSGPK
sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Drogen-und-Sucht/Tabak-und-verwandte-Erzeugnisse/Kennzahlen-und-Trends-f%C3%BCr-%C3%96sterreich-.html

3.6.7 Evaluation Alkohol im Dialog 2017-2020

Auftraggeber: Verein Dialog
Laufzeit: Mai 2017 bis Juni 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 Patienten/Patientinnen mit einer ausschließlichen Alkoholproblematik. Um diese neue Zielgruppe genauer erfassen zu können, will der Verein Dialog eine Typisierung ihrer Patientenklientel mit ausschließlicher Alkoholproblematik durchführen. Die Typisierung erfolgt mittels Fokusgruppen mit Mitarbeitern/Mitarbeiterinnen des Vereins Dialogs sowie mittels eines Fragebogens, den Mitarbeiter/-innen gemeinsam mit Klienten/Klientinnen zu zwei Zeitpunkten ausfüllen. Das Kompetenzzentrum Sucht wurde beauftragt, diesen Prozess zu begleiten, die Fokusgruppen zu moderieren und die Erhebung mit Expertenwissen zu unterstützen.

3.6.8 Informations- und Frühwarnsystem - psychoaktive Substanzen (EWS-AT)

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend
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 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.

3.6.9 Internationale Koordinationsstelle Drogen und Drogensucht (REITOX Focal Point)

Auftraggeber: BMASGK, EMCDDA
Laufzeit: fortlaufend seit 1995
Ansprechperson GÖG: Ilonka Horváth
Ansprechpersonen Auftraggeber: Raphael Bayer, Alexis Goosdeel

Der österreichische Focal Point im REITOX-Netzwerk des European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA) erfüllt eine Reihe vertraglich definierter Kernaufgaben sowie allgemeine Serviceleistungen und betreibt Netzwerkarbeit mit Fachleuten des Drogenbereichs in Österreich. Seine Kernaufgaben umfassen den jährlich erscheinenden Bericht zur Drogensituation in Österreich, Standard-Tables mit epidemiologischen Daten, Routinestatistiken und Structured Questionnaires – etwa zum Thema Behandlung –, die Informationsaufbereitung für Produkte von 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

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Berichterstattung sowie die Unterstützung des EMCDDA im Konzipieren und Umsetzen neuer Core-Data-Needs und in der Verbreitung ihrer Publikationen.

Weiterlesen:
Bericht zur Drogensituation 2019
jasmin.goeg.at/id/eprint/1079

Drugnet Europe
emcdda.europa.eu/news

European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction
emcdda.europa.eu/news

3.6.10 Statistik der drogenbezogenen Todesfälle (DRD)

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Judith Anzenberger
Ansprechperson Auftraggeber: Raphael Bayer

Die jährliche Statistik der drogenbezogenen Todesfälle (drug-related death, 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.

Bei den drogenbezogenen Todesfällen zeigt sich ein klarer und signifikanter Anstieg zu Beginn der 1990er-Jahre, gefolgt von sinkenden Raten ab Mitte der 1990er-Jahre. Von Beginn der 2000er-Jahre bis zu deren Mitte gibt es einen Anstieg der drogenbezogenen Todesfälle, die danach auf gleichbleibend hohem Niveau verharren. Zwischen 2010 und 2014 gibt es einen stärkeren Rückgang auf gemittelt 2,4 direkt drogenbezogene Todesfälle pro 100.000 Einwohner/-innen im Jahr 2014. Danach setzt sich die zu beobachtende wellenförmige Bewegung fort und die Rate steigt mit 3,1 Fällen pro 100.000 Einwohner/-innen (Rohwert) im Jahr 2018 erneut an. 2018 starben insgesamt 184 Personen an einer Überdosierung, mehrheitlich wurden bei diesen Fällen (auch) Opioide nachgewiesen.

Die Zahl der drogenbezogenen Todesfälle muss jedoch immer in Gesamtschau mit den anderen Datenquellen im Bereich illegale Drogen interpretiert werden: Fast alle verfügbaren Daten des Drogenmonitorings lassen auf einen Rückgang bzw. eine Stagnation des risikoreichen Opioidkonsums in der Altersgruppe der unter 25-Jährigen schließen (weniger Einsteigerinnen und Einsteiger). Dies lässt auf eine Entspannung hinsichtlich der Opioidproblematik schließen. Derzeit gibt es in den verfügbaren Daten auch keine eindeutigen Hinweise auf eine nachhaltige

Verlagerung des risikoreichen Drogenkonsums auf andere Substanzen (z. B. Cannabis, Stimulanzien). Die Altersstruktur hat sich stark verändert und es zeigt sich (analog der Gesamtentwicklung in Europa) eine deutliche „Alterung" der Personengruppe mit risikoreichem Opioidkonsum. Dies kann einerseits auf den chronischen Charakter der Opioidabhängigkeit und andererseits auf die gute therapeutische Versorgung (z. B. Substitutionsbehandlung) zurückgeführt werden.

Weiterlesen:
Epidemiologiebericht Sucht 2019
jasmin.goeg.at/1078/

3.6.11 Suchthilfekompass

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Irene Schmutterer
Ansprechperson Auftraggeber: 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 Gesundheitsressort 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.

2019 wurden die Informationen zu den Einrichtungen zur Behandlung von Alkoholabhängigkeit sowie sämtliche Verlinkungen aktualisiert.

Weiterlesen:
Österreichischer Suchthilfekompass
suchthilfekompass.goeg.at/presentation

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.6.12 Suchtspezifisches Verhalten in der Gesamtbevölkerung und in Subgruppen (SUVE)

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Julian Strizek
Ansprechperson Auftraggeber: Franz Pietsch

Regelmäßige Prävalenzerhebungen 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), da Jugendliche eine häufige Zielgruppe von Suchtpolitik und Suchtprävention darstellen. Zur Sicherung der Qualität und Vollständigkeit dieser quantitativen Datenerhebungen sind einerseits entsprechende konzeptionelle und methodische Vorarbeiten (z. B. Testung neuer Fragebogenbatterien) notwendig sowie andererseits komplementäre Befunde mittels qualitativer Erhebungen bzw. selektiver Stichproben in Hinblick auf schwer erreichbare Bevölkerungsgruppen (z. B. jugendliche Asylwerber/-innen).

2019 wurde im Rahmen des Projekts *Suchtspezifisches Verhalten in der Bevölkerung und in spezifischen Subgruppen* die alle vier Jahre stattfindende Schülerbefragung zu Substanzkonsum (European School Survey Project on Alcohol and other Drugs; ESPAD) durchgeführt. Im Rahmen dieser Studie wurden über 10.000 Schülerinnen und Schüler im Alter von 14 bis 17 Jahren (9. und 10. Schulstufe) aus allen Schultypen befragt. Neben der Erhebung von Konsumprävalenzen von legalen und illegalen psychoaktiven Substanzen wurden zusätzlich Fragen zur Nutzung von Computerspielen, Glücksspiel und Social Media sowie Einstellungsfragen zu unterschiedlichen suchtrelevanten Themen gestellt. Die österreichischen Ergebnisse wurden in Form eines Forschungsberichts sowie eines Tabellenanhangs Anfang 2020 publiziert. Sie werden zudem für die Erstellung des internationalen ESPAD-Berichts (geplante Publikation Herbst 2020) herangezogen.

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
jasmin.goeg.at/id/eprint/694

3.7 ÖBIG-Transplant

3.7.1 Förderung der Organspende

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Theresia Unger
Ansprechperson Auftraggeberin: 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 Intensiveinheiten; 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

3.7.2 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 2020 mit der Umsetzung der

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Maßnahmen zur Förderung von Stammzellspenden und -transplantationen betraut. Das Fördern und Optimieren von Stammzellspenden sichert die gute Versorgung der Patientinnen und Patienten.

Im Jahr 2019 waren gut 90.400 Stammzellspender/-innen 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 zwölf Zentren transplantiert. Die Anzahl allogener Transplantationen war mit 235 im Jahr 2019 gleich hoch wie im Vorjahr, die Zahl der autologen Transplantationen ist mit 395 gegenüber 358 Behandlungen im Jahr 2018 gestiegen, und zwar um mehr als zehn Prozent.

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

3.7.3 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 2019 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:
Transplant-Jahresbericht (aktuelle Fassung)
transplant.goeg.at

3.7.4 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 transplantationsspezifischen Entwicklungen auf EU- und Europarat-Ebene.

ÖBIG-Transplant war im Jahr 2019 in Sitzungen im Rahmen von Eurotransplant (ET) vertreten. In den Meetings des ET-Councils werden länderübergreifende Problematiken diskutiert. Das Financial Committee von Eurotransplant bespricht jährlich das Budget und legt die aktuelle Anmeldepauschale fest. In den umfangreichen Programmen des ET-Wintermeetings sowie des ET-Annual-Meetings wurde neben dem aktuellen Stand der Umstrukturierung der Organisation auch der Stand der Abstimmungsarbeiten zwischen den Mitgliedstaaten zum Thema Organvigilanz berichtet.

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

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

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.7.5 Kommunikationsseminare im Rahmen des Transplantationswesens

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend seit 2001
Ansprechperson GÖG: Barbara Schleicher
Ansprechpersonen Auftraggeberin: Thomas Worel, Sylvia Füszl

Kommunikationsseminare zur Förderung der Organspende

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.

Seminar *Kommunikative Herausforderung Hirntod und Organspende*

Übergeordnetes Ziel der zweitägigen Veranstaltung ist es, das intensivmedizinische Personal im Umgang mit trauernden Angehörigen so zu schulen und zu stärken, dass es auf angemessene und einfühlsame Weise die Todesnachricht überbringen und über die geplante Organentnahme informieren kann.

Seminar *Interkulturelle Herausforderung Hirntod und Organspende*

Das Überbringen schlechter Nachrichten (Diagnose, Prognose, Hirntod, Organentnahme) stellt für das Intensivpersonal immer eine große Belastung dar. Bei Betroffenen mit Migrationshintergrund erschweren zusätzliche Faktoren wie Familiengröße, erhöhte Besucherfrequenz und Sprachbarrieren die Vorbereitungen auf schlechte Nachrichten. In Extremsituationen kommen kulturelle und religiöse Faktoren besonders stark zum Tragen. Vor allem gegenseitige Vorurteile tragen dazu bei, dass der Umgang der Angehörigen mit schlechten Diagnosen, Tod und Trauer manchmal befremdlich auf das Personal wirkt, ebenso befremdlich kann der Umgang des Personals auf die Angehörigen wirken. Letztlich kann das dazu führen, dass die Bereitschaft zur Organspende sinkt.

3.7.6 Koordinationsbüro für das Transplantationswesen (OBTX)

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Johann Seethaler
Ansprechpersonen Auftraggeber: Sylvia Füszl, Thomas Worel

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 2019 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. Die Verfahrensanweisungen wurden auf Aktualität geprüft und stehen auf der Website zum Download bereit.

Weiterlesen:
Website ÖBIG-Transplant
transplant.goeg.at/

3.7.7 Lebendspende-Nachsorgeprogramm

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend
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

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.7.8 Lokale Transplantationsbeauftragte

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend
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 Intensiveinheiten 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 wird eine Erweiterung des Personenkreises, der für die Organspende tätig ist, auf Krankenanstaltenebene erreicht.

Weiterlesen:
Website ÖBIG-Transplant
transplant.goeg.at

3.7.9 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 Organspende zu versorgen, wurden seit 2017 – beginnend mit der Pilotregion, der Region West (Salzburg, Tirol, Vorarlberg) – Expertinnen/Experten, die selbst in der Pflege tätig sind, dafür gewonnen, in Schulen für Gesundheits- und Krankenpflege sowie in entsprechenden Lehrgängen an Fachhochschulen 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 und 2019 auf die Region Süd (Kärnten, Steiermark) ausgedehnt. Übergeordnetes Ziel dieser Vorträge ist es, das Pflegepersonal über das Thema Organspende zu informieren, diesbezüglich zu sensibilisieren und sich der eigenen Rolle im Rahmen der Organspende bewusst zu werden.

3.7.10 Schulungen der Transplantationskoordinatorinnen und -koordinatoren

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Sonja Valady
Ansprechperson Auftraggeberin: Thomas Worel

Die Schulung für TX-Koordinatorinnen/-Koordinatoren fand im Rahmen des Austrotransplant-Kongresses am 23. Oktober 2019 in den Räumlichkeiten des Kongress & TheaterHauses in Bad Ischl statt.

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 mehr als neunzig Prozent der TX-Koordinatorinnen/-Koordinatoren für regelmäßige Fortbildungen aus, um Fragen und Probleme des eigenen Arbeitsbereichs zu diskutieren und Verbesserungsvorschläge zu erarbeiten.

Ein Workshop sowie Vorträge zu folgenden Themen wurden gehalten:

» TX-Koordinatoren-Workshop (Fallbeispiele, Second Opinion, Organvigilanz)
» Kommunikation mit Entnahmekrankenhäusern (Michael Zink)
» Extended criteria donation (Stephan Eschertzhuber)
» ÖBIG-Transplant: Daten (Ulrike Fischer)
» News Eurotransplant (Jan de Boer)

Schulung *Transplant Procurement Management* (TPM) in Spanien

Wie bereits in den vorangegangenen Jahren bestand auch 2019 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.

Die Schulung fand von 21. bis 25. Oktober 2019 in der Nähe von Barcelona statt und ist für insgesamt vierzig Wochenstunden (Theorie, Praxis sowie Simulationen) konzipiert. Die TPM-Schulung vermittelt u. a. Inhalte aus den Bereichen Spenderbetreuung, Hirntoddiagnostik und Lebendspende und fördert sowohl die Motivation als auch den Erfahrungsaustausch auf internationaler Ebene.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.7.11 Widerspruchsregister gegen die Organ-, Gewebe- und Zellentnahme

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend seit 1995
Ansprechperson GÖG: Kornelia Kozyga
Ansprechpersonen Auftraggeber: Sylvia Füszl, 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 Transplantations¬zentren 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 2019 aktiv eingetragenen Personen – abzüglich Streichungen und Todesfällen – beträgt 49.774. 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

3.8 Österreichisches Stammzellregister

Auftraggeber: Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Isabel Stadler-Haushofer
Ansprechperson Auftraggeber: Erich Schmatzberger

Im Auftrag des Hauptverbands 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 alle in Österreich registrierten freiwilligen Spenderinnen und Spender 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 36 Millionen Stammzellspenderinnen und -spendern weltweit. In Österreich sind derzeit über 90.000 Stammzellspenderinnen und -spender in lokalen Spenderdateien registriert und über das Stammzellregister für nationale und internationale Anfragen abrufbar.

Im Jahr 2019 wurden 312 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 27 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

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.8.1 Förderung Österreichisches Stammzellregister

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend
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 spender- und empfängerbezogener Daten haben dabei höchste Priorität.

Weiterlesen:
GÖG-Website
goeg.at/Oesterreichisches_Stammzellregister

3.9 Pharmaökonomie

3.9.1 3rd CIS PPRI Network Meeting

Auftraggeber: WHO Regional Office for Europe
Laufzeit: November 2018 bis April 2019
Ansprechperson GÖG: Nina Zimmermann
Ansprechperson Auftraggeber: Hanne Bak Pedersen

Zur Förderung des Erfahrungsaustauschs zwischen den mit Arzneimittelpreisbildung und -erstattung befassten Behörden leitet die GÖG das Behördennetzwerk Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI). Gemeinsam mit dem WHO-Regionalbüro für Europa wird das Erfolgsmodell des PPRI-Netzwerks in (russischsprachigen) Ländern der Gemeinschaft Unabhängiger Staaten (GUS / Commonwealth of Independent States / CIS) als sogenanntes CIS-PPRI-Netzwerk (2020 in EECA-PPRI-Netzwerk umbenannt, EECA = Eastern Europe and Central Asia) etabliert. Das CIS-PPRI-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.

Am 22. und 23. Februar 2019 wurde das bereits dritte Treffen des CIS-PPRI-Netzwerks in Astana (Kasachstan) für mehr als 30 Teilnehmerinnen und Teilnehmer aus neun Ländern durch die GÖG in Abstimmung mit dem WHO-Regionalbüro für Europa organisiert. Schwerpunkte des Treffens waren u. a. der Informationsaustausch über aktuelle Herausforderungen in der Arzneimittelpolitik in diesen Ländern sowie der Zugang zu Medikamenten für Diabetes. Diesem dritten Netzwerktreffen ging eine dreitägige Fortbildungsveranstaltung zum Thema Arzneimittel-preisbildungs- und -erstattungsmaßnahmen (*Winter School on Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Policies*) für die russischsprachigen Behördenvertreterinnen und -vertreter voraus.

Weiterlesen:
PPRI Website
ppri.goeg.at/Regional_PPRI_networks

3.9.2 Cross-Country Collaborations on Medicines

Auftraggeber: WHO Regional Office for Europe
Laufzeit: Mai 2018 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Sabine Vogler
Ansprechperson Auftraggeber: Humbert Tifeen

In den vergangenen Jahren haben europäische Staaten Kooperationsabkommen abgeschlossen, um damit den Zugang zu Medikamenten zu verbessern. Über diese neuen länderübergreifenden Kooperationen ist nur wenig bekannt. Daher wurden im Rahmen des gegenständlichen Projekts solche länderübergreifenden Kooperationen in der WHO-Region Europa identifiziert und einige ausgewählte analysiert.

International wurden 35 länderübergreifende Kooperationen identifiziert; davon wurden fünf für die weitere Analyse ausgewählt, und zwar: Baltische Beschaffungsinitiative, Beneluxa-Initiative, Fair and Affordable Pricing, Nordisches Pharmazeutisches Forum, Valletta Declaration. Detailinformationen wurden mittels 19 Interviews mit insgesamt 26 Interviewpartnerinnen und -partnern aus den Kooperationen im Zeitpunkt August bis November 2018 erhoben.

Die ausgewählten länderübergreifenden Kooperationen umfassen Aktivitäten wie den Informationsaustausch, die Bewertung von Gesundheitstechnologien (HTA), Horizon-Scanning, gemeinsame Verhandlungen über Preisbildung und -erstattung sowie die gemeinsame Beschaffung von Medikamenten. Konkrete Ergebnisse zeigen sich oft erst nach Monaten oder Jahren der Zusammenarbeit. Zu den Herausforderungen zählen hier die Bereitstellung der erforderlichen Ressourcen, unterschiedliche Sprachen innerhalb einer Kooperation, unterschiedliche organisatorische und rechtliche Rahmenbedingungen, die Vorbehalte der Industrie, sich auf Verhandlungen mit einer Kooperation einzulassen, und der Druck, Ergebnisse vorweisen zu müssen. Dennoch hielten die Interviewpartner/-innen das Modell der

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Zusammenarbeit für wichtig und nutzbringend. Als förderliche Faktoren wurden unter anderem die Unterstützung seitens der politischen Entscheidungsträger/-innen, das Vertrauen der in der Kooperation zusammengeschlossenen Expertinnen und Experten und deren Engagement, ähnliche Gesundheitssysteme und Leadership genannt.

Der Bericht bietet auch eine Checkliste zentraler Voraussetzungen für eine erfolgreiche länderübergreifende Zusammenarbeit.

Die Studie, an der auch Expertinnen der Universität Utrecht mitgearbeitet haben, wird im Jahr 2020 als WHO-Bericht veröffentlicht.

3.9.3 Gemeinsame Medikamentenbeschaffung

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend seit 2018
Ansprechperson GÖG: Peter Schneider
Ansprechperson Auftraggeber: Stefan Eichwalder

Die Bewirtschaftung von Arzneimitteln im Krankenhausbereich in Österreich ist von Fragmentierung gekennzeichnet: Während im niedergelassenen Bereich die Finanzierung durch die Sozialversicherung erfolgt, werden im Krankenhausbereich Arzneimittel aus den jeweiligen Budgets der Krankenhäuser finanziert. Der Einkauf wird dabei meist von den Krankenhausapotheken auf Basis der krankenhausspezifischen Arzneimittellisten mittels Ausschreibungen oder direkten Einkaufs durchgeführt. Gemeinsamer Einkauf von bzw. Ausschreibungen für Arzneimittel seitens mehrerer Krankenanstalten bzw. durch einen Krankenanstaltenträger oder trägerübergreifend finden eher selten statt. Im Rahmen der Zielsteuerung-Gesundheit (ZS-G) wurde die Projektgruppe Medikamente eingesetzt, um Optimierungspotenziale hinsichtlich einer gemeinsamen (träger- bzw. sektorenübergreifenden) Medikamentenbeschaffung zu analysieren, mögliche Lösungsvorschläge zu erarbeiten sowie in weiterer Folge deren erforderliche organisatorische und rechtliche Grundlagen zu schaffen. Die Gesundheit Österreich unterstützt die Projektgruppe Medikamente bei der Bearbeitung dieser Maßnahme mittels der Aufbereitung der diesbezüglichen wissenschaftlichen Evidenz, der Durchführung von Erhebungen bei nationalen und internationalen Akteuren, des Erstellens von Analysen und Dokumentationen sowie der wissenschaftsbasierten Prozessbegleitung bei der Schaffung von Grundlagen.

3.9.4 EURIPID - European Integrated Price Information Database

Auftraggeberinnen: Europäische Kommission und ungarische Sozialversicherung NEAK
Laufzeit: fortlaufend
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 (www.euripid.eu), eine Arzneimittelpreisdatenbank im Auftrag der 28 teilnehmenden Länder und der EU.

Wartung, Qualitätssicherung und Weiterentwicklung der europaweiten Arzneimittelpreis-datenbank, insbesondere für Medikamente im extramuralen Erstattungssystem, sind kontinuierliche Tätigkeiten der GÖG.

Hauptaufgabe der GÖG war im Jahr 2019 wieder die Rolle des Generalsekretariats für die Arbeitsgemeinschaft. Ein wichtiger Meilenstein war eine Erneuerung des Abkommens mit der Europäischen Kommission, die das Projekt für weitere drei Jahre fördern wird und dafür einen Sitz im Exekutivboard erhalten hat. Neben der GÖG und der ungarischen Sozialversicherung sind seit der Neuwahl im September 2019 anlässlich des 6. Partnertreffens Italien, Schweden und Norwegen im Exekutivbord vertreten. Norwegen hat zugleich den Vorsitz der Partnerschaft übernommen.

Ein wichtiges Thema 2019 war neben der Konsolidierung der Partnerschaft die Gründung einer gemeinsamen Informationsplattform mit Stakeholdern, womit der Transparenzgedanke des Projekts unterstrichen wurde. Es fanden zwei sehr gut besuchte Dialogtreffen statt und als Kommunikationsinstrument wurde eine eigene Subwebsite auf der Health-Policy-Plattform der EU eingerichtet. Ein Zugang ist für im EU-Transparenzregister gelistete Akteure im Gesundheits- und Arzneimittelwesen auf Antrag möglich.

Als mögliche inhaltliche Weiterentwicklung der Datenbankinhalte wurden erstattungsfähige Medizinprodukte definiert. Die GÖG wird gemeinsam mit der tschechischen Arzneimittel- und Medizinprodukteagentur eine Machbarkeitsstudie durchführen.

3.9.5 Evaluierung der Medikamentenpreise in Marokko

Auftraggeber: WHO Country Office Morocco
Laufzeit: November 2018 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Sabine Vogler
Ansprechperson Auftraggeber: Maryam Bigdeli

Im April 2014 wurden die Preise aller in Marokko verfügbaren Arzneimittel, basierend auf einer Gesetzesänderung vom Dezember 2013, neu festgelegt. Ziel dieser Studie war es, die Auswirkungen dieser Änderungen auf die Akteure im Arzneimittelsystem und auf die Bevölkerung – unter anderem in Hinblick auf den Zugang zu Medikamenten – zu evaluieren. Die Studie bietet

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Ergebnisse einer quantitativen Analyse der Preise aller auf dem marokkanischen Markt verfügbaren Medikamente für das Jahr 2018 sowie der Entwicklung der Arzneimittelpreise im Vergleich zur Situation vor der Preisänderung. Eine qualitative Analyse auf der Grundlage von 30 semistrukturierten Interviews bildet den zweiten Teil der Studie. Anhand der Daten konnte veranschaulicht werden, dass durch die Gesetzesnovelle die Arzneimittelpreise tatsächlich gesunken sind und damit zu einem verbesserten Zugang zu Medikamenten beigetragen haben. Allerdings ist der Zugang zu Medikamenten immer noch verbesserungswürdig, da ein beachtlicher Teil der Bevölkerung keinen Sozialversicherungsschutz genießt und auch nicht über ausreichende Kaufkraft verfügt. Es wird daher empfohlen, dass die Behörden in Marokko auch weiterhin an der Umsetzung der universellen Gesundheitsversorgung arbeiten, die Liste der erstattungsfähigen Medikamente ausweiten, den Einsatz von Generika fördern, gegebenenfalls die Großhandels- und Apothekenspannen ändern sowie essenzielle Arzneimittel von der Mehrwertsteuer befreien und sich an verschiedenen internationalen Kooperationsprojekten beteiligen. Der Bericht (in französischer Sprache) wurde der WHO Marokko und dem marokkanischen Gesundheitsministerium in Marokko übermittelt.

Weiterlesen:
Abstract bei der PPRI-Konferenz: *P15 Regulating medicine prices in Morocco – Effects of the medicine price decree 2014 on medicine prices*
joppp.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40545-019-0194-x#Sec76

3.9.6 Evaluierung der zentralen Arzneimittelbeschaffung in Portugal

Auftraggeberin: Europäische Kommission – Structural Reform Support Service (SSRS)
Laufzeit: September 2019 bis September 2020
Ansprechperson GÖG: Peter Schneider
Ansprechperson Auftraggeberin: Florin Popa

Vor einigen Jahren führte Portugal eine zentrale Beschaffung von Arzneimitteln durch eine nationale Beschaffungsagentur ein. Die Gesundheit Österreich GmbH wurde vom Strukturfond (Structural Reform Support Service) der Europäischen Kommission beauftragt, diese Agentur zu evaluieren und Empfehlungen für eine allfällige Verbesserung zu entwickeln.

Erste Arbeiten im Jahr 2019 umfassten die Entwicklung des Methodikplans, die Einrichtung eines beratenden Gremiums (Advisory Board) mit zentralen Stakeholdern, die Abhaltung eines Kick-off-Treffens in Lissabon am 8. November 2019 und erste explorative Interviews mit Behördenvertreterinnen/-vertretern.

3.9.7 Internationale Pharma-Konferenz

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Nina Zimmermann
Ansprechperson Auftraggeber: Stefan Eichwalder

Die 4. PPRI-Konferenz des WHO-Kooperationszentrums für Arzneimittelpreisbildung und -erstattung an der Gesundheit Österreich GmbH, die am 23. und 24. Oktober in Wien stattfand, widmete sich Fragen im Zusammenhang mit dem gerechten und leistbaren Zugang zu Medikamenten. 200 Teilnehmerinnen und Teilnehmer aus rund 50 Nationen diskutierten Lösungsansätze und Best-Practice-Modelle für die aktuellen Herausforderungen wie hochpreisige Arzneimittel, Limitationen in der Preispolitik sowie knappe Budgets. Bundesministerin Brigitte Zarfl betonte in ihrer Eröffnungsrede, wie bedeutsam der intensive Dialog und der internationale Austausch zu diesen wichtigen Fragen seien.

Weiterlesen:
Konferenzwebsite
ppri.goeg.at/ppriconference2019

Can pharmaceutical pricing and reimbursement policies make a difference in promoting equitable access to affordable medicines?
joppp.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40545-019-0194-x

3.9.8 Kontrollmechanismen bei der Arzneimittelerstattung in anderen Ländern

Auftraggeber: Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger
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 der Krankenversicherungsträger. Die Bewilligungspflicht bietet eine zusätzliche Qualitätskontrolle und soll dazu beitragen, dass die finanziellen Mittel der Krankenversicherung sorgfältig und effizient eingesetzt werden. Behördliche Bewilligungsverfahren sind jedoch nicht der einzige Weg, Verschreibungen von Arzneimitteln zu steuern.

Ziel dieser Studie ist es, Strukturen und Prozesse mit ähnlicher Wirkung wie jener des chef- und kontrollärztlichen Dienstes in den Arzneimittelerstattungssystemen in vergleichbaren Ländern zu identifizieren und ausgewählte Modelle näher zu beschreiben.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.9.9 Leitung europäisches Pharmabehördennetzwerk (PPRI) inklusive internationaler Vertretung BMASGK

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Nina Zimmermann
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 2019 waren etwa 80 Behörden aus 47 Ländern, darunter alle 28 EU-Mitgliedstaaten, im PPRI-Netzwerk vertreten. Ende Mai 2019 fand ein Netzwerktreffen mit rund 60 Teilnehmenden in Tallinn (Estland) statt. Themen des Netzwerkmeetings waren u. a. der Zugang zu innovativen hochpreisigen Arzneimitteln wie etwa im Bereich der Onkologie sowie erste Ergebnisse einer Evaluation der länderübergreifenden Zusammenarbeit im Bereich der Arzneimittelpolitik. Des Weiteren fand in Tallinn das zweite Meeting der Subgruppe zur Preisbildung und Erstattung von Medizinprodukten statt.

Weitere Schwerpunkte der Tätigkeit der PPRI-Geschäftsstelle im Jahr 2019 stellten die Publikation des PPRI-Berichts 2018 (vergleichende Übersicht über Maßnahmen der Arzneimittelpreisbildung sowie -erstattung in mehr als 40 Ländern) sowie eines Kurzberichts zur Arzneimittelpolitik in Österreich (PPRI Pharma Brief: Austria 2019) dar.

Weiterlesen:
PPRI-Website
ppri.goeg.at/PPRI_networks

PPRI Report 2018
jasmin.goeg.at/1068/

PPRI Pharma Brief Austria 2019
jasmin.goeg.at/1129

3.9.10 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 Parallelexport 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 Engpasses) 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

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.9.11 Medizinprodukte- und Prüfanstaltenregister

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend seit 2001
Ansprechperson GÖG: Friederike Windisch
Ansprechperson Auftraggeber: Martin Renhardt

Mit der im August 2011 in Kraft getretenen Medizinproduktemeldeverordnung (BGBl. II 2011/261) wurde das 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 BMASGK laufend der europäischen Medizinproduktedatenbank EUDAMED zu melden. Neben MP-Herstellern und -Bevollmächtigten müssen sich lt. § 1 Abs. 1 und § 3 Abs. 3 auch Prüf-, Überwachungs- und Zertifizierungsstellen (PÜZ) für Medizinprodukte im Medizinprodukteregister eintragen.

Neben den regulären Aufgaben (24-Stunden-Betrieb, Betreuung der Medizinprodukte-Hotline, Datenvalidierung, Datenmeldung an EUDAMED etc.) wurden im Jahr 2019 die Registrierungsleitfäden aktualisiert. Alle registrierten Personen bzw. Firmen sowie Prüfanstalten wurden schriftlich zum Update ihrer eingetragenen Daten aufgefordert, um die Datenqualität im österreichischen Register für Medizinprodukte weiter zu verbessern. Ein Schwerpunkt im Jahr 2019 war eine europaweite Erhebung von Preis- und Erstattungsinformationen eines Herzschrittmachers, um im Bereich Medizinprodukte mehr Transparenz zu schaffen.

Weiterlesen:
Website Österreichisches Register für Medizinprodukte
medizinprodukteregister.at

3.9.12 Optimierung der Medikamentenversorgung

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2020
Ansprechperson GÖG: Peter Schneider
Ansprechperson Auftraggeber: Stefan Eichwalder

Die Optimierung der Medikamentenversorgung trägt dazu bei, einen umfassenden und qualitativ hochwertigen Zugang zum Gesundheitssystem nachhaltig sicherzustellen.

Eine Möglichkeit der Optimierung besteht über die Wirkstoffverordnung: Dabei wird auf einer ärztlichen Verschreibung anstelle des Handelsnamens der Wirkstoffname (International Nonproprietary Name [INN]) angegeben. Evidenz aus anderen Ländern zeigt, dass die Wirkstoffverordnung die Sicherheit für Patientinnen und Patienten erhöht, zur Arzneimittelversorgungssicherheit (Kontinuität der Arzneimitteltherapie) beiträgt und zu einem effizienteren

Ressourceneinsatz im Gesundheitssystem führt. Weitere Optimierungsbereiche betreffen das Schnittstellenmanagement zwischen niedergelassenem und stationärem Sektor und die Arzneimittelversorgung in Alten- und Pflegeheimen. Die Gesundheit Österreich GmbH unterstützte die mit Rahmen der Zielsteuerung-Gesundheit eingerichtete Projektgruppe Medikamente mit fachlicher Expertise, erhob Informationen zu den entsprechenden Themen in ausgewählten europäischen Ländern und stellte Analysen als Entscheidungsgrundlage bereit.

3.9.13 Pharma Policy Analysis

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Sabine Vogler
Ansprechperson Auftraggeber: Stefan Eichwalder

Pharma Policy Analysis umfasst drei unterschiedliche Aufgabenbereiche:

1. **Beratung Arzneimittelpolitik**
   Im Rahmen dieses Projektteils unterstützte die GÖG das BMASGK mittels Beantwortung kurzfristiger Anfragen.
2. **Beneluxa-Initiative**
   Österreich ist seit Juni 2016 Mitglied der Beneluxa-Initiative, welche für Arzneimittel zuständige Behörden aus Belgien, den Niederlanden, Luxemburg, Österreich und – seit Juni 2018 – Irland umfasst. Ziel der Beneluxa-Initiative ist es, einen nachhaltigen Zugang zu innovativen Medikamenten zu erschwinglichen Kosten für Patientinnen und Patienten in den teilnehmenden Ländern zu gewährleisten. Die länderübergreifende Kooperation findet in den Bereichen Horizon-Scanning, HTA, Informationsaustausch und gemeinsame Verhandlungen statt. Die GÖG leitet dabei die Domain-Taskforce *Information Sharing*. Als solche organisiert sie Webinare für Mitglieder der Beneluxa-Initiative und betreut die Beneluxa-Website.
3. **Sachverständigenarbeit Bundesverwaltungsgericht**
   Mit der Einführung der Verwaltungsgerichtsbarkeit wurde 2014 das Bundesverwaltungsgericht als Berufungsbehörde für pharmazeutische Unternehmen eingerichtet, die gegen Entscheidungen des Hauptverbands der österreichischen 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 Laienrichterinnen" 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 2019 wurden mehrere Fälle bearbeitet.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.9.14 Pharma-Preisinformationssystem (PPI)

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Bettina Heindl
Ansprechperson Auftraggeber: 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 Abs. 1 Z 10 GÖG-Gesetz.

Auch 2019 unterstützte die GÖG die Preiskommission bei der 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 2019 evaluiert.

Darüber hinaus unterstützten PPI-Teammitglieder das Gesundheitsressort bei

» der Klärung methodischer Fragen,
» der Beantwortung einschlägiger Fragen und Durchführung spezifischer Recherchen,
» der Aufbereitung von Hintergrundinformationen, z. B. zu Erstattung, Krankenhausexklusivität

und nahmen an einigen Vorbesprechungen der Preiskommission teil.

3.9.15 Pharmapreisstudien

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2020
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 BMASGK 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 2019 wurde eine Analyse der Preisentwicklung ausgewählter Biosimilar-Medikamente und entsprechender Referenzprodukte vor und nach Patentablauf in europäischen Ländern durchgeführt. Weiters wurden im vierten Quartal 2019 Arbeiten für einen internationalen Preisvergleich von ausgabenstarken Arzneimitteln im niedergelassenen und stationären Sektor in Angriff genommen.

3.9.16 Spending Review in Spain - Support to the Review of Deliverables

Auftraggeber: EU Strukturfonds
Laufzeit: Oktober 2018 bis April 2019
Ansprechperson GÖG: Manuel Haasis
Ansprechperson Auftraggeber: Guilhem Blondy

Im Rahmen des Budgetplans von 2017 hat sich Spanien zu einer umfassenden Ausgabenüberprüfung verpflichtet, um unter anderem die Effizienz und Effektivität der öffentlichen Ausgaben für verschreibungspflichtige Medikamente zu verbessern. Zur Unterstützung der für diese Prüfung zuständigen Institution (Autoridad Independiente de Responsabilidad Fiscal) beauftragte der Unterstützungsdienst für Strukturreformen (SRSS) der Europäischen Kommission die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH damit, jeweils ein Gutachten für drei von einem internationalen Beratungsunternehmen erarbeitete Fachberichte zu erstellen:

» Überprüfung der Liste der erstattungsfähigen Arzneimittel in Spanien
» Identifizierung von Möglichkeiten zur Verbesserung der Bewertung verschreibungspflichtiger Medikamente
» Identifizierung von Optionen zur Verbesserung der öffentlichen Beschaffungspraktiken für verschreibungspflichtige Arzneimittel

Die Gutachten basieren auf definierten Bewertungskriterien wie etwa der Relevanz der Berichte, der Fundiertheit der Methodik, der Angemessenheit der Daten, der Robustheit der Ergebnisse, der Rechtfertigung der Empfehlungen und der Berücksichtigung von relevanter Literatur und Limitationen.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.9.17 VALUE Dx

Auftraggeberin: Europäische Kommission (im Rahmen von IMI)
Laufzeit: April 2019 bis März 2023
Ansprechperson GÖG: Stefan Fischer
Ansprechperson Auftraggeberin: David De Pooter

VALUE Dx ist ein Innovative Medicines Initiative-Projekt, das sich zum Ziel gesetzt hat, den Mehrwert von Diagnostika zu bestimmen, um durch den gezielten Einsatz von Antibiotika den Antibiotikaresistenzen entgegenzuwirken. Das Projekt gliedert sich in sieben Arbeitspakete, die Abteilung für Pharmaökonomie an der GÖG ist in Arbeitspaket 5 involviert (Economic Value, Policies and Innovative Funding Models) und leitet Task 5.5.

Bei diesem Task geht es zunächst um eine Recherche und Analyse von Maßnahmen für die Preisbildung und Erstattung von Diagnostika akuter Atemwegsinfektionen (community-acquired acute respiratory tract infections) in verschiedenen Ländern. Darauf basierend soll ein Vorschlag für einen innovativen Preisbildungs- und Finanzierungsmechanismus für Diagnostika bei Atemwegserkrankungen entwickelt werden.

Im Jahr 2019 wurde eine systematische Literatursuche durchgeführt.

3.9.18 WHO-CC Workshop Brasilien

Auftraggeberin: PAHO - Pan American Health Organisation
Laufzeit: August 2019
Ansprechperson GÖG: Nina Zimmermann
Ansprechperson Auftraggeberin: Alexandre Lemgruber

Die Pan American Health Organization (PAHO) beauftragte Expertinnen des WHO-Kooperationszentrums für Arzneimittelpreisbildung und -erstattung, einen *Technical Workshop on Improving Pharmaceutical Pricing Policies in the Region of the Americas* von 19. bis 20 August 2019 in Brasília (Brasilien) durchzuführen. Dieser hatte zum Ziel, Entscheidungsträgerinnen und -träger aus zwölf lateinamerikanischen Ländern (z. B. Brasilien, Argentinien, Chile und Uruguay) in Maßnahmen der Arzneimittelpolitik zu schulen und deren Austausch über aktuelle Entwicklungen zu fördern.

3.9.19 WHO-CC Workshop Saudi-Arabien

Auftraggeberin: Saudi Food and Drug Authority (SFDA)
Laufzeit: September 2019
Ansprechperson GÖG: Nina Zimmermann
Ansprechperson Auftraggeberin: Mohammad A. Al-Owairdhi

Von 11. bis 13. September 2019 organisierte das WHO-Kooperationszentrum für Arzneimittelpreisbildung und -erstattung in Wien einen dreitägigen Workshop für saudische Experten und Entscheidungsträger über derzeitige Entwicklungen in der Arzneimittelpolitik. Ziel dieses Workshops war es auch, die Politikmaßnahmen in Saudi-Arabien zu evaluieren, um einen verbesserten Zugang zu Arzneimitteln für die saudische Bevölkerung zu gewährleisten.

3.9.20 WHO Kooperationszentrum für Arzneimittelpreisbildung und -erstattung

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend seit 2010
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. 2019 wurden methodische Vorarbeiten für Metaindikatoren zur Messung und Analyse von Preisbildungs- und Erstattungsmaßnahmen für Medikamente geleistet und im Dezember 2019 wurde ein mehrsprachiges Glossar (Englisch, Deutsch, Niederländisch, Spanisch und Russisch) publiziert.

Expertinnen des WHO-Kooperationszentrums wirken in WHO-Arbeitsgruppen mit, so etwa in der Informal WHO Advisory Group der *Fair Pricing-Initiative* und der 2019 eingerichteten 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. Im Oktober 2019 organisierte das WHO-Kooperations-

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

zentrum für Arzneimittelpreisbildung und -erstattung ein Treffen in Wien mit Vertreterinnen und Vertretern dieser Zentren.

Weiterlesen:
PPRI-Website
ppri.goeg.at

PPRI Multi-language Glossary of Pharmaceutical Terms Update 2019
ppri.goeg.at/sites/ppri.goeg.at/files/inline-files/PPRI_Glossary_EN_DE_ES_RU_NL_Dec2019.pdf

Financial Burden of Prescribed Medicines Included in Outpatient Benefits Package Schemes: Comparative Analysis of Co-Payments for Reimbursable Medicines in European Countries
jasmin.goeg.at/id/eprint/1197

Affordable and equitable access to subsidised outpatient medicines? Analysis of co-payments under the Additional Drug Package in Kyrgyzstan
jasmin.goeg.at/id/eprint/1198

3.10 Planung und Systementwicklung

3.10.1 Aktualisierung der diagnostischen Referenzwerte für Nuklearmedizin

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: David Wachabauer
Ansprechperson Auftraggeber: Manfred Ditto

Im Auftrag des BMASGK erarbeitete die Gesundheit Österreich GmbH Empfehlungen für die Aktualisierung der diagnostischen Referenzwerte (DRW) für die Nuklearmedizin. DRW sind ein wesentlicher Bestandteil der Optimierung der Patientendosis bei strahlendiagnostischen Anwendungen. Die konsequente Anwendung von DRW führt zu einer deutlichen Reduktion der Strahlendosen von Patientinnen und Patienten und trägt damit wesentlich zur Wahrung der Patientensicherheit bei. DRW sind in der Medizinischen Strahlenschutzverordnung geregelt und im Bereich Nuklearmedizin als zu verabreichende Aktivitäten festgelegt, von denen nur in begründeten Fällen abgewichen werden darf.

In den letzten Jahren haben sich im Bereich der Nuklearmedizin technologisch sowie indikationsspezifisch wesentliche Neuerungen ergeben, was eine Evaluierung der DRW notwendig machte. Um für die Aktualisierung der DRW eine aktuelle Datenbasis zu schaffen, wurden 2019 österreichweit für bestimmte nuklearmedizinische Untersuchungen die jeweils verabreichten Aktivitäten erhoben. Gemeinsam mit einer Expertengruppe, bestehend aus Vertreterinnen und Vertretern der Fachbereiche Nuklearmedizin, Radiologie, Medizinische Physik und Radiologietechnologie, und

unter Einbeziehung der involvierten medizinischen Fachgesellschaften und Interessenvertretungen wurden auf Basis der erhobenen Daten die bestehenden DRW für Nuklearmedizin evaluiert und Empfehlungen für deren Aktualisierung erarbeitet.

3.10.2 Ambulante Versorgungsstrukturen - MPV

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Karin Eglau
Ansprechperson Auftraggeberin: Gerhard Embacher

Nach einer Grundsatzdiskussion in der FG Versorgungsstruktur in Kleingruppen (Vorbereitung und Ergebnissicherung durch die GÖG) im Februar 2019 wurde die Projektgruppe *Multiprofessionelle und/oder interdisziplinäre Versorgungsformen in den ambulanten Fachbereichen* (PG MPV) implementiert und ein Projektauftrag (Vorbereitung durch die GÖG) erteilt.

Die PG MPV tagte im Mai 2019 zweimal, wobei die GÖG die Organisation der Sitzungen, die Vorbereitung der Unterlagen und die Moderation der Sitzungen inkl. Ergebnissicherung und Nachbereitung übernahm. Die von der PG erstellte Unterlage *Grobkonzept zu multiprofessionellen und/oder interdisziplinären Versorgungsformen in der ambulanten Fachversorgung* wurde in der FG Versorgungsstruktur diskutiert, aber nicht an den Ständigen Koordinierungsausschuss weitergeleitet, da weitere Präzisierungen notwendig erschienen.

Im Herbst wurde neuerlich eine Grundsatzdiskussion über MPV, für welche die GÖG sämtliche Unterlagen, die bereits zu diesem Thema erstellt worden waren, zusammenfasste und die Moderation übernahm, in Kleingruppen anhand konkreter Fragestellungen begonnen. Die GÖG fasste die Ergebnisse der Kleingruppendiskussionen zusammen und arbeitete Gemeinsamkeiten heraus.

3.10.3 Analyse der Einflussfaktoren in Bezug auf die Attraktivität von Gesundheitsberufen

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2020
Ansprechperson GÖG: Michael Hummer
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 entwarf im Berichtszeitraum ein Formular, um den aktuellen Stand und den Fortgang der Umsetzungsarbeiten der involvierten Umsetzungspartner zu erheben. Auf Basis der 340 Rückmeldungen erstellte die GÖG den Statusbericht mit Stand Ende Februar 2019. Dieser enthält

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

einen Überblick über den Umsetzungsstand aller Maßnahmen in Österreich und eine detaillierte Darstellung der Umsetzungsarbeiten der einzelnen Umsetzungspartner.

Der ständige Koordinierungsausschuss nahm den Statusbericht im Juni 2019 zwar zur Kenntnis, forderte aber noch eine inhaltliche Beurteilung durch die Kurien als Ergänzung ein.

Die diesbezügliche Diskussion in der FG Versorgungsstruktur ergab, dass eine inhaltliche Beurteilung, noch nicht möglich wäre, da die Zeitspanne noch zu kurz sei, um allfällige Auswirkungen der gesetzten Maßnahmen analysieren zu können. Diese Information wurde dem StKA im September übermittelt.

3.10.4 Begleitforschung zur Umsetzung des holländischen Modells Buurtzorg im Bereich Pflege und Betreuung durch CuraCommunitas

Auftraggeberin: AK Niederösterreich
Laufzeit: Juli 2019 bis Dezember 2020
Ansprechperson GÖG: Johann Seethaler
Ansprechperson Auftraggeberin: Bernhard Rupp

Im Pflegebereich wird in den nächsten Jahrzehnten ein Mehrbedarf an Pflegepersonen aufgrund des demografisch bedingten Zusatz- sowie des pensionierungsbedingten Ersatzbedarfs erwartet. Insbesondere vor dem Hintergrund der Unzufriedenheit der Mitarbeiter/-innen mit den gegebenen Rahmenbedingungen des Arbeitsumfelds (Österreichische ArbeitnehmerInnenschutzstrategie 2013–2020) gilt es, bereits heute diesbezügliche Vorkehrungen zu treffen.

Im Rahmen dieser qualitativen Studie sollen in erster Linie die Auswirkungen einer Umsetzung des niederländischen Modells Buurtzorg (mobile Hauskrankenpflege) auf die Arbeitszufriedenheit der Mitarbeiter/-innen sowie auf die Attraktivität des Arbeitsplatzes untersucht werden. Mit steigender Zufriedenheit erhöht sich im Umkehrschluss auch die Attraktivität von Arbeitgeberinnen und Arbeitgebern im Bereich der Langzeitpflege und -betreuung.

3.10.5 *Bridges for Birth* – Strategieplan *Kooperationsagenda 2020*

Auftraggeber: NÖ Gesundheits- und Sozialfonds; Initiative Healthacross
Laufzeit: Juni 2019 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Johann Seethaler
Ansprechpersonen Auftraggeber: Julia Winkler

Hauptziel dieses Projekts ist es, die Rahmenbedingungen für eine langfristige Zusammenarbeit im Bereich Gesundheitswesen bzw. eine grenzüberschreitende Patientenversorgung zwischen Niederösterreich und der Slowakei zu schaffen. Durch die Erhebung der Ist-Situation und die Entwicklung grenzüberschreitender Kooperationspotenziale soll in Form der *Kooperationsagenda 2020* ein Strategieplan erarbeitet werden, welcher durch vorausschauendes Denken und Planen

sowie durch kurz-, mittel- und langfristige Zielsetzungen die Zukunft der Zusammenarbeit zwischen Niederösterreich und der Slowakei im Gesundheitsbereich sichert.

3.10.6 Distribution of healthcare providers and health workforce in Slovenia

Auftraggeberin: BASYS Beratungsgesellschaft für angewandte Systemforschung mbH
Laufzeit: November 2017 bis November 2019
Ansprechperson GÖG: Gerhard Fülöp
Ansprechperson Auftraggeberin: Markus Schneider

Das Projekt wurde im Auftrag der Europäischen Kommission von der BASYS Beratungsgesellschaft für angewandte Systemforschung mbH unter Beteiligung der Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH (GÖ FP) durchgeführt. Sein Ziel war die Unterstützung des nationalen Instituts für öffentliche Gesundheit in Slowenien und des Slowenischen Gesundheitsministeriums bei der Entwicklung und Etablierung von Instrumenten und Mechanismen zur Sicherstellung eines gerechten Zugangs der slowenischen Bevölkerung zu einer qualitativ hochwertigen öffentlichen Gesundheitsversorgung.

Die Beiträge der GÖ FP zu diesem Projekt konzentrierten sich auf Methoden zur Beurteilung des Bedarfs an Gesundheitsversorgung und zur regionalen Analyse und Planung der Versorgung mit (insbesondere ärztlichem) Gesundheitspersonal. Ein besonderer Schwerpunkt lag im Transfer des bei der GÖG verfügbaren Wissens hinsichtlich des Einsatzes von Simulationsmodellen und geografischen Informationssystemen im Bereich der Bedarfsanalyse und Angebotsplanung in Bezug auf das Personal in den verschiedenen Gesundheitsberufen.

Die Projektarbeiten erfolgten in Form von Workshops, Beratungen und Schulungen in Slowenien und in Österreich sowie in Gestalt von Beiträgen zu den entsprechenden Ergebnisberichten an die EU.

3.10.7 Erarbeitung des Regionalen Strukturplanes Gesundheit für Niederösterreich 2025

Auftraggeber: NÖGUS, NÖGKK
Laufzeit: Februar 2018 bis März 2019
Ansprechperson GÖG: Gerhard Fülöp
Ansprechpersonen Auftraggeber: Elfriede Riesinger, Martina Amler

Die NÖ Landes-Zielsteuerungskommission hat in der Sitzung vom 17. 12. 2018 den Regionalen Strukturplan Gesundheit (RSG) für Niederösterreich 2025 (Teil 1) beschlossen. Der RSG ist das zentrale Instrument für die integrative Planung der Gesundheitsversorgung in Niederösterreich und umfasst insbesondere die ambulante ärztliche Versorgung (spitalsambulant und extramural, inkl. erstmaliger Berücksichtigung von Primärversorgungseinheiten), die Versorgungsstrukturen der Akutkrankenanstalten sowie die Dialyseversorgung.

Die Erstellung der wissenschaftlichen Grundlagen für Analyse und Planung sowie die fachliche Begleitung des landesinternen Abstimmungsprozesses nahm die Gesundheit Österreich

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Forschungs- und Planungs GmbH vor. Ziel war die Gewährleistung einer möglichst gleichmäßigen und wohnortnahen bzw. bestmöglich erreichbaren, medizinisch und gesamtwirtschaftlich sinnvollen und regional abgestimmten Versorgung mit entsprechender Qualitätssicherung.

Die Analyse der Ist-Versorgungssituation wurde differenziert nach Fachbereichen und Versorgungssektoren sowie jeweils auf regionaler Ebene durchgeführt, die prognostische Bedarfsabschätzung für die Erstellung von Planungsempfehlungen erfolgte anhand eines von der Gesundheit Österreich entwickelten Planungs-, Prognose- und Modellierungswerkzeugs. Basierend auf diesen wissenschaftlichen Planungsgrundlagen, folgte dann ein von der Gesundheit Österreich begleiteter landesinterner Abstimmungsprozess.

Weiterlesen:
Land Niederösterreich
noe.gv.at/noe/Gesundheitseinrichtungen/Regionaler_Strukturplan_Gesundheit_fuer_Niederoesterreich.html

3.10.8 Erhebung Strukturdaten Krankenanstalten

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Bettina Heindl
Ansprechperson Auftraggeber: Margarita Amon

Im Rahmen der *Kliniksuche* wurden Informationen über die Struktur und das Leistungsangebot der einzelnen österreichischen Spitäler (z. B. Kontaktdaten der einzelnen Abteilungen, Besuchszeiten, Ambulanzöffnungszeiten, spezielle Ausstattungselemente im Medizin- und im Hotelbereich oder auch Anzahl der stationären Aufenthalte und Aufenthaltsdauer pro Indikationsgruppe) erfasst. Die Informationen werden den Österreichern und Österreicherinnen in einfacher und übersichtlicher Form zur Verfügung gestellt. Die *Kliniksuche* wird je nach Bedarf erweitert. Um die Daten aktuell zu halten, gibt es einen direkten Kontakt zwischen den betreuten Spitälern und den Krankenhausbetreuerinnen. Dadurch wird auch die Qualität der Daten gesichert.

Weiterlesen:
kliniksuche.at

3.10.9 Gemeinsame Datenhaltung

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend seit 2017
Ansprechperson GÖG: Michael Hummer
Ansprechperson Auftraggeberin: Gerhard Embacher

In Zusammenhang mit der 15a-Vereinbarung BV-G über die Organisation und Finanzierung des Gesundheitswesens, Art. 15 Abs. 9 (Gemeinsame Datenhaltung) wurde im Jahr 2019 der Schwerpunkt auf die Erarbeitung eines Konzepts für einen Pseudonymisierungsprozess gelegt. Der Pseudonymisierungsprozess ist erforderlich, damit individuelle Patientendaten aus unterschiedlichen Datenbeständen datenschutzkonform zusammengeführt werden können. Die Finalisierung des Konzepts sowie die Durchführung erster Pilotauswertungen sind für das Jahr 2020 geplant.

3.10.10 Gutachten über Versorgungsrelevanz

Auftraggeberinnen: Landesregierungen
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechpersonen GÖG: Stephan Mildschuh, Andreas Stoppacher
Ansprechpersonen Auftraggeberinnen: diverse

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

Weiterlesen:
Informationsblatt auf der GÖG-Website
goeg.at/sites/default/files/2017-07/Informationsblatt_Gutachten.pdf

3.10.11 Implementierung von Fast-Track-Surgery in den burgenländischen Krankenanstalten; Prozessoptimierung Knie- und Hüftendoprothetik

Auftraggeber: Burgenländischer Gesundheitsfonds
Laufzeit: Jänner 2019 bis Jänner 2020
Ansprechperson GÖG: Johann Seethaler
Ansprechperson Auftraggeber: Johannes Zsifkovits

Ziel dieses Projekts war ein Etablieren des optimierten Standardprozesses für die Knie- und Hüft-Endoprothetik im Burgenland im Rahmen des Masterplans an den Abteilungen für Orthopädie und Traumatologie im LKH Oberwart, im LKH Güssing und im KH der BBR Eisenstadt. Dies ermöglicht

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

es einem großen Teil der von einer derartigen Operationsart betroffenen Patientinnen/Patienten, das Krankenhaus nach dem Eingriff rasch und mobil zu verlassen. Dabei werden alle Abläufe unter dem Gesichtspunkt der maximalen Patientenorientierung, der Minimierung des OP-Traumas und der raschestmöglichen Wiederherstellung der individuellen Homöostaste und Autonomie der Patientin / des Patienten analysiert. Für die Patientinnen/Patienten bedeutet dies: kürzerer Aufenthalt bei Totalendoprothesenoperation, geringere Krankheitslast, weniger Komplikationen, raschere Selbstständigkeit im Alltag. Für das Krankenhaus und dessen Mitarbeiter/-innen: klarere Abläufe und definierte Verantwortungen sowie die Freude an der Veränderung zum Positiven. Das Ergebnis zusammengefasst: ein qualitativ hochwertiges, evidenzbasiertes Angebot bei sehr gut vertretbaren Kosten.

3.10.12 Integration FA-Ausbildung und Forschungsausbildung

Auftraggeber: BMBWF
Laufzeit: August 2019 bis Februar 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.

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

3.10.13 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.

Als Voraussetzung für die Konzeption und Erstellung des Berichtswesens wurden die erforderlichen Datenmeldungen etabliert und dokumentiert sowie ein Prognosemodell entwickelt.

» Der Grundlagenbericht dokumentiert die Ergebnisse dieser Vorarbeiten.
» Die Ergebnisse des Prognosemodells sind als definierte Kennzahlen in Form von Standardauswertungen (Excel-Tabelle) verfügbar.
» Der Ergebnisbericht stellt die prognostizierte österreichweite Entwicklung des Ärzteangebots für den Prognosezeitraum 2020 bis 2030 anhand ausgewählter Kennzahlen dar.

Über das Vorgehen in Bezug auf weitere Arbeiten (Modellierung der Bedarfsentwicklung, Differenzierung der Ergebnisse nach Bundesländern und Modellierung ausgewählter Sonderfächer) wird im Jahr 2020 in den Zielsteuerungsgremien entschieden werden.

Darüber hinaus wurde die internationale Vernetzung fortgeführt. Im Februar 2019 fand in Budapest ein weiteres Arbeitstreffen der *Joint Action on European Health Workforce Planning and Forecasting* statt. Stakeholder aus Politik, Wirtschaft, von NGOs und Sozialversicherungen diskutierten mit Wissenschaftlerinnen/Wissenschaftlern und Medizinerinnen/Medizinern den bestmöglichen Umgang mit Planungsdaten in allen Phasen - von der Erhebung über die Analyse bis hin zu Prognosemöglichkeiten vor dem Hintergrund neuer methodischer und technologischer Potenziale (Big Data, Artificial Intelligence). Schwerpunktthema des Austausches im Februar waren die Auswirkungen von Migration des Gesundheitspersonals auf das Gesundheitssystem sowie die Herausforderungen, die damit für die Gesundheitsplanung einhergehen.

3.10.14 Handbuch NIANIS Definitionen

Auftraggeberin: KAGes
Laufzeit: Jänner 2019 bis März 2020
Ansprechperson GÖG: Karin Eglau
Ansprechperson Auftraggeberin: Mira Mang

Im Rahmen dieses Projekts wird 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 2017 ff. zu schaffen.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

In dem Projekt werden Definitionen der NIANIS-Strukturen vereinheitlicht bzw. entwickelt, Musterbetriebsformen beschrieben und es wird eine Unterstützung bei der Interpretation der Ist-Situation/Ist-Datenlage geboten. Weiters werden gegebenenfalls Modellrechnungen zur Mengen- und Ressourcenplanung erstellt und das Verfassen des Handbuchs wird begleitet.

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

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Elisabeth Pochobradsky
Ansprechpersonen Auftraggeberin: Ulrike Schermann-Richter, Gerhard Embacher

Im Rahmen der Arbeiten zur Zielsteuerung-Gesundheit sollen zur Verbesserung der integrativen Versorgung durch gemeinsame, abgestimmte, verbindliche Planungen auf Bundesebene Empfehlungen zur Finanzierung zusätzlicher Strukturen für den Hospiz- und Palliativbereich nach Maßgabe des § 2 Abs. 2a Pflegefondsgesetz formuliert werden. Darauf fußend, soll auf Landesebene der gezielte Aufbau bzw. die Ergänzung noch fehlender spezialisierter Hospiz- und Palliativangebote bzw. -kapazitäten auf Basis der Analyseergebnisse und Finanzierungs-empfehlungen erfolgen.

Die Arbeiten wurden für den Erwachsenenbereich begonnen. Dazu wurde der Ist-Stand auf Basis der vom Dachverband Hospiz Österreich zur Verfügung gestellten Daten für das Jahr 2017 für alle zehn Angebote der spezialisierten Hospiz- und Palliativversorgung (siehe Österreichischer Strukturplan Gesundheit 2017) validiert und zwischen den Ländern und den landesorganisierten Hospiz- und Palliativorganisationen abgestimmt.

Im Zuge der Erstellung der Empfehlungen in puncto Kapazitätsausbau wurden folgende Arbeiten zur Bedarfsschätzung für den Erwachsenenbereich vorgenommen:

- Literaturrecherche internationaler Methoden zur Bedarfsermittlung von (spezialisierten) Hospiz- und Palliativangeboten
- Diskussion zweier möglicher Varianten der Bedarfsschätzung:
  - Abschätzung der Sterbefälle mit spezialisiertem HOS/PAL-Versorgungsbedarf (mortalitätsbasierte Bedarfsschätzung)
  - Kapazitätsabschätzung mittels einwohnerbezogener Richtwerte auf Basis vorliegender Quellen: Broschüre Hospiz- und Palliativversorgung für Erwachsene (BMASGK/GÖG 2014), Empfehlungen der Europäischen Gesellschaft für Palliative Care (EAPC, 2011), Hospizstudie 2017 (Freistaat Sachsen, 2018)

Da aktuell kein Brückenschlag zwischen den beiden Varianten möglich ist (da verfügbare Richtwerte auf Einwohnerrichtwerte der Bevölkerung insgesamt abstellen und nicht auf Palliativpatientinnen/-patienten mit spezialisiertem Hospiz- und Palliativbedarf), wurde der Entschluss gefasst, die Arbeiten auf Basis der Richtwerte in der o. g. Broschüre fortzusetzen. Derzeit werden von jedem Bundesland die eigenen Planungen auf Basis dieser Richtwerte erstellt,

etwaige Abweichungen von den Richtwerten sollen von den Bundesländern argumentativ begründet werden. Die Planungen sollen in Kooperation zwischen dem Gesundheits- und dem Sozialbereich auf Landesebene und unter Einbindung der Sozialversicherung vorgenommen werden. Nach Vorliegen aller neun Länderplanungen werden diese zu einem Gesamtplan für Österreich zusammengefasst.

Im Bereich der Kinder, Jugendlichen und jungen Erwachsenen erfolgte angesichts der oben beschriebenen Erfahrungen keine vergleichbar detaillierte Bedarfsschätzung, vor allem auch deshalb, weil für diese Patientengruppe derzeit weder national noch international Bedarfsrichtwerte vorliegen. Somit wurde hier die Vereinbarung getroffen, dass die Bundesländer landesintern ihre Planungen für den Planungshorizont 2025/2030 erstellen und dass diese anschließend gesammelt zu einer Gesamtplanung für Österreich zusammengefasst werden.

3.10.16 Koordinationsstelle Krebsrahmenprogramm

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend
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 wurde 2019 eine Studie zur Verwendung innovativer onkologischer Pharmakotherapie in österreichischen Krankenanstalten durchgeführt. Auf Basis der Diagnosen- und Leistungsdokumentation wurden ein eigenständiges Datenmodell und ein Dashboard-Tool entwickelt. Die Analyse zeigt eine stark steigende Inanspruchnahme monoklonaler Antikörper in österreichischen Krankenanstalten. Empfohlen wird ein Monitoring, um rasch auf Änderungen im Zulassungsstatus der Medikamente reagieren zu können und ggf. Kurzassessments vor Aufnahme von neuen (teuren) monoklonalen Antikörpern in den Leistungskatalog zu erwägen.

Seit Ende Mai ist die Onlineplattform Klinische Studien in der Onkologie im Professional-Bereich des öffentlichen Gesundheitsportals gesundheit.gv.at eingerichtet und wird laufend 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 Roadmap on Implementation and Sustainability of Cancer Control Actions ist.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Weiterlesen:
Website BMSGPK
Informationen zum Onkologiebeirat, zum Krebsrahmenprogramm und zur Psychoonkologie
sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Nicht-uebertragbare-Krankheiten/Krebs.html

3.10.17 Leistungsanalyse PV und ambulante Fachversorgung

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: Jänner 2018 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Karin Eglau
Ansprechperson Auftraggeberin: Gerhard Embacher

In der FG Versorgungsstruktur wurden für Leistungsanalysen 2017 dieselben Planungsräume wie im Vorjahr ausgewählt, um direkte Vergleiche anstellen zu können, nämlich die Bezirke 1030 Wien-Landstraße (urban), Krems-Stadt (intermediär) und die Versorgungsregion Waldviertel (rural). Neben der PV/Allgemeinmedizin wurden in Wien wieder folgende Fachbereiche ausgewertet: Innere Medizin, Kinder- und Jugendheilkunde, Dermatologie, Urologie, Augenheilkunde, Neurologie; in Niederösterreich: Innere Medizin, Kinder- und Jugendheilkunde, Urologie, Gynäkologie und Geburtshilfe.

Methodisch wurden Auswertungen der Daten der ambulanten Leistungsdokumentation 2017 (extra- und intramural) auf Basis von Einzelleistungserbringern je Fachrichtung den Leistungszuordnungen je Fachbereich in der Leistungsmatrix ambulant gegenübergestellt. Die Analysen betrafen Bundesländervergleiche in den ausgewählten Fachbereichen und der PV, fachbereichsspezifische und planungsraumspezifische Kennzahlen und Zusammenhänge der Versorgung bzw. des Inanspruchnahmeverhaltens sowie spezielle Kennzahlen der PV.

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

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend
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 größtmöglich abgestimmt sein. Auch 2019 haben die Vertreterinnen der GÖG an den Beratungen des LKF-Teams sowie an den ZSG-Arbeitsgremien zum LKF-Modell 2020 und den zugehörigen Dokumentationsgrundlagen für den stationären und spitalsambulanten Bereich teilgenommen. Im Zuge der Wartung des ICD-10-Katalogs, des bundesweiten Leistungskatalogs des BMASGK 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 des LKF-Teams wurden unter

Mitwirkung der GÖG Werkzeuge zur Datenanalyse mit besonderem Fokus auf die Auswirkungen des spitalsambulanten Bepunktungsmodells weiterentwickelt und den Krankenanstalten für ihre Dokumentationsarbeit unterstützende Instrumente zur Verfügung gestellt. Zur Vorbereitung der angestrebten Einführung der codierten Diagnosendokumentation im ambulanten Bereich haben Vertreter/-innen der GÖG an einem Workshop des BMASGK teilgenommen.

3.10.19 Personalbedarfsplanung 2024 Traumazentrum Klagenfurt

Auftraggeberin: AUVA
Laufzeit: Dezember 2018 bis April 2019
Ansprechperson GÖG: Petra Paretta
Ansprechperson Auftraggeberin: Wolfgang Schaden

Für die gemäß RSG Kärnten vorgesehene Zusammenführung der traumatologischen und orthopädischen Versorgung des LKH Klagenfurt und des UKH Klagenfurt in ein überregionales Traumazentrum wurde auf Basis des AUVA-Berechnungsmodells *APERTO* der Personalbedarf für das Gesundheitspersonal ermittelt. Die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH wurde beauftragt, die zugrunde gelegten Kapazitäten mit dem erwarteten Versorgungsbedarf 2024/2025 abzugleichen und die dafür ermittelten Personalerfordernisse auf Erfüllung der Vorgaben des ÖSG, des LKF-Modells und weiterer rechtlicher Grundlagen (KAKuG, KA-AZG) einer objektiven Prüfung zu unterziehen. Dabei waren die Anforderungen des ASVG in Bezug auf die Unfallheilbehandlung und Krankenbehandlung zu berücksichtigen.

3.10.20 PVE-Umsetzung: Muster für Versorgungskonzepte

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: Jänner 2018 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: David Wachabauer
Ansprechperson Auftraggeberin: Ilana Ventura

Im Jahr 2019 wurde ein Muster für ein Versorgungskonzept (gemäß § 6 Primärversorgungsgesetz – PrimVG) in enger Kooperation mit dem BMASGK und in Abstimmung mit den Zielsteuerungspartnern sowie mit externen Expertinnen und Experten erstellt. Zwei wesentliche Grundlagen dafür waren der Österreichische Strukturplan Gesundheit 2017 sowie die Qualitätssicherungsverordnung (QS-VO) 2018.

Die Erstellung eines Versorgungskonzepts ist eine Voraussetzung für die Gründung einer Primärversorgungseinheit und soll das zukünftige Primärversorgungsteam dabei unterstützen, sich optimal auf die Anforderungen am geplanten Standort und auf die anstehenden Aufgaben im Primärversorgungsbereich vorzubereiten.

Weiterlesen:
Website PVE Primärversorgungs-Einheiten für Ihre Gesundheit

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Muster-Versorgungskonzept (unter Organisations-Dokumente)
pve.gv.at/der-weg-zur-gruendung/downloads/

Manual zum Muster-Versorgungskonzept
pve.gv.at/fileadmin/user_upload/manual_muster-versorgungskonzept.pdf

3.10.21 Rehabilitationsplan 2020 - Methodenentwicklung 2019 / Phase 1

Auftraggeber: Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2020
Ansprechperson GÖG: Daniela Reiter
Ansprechperson Auftraggeber: Sabine Kawalirek

Die Arbeiten wurden für den Erwachsenenbereich begonnen. Dazu wurde der Ist-Stand auf Basis der vom Dachverband Hospiz Österreich zur Verfügung gestellten Daten für das Jahr 2017 für alle zehn Angebote der spezialisierten Hospiz- und Palliativversorgung (siehe Österreichischer Strukturplan Gesundheit 2017) validiert und zwischen den Ländern und den landesorganisierten Hospiz- und Palliativorganisationen abgestimmt.

3.10.22 ÖSG- und RSG-Monitoring

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Petra Paretta
Ansprechpersonen Auftraggeberin: Ulrike Schermann-Richter, Gerhard Embacher

Das Monitoring des Österreichischen Strukturplan 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
» halbjährliche Aktualisierung des RSG-Monitorings auf jeweils aktueller Datenbasis inkl. aktueller RSG-Beschlusslage jeweils per 30. Juni und 31. Dezember

» Aktualisierung des Monitorings betreffend Planungen und Umsetzung von AG/R- und RNS-Einheiten (2017 inkl. der routinemäßig zweijährlichen Erhebungen bei den Landesfonds)
» Erhebung von ausgewählten Indikatoren zur psychosozialen Versorgung von Erwachsenen, Kindern und Jugendlichen
» 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:
Website BMSGPK
sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Gesundheitssystem/Gesundheitssystem-und-Qualitaetssicherung/Planung-und-spezielle-Versorgungsbereiche/Regionale-Strukturplaene-Gesundheit-(RSG)-%E2%80%93-Monitoring.html

3.10.23 ÖSG - Wartung und Weiterentwicklung

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Gerhard Fülöp
Ansprechperson Auftraggeberin: Ulrike Schermann-Richter

Der ÖSG ist während der Laufzeit der Vereinbarung gemäß Art. 15a B-VG von der Bundesgesundheitsagentur nach den Vorgaben der Zielsteuerung-Gesundheit kontinuierlich gesamthaft 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 2019 wurden in Bezug auf die Wartung bzw. Weiterentwicklung des ÖSG insbesondere folgende Arbeiten bzw. Entwicklungsschritte abgedeckt:

» laufende Aktualisierung von Ist-Stand und Bedarfsprognosen (inkl. Vorarbeiten zu den Planungsrichtwerten 2025 für den akutstationären und ambulanten Bereich)
» Wartung und Weiterentwicklung der Leistungsmatrizen für den ambulanten und den akutstationären Bereich (inkl. sukzessiver Festlegung weiterer verbindlicher Mindestfallzahlen entsprechend international vorhandener Evidenz)
» Weiterentwicklung der Planungsgrundlagen und Qualitätskriterien für ausgewählte Bereiche, insbesondere für interdisziplinäre und multiprofessionelle Versorgungsformen
» Weiterentwicklung der überregionalen Versorgungsplanung (ÜRVP) auf Basis einer entsprechenden Beobachtung (inkl. Diskussion bezüglich evtl. Ergänzung weiterer Versorgungsbereiche)
» Grundsatzdiskussion betreffend die notwendigen Schritte zur Berücksichtigung der präklinischen Versorgung inkl. Rettungs- und Krankentransportdienst in der Planung

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 29. 6. 2018 sowie der ÖSG-Verordnung per 10. 7.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

2018 wurde das Jahr 2019 als weiteres „ÖSG-Wartungsjahr" vorgesehen, in dem die notwendige Wartung einzelner Teile des ÖSG – entlang des in den Zielsteuerungsgremien festgelegten Zeitplans für zukünftige jährliche Änderungen des ÖSG bzw. der ÖSG-Verordnung – erfolgte (derzeit aktueller Stand des ÖSG per 27. 9. 2019, derzeit aktueller Stand der ÖSG-Verordnung per 6. 11. 2019).

Weiterlesen:
Website BMSGPK
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

3.10.24 Österreichischer Rehabilitationskompass

Auftraggeber: BMASGK, Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Daniela Reiter
Ansprechpersonen Auftraggeber: Ulrike Schermann-Richter, Sabine Kawalirek

Der Rehabilitationsbereich ist ein wichtiges Element im Rahmen einer integrierten Gesundheitsversorgung. Informationen in diesem Bereich sind sowohl für Patientinnen/Patienten, Angehörige und 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, 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 (derzeit Rehabilitationsplan 2016) 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

3.10.25 Rahmenvereinbarung PRIKRAF-GÖ FP über inhaltliche Fragen im Zusammenhang mit Gesundheitsplanung/ÖSG 2019

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

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. 2019 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.

3.10.26 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: HOS/PAL-Forum
Laufzeit: Juli 2019 bis April 2020
Ansprechperson GÖG: Thomas Neruda
Ansprechperson Auftraggeber: Baumgartner Johann

Adäquate Hospiz- und Palliativversorgung wird idealerweise in einem System der abgestuften Versorgung geleistet. Dadurch kann dem Grundsatz, „die richtigen Patientinnen und Patienten zur richtigen Zeit am richtigen Ort" zu versorgen, entsprochen werden. 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, die sich in das Versorgungssystem einfügen.

Ein wichtiger Schritt in Richtung Anerkennung dieses Versorgungsbereichs war die Aufnahme der abgestuften spezialisierten Hospiz- und Palliativversorgung in den Österreichischen Strukturplan Gesundheit (ÖSG) 2017, selbst wenn damit Zuständigkeits- und Finanzierungsfragen nicht gelöst sind.

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 sog. Hospiz- und Palliativforums vorsieht. Eine Aufgabe des Forums ist die Mitarbeit bei der Entwicklung einer Regelfinanzierung für Hospiz- und Palliativeinrichtungen.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

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 Angebote der abgestuften Hospizversorgung für Erwachsene, Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene auf Basis einer umfassenden Erhebung in den Bundesländern zu analysieren. Diese Arbeiten sollen eine der Grundlagen für eine künftige Regelfinanzierung darstellen und folgende Punkte beinhalten:

» Beschreibung der Finanzierungsmodelle anhand definierten Kriterien/Parameter
» Darstellung der Vor- und Nachteile der verschiedenen Finanzierungsmodelle
» Diskussion der Analyse der bestehenden Finanzierungsmodelle im Projektbeirat und in Folge im HOS/PAL-Forum
» Entwicklung von Kern-Parametern für eine mögliche österreichweite Regelfinanzierung

3.10.27 Regenerationszentrum Goldegg – Planungsperspektiven 2025/2030

Auftraggeberin: SGKK
Laufzeit: April 2019 bis September 2019
Ansprechperson GÖG: Michael Hummer
Ansprechperson Auftraggeberin: Michael Harrer

Ziel des Projekts war es, Planungsperspektiven für das Regenerationszentrum Goldegg (die aktuelle Bezeichnung lautet *Mein Gesundheitszentrum Goldegg*) zu erarbeiten. Das Regenerationszentrum Goldegg ist eine Einrichtung der Salzburger Gebietskrankenkasse (jetzt: Österreichische Gesundheitskasse) mit 90 Betten, die Menschen nach besonderen Belastungen ein umfassendes Therapieangebot bereitstellt.

Im Zuge der Analyse des Ist-Stands wurden quantitative Analysen und Interviews mit entsprechenden Experten/Expertinnen und Stakeholdern durchgeführt sowie vergleichbare Best-Practice-Beispiele recherchiert. Des Weiteren wurden gemeinsam mit der Auftraggeberin Workshops abgehalten, in welchen die erarbeiteten Ergebnisse präsentiert und diskutiert wurden. Die Ergebnisse wurden der Auftraggeberin in Form eines Endberichts zur Verfügung gestellt.

3.10.28 Regionaler Strukturplan Gesundheit Wien – ambulante Versorgung

Auftraggeber: Wiener Gesundheitsfonds
Laufzeit: Februar 2018 bis Jänner 2019
Ansprechperson GÖG: Gerhard Fülöp
Ansprechperson Auftraggeber: Otto Rafetseder

Die Wiener Landes-Zielsteuerungskommission hat am 18. 3. 2019 den Regionalen Strukturplan Gesundheit Wien 2025/2030 (RSGW) für den gesamten Bereich der ambulanten ärztlichen Versorgung (bestehend aus Spitalsambulanzen, niedergelassenem Bereich, Primärversorgungsmodellen sowie Kassen- und selbstständigen Ambulatorien) beschlossen.

Stadt Wien und Sozialversicherung arbeiteten diesen RSGW gemeinsam, mit wissenschaftlicher Unterstützung der Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH (GÖ FP), aus. Sein Ziel ist die Gewährleistung einer qualitätsvollen, gesamtwirtschaftlich effizienten, medizinisch adäquaten und vor allem bedarfs- und patientenorientierten Versorgung der Wiener Bevölkerung mit medizinischen Leistungen, unabhängig von Alter, Geschlecht und Einkommen.

Auf Basis einer umfassenden und die regionalen Besonderheiten einer großstädtischen Versorgung berücksichtigenden Bestandsanalyse wurden quantifizierte planungsrelevante Faktoren aufgesetzt und Planwerte für die Jahre 2025 und 2030 ermittelt. Für die Primärversorgung wurde ein spezielles kleinräumiges Prognosemodell entwickelt, das zahlreiche Parameter (z. B. Bevölkerungsentwicklung, zukünftige Pensionierungen von Ärztinnen/Ärzten und Erreichbarkeit) berücksichtigt. Basierend auf den von der GÖ FP erstellten wissenschaftlichen Planungsgrundlagen erfolgte abschließend ein von der GÖ FP begleiteter Abstimmungsprozess zwischen den Akteurinnen/Akteuren in Wien.

Weiterlesen:
Regionaler Strukturplan Gesundheit. Wien 2025/2030 – ambulante Versorgung.
Wissenschaftliche Grundlage
jasmin.goeg.at/id/eprint/1275

3.10.29 Regionale Versorgungsprofile zur Primärversorgung

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend seit 2018
Ansprechperson GÖG: Gerhard Fülöp
Ansprechperson Auftraggeberin: Ilana Ventura

Gemäß Art 6 Abs 3 der 15a-Vereinbarung über die Organisation und Finanzierung des Gesundheitswesens hat die Planung von Primärversorgungseinheiten (PVE) auf Grundlage der Ergebnisse der Analyse der bestehenden regionalen Versorgungssituation in den jeweiligen Versorgungsgebieten nach ausgewählten Kriterien zu erfolgen. Zur übersichtlichen grafischen und auch tabellarischen Beschreibung der regionalen Versorgungssituation unter besonderer Berücksichtigung neu zu gründender PVE wurden im Jahr 2018 *Regionale Versorgungsprofile Primärversorgung* (RVP/PV) entwickelt und über konkrete Indikatoren umgesetzt (z. B. demografische/epidemiologische Merkmale, die Altersstruktur der bestehenden Allgemeinmediziner/-innen mit Kassenvertrag im Einzugsgebiet). Diese RVP/PV wurden im Jahr 2019 einer Diskussion mit potenziellen Anwendern/Anwenderinnen zugeführt und in der Folge grundlegend überarbeitet bzw. ergänzt. Die neuen RVP/PV sollen in der Folge als Grundlage für die Erstellung von „Versorgungskonzepten" gemäß § 6 Primärversorgungsgesetz 2017 für neu geplante PVE dienen und ab dem Jahr 2020 einer laufenden Validierung sowie einer routinemäßigen Aktualisierung unterzogen werden.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.10.30 Umsetzung-Dialog-Primärversorgung

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: Jänner 2017 bis Dezember 2019
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) durchführte. Dieses Projekt zielte darauf ab, den Austausch zwischen Stakeholdern und Umsetzerinnen/Umsetzern zu fördern und das Thema PVE-Umsetzung, über den Tellerrand blickend, zu erörtern.

Am 30. 9. 2019 veranstaltete die Gesundheit Österreich GmbH in Kooperation mit der Österreichischen Gesellschaft für Allgemein- und Familienmedizin den 5. Umsetzungsdialog Primärversorgung. Die ganztägige Veranstaltung folgte dem Format eines Barcamps, bei dem Teilnehmer/-innen selbst Workshops zu neun aktuellen Fragestellungen der Primärversorgung in Österreich gestalteten. Eingeleitet wurden die Workshoprunden durch zwei Keynote-Vorträge und eine Diskussionsrunde mit Vertreterinnen/Vertretern unterschiedlicher Berufsgruppen. Ziel der Umsetzungsdialoge war es, die österreichweite Vernetzung der Stakeholder, PVE-Pionierinnen/-Pioniere und interessierten Berufsangehörigen zu fördern und die Dissemination der aktuellen Informationen und den Erfahrungsaustausch zu unterstützen.

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

Auftraggeber: AUVA
Laufzeit: Jänner 2019 bis Juni 2020
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 wurden in einer ersten Phase regionsspezifische Planungsszenarien entwickelt. Dafür wurde eine umfassende quantitative IST-Analyse (Analyse von Struktur, Inanspruchnahme, Versorgungswirkung und Auslastung etc.) durchgeführt.

3.10.32 Versorgungsaufträge

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Karin Eglau
Ansprechperson Auftraggeberin: Gerhard Embacher

Im Jänner 2019 wurde die Unterlage U*msetzung von Versorgungsaufträgen für den ambulanten Bereich* für die Vorlage im Ständigen Koordinierungsausschuss im März 2019 in der Fachgruppe Versorgungsstruktur mit Unterstützung der GÖG diskutiert und final abgestimmt.

Im ersten Halbjahr wurden die Nominierungen, die Terminabstimmungen und die Vorbereitungsarbeiten für die Expertengruppen Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie, Psychiatrie sowie Kinder- und Jugendpsychiatrie durchgeführt.

Im Juni 2019 (Sitzungen des Ständigen Koordinierungsausschusses und der Bundes-Zielsteuerungskommission) wurden, nach Befassung der Arbeitsgruppe Gesundheitsplanung und der Fachgruppe Versorgungsstruktur, das Aufgabenprofil und die spezifischen Qualitätskriterien (Ausstattung für Basisaufgaben) für Unfallchirurgie als Kapitel 3.1.4.11, für Orthopädie und orthopädische Chirurgie als Kapitel 3.1.4.12 und für Orthopädie und Traumatologie als Kapitel 3.1.4.13 in den ÖSG integriert sowie die Leistungsmatrix ambulant um die Leistungszuordnung von Unfallchirurgie, Orthopädie sowie Orthopädie und Traumatologie ergänzt.

Im zweiten Halbjahr wurden die Arbeiten für die Fachbereiche Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie, Psychiatrie sowie Kinder- und Jugendpsychiatrie – Abstimmen der Texte für das jeweilige Aufgabenprofil, Leistungszuordnung in der Leistungsmatrix ambulant, Erstellen der davon abgeleiteten Ausstattungslisten – in interdisziplinären und multiprofessionellen Expertengruppen mit Unterstützung der GÖG (Organisation der Sitzungen, Vorbereitung der Unterlagen, Moderation der Sitzungen inkl. Ergebnissicherung, Nachbereitung) fortgesetzt und abgeschlossen.

Parallel dazu wurden die Nominierungen, die Terminabstimmungen und die Vorbereitungsarbeiten für die Expertengruppen Zahnmedizin und Physikalische Medizin begonnen. Die Sitzungen sind für das erste Halbjahr 2020 geplant.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.10.33 Versorgungsforschung

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Andreas Birner
Ansprechpersonen Auftraggeberin: Gerhard Embacher, Ulrike Schermann-Richter

Im Jahr 2019 erfolgte eine konzeptionelle Neuausrichtung der Versorgungsforschung mit folgenden Arbeitsschwerpunkten:

Makroanalytische Begleitforschung: Konzeptentwicklung zur Ausarbeitung sinnvoller Regionstypisierungen sowie integrativer Regionsprofile; Konzeptionierung datenbasierter Indizienketten für die Erklärung ausgewählter regionaler Versorgungssituationen mit Anknüpfungspunkten zu weiterführenden mikroanalytischen Analysen

Mikroanalytische Begleitforschung: Konzeptentwicklung zur Nutzung pseudonymisierter sektorenübergreifender Routinedaten mit dem Fokus auf planungsrelevante Anwendungsbereiche (insbesondere Identifikation zielführender Standardauswertungen, Prüfung der Eignung mikroanalytischer Analysen für die Planung/Evaluierung von Versorgungseinrichtungen sowie zur Vertiefung/Ergänzung makroanalytischer Methoden). Darüber hinaus wurde die Kooperation mit dem Complexity Science Hub Vienna (CSH) zur Analyse von Komorbiditätsnetzwerken fortgesetzt, ebenso die Vernetzung mit dem Deutschen Netzwerk für Versorgungsforschung (DNVF).

3.11 Psychosoziale Gesundheit

3.11.1 Ausbildungsstatistik PT, KP, GP; Update EWR-Regelungen

Auftraggeber: BMASGK
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. Unter anderem ist darin festgehalten, dass die Ausbildungseinrichtungen für die theoretische Ausbildung in den Bereichen Psychotherapie, Klinische Psychologie und Gesundheitspsychologie jährlich über ihre Ausbildungskandidatinnen und -kandidaten, das Lehrpersonal und die Lehrtätigkeit im vorangegangenen Jahr berichten müssen. Die GÖG holt diese Informationen 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 steigt. Mehr als drei Viertel aller Personen in psychotherapeutischen Ausbildungen sind weiblich. Sämtliche Ausbildungsangebote werden überproportional häufig in Ballungszentren angeboten bzw. werden überproportional häufig 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. Bei der Ausbildung in Klinischer und Gesundheitspsychologie ist die Entwicklung der Personen in Ausbildung, d. h. die Anzahl an Neuaufnahmen und Abschlüssen, in den letzten Jahren stark geprägt durch die Veränderungen der gesetzlichen Vorgaben durch das Psychologengesetz 2013, wobei derzeit noch kein Urteil über längerfristige Effekte möglich ist.

Zudem wurden im Rahmen dieses Projekts die berufsrechtlichen Regelungen der Berufsgruppen Psychotherapeutinnen und -therapeuten, Klinische Psychologinnen und Klinische Psychologen sowie Gesundheitspsychologinnen und -psychologen sowie Musiktherapeutinnen und -therapeuten, die in Österreich als voneinander unabhängige, selbstständige und freie Berufe geregelt sind, für die Länder Slowakei und Slowenien aktualisiert.

3.11.2 Dokumentationssystem psychosoziale Versorgung Kärnten

Auftraggeber: Kärntner Gesundheitsfonds
Laufzeit: September 2019 bis Oktober 2020
Ansprechperson GÖG: Daniela Kern
Ansprechperson Auftraggeber: Karl Cernic

Der Auftrag ist, 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 mobil/nachgehenden Bereich. Die Arbeiten wurden im Jahr 2019 begonnen und sollen 2020 fortgesetzt werden.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

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

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend seit 2016
Ansprechperson GÖG: Alexander Grabenhofer-Eggerth
Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

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 BMASGK 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 Versorgung 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.

3.11.4 Fachliche Begleitung Beirat für psychische Gesundheit und Unterstützung bei internationalen Anfragen

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend seit 2016
Ansprechperson GÖG: Alexander Grabenhofer-Eggerth
Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

Die psychosoziale Gesundheit ist als Querschnittsthema Gegenstand von unterschiedlichen Gremien und von Anfragen und Erhebungen verschiedener nationaler und internationaler Organisationen. Die wachsende Fokussierung auf das Thema psychische Gesundheit in den letzten Jahren zeigt sich durch die steigende Anzahl an fachlichen Anfragen und internationalen Erhebungen zum Thema. Bereits in der Vergangenheit wurde laufend auf die Expertise der GÖG zur fachlichen Unterstützung des BMASGK zurückgegriffen.

Ziel des Projekts ist die fachliche Unterstützung des BMASGK in allen die psychosoziale Gesundheit betreffenden Fragestellungen.

Leistungen:

» Koordinations- und Vernetzungstätigkeit sowie Mitarbeit im Beirat für psychische Gesundheit des BMASGK
» fachliche Vor- und Nachbereitung der Sitzungen des Beirats für psychische Gesundheit
» Begleitung der Vernetzungstreffen der Psychiatriekoordinationen
» Unterstützung bei der weiteren Bearbeitung von Strategiepapieren zum Thema psychische Gesundheit und bei Arbeiten in relevanten Gremien der Zielsteuerung
» fachliche und organisatorische Unterstützung des BMASGK bei der Beantwortung internationaler Fragebögen (WHO, OECD, EU, …) sowie bei nationalen Anfragen (v. a. des Rechnungshofs). Integraler Bestandteil ist die fachliche Unterstützung bei der Vor- und Nachbereitung themenspezifischer Treffen der WHO.

3.11.5 Gesamthafte Lösung psychologische und psychotherapeutische Versorgung inkl. Daten-Evidenzaufbereitung

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2020
Ansprechperson GÖG: Alexander Grabenhofer-Eggerth
Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

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

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

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.

3.11.6 Kompetenzgruppe Entstigmatisierung

Auftraggeber: BMASGK, FGÖ, Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger
Laufzeit: fortlaufend seit 2018
Ansprechperson GÖG: Monika Nowotny
Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

Menschen mit psychischen Erkrankungen (sowie ihre Angehörigen und alle mit diesem Themenfeld befassten Berufsgruppen) sind aufgrund kulturell tief verwurzelter Stereotype und negativer Vorurteile einer Reihe von Diskriminierungen ausgesetzt. Die Folgen für Betroffene sind oft geringere Chancen auf dem Arbeits- und Wohnungsmarkt, Verlust intimer Beziehungen, Reduktion des sozialen Netzwerks und Schwächung des Selbstwertgefühls. Diese Benachteiligungen und Belastungen erhöhen das Risiko für Rückfälle oder für einen chronischen Krankheitsverlauf. Expertinnen und Experten sprechen daher von Stigma als „zweiter Erkrankung". Die Angst vor Stigmatisierung verzögert zudem das Aufsuchen von Hilfe in psychischen Krisen, was letztlich auf gesellschaftlicher Ebene zu einer Steigerung der Gesundheitskosten führt.

Aufgrund der Komplexität des Phänomens Stigma und der Hartnäckigkeit gesellschaftlicher Einstellungen und Vorurteile wurde von der Arbeitsgruppe zum österreichischen Gesundheitsziel *Psychosoziale Gesundheit bei allen Bevölkerungsgruppen fördern* (Gesundheitsziel 9) die Etablierung einer *Kompetenzgruppe Entstigmatisierung* als zentrale Maßnahme des Handlungsfelds „Gesellschaft und Entstigmatisierung" angeregt. Diese Kompetenzgruppe soll – einem Mental-Health-in-All-Policies-Ansatz (MHiAP) folgend – die Expertise aus Wissenschaft, psychosozialer Versorgungspraxis, Verwaltung, Kultur, Medien und Erfahrungswissen zum Thema bündeln und auf der Basis bestehender Evidenz und Best-Practice-Beispiele ein koordiniertes

multistrategisches Vorgehen gegen das Stigma psychischer Erkrankungen entwickeln. Des Weiteren soll die Kompetenzgruppe als Drehscheibe für bestehende und neue Projekte fungieren, damit diese durch interdisziplinären Austausch und Nutzung von Synergien angereichert und gezielter koordiniert werden können.

3.11.7 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 (vgl. strat. Ziel 1, operat. Ziel 4 *Optimierung der Versorgung von Kindern und Jugendlichen in ausgewählten Bereichen*). Im Jahr 2018 wurde ein mit den relevanten Gremien abgestimmtes Konzept für die weitere Bearbeitung im Jahr 2019 vorgelegt. Auf Basis dieser Vorarbeiten wurden die beiden Bereiche *Kinder- und Jugendpsychiatrie* sowie *Entwicklungs- und Sozialpädiatrie* für die weitere Bearbeitung von der zuständigen Fachgruppe Public Health vor dem Hintergrund der evidenten Dringlichkeit im Bereich Kinder- und Jugendpsychiatrie, der Überschneidungen in den Angeboten der beiden Bereiche sowie des fehlenden Wissens über die bundesweit bestehenden psychosozialen Angebote im Bereich Entwicklungs- und Sozialpädiatrie priorisiert.

Gemeinsam mit einer projektbegleitenden Arbeitsgruppe (Nominierung durch die Kurien Bund, Länder, SV sowie ergänzt um weitere Fachexperten/-expertinnen aus den beiden Bereichen) wurden im Jahr 2019 eine detaillierte Problemanalyse vorgenommen und konkrete Maßnahmen inkl. multiprofessioneller Lösungsansätze ausgearbeitet (insgesamt 5 Themenblöcke mit 23 Maßnahmenempfehlungen). Daraus wurden von der Fachgruppe Public Health folgende 2 Themen für die weitere Bearbeitung priorisiert:

» Ausbildung/Attraktivität des Berufsbildes KJP
» Kooperation/Multiprofessionelle abgestufte Versorgung

Damit einhergehend erfolgte eine Reduktion auf 15 Maßnahmen, die um Eckpunkte für einen Umsetzungsplan ergänzt wurden. Dieses Umsetzungskonzept enthält Überlegungen zu den ersten Umsetzungsschritten, zu federführenden Zuständigkeit(en), den primär erforderlichen Umsetzungspartnern sowie Überlegungen hinsichtlich der Machbarkeit, zeitlichen Umsetzbarkeit und Wirksamkeit der einzelnen Maßnahmen.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.11.8 Koordinationsstelle Psychotherapieforschung

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend seit 2018
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 of Psychotherapy Research (SPR country coordination support) garantiert die internationale Anbindung der Koordinationsstelle.

Auf Basis des im Jahr 2017 finalisierten Leitfadens zur Förderung von Wissenschaft und Forschung in der psychotherapeutischen Ausbildung werden kontinuierlich unterschiedliche Fördermaßnahmen gesetzt, die die Umsetzung dieser Empfehlungen in den Ausbildungseinrichtungen vorantreiben sollen (Workshops mit wissenschaftlichen Beauftragten der Ausbildungseinrichtungen, Newsletter). Darunter fällt auch die Vorbereitung einer Psychotherapieforschungstagung, die im Oktober 2020 stattfinden und ein Forum für Austausch und Vernetzung für alle Psychotherapieforschungs- und Ausbildungsinstitutionen bieten soll.

Weiters wurde im Jahr 2019 für ein der Psychotherapie nahestehendes Tätigkeitsfeld (Kunsttherapie) geprüft, inwieweit die damit verbundenen Tätigkeiten als eigenständiges und abgegrenztes Berufsbild zu bewerten sind und wie Kunsttherapie in anderen europäischen Ländern geregelt ist.

3.11.9 Koordinationsstelle Suizidprävention (SUPRA)

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend seit 2012
Ansprechperson: Alexander Grabenhofer-Eggerth
Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

Täglich sterben in Österreich mehr als drei Menschen durch Suizid. Das sind pro Jahr mehr als doppelt so viele Tote (ca. 1.300) als 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 Ansätzen 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 eingerichtet und das von führenden österreichischen Expertinnen und Experten entwickelte nationale Suizidpräventionsprogramm SUPRA (Suizidprävention Austria)

präsentiert. Die Koordinationsstelle hat den Auftrag, die schrittweise Umsetzung des SUPRA-Programms des BMASGK in enger Kooperation mit einem Expertengremium zu unterstützen. Eine wesentliche Aufgabe der Koordinationsstelle ist es, das Vernetzen aller, die bislang in Österreich im Feld 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, SUPRA-Vernetzungstagungen in den Jahren 2014, 2015 und 2016, 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 auf EU-Ebene bereits mehrfach als Beispiel guter Praxis für Suizidprävention ausgewählt.

Aktuelle Schwerpunkte der Koordinationsstelle sind:

» Startpaket Suizidprävention
» Konzept für eine nationale Kriseninterventionshotline
» Papageno-Medienpreis für besondere suizidpräventive journalistische Leistungen
» Gatekeeper-Schulungsprogramm

Weiterlesen:
suizid-praevention.gv.at

3.11.10 Monitoring der Unterbringung nach UbG in Österreich

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Joy Ladurner
Ansprechperson Auftraggeber: Sylvia Füszl

Etwa jede vierte Aufnahme in die stationäre Psychiatrie ist unfreiwillig, die medizinische Behandlung geht also mit (zumindest kurzfristigem) Freiheitsentzug und einer Einschränkung persönlicher Rechte einher. Seit dem Jahr 2005 sorgt die GÖG entsprechend ihrer in § 4 Abs. 1 Z 2 GÖG-Gesetz definierten Aufgabe für größtmögliche Transparenz in diesem sensiblen Versorgungsbereich. Dadurch liegt eine für Österreich einzigartig umfassende und österreichweit vergleichbare Datengrundlage vor.

Die Daten stellen einerseits den gesamten Unterbringungsverlauf chronologisch dar, andererseits bilden sie alle Perspektiven der in die Unterbringung involvierten Institutionen (Krankenhäuser, Patientenanwaltschaft, Bezirksgerichte) ab. Unterschiedliche Datenquellen werden verglichen (und qualitätsgesichert), zu einem Gesamtbild zusammengeführt, sorgfältig aufbereitet und im Zwei-Jahres-Rhythmus veröffentlicht. Der jüngste Bericht umfasst die Daten der Jahre 2016 und 2017

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

und wurde 2019 publiziert. Seit 2012 ergänzen qualitative Arbeiten in Form von Expertengesprächen die Erhebungen (seit 2012 über Erwachsenenpsychiatrie, seit 2013 über Kinder- und Jugendpsychiatrie). Das Projekt hat zum Ziel, größtmögliche Transparenz über Praxis und Vollzug des Unterbringungsgesetzes (UbG, eingeführt 1991) herzustellen, u. a. durch systematisches Zusammenführen und Aufbereiten der verfügbaren Daten zu Unterbringungen in einer öffentlich zugänglichen Publikation, sowie die Kommunikation und den Austausch zwischen den UbG-Akteurinnen und -Akteuren zu fördern.

Weiterlesen:
Monitoring der Unterbringungen nach UbG in Österreich. Berichtsjahre 2016/2017
jasmin.goeg.at/1041/

3.11.11 Vernetzungsplattform Betroffenenvertreter/-innen von Menschen mit psychischen Erkrankungen

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend seit 2018
Ansprechperson GÖG: Monika Nowotny
Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

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 Gesundheitsziele-Prozesses wurde daher die Maßnahme *Vernetzungsplattform für 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 Rückkopplung an die Gruppen und Organisationen kann die Interessengruppe der Menschen mit psychischen Erkrankungen als größeres Kollektiv sukzessive gestärkt werden. Darüber hinaus wird mit der Etablierung der Vernetzungsplattform auch ein wichtiger Schritt in Richtung Partizipation und gesellschaftliche Inklusion gesetzt.

3.11.12 Versorgungswirksamkeit von niedergelassenen Psychotherapeuten und -therapeutinnen

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Aida Tanios
Ansprechperson Auftraggeber: Michael Kierein

Über die Inanspruchnahme kassenfinanzierter Psychotherapie in Österreich gibt es bereits relativ viele Informationen, nicht aber über das Angebot an Psychotherapeutinnen/Psychotherapeuten und deren Versorgungswirksamkeit. Gegenwärtig sind etwa 9.000 Personen in die beim BMASGK geführte Psychotherapeutenliste eingetragen und somit zur Berufsausübung berechtigt. Diese Zahl liefert jedoch keine Hinweise auf die damit verbundene Versorgungswirksamkeit. Viele Psychotherapeutinnen/Psychotherapeuten sind nur stundenweise tätig bzw. üben diesen Beruf zum Teil nicht aus. Ein nicht unerheblicher Teil der in der Liste erfassten Psychotherapeutinnen und -therapeuten nähert sich dem Pensionsalter. Es ist allerdings nicht klar, ob das bedeutet, dass künftig mit einem Psychotherapeutenmangel zu rechnen ist, oder ob viele dieser Personen sich Anfang der 1990er-Jahre beim Inkrafttreten des Psychotherapiegesetzes in die Liste eintragen ließen, aber den Beruf nur in geringem Ausmaß ausüben.

Die vorhandenen Daten der Kassen geben wiederum keine Auskunft darüber, wie viele Personen sich darüber hinaus Psychotherapie derzeit zur Gänze selbst finanzieren und bei erweitertem Sachleistungsangebot und/oder gesellschaftlichen Entwicklungen (z. B. Reduzierung der Stigmatisierung) daher künftig potenziell ebenfalls für die Planung der Sachleistungsversorgung relevant wären. Das Wissen über das tatsächlich vorhandene psychotherapeutische Versorgungsangebot bzw. die tatsächlich vorhandene psychotherapeutische Versorgungskapazität ist hinsichtlich der im Zielsteuerungsvertrag beschriebenen Optimierung der psychotherapeutischen Versorgung von besonderer Bedeutung.

Mittels einer Onlinebefragung der Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten wurde zentralen Fragen in puncto Versorgungswirksamkeit nachgegangen.

3.12 Vergiftungsinformationszentrale (VIZ)

Auftraggeber: BMASGK
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

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

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 2019 wurden insgesamt 28.442 Anfragen entgegengenommen und zu 22.900 Personen konkrete toxikologische Auskunft gegeben. Die Anrufe kamen überwiegend von Laien (65,5 %), Krankenhausärztinnen und -ärzten (21,0 %) und Rettungskräften (6,5 %). Rund 54 Prozent der Betroffenen waren Kinder.

3.12.1 VIZ Chemikalien- und Biozidbericht 2017

Auftraggeber: BMNT
Laufzeit: Dezember 2018 bis Mai 2019
Ansprechpersonen GÖG: Tara Arif, Dieter Genser
Ansprechperson Auftraggeber: Thomas Jakl

Die im Jahr 2017 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.

Zu Biozidprodukten wurden insgesamt 847 personenbezogene Fälle ausgewertet. In den meisten Fällen (n=720) konnte wegen der Ungefährlichkeit des Produkts, der geringen Expositionsmenge, der kurzen Expositionsdauer und/oder des langen Zeitintervalls zur Exposition Entwarnung gegeben werden („keine Intoxikation“). In 23 Fällen war aufgrund der unzureichenden Datenlage nur eine allgemeine Auskunft möglich. Insgesamt 87 Fälle wurden als „mögliche“ Vergiftung eingestuft und in 17 Fällen galt die Vergiftung als „bestätigt“, wobei die häufigsten verursachenden Substanzen (Flächen-)Desinfektionsmittel und Chlorgas waren.

Wegen Expositionen gegenüber Chemikalien wurde die VIZ im Jahr 2017 insgesamt 5.572 Mal zu 5.334 Personen telefonisch kontaktiert. Auch hier lag in der überwiegenden Zahl der Fälle keine Intoxikation vor (n=4.900). Die meisten Expositionen erfolgten akzidentell und hauptsächlich durch orale Aufnahme. In 259 Fällen wurde eine Vergiftung mit Chemikalien als möglich erachtet. In 97 Fällen war eine Beurteilung nicht möglich und in 78 Fällen wurde eine Vergiftung durch Chemikalien als bestätigt eingestuft (häufigste Ursachen: ätzende Reinigungsmittel, Abfluss- bzw. Rohrreiniger).

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.

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.

3.13 Evidenz- und Qualitätsstandards

3.13.1 5. Auflage der Orientierungshilfe Radiologie

Auftraggeber: Verband für Bildgebende Diagnostik Österreich (VBDO)
Laufzeit: April 2018 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Eva-Maria Kernstock
Ansprechpersonen Auftraggeber: Klaus Wicke, Lucas Prayer

Die Aktualisierung der *Orientierungshilfe Radiologie* hatte weitestgehend die aktuellen Empfehlungen der ESR (European Society of Radiology) als Evidenzgrundlage. Da sich die bisherige Systematik der *Orientierungshilfe Radiologie* grundsätzlich von der Systematik des ESR iGuides unterschied, ergab sich substanzieller Konzeptions- und Abstimmungsbedarf, um beide Systematiken zusammenzuführen.

Der Auftraggeber wurde sowohl in fachlicher Hinsicht unterstützt (z. B. im o. g. Zusammenführen und Aufbereiten der beiden Grundlagendokumente, aber auch ggf. bei der Suche nach alternativen Empfehlungen aus evidenzbasierten Leitlinien wie beispielsweise den ACR Appropriateness Criteria oder bei der Definition von Bewertungskriterien) als auch insbesondere bei der prozessualen Abwicklung des Aktualisierungsprozesses. Der Anspruch des Auftraggebers in diesem Projekt war ein methodisch transparentes Vorgehen und eine entsprechende externe Begleitung durch die GÖ FP. Das Projekt konnte mit Ende des Jahres 2019 abgeschlossen und die inhaltlichen Grundlagen für eine österreichische Version des ESR iGuide an den Auftraggeber übergeben werden.

3.13.2 Erhebung der Gesundheitsförderungs- und Präventionsausgaben – Datenjahr 2016

Auftraggeber: BMASGK, Kofinanzierung durch HVB und Länder im Wege der 8-GA
Laufzeit: Oktober 2017 bis März 2019
Ansprechperson GÖG: Katharina Antony
Ansprechpersonen Auftraggeber: Stefan Spitzbart (HVB), Christina Dietscher (BMASGK)

Die Gesundheit Österreich GmbH führte zum vierten Mal nach 1996, 2001 und 2012 eine Erhebung der Ausgaben für Gesundheitsförderung und Prävention (GFPR-Ausgaben) der

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

öffentlichen Hand für das Datenjahr 2016 durch. Die GFPR-Ausgaben 2016 wurden mittels eines (standardisierten) Erhebungsbogens von Bund inkl. FGÖ (Vollerhebung), Bundesländern (Teilerhebung als Annäherung an die Vollerhebung 2012), Gemeinden und Gesunden Städten (Stichprobenerhebung mit Hochrechnung) und Sozialversicherung (Vollerhebung) erfasst. Erstmals wurden auch die Ausgaben der Gesundheitsförderungsfonds erhoben und je zur Hälfte den Bundesländern und der Sozialversicherung zugeschlagen.

Die öffentliche Hand – das sind Bund inkl. Fonds Gesundes Österreich, Bundesländer, Städte und Gemeinden sowie die Sozialversicherung – gab in Österreich im Jahr 2016 2.441,3 Mio. Euro für Gesundheitsförderung und Prävention aus, das entspricht 280,60 Euro pro Kopf der Bevölkerung. Unter Weglassung der Tertiärprävention ergeben sich Gesamtausgaben der öffentlichen Träger in der Höhe von 899,4 Mio. Euro bzw. Pro-Kopf-Ausgaben von 103,40 Euro.

70 Prozent der von öffentlichen Trägern in Österreich getätigten Ausgaben für Gesundheitsförderung und Prävention flossen in die Tertiärprävention. Die Anteile für Primär- und Sekundärprävention liegen bei je 13,5 bzw. 13,2 Prozent, die restlichen Ausgaben wurden für Gesundheitsförderung (3,2 %) und den Aufbau sowie die Verbesserung von Strukturen (Capacity-Building) für Gesundheitsförderung und Prävention (0,2 %) aufgewandt.

Für den Betrachtungszeitraum 2012 bis 2016 ergibt sich insgesamt ein Ausgabenzuwachs von 21,3 Prozent bzw. 428,6 Mio. Euro für Gesundheitsförderung und Prävention. Diese Entwicklung übersteigt deutlich die generelle Entwicklung der öffentlichen Gesundheitsausgaben in Österreich gemäß OECD, die in diesem Zeitraum einen Zuwachs von 12,6 Prozent verzeichnete.

Weiterlesen:
Website BMSGPK
sozialministerium.at/cms/site/attachments/5/4/0/CH3989/CMS1559546904308/ausgaben_gf_und_praev.pdf

3.13.3 EUnetHTA Joint Action 3

Auftraggeber: BMAGSK
Laufzeit: fortlaufend seit 2016
Ansprechperson GÖG: Heidi Stürzlinger
Ansprechperson Auftraggeber: Martin Renhardt

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 Erarbeiten von Qualitätssicherungsmaßnahmen, für das Weiterentwickeln von Methoden und Tools sowie für die nationale Umsetzung. Zudem fungiert die GÖG als Implementation Network Lead (Betreuung der Länder Österreich, Schweiz, Deutschland).

Ende 2019 waren 25 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
eunethta.eu

veröffentlichte HTA-Berichte auf der Website
eunethta.eu/rapid-reas

3.13.4 Evaluation des Wiener Schulfruchtprogramms

Auftraggeberin: Wiener Gesundheitsförderung (WiG)
Laufzeit: September 2018 bis Oktober 2019
Ansprechperson GÖG: Katharina Antony
Ansprechperson Auftraggeberin: Veronika Herkner

Auf Basis eines Gemeinderatsbeschlusses vom Juni 2014 und des aktuellen Wiener Regierungsprogramms wird seit Februar 2015 das Wiener Schulfruchtprogramm an allen öffentlichen Pflichtschulen der Stadt Wien von der Wiener Gesundheitsförderung – WiG, einer gemeinnützigen GmbH der Stadt Wien, umgesetzt. Das Programm besteht aus zwei Säulen: der wöchentlichen Lieferung von Obst und Gemüse und der Entwicklung und Umsetzung pädagogischer Begleitmaßnahmen. Wichtige Kooperationspartnerinnen und -partner im Programm sind die Bildungsdirektion Wien (vormals Stadtschulrat für Wien) und der Landesverband Wien der Elternvereine an verpflichtenden öffentlichen Bildungseinrichtungen (LEVW). Das Programm wird von der Stadt Wien finanziert. Die Europäische Union fördert das Wiener Schulfruchtprogramm im Rahmen des EU-Schulprogramms.

Die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH (GÖ FP), die Ferdinand Porsche FernFH und die Medizinische Universität Wien / Institut für Outcomes Research führten die externe Evaluation des Wiener Schulfruchtprogramms im Schuljahr 2018/19 durch, deren Zweck sowohl die Unterstützung der Projektumsetzung und -steuerung als auch die abschließende Überprüfung der Erreichung der Projektziele war.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.13.5 Evaluierung KIZ Augarten

Auftraggeber: Wiener Gesundheitsfonds
Laufzeit: März 2019 bis Oktober 2019
Ansprechperson GÖG: Barbara Fröschl
Ansprechperson Auftraggeber: Tanja Fruhmann

Das Ziel einer Versorgung auf der richtigen Versorgungsstufe (Steuerung der Patientenströme zum Best Point of Service), das durch Etablieren größerer Kindergesundheitszentren erreicht werden soll, konnte bei den Patientinnen und Patienten des KIZ Augarten realisiert werden (im Sinn einer ersten Anlaufstelle im Gesundheitssystem). So sind dort die Kontakte mit Ordinationen für Kinder- und Jugendheilkunde höher als in der Vergleichsgruppe, während die Anzahl der Kontakte zu anderen Fachärztinnen und Fachärzten sowie die Anzahl der Ambulanzkontakte niedriger ist.

Eine Verbesserung in Bezug auf den Service scheint ebenfalls gegeben zu sein. Hinweise darauf liefern die hohe Zufriedenheit mit den Leistungen des KIZ Augarten und deren starke Inanspruchnahme, was sich in der durchschnittlich höheren Anzahl der Kontakte mit kinder- und jugendmedizinischen Ordinationen von KIZ-Augarten-Stammpatientinnen/-patienten (im Vergleich zur Kontrollgruppe) niederschlägt.

Die gegenüber den Vergleichsordinationen insgesamt hohe Anzahl an Kontakten mit dem KIZ Augarten insbesondere an Wochenenden und Feiertagen liefert zudem Hinweise darauf, dass es eine Steigerung der medizinischen, pflegerischen und therapeutischen Angebote für Kinder und Jugendliche im niedergelassenen Bereich insbesondere an Wochenenden und Feiertagen bewirken konnte. Einen zusätzlichen positiven Effekt erzielt das KIZ Augarten zudem auch durch kurze Wartezeiten und das Angebot der Mehrsprachigkeit. Was die Qualität der Leistungen betrifft, zeigen sich hinsichtlich der Strukturqualität (z. B. erweitertes Leistungsangebot) Vorteile des KIZ Augarten gegenüber den Vergleichsordinationen, hinsichtlich der Prozess- und Ergebnisqualität ist die Beurteilung auf Grundlage der verfügbaren Daten nur teilweise möglich (z. B. fehlende Referenzwerte für die Diagnosedaten und die Patientenbefragung).

Weiterlesen:
Evaluation des Kindermedizinischen Zentrums Augarten
jasmin.goeg.at/id/eprint/1077

3.13.6 Evaluierung *Stationäre psychiatrische Rehabilitation für Mütter/Väter mit psychischen Störungen unter Mitnahmemöglichkeit von Kindern*

Auftraggeberin: Gesundheitstherme Wildbad Betriebs GmbH
Laufzeit: Jänner 2017 bis Dezember 2019
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).

3.13.7 Hodenkrebsscreening

Auftraggeberin: UMIT Private Universität für Gesundheitswissenschaften, Medizinische Informatik und Technik GmbH
Laufzeit: Juli 2018 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Daniela Antony
Ansprechperson Auftraggeberin: Petra Schnell-Inderst

Unter der Koordination der UMIT wurde für das deutsche Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen (IQWiG) ein HTA-Bericht zum Thema *Hodenkrebs: Führt eine regelmäßige Früherkennungsuntersuchung für Männer ab 16 Jahren zu besseren Behandlungsergebnissen?* durchgeführt. Der Bericht umfasst eine Nutzenbewertung, eine gesundheitsökonomische Bewertung sowie eine Aufbereitung in Hinblick auf ethische, rechtliche, soziale und organisatorische Aspekte. Als Projektpartnerinnen übernahmen dabei Mitarbeiterinnen der Abteilung Evidenz- und Qualitätsstandards die Literaturrecherche hinsichtlich der oben genannten Aspekte sowie die Aufarbeitung der Literatur in Bezug auf die sozialen Aspekte, die mit den Früherkennungsuntersuchungen verbunden sind.

Weiterlesen:
Themencheck Medizin
themencheck-medizin.iqwig.de/de/hta-berichte/28-ht18-01-hodenkrebs-fuehrt-eine-regelmaessige-frueherkennungsuntersuchung-fuer-maenner-ab-16-jahren-zu-besseren-behandlungsergebnissen.145.html

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.13.8 HTA: (Inter)nationale Netzwerke und Wissenstransfer

Auftraggeber: BMAGSK
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Heidi Stürzlinger
Ansprechperson Auftraggeber: Martin Renhardt

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 war 2019 als Mitglied des International Network of Agencies for Health Technology Assessment (INAHTA), eines weltweiten Netzwerks öffentlich finanzierter HTA-Einrichtungen, bei dessen jährlichem Kongress vertreten. Des Weiteren wurde bei der jährlichen HTAi-Tagung ein Poster zum Thema Musiktherapie bei Krebs präsentiert sowie die Behandlung ethischer Aspekte bei diesem HTA-Bericht im Rahmen einer Panel-Diskussion. Mit einer Posterpräsentation des EUnetHTA-Assessments zu *Stool DNA testing for early detection of colorectal cancer* war die GÖG auch bei der ISPOR-Konferenz vertreten und in diesem Rahmen auch Teilnehmerin beim HTA Roundtable Europe.

Für den anwendungsorientierten Wissenstransfer internationaler HTA-Ergebnisse in den nationalen Kontext wurde ein Factsheet-Format entwickelt und pilotiert.

3.13.9 Informationsservice (Evidenz)

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Daniela Antony
Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

Im Jahr 2019 wurde die Gesundheit Österreich GmbH vom BMASGK 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 Laufe des Jahres wurden u. a. Factsheets zu den Themen *Soziale Teilhabe und Inkontinenz*, S*elbstkatheterismus bei Harninkontinenz* oder zur *Konversionstherapie* erstellt. Darüber hinaus wurden Kurzrecherchen zu *Vorsorgeprogrammen 60+* und zu *geriatrischen Assessments in der Primärversorgung in ausgewählten Ländern* erstellt.

3.13.10 Internetplattform für sicheren und rationalen Arzneimitteleinsatz

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend seit 2016
Ansprechperson GÖG: Brigitte Piso
Ansprechperson Auftraggeber: Martin Renhardt

Im Jahr 2019 wurde ein Bericht zum Thema *mobile health* verfasst, der einen Überblick bietet, welche Arten von Gesundheits-Apps es speziell im Arzneimittelbereich gibt, für wen diese relevant sind und welche Zugänge es aktuell zur Qualitätsbewertung gibt. Neben „desk research"-basierten Literaturstudien zu relevanten Initiativen und Regularien wurde eine systematische Recherche von Arzneimittel-Apps durchgeführt. Als Ergebnis wurden die Apps nach Funktion und Nutzergruppe in 13 Kategorien klassifiziert. Der Großteil der arzneimittelbezogenen Apps bedient den Aspekt der Arzneimittelinformation, oft in Verbindung mit Wechselwirkungschecks, Medikationsplänen mit Erinnerungsfunktion und den Angeboten einer Onlineapotheke. Es gibt jedoch eine kleine Anzahl von Apps, die speziellere Funktionen ins Auge fassen, wie etwa die Arzneimittelidentifikation, die Dosierung, das Messen von Medikationseffekten oder das direkte Feedback an Hersteller. Die Literaturarbeit ergab eine Überblicksdarstellung von Qualitätsbewertungsansätzen und aktuellen Entwicklungen im regulatorischen Umfeld.

Weiters wurde Anfang 2019 das im Vorjahr erarbeitete Schwerpunktthema *Arzneimittelanwendung in der Schwangerschaft und während der Stillzeit* online gestellt. 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/arzneimittel-schwangerschaft-stillzeit

3.13.11 IQWiG - Musiktherapie bei Krebs

Auftraggeber: Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen (IQWiG)
Laufzeit: September 2017 bis Juli 2019
Ansprechperson GÖG: Heidi Stürzlinger
Ansprechperson Auftraggeber: Ulrich Siering

Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Abteilung Evidenz und Qualitätsstandards haben im Jahr 2019 als externe Sachverständige für das Deutsche Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen (IQWiG) einen HTA-Bericht zur Frage: *Krebs: Kann eine begleitende Musiktherapie zu besseren Behandlungsergebnissen beitragen?* fertiggestellt.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.13.12 Kompakte Gesundheitsinformationen für die Laienversorgung zur Förderung der Gesundheitskompetenz von Patientinnen und Patienten

Auftraggeber: Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger
Laufzeit: Dezember 2019 bis August 2020
Ansprechperson GÖG: Andrea Fried
Ansprechperson Auftraggeber: Stefan Spitzbart

Vor dem Hintergrund aktueller Bestrebungen, die Gesundheitskompetenz von Patientinnen und Patienten zu fördern, erscheint jede gezielte, zusätzliche Maßnahme in diesem Bereich erstrebenswert. Vor allem im Bereich unkomplizierter, selbstlimitierender Erkrankungen könnten praktische Tipps zur Symptomlinderung helfen, unnötige diagnostische Maßnahmen und Therapien zu verringern. Anhand von fünf ausgewählten Erkrankungen bzw. Symptomen wurde die systematische Vorgangsweise zur Recherche der besten verfügbaren wissenschaftlichen Evidenz und der laiengerechten und qualitätsgesicherten Aufbereitung der Themen pilotiert.

Bei der Aufbereitung dieser Gesundheitsinformation dienten die Qualitätskriterien des Positionspapiers *Gute Gesundheitsinformation Österreich 1* als Orientierungsrahmen.

Da es im deutschsprachigen Raum nur wenige qualitätsgesicherte (Patienten-)Leitlinien gibt, die auch Aspekte der Laienversorgung ausreichend berücksichtigen, wurde im Rahmen dieses Projekts eine Methode für ein systematisches Vorgehen zur Recherche der besten verfügbaren Evidenz zu Fragen der Laienversorgung entwickelt. Die Basis bildeten dabei die *EbM-Guidelines – Evidenzbasierte Medizin für Klinik & Praxis* in der Online-Version 2. Zudem erfolgte eine Recherche nach qualitätsgesicherten, aktuellen Leitlinien sowie gegebenenfalls eine selektive Suche nach weiteren Quellen in vorab definierten, qualitätsgesicherten Datenbanken. Neben Aspekten des Selbstmanagements wurden unter anderem „red flags“ und Präventionsmaßnahmen behandelt. Jede Aussage wurde mit entsprechender Evidenz belegt.

Es wurden Informationen zu folgenden Erkrankungen/Symptomen erarbeitet:

» Akute unspezifische Kreuzschmerzen
» Erkältungshusten bei Erwachsenen
» Erkältung bei Erwachsenen
» Übelkeit und Erbrechen bei Erwachsenen
» Akuter Durchfall bei Erwachsenen

Weiterlesen:
Kompakte Gesundheitsinformationen für die Laienversorgung zur Förderung der Gesundheitskompetenz von Patientinnen und Patienten
jasmin.goeg.at/id/eprint/1065

3.13.13 Primärversorgungszentren in Wien – Evaluation

Auftraggeber: Wiener Gesundheitsfonds
Laufzeit: Jänner 2017 bis Dezember 2019
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 dem Ziel 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 setzen auf dem Konzept des Bundes auf. Vor diesem Hintergrund beauftragte die Wiener Landes-Zielsteuerungskommission, 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 wurde 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 wurde für die Zielebenen Patientinnen/Patienten, Anbieterinnen/Anbieter und Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter, Systemsteuerung sowie die projektspezifische Zielstellung in einem Detailkonzept präzisiert und wird über 15 Evaluationsfragen und knapp 80 Indikatoren im Detail beantwortet.

Weiterlesen:
Kurzbericht zum 1. Evaluierungsjahr des PHC-Primärversorgungszentrums Medizin Mariahilf 2017
wien.gv.at/gesundheit/einrichtungen/gesundheitsfonds/pdf/evaluierung-phc-mariahilf.pdf

3.13.14 PVE-Umsetzung: Evaluierungsstandards

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: Jänner 2018 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Barbara Fröschl
Ansprechperson Auftraggeberin: Ilana Ventura

Im Rahmen von Arbeitstreffen mit Vertreterinnen und Vertretern von Bund, Ländern und Sozialversicherung sowie jenen Institutionen, die aktuell bereits Evaluierungen von Primärversorgungseinheiten (PVE) durchführen (GÖG, EPIG, SOLVE) wurde ein Basis-Set von Indikatoren für die Evaluierung von PVE konkretisiert. Hierbei handelt es sich um Indikatoren, die künftig bei allen Evaluierungen auf Landesebene erhoben werden sollen, um eine Vergleichbarkeit der Einrichtungen und das Ableiten von Lernerfahrungen zu ermöglichen. Das Set ist beliebig erweiterbar. Als Ergebnisse der Arbeitstreffen liegen nun ein akkordiertes Konzept, die *Evaluierungsstandards für Primärversorgungseinheiten* zum methodischen Vorgehen bei der Auswertung von Routinedaten, sowie ein bundeseinheitlicher Patientenfragebogen vor.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Das Konzept soll in Kürze als Serviceleistung allen Zielsteuerungspartnern über die Landeszielsteuerungskoordinatorinnen/-koordinatoren zur Verfügung stehen. Es soll auch jene Bundesländer, die Evaluationen künftig in Auftrag geben, unterstützen.

Damit liefert das Konzept eine Grundlage für eine bundesweite Evaluierung von PVE auf Basis vergleichbarer Indikatoren und daraus ableitbare Implementierungsempfehlungen für die weitere Etablierung von PVE, Implementierungsempfehlungen und Lernerfahrungen, die aus den Erfahrungen der Pilotprojekte (z. B. aus Teilergebnissen der Evaluierungsberichte) – in Abstimmung mit Vertreterinnen/Vertretern der einzelnen Bundesländer – abgeleitet werden können.

3.13.15 Qualitätsstandards

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend seit 2013
Ansprechperson GÖG: Alexander Eisenmann
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.

Folgende Qualitätsstandards (QS) bzw. Bundesqualitätsleitlinien (BQLL) wurden im Rahmen der Zielsteuerung-Gesundheit bislang erarbeitet und veröffentlicht:

» QS Patient Blood Management (2016)
» QS Organisation und Strategie der Krankenhaushygiene (2016)
» BQLL Aufnahme- und Entlassungsmanagement (BQLL AUFEM, aktualisierte Version 2018)
» BQLL zur integrierten Versorgung von erwachsenen Patientinnen und Patienten für die präoperative Diagnostik bei elektiven Eingriffen (BQLL PRÄOP, aktualisierte Version 2018)
» QS Integrierte Versorgung Schlaganfall (2019)

Zusätzlich wurde die Methode zur Erstellung von Qualitätsstandards als Grundlage für sämtliche Arbeiten im Bereich Qualitätsstandards aktualisiert und 2019 veröffentlicht.

Derzeit werden die folgenden Qualitätsstandards entwickelt:

» QS Unspezifischer Rückenschmerz
» QS Integrierte Versorgung Diabetes mellitus Typ 2
» QS Vorsorgekoloskopie

Weiterlesen:
Website BMSGPK
sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Gesundheitssystem/Gesundheitssystem-und-Qualitaetssicherung/Qualitaetsstandards.html

3.13.16 Strategisches Vorgehen zur Evidenzbasierung, Bereitstellung Evidenzberichte

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Brigitte Piso
Ansprechperson Auftraggeberin: Silvia Türk

Die Fachgruppe Versorgungsprozesse erteilte der befristeten Projektgruppe *Health Technology Assessment im österreichischen Gesundheitswesen: Handlungsempfehlungen zur weiteren Etablierung* den Auftrag, sinnvolle und umsetzbare Handlungsempfehlungen zu formulieren, um die Etablierung von HTA im österreichischen Gesundheitswesen zu fördern. Die GÖG bereitete für die Projektgruppe Empfehlungen systematisch auf, die bereits in der Vergangenheit für Österreich formuliert worden waren (insbesondere die Empfehlungen aus der Evaluierung der Nationalen HTA-Strategie durch das European Observatory on Health Systems and Policies [2015] und jene des Review of Austria's Social Insurance and Healthcare System der London School of Economics and Political Science [2017]). Diese Empfehlungen wurden diskutiert und bewertet, darauf basierend wurden aktuelle Handlungsempfehlungen formuliert und um Begründungen, den Status quo und etwaige Zuständigkeiten ergänzt. Die Handlungsempfehlungen werden im Jahr 2020 den nachfolgenden Zielsteuerungsgremien zur Diskussion vorgelegt.

3.13.17 Therapeutische Versorgung von Kindern und Jugendlichen

Auftraggeber: Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger
Laufzeit: November 2017 bis Juni 2019
Ansprechperson GÖG: Brigitte Piso
Ansprechperson Auftraggeber: Peter Scholz

Die therapeutische Versorgung von Kindern und Jugendlichen wurde in den letzten Jahren durch zahlreiche Initiativen im Bereich der Kinder- und Jugendgesundheit adressiert. Gleichzeitig wurde über eine potenzielle Unterversorgung in den Bereichen Physio-, Logo-, Ergo- und Psychotherapie für Kinder und Jugendliche diskutiert. Vor diesem Hintergrund war das Ziel des Projekts, für Teilbereiche der therapeutischen Versorgung von Kindern und Jugendlichen Grundlagen einer bedarfsgerechten Planung zu schaffen. Im ersten Projektteil sollte der Fragen nachgegangen werden, welche bisherigen Arbeiten (in/für Österreich) in den letzten Jahren den Therapiebedarf für Physio-, Ergotherapie und logopädische Therapie bei Kindern und Jugendlichen mit Entwicklungsstörungen bzw. für den Bereich Psychotherapie bei Kindern und Jugendlichen mit psychischen Störungen und Verhaltensstörungen bereits analysiert haben, zu welchen Ergebnissen sie gekommen sind und welche verfügbaren (Routine-)Daten zusätzlich zur Bedarfsabschätzung herangezogen werden können. Auf Basis dieser Übersicht sollte eine Bewertung der Ergebnisse durch eine Expertengruppe erfolgen, um jene Parameter festzulegen, die in der Folge zur Planung herangezogen werden.

Für die Analyse der IST-Situation wurden verfügbare LEICON-Daten-Auswertungen herangezogen. Darüber hinaus wurde eine Literatursuche in verschiedenen Datenbanken durchgeführt mit dem

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Ziel, Prävalenzzahlen zu umschriebenen Entwicklungsstörungen und psychischen und Verhaltensstörungen im Kindes- und Jugendalter sowie Studien zur Inanspruchnahme von Logopädie, Ergo-, Physio- und Psychotherapie zu identifizieren.

Mittels LEICON-Daten ließen sich die im Jahr 2015 in Österreich abgerechneten Leistungen in den jeweiligen Altersgruppen darstellen. Die Literaturanalyse ergab für die unterschiedlichen Indikationsbereiche (v. a. Entwicklungsstörungen der motorischen Funktion, umschriebene Entwicklungsstörungen des Sprechens und der Sprache sowie psychische und Verhaltensstörungen) breit gestreute Prävalenzangaben (bis zu 25 %) je nach Altersgruppe, Erhebungsmethode und verwendetem Ansatz (z. B. Screening nach potenziellen Auffälligkeiten vs. mittels weiterführender Diagnostik bestätigte Diagnosen). Ebenso unterschiedlich sind die wenigen verfügbaren Angaben zur Inanspruchnahme therapeutischer Leistungen.

Für umschriebene Entwicklungsstörungen zeigen sich im österreichischen und deutschen Kontext Defizite in der Literaturgrundlage hinsichtlich der Erkrankungshäufigkeit, für psychische und Verhaltensstörungen liegen etwas umfassendere Ergebnisse vor. Für die Inanspruchnahme wurden überwiegend Studien aus Deutschland identifiziert. Im Rahmen des Experten-Workshops wurden wichtige Aspekte in Hinblick auf die Versorgung von Kindern und Jugendlichen mit Logopädie, Ergo-, Physio- und Psychotherapie diskutiert, die für die weiteren Arbeiten im Rahmen des Projekts im Jahr 2019 herangezogen wurden.

3.14 Gesundheitsportal

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend, seit 2010 online
Ansprechpersonen GÖG: Gabriele Soyel, 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 Zugangsportal zur elektronischen Gesundheitsakte (ELGA; siehe § 23 GTelG 2012) und trägt im Rahmen des Zielsteuerungsvertrags zum operativen Ziel 10, Stärkung der Gesundheitskompetenz der Bevölkerung, bei.

Sein Ziel ist die Bereitstellung barrierefreier, niederschwelliger, qualitätsgesicherter Gesundheitsinformation für die Bürgerinnen und Bürger. Das Gesundheitsportal wird laufend ausgebaut und grundsätzlich im Zwei-Jahres-Intervall aktualisiert – bei bestimmten Themen, z. B. Impfen, erfolgt die Aktualisierung jährlich. Seit 2016 bietet es zusätzlich das Format Microsite an (eine Website in der Website mit eigener URL). Es gibt bislang sechs Microsites (Gesundheitsberuferegister, Regionale Gesundheitszentren, Suizidprävention, Kontaktstelle Patientenmobilität, Vergiftungsinformation, Stammzellregister).

Einen besonderen Arbeitsschwerpunkt der Portalredaktion stellt die Aktualisierung der Texte sowie des Servicebereichs (z. B. Erweiterung bestehender Serviceangebote) dar. In den nächsten Jahren steht bei der Aktualisierung der Inhalte die Überarbeitung der Diagnose- und Therapie-Factsheets hinsichtlich evidenzbasierter Quellen im Vordergrund. Die Basis für die Arbeitsweise ist das von der Portalredaktion erarbeitete Methodenhandbuch in Anlehnung an die Kriterien der Guten Gesundheitsinformation Österreich.

3.15 Qualitätsmanagement und Patientensicherheit

3.15.1 A-HAI (Austrian Healthcare-associated Infections) Berichterstattung

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: Jänner 2019 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Vera Buhmann
Ansprechperson Auftraggeberin: Silvia Türk

Gesundheitssystemassoziierte Infektionen (HAI = healthcare-associated infections) haben erhebliche medizinische und ökonomische Bedeutung und stellen eine Herausforderung in der Betreuung von Patientinnen und Patienten dar. Aufgrund der hohen Priorität des Themas beauftragte die Bundes-Zielsteuerungskommission das Erarbeiten einer bundesweit einheitlichen Erfassung gesundheitssystemassoziierter Infektionen und beschloss 2016 die Rahmenrichtlinie für die systematische Erfassung von Krankenhauskeimen, in der grundsätzliche Festlegungen zur Datenerfassung und -meldung getroffen wurden.

Verpflichtend zu erfassen sind postoperative Wundinfektionen (zumindest Cholezystektomie, Hüftendoprothese) und HAI auf Intensivstationen. Als geeignete Surveillance-Systeme (Netzwerkbetreiber) wurden vier Systeme anerkannt (ANISS, ASDI, NISS, KISS). In den betroffenen Krankenanstalten sind die vorgegebenen Basisdatensätze zu erfassen und einmal jährlich über die Netzwerkbetreiber an das Gesundheitsressort zu übermitteln. Die Verpflichtung zur Datenerfassung und -übermittlung an den Bund wurde in einer Novelle des KAKuG Anfang 2019 verankert. Die Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) 2018 und damit verbundene Abstimmungserfordernisse führten zu Verzögerungen im Projekt; die erste österreichische Dateneingabe aller Netzwerkbetreiber erfolgte Anfang 2019.

In der ersten Analyse zeigte sich, dass der Vollständigkeitsgrad und die Qualität der Daten gering sind. Ein Kurzbericht dazu wurde der FG Versorgungsprozesse vorgelegt und im StKA erfolgte im März 2019 ein Bericht. Im Prozess der ersten gesamtösterreichischen Datenmeldung hat sich gezeigt, dass der Aufwand für die Abstimmung mit den Netzwerkbetreibern hoch ist und die rechtzeitige und vollständige Übermittlung der Daten an das BMASGK auch von vielen nicht zu beeinflussenden Faktoren abhängt. Aufgrund der mangelhaften Qualität der Daten und der hohen Anzahl fehlender Meldungen wurde vom BMASGK in Abstimmung mit der FG Versorgungsprozesse beschlossen, die Erstellung eines gesamtösterreichischen Berichts auf einen späteren Zeitpunkt zu verschieben. Im Fokus liegt nun die Verbesserung der Datenqualität in Hinblick auf Vollständigkeit und Plausibilität und die Rücksprache mit den Krankenanstalten hinsichtlich Verbesserungen für die Dateneingabe.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.15.2 Analyse der Medizinischen Hauskrankenpflege in Wien nach Einführung der neuen vertraglichen Regelungen

Auftraggeber: Wiener Krankenversicherungsträger
Laufzeit: Februar 2019 bis September 2019
Ansprechperson GÖG: Katharina Antony
Ansprechperson Auftraggeber: Michael Müller (SVA)

Die medizinische Hauskrankenpflege (MHKP) ist eine Pflichtleistung der gesetzlichen Krankenversicherung und wird nur auf ärztliche Anordnung durch Angehörige des gehobenen Dienstes für Gesundheits- und Krankenpflege (DGKP) erbracht. In Wien werden die Leistungen für MHKP von der Wiener Pflege- und Betreuungsdienste GmbH des Fonds Soziales Wien (FSW-WPB) organisiert, sie wurden bis April 2018 auf Basis eines jährlich verhandelten Pauschalbetrags honoriert. Im April 2018 erfolgte die Umstellung auf ein leistungspaketbasiertes Honorierungssystem. Die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH führte im Auftrag der Wiener Krankenversicherungsträger eine externe Evaluation der MHKP unter der neuen vertraglichen Regelung durch. Der Fokus der Evaluation lag auf den Prozessen der Leistungsverordnung, -bewilligung und -abrechnung, dem Versorgungsbedarf mit Leistungen der MHKP, der Ausgestaltung der konkreten Leistungspakete sowie der Kostenentwicklung seit Einführung der neuen vertraglichen Regelungen im Jahr 2018.

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

Auftraggeber: BMASGK, EU-Kofinanzierung, EU-Projekt im Rahmen 3rd Health Programme – JA 2016
Laufzeit: September 2017 bis August 2020
Ansprechperson GÖG: Vera Buhmann
Ansprechperson Auftraggeber: Sadika Bernard (EU)

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, deren Ziel ist es, die teilnehmenden EU-Mitgliedstaaten und internationalen Organisationen zusammenzubringen, um einen Beitrag zur Bekämpfung der Antibiotikaresistenz (AMR) und der gesundheitssystemassoziierten Infektionen (HCAI) zu leisten. Bestehende Initiativen werden hier genutzt und konkrete Schritte zur Verringerung der AMR sollen festgelegt werden. Die GÖG nimmt daran als associated partner teil und ist in Arbeitspaket 6 (Maßnahmen zur Prävention gesundheitssystemassoziierter Infektionen und deren Umsetzung) und Arbeitspaket 7 (angemessener Einsatz antimikrobieller Mittel bei Mensch und Tier) vertreten. Die GÖG arbeitet für die EU-JAMRAI in enger Kooperation mit dem BMASGK. Das EU-Projekt ist auf drei Jahre angelegt.

Weiterlesen:
Projektwebsite
eu-jamrai.eu

3.15.4 Gesundheitsinformationen zur Laienversorgung von unkomplizierten, selbstlimitierenden Erkrankungen

Auftraggeber: Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger
Laufzeit: November 2018 bis September 2019
Ansprechperson GÖG: Andrea Fried
Ansprechperson Auftraggeber: Stefan Spitzbart

Das öffentliche Gesundheitsportal Österreichs (gesundheit.gv.at) bietet unabhängige, qualitätsgesicherte und serviceorientierte Informationen rund um die Themen Gesundheit und Krankheit. International werden in vergleichbaren Portalen (z. B. NHS) mehr Informationen für Betroffene bereitgestellt, wie sie selbst zur Gesundung beitragen können und wann eine Ärztin / ein Arzt unbedingt aufgesucht werden muss. Gleichzeitig wird auch immer ein Hinweis zum telefonischen Auskunftsdienst gegeben.

Vor dem Hintergrund aktueller Bestrebungen, Patientinnen und Patienten mehr Eigenverantwortung für ihre Gesundheit zu geben und den Telefondienst 1450 flächendeckend auszubauen, erscheint auch in Österreich eine zusätzliche webbasierte Stärkung der Gesundheitskompetenz von Patientinnen und Patienten erstrebenswert. Der Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger unterstützt im Rahmen dieses Projekts den schrittweisen Aufbau eines laiengerechten, qualitätsgesicherten, webbasierten Informationsangebots für die Bevölkerung zum Thema Selbstbehandlung/Laienversorgung unter Einbindung in das bereits bestehende Gesundheitsportal. Dabei soll insbesondere auf eine sinnvolle Verknüpfung mit dem im Ausbau befindlichen Telefondienst 1450 Bedacht genommen werden.

3.15.5 Integrierte Versorgung Diabetes und österreichische Diabetes-Strategie

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Eva-Maria Kernstock
Ansprechpersonen Auftraggeberin: Patrizia Theurer, Silvia Türk

Ende 2018 wurde der Projektauftrag zur weiteren Vorgehensweise zum Thema IV Diabetes im StKA abgenommen. Darin wird festgehalten, dass ein Rahmenkonzept zu entwickeln ist, das als übergeordnete Ziele die Sicherstellung und bundesweite Optimierung der sektorenübergreifenden und vernetzten Versorgung sowie die Implementierung der Betreuung und Unterstützung von Typ 2-Diabetikerinnen und -Diabetikern auf Basis eines abgestuften, multiprofessionell orientierten, leitlinienkonformen Konzepts hat.

Im April 2019 fand ein zweitägiger Workshop statt, bei dem alle im Rahmen der Projektstruktur etablierten Arbeitsgruppen parallel arbeiteten. Die GÖG unterstützte die Arbeitsgruppen inhaltlich und methodisch, moderierte den Gesamtprozess und verarbeitete die Ergebnisse zu einem ersten Entwurf eines Rahmenkonzepts Integrierte Versorgung Diabetes mellitus Typ 2. In zahlreichen weiteren Sitzungen der Arbeitsgruppen, die im Laufe des Jahres stattfanden, wurde gemeinsam

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

mit den Vertreterinnen und Vertretern von Bund, Ländern und Sozialversicherung an der näheren Beschreibung des Integrierten Versorgungsprozesses sowie an der dafür erforderlichen versorgungsstufenübergreifenden elektronischen Dokumentation und digitalen Unterstützung gearbeitet.

3.15.6 Koordinationsstelle Qualität im Gesundheitswesen

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend 2017
Ansprechperson GÖG: Eva-Maria Kernstock
Ansprechperson Auftraggeber: Silvia Türk

Die Aktivitäten zum Thema Qualität im Gesundheitswesen werden strategisch geplant, koordiniert abgewickelt und eingesetzt. Dazu ist es notwendig, einen laufend aktualisierten Gesamtüberblick über nationale Schwerpunkte zu pflegen, internationale Vorgaben und Aktivitäten zu kennen, an EU-Aktivitäten teilhaben zu können und entsprechend abgestimmt zu agieren. Dies wird durch eine intensive laufende Abstimmung mit dem Auftraggeber sichergestellt. Darüber hinaus braucht es organisatorische und wissenschaftliche Unterstützung aller Stakeholder bzw. Gremien bei der Umsetzung der Qualitätsagenden in Hinblick auf den Bundes-Zielsteuerungsvertrag und das zugehörige Bundesjahresarbeitsprogramm 2019. Weiters werden im Rahmen dieses Projekts die Aufgaben des BIQG im Zusammenhang mit der Vorsitzführung im und der fachlichen Begleitung des Wissenschaftlichen Beirats der ÖQMed, des Evaluationsbeirats der ÖQMed und die laufende Qualitätssicherung des nationalen Fehlermelde- und Lernsystems CIRSmedical.at abgewickelt.

3.15.7 Nationale Kontaktstelle für grenzüberschreitende Gesundheitsversorgung (Patientenmobilität)

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend seit 2013
Ansprechperson GÖG: Margit Gombocz
Ansprechperson Auftraggeber: Petra Feierabend

Die Gesundheit Österreich GmbH ist mit dem Betrieb der Nationalen Kontaktstelle für grenzüberschreitende Gesundheitsversorgung nach dem EU-Patientenmobilitätsgesetz beauftragt. In diesem Kontext beantwortet die GÖG primär E-Mail-Anfragen und sorgt für aktuelle Informationen zum Themenkreis Patientenmobilität im Gesundheitsportal gesundheit.gv.at.

Im Jahr 2019 wurden 200 E-Mail-Anfragen beantwortet. Auf die Texte im Gesundheitsportal wurde insgesamt mehr als 30.000-mal zugegriffen. Der Großteil der Zugriffe (etwa 20.700) betrifft die deutschsprachigen Seiten, die englischsprachigen Texte wurden etwa 9.300-mal aufgerufen.

Neben der Beantwortung von E-Mail-Anfragen und der Betreuung der Texte im Gesundheitsportal netzwerkt die Nationale Kontaktstelle mit anderen nationalen Kontaktstellen und der Europäischen Kommission sowie mit nationalen Kompetenzstellen und Gesundheitsdienstleistern.

Weiterlesen:
Kontaktstelle Patientenmobilität

Information in deutscher Sprache
gesundheit.gv.at/service/patientenmobilitaet/kontaktstelle-patientenmobilitaet

Information in englischer Sprache
gesundheit.gv.at/service/patient-mobility/inhalt

3.15.8 Patientensicherheit

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend seit 2012
Ansprechperson GÖG: Wolfgang Geissler
Ansprechpersonen Auftraggeber: Silvia Türk, Patrizia Theurer

Seit 2014 werden Jahresberichte zur Patientensicherheit verfasst, in denen auf kompakte und übersichtliche Weise über bundesweite Maßnahmen und Aktivitäten zu diesem Thema berichtet wird. 2019 wurde der *Patientensicherheit Jahresbericht 2018* 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 für Patientensicherheit wichtige und relevante internationale Entwicklungen gibt.

Patienteninformationen zu Qualitätsstandards und Bundesqualitätsleitlinien

Für das Jahr 2019 wurde vereinbart, eine Informationsreihe für Patientinnen/Patienten begleitend zu Qualitätsstandards und Bundesqualitätsleitlinien zu schaffen. Qualitätsstandards und Bundesqualitätsleitlinien werden primär für die Zielgruppe der Gesundheitsdienstleister/-innen entwickelt. Begleitende Patienteninformationen zielen darauf ab, die Bevölkerung, Patientinnen/Patienten und deren Zu- und Angehörige zielgruppenspezifisch zu informieren. Im Jahr 2019 wurde gemeinsam mit dem Auftraggeber ein Handbuch zur Erstellung von Patienteninformationen erarbeitet und ein erster Prototyp vorgelegt. Basierend auf den Vorgaben des Handbuchs und in Abstimmung mit dem Auftraggeber werden 2020 die Patienteninformation zur präoperativen Diagnostik fertiggestellt und weitere Patienteninformationen zu bereits vorhandenen Qualitätsstandards/Bundesqualitätsleitlinien erstellt werden. Dabei werden in den Qualitätsstandards/Bundesqualitätsleitlinien enthaltene Empfehlungen gesammelt, auf Relevanz für die Zielgruppe geprüft und in leicht verständlicher Form aufbereitet.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Weiterlesen:
Website BMSGPK

Patientensicherheit
sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Gesundheitssystem/Gesundheitssystem-und-Qualitaetssicherung/Patientinnen--und-Patientensicherheit.html

Jahresberichte zur Sicherheit von Patientinnen und Patienten
sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Gesundheitssystem/Gesundheitssystem-und-Qualitaetssicherung/Patientinnen--und-Patientensicherheit/Jahresberichte-zur-Sicherheit-von-Patientinnen-und-Patienten.html

Beirat für Patientinnen- und Patientensicherheit
sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Gesundheitssystem/Gesundheitssystem-und-Qualitaetssicherung/Patientinnen--und-Patientensicherheit/Beirat-fuer-Patientinnen--und-Patientensicherheit.html

3.15.9 Qualitätsstrategie

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Eva-Maria Kernstock
Ansprechpersonen Auftraggeberin: Silvia Türk, Patrizia Theurer

Die österreichische Qualitätsstrategie ist die Grundlage dafür, Qualitätsaktivitäten koordiniert setzen und laufend weiterentwickeln zu können. Sie wird regelmäßig auf ihre Machbarkeit und Anwendbarkeit überprüft und einem laufenden Monitoring unterzogen. Der auf dieser Basis erstellte Statusbericht 2019 wurde den Mitgliedern der Fachgruppe Qualität im November 2019 vorgelegt. Die Arbeiten für die Qualitätsstrategie konzentrierten sich insbesondere auf die Koordination der Themen Patientensicherheit, Verbesserung der Versorgungsqualität, Transparenz und Information inkl. Qualitätsberichterstattung sowie auf die Qualitätsmessung mittels subsidiärer Register.

3.15.10 Umsetzungsunterstützung ELER – Programm ländliche Entwicklung LE14-20

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend
Ansprechperson GÖG: Claudia Habl
Ansprechperson Auftraggeberin: Peter Kranner

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 von Städten (außer Wien) abgerufen werden. Die erforderliche nationale Kofinanzierung der Länder hinzugerechnet, 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 und Beiträgen zu den Evaluierungs- und Monitoringberichten. Im Januar 2019 fand eine Bundesländersitzung zum Erfahrungsaustausch statt, bei der eine Adaption der Förderkriterien erarbeitet wurde, um Hürden für die Projektförderung leichter zu überwinden. Diese angepassten Kriterien wurden in den Kriterienkatalog aufgenommen.

Im März und im November 2019 fanden gemeinsam mit dem Sozialressort, dem BMNT und der AMA Bundesländersitzungen statt. Weiters wurden Input für den Evaluationsbericht der Metis GmbH geliefert und fachliche Anliegen der Länder beantwortet. Durch die Veröffentlichung des ELER-Kurzleitfadens im Rahmen der Primärversorgungsinitiative sind zunehmend Gesundheitsdiensteanbieter mit Fragen an das Ressort bzw. an die GÖG herangetreten.

Das Programm LE 14-20 sieht weiterhin Reporting-, Monitoring- und Evaluierungsschritte vor, bei denen die GÖG im Jahr 2020 unterstützend agieren wird (z. B. mit der Aufbereitung aktueller Daten und ggf. in Form der Organisation von Länderworkshops gemeinsam mit dem Sozialressort). Die erfolgreiche Umsetzung und Bewertung des Programms und des Vorhabens *Soziale Angelegenheiten* ist für die Bundesländer und den Bund von strategischer Bedeutung und wird gemeinschaftlich forciert.

Weiterlesen:
Kurzleitfaden für die Umsetzung von Projekten im Gesundheitsbereich mit ELER-Mitteln 2014-2020
pve.gv.at/fileadmin/user_upload/eler-kurzleitfaden_v1.0.pdf

Website BMAFJ
bmafj.gv.at/Themen/Arbeitsmarkt/Der-Arbeitsmarkt-EU-und-international/Europaeischer-Landwirtschaftsfonds-f%C3%BCr-die-Entwicklung-des-laendlichen-Raums.html

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.15.11 Unterstützung bei Nationalen Aktionsplänen AMR und MRE

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend seit 2012
Ansprechperson GÖG: Anton Hlava
Ansprechperson Auftraggeber: Reinhilde Strauß

Antibiotikaresistenzen reduzieren die Behandlungsmöglichkeiten für Patienten und Patientinnen und erhöhen Behandlungskosten und Therapiedauer. Eine effiziente Bekämpfung von Antibiotikaresistenzen erfordert die intensive Zusammenarbeit einer Vielzahl von Institutionen und Interessenvertretungen. Im österreichischen Gesundheitswesen liefen bereits vor Jahren Projekte und Initiativen zur Reduktion von Resistenzen. Das Europäische Zentrum für die Prävention und Bekämpfung von Krankheiten (ECDC) empfahl zur Erhöhung der Wirksamkeit die Bündelung unterschiedlicher Aktivitäten in einem nationalen Aktionsplan, der 2013 erarbeitet wurde. Im Jahr 2017 wurde dieser Nationale Aktionsplan zur Antibiotikaresistenz aktualisiert und im Jahr 2018 wurde in Kooperation verschiedener Bundesministerien mit der Erstellung eines neuen NAP AMR im Sinne des One-Health-Ansatzes gemäß Vorgaben der Europäischen Kommission (EK) begonnen. Die Arbeiten werden im Rahmen des NAP AMR werden weitergeführt und sollen mit einer Veröffentlichung abgeschlossen werden.

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

Nationaler Aktionsplan Multiresistenter Erreger (NAP MRE)

Thematisch zuständige medizinische Fachgesellschaften nominierten auf Initiative des BMASGK Vertreter/-innen für eine Arbeitsgruppe zur Erstellung eines *Nationalen Aktionsplans Multiresistente Erreger* (NAP MRE). In dieser Arbeitsgruppe wurden gemeinsam mit der GÖG Inhalte und Struktur des NAP MRE konkretisiert und in Folge ein Entwurf erarbeitet. Die Arbeiten werden weitergeführt und sollen mit einer Veröffentlichung abgeschlossen werden.

3.16 Qualitätsmessung und Patientenbefragung

3.16.1 Auswertungen aus dem Aortenklappenregister

Auftraggeberin: Österreichische Kardiologische Gesellschaft
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 können und somit eine Vergleichbarkeit der Daten gewährleistet ist.

Die Erstellung der Gesamtschau der Auswertungen auf Österreichebene erfolgt seit 2018 einmal jährlich und wird der Arbeitsgruppe Interventionelle Kardiologie zur Verfügung gestellt. Die Definition und Interpretation der Auswertungen obliegen der Auftraggeberin.

3.16.2 Brustkrebsfrüherkennungsprogramm - Evaluierung

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufendes Programm seit 2014
Ansprechperson GÖG: Alexander Gollmer
Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

Die GÖG führt die Programmevaluierung des nationalen Brustkrebsfrüherkennungsprogramms 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.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

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 2017 erarbeitet.

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

3.16.3 Datenhaltung Brustkrebsfrüherkennungsprogramm

Auftraggeberin: WGKK
Laufzeit: fortlaufendes Programm seit 2016
Ansprechperson GÖG: Alexander Gollmer
Ansprechperson Auftraggeberin: Romana Ruda

Die Evaluierung des österreichischen Brustkrebsfrüherkennungsprogramms 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: Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger
Laufzeit: Jänner 2018 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Thomas Link
Ansprechperson Auftraggeber: Robert Hummel

Die kostenlose Hebammenberatung für werdende Mütter zwischen der 18. und 22. Schwangerschaftswoche ist seit Ende 2013 optionaler Bestandteil des österreichischen Mutter-Kind-Pass-Programms (als Leistung festgelegt in § 5a der Mutter-Kind-Pass-Verordnung). Das Beratungsgespräch beinhaltet neben den Themen Schwangerschaft, Geburt, Wochenbett und Stillen auch Informationen zu präventivem, gesundheitsförderndem Verhalten sowie zu Unterstützungsmöglichkeiten. Die Beratungsgespräche werden mit einem standardisierten Erhebungsbogen dokumentiert.

Die Paragraphen 12 und 13 des Gesamtvertrags über Mutter-Kind-Pass-Leistungen sehen eine Evaluierung der Leistungen sowie die Erfassung von Schwangerschaftsdaten vor. Hebammen, die mit der Sozialversicherung einen Einzelvertrag für die Durchführung der Hebammenberatung im Rahmen des Mutter-Kind-Passes abgeschlossen haben, haben verpflichtend an dieser Evaluierung teilzunehmen, indem sie im Rahmen der Beratung definierte Daten erheben und weiterleiten (wahlweise Onlineformular oder Paper-Pencil-Version).

2019 erschien der Evaluationsbericht mit Auswertungen der Daten aus dem Jahr 2017. Rund 30 Prozent der Mütter haben im Jahr 2017 das Angebot einer Hebammenberatung in Anspruch genommen. 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 Vorarlberg und Wien haben das Angebot hingegen geringfügig seltener nachgefragt.

Gegenüber 2016 ist die Inanspruchnahme der Hebammenberatung um drei Prozentpunkte gestiegen. Effekte der Hebammenberatung auf Schwangerschaft oder Geburt können mit den vorliegenden Daten nicht festgestellt werden. Es werden verschiedene Maßnahmen vorgeschlagen, 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 2017
jasmin.goeg.at/id/eprint/1076

3.16.5 Frühgeborenen-Outcome-Register

Auftraggeberin: Medizinische Universität Wien (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 Webeingabemaske. In diesem Register, das ausschließlich auf anonymisierten Daten beruht, werden entwicklungsneurologische Outcomedaten von vor der 32. Schwangerschaftswoche Geborenen bis zu deren fünftem Lebensjahr gesammelt mit dem Ziel, erstmals Informationen über die Verfügbarkeit und Qualität der Nachsorge für Frühgeborene in unterschiedlichen Zentren und Regionen Österreichs zu erhalten.

Der Datensatz wurde inhaltlich und technisch spezifiziert, anschließend wurde die Webeingabemaske inklusive der dazugehörigen Datenbank programmiert und implementiert. Im Jahr 2019 umfassten die Arbeiten die Bereitstellung der Webapplikation inklusive der Datenhaltung und des technischen Supports.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

3.16.6 IVF-Register

Auftraggeber: BMASGK
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 2018 wurden in den 30 Vertragszentren des IVF-Fonds 10.828 Versuche bei 7.088 Paaren durchgeführt. Bei 9.074 Versuchen fand ein Embryotransfer statt, der in 3.080 Fällen zu einer Schwangerschaft führte. Dies entspricht einer Schwangerschaftsrate pro Transfer von 33,9 Prozent.

Weiterlesen:
Website BMSGPK
sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Eltern-und-Kind/IVF-Fonds.html

3.16.7 IVF-Statistik gem. § 21 FMedG

Auftraggeber: BMASGK, BMVRDJ
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.

Weiterlesen:
Jahresbericht 2018
jasmin.goeg.at/1033/

3.16.8 Koordinationsstelle Qualitätsregister

Auftraggeber: BMASGK
Laufzeit: fortlaufend seit 2018
Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern
Ansprechperson Auftraggeber: Silvia Türk

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: 85 Prozent der Patientinnen und Patienten wurden im Jahr 2018 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.

Bei der Lyserate für jene Patientinnen/Patienten, die die lyserelevanten Kriterien (Alter, Zeitspanne Ereignis bis Lyse) erfüllen, zeigt sich für 2018 ein verbesserter Wert im Vergleich zu 2017. Die Lyserate für diese Patientengruppe liegt im Österreichschnitt bei rund 72 Prozent. 72 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 30 und 90 Prozent stark schwankt.

Datenauswertungen Erwachsenenherzchirurgie: Die 30-Tages-Mortalitätsrate (Anteil der binnen 30 Tagen nach einer Operation verstorbenen Patientinnen/Patienten) lag österreichweit in den letzten fünf Jahren zwischen 3,7 und 4,4 Prozent. Die 30-Tages-Mortalitätsrate bei geplanten Operationen 2017 schwankt zwischen den Zentren innerhalb einer Bandbreite von 0,99 bis 4,47 Prozent. Der Anteil der Patientinnen/Patienten, die sich einer erneuten herzchirurgischen Operation wegen einer Nachblutung – die im Krankenhaus aufgetreten ist – unterziehen mussten, fiel im Jahr 2017 signifikant auf 3,76 Prozent ab. In den Jahren 2014 bis 2016 lag dieser Wert zwischen 5,27 Prozent und 5,91 Prozent.

Datenauswertungen des Herzschrittmacher-, ICD- und Loop-Recorder-Registers: Insgesamt erfolgten im Jahr 2018 die meisten Erstimplantationen von Herzschrittmachern, ICD und Loop-Recordern bei Menschen im Alter von 70 bis 79 Jahren. In den Altersgruppen bis inklusive 79 Jahre ist in allen drei Bereichen der Anteil der Patienten größer als jener der Patientinnen. Im Bereich Herzschrittmacher wurden Synkope, Schwindel und Bradykardie als häufigste Symptome angegeben, infolge deren Erstimplantationen durchgeführt wurden. Auch im Bereich Loop-Recorder ist sowohl bei Männern als auch bei Frauen mit jeweils mehr als 40 Prozent aller Angaben Synkope ohne Verletzung das häufigste Symptom, das zur Implantation eines Loop-Recorders führt. Die Frage nach dem Auftreten perioperativer Komplikationen bei ICD-Erstimplantationen wurde in rund 99 Prozent aller Fälle mit Nein beantwortet.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

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

Auftraggeber: Wiener Gesundheitsfonds, WGKK
Laufzeit: Mai 2019 bis Juli 2020
Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern
Ansprechpersonen Auftraggeber: Andreas Kolm, 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. Die GÖ FP klärte in der ersten Projektphase 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. Für das Jahr 2020 ist die Weiterführung des Pilotprojekts unter Einbeziehung der Wiener Primärversorgungseinheiten geplant.

3.16.10 Qualitätsberichterstattung und Mindestanforderungen an Qualitätsmanagement

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend seit 2008
Ansprechperson GÖG: Brigitte Domittner
Ansprechperson Auftraggeberin: Silvia Türk

Im Jahr 2008 erteilte die Bundesgesundheitsagentur der Gesundheit Österreich GmbH den Auftrag, eine standardisierte Berichterstattung über Qualitätssysteme im österreichischen Gesundheitswesen aufzubauen und dafür eine webbasierte Qualitätsplattform zur Datenerhebung und Vernetzung der Teilnehmenden zu etablieren. In der Novelle des Bundesgesetzes über Krankenanstalten und Kuranstalten (KAKuG, BGBl. I 2011/147) wurden die Länder verpflichtet, die Teilnahme aller Krankenanstalten an der regelmäßigen österreichweiten Qualitätsberichterstattung und die dafür erforderliche Datenmeldung landesgesetzlich zu verankern. Seither wird die Qualitätsplattform jährlich für Akutkrankenhäuser und stationäre Rehabilitationseinrichtungen geöffnet, damit sie an der verpflichtenden – bzw. in den Jahren dazwischen, so auch im Jahr 2019, an der freiwilligen – Erhebung der Qualitätssysteme teilnehmen können. Nach Ablauf der Eingabefrist (Mitte des Jahres) werden ausgewählte Daten der Akutkrankenhäuser an das Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz für die Website kliniksuche.at übermittelt.

2019 wurden die Ergebnisberichte der verpflichtenden Erhebung über die Qualitätssysteme in Akutkrankenhäusern und in stationären Rehabilitationseinrichtungen für das Berichtsjahr 2017 veröffentlicht. Weiters wurde den registrierten Userinnen und Usern der Qualitätsplattform das neue BIQG-Portal, ein Online-Tool zur dynamischen Darstellung der Ergebnisse, zur Verfügung

gestellt. Der Bericht über die Qualitätssysteme in selbstständigen Ambulatorien wurde vom Ständigen Koordinierungsausschuss zur Kenntnis genommen, er soll als Grundlage für die Überarbeitung des Fragebogens im Jahr 2020 dienen. Der Fragebogen zur Erhebung der Mindestanforderungen an Qualitätsmanagement für selbstständig tätige Hebammen wurde finalisiert und die Qualitätsplattform für die im Jahr 2020 geplante erstmalige Erhebung vorbereitet.

Weiterlesen:
Plattform zur Qualitätsberichterstattung
qualitaetsplattform.at

3.16.11 Qualitätsmessung ambulant

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: Jänner 2018 bis Dezember 2019
Ansprechperson GÖG: Sonja Neubauer
Ansprechperson Auftraggeberin: Silvia Türk

Das Messen von (Prozess- und Ergebnis-)Qualität in allen Bereichen des Gesundheitswesens ist ein wesentliches Element der Qualitätsarbeit. Die Qualitätsmessung zielt darauf ab, eine hohe Versorgungsqualität im stationären und ambulanten Bereich unter besonderer Berücksichtigung der Schnittstellen sicherzustellen sowie einen kontinuierlichen Verbesserungsprozess zu unterstützen.

Neben der bereits etablierten Ergebnisqualitätsmessung im stationären Bereich (A-IQI inkl. Peer-Reviews) wurde 2016 ein Konzept für die Qualitätsmessung im ambulanten Bereich entwickelt, das vier thematische Schwerpunkte umfasst: Krankheitsbilder / chronische Erkrankungen, Interventionen/Eingriffe, Patientensicherheit und Patientenzufriedenheit.

Im Zuge der Konzepterstellung und einer späteren Pilotdatenerfassung zum Themenfeld Interventionen und Eingriffe wurden zahlreiche Datenlimitationen deutlich. Eine im Jahr 2019 von der GÖG durchgeführte unveröffentlichte Analyse aktueller Literatur mit dem Fokus auf weiteren Möglichkeiten, den Qualitätsverbesserungsprozess im ambulanten Bereich zu gestalten, bestätigte weitgehend die bisherigen Erkenntnisse. Es zeigte sich, dass die Zahl der europaweit angewandten Verfahren zur Qualitätssicherung im ambulanten Bereich begrenzt ist und dass alle mit gewissen Limitationen behaftet sind. Empfohlen wurde, die Ausrollung der Qualitätszirkel fortzusetzen sowie im Falle der gewünschten Umsetzung von Peer-Review-Verfahren langfristig die erforderlichen Rahmenbedingungen dafür zu schaffen. Die weiteren Arbeiten konzentrieren sich hier primär auf die Verbesserung der Datengrundlage.

Zum Schwerpunktthema Krankheitsbilder / chronische Erkrankungen wurden 2017 insgesamt vier Pilotqualitätszirkel in zwei Bundesländern durchgeführt, die sich mit dem Krankheitsbild Diabetes mellitus Typ 2 auseinandersetzten. An den Pilotqualitätszirkeln nahmen niedergelassene Ärztinnen/Ärzte in ausgewählten Pilotregionen in Oberösterreich und der Steiermark teil. Anhand

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

ausgewählter Indikatoren wurden die Versorgung von Patientinnen und Patienten, die an Diabetes mellitus Typ 2 erkrankt sind, auf regionaler Ebene dargestellt und Möglichkeiten zur Qualitätsverbesserung skizziert.

Aufbauend auf den in einem Bericht zusammengefassten Ergebnissen dieser Pilotveranstaltungen wurde ein Umsetzungskonzept für eine österreichweite Etablierung der Qualitätszirkel zum Thema Diabetes mellitus Typ 2 entwickelt. Das Jahr 2019 diente primär der Abstimmung und Vorbereitung einer österreichweiten Ausrollung dieser Qualitätszirkel.

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) eine Neugestaltung der Qualitätssicherung in den gefäßchirurgischen Zentren durch. Deren Ziel ist die detaillierte Erfassung ausgewählter Qualitätsparameter in einer gemeinsamen Datenbank, die im Jahr 2017 ihren Betrieb aufnahm.

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 können, wodurch eine Vergleichbarkeit der Daten gewährleistet ist. Diese werden durch die Gesundheit Österreich GmbH nach Erhalt auf Vollzähligkeit analysiert.

Die zentrale Auswertung erfolgt ab dem Jahr 2018 einmal jährlich durch die GÖ FP und wird in einem Bericht aufbereitet und den teilnehmenden Zentren sowie der Österreichischen Gesellschaft für Gefäßchirurgie zur Verfügung gestellt. Zusätzlich erhalten die teilnehmenden Zentren zweimal jährlich standortbezogene Auswertungen nach den Vorgaben der ÖGG.

3.16.13 Subsidiäre Register – Hüft- und Knierevisionsdokumentation

Auftraggeberin: BGA
Laufzeit: fortlaufend seit 2018
Ansprechperson GÖG: Thomas Neruda
Ansprechperson Auftraggeberin: Silvia Türk

Im Bereich der Hüft- und Knierevisionsdokumentation wurde durch die Fortsetzung des im Jahr 2015 durchgeführten Pilotprojekts die Kooperation mit A-IQI etabliert.

Mittlerweile wurden, nach Aktualisierung der beiden A-IQI-Datensätze, die Nachdokumentationen ergebnisrelevanter Indikatoren für die Datenjahre 2016 und 2017 abgeschlossen und die Auswertungsergebnisse über alle Revisionen bzw. Sentinel-Todesfälle bei Hüft- und Knie-Endoprothesen dem Gesundheitsressort zur Verfügung gestellt. Die Auswertungen wurden in weiterer Folge im Rahmen der A-IQI-Steuerungsgruppe diskutiert und anschließend auch den Landesfonds übermittelt.

Im März 2020 startet die dritte österreichweite Erhebung aller Hüft- und Knie-Endoprothesen-Revisionen und Sentinel-Todesfälle. Die Fälle für das Datenjahr 2019 und für die Monate Jänner und Februar 2020 werden retrospektiv erfasst. Die wesentliche Änderung ist, dass ab dem 2. 3. 2020 Daten laufend - nicht mehr nur retrospektiv - in die Webapplikation eingegeben werden.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

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.

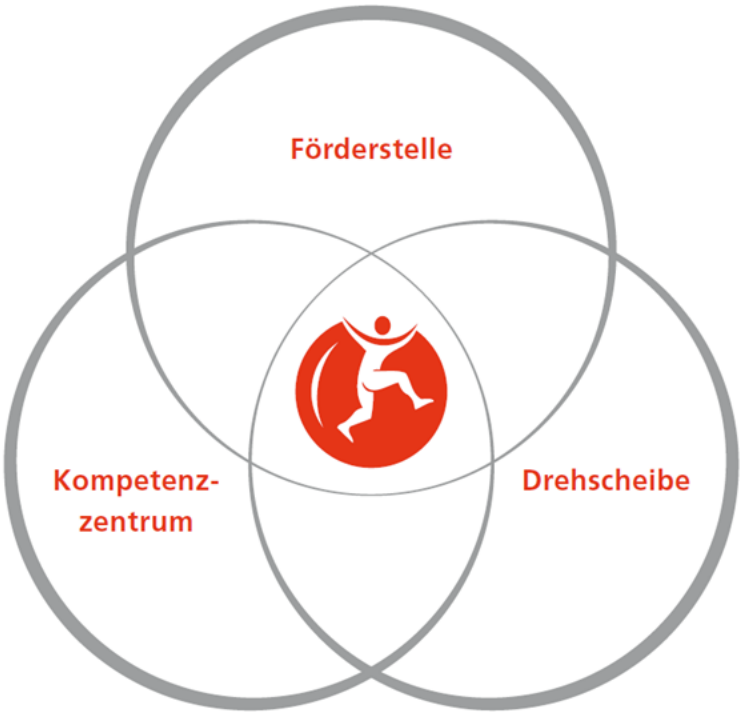
Ziele des Gesundheitsförderungsgesetzes sind die Erhaltung, Förderung und Verbesserung der Gesundheit der Bevölkerung im ganzheitlichen Sinn und in allen Phasen des Lebens sowie die Aufklärung und Information über vermeidbare Krankheiten sowie über die Gesundheit beeinflussende seelische, geistige und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

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.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

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-eigene Darstellung

Jahresbericht 2019 und Projektdatenbank des FGÖ

Die Gesamtheit der Arbeiten des Fonds Gesundes Österreich 2019 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

Aistleithner, Regina; Pleschberger, Sabine (2019): Sachverständigentätigkeit Fachhochschulische Ausbildungen. Leitfaden. Vollst. überarb. Neuauflage. Gesundheit Österreich, Wien. ISBN 978-3-85159-189-7

Antony, Gabriele; Gaiswinkler, Sylvia (2019): Good-Practice-Beispiele der Gesundheitsförderung mit Fokus auf Förderung sozialer Teilhabe im Alter. Gesundheit Österreich, Wien

Antony, Gabriele; Haas, Sabine; Braunegger-Kallinger, Gudrun; Delcour, Jennifer; Griebler, Robert; Marbler, Carina; Winkler, Petra (2019): Die Gesundheit der Bevölkerung effektiv und nachhaltig fördern: Gesundheitsziele Österreich – Konzept Phase 4. Gesundheit Österreich, Wien

Antony, Gabriele; Laschkolnig, Anja; Marbler, Carina (2019): Gesundheitsfolgenabschätzung (GFA) zur Verordnung über gesundheitliche Vorkehrungen für Personen, die sexuelle Dienstleistungen erbringen. Unveröffentlicht

Antony, Katharina; Buhmann, Vera; Eglau, Karin (2019): Analyse der medizinischen Hauskrankenpflege in Wien nach Einführung der neuen vertraglichen Regelungen. Gesundheit Österreich, Wien

Antony, Katharina; Fröschl, Barbara; Gaiswinkler, Sylvia; Ivansits, Sarah; Juraszovich, Brigitte; Laschkolnig, Anja; Röhrling, Isabella; Rosian-Schikuta, Ingrid (2019): Öffentliche Ausgaben für Gesundheitsförderung und Prävention in Österreich 2016. Vorlage an die Auftraggeber-Vertreter im Jänner 2019. Gesundheit Österreich, Wien. Unveröffentlicht

Antony, Katharina; Weißenhofer, Sabine; Fröschl, Barbara; Buhmann, Vera (2019): Detailkonzept Analyse der medizinischen Hauskrankenpflege in Wien nach Einführung der neuen vertraglichen Regelungen. Gesundheit Österreich, Wien

Antony, Katja; Antony, Daniela; Fröschl, Barbara; Mosor, Erika; Nitsch, Martina; Simek, Monika; Stamm, Tanja; Waldherr, Karin (2019): Evaluation Wiener Schulfruchtprogramm. Ergebnisbericht zum Stichtag 31. 7. 2019. Gesundheit Österreich, Wien

Anzenberger, Judith; Busch, Martin; Grabenhofer-Eggerth, Alexander; Hojni, Markus; Klein, Charlotte; Schmutterer, Irene; Strizek, Julian; Tanios, Aida (2019): Epidemiologiebericht Sucht 2019. Illegale Drogen, Alkohol und Tabak. Gesundheit Österreich, Wien

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Arif, Tara; Genser, Dieter (2019): VIZ Chemikalien- und Biozidbericht 2017. Gesundheit Österreich, Wien

Bachmayer, Sonja; Strizek, Julian; Uhl, Alfred (2019): Handbuch Alkohol – Österreich Band 1: Statistiken und Berechnungsgrundlagen 2018. Gesundheit Österreich, Wien

Bachner F, Bobek J, Habimana K, Ladurner J, Lepuschütz L, Ostermann H, Rainer L, Schmidt A E, Zuba M, Quentin W, Winkelmann J A (2019): Das österreichische Gesundheitssystem – Akteure, Daten, Analysen 20(3): 1 – 288. World Health Organization, Copenhagen

BASYS, GÖG, NIJZ, MZ, ZZZS, MZ (2019): Distribution of healthcare providers and health workforce in Slovenia, Funded by the Structural Reform Programme of the European Union. Unveröffentlicht

Bengough, Theresa; Pfabigan, Doris (2019): Kinder- und jugendspezifische Anforderungen in Aus- und Weiterbildungen ausgewählter relevanter Berufsgruppen. Gesundheit Österreich, Wien

Birner, Andreas; Wachabauer, David; Paretta, Petra; Fülöp, Gerhard (2019): Regionaler Strukturplan Gesundheit Wien 2025/2030 – ambulante Versorgung. Wissenschaftliche Grundlage. Gesundheit Österreich, Wien

BMASGK (2019): Ableitung von Maßnahmen zur Stärkung der öffentlichen Sachleistungsversorgung. Berichtsentwurf zur Umsetzung des operativen Ziels 9, Maßnahme 2; Zielsteuerungsvertrag auf Bundesebene. Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz, Wien. Unveröffentlicht

BMASGK (2019): Ambulante Qualitätszirkel am Beispiel Diabetes mellitus Typ 2. Bericht über die Erfahrungen der Pilotbezirke. Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz, Wien

BMASGK (2019): Analyse der Entwicklung des ärztlichen Sektors. Vorlage an die Fachgruppe Versorgungsstruktur im April 2019. Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz, Wien. Unveröffentlicht

BMASGK (2019): Das österreichische Gesundheitssystem. Zahlen – Daten – Fakten. Hg. v. Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz, Wien

BMASGK (2019): Gesundheitsziel 9. Psychosoziale Gesundheit bei allen Bevölkerungsgruppen fördern. Ergänzter Bericht der Arbeitsgruppe. Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz, Wien

BMASGK (2019): Methode zur Erstellung von Qualitätsstandards. Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz, Wien

BMASGK (2019): Öffentliche Ausgaben für Gesundheitsförderung und Prävention in Österreich 2016. Vorlage an den Ständigen Koordinierungsausschuss im März 2019. Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz, Wien

BMASGK (2019): ÖSG 2017 – Österreichischer Strukturplan Gesundheit 2017 inklusive Großgeräteplan gemäß Beschluss der Bundes-Zielsteuerungskommission vom 30. Juni 2017 inklusive der bis 27. September 2019 beschlossenen Anpassungen. Verfasst von der Gesundheit Österreich GmbH (GÖG) im Auftrag der Bundesgesundheitsagentur, Wien

BMASGK (2019): Patientinnen/Patienten-Information über die in Österreich anerkannten psychotherapeutischen Verfahren. Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz, Wien

BMASGK (2019): Primärversorgung -Berufsgruppen und Kompetenzprofile. Kompetenzprofile Kernteam. Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz, Wien

BMASGK (2019): Qualitätssicherung im ambulanten Bereich. Analyse von Verfahren zur Qualitätssicherung im niedergelassenen ärztlichen Bereich. Kurzfassung. Vorlage an den Ständigen Koordinierungsausschuss im November 2019. Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz, Wien

BMASGK (2019): Qualitätssicherung im ambulanten Bereich. Analyse von Verfahren zur Qualitätssicherung im niedergelassenen ärztlichen Bereich. Vorlage an die Fachgruppe Versorgungsprozesse im Oktober 2019. Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz, Wien

BMASGK (2019): Qualitätsstandard Integrierte Versorgung Schlaganfall. Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz, Wien

BMASGK (2019): Qualitätssysteme in Akutkrankenhäusern. Beschlossen durch die Bundes-Zielsteuerungskommission im Juni 2019. Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz, Wien

BMASGK (2019): Qualitätssysteme in selbstständigen Ambulatorien. Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz, Wien. Unveröffentlicht

BMASGK (2019): Suizid und Suizidprävention in Österreich. Bericht 2018. Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz, Wien

BMASGK (2019): Suizidbericht 2018. Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz, Wien

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Czasný, Ines; Link, Thomas (2019): Ärzte-Monitoring Datenbasis 2017. Gesundheit Österreich, Wien

Dedet, Guillaume; Polton, Dominique; Zimmermann, Nina; Habl, Claudia; Bak Pedersen, Hanne (2019): Evaluation of the Affordable Medicines Programme in Ukraine. WHO Regional Office for Europe, Kopenhagen

Fried, Andrea; Füszl, Astrid (2019): Kompakte Gesundheitsinformationen für die Laienversorgung zur Förderung der Gesundheitskompetenz von Patientinnen und Patienten. Endbericht zum Pilotprojekt. Gesundheit Österreich, Wien

Fröschl, Barbara; Antony, Katharina; Gaiswinkler, Sylvia (2019): Evaluation des Kindermedizinischen Zentrums Augarten. Gesundheit Österreich, Wien

Fülöp, Gerhard; Anzenberger, Judith; Birner, Andreas; Czasný, Ines; Griebler, Robert; Hlava, Anton; Kerschbaum, Johann; Mathis-Edenhofer, Stefan; Winkler, Petra (2019): Österreichisches Gesundheitsinformationssystem – ÖGIS 2018. Gesundheit Österreich, Wien

Gaiswinkler, Sylvia; Weigl, Marion (2019): Verständnis von Gesundheit und Krankheit von Frauen mit Migrationshintergrund. Gesundheit Österreich, Wien. Unveröffentlicht

Gollmer, Alexander; Link, Thomas; Weißenhofer, Sabine; Röthlin, Florian (2019): Zweiter Evaluationsbericht zum Österreichischen Brustkrebs-Früherkennungsprogramm. Gesundheit Österreich, Wien

Grabenhofer-Eggerth, Alexander; Sator, Marlene (2019): Psychotherapie als Sozialversicherungsleistung. Inanspruchnahme und Finanzierung. Wissenschaftlicher Ergebnisbericht, tlw. überarbeitete Fassung. Gesundheit Österreich, Wien. Unveröffentlicht

Griebler, Robert; Christ, Rainer (2019): Gesundheitsförderungsmonitoring in Österreich: Referenzrahmen und Status-quo-Analyse. Gesundheit Österreich, Wien. Unveröffentlicht

Griebler, Robert; Delcour, Jennifer; Antony, Gabriele (2019): Meta-Analyse zu den Herausforderungen in der Umsetzung der Sustainable Development Goals in Österreich – Fokus Gesundheitsbereich. Update 2019. Gesundheit Österreich, Wien

Griebler, Robert; Winkler, Petra; Antony, Gabriele (2019): Monitoring Gesundheitsziele Österreich – Stand 2017. Gesundheit Österreich, Wien

Haas, Sabine; Antony, Gabriele; Bengough, Theresa; Kidritsch, Anita; Weigl, Marion; Unger, Theresia (2019): Frühe Hilfen – Sensibilisierung des niedergelassenen medizinischen Bereichs. Gesundheit Österreich, Wien

Haas, Sabine; Kidritsch, Anita (2019): Frühe Hilfen – Sensibilisierung des niedergelassenen medizinischen Bereichs. Zwischenbericht. Gesundheit Österreich, Wien. Unveröffentlicht

Habl, Claudia; Schleicher, Barbara; Delcour, Jennifer (2019): Österreichische Männergesundheitsstrategie. Dokumentation der Arbeitsergebnisse 2019 – Tätigkeitsbericht. Gesundheit Österreich, Wien. Unveröffentlicht

Horváth, Ilonka; Anzenberger, Judith; Busch, Martin; Schmutterer, Irene; Tanios, Aida; Weigl, Marion (2019): Bericht zur Drogensituation 2019. Gesundheit Österreich, Wien

HVB (2019): Gesundheitsberatung 1450. Ergebnisse der Evaluierung des Pilotprojekts. Gekürzte Fassung. Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger, Wien

Kern, Reinhard (2019): IVF-Register Jahresbericht 2018. Gesundheit Österreich, Wien. Unveröffentlicht

Kern, Reinhard (2019): Statistik über die Anwendung medizinisch unterstützter Fortpflanzung gemäß § 21 FMedG. Gesundheit Österreich, Wien

Kern, Reinhard; Gollmer, Alexander; Gruber, Matthias; Kozyga, Kornelia; Lerchner, Martina (2019): Qualitätsregister 2019 Herz-und-Kreislauf-Erkrankungen. Gesundheit Österreich, Wien. Unveröffentlicht

Kernstock, Eva; Piso, Brigitte; Neubauer, Sonja; Buhmann, Vera (2019): Koordination der Qualitätsarbeiten. Gesundheit Österreich, Wien. Unveröffentlicht

Kernstock, Eva; Wachabauer, David (2019): Austrian iGuide 2019. Gesundheit Österreich, Wien

Krstic, Maja; Srdic, Borislav; Schmidt, Andrea; Calleja, Neville (2019): HIS Assessment report: Norway. WP 5: Status of health information systems. Unveröffentlicht

Laschkolnig, Anja; Röhrling, Isabella (2019): Mikrobiologische Labordiagnostik – Unterschiedliche Organisationsstrukturen und Darstellung der aktuellen Situation in Österreich. Interner Ergebnisbericht. Gesundheit Österreich, Wien. Unveröffentlicht

Lerchner, Martina; Gruber, Matthias; Kern, Reinhard (2019): Ergebnisqualität in der Erwachsenenherzchirurgie. Datenauswertung 2017. Gesundheit Österreich, Wien. Unveröffentlicht

Link, Thomas (2019): Hebammenberatung im Rahmen des Mutter-Kind-Passes. Gesundheit Österreich, Wien

Lyshol, Heidi; Schmidt, Andrea; Calleja, Neville (2019): HIS Assessment report: Serbia. WP 5: Status of health information systems. Unveröffentlicht

Marbler, Carina; Weigl, Marion; Paulowitsch-Laskowski, Wolfgang (2019): Partizipative Forschung mit Eltern. Erkenntnisse aus der Literatur. Gesundheit Österreich, Wien

Marbler, Carina; Sagerschnig, Sophie; Winkler, Petra (2019): Frühe Hilfen. Zahlen, Daten und Fakten 2018. Gesundheit Österreich, Wien

Mathis-Edenhofer, Stefan; Eglau, Karin (2019): Verwendung innovativer onkologischer Pharmakotherapie in österreichischen Krankenanstalten. Gesundheit Österreich, Wien

Metzler, Birgit; Nowak, Peter (2019): Wissenschaftliche und organisatorische Unterstützung der Koordinationsstelle der Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen. Gesundheit Österreich, Wien

Metzler, Birgit; Nowak, Peter; Sator, Marlene (2019): Empowerment-Maßnahme zur Aktivierung von Fragen seitens Patientinnen/Patienten und Bewohnerinnen/Bewohnern. Ein Interventionskonzept für das Projekt „Gesundheitskompetenz und Gesprächsqualität" – ein Projekt im Rahmen der Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen. Gesundheit Österreich, Wien

Mühlberger, Nikolai; Marckmann, Georg; Laschkolnig, Anja; Antony, Daniela; Stroczynski, Gaby; Jahn, Beate; Schnell-Inderst, Petra (2019): ThemenCheck Medizin. Hodenkrebs: Führt eine regelmäßige Früherkennungsuntersuchung für Männer ab 16 Jahren zu besseren Behandlungsergebnissen? Hg. v. Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen (IQWiG), Köln

Nowotny, Monika; Kern, Daniela; Breyer, Elisabeth; Bengough, Theresa; Griebler, Robert (Hg.) (2019): Depressionsbericht Österreich. Eine interdisziplinäre und multiperspektivische Bestandsaufnahme. Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz, Wien

NZFH (2019): Positionspapier 2*.Flüchtlingsfamilien und ihre Begleitung durch Frühe-Hilfen-Netzwerke. Stand Jänner 2019. Gesundheit Österreich, Wien

ÖBIG-Transplant (2019): Transplant-Jahresbericht 2018. Gesundheit Österreich, Wien

ÖPGK (2019): Gesundheitskompetenz in Organisationen verwirklichen – Wie kann das gelingen? Praxisleitfaden zur Entwicklung einer gesundheitskompetenten Organisation. Version 1.0. Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz, Wien

ÖPGK (2019): Selbsteinschätzungsinstrument für Gesundheitskompetenz in Primärversorgungseinheiten. Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz, Wien

Paretta, Petra; Eglau, Karin; Neruda, Thomas; Röthlin, Florian (2019): Traumazentrum Klagenfurt Personalbedarfsplanung 2024/2025. Gesundheit Österreich, Wien

Piso, Brigitte; Buhmann, Vera; Fülöp, Gerhard; Gyimesi, Michael; Hlava, Anton; Lena, Lepuschütz; Röhrling, Isabella (2019): Regionale Versorgungsunterschiede bei elektiven Operationen: internationale Atlanten und Beispiele aus Österreich. Gesundheit Österreich, Wien

Pleschberger, Sabine; Holzweber, Leonie (2019): Evaluierung der GuKG-Novelle 2016. Fortschrittsbericht. Gesundheit Österreich, Wien

Rappold, Elisabeth (2019): Medizinisch-technische Dienste. Entwicklung der Studierendenzahlen an den Fachhochschulen seit 2011, Prognose-Teilmodul akutstationär. Aufl. 2, überarbeitet und aktualisiert. Gesundheit Österreich, Wien

Rappold, Elisabeth (2019): Monitoringbericht: Pflegepersonal Vorarlberg. Gesundheit Österreich, Wien. Unveröffentlicht

Rappold, Elisabeth (2019): Personalprognose Österreich: Medizinisch-technische Dienste. Gesundheit Österreich, Wien

Rappold, Elisabeth (2019): Personalprognose Österreich: Medizinisch-technische Dienste. Entwicklung der Studierendenzahlen an den Fachhochschulen seit 2011, Prognose-Teilmodul akutstationär. Aufl. 2, überarbeitet und aktualisiert. Gesundheit Österreich, Wien

Rappold, Elisabeth; Juraszovich, Brigitte (2019): Pflegepersonal-Bedarfsprognose für Österreich. Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz, Wien.

Rappold, Elisabeth; Juraszovich, Brigitte (2019): Zweiter Monitoringbericht Pflegepersonal Vorarlberg. Gesundheit Österreich, Wien

Rappold, Elisabeth; Juraszovich, Brigitte; Pochbradsky, Elisabeth; Gyimesi, Michael (2019): Pflegepersonalbedarfsprognose Langzeitpflege Wien. Gesundheit Österreich, Wien. Unveröffentlicht

Reiter, Daniela (2019): Methodenentwicklung 2019 für den Rehabilitationsplan 2020. Gesundheit Österreich, Wien. Unveröffentlicht

Sagerschnig, Sophie; Nowotny, Monika; Ladurner, Joy (2019): Monitoring der Unterbringungen nach UbG in Österreich. Gesundheit Österreich, Wien

Sagerschnig, Sophie; Strizek, Julian (2019): Ausbildungsstatistik 2018: Psychotherapie, Klinische Psychologie, Gesundheitspsychologie. Gesundheit Österreich, Wien

Sax, Gabriele; Griebler, Robert (2019): Nutzung der SV-Daten zur Optimierung von oraler Gesundheitsförderung und Prävention. Gesundheit Österreich, Wien

Schmidt, Andrea; Rainer, Lukas; Grabenhofer-Eggerth, Alexander; Guem, Thomas (2019): Spannungsfelder: Psyche, Ökonomie, Medizin: Spannungsfelder in der Versorgung psychiatrischer Patientinnen und Patienten im österreichischen Gesundheitswesen. Gesundheit Österreich, Wien

Schmutterer, Irene (2019): Tabak- und verwandte Erzeugnisse: Zahlen und Fakten 2019. Gesundheit Österreich, Wien

Schrems, Berta; Pfabigan, Doris (2019): Qualifikationsprofil Führen in der Pflege. Gesundheit Österreich, Wien

Strizek, Julian (2019): ESPAD 2019: Kärnten Tabellenanhang. Gesundheit Österreich, Wien

Strizek, Julian (2019): ESPAD 2019: Wien Tabellenanhang. Gesundheit Österreich, Wien

Stürzlinger H, Conrads-Frank A, Eisenmann A, Ivansits S, Jahn B, Janzic A, Jelenc M, Kostnapfel T, Mencej Bedrac S, Mühlberger N, Rochau U, Siebert U, Schnell-Inderst P, Sroczynski G (2019): Stool DNA testing for early detection of colorectal cancer. Joint Assessment. Report No.: OTJA10. EUnetHTA, Vienna

Stürzlinger, Heidi; Mathis-Edenhofer, Stefan (2019): Argumentliste zum Stellungnahmeverfahren vorläufiger Basisbericht HT17-02. Gesundheit Österreich, Wien

TGKK (2019): Globalmonitor Tirol. Planungskennzahlen für das Tiroler Gesundheitswesen. Tiroler Gebietskrankenkasse in Kooperation mit der Gesundheit Österreich

Uhl, Alfred; Strizek, Julian (2019): Spirituosenkonsum in Österreich. Bestandsaufnahme und Möglichkeiten einer Schätzung der Konsummenge. Gesundheit Österreich, Wien

Vogler, Sabine (Hg.) (2019): Medicine Price Surveys, Analyses and Comparisons. Evidence, Methodology and Guidance. Vienna

Vogler, Sabine; Haasis, Alexander Manuel; Zimmermann, Nina (2019): PPRI Pharma Brief: Austria 2019. Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI) Pharma Briefs Series. Gesundheit Österreich / Austrian National Public Health Institute, Wien

Vogler, Sabine; Schneider, Peter; Zimmermann, Nina (2019): Estimating Real Prices of Medicines used in Hospitals – Modelling Discounts and Rebates based on experts' estimate. Gesundheit Österreich, Wien

Vogler, Sabine; Zimmermann, Nina; Haasis, Alexander Manuel (2019): PPRI Report 2018 – Pharmaceutical pricing and reimbursement policies in 47 PPRI network member countries. WHO Collaborating Centre for Pricing and Reimbursement Policies. Gesundheit Österreich, Wien

Weigl, Marion; Gaiswinkler, Sylvia (2019): Blickwechsel – Migration und psychische Gesundheit. Gesundheit Österreich, Wien

Weigl, Marion; Gaiswinkler, Sylvia; Wolf, Hilde; Haider, Huberta (2019): Maßnahmenkatalog. Empfehlungen für Maßnahmen zur Verbesserung des psychischen Wohlbefindens von Menschen mit Migrationshintergrund. Gesundheit Österreich, Wien

Weigl, Marion; Haas, Sabine (2019): Frühe Hilfen. Leitfaden für Gruppenangebote. Gesundheit Österreich, Wien

Windisch, Friedericke; Haasis, Alexander Manuel; Schneider, Peter; Vogler, Sabine (2019): Preisvergleich ausgabenstarker Arzneispezialitäten 2019. Studienprotokoll. Gesundheit Österreich, Wien

Winkler, Petra; Delcour, Jennifer (2019): Gesundheitsziele Österreich: Analyse der Wirkungsziele – Indikatoren des Gesundheitsziels 4. Gesundheit Österreich, Wien

4.2 Bücher und Buchbeiträge, Beiträge in Fachzeitschriften

Antony, Gabriele; Fuchs-Neuhold, Bianca (2019): Gesundheitsfolgenabschätzung in Österreich und ihre ersten Anknüpfungspunkte an den UVP-Prozess aus Sicht von Public-Health-Expertinnen. UVP-report, 33 (1). pp. 39-44

Ball, David; Humpherson, Ed; McDowell, Michelle; Johnson, Branden; Ng, Reuben; Radaelli, Claudio; Renn, Ortwin; Seedhouse, David; Spiegelhalter, David; Uhl, Alfred; Watt, John; Ball, David J. (2019): Improving Society's Management of Risks – A Statement of Principles. Collaboration to explore new avenues to improve public understanding and management of risk. Atomium – European Institute for Science, Media and Democracy, Brüssel

Benslaoui, Bouchra; Zerhouni, Mohammed Wadie; Chikhaoui, Anas; Fouila, Fatima Zahra Ben; Habimana, Katharina; Hachri, Hafid; Bigdeli, Maryam; Vogler, Sabine; Taoufik, Jamal; Nejmi, Hicham (2019): Regulating medicine prices in Morocco – Effects of the medicine price decree 2014 on medicine prices. Journal of Pharmaceutical Policy and Practice. ISSN 2052-3211

Bobek, Julia; Braunegger-Kallinger, Gudrun; Haas, Sabine; Ladurner, Joy; Winkler, Petra (2019): Sozialschutz und Gesundheit. Zusammenhänge zwischen Sozialschutzmaßnahmen und Verteilung der Gesundheit in der Bevölkerung. Prävention und Gesundheitsförderung. ISSN 1861-6763

Bobek, Julia; Lepuschütz, Lena; Bachner, Florian (2019): Country Report Austria. In: Sauter, Wolf; Boertjens, Jos; van Manen, Johan; Mikkers, Misja (eds.): The Law and Policy of Healthcare Financing. Edward Elgar Publishing, Cheltenham (UK), pp. 151-180. ISBN 978-1-78811-591-9

Boegart, Petronille; Dimnjakovic, Jelena; Habl, Claudia; Ivankovic, Damir; Röhrling, Isabella; van Oyen, Herman (2019): *Introducing the new for a Health Information Infrastructure. Video on the Joint Action on Health Information.* InfAct. Joint Action on Health Information

Breyer-Kohansal, R; Hartl, S; Breyer, MK; Schrott, A; Studnicka, M; Neunhäuserer, D; Fülöp, G; Burghuber, OC (2019): The European COPD audit: Adherence to guidelines, readmission risk and hospital care for acute exacerbations in Austria. Wiener Klinische Wochenschrift, 131 (5-6). pp. 97-103

Busch, Martin; Anzenberger, Judith; Uhl, Alfred (2019): Mortalität von Menschen mit Opioidabhängigkeit. Suchtmedizin, 21 (6). ISSN 2198-3798

De Donder, Liesbeth; De Wachter, Liet; Ferreira Alves, José; Lang, Gert; Tamutiene, Ilona; Luoma, Minna-Liisa (2019): Quality of Life of Abused Older Women: Moderating Influence of Coping Mechanisms. In: Bows, Hannah (ed.): Violence Against Older Women. Palgrave Studies in Victims and Victimology. Palgrave Macmillan, Cham, pp. 123-141. ISBN 978-3-030-16596-3

Degelsegger-Márquez, Alexander (2019): Digitalisierung im Gesundheitswesen ... vielversprechend, aber voraussetzungsvoll. OCG Journal, 2. p. 14. ISSN 1728-743X

Dietscher, Christina; Doyle, Gerardine; Le, Christopher; Lopatina, Maria; Pelikan, Jürgen M.; Rowlands, Gill; Stein, Claudia; Telo de Arriaga, Miguel Andre; Van den Broucke, Stephan (2019): The Action Network on Measuring Population and Organizational Health Literacy (M-POHL) of WHO Europe's Health Information Initiative (EHII): an introduction. In: Sørensen, Kristine (ed.): 4th European Health Literacy Conference, Abstract Book. University College Dublin, Ireland, pp. 40-41

Dietscher, Christina; Pelikan, Jürgen M.; Bobek, Julia; Nowak, Peter (2019): The Action Network on Measuring Population and Organizational Health Literacy (M-POHL) A network under the umbrella of the WHO European Health Information Initiative (EHII). Public health panorama, 05 (01). pp. 65-71. ISSN 2412-544X

Dietscher, Christina; Pelikan, Jürgen M.; Bobek, Julia; Nowak, Peter (2019): Netzwerk zur Messung von Gesundheitskompetenz. Monitor Versorgungsforschung, 12 (3). pp. 40-43. ISSN 2509-8381

Fonds Gesundes Österreich (ed.) (2019): Lebensqualität der Zukunft gestalten – wie werden wir 2030 lernen, arbeiten, essen, kommunizieren, ...? Tagungsband der 21. Österreichischen Gesundheitsförderungskonferenz, Innsbruck 2019. Gesundheit Österreich, Fonds Gesundes Österreich, Wien

Haas, Sabine (2019): Ein guter Start ins Leben. Österreichische Gemeinde-Zeitung, 6. pp. 58-59

Haas, Sabine (2019): Frühe Hilfen in Österreich – wo stehen wir? In: Birsch, Karl Heinz (ed.): Familien unter Hochstress. Beratung, Therapie und Prävention für Schwangere, Eltern und Säuglinge in Ausnahmesituationen. Klett-Cotta, Stuttgart, pp. 150-176. ISBN 978-3-6-96389-2

Haas, Sabine (2019): Frühe Hilfen. Unterstützung in einer sensiblen Lebensphase. Alleinerziehende auf dem Weg, 2. p. 6

Haas, Sabine (2019): Stress durch Armut kann über Generationen vererbt werden. Ärzte Woche, 45. p. 2

Haas, Sabine; Weigl, Marion (2019): Frühe Hilfen – Leitfaden für Gruppenangebote. ÖGPH Newsletter, 2019 (Dez). ISSN 2309-2246

Haas, Sabine; Weigl, Marion (2019): „Frühe Hilfen" in Österreich – von der Strategie zum Regelangebot? Soziale Sicherheit, 2019 (4). pp. 142-149

Habl, Claudia; Németh, Gergely; Schneider, Peter (2019): How the Euripid Collaboration contributes to the affordability of medicines in Europe. Journal of Pharmacy Policy and Practice, 12 (3). ISSN 2052-3211

Horváth, Ilonka (2019): Drogenmärkte im Internet. Möglichkeiten gesundheitsbezogener Interventionen. JATROS Neurologie & Psychiatrie, 6. pp. 6-8

Kreyer, Christiane; Bükki, Johannes; Pleschberger, Sabine (2019): Development of a German version of the Carer Support Needs Assessment Tool (CSNAT): The process of translation and cultural adaptation. Palliative and Supportive Care. pp. 1-6

Kreyer, Christiane; Pleschberger, Sabine (2019): Angehörige in der häuslichen Hospiz- und Palliativversorgung. In: Kreutzer, Susanne; Oettig-Roß, Claudia; Schwermann, Meike (eds.): Palliative Care aus sozial- und pflegewissenschaftlicher Perspektive. Beltz Verlagsgruppe, Weinheim, pp. 165-180. ISBN 978-3-7799-3711-1

Kreyer, Christiane; Pleschberger, Sabine (2019): Häusliche familiale Sorge. Bedürfnisse von pflegenden Angehörigen erfassen. Pflegen Palliativ, 44. pp. 24-27

Lang, Gert (ed.) (2019): Gesundheit führt! Führungskräfte als Schlüsselfaktor in der Betrieblichen Gesundheitsförderung. Reihe Wissen, Band 15. Gesundheit Österreich, Fonds Gesundes Österreich, Wien

Marbler, Carina; Sagerschnig, Sophie; Winkler, Petra (2019): Frühe Hilfen – Zahlen, Daten, Fakten zum Jahr 2018. ÖGPH Newsletter, 2019 (Sept). p. 5. ISSN 2309-2246

Marbler, Carina; Weigl, Marion (2019): Partizipative Begleitforschung im Feld der Frühen Hilfen. ÖGPH Newsletter, 2019 (Juni). p. 5. ISSN 2309-2246

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Nowak, Peter (2019): Gute Medizin war immer schon personenbezogen. Ärzte Woche, 26 (02)

Nowotny, Monika; Fox, Anna (2019): Mental-Health-in-All-Policies. Beispiel Kompetenzgruppe Entstigmatisierung. Kultur als Rezept, 2019 (1). pp. 40-44

NFZH (2019): Positionspapier 2. Geflüchtete Familien und ihre Begleitung durch Frühe-Hilfen-Netzwerke. NZFH, Wien

Ostermann, Herwig; Windisch, Friederike (2019): Herausforderungen für Medizinprodukte. Registrierung schafft Sicherheit. Das Medizinprodukt, 2019 (2). pp. 20-22

ÖPGK (2019): Gesundheitskompetenz in Organisationen verwirklichen – Wie kann das gelingen? Praxisleitfaden zur Entwicklung einer gesundheitskompetenten Organisation. Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz, Wien

ÖPGK (2019): Katalog der Produkte der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz. Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz, Wien

ÖPGK (2019): Sammelband, Konferenzbeiträge 5. Konferenz der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz „Digitalisierung braucht Gesundheitskompetenz", 19. September 2019. Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz, Wien

ÖPGK (2019): Selbsteinschätzungsinstrument für Gesundheitskompetenz in Primärversorgungseinheiten. Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz, Wien

Pelikan, Jürgen M. (2019): Health literate healthcare organization. In: Okan, Orkan; Bauer, Ulrich; Pinheiro, Paulo; Levin-Zamir, Diane; Sørensen, Kristine (eds.): International handbook of health literacy. Research, practice and policy across the life-span. Policy Press, pp. 539-554. ISBN 978-1-4473-4451-3

Pelikan, Jürgen M.; Ganahl, Kristin; Van den Broucke, Stephan; Sørensen, Kristine (2019): Measuring health literacy in Europe: Introducing the European Health Literacy Survey Questionnaire (HLS-EU-Q). In: Okan, Orkan; Bauer, Ulrich; Pinheiro, Paulo; Levin-Zamir, Diane; Sørensen, Kristine (eds.): International handbook of health literacy. Research, practice and policy across the life-span. Policy Press, pp. 115-138. ISBN 978-1-4473-4451-3

Pelikan, Jürgen M.; Maindal, Helle Terkildsen; Nowak, Peter; Leuprecht, Eva; Dietscher, Christina; Abay, Anna; Jensen, Nanna Husted (2019): Organisational health literacy – system-level health literacy response approaches for health care services working with non-communicable diseases. In: Sørensen, Kristine (ed.): 4th European Health Literacy Conference, Abstract Book. University College Dublin, Ireland, pp. 98-100

Pleschberger, Sabine (2019): Im Feld Palliative Care forschen. Methodische und ethische Herausforderungen. In: Kreutzer, Susanne; Oetting-Roß, Claudia; Schwermann, Meike (eds.): Palliative Care aus sozial- und pflegewissenschaftlicher Perspektive. Beltz Verlagsgruppe, Weinheim, pp. 356-373. ISBN 978-3-7799-3711-1

Pleschberger, Sabine; Reitinger, Elisabeth; Trukeschitz, Birgit; Wosko, Paulina (2019): Older people living alone (OPLA) – non-kin-carers' support towards the end of life: qualitative longitudinal study protocol. BMC Geriatrics, 2019 (19). pp. 1-8

Rappold, Elisabeth; Holzweber, Leonie (2019): Aufgaben und Rollen der diplomierten Gesundheits- und Krankenpflege in Primärversorgungseinheiten. In: Ö. Ges. f. Ethik u. Recht in der Notfall- u. Katastrophenmedizin, ÖGERN (ed.): Primärversorgung zwischen Medizin, Pflege und Rettungsdienst. Tagungsband Nr. 6. ÖGERN, pp. 77-85. ISBN 978-3-903218-08-6

Rappold, Elisabeth; Holzweber, Leonie (2019): Die DGKP in der Primärversorgungseinheit, Aufgaben und Rollen der diplomierten Gesundheits- und Krankenpflege. ProCare, 24 (1-2). pp. 20-22. ISSN 0949-7323

Rojatz, Daniela; Nowak, Peter (2019): Gesundheit fördern, dort wo sie entsteht – die Potentiale der Primärversorgung. WiG Newsletter, 30. p. 7

Rojatz, Daniela; Nowak, Peter (2019): Gesundheitsfördernde Primärversorgung. Das Österreichische Gesundheitswesen – ÖKZ, 2019 (1-2). pp. 34-36

Sator, Marlene; Dietscher, Christina; Nowak, Peter (2019): Health literacy policies: National example from Austria – A unique story and some lessons learned from an ongoing journey. In: Okan, Orkan; Bauer, Ulrich; Levin-Zamir, Daine; Pinheiro, Paulo; Sorensen, Kristine (eds.): International Handbook of Health Literacy: Research, practice and policy across the life-span. Policy Press, pp. 453-469. ISBN 978-1-4473-4451-3

Sommer, Jennifer (2019): Progress in implementing national strategies and policies for health literacy in Austria – the development of the Austrian Platform Health Literacy. In: Sørensen, Kristine (ed.): 4th European Health Literacy Conference, Abstract Book. University of Dublin, Ireland, pp. 35-37

Stigler, Florian; Sprenger, Martin; Rojatz, Daniela; Nowak, Peter (2019): Gesundheitsförderung in der Primärversorgung – konkret. Soziale Sicherheit, 2019 (4). pp. 156-157

Vogler, Sabine (2019): Il miglioramento dei processi, la cooperazione, l'evidenza e la trasparenza: i temi chiave per le proposte di riforma delle politiche sul prezzo e rimborso dei farmaci. Politiche Sanitarie, 20 (4). pp. 180-182. ISSN 2038-1832

Vogler, Sabine (2019): Fair Prices for medicines? Exploring competent authorities and public payers preferences on pharmaceutical policies. Empirica – Journal of European Economics, 46 (3). pp. 443-469

Vogler, Sabine; Bak Pedersen, Hanne; Dedet, Guillaume (2019): Financial Burden of Prescribed Medicines Included in Outpatient Benefits Package Schemes: Comparative Analysis of Co-Payments for Reimbursable Medicines in European Countries. Applied Health Economics and Health Policy volume (17). pp. 803-816

Vogler, Sabine; Bak Pedersen, Hanne; Dedet, Guillaume; Schneider, Peter (2019): Affordable and equitable access to subsidised outpatient medicines? Analysis of co-payments under the Additional Drug Package in Kyrgyzstan. International Journal for Equity in Health, 18 (89). ISSN 1475-9276

Vogler, Sabine; Kos, Mitja; Mardetko, Nika (2019): Review of studies reporting actual prices for medicines. Expert Review of Pharmacoeconomics & Outcome Research, 19 (2). pp. 159-179

Vogler, Sabine; Schneider, Peter (2019): Assessing Data Sources for Medicine Price Studies. International Journal of Technology Assessment in Health Care, 35 (2). pp. 106-115

Vogler, Sabine; Schneider, Peter; Panteli, Dimitri; Busse, Reinhard (2019): Biosimilars in Deutschland und im europäischen Vergleich – Entwicklungen und Potenziale. In: Schwabe, U.; Paffrath, D.; Ludwig, WD.; Klauber, J (eds.): Arzneiverordnungs-Report 2019. Springer, Berlin, Heidelberg

Vogler, Sabine; Schneider, Peter; Zimmermann, Nina (2019): Evolution of Average European Medicine Prices: Implications for the Methodology of External Price Referencing. PharmacoEconomics - Open (3). pp. 303-309.

Wachabauer, David; Mathis-Edenhofer, Stefan; Moshammer, H (2019): Medical radiation exposure from radiological and interventional procedures in Austria. Wiener Klinische Wochenschrift 2019.

Wachabauer, David; Röthlin, Florian; Moshammer, HM; Homolka, P (2019): Diagnostic Reference Levels for conventional radiography and fluoroscopy in Austria: Results and updated National Diagnostic Reference Levels derived from a nationwide survey. European Journal of Radiology, 113. pp. 135-139.

Zellner, Tobias; Prasa, Dagmar; Färber, Elke; Hoffmann-Walbeck, Petra; Genser, Dieter; Eyer, Florian (2019): Applikation von Aktivkohle bei Vergiftungen. Deutsches Ärzteblatt, 18. pp. 311-317.

Zellner, Tobias; Prasa, Dagmar; Färber, Elke; Hoffmann-Walbeck, Petra; Genser, Dieter; Eyer, Florian (2019): The Use of Activated Charcoal to Treat Intoxications. Deutsches Ärzteblatt International, 116 (18). pp. 311-317.

Zeuschner, Verena (ed.) (2019): Aktive Mobilität – gesund unterwegs! Beispiele aus der Praxis für Schule und Kindergarten. Gesundheit Österreich, Fonds Gesundes Österreich, Wien

Zeuschner, Verena (ed.) (2019): Aktive Mobilität – gesund unterwegs! Beispiele aus der Praxis für Betriebe. Gesundheit Österreich, Fonds Gesundes Österreich, Wien

Zeuschner, Verena (ed.) (2019): Aktive Mobilität – gesund unterwegs! Beispiele aus der Praxis für Gemeinden und Städte. Gesundheit Österreich, Fonds Gesundes Österreich, Wien

Zimmermann, Nina; Haasis, Alexander; Balbino, Espin; Babar, Zaheer-Ud-Din; Vogler, Sabine; Busse, Reinhard; Mantel-Teeuwisse, Aukje; Suleman, Fatima (2019): Can pharmaceutical pricing and reimbursement policies make a difference in promoting equitable access to affordable medicines? Journal of Pharmaceutical Policy and Practice. ISSN 2052-3211

4.3 Factsheets

GÖG (2019): Meta-Analyse zu den Herausforderungen in der Umsetzung der Sustainable Development Goals in Österreich – Fokus Gesundheitsbereich. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Haas, Sabine; Bobek, Julia; Braunegger-Kallinger, Gudrun; Ladurner, Joy; Winkler, Petra (2019): Social Prescribing. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Komitee für Kinder- und Jugendgesundheit (2019): Altersgrenzen überdenken! Ausdehnung der Altersdefinitionen für Kinder und Jugendliche. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

NFZH (2019): Die regionalen Frühe-Hilfen-Netzwerke. Factsheet. Nationales Zentrum Frühe Hilfen, Wien

NZFH (2019): Nationales Zentrum Frühe Hilfen: Verschwiegenheit bzw. Schweigepflicht in der Frühe-Hilfen-Familienbegleitung. Factsheet. Nationales Zentrum Frühe Hilfen, Wien

NFZH (2019): Ressourcen und Belastungen der begleiteten Familien. Factsheet. Nationales Zentrum Frühe Hilfen, Wien

ÖPGK (2019): Die Initiative „3 Fragen für meine Gesundheit“. Factsheet. Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz, Wien.

ÖPGK (2019): Die praktische Umsetzung der „3 Fragen für meine Gesundheit“. Factsheet. Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz, Wien

ÖPGK (2019): Die Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz. Factsheet. Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz, Wien

ÖPGK (2019): Gesundheitskompetenz in Organisationen verwirklichen – Die wichtigsten Teilprozesse. Factsheet. Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz, Wien

ÖPGK (2019): Gute Gesundheitsinformation. Factsheet. Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz, Wien

ÖPGK (2019): ÖPGK-Trainernetzwerk: Kommunikationstrainings für Gesundheitsberufe nach ÖPGK-tEACH-Standard. Factsheet. Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz, Wien

ÖPGK (2019): „Selbsteinschätzung als Methode für gesundheitskompetente Organisationen". Factsheet. Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz, Wien

ÖPGK (2019): Verständliche Sprache bei schriftlichen Gesundheitsinformationen. Factsheet. Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz, Wien

Schmutterer, Irene (2019): Rauchverhalten bei Jugendlichen – aktuelle Ergebnisse der Befragungsreihen HBSC 2018 und ESPAD 2019. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Schmutterer, Irene (2019): Unterschiede im Rauchverhalten zwischen Männern und Frauen. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

4.4 Präsentationen und Vorträge, Posterpräsentationen

Antony, Gabriele (2019): Linking social and health services for families in need: implementation of early childhood intervention networks in Austria. International Social Prescribing Network Conference, 12. Juli 2019, London.

Antony, Katharina; Fröschl, Barbara; Gaiswinkler, Sylvia; Ivansits, Sarah; Juraszovich, Brigitte; Laschkolnig, Anja; Röhrling, Isabella; Rosian-Schikuta, Ingrid (2019): Public expenditure on health promotion and prevention in Austria. Posterpresentation. 12. European Public Health Conference 2019, 20. bis 23. November 2019, Marseille.

Antony, Katharina; Piso, Brigitte (2019): Evaluation of Austrias first PHC: What lessons can be learned? Posterpresentation. 12. European Public Health Conference 2019, 20. bis 23. November 2019, Marseille.

Anzenberger, Judith; Klein, Charlotte (2019): Comparison between drug-related deaths data from special and general mortality registers in Austria. Implications for monitoring and policy making. Lisbon Addictions 2019, 23. Oktober 2019, Lissabon.

Arif, Tara; Genser, Dieter; Bartecka-Mino, Kinga (2019): Evaluation of enquiries regarding Brugmansia suaveolens exposures to the Austrian Poisons Information Centre (Paper). EAPCCT Congress 2019, 21. bis 24. Mai 2019, Neapel.

Arif, Tara; Schiel, Helmut; Bartecka-Mino, Kinga (2019): A 16-year review of enquiries regarding Myristica fragrans ingestion to the Austrian Poisons Information Centre (Paper). EAPCCT Congress 2019, 21. bis 24. Mai 2019, Neapel.

Arif, Tara; Schiel, Helmut; Bartecka-Mino, Kinga (2019): Evaluation of enquiries regarding Atropa belladonna ingestion to the Austrian Poisons Information Centre (Paper). EAPPCT Congress 2019, 21. bis 24. Mai 2019, Neapel.

Arif, Tara; Schreiner, Ursula; Bartecka-Mino, Kinga (2019): Ingestion of Veratrum album due to confusion with gentian. EAPCCT Congress 2019, 21. bis 24. Mai 2019, Neapel.

Bachner, Florian (2019): The Austrian Health System in a Nutshell – with a Focus on Current Challenges. Delegation brasilianischer Mediziner/-innen, 7. Juni 2019, Wien.

Bachner, Florian; Zuba, Martin (2019): Exploring the weekend effect following stroke by using Austrian DRG data. ATHEA Conference 2019, 28. Februar 2019, Wien.

Bartecka-Mino, Kinga (2019): Antidota bei Pilzvergiftungen. Antidota. Fortbildung der Gesellschaft für klinische Toxikologie an der Gesundheit Österreich GmbH, 10. Oktober 2020, Wien.

Bartecka-Mino, Kinga; Schiel, Helmut; Arif, Tara (2019): Ingestion of raw Aleurites moluccana seeds: experience of the Austrian Poisons Information Centre (Paper). EAPCCT Congress 2019, 21. bis 24. Mai 2019, Neapel.

Bengough, Theresa (2019): Sensibilisierung des niedergelassenen medizinischen Bereichs für Frühe Hilfen. 5-Ländertagung Frühe Hilfen, 15. März 2019, Dornbirn.

Birner, Andreas (2019): Gesundheitsplanung in Österreich. Integrative Strukturplanung auf Bundes- und Landesebene. Praktikumstag im Rahmen der Akademie für Fortbildungen und Sonderausbildungen – Bereich Pflege im KAV Wien, 5. Juni 2019, Wien.

Birner, Andreas (2019): Health System Performance Assessment (HSPA). Challenges and Limitations and Link to Health Work Force Planning. Distribution of Healthcare Providers and Health Workforce in Slovenia, 18. Februar 2019, Ljubljana.

Birner, Andreas (2019): Gesundheit Österreich GmbH – das Österreichische Public-Health-Institut. Praktikumstag im Rahmen der Akademie für Fortbildungen und Sonderausbildungen – Bereich Pflege am AKH Wien, 5. Juni 2019, Wien.

Birner, Andreas; Kernstock, Eva-Maria; Rohrauer-Näf, Gerlinde (2019): Gesundheit Österreich – Rolle im Gesundheitswesen. Universitätslehrgang „Master of Public Health" Medizinische Universität Wien, 6. Mai 2019, Wien.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Busch, Martin (2019): Overestimation of high risk opioid use in Austria – how to deal with long-term OST clients? EMCDDA-Meeting on Problem Drug Use, 27. Juni 2019, Lissabon.

Busch, Martin; Anzenberger, Judith (2019): Mortality during and after opioid substitution treatment in Austria 2002 to 2016. Lisbon Addictions 2019, 23. Oktober 2019, Lissabon.

Busch, Martin; Anzenberger, Judith; Uhl, Alfred (2019): Woran versterben Menschen mit Opioidabhängigkeit (in Opioidsubstitutionsbehandlung)? Deutscher Suchtkongress 2019, 17. September 2019, Mainz.

Busch, Martin; Anzenberger, Judith; Uhl, Alfred (2019): Erste Ergebnisse aus der Mortalitätskohortenstudie Substitutionsbehandlungen. Substitutionsforum Mondsee, 7. April 2019, Mondsee.

Busch, Martin; Grabenhofer-Eggerth, Alexander; Anzenberger, Judith (2019): Sucht und Suizid – Überlegungen aus epidemiologischer Sicht. 22. wissenschaftliche ÖGPH-Jahrestagung, 22. Mai 2019, Wien.

Christ, Rainer; Metzler, Birgit (2019): Altersfreundliche Gesundheitseinrichtungen – Auf dem Weg zu einem Anerkennungsverfahren des ONGKG. 24. Österreichische Konferenz Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen, Sonderplenum, 14. November 2019, Bad Gleichenberg.

Degelsegger-Márquez, Alexander (2019): Gesunde Innovationssysteme für innovative Gesundheitssysteme? IHE Day 2019 – Digitalisierung im Gesundheitswesen?, 19. November 2019, Wien.

Degelsegger-Márquez, Alexander (2019): Gesundheitskompetenz und Digitalisierung im österreichischen Gesundheitssystem. 5. ÖPGK-Konferenz – Digitalisierung braucht Gesundheitskompetenz, 19. September 2019, St. Pölten.

Degelsegger-Márquez, Alexander (2019): Vom gesellschaftlichen Wert von dHealth-Innovationen. dHealth-Konferenz – From eHealth to dHealth, 28. Mai 2019, Wien.

Dietscher, Christina; Flaschberger, Edith; Gugglberger, Lisa; Metzler, Birgit; Nowak, Peter; Sator, Marlene (2019): „Was Sie schon immer über Gesundheitskompetenz wissen wollten – Einführung in Grundlagen und Umsetzungsmethoden in Österreich". Pre-Conference der 22. Wissenschaftlichen Tagung der Österreichischen Gesellschaft für Public Health, 22. Mai 2019, Wien.

Dorner-Schulmeister, Susanna (2019): Anfragen bei der Vergiftungsinformationszentrale. ÖQUASTA Symposium 2019, 3. Oktober 2019, Igls.

Dorner-Schulmeister, Susanna (2019): Fallbericht Ethylenglykol. Antidota. Fortbildung der Gesellschaft für klinische Toxikologie an der Gesundheit Österreich GmbH, 10. Oktober 2020, Wien.

Dorner-Schulmeister, Susanna; Hruby, Sandra; Bartecka-Mino, Kinga; Genser, Dieter; Schiel, Helmut; Arif, Tara (2019): A one-year survey of selfcollected Allium ursinum ingestion of the Austrian Poisons Information Centre (Paper). EAPCCT Congress 2019, 21. bis 24. Mai 2019, Neapel.

Fischer, Ulrike (2019): Widerspruchslösung in Österreich. DCA-Meeting 2019, 21. Mai 2019, Zürich.

Forster, Rudolf; Nowak, Peter (2019): Grundlagen und Entwicklungsperspektiven zur Patientenbeteiligung in Österreich. 108. Gesundheitspolitisches Forum „Die Stimme der Patientinnen und Patienten: Wünsche an die neue Regierung", 7. November 2019, Wien.

Fülöp, Gerhard (2019): Kinderchirurgische Versorgung aus gesundheitsplanerischer Sicht. 10. Nationaler Kongress für Seltene Erkrankungen 2019. Joint Meeting Forum Seltene Krankheiten, Politische Kindermedizin und Pro Rare Austria, 8. November 2019, Salzburg.

Fülöp, Gerhard (2019): Umsetzung des ÖSG in RSG unter Berücksichtigung regionaler Spezifika. 20. ICV Forum Gesundheitswesen Österreich, 29. September 2019, Wien.

Fülöp, Gerhard (2019): GIS-Anwendungen zur Gesundheitsplanung in Österreich. Symposium Geointelligence in der Sicherstellung, 10. September 2019, Berlin.

Fülöp, Gerhard (2019): Der Österreichische Strukturplan Gesundheit (ÖSG) – welche Bedeutung haben regionale Aspekte? Zi-Congress Versorgungsforschung 2019, 5. Juni 2019, Berlin.

Fülöp, Gerhard (2019): Aspekte der Qualität und Wirksamkeit in der Rehabilitationsplanung. Frühjahrstagung Qualitätsmanagement und Evaluation in der Rehabilitation, 9. Mai 2019, Klagenfurt.

Fülöp, Gerhard (2019): Erstellung eines PVE-Versorgungskonzepts anhand regionaler Versorgungsprofile. 4. Österreichischer Primärversorgungskongress und OEFOP Jahrestagung, 4. April 2019, Graz.

Gajar, Petra (2019): „Ageing Society" in den Kurien Familie und Arbeit. Bildungskonzil Heldenberg 2019. Kulturen im Wandel der Bildung, 21. September 2019, Heldenberg.

Gajar, Petra (2019): Gesundes Führen – sich und andere gut führen und gesund erhalten. Seminar „Gesundes Führen", in Kooperation mit der Kirchlich Pädagogischen Hochschule Krems, 14. Februar 2019, Krems.

Gajar, Petra (2019): Gesundes Führen – sich und andere gut führen und gesund erhalten. Seminar „Chefsache“ für Bürgermeister/innen und Amtsleiter/innen, 11. Mai 2019, Salzburg.

Gajar, Petra (2019): Gesundes Führen – sich und andere gut führen und gesund erhalten. „Gesundes Führen mit Outdoor-Elementen“, in Kooperation mit der Pädagogischen Hochschule Wien, 23. September 2019, Puchberg.

Gajar, Petra (2019): Gesundes Führen – sich und andere gut führen und gesund erhalten. „Gesundes Führen mit Outdoor-Elementen“, in Kooperation mit der Pädagogischen Hochschule Krems, 18. Oktober 2019, Retz.

Gajar, Petra (2019): Grundlagen der Gesundheitsförderung – aktuelle Zahlen und Entwicklungen. Seminar „Wie geht´s?“ für Bürgermeister/innen und Amtsleiter/innen, 21. März 2019, Turracher Höhe.

Gajar, Petra (2019): Grundlagen der Gesundheitsförderung – aktuelle Zahlen und Entwicklungen. Seminar „ Aus!Zeit!“ für Bürgermeister/innen und Amtsleiter/innen, 21. November 2019, Zwettl.

Gajar, Petra (2019): Grundlagen der Gesundheitsförderung – aktuelle Zahlen und Entwicklungen. „Gemeinsam:gesund“ für Bürgermeister/innen und Amtsleiter/innen, 7. Oktober 2019, Hainbach.

Gajar, Petra (2019): Grundlagen der Gesundheitsförderung – Theorie und Praxis. Seminar „Grundlagen der Gesundheitsförderung mit Schwerpunkt Bewegung“, in Kooperation mit der Pädagogischen Hochschule Niederösterreich, 20. November 2019, Puchberg.

Gajar, Petra (2019): Grundlagen der Gesundheitsförderung – Theorie und Praxis. Seminar „Grundlagen der Gesundheitsförderung mit Schwerpunkt Bewegung“, in Kooperation mit der Pädagogischen Hochschule Wien, 2. Oktober 2019, Puchberg.

Gajar, Petra (2019): Kommunale Gesundheit. Kommunale Sommergespräche Bad Aussee. Bildungskonferenz Österreichischer Gemeindebund, 10. September 2019, Bad Aussee.

Gajar, Petra (2019): Weiter geht´s – Gesundheitsförderung ein nachhaltiges Thema. Seminar „Weiter geht´s“ für Bürgermeister/innen und Amtsleiter/innen, 10. September 2019, Schwarzbrunn (Tirol).

Genser, Dieter (2019): Aktivkohle. Antidota. Fortbildung der Gesellschaft für klinische Toxikologie an der Gesundheit Österreich GmbH, 10. Oktober 2019, Wien.

Gombocz, Margit (2019): Public spending on orphan medicines: a review of the literature. 4. Konferenz der Austrian Health Economics Association (ATHEA), 1. März 2019, Wien.

Griebler, Robert (2019): Analyse etablierter SDG-Indizes und -Rankings zur Identifikation relevanter Herausforderungen im Gesundheitsbereich. 22. wissenschaftliche ÖGPH-Jahrestagung, 23. Mai 2019, Wien.

Gugglberger, Lisa; Nowak, Peter (2019): Gesundheitskompetente Gesundheitseinrichtung. Ein zukünftiges Anerkennungsverfahren für Gesundheitsfördernde Gesundheitseinrichtungen. 24. Österreichische Konferenz Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen, 14. November 2019, Bad Gleichenberg.

Haas, Sabine (2019): Austrian early childhood Intervention Programme “Frühe Hilfen”. EuroHealthNet Country Exchange "Promoting Healthy Diets amongst children", 10. Oktober 2019, Wien.

Haas, Sabine (2019): Early childhood interventions – cooperation, networking and dialogue to support families in need. 27th International Conference on Health Promoting Hospitals and Health Services, 31. Mai 2019, Warschau.

Habl, Claudia (2019): Collaboration Concept Note. 2nd Meeting of the Stakeholder Dialogue Platform on Pricing of Medicinal Products, 23. September 2019, Budapest.

Habl, Claudia (2019): Experiences with the Technical Guidance Document on External Reference Pricing of Medicinal Products. 6. Euripid Partnertreffen, 24. September 2019, Budapest.

Habl, Claudia (2019): New ways to share health information and data cross-country. Hope Exchange Programme for Hospital and Healthcare Professionals, 7. Mai 2019, Wien.

Habl, Claudia; Fahy, Nick (2019): Paying for value and innovation (WG 2). Innovations in Health and Social Care – Enhancing Health and Well-being in Europe an official side event under the auspices of the Finnish Presidency of the European Union, 3. Dezember 2019, Brüssel.

Holzer, Angelika (2019): Digitalis-Antidot. Antidota. Fortbildung der Gesellschaft für klinische Toxikologie an der Gesundheit Österreich GmbH, 10. Oktober 2019, Wien.

Holzer, Angelika (2019): NOAK-Antidota. Antidota. Fortbildung der Gesellschaft für klinische Toxikologie an der Gesundheit Österreich GmbH, 11. Oktober 2019, Wien.

Holzer, Angelika (2019): Schlangenantisera. Antidota. Fortbildung der Gesellschaft für klinische Toxikologie an der Gesundheit Österreich GmbH, 10. Oktober 2019, Wien.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Holzweber, Leonie (2019): Aktuelle Themen in der Pflege. Weiterbildung Basales und Mittleres Pflegemanagement. AKH Wien, 14. Oktober 2019, Wien.

Holzweber, Leonie; Pleschberger, Sabine (2019): Aktuelle Themen in der Pflege. Weiterbildung Basales und Mittleres Pflegemanagement. AKH Wien, 20. Mai 2019, Wien.

Holzweber, Leonie; Wachabauer, David (2019): Gesundheitsförderung und Prävention in PVE: Innovative Tools zur Umsetzung und die Rolle der MTD. MTD-Forum, 22. November 2019, Wien.

Horváth, Ilonka (2019): Health-related interventions in Austrian drug policy. Bilateral Meeting of the Public Committee on the Norwegian Drug Reform, the Austrian REITOX Focal Point and Austrian experts, 22. März 2019, Wien.

Horváth, Ilonka (2019): Schadensminimierende Interventionen im Internet/ Darknet. 22. Substitutionsforum, 7. April 2019, Mondsee.

Horváth, Ilonka; Sleiman, Sandrine (2019): The drug situation in Europe. ELISAN-Conference, 24. September 2019, Villach.

Juraszovich, Brigitte (2019): Wirkung und Nutzen von Frühen Hilfen. Vierte ATHEA Konferenz, 1. März 2019, Wien.

Juraszovich, Brigitte (2019): Die österreichische Demenzstrategie „Gut leben mit Demenz" – Entstigmatisierung und Bewusstseinsbildung. 14. Gemeinsamer Österreichisch-Deutscher | 58. Österreichischer Geriatriekongress, 25. April 2019, Wien.

Kern, Daniela (2019): Psychosoziale Versorgung von Kindern und Jugendlichen in Österreich – Work in progress. 3. Österreichische Jahrestagung für Pädiatrische Psychosomatik: Psychosomatik, quo vadis? Medizinische Universität Wien, 4. Oktober 2019, Wien.

Kernstock, Eva-Maria (2019): Status Versorgung chronisch Erkrankter in Österreich. Workshop CHRODIS – Joint Action on Chronic Diseases, 18. November 2019, Brüssel.

Krappinger, Anna (2019): Auf gesunde Nachbarschaft! Train-The-Trainer-Workshop, 8. April 2019, Bregenz.

Krappinger, Anna (2019): Auf gesunde Nachbarschaft! Train-The-Trainer-Workshop, 15. Jänner 2019, Salzburg.

Krappinger, Anna (2019): Auf gesunde Nachbarschaft! Train-The-Trainer-Workshop, 11. März 2019, St. Pölten.

Krappinger, Anna (2019): FGÖ-Projektförderung für Gemeinden. Lehrgang Regionale Gesundheitskoordination Donau-Universität Krems/Tut gut!, 17. Mai 2019, Krems.

Lang, Gert (2019): Das BGF-Gütesiegel und seine Qualitätskriterien: Ergebnisse einer Validierungsstudie. 12. BGF-Erfahrungsaustausch der Steiermärkischen Gebietskrankenkasse, 21. Oktober 2019, Graz.

Laschkolnig, Anja (2019): Öffentliche Ausgaben für Gesundheitsförderung und Prävention 2016. 22. Wissenschaftliche Tagung der Österreichischen Gesellschaft für Public Health, 23. Mai 2019, Wien.

Link, Thomas; Gollmer, Alexander (2019): Einsatz von Mammografie, Ultraschall und Doppelbefundung im Rahmen des Österreichischen Brustkrebsfrüherkennungsprogramms. 18. Deutscher Kongress für Versorgungsforschung, 9. Oktober 2019, Berlin.

Loder, Christine; Nowak, Peter; Posch, Nicole; Rauch, Anne; Walter, Kristina (2019): Steigerung der Gesundheitskompetenz in der Praxis (Fortbildung 2). Primärversorgungskongress 2019, 4. April 2019, Graz.

Lonati, Davide; Grassi, Maria Caterina; Lindal Baldvinsdottir, Helena; Neou, Polyxeni; Moens, Jonas; Kabata, Piotr M; De Haro, Luc; Oder, Mare; Bvar, Miran; Rauber-Lüthy, Christine; Zacharov, Sergey; Schiel, Helmut; Genser, Dieter; Anniballi, Fabrizio; Locatellia, Carlo A (2019): Poison centre data on botulism: results from an EAPCCT survey. EAPCCT Congress 2019, 21. bis 24. 2019, Neapel.

Marbler, Carina; Laskowski, Wolfgang (2019): Partizipative Begleitforschung Früher Hilfen in Österreich. 5-Ländertagung Frühe Hilfen, 15./16. März 2019, Dornbirn.

Metzler, Birgit (2019): 3 Fragen für meine Gesundheit – Eine Initiative zur Aktivierung von Patientenfragen. 24. Österreichische Konferenz Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen, 14. November 2019, Bad Gleichenberg.

Metzler, Birgit (2019): 3 Fragen für meine Gesundheit – Eine Initiative zur Aktivierung von Patientenfragen. Symposium der Allianz Gesundheitskompetenz, 12. Dezember 2019, Bern.

Metzler, Birgit; Christ, Rainer; Sommeregger, Ulrike; Kresnik, Angelika (2019): Age-friendly Hospitals and Health Services. Competent response to ageing in all organizational units of the health care System. Posterpräsentation. 27th International Conference on Health Promoting Hospitals and Health Services, 29. bis 31. Mai 2019, Warschau.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Neubauer, Sonja (2019): Qualitätsarbeit im österreichischen Gesundheitswesen. Praktikumstag im Rahmen der Akademie für Fortbildungen und Sonderausbildungen – Bereich Pflege am AKH Wien, 5. Juni 2019, Wien.

Nowak, Peter (2019): Carbon footprint of the Austrian healthcare System. Partly unpublished results from the "HealthFootprint"-study. IZZI Conference "Cross-sectoral Appropriate Care", 5. Dezember 2019, Wien.

Nowak, Peter (2019): Gesprächsführung mit älteren Menschen verbessern – Die Angebote des ÖPGK-Trainernetzwerks. 24. Österreichische Konferenz Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen, 14. November 2019, Bad Gleichenberg.

Nowak, Peter (2019): Gesundheitskompetenz – Chancengerechtigkeit – Videodolmetsch. Round Table „Neue Wege zur Chancengerechtigkeit – Videodolmetschen im Gesundheitswesen", 6. November 2019, Wien.

Nowak, Peter (2019): Gesundheitskompetenz in der offenen Jugendarbeit. JUZ United 4.0, #RauchenSaufenFressen – Gesundheitskompetente Jugendarbeit, 26. September 2019, Linz.

Nowak, Peter (2019): Salutogenese als Grundlage von Stärkung der Gesundheitskompetenz in Österreich. GAMED Ganzheitsmedizinischer Kongress 2019 „Salutogenese – Wege zur Gesundheit", 8. November 2019, Wien.

Nowak, Peter (2019): Thesen zur personalisierten Medizin aus Sicht von Gesundheit und Gesundheitskompetenz. 105. Gesundheitspolitisches Forum „Personalisierte Medizin", 13. Juni 2019, Wien.

Nowak, Peter (2019): Wie kann die Entwicklung der Gesundheitskompetenz (Health Literacy) unterstützt werden? Welchen Beitrag leisten dazu die Gesundheits- und Krankenpflegeberufe? Pflege im Dialog, Wiener Krankenanstaltenverbund, Akademie für Fortbildungen und Sonderausbildungen – Bereich Pflege, 13. November 2019, Wien.

Nowak, Peter (2019): Wie kann die Entwicklung der Gesundheitskompetenz (Health Literacy) unterstützt werden? Welchen Beitrag leisten dazu die Gesundheits- und Krankenpflegeberufe? 6. Pflegesymposium der TU-PWH, 23. Mai 2019, Wien.

Nowak, Peter; Rojatz, Daniela; Holzweber, Leonie (2019): Let´s get Health into Primary care? Starter-Paket zu Krankheitsprävention, Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz in Primärversorgungseinheiten. 24. Österreichische Konferenz Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen, 15. November 2019, Bad Gleichenberg.

Nowak, Peter; Sator, Marlene (2019): Gesprächsqualität im Gesundheitswesen – Bedingungen eines Paradigmenwechsels. 2. Internationales Symposium Gesundheitskompetenz, 2. Mai 2019, Bielefeld.

Ostermann, Herwig (2019): Arbeiten der GÖG im Kontext Pflege. ARGE Fachgruppenvereinigung für Gesundheits- & Sozialberufe im ÖGB, 11. März 2019, Wien.

Ostermann, Herwig (2019): Die Zukunft hat bereits begonnen – Innovationen in der Gesundheitsversorgung. Dialogforum Wund?Gesund!, 7. Mai 2019, Wien.

Ostermann, Herwig (2019): Economic evaluation of the Austrian telephone-based triage system. 12. European Public Health Conference, 21. November 2019, Marseille.

Ostermann, Herwig (2019): Gesundheit 2040. Zukunftsbilder Gesundheit 2040. FH Gesundheitsberufe Linz, 28. März 2019, Linz.

Ostermann, Herwig (2019): Gesundheitsversorgung 4.0 – Elemente für eine bedarfsorientierte, zukunftsgerichtete und anpassungsfähige Systementwicklung. 1. Seestädter Gesundheitskonferenz, 15. Jänner 2019, Wien.

Ostermann, Herwig (2019): Gesundheitswesen 2030 – alles digital? Apotheke 4.0, 9. Oktober 2019, Salzburg.

Ostermann, Herwig (2019): Krankenhausstrategie in Österreich. 18. Europäischer Gesundheitskongress, 26. September 2019, München.

Ostermann, Herwig (2019): Lebensphasenorientierung und Karrieremodelle in Gesundheitsberufen. 9. Tag der Gesundheitsberufe in Niederösterreich, 6. Mai 2019, St. Pölten.

Ostermann, Herwig (2019): Primärversorgung als interdisziplinäres Konzept. Wie sich PsychologInnen in Primärversorgungszentren einbringen. Fachtagung BÖP, 27. März 2019, Wien.

Ostermann, Herwig (2019): Qualitätsindikator-Sets zur PVE-Evaluierung. Bundeseinheitliche Vorgaben und länderspezifische Ausprägungen. 4. Österreichischer Primärversorgungskongress, 6. April 2019, Graz.

Ostermann, Herwig (2019): Value Based Health Care – Chance und Herausforderung für die Gesundheitssystemsteuerung. 62. Österreichichscher Kongress für Krankenhausmanagement, 13. Mai 2019, Salzburg.

Ostermann, Herwig (2019): Value, not Volume – Weswegen wir eine aktive Gesundheitssystemsteuerung brauchen. 14. Steirische Gesundheitskonferenz, 24. September 2019, Graz.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Ostermann, Herwig (2019): Vorzüge von (Primär-)Versorgungsnetzwerken. 2. Seestädter Gesundheitskonferenz, 27. November 2019, Wien.

Ostermann, Herwig (2019): Wirtschaftsstandort Österreich im globalen Kontext. imh Forum Pharma, 19. März 2019, Wien.

Paretta, Petra (2019): Ambulant vor Stationär - Neue Herausforderungen an die Leistungsangebots- und Organisationsplanung. 11. Wiener Fortbildungstage für Krankenhausmanagement, 12. November 2019, Wien.

Pelikan, Jürgen M. (2019): The evolving concept of organizational health literacy (OHL)/ health literate organizations (HLO). 4th European Health Literacy Conference, 14. März 2019, Dublin.

Pelikan, Jürgen M.; Dietscher, Christina; Nowak, Peter (2019): From the Vienna Concept and Self-Assessment Tool to an international adapted instrument on measuring organizational health literacy in hospitals. 4th European Health Literacy Conference, 14. März 2019, Dublin.

Pelikan, Jürgen M.; Nowak, Peter (2019): Ein Blick zurück und in die Zukunft. Vorstellung des WHO-CC-HPH und seines Arbeitsprogramms 2019-2023. Festakt | Designation zum WHO Collaborating Centre for Health Promotion in Hospitals and Health Care, 18. November 2019, Wien.

Pelikan, Jürgen M.; Nowak, Peter (2019): Working Group on "HPH and Health Literate Health Care Organizations". 27th International Conference on Health Promoting Hospitals and Health Services, 31. Mai 2019, Warschau.

Pelikan, Jürgen M.; Nowak, Peter; Straßmayr, Christa (2019): A methodology for monitoring population health literacy in Europe – the HLS19 project. 12th European Public Health Conference 2019, 21. November 2019, Marseille.

Piso, Brigitte (2019): Atlases of variation for elective surgery. IZZI Meeting, 10. Mai 2019, Brüssel.

Piso, Brigitte (2019): Evidence to improve quality of care and patient safety. Hope Programme for Hospital and Healthcare Professionals, 7. Mai 2019, Wien.

Piso, Brigitte (2019): Patient/public involvement at the Austrian National Public Health Institute (GÖG): experiences and challenges. Outcomes Research Breakfast der MedUni Wien, 23. September, Wien.

Piso, Brigitte (2019): Qualität im österreichischen Gesundheitswesen: Ein Überblick. Qualität in der Primärversorgung - Umsetzung in Einzelpraxen und Primärversorgungseinheiten, 5. April 2019, Graz.

Piso, Brigitte (2019): Qualität und Transparenz. Tagung ARGE Patientenanwälte, 8. November 2019, St. Pölten.

Piso, Brigitte (2019): Sind wir alle gleich viel wert? Gleicher Zugang zu Innovation: eine HTA-Perspektive. 107. Gesundheitspolitisches Forum, 9. Oktober 2019, Wien.

Piso, Brigitte; Buhmann, Vera (2019): Atlases of variation for elective surgery to tackle wasteful care. Posterpresentation. 12. European Public Health Conference 2019, 20. bis 23. November 2019, Marseille.

Pleschberger, Sabine (2019): Aktuelle Entwicklungen rund um die Pflegereform. Lebenswelt Heim Fachtagung 2019 – Neue Professionalisierung in der Altenarbeit, 26. Juni 2019, Ansfelden.

Pleschberger, Sabine (2019): Alte alleinlebende Menschen und ihre Netzwerke – Forschungsergebnisse. Rotes Kreuz GSD-Intensivtag, 29. November 2019, Ansfelden.

Pleschberger, Sabine (2019): Berufsentwicklung und Qualifizierung – Pflege(berufe) im Aufbruch. Pflegesymposium 2019, FH Vorarlberg, 14. November 2019, Dornbirn.

Pleschberger, Sabine (2019): Non-kin-Carers – Potenzial und Grenzen. Versuch einer Verortung informeller außerfamiliärer Sorgearbeit in Hinblick auf ihren zukünftigen Stellenwert in einer sorgenden Gesellschaft. Tagung „Zwischen Dystopien und Utopien: Nachdenken über die Zukunft des Sorgens und der Sorgearbeit", Johannes Kepler Universität Linz, 14. Februar 2019, Linz.

Pleschberger, Sabine; Kreyer, Christiane (2019): KOMMA: Person-Centred Assessment and Support for Carers in the German Language. 16th World Congress of the European Association for Palliative Care (EAPC), 24. Mai 2019, Berlin.

Puhm, Alexandra (2019): Lootboxen, Skin-Gambling & Co – Ein Hintertürl für die Glücksspielindustrie? 10. Fachtag der Fachstelle Glücksspielsucht Steiermark, 8. November 2019, Graz.

Puhm, Alexandra (2019): Standards für ein umfassendes Monitoring glücksspielassoziierter Probleme. „Spielerschutz – Stepping Forward" – 8. Fachtagung zu Glücksspiel & Spielerschutz, 22. Jänner 2019, Wien.

Pärtan, Gerald; Wachabauer, David (2019): CT imaging for appendicitis – nationwide survey. Posterpräsentation. European Congress of Radiology, 27. Februar bis 3. März 2019, Wien.

Pärtan, Gerald; Wachabauer, David; Röthlin, Florian (2019): Altersabhängige Häufigkeit von CT-Untersuchungen bei der Appendicitisdiagnostik in Österreich. Jahrestagung des Fachverbands für Strahlenschutz e. V., 10. September 2019, Würzburg.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Rainer, Lukas; Schmidt, Andrea E.; Zuba, Martin; Mathis-Edenhofer, Stefan (2019): Avoidable hospitalisations of elderly patients in Austria. Empiric findings on the intersection of the health and long-term care system. ESPAnet Austria – 3. Forschungskonferenz Sozialpolitik, 26. April 2019, Innsbruck.

Rainer, Lukas; Schmidt, Andrea E.; Zuba, Martin; Mathis-Edenhofer, Stefan (2019): Avoidable hospitalisations of elderly patients in Austria. Empiric findings on the intersection of the health and long-term care system. ATHEA Conference, 1. März 2019, Wien.

Rappold, Elisabeth (2019): Aktuelle Entwicklungen rund um die Pflegereform. Lebenswelt Heim Fachtagung 2019 – Neue Professionalisierung in der Altenarbeit, 3. Juni 2019, Graz.

Rappold, Elisabeth (2019): Aktuelle Entwicklungen rund um die Pflegereform. Lebenswelt Heim Fachtagung 2019 – Neue Professionalisierung in der Altenarbeit, 18. Juni 2019, St. Pölten.

Rappold, Elisabeth (2019): Aktuelle Entwicklungen rund um die Pflegereform. Lebenswelt Heim Fachtagung 2019 – Neue Professionalisierung in der Altenarbeit, 19. Juni 2019, Innsbruck.

Rappold, Elisabeth (2019): Die österreichische Demenzstrategie „Gut leben mit Demenz" Wertschätzung, Achtung und Respekt. „Zeit für Pflege"-Symposium 2019, 6. November 2019, Krems.

Rappold, Elisabeth (2019): Evaluierung der GuKG-Novelle 2016 – Auftrag und Durchführung. pflegekongress19, 3. Oktober 2019, Wien.

Rappold, Elisabeth (2019): Fachkräftebedarf in der Pflege in Zahlen. Ergebnisse von Pflegepersonalbedarfsprognosen. ÖKSA Jahrestagung 2019, 13. November 2019, Eisenstadt.

Rappold, Elisabeth (2019): Imagewandel – ein Wunderrezept gegen den Fachkräftemangel? Forum: Zukunft. Alter, 4. April 2019, Klagenfurt.

Rappold, Elisabeth (2019): PFLEGE in BEWEGUNG. An der Schwelle zum nächsten Jahrzehnt. Tag der Pflege, 9. Mai 2019, Linz.

Rappold, Elisabeth (2019): Pflegedokumentation neu denken – Empfehlungen der Gesundheit Österreich GmbH. Fortbildungstag Amtspflegefachkräfte, 8. April 2019, Linz.

Rappold, Elisabeth (2019): Professionelle Pflege – gestern – heute – morgen. Ländle PFLEGE Forum: Können – Wollen – Dürfen, 3. Mai 2019, Nenzing.

Rappold, Elisabeth (2019): Schwerpunkte GuKG-Novelle 2016. Fortbildungstag Rankweil, 13. März 2019, Rankweil.

Rappold, Elisabeth (2019): Status Quo OTA. Ministerialentwurf – Gesetzestext (160/ME XXVI. GP). 6. OP-Management Kongress des VOPMÖ, 9. November 2019, Mondsee.

Rappold, Elisabeth (2019): Strengthening Primary Health Care in Austria. International Symposium of the Interprofessional Education and Collaborative Practice, 7. Oktober 2019, Berlin.

Rappold, Elisabeth (2019): Von internationalen Beispielen lernen. Kommunalwirtschaftsforum, 28. März 2019, St. Pölten.

Rappold, Elisabeth; Holzweber, Leonie (2019): Pflege in Primärversorgungseinheiten. pflegekongress19, 2. Oktober 2019, Wien.

Rojatz, Daniela (2019): Health promoting primary health care. Hope Programme for Hospital and Healthcare Professionals, 7. Mai 2019, Wien.

Rojatz, Daniela; Nowak, Peter (2019): What about HEALTH in primary health care? Starterbox zur Umsetzung von Gesundheitsförderung. DialogCamp Primärversorgung 2.0, 30. September 2019, Wien.

Rojatz, Daniela; Nowak, Peter; Holzweber, Leonie; Rappold, Elisabeth (2019): Gute Gesundheitsinformation für das Primärversorgungsteam zur Verankerung von Gesundheitskompetenz in der Primärversorgungseinheit. ÖPGK-Konferenz, 19. September 2019, St. Pölten.

Rojatz, Daniela; Nowak, Peter; Holzweber, Leonie; Rappold, Elisabeth; Rath, Stephanie; Atzler, Beate (2019): Primärversorgungseinheiten (PVE): Starter-Box zu Krankheitsprävention, Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz für das Primärversorgungsteam. Posterpräsentation. 22. wissenschaftliche ÖGPH-Jahrestagung, 22. Mai 2019, Wien.

Rojatz, Daniela; Nowak, Peter; Holzweber, Leonie; Rappold, Elisabeth; Rath, Stephanie; Atzler, Beate; Lackner, Silvia (2019): What about health in primary care? Posterpräsentation. 5. ÖPGK-Konferenz, 19. September 2019, St. Pölten.

Ropin, Klaus (2019): Prävention – Vision oder gelebte Wirklichkeit? 10. Kongress Zukunft Prävention, 13. November 2019, Berlin.

Ropin, Klaus (2019): Verwaltungsreformprojekt „Betriebliche Gesundheitsförderung". Workshop der BVA, 20. Mai 2019, Wien.

Ropin, Klaus; Kichler, Rita (2019): Promoting Healthy Diets amongst Children. EuroHealthNet Country Exchange Visit, 11. Oktober 2019, Wien.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Röthlin, Florian (2019): Ambulantisierung in der Kapazitätsplanung – Stand und Herausforderungen. Ambulant vor Stationär – imh Konferenz, 26. Juni 2019, Wien.

Sagerschnig, Sophie (2019): Vertiefende Auswertungen der FRÜDOK-Daten zu den begleiteten Familien (u. a. zu psychischen Belastungen). 5-Ländertagung Frühe Hilfen, 15. März 2019, Dornbirn.

Sagerschnig, Sophie (2019): Data on the mental health of supported families from the documentation of early childhood interventions in Austria. 18th International Congress of European Society for Child and Adolescent Psychiatry (ESCAP), 2. Juli 2019, Wien.

Sator, Marlene (2019): Begutachten, Informieren und Aufklären -Herausfordernde Gespräche effektiv und effizient führen. 132. Amtsärztliche Fortbildungsveranstaltung, 2. Dezember 2019, Wien.

Sator, Marlene (2019): Gelungene ärztliche Gesprächsführung am Beispiel von Patientinnen und Patienten mit Migrationshintergrund – Kommunikative Diskriminierung und wie man es besser macht. Referat für Gendermainstreaming und Diversity Management: „Sprache und Diskriminierung im medizinischen Alltag", 29. November 2019, Wien.

Sator, Marlene (2019): Kompetent informiert = gut therapiert. GIZ Fokus Tag 2019 #challenge #accepted, 9. Oktober 2019, Wien.

Schiel, Helmut (2019): Calcium, N-Acetylcystein, Vitamin K, Met-Hämoglobin-Bildner. Antidota. Fortbildung der Gesellschaft für klinische Toxikologie an der Gesundheit Österreich GmbH, 11. Oktober 2019, Wien.

Schiel, Helmut (2019): Diverse andere Antidota, Vorratshaltung im Krankenhaus. Antidota. Fortbildung der Gesellschaft für klinische Toxikologie an der Gesundheit Österreich GmbH, 11. Oktober 2019, Wien.

Schleicher, Barbara (2019): Interkulturelle Herausforderung Hirntod und Organspende. Organtransplanation in Deutschland zwischen medizinischer Praxis, gesetzlichen Rahmenbedingungen und islamischer Diskussion, 28.November 2019, Universität Osnabrück.

Schleicher, Barbara (2019): Opferschutzgruppen in österreichischen Krankenanstalten. Österreichisches Vernetzungstreffen der Opferschutzgruppen. Universitätsklinikum Tulln, 6. November 2019, Tulln.

Schmidt, Andrea E. (2019): Avoidable Hospitalisations of Patients in the Oldest Age Groups in Austria: Empirical Findings at the Intersection of Health Care and Long-term Care. Posterpräsentation. International Association of Gerontology and Geriatrics European Region Congress 2019, 23. bis 25. Mai 2019, Göteborg.

Schmidt, Andrea E. (2019): Avoidable hospitalizations of older people. Posterpräsentation. Kongress des Netzwerks Altersmedizin, 10. bis 12. Oktober 2019, Graz.

Schmidt, Andrea E. (2019): Squaring a Circle? Identifying Outcome Indicators in Long-term Care and Palliative Care in an Applied Research Project in Austria. 4. Konferenz der Austrian Health Economics Association, 1. März 2019, Wien.

Schneider, Peter (2019): External Price Referencing (EPR) - Practice and challenges. Meeting of the Nordic Council, 15. Mai 2019, Webinar.

Schneider, Peter (2019): Entwicklungen in Europa zu Preisbildung und Erstattung. imh-Konferenz „Biosimilar", 20. März 2019, Wien.

Schneider, Peter (2019): There is no such thing as a biosimilar patent cliff?!? - An analysis of price development of biological medicines after patent expiration. 4. Konferenz der Austrian Health Economics Association (ATHEA), 1. März 2019, Wien.

Schneider, Peter; Habl, Claudia; Németh, Gergely (2019): Ex-post analysis of medicines subject to Managed-Entry-Agreements (MEAs) – a feasible approach for monitoring and price analyses. 4. International PPRI Conference 2019: Medicine access challenge - The value of pricing and reimbursement policies, 24. Oktober 2019, Wien.

Schneider, Peter; Zimmermann, Nina; Lepuschütz, Lena; Vogler, Sabine (2019): Estimating price developments of biological medicines during market exclusivity. 4. International PPRI Conference 2019: Medicine access challenge - The value of pricing and reimbursement policies, 24. Oktober 2019, Wien.

Sommeregger, Ulrike; Kresnik, Angelika; Metzler, Birgit; Christ, Rainer (2019): Altersfreundliche Gesundheitseinrichtungen: Kompetenter Umgang mit dem Altern in allen Organisationseinheiten des Gesundheitswesens. Schritte zu einem Anerkennungsverfahren des Österreichischen Netzwerks Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen. Posterpräsentation. Geriatriekongress 2019, 25. bis 27. April 2019, Wien.

Stürzlinger, Heidi (2019): Methodological approach and experiences with the processing of ethical aspects in the full HTA report "Cancer: Can concomitant music therapy contribute to better treatment results?". HTAi 2019, 18. Juni 2019, Köln.

Trompelt, J; Klumb, W; Prasa, D; Reichert, C; Färber, E; Holder-Koob, E; Zatloukal, C; Sauer, O; Stürer, A (2019): Levetiracetam Toxicity – First Step to Identify the Hospitalization Threshold (Paper). EAPCCT Congress 2019, 21. bis 24. Mai 2019, Neapel.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Uhl, Alfred (2019): Psychoaktive Substanzen – Epidemiologische Erfassung und Unterstützung bei Problemen. Kongress der Verkehrspsychologen – Suchtgift im Straßenverkehr. BMVIT, 2. November 2019, Wien.

Uhl, Alfred (2019): Problems when interpreting correlation causally. 30th Annual Conference of the European Society for Social Drug Research, 26. September 2019, Riga.

Uhl, Alfred (2019): Das Verschleiern von ethischen Fragen in der Suchtforschung. Deutscher Suchtkongress 2019, 16. September 2019, Mainz.

Uhl, Alfred (2019): Suchtforschung: Methoden, Probleme und Auswirkungen. Habilitationsvortrag, 6. September 2019, Sigmund Freud PrivatUniversität, Wien.

Uhl, Alfred (2019): Die vorzeitige Sterblichkeit unter Exposition von Risikofaktoren auf der Basis attributabler Risiken: Grundlegende Methodenprobleme am Beispiel Tabakkonsum. Methodenprobleme in der Präventionsberichterstattung. Tagung am Robert Koch Institut, 28. Juni 2019, Berlin.

Uhl, Alfred (2019): Guiding Principles of Addiction Prevention. Challenges and perspectives in the field of addiction prevention, 26. Juni 2019, Sarajevo.

Uhl, Alfred (2019): Ignoring Methodological Problems when Assessing Gambling Prevalence. 6th International Conference on Behavioral Addiction, 16. Juni 2019, Yokohama (Japan).

Uhl, Alfred (2019): Alkoholkonsum in Österreich: Wie gefährlich ist Alkohol wirklich? NÖ Fachstelle für Suchtprävention – Über Alkohol reden – wieviel ist zu viel. Landesklinikum Mauer, 22. Mai 2019, Wien.

Uhl, Alfred (2019): Stigma und Tabu in der Suchtkrankenhilfe. 11. Fachtagung für Mitarbeitende von Suchthilfeeinrichtungen in Bayern, 15. Mai 2019, Irsee.

Uhl, Alfred (2019): Correlations are not causation – remarks from epidemiology. Epistemology of Big Data Health and Health Care. Bertalanffy Center for the Study of Systems Science (BCSSS), 4. April 2019, Wien.

Uhl, Alfred (2019): Alkohol. Internationales pädiatrisches Symposium 2019. Präventive Pädiatrie. Quo vadis?, 25. Jänner 2019, Obergurgl.

Uhl, Alfred; Strizek, Julian (2019): Alkoholkonsum in Österreich. Wissenschaft im Pool 7. Grüner Kreis, 19. September 2019, Wien.

Unger, Theresia (2019): Hirntoddiagnostik als zentraler Bestandteil des Förderprogramms für das Transplantationswesen. 4. MTDG-Tagung „Transplantation“, 21. November 2019, Wien.

Van Oyen, Herman; Habl, Claudia (2019): Strengthening capacities in health information for better public health practice in Member States. Strand Health information and health literacy. 12. European Public Health Conference, 21. November 2019, Marseille.

Vogler, Sabine (2019): What are the real impacts & benefits of cross-border collaborations? Findings from research. World Orphan Drug Congress Europe, 14. November 2019, Barcelona.

Vogler, Sabine (2019): Comparative analysis of pharmaceutical pricing and reimbursement policies in 47 countries. 24. Jahreskonferenz der Italian Health Economics Association (AIES), 3. Oktober 2019, Pisa.

Vogler, Sabine (2019): How does real world evidence impact decision-making now and in the future: Using RWD/RWE to improve affordable access to medicines. Joint Meeting of the Health and Pharmaceutical Sector Chief Officers, 27. September 2019, Helsinki.

Vogler, Sabine (2019): 10 Jahre Pharma-Plattform - Präsentation der Ergebnisse der Stakeholder-Befragung. Pharma-Plattform, 11. September 2019, Wien.

Vogler, Sabine (2019): Managed Entry Agreements (MEA) and their confidentiality across Europe. Convegno Nazionale "Econonomia & Politica del Farmaco e delle Tecnologie Sanitarie", 28. Juni 2019, Mailand.

Vogler, Sabine (2019): Improving access to HIV, Hep C and TB medicines - Which role do pricing policies play? AIDS Action Europe, 21. Juni 2019, Webinar.

Vogler, Sabine (2019): Preisregulierung für neue Arzneimittel (mit Zusatznutzen) - Perspektiven und Lösungsansätze. Expertengespräch mit der AOK, 12. Juni 2019, Berlin.

Vogler, Sabine (2019): Nutzenbewertung / Health Technology Assessment (HTA) von Arzneimitteln im Spannungsfeld zwischen Zulassung und Preisbildung - Europavergleich. Krankenhaus-Pharmazie Update, 24. Mai 2019, Wien.

Vogler, Sabine (2019): Pharmaceutical Policies for Better Access to Medicines. WHO Barcelona Course on Health Financing for Universal Health Coverage, 19. März 2019, Barcelona.

Vogler, Sabine (2019): Medicines shortages (non-accessibility of medicines) - from the perspective of pharmaceutical pricing and reimbursement policies. Treffen des COST ACTION CA15105 (European Medicines Shortages Research Network), 13. März 2019, Leuven.

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Vogler, Sabine (2019): Research study on impact and benefits of cross-country collaboration in the European region. 4. Konferenz der Austrian Health Economics Association (ATHEA), 1. März 2019, Wien.

Vogler, Sabine (2019): 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 2019, Paris.

Vogler, Sabine (2019): Zugang zu Medikamenten – Policy Briefs "How to stimulate innovation to meet patients' needs?" und "How to redesign pricing, reimbursement and procurement". Pharma Plattform, 31. Jänner 2019, Wien.

Vogler, Sabine; Pertile, Paolo; Gamba, Simona (2019): Impact of managed-entry agreements on medicines list prices. 4. International PPRI Conference 2019: Medicine access challenge – The value of pricing and reimbursement policies, 23. Oktober 2019, Wien.

Vogler, Sabine; Schneider, Peter (2019): Choosing the right medicines for price comparisons – Analysis of prices of pharmaceutical presentations of the same active ingredient. 4. International PPRI Conference 2019: Medicine access challenge – The value of pricing and reimbursement policies, 24. Oktober 2019, Wien.

Vogler, Sabine; Schneider, Peter (2019): Impact of the external price referencing methodology (EPR) on medicine prices – Simulation of existing EPR models. 4. International PPRI Conference 2019: Medicine access challenge – The value of pricing and reimbursement policies, 24. Oktober 2019, Wien.

Vogler, Sabine; Van den Ham, Rianne; Haasis, Manuel Alexander; Suleman, Fatima (2019): Together working to improve access to medicines: analysis of cross-country collaborations in Europe. 4. International PPRI Conference 2019: Medicine access challenge – The value of pricing and reimbursement policies, 24. Oktober 2019, Wien.

Wachabauer, David (2019): Aktualisierung der diagnostischen Referenzwerte für Österreich – Erhebungsergebnisse und Neuerungen. RT Austria Kongress 2019, 29. bis 30. März, Graz.

Wachabauer, David (2019): Overview of the (clinical) DRL perspective of Austria. European Study on Clinical DRLs (EUCLID) – Best Practices for the Establishment and Use of DRLs, 9. Dezember 2091, Luxembourg.

Wachabauer, David (2019): Primärversorgung 2.0 – von der Pilotierung zur Ausrollung. Innovative Instrumente in der Planung und Umsetzung. Business Circle: Primärversorgung NEU, 21. November 2019, Wien.

Wachabauer, David; Schmied, Hermann (2019): Primärversorgung in der Großstadt: Wie Wien die PVE im Regionalen Strukturplan verankert. DialogCamp Primärversorgung 2.0, 30. September 2019, Wien.

Weigl, Marion (2019): Frühe Hilfen in Österreich. Frühe-Hilfen-Fachtagung Steiermark, 26. November 2019, Graz.

Weigl, Marion (2019): Migration and mental health – the perception of mental health issues and services among migrants. Lisbon Addictions 2019, 23. Oktober 2019, Lissabon.

Weigl, Marion (2019): Primärversorgung und Frühe Hilfen. Primärversorgungskongress, 4. April 2019, Graz.

Weigl, Marion (2019): Qualitätssicherungselemente in den Frühen Hilfen in Österreich. 5-Ländertagung Frühe Hilfen, 15. März 2019, Dornbirn.

Weigl, Marion; Gaiswinkler, Sylvia (2019): Migrants and mental health – understanding and obstacles. ePoster. 12th European Public Health Conference 2019, 21. November 2019, Marseille.

Weigl, Marion; Gaiswinkler, Sylvia; Wolf, Hilde; Haider, Huberta (2019): Blickwechsel – Migration & psychische Gesundheit. Posterpräsentation. 22. wissenschaftlichen Jahrestagung der Österreichischen Gesellschaft für Public Health, 22. Mai 2019, Wien.

Weigl, Marion; Marbler, Carina; Haas, Sabine (2019): Participatory research in the field of Early Childhood Interventions. ePoster. 12th European Public Health Conference 2019, 21. November 2019, Marseille.

Weisz, Ulli; Nowak, Peter (2019): CO2-Fußabdruck des österreichischen Gesundheitssektors. Präsentation der Studie HealthFootprint, 26. März 2019, Wien.

Winkler, Petra (2019): Wirkung von Frühen Hilfen – wie können wir sie messen? 5-Ländertagung Frühe Hilfen, 15. März 2019, Dornbirn.

Wosko, Paulina (2019): Alleinlebende Menschen im Alter und informelle Netzwerke – Forschungsstand. Geriatriekongress 2019, 25. bis 27. April 2019, Wien.

Wosko, Paulina; Pfabigan, Johanna; Pleschberger, Sabine (2019): Older people living alone and the importance of non-kin-carer. Conference on meaningful relations in aging and dying, 28. bis 30. August 2019, Helsinki.

Wosko, Paulina; Reitinger, Elisabeth; Trukeschitz, Birgit; Pichler, Barbara; Kieninger, Judith; Pfabigan, Johanna; Pleschberger, Sabine (2019): Older People Living Alone. Non-kin-carers' support

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

towards the end of life – Reflections on the Study Protocol. Posterpresentation. Conference on meaningful relations in aging and dying, 28. bis 30. August 2019, Helsinki.

Zeuschner, Verena (2019): Gesund unterwegs mit dem Rad im Alltag. Radvernetzungstreffen Oberösterreich. Klimabündnis Oberösterreich, 3. April 2019, Linz.

Zimmermann, Nina (2019): Hochpreisige Medikamente – was tut sich auf europäischer und internationaler Ebene? imh PharmaKON 2019: Erstattung, 27. November 2019, Wien.

Zimmermann, Nina (2019): The role of evidence in pharmaceutical pricing and reimbursement decisions in hospitals – in Austria and Europe. Hope Programme for Hospital and Healthcare Professionals, 7. Mai 2019, Wien.

Zimmermann, Nina; Vogler, Sabine; Gombocz, Margit (2019): Pharmaceutical pricing and reimbursement policies – Comparative analysis in 47 PPRI member countries. 4. International PPRI Conference 2019: Medicine access challenge – The value of pricing and reimbursement policies, 24. Oktober 2019, Wien.

4.5 Lehrveranstaltungen

Im Sinne eines Wissenstransfers sind GÖG-Mitarbeiterinnen und -Mitarbeiter in die Lehre an wissenschaftlichen Institutionen eingebunden. Die inhaltliche Verantwortung liegt bei den Studiengangsleiterinnen und -leitern.

Bachner, Florian: Gesundheitsökonomie, Masterstudiengang Management von Gesundheitsunternehmen, IMC Fachhochschule Krems, Wintersemester 2019/20

Bachner, Florian: Daten und Datenqualität, Lehrgang Academic Advanced Nursing Practice, Fachhochschule Oberösterreich, Wintersemester 2018/19

Birner, Andreas H.: Strukturplanung im Gesundheitswesen, Bachelorstudienprogramm Gesundheitsmanagement und Gesundheitsförderung, Fachhochschule Burgenland, Studienzentrum Pinkafeld, Sommersemester 2019

Birner, Andreas H.: Gesundheitsplanung, Masterstudiengang Management von Gesundheitsunternehmen, IMC Fachhochschule Krems, Wintersemester 2019/20

Birner, Andreas H.: Steuerung und Planung in Gesundheits- und Sozialsystemen, Masterstudiengang Gesundheitsmanagement und Integrierte Versorgung, Fachhochschule Burgenland, Studienzentrum Pinkafeld, Wintersemester 2019/20

Degelsegger-Márquez, Alexander: Big data in public health and health policy: comparative perspectives, Bachelorstudienprogramm Politikwissenschaft, Universität Wien, Wintersemester 2019/20

Eglau, Karin: Medizinische Dokumentation II, Bachelorstudienprogramm Gesundheitsmanagement und Gesundheitsförderung, Fachhochschule Burgenland, Studienzentrum Pinkafeld,Sommersemester 2019

Eglau, Karin: Medizinische Dokumentation I, Bachelorstudienprogramm Gesundheitsmanagement und Gesundheitsförderung, Fachhochschule Burgenland, Studienzentrum Pinkafeld, Wintersemester 2019/20

Eglau, Karin: Medizinische Dokumentation III, Bachelorstudienprogramm Gesundheitsmanagement und Gesundheitsförderung, Fachhochschule Burgenland, Studienzentrum Pinkafeld,Wintersemester 2019/20

Genser, Dieter: Grundlagen der Ernährungstoxikologie. Einsemestrige Lehrveranstaltung im Masterstudium Ernährungswissenschaften, Universität Wien, Wintersemester 2018/19

Grabenhofer-Eggerth, Alexander: Postgradueller Zertifikatskurs Krisenintervention und Suizidprävention – Modul C2: Prävention und Public Health – Nationale Suizidpräventionsprogramme. Medizinische Universität Wien, Sommersemester 2019

Griebler, Robert: Gesundheit beobachten – Gesundheitsmonitoring als Grundlage für zielgerichtete und datengestützte Entscheidungen, Seminar im Rahmen des FGÖ-Bildungsnetzwerks, Götzis Vorarlberg, November 2019

Haas, Sabine: Frühe Hilfen, Early Life Care Lehrgang der Paracelsus Medizinischen Privatuniversität in Kooperation mit St. Virgil Salzburg, Wintersemester 2018/2019

Haas, Sabine: Konzept und Umsetzungsstand von Frühen Hilfen in Österreich, Masterlehrgang Kinder- und Familienzentrierte Soziale Arbeit, FH Campus Wien, Sommersemester 2019

Haas, Sabine: Frühe Hilfen – Konzept und Umsetzungsstand in Österreich, Universitätslehrgang Master of Public Health, Universität Wien und Medizinische Universität Wien, Sommersemester 2019

Habl, Claudia: Systeme der Gesundheitsversorgung, ULG Health Sciences & Leadership 2019, PMU Salzburg, Wintersemester 2019/20

Lang, Gert: Betriebliche Gesundheitsförderung im Fonds Gesundes Österreich. Diplomlehrgang BGM, Management im Gesundheitswesen/Healthcare Management, Donau-Universität Krems, Wintersemester 2019/2015

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Nowak, Peter: Gesundheitswissenschaftliche Grundlagen zu Health Literacy, Master-Studiengang 2019-20 Nachhaltigkeitsmanagement in Gesundheit und Ernährung, Pädagogische Hochschule Oberösterreich, Wintersemester 2019/20

Nowak, Peter: Gesundheitswissenschaftliche Vertiefung zu Health Literacy, Master-Studiengang 2019-20 Nachhaltigkeitsmanagement in Gesundheit und Ernährung, Pädagogische Hochschule Oberösterreich, Wintersemester 2019/20

Nowak, Peter: Gesundheitsförderung und Selbstbestimmung, Universitätslehrgang Medizin- und Bioethik. Postgradualer Lehrgang zum Professional Master of Ethics (PM.ME.), Johannes Kepler Universität Linz, Sommersemester 2019

Nowak, Peter: Herausforderungen in der Gesundheitskommunikation Teil 1: Optimierung von Kommunikation im Gesundheitswesen aus gesundheits- und kommunikationswissenschaftlicher Sicht, Fortbildung im Rahmen des In-Café für Lehrende am Department Gesundheitswissenschaften der FH Campus Wien, Wintersemester 2019/20

Ostermann, Herwig: Gesundheits- und Sozialpolitik, MBA im Gesundheitswesen, Private Universität für Gesundheitswissenschaften, Medizinische Informatik und Technik UMIT/FHG Tirol, Sommersemester 2019

Ostermann, Herwig: Public Health, PMBA Health Care Management, Wirtschaftsuniversität Wien, Sommersemester 2019

Ostermann, Herwig: Public Health, PMBA Health Care Management, Wirtschaftsuniversität Wien, Wintersemester 2019/20

Ostermann, Herwig: Gesundheitspolitik und -planung in Österreich, Magisterstudium Gesundheitswissenschaften, Private Universität für Gesundheitswissenschaften, Medizinische Informatik und Technik UMIT, Wintersemester 2019/20

Ostermann, Herwig: Gesundheit Österreich GmbH – Aufgaben, Struktur, Gesundheitsplanung in Österreich, MAS Versicherungsmedizin, Medizinische Universität Wien, Wintersemester 2019/20

Ostermann, Herwig: Das österreichische Gesundheitssystem Gesundheitssystemsteuerung und -(rahmen)planung auf nationaler Ebene, Masterstudium Public Health, Private Universität für Gesundheitswissenschaften, Medizinische Informatik und Technik – UMIT, Wintersemester 2019/20

Ostermann, Herwig: Das österreichische Gesundheitssystem, Market Access Lehrgang, Pharmig Academy, Sommersemester 2019

Seethaler, Johann: Strukturen und Management im Gesundheitswesen, Institut für Management & Leadership Development, Fachhochschule Wiener Neustadt, Wintersemester 2019/20

Uhl, Alfred: Statistik: MediStart College, medizinischen Fakultät, Sigmund Freud PrivatUniversität Wien, Sommersemester 2019

Uhl, Alfred: Statistische Datenanalyse & quantitative Methodik, Bachelorstudienprogramm, Fakultät für Psychotherapiewissenschaft, Sigmund Freud PrivatUniversität Wien, Wintersemester 2019/20

Uhl, Alfred: Methoden der quantitativen Psychotherapieforschung: Masterstudienprogramm, Fakultät für Psychotherapiewissenschaft, Sigmund Freud PrivatUniversität Linz, Wintersemester 2019/20

Uhl, Alfred: Methodology & Methods of Psychotherapy Science (Quantitative Approaches), PhD-Studienprogramm, Fakultät für Psychotherapiewissenschaft: Sigmund Freud PrivatUniversität Wien, Wintersemester 2019/20

Vogler, Sabine: Pharmaceutical Policies, EuHEM – European Master in Health Economics and Management, Universität Bologna, Wintersemester 2019/2020

Kichler, Rita: Theorien der Gesundheitsförderung, Lehrveranstaltung am Department für Ernährungswissenschaften der Universität Wien, Wintersemester 2019/2020

4.6 Veranstaltungen der Gesundheit Österreich GmbH

4.6.1 Internationale Veranstaltungen

3. Treffen der russischsprachigen GUS-Staaten im Rahmen des PPRI-CIS-Behördennetzwerks Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI), Astana, Kasachstan, 21./22. Februar 2019

EHII Action Network on Measuring Population and Organizational Health Literacy (M-POHL). Internationales Meeting in Dublin, 12./13. März 2019

5-Ländertagung Frühe Hilfen. Gesundes Aufwachsen für Alle. Frühe Hilfen als erster Baustein einer Gesamtstrategie zur Gesundheitsförderung und Prävention. Fachtagung von Netzwerk Familie (Vorarlberg) und GÖG/Nationalem Zentrum Frühe Hilfen in Kooperation mit Partnerinnen/Partnern aus Deutschland, der Schweiz, Südtirol und Liechtenstein. Dornbirn, 15./16. März 2019

2. Treffen der Sub Group on Medical Devices im Rahmen des Behördennetzwerks Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI), Tallinn, Estland, 20. Mai 2019

Treffen des Behördennetzwerks Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI), Tallinn, Estland, 21./22. Mai 2019

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Balancing high tech and high touch in health care: Challenges and chances of digitalization for dialogue. 27th International Conference on Health Promoting Hospitals and Health Service (HPH), Mitveranstaltet vom polnischen HPH-Netzwerk, Warschau, 31. Mai 2019

Iniciativa Regional para el Intercambio de Información sobre Precios, Cobertura y Regulación Económica de Tecnologías de Salud (Improving Pharmaceutical Pricing Policies in the Region of the Americas), Technical Workshop des WHO Kooperationszentrums für Arzneimittelpreisbildung und -erstattung in Zusammenarbeit mit der Pan-American Health Organisation (PAHO), Brasilia, 19./20. August 2019

EHII Acton Network on Measuring Population and Organizational Health Literacy (M-POHL). Internationales Meeting in Berlin, 19./20. August 2019

Technical workshop on improving pharmaceutical policies in the Kingdom of Saudi Arabia with regard to availability, affordability and accessibility of medicines, WHO Kooperationszentrum für Arzneimittelpreisbildung und -erstattung, Wien, 11. bis 13. September 2019

Facts. Figures! Fiction? How disruptive can missing health information be? Workshop European Health Forum Gastein, Gastein, 3. Oktober 2019

Antidota. Fortbildung der Gesellschaft für klinische Toxikologie, Gesundheit Österreich GmbH, 10./11. Oktober 2019

4th PPRI Conference: Medicines access challenge – The value of pricing and reimbursement policies, WHO Kooperationszentrum für Arzneimittelpreisbildung und -erstattung, Wien, 23./24 Oktober 2019

National REITOX Academy 2020: Online drug purchases and implications for health responses, in Kooperation mit der Europäischen Beobachtungsstelle für Drogen und Drogensucht (EBDD), 2. Dezember 2019

IZZI (International Zinnige Zorg Initiatives)-Conference. Cross-sectoral Appropriate Care. Challenges of *appropriate integrated care* across all sectors/levels of healthcare. Gesundheit Österreich GmbH in Zusammenarbeit mit dem HVB, Wien, 5. Dezember 2019

4.6.2 Nationale Veranstaltungen

ÖPGK-Talk. Mindful Communication: Fostering Dignity and Resilience in Serious Illness, Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz (ÖPGK), Wien, 10. Jänner 2019

Pharma-Plattform. GÖG, Wien, 30. Jänner 2019

Auftaktveranstaltung zur Evaluierung der GuKG-Novelle 2016, im Auftrag des BMASGK, Wien, 9. April 2019

32. Sitzung der Plattform Gesundheitsberichterstattung. GÖG, Wien, 11. April 2019

Altersfreundliche Gesundheitseinrichtungen – Anforderungen an die Betriebliche Gesundheitsförderung. Frühjahrsworkshop des Österreichischen Netzwerks Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen, Krankenhaus der Barmherzigen Brüder St. Veit an der Glan, 12. April 2019

Pre-Conference der ÖPGK. Was Sie schon immer über Gesundheitskompetenz wissen wollten – Einführung zu Grundlagen und Umsetzungsmethoden in Österreich, Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz (ÖPGK) in Kooperation mit der Österreichischen Gesellschaft für Public Health (ÖGPH) Wien, 22. Mai 2019

Weckruf für die Ausbildung: Gesundheitsberufe der Zukunft, Diskussionsveranstaltung des EHFG in Kooperation mit der Gesundheit Österreich, Wien, 24. Juni 2019

Netzwerktreffen der ÖPGK. Die Schwerpunkte der ÖPGK gemeinsam weiterentwickeln, Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz (ÖPGK), Wien, 28. Juni 2019

Pharma-Plattform. GÖG, Wien, 11. September 2019

4. Mitgliederversammlung, Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz (ÖPGK) in Kooperation mit dem NÖ Gesundheits- und Sozialfonds (NÖGUS), der Niederösterreichischen Gebietskrankenkasse (NÖGKK) und dem Fonds Gesundes Österreich (FGÖ), St. Pölten, 18. September 2019

2. Arbeitstagung der Plattform Demenzstrategie. Im Fokus: Gesellschaftliche Teilhabe, Wien, 19. September 2019

5. Konferenz der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz (ÖPGK). Digitalisierung braucht Gesundheitskompetenz, ÖPGK in Kooperation mit dem NÖ Gesundheits- und Sozialfonds (NÖGUS), der Niederösterreichischen Gebietskrankenkasse (NÖGKK) und dem Fonds Gesundes Österreich (FGÖ), St. Pölten, 19. September 2019

Substanzgebrauch und Sucht unter modernen Bedingungen. Session der Sektion Sucht und Drogenforschung, Kongress der österreichischen Gesellschaft für Soziologie, in Kooperation mit der Universität Wien, Salzburg, 26. September 2019

DialogCamp Primärversorgung 2.0, im Rahmen der Veranstaltungsreihe Umsetzung-Dialog-Primärversorgung, Wien, 30. September 2019

Ein Blick zurück und in die Zukunft – Arbeitsprogramm 2019-23. Festakt zur Designation zum WHO Collaborating Centre for Health Promotion in Hospitals and Health Care, Gesundheit Österreich GmbH, Wien, 18. November 2019

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Altersfreundliche Gesundheitseinrichtungen – Beiträge der Gesundheitsförderung. 24. Österreichische Konferenz Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen, Veranstalter: Österreichisches Netzwerk Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen (ONGKG), Klinikum Bad Gleichenberg, 15. November 2019

4.6.3 GÖG-Colloquien

Eine Nachlese zu den GÖG-Colloquien finden Sie unter goeg.at/veranstaltungen-colloquien.

Die Qualität der Diabetesversorgung in Österreich und England. GÖG-Colloquium mit Florian Stigler, Gesundheit Österreich, 17. Jänner 2019

Economic growth, uncertainty, (ir)rational behavior and their impact on health and health equity. GÖG-Colloquium mit Nikolaos Antonakakis, Gesundheit Österreich, 28 Jänner 2019

Interessenkonflikte bei Ärztinnen und Ärzten: Wie die Industrie medizinische Entscheidungen beeinflusst. GÖG-Colloquium mit Gerald Gartlehner, Gesundheit Österreich, 27. Februar 2019

Digitale Souveränität: Der Handlungsspielraum zwischen Individuum und Gemeinschaft. GÖG-Colloquium mit Katja Mayer, Gesundheit Österreich, 13. März 2019

Selbsthilfe und kollektive Patientenbeteiligung in Deutschland. GÖG-Colloquium mit Christopher Kofahl, Gesundheit Österreich, 9. April 2019

Wie revolutioniert die digitale Transformation die Bildung im Gesundheitssystem? – Ein Werkstattbericht aus dem DACH-Raum. GÖG-Colloquium mit Sylvia Kaap-Fröhlich, Gesundheit Österreich, 7. Mai 2019

Swiss Blood Stem Cells: Qualität und Kernaufgaben eines Spenderregisters. GÖG-Colloquium mit Grazia Nicoloso de Faveri, Gesundheit Österreich, 21. Mai 2019

Violence and mental health problems: identification and treatment focused on healthcare settings. GÖG-Colloquium mit Kylee Trevillion, Gesundheit Österreich, 24. Juni 2019

Social prescribing in England – Umsetzung in Österreich. GÖG-Colloquium mit Werner Leber, Gesundheit Österreich, 30. September 2019

Highways to Health? Digitale Prävention und Gesundheitsförderung. GÖG-Colloquium mit Thomas Altgeld, Gesundheit Österreich, 3. Oktober 2019

Prävention in der Gesundheitsversorgung – Erste Erfahrung in der Schweiz. GÖG-Colloquium mit Thomas Mattig, Gesundheit Österreich, 8. Oktober 2019

Digitale Süchte. GÖG-Colloquium mit Dominik Batthyány, Gesundheit Österreich, 21. Oktober 2019

Digitalisierung, künstliche Intelligenz und Big Data in der Medizin – großer Fortschritt oder großer Irrtum? GÖG-Colloquium mit Gerd Antes, Gesundheit Österreich, 7. November 2019

Zinnige Zorg: The Dutch approach to appropriate care. GÖG-Colloquium mit Hans Paalvast, Gesundheit Österreich, 4. Dezember 2019

4.6.4 FGÖ-Veranstaltungen

Seminar *Gesundes Führen*, in Kooperation mit der Kirchlich Pädagogischen Hochschule Krems, Krems, 14. Februar 2019

Seminar *Gesundes Führen*, in Kooperation mit der Pädagogischen Hochschule Salzburg, Salzburg, 18. März 2019

Informationsveranstaltung. FGÖ-Projektcall 2019 *Aktive Mobilität – gesund unterwegs! Gehen, radeln, rollern & Co im Alltag*, Wien, 19. März 2019

Informationsveranstaltung. FGÖ-Projektcall 2019 *Aktive Mobilität – gesund unterwegs! Gehen, radeln, rollern & Co im Alltag*, Salzburg, 21. März 2019

Seminar *Wie geht´s?* für Bürgermeister/innen und Amtsleiter/innen, Turracher Höhe, Kärnten, 22. März 2019

Leb dein Leben ohne Rauch! YOLO! Abschlussveranstaltung, Klagenfurt, 23. März 2019

Leb dein Leben ohne Rauch! YOLO! Abschlussveranstaltung, Graz, 24. März 2019

Vernetzungstreffen *Auf gesunde Nachbarschaft! – Phase III*, Fonds Gesundes Österreich, Wien, 28. März 2019

Leb dein Leben ohne Rauch! YOLO! Abschlussveranstaltung, Linz, 29. März 2019

Leb dein Leben ohne Rauch! YOLO! Abschlussveranstaltung, St. Pölten, 30. März 2019

Leb dein Leben ohne Rauch! YOLO! Abschlussveranstaltung, Mattersburg, 6. April 2019

Leb dein Leben ohne Rauch! YOLO! Abschlussveranstaltung, Lustenau, 27. April 2019

Leb dein Leben ohne Rauch! YOLO! Abschlussveranstaltung, Innsbruck, 28. April 2019

Seminar *Chefsache* für Bürgermeister/innen und Amtsleiter/innen, Traunstein, 11. Mai 2019

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Leb dein Leben ohne Rauch! Abschlussveranstaltung, Salzburg, 11. Mai 2019

Leb dein Leben ohne Rauch! Abschlussveranstaltung, Wien, 24. Mai 2019

Evaluationsworkshop und Vernetzungstreffen im Rahmen BGF-Projektcalls 2018, Department für Evidenzbasierte Medizin und Evaluation der Donau-Universität Krems, Graz, 4. Juni 2019

21. Österreichische Gesundheitsförderungskonferenz. Lebensqualität der Zukunft gestalten – wie werden wir2030 lernen, arbeiten, essen, kommunizieren, …? Innsbruck, 6. Juni 2019

Evaluationsworkshop und Vernetzungstreffen im Rahmen BGF-Projektcalls 2018, Department für Evidenzbasierte Medizin und Evaluation der Donau-Universität Krems, Salzburg, 26. Juni 2019

Seminar *Weiter geht´s* für Bürgermeister/innen und Amtsleiter/innen, Schwarzbrunn, 10. September 2019

Seminar *Gesundes Führen mit Outdoor-Elementen*, in Kooperation mit der Pädagogischen Hochschule Wien, Puchberg, 25. September 2019

Vertiefungsworkshop zum Thema Gesundheitskompetenz im Rahmen der Initiative *Auf gesunde Nachbarschaft! – Phase III*, Fonds Gesundes Österreich, Wien, 2. Oktober 2019

Seminar *Grundlagen der Gesundheitsförderung mit Schwerpunkt Bewegung*, in Kooperation mit der Pädagogischen Hochschule Wien, Puchberg, 2. Oktober 2019

Vertiefungsworkshop zum Thema Gesundheitskompetenz im Rahmen der FGÖ-Initiative *Auf gesunde Nachbarschaft!*, Wien, 2. Oktober 2019

Vernetzungstreffen *Auf gesunde Nachbarschaft! – Phase III*, Fonds Gesundes Österreich, Wien, 3. Oktober 2019

Seminar *Gemeinsam:gesund* für Bürgermeister/innen und Amtsleiter/innen, Hainbach, OÖ, 7. Oktober 2019

Seminar *Gesundes Führen mit Outdoor-Elementen*, in Kooperation mit der Kirchlich Pädagogischen Hochschule Krems , Retz, 16. Oktober 2019

Zwischenreflexion des BGF-Projektcalls 2018, Department für Evidenzbasierte Medizin und Evaluation der Donau-Universität Krems, Wien, 30. Oktober 2019

Bewegung im kommunalen Setting fördern. Workshops mit organisiertem Sport, in Kooperation mit der Bundes-Sport GmbH, Salzburg, 7. November 2019

Bewegung im kommunalen Setting fördern. Workshops mit organisiertem Sport, in Kooperation mit der Bundes-Sport GmbH, Maria Enzersdorf, 14. November 2019

Seminar *Grundlagen der Gesundheitsförderung mit Schwerpunkt Bewegung*, in Kooperation mit der Pädagogischen Hochschule Niederösterreich, Puchberg, 21. November 2019

Vertiefungsworkshop zum Thema Gesundheitskompetenz im Rahmen der Initiative *Auf gesunde Nachbarschaft! – Phase III*, Fonds Gesundes Österreich, Wien, 21. November 2019

Seminar *Aus!Zeit!* für Bürgermeister/-innen und Amtsleiter/-innen, Zwettl, 21. November 2019

Vertiefungsworkshop zum Thema Gesundheitskompetenz im Rahmen der FGÖ-Initiative *Auf gesunde Nachbarschaft!*, Wien, 22. November 2019

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

5 Organisation

5.1 Gremien der Gesundheit Österreich

5.1.1 Mitglieder der Institutsversammlung

Stand per 31. 12. 2019

Vorsitzende

FBM Brigitte Zarfl, BMASGK

Stellvertretende Vorsitzende

Alexander Biach, HVB
Hans-Jörg Gmeiner, Salzburg

Vertreterinnen und Vertreter des Bundes

Christina Dietscher, BMASGK
Stefan Eichwalder, BMASGK
Gerhard Embacher, BMASGK
Meinhild Hausreither, BMASGK
Elmar Pichl, BMBWF
Dietmar Schuster, BMF
Ewald Sedmik, BMASGK
Silvia Türk, BMASGK

Vertreterinnen und Vertreter der Länder

Karl Cernic, Kärnten
Richard Gauss, Wien
Gerald Fleisch, Vorarlberg
Thomas Gamsjäger, Niederösterreich
Isabella Poier, Steiermark
Matthias Stöger, Oberösterreich
Erwin Webhofer, Tirol
Ilse Weingärtner, Burgenland

Vertreterinnen und Vertreter der Sozialversicherung

Roland Frank, AUVA
Andrea Hirschenberger, STGKK
Walter Lunner, SVA
Jan Pazourek, NÖGKK
Martin Schaffenrath, HVB
Martin Skoumal, PVA
Rainer Thomas, HVB
Andrea Wesenauer, OÖGKK

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, Medizinische Universität Graz, 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, Ludwig Boltzmann Institut Health Technology Assessment

5.1.3 Mitglieder des Kuratoriums des FGÖ

Stand per 31. 12. 2019

mit Stimmrecht
FBM Brigitte Zarfl (Vorsitzende), BMASGK
Christian Bernhard, Landeshauptleutekonferenz
Christina Dietscher, BMASGK
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
Helmut Mödlhammer, Österreichischer Gemeindebund
Ulrike Mursch-Edlmayr, Österreichische Apothekerkammer

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Klemens Riegler-Picker, BMBWF
Gerda Sandriesser, Österreichischer Städtebund
Karin Schindler, BMASGK
Dietmar Schuster, BMF
Stefan Spitzbart, HVB

ohne Stimmrecht
Johanna Geyer, BMASGK
Herwig Ostermann, GÖG
Klaus Ropin, GÖG

5.1.4 Mitglieder des wissenschaftlichen Beirats des FGÖ

Stand per 31. 12. 2019

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. 2019

Regina Aistleithner
Melisa Alihodžić
Daniela Antony
Gabriele Antony
Katharina Antony
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
Martin Busch
Ileane Cermak
Rainer Christ
Agata Ciric

Ines Czasný
Alexander Degelsegger-Márquez
Jennifer Delcour
Brigitte Domittner
Susanna Dorner-Schulmeister
Brigitte Dornig
Sandra Dürnitzhofer
Alice Edtmayer
Karin Eglau
Alexander Eisenmann
Andrea Ekmekcioglu
Bettina Engel
Sara Engel
Karin Feldbauer
Ulrike Fischer
Stefan Fischer
Edith Flaschberger
Stephan Fousek
Ingrid Freiberger
Barbara Fröschl
Gerhard Fülöp
Astrid Füszl
Sylvia Gaiswinkler
Petra Gajar
Marianne Ganahl
Wolfgang Geißler
Dieter Genser
Hertha Gertzhuber
Edith Carina Gigler
Barbara Glasner
Susanne Glück
Alexander Gollmer
Margit Gombocz
Anna Gora
Alexander Grabenhofer-Eggerth
Bettina Grandits
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
Markus Hojni
Heike Brigitte Holzer
Maria Angelika Holzer
Leonie Holzweber
Ilonka Horváth
Sandra Hruby
Michael Hummer
Natalia Ivasyshyn
Brigitte Juraszovich
Benedikt Kattirs
Klaus Kellner
Beate Kendlbacher
Daniela Kern
Reinhard Kern
Eva-Maria Kernstock
Elisabeth Kerschbaum
Rita Kichler
Charlotte Klein
Hermann Klingler
Christine Knauer
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
Lena Lepuschütz
Martina Lerchner
Eva Leuprecht
Susanne Likarz

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Thomas Link
Monika Löbau
Astrid Loidolt
Franziska Mader
Gunter Maier
Carina Marbler
Brigitte Marsteurer
Stefan Mathis-Edenhofer
Marianne Mayer
Alexandra Mayerhofer
Birgit Metzler
Kata Mijić
Markus Mikl
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
Doris Pfabigan
Johanna Pfabigan
Sonja Pichler-Kurzweil
Eva Pilz
Brigitte Piso
Marion Plank
Sabine Pleschberger
Elisabeth Pochobradsky
Otto Postl
Christa Preißl
Birgit Priebe
Barbara Prodinger
Alexandra Puhm
Lukas Rainer
Alexandra Ramssl-Sauer
Elisabeth Rappold
Magdalena Reiser
Daniela Reiter
Katharina Rettenegger
Gabriele Rieß
Gerlinde Rohrauer-Näf
Isabella Röhrling
Daniela Rojatz
Klaus Ropin
Ingrid-Anna Rosian-Schikuta
Ina Rossmann-Freisling
Florian Röthlin
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
Lukas Schreyer
Tanja Schwarz
Johann Seethaler
Yuka Shibamori
Danijela Skeljic
Jennifer Sommer
Gabriele Soyel
Isabel Stadler-Haushofer
Juliane Steinbach
Elisabeth Stohl
Andreas Stoppacher
Christa Straßmayr
Julian Strizek
Heidi Stürzlinger
Aida Tanios
Markus Tinhof
Jürgen Tomanek-Unfried
Kathrin Trunner
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)
Sandra Winkler
Paulina Wosko
Menekşe Yılmaz
Monika Zach
Patrick Zafer
Barbara Zajic
Karin Zajic
Claudia Zatloukal
Verena-Kerstin Zeuschner
Nina Zimmermann
Aleksandar Zoran
Martin Zuba

Praktikantinnen und Praktikanten

Jennifer Antosik
Eva Fuchs
Katharina Gramiller
Martina Himmler
Stephanie Hussmann
Ina Lange
Matea Mijić
Daniele Patiti
Tamara Schneemayer
Tanja Schwarz

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

5.3 Expertinnen und Experten

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	BMASGK	BMASGK
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
Beate Grüner	Suchtkoordination Tirol	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 Kattnig	AVS	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Christine Köhlmeier	Clean Feldkirch	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	BMASGK	BMASGK
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

Monika Simek	Sucht- und Drogenkoordination der Stadt Wien	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
Alexandra Bernhard	Amt der Oö. Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Renate Fally-Kausek	BMASGK	BMASGK
Anna Fox	BMASGK	BMASGK
Monika Gebetsberger	Amt der Oö. Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Michael Girardi	BMEIA	BMEIA
Margit Göll	Gemeinde Moorbad Harbach	Gemeindebund
Sabine Haas	GÖG – NZFH.at	GÖG
Helga Haftner	BKA – Familien und Frauen	BKA – Familien und Frauen
Monika Klose	Amt der NÖ Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Johannes Köhler	Amt der Wiener Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Verena Krammer	STGKK	HVB
Renate Kremser	Amt der NÖ Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Brigitte Laaber	BMASGK	BMASGK
Walter Leiss	Gemeindebund	Gemeindebund
Gertrude Mader	Amt der Steiermärkischen 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
Helga Preitschopf	Amt der NÖ Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Reinhold Rampler	Amt der Oö. Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Anna Riebenbauer	BMASGK	BMASGK
Gerlinde Rohrauer-Näf	FGÖ	FGÖ
Gundula Sayouni	BKA – Familien und Frauen	BKA – Familien und Frauen
Ulrike Schermann-Richter	BMASGK	BMASGK
Karin Schindler	BMASGK	BMASGK
Dietmar Schuster	BMF	BMF
Stefan Spitzbart	HVB	HVB
Martina Staffe-Hanacek	BKA – Familien und Frauen	BKA – Familien und Frauen
Aydın Tunç	Amt der Wiener Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Marion Weigl	GÖG – NZFH.at	GÖG
Thomas Worel	BMASGK	BMASGK
Franz Wutte	Amt der Kärntner Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Frühe Hilfen – Strategischer Lenkungsausschuss		
Name	**Affiliation**	**nominiert/benannt durch**
Magdalena Arrouas	BMASGK	BMASGK
Robert Bacher	Fonds Soziales Wien	Verbindungsstelle der Bundesländer
Edith Bulant-Wodak	NÖ Gesundheits- und Sozialfonds	Verbindungsstelle der Bundesländer
Christina Dietscher	BMASGK	BMASGK
Christine Gaschler-Andreasch	Amt der Kärntner Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Michael Girardi	BMEIA	BMEIA
Edeltraud Glettler	BMASGK	BMASGK
Margit Göll	Gemeinde Moorbad Harbach	Gemeindebund
Alexander Hagenauer	HVB	HVB
Gabriele Haring	Amt der Oö. Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Bernadett Humer	BKA – Familien und Frauen	BKA – Familien und Frauen
Walter Leiss	Gemeindebund	Gemeindebund
Gertrude Mader	Amt der Steiermärkischen Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Sandra Marczik-Zettinig	Gesundheitsfonds Steiermark	Verbindungsstelle der Bundesländer
Gabriele Offner	BMF	BMF
Ines Pamperl	Magistrat der Stadt Graz	Städtebund
Christina Philipp	Amt der Burgenländischen Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Anna Riebenbauer	BMASGK	BMASGK
Gerlinde Rohrauer-Näf	FGÖ	FGÖ
Klaus Ropin	FGÖ	FGÖ
Erich Schmatzberger	HVB	HVB
Dietmar Schuster	BMF	BMF
Ines Stilling	BKA – Familien und Frauen	BKA – Familien und Frauen
Matthias Stöger	Amt der Oö. Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Aydın Tunç	Amt der Wiener Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Karina Wapp	Amt der Burgenländischen Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Ingrid Weixlberger	Magistrat Steyr	Städtebund
Gesundheitsberuferegister-Gesetz – Arbeitspaket IT-Umsetzung		
Name	**Affiliation**	**nominiert/benannt durch**
Manuela Blum	AK Wien	Bundesarbeitskammer (BAK)
Manfred Folie	Deloitte	Steuerungsgruppe GBR
Andreas Fohringer	AK Wien	Bundesarbeitskammer (BAK)
Irene Hager-Ruhs	BMASGK	BMASGK
Meinhild Hausreither	BMASGK	BMASGK
Karin Hraby	AK Wien	Bundesarbeitskammer (BAK)
Matthias Pregesbauer	AK Niederösterreich	Bundesarbeitskammer (BAK)
Robert Scharinger	BMASGK	BMASGK
Christian Wenninger	BMASGK	BMASGK

Gesundheitsberuferegister-Gesetz – Leitungsteam (vormals Kernteam)		
Name	**Affiliation**	**nominiert/benannt durch**
Gerald Berger	AK Wien	Bundesarbeitskammer (BAK)
Manuela Blum	AK Wien	Bundesarbeitskammer (BAK)
Andreas Fohringer	AK Wien	Bundesarbeitskammer (BAK)
Manfred Folie	Deloitte	Bundesarbeitskammer (BAK)
Irene Hager-Ruhs	BMASGK	BMASGK
Meinhild Hausreither	BMASGK	BMASGK
Karin Hraby	AK Wien	Bundesarbeitskammer (BAK)
Robert Scharinger	BMASGK	BMASGK
Informations- und Frühwarnsystem für besondere Gesundheitsgefahren im Zusammenhang mit Substanzkonsum		
Name	**Affiliation**	**nominiert/benannt durch**
Raphael Bayer	BMASGK	BMASGK (Bundesdrogenforum)
Christoph Bätje	Institut für Suchtdiagnostik Wien	BMASGK (Bundesdrogenforum)
Lisa Brunner	Sucht- und Drogenkoordination Wien	BMASGK (Bundesdrogenforum)
Susanna Dorner-Schulmeister	GÖG VIZ	BMASGK (Bundesdrogenforum)
Bernhard Ertl	Österreichische Apothekerkammer	BMASGK (Bundesdrogenforum)
Gabriele Fischer	MUW	BMASGK (Bundesdrogenforum)
Barbara Gegenhuber	Schweizerhaus Hadersdorf	BMASGK (Bundesdrogenforum)
Ralf Gößler	Kinder- und Jugendpsychiatrie Rosenhügel	BMASGK (Bundesdrogenforum)
Wolfgang Greibl	Bundeskriminalamt	BMASGK (Bundesdrogenforum)
Andreas Hackl	AGES	BMASGK (Bundesdrogenforum)
Hans Haltmayer	Beauftragter der Stadt Wien für Sucht- und Drogenfragen	BMASGK (Bundesdrogenforum)
Ewald Lochner	Sucht- und Drogenkoordination Wien	BMASGK (Bundesdrogenforum)
Anton Luf	MUW	BMASGK (Bundesdrogenforum)
Stefan Pöchacker	Wilhelminenspital	BMASGK (Bundesdrogenforum)
Margit Putre	Suchthilfe Wien, Jedmayer	BMASGK (Bundesdrogenforum)
Daniele Risser	MUW	BMASGK (Bundesdrogenforum)
Rainer Schmid	MUW	BMASGK (Bundesdrogenforum)
Rainer Schmid	Wilhelminenspital	BMASGK (Bundesdrogenforum)
Karl Schubert-Kociper	Suchthilfe Wien / *Check it!*	BMASGK (Bundesdrogenforum)
Thomas Schwarzenbrunner	OÖ Sucht- und Drogenkoordination	BMASGK (Bundesdrogenforum)
Alfred Springer	MUW	BMASGK (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; ärztlicher Direktor	Österreichische Gesellschaft für Krankenhaushygiene (ÖGKH)
Hemma Bauer	Abteilung V/3 (Grundlagenforschung (MINT) und Forschungsinfrastrukturen)	Bundesministerium für Bildung, Wissenschaft und Forschung (BMBWF)

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Heinz Burgmann	MUW	Österreichische Gesellschaft Antimikrobielle Chemotherapie (ÖGACH)
Karin Deutsch	Abt. I/3, Nationale und Internationale Wasserwirtschaft	Bundesministerium für Nachhaltigkeit und Tourismus (BMNT)
Gabriele El Belazi	Abteilung IX/A/5, Öffentlicher Gesundheitsdienst, Antibiotikaresistenz (AMR), Krankenhaushygiene, Gesundheitssystem-assoziierte Infektionen (HAI)	BMASGK
André Farkouh	Apotheke zum Schutzengel, Wien	Österreichische Apothekerkammer
Florian Fellinger	Gruppe IX/B, Verbrauchergesundheit und Veterinärwesen	BMASGK
Roland Ferth	Abt. V/3, Abfallwirtschaftsplanung, Abfallbehandlung und Altlastensanierung	Bundesministerium für Nachhaltigkeit und Tourismus (BMNT)
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)	BMASGK
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	Bundesministerium für Nachhaltigkeit und Tourismus (BMNT)
Stephan Moser	HBV	HVB
Robert Muchl	Abt. IX/A/5, Öffentlicher Gesundheitsdienst, Antibiotikaresistenz (AMR), Krankenhaushygiene, Gesundheitssystem-assoziierte Infektionen (HAI)	BMASGK
Elfriede Österreicher	Gruppe IX/B, Verbrauchergesundheit und Veterinärwesen	BMASGK
Reinhild Pürgy	Abt. V/5, Chemiepolitik und Biozide	Bundesministerium für Nachhaltigkeit und Tourismus (BMNT)
Elisabeth Presterl	MUW	NRZ für nosokomiale Infektionen und Antibiotikaresistenzen Wien
Alfred Rauchbüchl	Abt. I/5, Anlagenbezogene Wasserwirtschaft	Bundesministerium für Nachhaltigkeit und Tourismus (BMNT)
Gernot Resch	Abt. II/6, Tierische Produkte	Bundesministerium für Nachhaltigkeit und Tourismus (BMNT)
Reinhild Strauß	Abt. IX/A/5, Öffentlicher Gesundheitsdienst, Antibiotikaresistenz (AMR), Krankenhaushygiene, Gesundheitssystem-assoziierte Infektionen (HAI)	BMASGK
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	Bundesministerium für Nachhaltigkeit und Tourismus (BMNT)

ÖKUSS-Entscheidungsgremium

Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Hubert Amhof	PVA	HVB
Christine Appesbacher	SGKK	HVB
Magdalena Arrouas	BMASGK	BMASGK
Gerald Bachinger	NÖ Patienten- und Pflegeanwaltschaft	NÖ Patienten- und Pflegeanwaltschaft
Waltraud Duven	Bundesverband Selbsthilfe Österreich	Bundesverband Selbsthilfe Österreich
Ernst Leitgeb	Bundesverband Selbsthilfe Österreich	Bundesverband Selbsthilfe Österreich
Erich Alexander Lutschaunig	PVA	HVB
Erich Schmatzberger	HVB	HVB
Harald Seiss	SGKK	HVB
Stefan Spitzbart	HVB	HVB
Angelika Widhalm	Bundesverband Selbsthilfe Österreich	Bundesverband Selbsthilfe Österreich
Alexander Wolf	NÖ Patienten- und Pflegeanwaltschaft	NÖ Patienten- und Pflegeanwaltschaft
Friederike Zechmeister-Machhart	BMASGK	BMASGK

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)

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

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	BMASGK	lt. Geschäftsordnung
Psychotherapieforschung		
Name	**Affiliation**	**nominiert/benannt durch**
Markus Hochgerner	Ausschuss für fachspezifische Angelegenheiten im PTH-Beirat (Vorsitzender)	BMASGK
Christian Korunka	Institut für Psychologie an der Universität Wien, Hochschullehrgang Psychotherapeutisches Propädeutikum	BMASGK
Henriette Löffler-Stastka	Klinik für Psychoanalyse und Psychotherapie der MUW	BMASGK
Maria Sagl	BMASGK	BMASGK
Brigitte Schigl	Donau-Universität Krems	BMASGK
Michael Wieser	Universität Klagenfurt	BMASGK
Strukturplanung (ÖSG)[9] – Fachbereich Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie		
Name	**Affiliation**	**nominiert/benannt durch**
Dietmar Öfner-Velano	Medizinische Universität Innsbruck	Österreichische Gesellschaft für Chirurgie (OEGCH)
Gerhard Wolf	Bundesfachgruppe für Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie der Österreichischen Ärztekammer	Bundesfachgruppe für Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie der Österreichischen Ärztekammer
Georg Györi	Fortbildungsakademie BÖC	Berufsverband der Österreichischen Chirurgen
Anna Maria Eisenberger	LKH Univ.-Klinikum Graz	Verband der Diätologen Österreichs
Barbara Mally	Krankenhaus der Barmherzigen Brüder Wien	Österreichischer Gesundheits- und Krankenpflegeverband
Ute Eberl	Krankenhaus der Elisabethinen Graz	Physio Austria
Sebastian Roka	Hanusch-Krankenhaus	Sozialversicherung
Friedrich Längle	LK Wiener Neustadt	Bundesländer
Strukturplanung (ÖSG) – Fachbereich Augenheilkunde und Optometrie		

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.

Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Peter Gorka	FA für Augenheilkunde und Optometrie	Österreichische Ophthalmologische Gesellschaft
Helga Azem	Bundesfachgruppe für Augenheil-kunde und Optometrie der Österreichischen Ärztekammer	Bundesfachgruppe für Augenheil-kunde und Optometrie der Österreichischen Ärztekammer
Elisabeth Schandl	Orthoptistin	Orthoptik Austria
Oliver Findl	Hanusch-Krankenhaus	Sozialversicherung
Matthias Bolz	Kepler Universitätsklinikum Linz	Bundesländer
Strukturplanung (ÖSG) – Fachbereich Frauenheilkunde und Geburtshilfe		
Name	**Affiliation**	**nominiert/benannt durch**
Walter Neunteufel	Krankenhaus Dornbirn	Österreichische Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe
Thomas Fiedler	Bundesfachgruppe für Frauenheil-kunde und Geburtshilfe der Österreichischen Ärztekammer	Bundesfachgruppe Frauenheilkunde und Geburtshilfe der Österreichischen Ärztekammer
Beate Kayer	ARGE Hebammenwissenschaften ÖHG	Österreichisches Hebammengremium
Barbara Maier	Wilhelminenspital	Sozialversicherung
Leopold Wanderer	LK Melk	Bundesländer
Strukturplanung (ÖSG) – Fachbereich Innere Medizin		
Name	**Affiliation**	**nominiert/benannt durch**
Sabine Schmaldienst	Sozialmedizinisches Zentrum Süd – Kaiser-Franz-Josef-Spital	Österreichische Gesellschaft für Innere Medizin
Lothar Fiedler	Bundesfachgruppe für Innere Medizin der Österreichischen Ärztekammer	Bundesfachgruppe für Innere Medizin der Österreichischen Ärztekammer
Marcus Müllner	Facharzt für Innere Medizin	Berufsverband Österreichischer Internisten
Julia Traub	LKH Univ.-Klinikum Graz	Verband der Diätologen Österreichs
Constance Schlegl	Physio Austria	Physio Austria
Gerhard Heinrich	AKH Wien	Österreichischer Gesundheits- und Krankenpflegeverband
Jochen Zwerina	Hanusch-Krankenhaus	Sozialversicherung
Gerhard Stark	Österreichische Ordensprovinz Barmherzige Brüder	Bundesländer
Strukturplanung (ÖSG) – Fachbereich Innere Medizin – Kardiologie		
Name	**Affiliation**	**nominiert/benannt durch**
Andrea Podczeck-Schweighofer	Sozialmedizinisches Zentrum Süd – Kaiser-Franz-Josef-Spital	Österreichische Kardiologische Gesellschaft
Gerald Schnürer	Bundesfachgruppe für Innere Medizin der Österreichischen Ärztekammer	Bundesfachgruppe für Innere Medizin der Österreichischen Ärztekammer
Beate Krenek	Krankenhaus Hietzing mit Neurologischem Zentrum Rosenhügel, Physiotherapeutin	Physio Austria
Andrea Hiemetzberger	Rehabilitationszentrum Groß Geruns	Verband der Diätologen Österreichs
Friedrich Geyrhofer	Ordensklinikum Linz	Österreichischer Gesundheits- und Krankenpflegeverband
Peter Grüner	SGKK	Sozialversicherung

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Georg Delle-Karth	Klinikum Floridsdorf	Bundesländer
Strukturplanung (ÖSG) – Fachbereich Kinder- und Jugendpsychiatrie		
Name	**Affiliation**	**nominiert/benannt durch**
Paul Plener	MUW	Österreichische Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie
Charlotte Hartl	Bundesfachgruppe Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapeutische Medizin der Österreichischen Ärztekammer	Bundesfachgruppe Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapeutische Medizin der Österreichischen Ärztekammer
Béa Pall	Psychotherapeutin	Österreichischer Berufsverband für Psychotherapie (ÖBVP)
Sabine Völkl-Kernstock	MUW	Berufsverband Österreichischer PsychologInnen (BÖP)
Eva Müllauer	Klinikum Floridsdorf	Physio Austria
Wilma Bumberger	UK Tulln	Österreichischer Berufsverband der MusiktherapeutInnen
Andrea Schober	LKH Graz	Österreichischer Gesundheits- und Krankenpflegeverband (ÖGKV)
Katharina Fechner	Ergotherapeutin	Ergotherapie Austria
Jorin Massimo Flick	Tirol Kliniken	Österreichischer Berufsverband der Sozialen Arbeit (OBDS)
Georg Sojka	Institut für Erziehungshilfe	Sozialversicherung
Karin Sevecke	Tirol Kliniken	Bundesländer
Michael Merl	Kepler Universitätsklinikum Linz	Bundesländer
Leonhard Thun-Hohenstein	SALK	Bundesländer
Strukturplanung (ÖSG) – Fachbereich Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie		
Name	**Affiliation**	**nominiert/benannt durch**
Emeka Nkenke	MUW	Österreichische Gesellschaft für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie
Heribert Rainer	Bundesfachgruppenobmann für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie der Österreichischen Ärztekammer	Bundesfachgruppe für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie der Österreichischen Ärztekammer
Franz Schuster	NÖGKK	Sozialversicherung
Wolfgang Paul Pöschl	Klinikum Wels-Grieskirchen	Bundesländer
Strukturplanung (ÖSG) – Fachbereich Neurologie		
Name	**Affiliation**	**nominiert/benannt durch**
Eugen Trinka	Universitätsklinik für Neurologie am Uniklinikum Salzburg	Österreichische Gesellschaft für Neurologie
Walter Oder	AUVA	Österreichische Gesellschaft für Neurorehabilitation
Eduard Auff	Bundesfachgruppe für Neurologie der Österreichischen Ärztekammer	Bundesfachgruppe für Neurologie der Österreichischen Ärztekammer
Johann Lehrner	Universitätsklinik für Neurologie der MUW	Berufsverband Österreichischer PsychologInnen (BÖP)
Elisabeth Schandl	Orthoptistin	Orthoptik Austria
Marion Hackl	Ergotherapeutin	Ergotherapie Austria
Constance Schlegl	Physiotherapeutin	Physio Austria

Anna Glück-Aschauer	Logopädin	Logopädie Austria
Silke Pirker-Neuwirth	Neurologisches Zentrum Rosenhügel	Verband der Diätologen Österreichs
Gerhard Tucek	IMC Fachhochschule Krems	Österreichischer Berufsverband der MusiktherapeutInnen
Maria Scharrer	Neuromed Campus des Kepler Universitätsklinikums Linz	Österreichischer Gesundheits- und Krankenpflegeverband
Wolfgang Grisold	Sozialmedizinisches Zentrum Süd - Kaiser-Franz-Josef-Spital	Sozialversicherung
Manfred Freimüller	KABEG-Gailtalklinik	Bundesländer
Strukturplanung (ÖSG) - Fachbereich Orthopädie und Traumatologie		
Name	**Affiliation**	**nominiert/benannt durch**
Bernd Stöckl	LKH Klagenfurt am Wörthersee	Österreichische Gesellschaft für Orthopädie und orthopädische Chirurgie
Christian Fialka	Traumazentrum Wien Standort Meidling	Österreichische Gesellschaft für Unfallchirurgie
Rudolf Sigmund	Bundesfachgruppe Orthopädie und Orthopädische Chirurgie der Österreichischen Ärztekammer	Bundesfachgruppe Orthopädie und Orthopädische Chirurgie der Österreichischen Ärztekammer
Richard Maier	Bundesfachgruppe Unfallchirurgie der Österreichischen Ärztekammer	Bundesfachgruppe Unfallchirurgie der Österreichischen Ärztekammer
Patrick Platzer	Bundesfachgruppe Orthopädie und Traumatologie der Österreichischen Ärztekammer	Bundesfachgruppe Orthopädie und Traumatologie der Österreichischen Ärztekammer
Yara Peterko	Ergotherapeutin	Ergotherapie Austria
Ronald Dorotka	Orthopädie-Zentrum Innere Stadt, Wien	Berufsverband Österreichischer Fachärzte für Orthopädie und Orthopädische Chirurgie
Rudolf Raschhofer	Kepler Universitätsklinikum Linz	Physio Austria
Roland Frank	Allgemeine Unfallversicherungsanstalt (AUVA)	Sozialversicherung
Thomas Freude	Landeskrankenhaus Salzburg - Universitätsklinikum der PMU	Bundesländer
Strukturplanung (ÖSG) - Fachbereich Psychiatrie		
Name	**Affiliation**	**nominiert/benannt durch**
Georg Psota	PSD Wien	Österreichische Gesellschaft für Psychiatrie und Psychotherapie
Manfred Müller	Bundesfachgruppe für Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin der Österreichischen Ärztekammer	Bundesfachgruppe für Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin der Österreichischen Ärztekammer
Barbara Haid	Transformberatung.com	Österreichischer Berufsverband für Psychotherapie
Gustav Holzner	Dipl. Sozialarbeiter	Österreichischer Berufsverband der Sozialen Arbeit
Heidrun Eichberger-Heckmann	PROGES, Linz	Berufsverband Österreichischer PsychologInnen (BÖP)
Eva Ganglberger	Kepler Universitätsklinikum Linz	Österreichischer Gesundheits- und Krankenpflegeverband
Katharina Fechner	Ergotherapeutin	Ergotherapie Austria
Stefan Perner	Physiotherapeut	Physio Austria

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Melanie Muskovich	PSD Burgenland	Sozialversicherung
Wolfgang Aichhorn	Uniklinikum Salzburg	Bundesländer
Barbara Sperner-Unterweger	Uniklinikum Innsbruck	Bundesländer
Kurosch Yazdi	Kepler Universitätsklinikum Linz	Bundesländer
Christa Rados	LKH Villach	Bundesländer
Strukturplanung (ÖSG) – Fachbereich Urologie		
Name	**Affiliation**	**nominiert/benannt durch**
Michael Rauchenwald	SMZ Ost – Donauspital	Österreichische Gesellschaft für Urologie und Andrologie
Georg Ludvik	Bundesfachgruppe Urologie der Österreichischen Ärztekammer	Bundesfachgruppe Urologie der Österreichischen Ärztekammer
Karl Dorfinger	Praxisgemeinschaft/FA für Urologie und Andrologie	Berufsverband der Österreichischen Urologen
Barbara Klemensich	Orthopädisches Spital Speising Wien	Österreichischer Gesundheits- und Krankenpflegeverband (ÖGKV)
Eugen Plas	Hanusch-Krankenhaus	Sozialversicherung
Karl Pummer	LKH Univ.-Klinikum Graz	Bundesländer

Quelle: GÖG-eigene Darstellung

Tabelle 7:
Sonstige Experten- und Beratungsgruppen

Aktualisierung der diagnostischen Referenzwerte für Nuklearmedizin	
Name	**Affiliation**
Thomas Beyer	Österreichische Gesellschaft für Nuklearmedizin und molekulare Bildgebung
Manfred Ditto	Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz
Michael Gabriel	Österreichische Gesellschaft für Nuklearmedizin und molekulare Bildgebung
Hans-Jürgen Gallowitsch	Österreichische Gesellschaft für Nuklearmedizin und molekulare Bildgebung
Michael Hinterreiter	rtaustria
Bettina Ibi	Österreichische Gesellschaft für Medizinische Physik
Philipp Malle	Österreichische Röntgengesellschaft
Siroos Mirzaei	Österreichische Gesellschaft für Nuklearmedizin und molekulare Bildgebung
Ivo Rausch	Verband für Medizinischen Strahlenschutz in Österreich
Florian Smetana	Österreichische Gesellschaft für Medizinische Physik
Anton Staudenherz	Verband für Medizinischen Strahlenschutz in Österreich
Armin Stegmayr	rtaustria
Boris Warwitz	Österreichische Gesellschaft für Medizinische Physik
Volker Weiss	rtaustria
Georg Zettinig	Bundesfachgruppe für Nuklearmedizin der Österreichischen Ärztekammer

Bewegungsempfehlungen -internationale Expertengruppe	
Name	**Affiliation**
Karim Abu-Omar	Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg
Sonja Kahlmeier	Fernfachhochschule Schweiz (FFHS)
Bewegungsempfehlungen - nationale Expertengruppe	
Name	**Affiliation**
Veronika Bayer-Balint	BMASGK
Richard Crevenna	Österreichische Gesellschaft für Physikalische Medizin und Rehabilitation
Christina Dietscher	BMASGK
Rosa Diketmüller	Universität Wien, Institut für Sportwissenschaft
Maria Dinold	Universität Wien, Institut für Sportwissenschaft
Thomas Dorner	MuW, Zentrum für Public Health
Barbara Fastner	ASKÖ Bundesorganisation
Christian Fessl	Wiener Gesundheitsförderung
Erwin Gollner	FH Burgenland, Department Gesundheit
Christian Gormasz	Österreichische Bundes-Sportorganisation
Thomas Gruber	Special Olympics
Peter Hacker	Wiener Landesregierung
Joakim Huber	Österreichische Adipositas Gesellschaft
Christian Illedits	Burgenländische Landesregierung
Beate Kayer	Österreichisches Hebammengremium
Andreas Kubin	Sport Wien, MA 51
Christian Lackinger	ÖGPH
Piero Lercher	MuW, Zentrum für Public Health
Raphael Loskot	Special Olympics
Hans-Christian Miko	Universität Wien, Institut für Sportwissenschaft
Thomas Mlinek	SPORTUNION Österreich
Andrea Podolsky	Österreichische Gesellschaft für Sportmedizin und Prävention
Werner Quasnicka	Fit Sport Austria
Florian Ram	Österreichischer Betriebssport Verband
Günter Schagerl	ASKÖ Bundesorganisation
Karin Schindler	BMASGK
Hermann Schwameder	Österreichische Sportwissenschaftliche Gesellschaft
Christina Steininger	ASVÖ
Thomas Stickler	BMÖDS
Carina Teschl	HVB
Sylvia Titze	Universität Graz, Institut für Sportwissenschaft
Karin Windsperger	Österreichische Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe
Verena Zeuschner	FGÖ

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Curriculum Pflegeassistenz/Pflegefachassistenz	
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	BMASGK
Susanne Hauer	Schule für Gesundheits- und Krankenpflege Rohrbach
Andreas P. Lausch	Landesklinikum 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 Scheikl	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 Widlroither	Gesundheits- und Krankenpflegeschule der SALK Salzburg

Expertengruppe zum Thema psychosoziale Gesundheit von Menschen mit Fluchthintergrund	
Name	**Affiliation**
Türkan Akkaya-Kalayci	MUW
Magdalena Arrouas	BMASGK
Nadja Asbaghi-Namin	FSW
Ruth Baumrock	ASBÖ
Elisabeth Enzinger	Grundversorgung Salzburg
Waltraud Fellinger-Vols	PSD Wien
Simone Floh	Neunerhaus
Heinz Fronek	Diakonie Flüchtlingsdienst
Elisabeth Hammer	Neunerhaus
Cornelia Heinrich	Caritas
Cecilia Heiss	Hemayat
Bernhard Hittenberger	PSD Salzburg
Sabine Kampmüller	AFYA
Thomas Kapitany	Kriseninterventionszentrum Wien
Diana Karabinova	Rotes Kreuz
Judith Kohlenberger	WU Wien

Julia Kotal	Menschen.Würde.Österreich
Susanna Krainz	Psychiatriekoordinationsstelle Steiermark
Marion Kremla	Netzwerk für interkulturelle Psychotherapie nach Extremtraumatisierung
Daniela Krois	ASB Wien
Hanna Lichtenberger	Volkshilfe
Christina Linck	Neunerhaus
Vera Mirnic	ASB Wien
Tina Newertal	Menschen.Würde.Österreich
Zeliha Özlü-Erkılıç	MUW
Barbara Preitler	Hemayat
Claudius Stein	Kriseninterventionszentrum
Monika Stickler	Rotes Kreuz
Taier Laila	ASBÖ Haus Erdberg
Juliane Walter-Denec	PSD Wien
Thomas Wochele-Thoma	Caritas
Constantin Zieger	BMASGK

FGÖ-Initiative – „Auf Gesunde Nachbarschaft!" – Expertenbeirat

Name	Affiliation
Gernot Antes	Netzwerk Gesunde Städte Österreichs
Christina Dietscher	BMASGK (Vorsitz)
Holger Penz	FH Kärnten (Gesundheit und Soziales)
Georg Ruppe	Österreichische Plattform für Interdisziplinäre Alternsfragen (ÖPIA)
Erika Winkler	BMASGK

FH-Qualitätssicherung – informelle Plattform

Name	Affiliation
Wilhelm Brandstätter	BMBWF
Daniela Csebits	AQ Austria
Ludmilla Gasser	BMASGK
Meinhild Hausreither	BMASGK
Gerlinde Hergovich	AQ Austria
Gudrun Haberl-Trampusch	BMBWF
Andreas Neuhold	BMBWF
Christine Schnabl	FH Campus Wien
Bettina Schneebauer	FH Gesundheitsberufe OÖ GmbH

Frühe-Hilfen-Board

Name	Affiliation
Sandra Aufhammer	kontakt+co – Suchtprävention Jugendrotkreuz
Irene Ederer	BGKK
Freia Forster	NÖGUS, Initiative Tut gut!
Monika Gebetsberger	Amt der Oö. Landesregierung
Susanne Hölzl-Koch	BGKK

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Berit Illich-Gugler	NÖGUS, Initiative Tut gut!
Alexander Lackner	TGKK
Andreas Lustik	NÖGKK
Cornelia Moschitz	Amt der Kärntner Landesregierung
Renate Oswald-Zankl	Pro Eltern Pinzgau & Pongau
Wolfgang Paulowitsch-Laskowski	OÖGKK
Alexandra Preis	STGKK
Franziska Pruckner	Gut Begleitet – Frühe Hilfen Wien
Christine Rinner	Netzwerk Familie Vorarlberg
Johanna Schnabel	STGKK
Sabine Slovencik	WGKK
Margit Somweber-Corti	SGKK
Karina Wapp	Amt der Burgenländischen Landesregierung
Hedwig Wölfl	Gut Begleitet – Frühe Hilfen Wien

Frühe-Hilfen-Fachbeirat

Name	Affiliation
Judit Barth-Richtarz	FH Campus Wien – soziale Arbeit
Andrea Boxhofer	Diakonie Spattstraße
Lars Eichen	Karl-Franzens-Universität Graz
Renate Fally-Kausek	BMASGK
Anna Faustmann	Donau-Universität Krems
Harald Geiger	niedergelassener Kinderarzt, aks Gesundheit Vorarlberg
Anna Krappinger	FGÖ
Brigitte Kutalek-Mitschitczek	FH Campus Wien – Hebammen
Hubert Löffler	Fachverband der Österreichischen Jugendwohlfahrtseinrichtungen
Michaela Neumayr	Stadt Korneuburg
Katja Podzeit	FH Wiener Neustadt GmbH – Pflege
Inanna Reinsperger	LBI-HTA
Johanna Schnabel	Steiermärkische Gebietskrankenkasse
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
Roman Winkler	LBI-HTA
Horst Wolfger	Magistrat der Stadt Wien, Kinder- und Jugendhilfe
Hedwig Wölfl	Österreichische Kinderschutzzentren
Regina Zsivkovits	Hebammenzentrum Wien

General Population Survey (GPS) – Expert Meeting	
Name	**Affiliation**
Margret Dornhofer	Sucht- und Drogenkoordination Wien
Rosemarie Felder-Puig	Institut für Gesundheitsförderung und Prävention
Jeannette Klimont	Statistik Austria
Seifried Seyer	Institut Suchtprävention Linz
Monika Simek	Sucht- und Drogenkoordination Wien
Alice Schogger	BMF
Gesundheitsberichterstattung – Plattform	
Name	**Affiliation**
Magdalena Arrouas	BMASGK
Richard Birgmann	Institut für Gesundheitsförderung und Prävention GmbH (IfGP)
Gudrun Braunegger-Kallinger	FGÖ
Doris Cekan	Amt der Kärntner Landesregierung
Irmgard Delmarko	Institut für klinische Epidemiologie, Tirol Kliniken
Monika Gebetsberger	Amt der Oö. Landesregierung
Andreas Goltz	HVB
Wolfgang Grabher	Amt der Vorarlberger Landesregierung
Robert Griebler	GÖG/ÖBIG
Christoph Heigl	OÖGKK
Felix Hofmann	MA 24, Gesundheits- und Sozialplanung Wien
Jeannette Klimont	Statistik Austria
Eva Kostial	Initiative Tut gut! / NÖ Gesundheits- und Sozialfonds
Gabriele Mösl	Amt der Salzburger Landesregierung
Robert Muchl	BMASGK
Götz Nordmeyer	Landessanitätsdirektion Tirol
Christa Peinhaupt	EPIG GmbH
Michaela Prammer-Waldhör	Statistik Austria
Gerhard Stadtschreiber	Kärntner Gesundheitsfonds
Reinhild Strauss	BMASGK
Kristina Walter	Gesundheitsfonds Steiermark
Karina Wapp	Amt der Burgenländischen Landesregierung
Josef Winter	Amt der Salzburger Landesregierung
Constantin Zieger	BMASGK
Marie-Theres Zwettler	Kärntner Gesundheitsfonds
Komitee für Kinder- und Jugendgesundheit	
Name	**Affiliation**
Thomas Amegah	Amt der Steiermärkischen Landesregierung
Günther Apflauer	BMBF
Magdalena Arrouas	BMASGK
Doris Cekan	Landessanitätsdirektion Kärnten
Caroline Culen	Österreichische Liga für Kinder- und Jugendgesundheit

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Andrea Fleischmann	WGKK
Freia Forster	Initiative Tut gut!, NÖ Gesundheits- und Sozialfonds
Anna Fox	BMASGK
Monika Gebetsberger	Amt der Oö. Landesregierung
Reinhold Kerbl	LKH Leoben
Daniela Kern-Stoiber	bOJA
Verena Krammer	STGKK
Margarete Lässig	MA 15, Gesundheitsdient der Stadt Wien
Robert Lender	BKA
Maria Lettner	Bundesjugendvertretung
Hubert Löffler	Dachverband Österreichischer Kinder und Jugendhilfeeinrichtungen (DLJ)
Claudia Mark	Amt der Tiroler Landesregierung
Heike Mennel-Kopf	Land Vorarlberg
Cosima Pilz	Umwelt-Bildungs-Zentrum Steiermark
Martin Schenk-Mair	Diakonie Österreich
Viktoria-Maria Schiefert	HVB
Kathrin Schindelar	BKA
Karin Schindler	BMASGK
Peter Scholz	HVB
Wolfgang Sperl	Österreichische Gesellschaft für Kinder- und Jugendheilkunde
Petra Völkl	BMNT
Adelheid Weber	BMASGK
Monika Wild	Österreichisches Rotes Kreuz
Elisabeth Wilkens	BMBF

Komitee „Kinder essen gesund“

Name	Affiliation
Dennis Beck	Wiener Gesundheitsförderung
Judith Benedics	BMASGK
Melanie Bruckmüller	AGES/REVAN
Alexandra Hofer	Österreichische Gesellschaft für Ernährung (ÖGE)
Veronika Mayr	Wiener Gesundheitsförderung
Karin Reis-Klingspiegl	Styria vitalis
Petra Rust	Universität Wien, Department für Ernährungswissenschaften
Karin Schindler	BMASGK
Sonja Schuch	Give Servicestelle
Stefan Spitzbart	Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger
Martina Steiner	Gesundheitsfonds Steiermark
Lisa Sturm	AGES/REVAN
Daniel Weghuber	SALK
Astrid Wilfinger	Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger

Elisabeth Wilkens	BMBWF
Alexandra Wolf	AGES/REVAN
Franz Wutte	Gesundheitsland Kärnten
Kompetenzgruppe Entstigmatisierung	
Name	**Affiliation**
Magdalena Arrouas	BMASGK
Michaela Amering	MUW
Josef Baumgartner	BMASGK
Peter Berger	MUW
Stefanie Brunmayr	BKA
Andreas Eckwolf	BMASGK
Anna Fox	BMASGK
Michael Ganner	Universität Innsbruck
Dorothea Gasser	Tiroler Interessenverband für psychosoziale Inklusion (TIPSI)
Theresa Girsch	Verein Freiräume
Alexander Grabenhofer-Eggerth	GÖG
Alfred Grausgruber	JKU – Johannes Kepler Universität Linz
Johannes Gregoritsch	HVB
Wolfgang Grill	Bündnis gegen Depression
Julia Haimburger	Kunsthistorisches Museum
Julia Häußler	Kunsthistorisches Museum
Allessandro Hennebichler	Exit-Sozial
Hansjörg Hofer	Behindertenanwaltschaft des Bundes
Angela Ibelshäuser	Bündnis gegen Depression
Barbara Jagsch	Verein Freiräume
Günther Klug	Pro mente Austria
Kathrin Kneissel	BKA
Joy Ladurner	GÖG
Meena Lang	BKA
Robert Lender	BKA
Peter Luschin	BMASGK
Angela Mach	PSD Wien
Erich Mahler	Kärntner Empowerment Bewegung (KEB)
Karin Miller-Fahringer	BMASGK
Eleonore Miller-Reiter	PSD Wien
Robert Moosbrugger	JKU – Johannes Kepler Universität Linz
Michael Musalek	API
Ursula Naue	Universität Wien
Monika Nowotny	GÖG
Georg Psota	ganznormal.at
Gerlinde Rohrauer-Näf	FGÖ
Max Rubisch	BMASGK

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Julia Sagmeister-Kölly	Österreichisches Zentrum für psychologische Gesundheits-förderung im Schulbereich (ÖZPGS)
Kathrin Schindelar	BKA
Werner Schöny	pro mente Austria
Michael Steffen	VertretungsNetz
Christine Steger	Monitoringausschuss
Michaela Steurer	Verein Freiräume
Johannes Ströhle	Verein Omnibus
Barbara Stüwe-Eßl	IG Freie Theaterarbeit
Benedikt Till	MUW
Matthias Traimer	BKA
Christopher Tupy	Verein Freiräume
Andreas Vranek	HVB
Roman Winkler	LBI-HTA
Elisabeth Zilharz	BMASGK
ÖKUSS-Fachbeirat	
Name	**Affiliation**
Gerald Bachinger	NÖ Patienten- und Pflegeanwaltschaft
Elisabeth Bachler	Selbsthilfe Steiermark – Jugend am Werk
Martin Block	HVB
Alexander Braun	BMASGK
Waltraud Duven	Bundesverband Selbsthilfe Österreich
Rudolf Forster	Experte Wissenschaft/Forschung
Christine Hirtl	Frauengesundheitszentrum Graz
Ernst Leitgeb	Bundesverband Selbsthilfe Österreich
Monika Maier	Nationales Netzwerk Selbsthilfe (NANES)
Victoria Mauric	Pro Rare Austria
Ursula Naue	Universität Wien
Stefan Spitzbart	HVB
Dominique Sturz	Pro Rare Austria
Patrizia Theurer	BMASGK
Veronika Wetzelhütter	Selbsthilfe Steiermark – Jugend am Werk
Angelika Widhalm	Bundesverband Selbsthilfe Österreich
Oliver Zwickelsdorfer	HVB
Opferschutzgruppen im Krankenhaus	
Name	**Affiliation**
Martin Aigner	Universitätsklinikum Tulln
Thomas Beck	Universitätsklinik Innsbruck
Katharina Beclin	Institut für Strafrecht und Kriminologie der Universität Wien
Andrea Berzlanovich	MUW
Doris Cekan	Amt der Kärntner Landesregierung
Cancel Demirdelen	Wiener Interventionsstelle gegen Gewalt in der Familie

Daniela Dörfler	MUW
Sabine Eder	MUW
Jutta Falger	LK Mistelbach-Gänserndorf
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
Karin Rosenstingl	NÖ Landeskliniken-Holding, St. Pölten
Maria Rösslhumer	Autonome Österreichische Frauenhäuser, Wien
Sabine Sramek	Krankenhaus der Barmherzigen Brüder, Wien
Edith Wagner	KAGes Graz
Viktoria Wenteis	Universitätsklinikum Tulln

Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz - Kernteam	
Name	**Affiliation**
Günther Apflauer (Vertretung)	BMBWF
Magdalena Arrouas	BMASGK
Werner Bencic	OÖGKK
Sabine Benczur-Juris (Vertretung)	NÖ Gesundheits- und Sozialfonds (NÖGUS)
Alexandra Benn-Ibler	NÖ Gesundheits- und Sozialfonds (NÖGUS)
Christina Dietscher (Vorsitzende)	BMASGK
Sonja Draxler	Burgenländischer Gesundheitsfonds (BURGEF)
Monika Gebetsberger	Amt der Oö. Landesregierung
Robert Lender (Vertretung)	BKA
Semiramis Macek	Kärntner Gesundheitsfonds
Gerlinde Malli	Styria vitalis
Sandra Marczik-Zettinig (Vertretung)	Gesundheitsfonds Steiermark (GF Stmk)
Johannes Oberndorfer	RMA Gesundheit GmbH
Anna Riebenbauer	BMASGK
Kathrin Schindelar	BKA
Karin Schindler (Vertretung)	BMASGK
Jürgen Soffried	Institut für Gesundheitsförderung und Prävention (IfGP)
Stefan Spitzbart	HVB
Leopold Steinbauer (Vertretung)	SVA
Thomas Stickler	BMÖDS
Sandra Stuiber-Poirson	neunerhaus - Hilfe für obdachlose Menschen
Silvia Türk	BMASGK
Kristina Walter	Gesundheitsfonds Steiermark (GF Stmk)
Elisabeth Wilkens	BMBWF
Inge Zelinka-Roitner	Styria vitalis
Nadine Zillmann	Wiener Gesundheitsförderung

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI) Network – Advisory Board	
Name	**Affiliation**
Hanne Bak Pedersen (bis Ende April 2019)	WHO Regional Office for Europe
Allison Colbert	WHO Headquarters
Dimitrios Florinis	Europäische Kommission, DG SANTÉ
Sarah Garner (ab September 2019)	WHO Regional Office for Europe
Carolin Hagen	Norwegian Medicines Agency
Simona Iskra (seit Juli 2019)	BMASGK
Valérie Paris	OECD
Katrin Pudersell	Estonian Health Insurance Fund
Vinzent Rest (bis Ende Juni 2019)	BMASGK
Andrew Rintoul	WHO Headquarters
Olga Sadovnycha (bis Oktober 2019)	State Expert Centre of the Ministry of Health of Ukraine
Martin Wenzl	OECD
Pharma-Plattform	
Name	**Affiliation**
Christoph Baumgärtel	AGES Medizinmarktaufsicht
Peter Brosch	BMASGK
Josef Fasching	ÖÄK
Jana Fischer	NÖGKK
Sylvia Füszl	BMASGK
Reinhard Hager	ÖGB
Margot Ham-Rubisch	Wiener Pflege-, Patientinnen- und Patientenanwaltschaft
Alexander Herzog	PHARMIG
Simone Hollinsky	KAV WIEN
Karin Kirchdorfer	WGKK
Wolfgang Königshofer	WKÖ
Thomas Langebner	KH Barmherzige Schwestern Linz, Vinzenz Gruppe Service GmbH
Jutta Lichtenecker	HVB
Christa Marischka	AK
Ulrike Mursch-Edlmayr	Österreichische Apothekerkammer
Margot Reiter	KGKK
Vinzent Rest (bis Juni 2019)	BMASGK
Robert Sauermann	HVB
Erich Schmatzberger	HVB
Franz Schweinberger	SVB
Hans Seyfried	SVB
Helga Tieben	PHARMIG
Monika Vögele	PHAGO
Christa Wirthumer-Hoche	AGES
Pia Zhang	AK

REITOX Focal Point – Arbeitsgruppe drogenbezogene Todesfälle	
Name	**Affiliation**
Raphael Bayer	BMASGK
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	BMVRDJ
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
Monika Seltenhammer	Institut für gerichtliche Medizin Wien
Mareike Spilger-Karagöz	Sucht- und Drogenkoordination Wien

REITOX Focal Point – Arbeitsgruppe Infektionskrankheiten bei intravenös Drogenkonsumierenden	
Name	**Affiliation**
Christoph Bätje	Ambulatorium der Sucht- und Drogenkoordination Wien
Bernhard Bauer	Kontaktladen Graz
Raphael Bayer	BMASGK
Bernhard Benka	BMASGK
Michael Binder	KAV
Florian Breitenecker	Teampraxis Breitenecker
Martina Brix	BMASGK
Michael Gschwantler	Wilhelminenspital
Hans Haltmayer	Suchthilfe Wien
Ewald Höld	Facharzt für Psychiatrie und Neurologie in eigener Praxis; FH St. Pölten
Irene Kaszoni-Rückerl	BMASGK
Katharina Marchart	Suchthilfe Wien
Stephan Moser	HVB
Andrea Moser-Riebniger	BMVRDJ
Silke Näglein	WGKK
Gerhard Rechberger	Verein Dialog
Robert Sauermann	HVB
Daniela Schmid	AGES
Raphael Schubert	Suchthilfe Wien
Angelika Schütz	Suchthilfe Wien
Marisa Warmuth	HVB
Margit Winterleitner	BMVRDJ
Robert Zangerle	Medizinische Universität Innsbruck

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

REITOX Focal Point – beratende Arbeitsgruppe	
Name	**Affiliation**
Johannes Astl	BMASGK
Raphael Bayer	BMASGK
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
Scientific Programme Committee – 4th PPRI Conference	
Name	**Affiliation**
Zaheer-Ud-Din Babar	University of Huddersfield, Vereinigtes Königreich
Reinhard Busse	TU Berlin, Deutschland
Jaime Espin Balbino	Andalusian School of Public Health (EASP), Spanien
Aukje Mantel-Teeuwisse	WHO Collaborating Centre of Pharmaceutical Policy and Regulation, Utrecht University, Niederlande
Fatima Suleman	University of Kwazulu-Natal, Südafrika
Veronika Wirtz	Boston University, USA
Stakeholder-Dialog Mundgesundheit	
Name	**Affiliation**
Thomas Amegah	Land Steiermark
Karin Baatz	Zahn- und Kieferärzte Sankt Andrae-Woerdern
Katrin Bekes	Universitätszahnklinik Wien
Judith Benedics	BMASGK
Gudrun Braunegger-Kallinger	FGÖ
Angelika Bukovski	AVOS
Doris Christ	KGKK
Christina Dietscher	BMASGK
Gerhard Embacher	BMASGK
Michael Ralph Feicht	STGKK
Doris Formann	PROGES
Anna Fox	BMASGK
Karl Georg	NÖGKK
Johanna Geyer	BMASGK
Janine Gozzi	Land Vorarlberg
Margarethe Grasser	BMASGK
Michael Grobner	VGKK
Maria Halder-Kessler	avomed
Meinhild Hausreither	BMASGK
Susanne Hölzl-Koch	BGKK

Irene Hubinger	PROGES
Matthias Hümmlink	Wiener Gesundheitsförderung
Bernadette Jauschneg	styria vitalis
Petra Juhasz	Land Salzburg
Elisabeth Kalczyk	VAEB
Christine Kardeis	AVOS
Doris Kasberger	Land Oberösterreich
Karin Kastner	OÖGKK
Rita Kichler	FGÖ
Andrea Koren	SGKK
Christian Kysela	NÖGKK
Irmgard Lechner	Land Niederösterreich
Ulrike Leitner-Reitinger	OÖGKK
Johann Lintner	KGKK
Arno Melitopulos	TGKK
Ewald Niefergall	WGKK
Götz Nordmeyer	Land Tirol
Monika Pelzer	TGKK
Katrin Pertold	OÖGKK
Sven-Arne Plass	HVB
Günter Porsch	BMASGK
Paul Resetarics	BMASGK
Karin Schindler	BMASGK
Peggy Schmid	WGKK
Franz Schuster	NÖGKK
Robert Schuster	TGKK
Margit Somweber-Corti	SGKK
Stefan Spitzbart	HVB
Gabriele Vavra	NÖGKK
Sonja Vondrovec (Vertretung)	Land Vorarlberg
Birgit Wallner	Land Oberösterreich
Karina Wapp	Amt der Burgenländischen Landesregierung
Katharina Weber-Körbler	HVB
Elisabeth Wilkens	BMBWF
Franz Wutte	Land Kärnten
Constantin Zieger	BMASGK

Suizidprävention	
Name	**Affiliation**
Magdalena Arrouas	BMASGK
Raphaela Banzer	Verein B.I.N.
Martin Baumgartner	PSD Baden und Mödling
Florian Buchmayer	KH Barmherzige Brüder Eisenstadt
Hans Burgstaller	Strada OÖ
Doris Cekan	Amt der Kärntner Landesregierung

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Kanita Dervic	Expertin für KJP
Wolfgang Grill	PSZ GmbH NÖ
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.
Silvi Muehringer	HSSG
Thomas Niederkrotenthaler	MUW
Martin Plöderl	Christian-Doppler-Klinik
Maria Pramhas	Landessanitätsdirektion Salzburg
Andreas Prenn	SUPRO, Vorarlberg, nom. über Psychiatriekoor. 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	BMASGK

Tabakpräventionsinitiative (TPI) - Expertenbeirat	
Name	**Affiliation**
Lisa Brunner	Suchtprävention Wien
Caroline Culen	Liga für Kinder und Jugendgesundheit
Barbara Degn	Österreichische Gesellschaft für Allgemeinmedizin (ÖGAM)
Barbara Fasching-Lieber	BMASGK
Judith Glazer	Gesellschaft der Schulärztinnen und Schulärzte (GSÖ)
Reinhold Glehr	Österreichische Gesellschaft für Allgemeinmedizin (ÖGAM)
Claudia Kahr	Vivid, ARGE Sucht Stmk.
Reinhold Kerbl	Österreichische Gesellschaft für Kinder- und Jugendheilkunde (ÖGKJ)
Christoph Lagemann	ARGE Sucht OÖ
Sophie Meingassner	NÖGKK (RaucherInnentelefon)
Irene Schmutterer	GÖG
Rudolf Schoberberger	MUW, Institut für Sozialmedizin
Michael Studnicka	SALK / Universitätsklinik für Pneumologie
Elisabeth Wilkens	BMBWF

Transplantationsbeirat	
Name	**Affiliation**
Michael Zink	Vorsitzender des Transplantationsbeirats; TX-Referent Süd
Reinhold Függer	Stellvertretender Vorsitzender (seit Mai 2018); Vertreter der Region Nord; Stv. Vorsitzender Austrotransplant
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
Erich Schmatzberger	HVB
Herbert Choholka	HVB
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	BMASGK
Martina Brix-Zuleger	BMASGK
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)

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

Transplantationsbeirat – kooptierte Sachverständige	
Name	**Affiliation**
Sylvia Füszl	BMASGK
Reinhard Kramar	Österreichisches Dialyse- und Transplantationsregister (ÖDTR)
Validierung Pflegeassistenz/Pflegefachassistenz	
Name	**Affiliation**
Julia Bailer	Senecura
Ulrike Barborik	Berufsverband Kinderkrankenpflege
Michaela Bilir	Berufsverband Kinderkrankenpflege
Thomas Engl	Bundesarbeitsgemeinschaft PA/PFA, Sozialbetreuungsberufe ÖGKV
Christa Essl	SALK
Wolfgang Fila	Schule für Gesundheits- und Krankenpflege KH der Barmherzigen Schwestern Wien
Ursula Frohner	ÖGKV
Meinhild Hausreither	BMASGK
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
Dorothea Gasser	Tiroler Interessenverband für psychosoziale Inklusion (TIPSI)
Henriette Gschwendtner	Exit-Sozial
Stefan Hagleitner	Verein Omnibus
Elmar Kennerth	Tiroler Gesellschaft für Bipolare Störungen (TGBS)
Berta Lackner	SHG Zwänge Kärnten
Sr. Michaela Lerchner	Peer Center Salzburg
Eliah Lüthi	Tiroler Interessenverband für psychosoziale Inklusion (TIPSI)
Erich Mahler	Kärntner Empowerment Bewegung (KEB)
Sigrid Moser	Tiroler Interessenverband für psychosoziale Inklusion (TIPSI)
Silvi Muehringer	Hilfe zur Selbsthilfe für seelische Gesundheit (HSSG)
Sonja Mühlberger	Achterbahn Plattform für Menschen mit psychischer Beeinträchtigung
Gertrud Niedl	Strada OÖ

Michael Pinks	Hilfe zur Selbsthilfe für seelische Gesundheit (HSSG)
Kurt Senekovic	Achterbahn Plattform für Menschen mit psychischer Beeinträchtigung
Johannes Ströhle	Verein Omnibus
Christopher Tupy	Verein Freiräume
Michaela Wambacher	Achterbahn Plattform für Menschen mit psychischer Beeinträchtigung
Marion Wenger	Peer Gruppe Pinzgau

Quelle: GÖG-eigene Darstellung

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, Beiräte und Arbeitsgruppen

- Beneluxa – Leitung der Domain Task Force Information Sharing
- Bundesinstitut für Risikobewertung (BfR) – Kommission zur Bewertung von Vergiftungen
- CIS Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (CIS-PPRI) Network
- Cochrane Consumers and Communication Review Group
- 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 evidenzbasierte Medizin
- Deutsches Netzwerk Versorgungsforschung (DNVF)
    - Arbeitsgruppe Bedarfsplanung
    - institutionelle Mitgliedschaft
- Dreiländertagung Betriebliche Gesundheitsförderung – Organisations- und Planungskomitee
- Euripid Collaboration – Executive Committee
- EuroHealthNet
- European Association of Dental Public Health (EADPH)
- European Association of Poisons Centres and Clinical Toxicologists (EAPCCT)
- European Commission
    - Competent Authorities Responsible for Pharmaceutical Pricing and Reimbursement (CAPR) Network
    - 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)

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

- 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)
  - Austrian focal point of the REITOX Network
  - 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)
  - REITOX Early Warning System (EWS) Network
  - REITOX
- European Network for Health Technology Assessment (EUnetHTA)
- European Nursing Informatics (ENI) – wissenschaftlicher Beirat
- European Observatory on Health Systems and Policies – Health System Policy Monitor Network (HSPM)
- European Public Health Association (EUPHA)
- European Society for Organ Transplantation (ESOT)
- European Society for Prevention Research (EUSPR)
- Eurotransplant
  - CORE-Advisory Committee (i. V. d. Republik Österreich)
  - ET-Council (i. V. d. Republik Österreich)
  - Financial Committee
- Evidence-informed Policy Nework (EVIPNet)
- Gesellschaft für klinische Toxikologie (GfKT) – Arbeitsgruppe IV (Vergiftungsbedingte Todesfälle)
- 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 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 Scientific Commitee EPH Conference
- International Union for Health Promotion & Education (IUHPE)
- Joint Action on Health Information (JA InfAct) – Steering Committee
- OECD Joint Network of Senior Budget and Health Officials
- Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI) Network
    - Advisory Board
    - Sub Group on Medical Devices
- Piperska group
- Schweizer Bundesamt für Gesundheit – Fachbeirat des Förderprogramms Entlastungsangebote für pflegende Angehörige
- SEPEN-Netzwerk
- WHO Collaborating Centres working in the field of pharmaceutical policies
- World Health Organization (WHO)
    - 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)

5.4.2 Nationale Kooperationen, Gremien, Beiräte und Arbeitsgruppen

- aks Austria
    - Arbeitsgruppe Gesunde Gemeinde
    - Arbeitsgruppe Gemeinschaftsverpflegung
- Austrian Health Economics Association (ATHEA)
- Austrotransplant
- Berufsverband Österreichischer PsychologInnen (BÖP) – Referat Suchtpsychologie
- BMASGK
    - Arbeitsgruppe Männergesundheitsstrategie
    - Beirat für psychische Gesundheit
    - Beirat Gesundheits- und Krankenpflege
    - Bundesdrogenforum
    - 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)

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

    - Innovationsgruppe e-Health, Taskforce ELGA-e-Befund-Evaluierung
    - Multiprofessioneller Beirat für Gesundheit und Krankheit im Alter
    - Nationale Ernährungskommission (NEK)
        - Arbeitsgruppe Gemeinschaftsverpflegung
        - Arbeitsgruppe Nachhaltigkeit
        - Präsidium und Plenum
    - Patientensicherheitsbeirat
    - Weiterentwicklung des Mutter-Kind-Passes - Steuerungsgruppe
- BMASGK, BMDW - Nationale Strategie „Gesundheit im Betrieb“
- BMNT - Bundesweite Arbeitsgruppe Zu-Fuß-Gehen
- BMÖDS - Sportstrategie Austria - Arbeitsgruppe Breitensport
- Decision Support for Health Policy and Planning (DEXHELPP)
- Donau-Universität Krems - Empfehlungsgremium zur Vorsorgeuntersuchung „VU 2020“
- Exchanging Prevention practices on Polydrug use among youth In Criminal justice systems (EPPIC) - wissenschaftlicher Beirat
- FH Campus Wien
    - Department Gesundheitswissenschaften
    - Ethikkomitee für Forschungsaktivitäten
- Gesellschaft der Ärzte in Wien - Billrothhaus
- Gesellschaft für Medizinische Ausbildung (GMA)
- ISPOR Austria Chapter
- Ludwig Boltzmann Gesellschaft (LBG) - Scientific Team / Meeting Committee der LBG
- 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 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 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 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
  - Kernteam
  - ÖPGK-Trainernetzwerk
- Österreichische Plattform Patientensicherheit – Vorstand
- Österreichisches Netzwerk Betriebliche Gesundheitsförderung
- Österreichisches Netzwerk Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen (ONGKG) – Vorstand
- Richtig essen von Anfang an – Programmlenkungsausschuss
- 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 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 Gemeinsame Datenhaltung
  - Projektgruppe IT-Tool Planung Personalressourcen
  - Projektgruppe Ambulante Messgrößen
- Fachgruppe Versorgungsprozesse
  - Projektgruppe Qualitätsstandards

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019

    - Projektgruppe Medikamente
    - Projektgruppe IV Diabetes
        - Arbeitsgruppe 1: Projektmanagement und gemeinsame Steuerung
        - Arbeitsgruppe 2: Digitalisierung
        - Arbeitsgruppe 3: Versorgungprozesse
        - Arbeitsgruppe 4: Fort- und Weiterbildung GDA und Patientenschulung
        - Arbeitsgruppe 5: Monitoring und kontinuierliche Qualitätsverbesserung
    - 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:

- aksaustria (Einrichtungen und themenbezogene Arbeitskreise)
- Allgemeine Unfallversicherungsanstalt (AUVA)
- ARGE Suchtvorbeugung
- ARGE Dr. Scharinger und Mag. Pesserer
- Breitensportverbände ASKÖ, ASVÖ und SPORTUNION
- Bundesarbeiterkammer
- Bundesverband Selbsthilfe Österreich
- BMDW
- BMASGK
- BMBWF
- BMAFJ
- BMF
- BMÖDS
- BMVIT
- Bundes-Sportorganisation (BSO)
- Bundes-Sport GmbH
- Dachverband der österreichischen Kinder-Jugendhilfe-Einrichtungen (DÖJ)
- Donau-Universität Krems (DUK)
- EuroHealthNet
- Fachverband der leitenden Gemeindebediensteten (FLGÖ)
- FH Wieselburg
- Frauengesundheitszentrum F.E.M
- Fit Sport Austria
- Fit2Work
- Gesundheitsförderung Schweiz
- Gesunde Städte
- Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger
- Industriellenvereinigung

- Initiative Gesundheit und Arbeit (iga)
- Institut für Gesundheitsförderung und Prävention GmbH (IfGP)
- International Union for Health Promotion and Education (IUHPE)
- Landwirtschaftskammer Österreich
- Marien Apotheke Wien
- Nationales Netzwerk Selbsthilfe (NANES)
- NÖGUS, Initiative Tut gut!
- Österreichische Agentur für Gesundheit und Ernährungssicherheit (AGES)
- Österreichische Gesellschaft für Public Health (ÖGPH)
- Österreichischer Gemeindebund
- Österreichischer Gewerkschaftsbund (ÖGB)
- Österreichischer Landarbeiterkammertag (ÖLAKT)
- Österreichische Plattform für Interdisziplinäre Alternsfragen (ÖPIA)
- Österreichischer Städtebund, Netzwerk
- Österreichisches Netzwerk Betriebliche Gesundheitsförderung (ÖNBGF)
- Pädagogische Hochschulen Wien, Niederösterreich, Tirol, Kärnten
- Pensionsversicherungsanstalt (PVA)
- Pro Rare Austria
- Schweizer Bundesamt für Gesundheit (BAG)
- Selbsthilfe-Dachverbände und -Kontaktstellen der Bundesländer
- Sozialversicherung der gewerblichen Wirtschaft (SVA)
- Universität für Bodenkultur Wien
- Versicherungsanstalt für Eisenbahnen und Bergbau (VAEB)
- Verband alpiner Vereine Österreichs (VAVÖ)
- Wiener Gesundheitsförderung (WiG)
- Zentral-Arbeitsinspektorat

© GÖG 2020, Projekt- und Leistungskatalog 2019