



Projekt- und Leistungskatalog 2022

Gesundheit Österreich
GmbH 

Projekt- und Leistungskatalog 2022

Redaktion:

Bettina Engel
Brigitte Marsteurer

Unter Mitarbeit von:

Andrea Fried
Beate Kendlbacher
Denisa Manita
Petra Winkler (FGÖ)

Wien, im Juni 2023

Zitiervorschlag: GÖG (2023): Projekt- und Leistungskatalog 2022. Gesundheit Österreich, Wien

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

Inhalt

Abbildungen.....	XI
Tabellen	XII
Abkürzungen.....	XIII
1 Einleitung	1
2 Die GÖG im Überblick	2
2.1 Wissensbilanz	4
2.2 Finanzbericht.....	9
2.3 Gesundheit Österreich at a glance	12
3 Projekte.....	14
3.1 Abteilungsübergreifende Projekte	14
3.1.1 Begleitung 15a-Verhandlungen.....	14
3.1.2 COVID-19-Rahmenplan	14
Geschäftsbereich ÖBIG.....	15
3.2 Gesundheit, Gesellschaft und Chancengerechtigkeit	15
3.2.1 Agenda 2030 für nachhaltige Entwicklung (SDGs)	15
3.2.2 Angebot von Social Prescribing flächendeckend etablieren.....	16
3.2.3 Entwicklung der elektronischen Eltern-Kind-Pass-Plattform	16
3.2.4 Evaluation Projekt GISA	17
3.2.5 Fachliche Begleitung der nationalen Strategie „Gesundheit im Betrieb“.....	18
3.2.6 Frühe Hilfen (RRF): Unterstützung der Umsetzung der Maßnahmen des österreichischen Aufbau und Resilienzplans – Projektmanagement.....	19
3.2.7 Gender Equity in der Agenda Gesundheitsförderung	19
3.2.8 Gesundheitsziele Österreich: Inhaltliche Unterstützung des Prozessmanagements.....	20
3.2.9 Gute Gesundheitsinformation für Menschen mit Migrationserfahrung.....	21
3.2.10 IT-Tool für Schulärztinnen und Schulärzte / Schuluntersuchung	22
3.2.11 Joint Action on Implementation of Validated Best Practices in Nutrition (JA Best-ReMaP).....	22
3.2.12 Koordinationsstelle Frauen- und Gendergesundheit	23
3.2.13 Koordinationsstelle Kinder- und Jugendgesundheit	24
3.2.14 Landesgesundheitsbericht Vorarlberg 2022 – „Wie Xsund ist Vorarlberg?“	24
3.2.15 LGBTIQ+-Bericht – Erhebung zu Datenlage, Erfahrungen und Bedarf von LGBTIQ+-Personen im Gesundheitssystem	25
3.2.16 Monitoring der Gesundheitsziele Österreich	25
3.2.17 Nationales Zentrum Frühe Hilfen	27
3.2.18 Participation of Children concerning Children's Rights during Pandemics	28
3.2.19 Selbsthilfegruppen für Menschen mit Migrationshintergrund und Diabetes	28
3.2.20 Soziale Faktoren der Pandemie	29
3.2.21 Taskforce Sozioökonomische Determinanten der Gesundheit.....	29
3.2.22 Unterstützung, Beratung und internationaler Austausch zu Gesundheitsdaten	30
3.2.23 Update des Österreichischen Gesundheitsberichts	31
3.2.24 Wissenschaftliche Begleitung bei Initiativen zur Verbesserung der Schulgesundheit.....	31

3.3	Gesundheitsberufe.....	32
3.3.1	Ältere Menschen zwischen Schutz und Selbstbestimmung. Lebensqualität im Alter auch in Krisenzeiten. Die COVID-19-Pandemie aus der Perspektive älterer und hochaltriger Menschen (COVALT-Studie).....	32
3.3.2	Begleitung und Evaluierung des Projekts „Acute Community Nurse“ (ACN-EVAL)	33
3.3.3	Curriculumsentwicklung für gesundheitsberufliche Ausbildungen – OTA	33
3.3.4	Entwicklung und Anpassung bestehender Gesundheitsberufe – MTD-Reform Berufsbilder	34
3.3.5	Evaluation des Förderschwerpunkts „Gesundheitsförderung in Pflege- und Betreuungseinrichtungen“	34
3.3.6	Evaluierung der Umsetzung der GuKG-Novelle 2016	36
3.3.7	Förderung sozialer Teilhabe älterer alleinlebender Menschen in Österreich	37
3.3.8	Jahresbericht Gesundheitsberuferegister (GBR)	37
3.3.9	Kompetenzstelle Gesundheitsberufe.....	38
3.3.10	Older People Living Alone (OPLA). Alleinlebende ältere Menschen – Unterstützung durch informelle Helfer am Lebensende	38
3.3.11	Qualitätssicherung von Aus- und Weiterbildungen zu Gesundheitsberufen (FH-QS)	39
3.3.12	Vorbereitung legistische Verankerung in Patientenrechten, Berufsrechten, Ausbildungsordnungen, KaKuG	40
3.3.13	Wissensvermittlung zur Thematik Gesundheitsförderung für Generationen – Veranstaltung „Meet the Experts zu sozialer Teilhabe“	41
3.3.14	Wohnungslosenhilfe und Pflege	41
3.4	Gesundheitsökonomie und -systemanalyse.....	42
3.4.1	Analysen und Arbeiten zum Finanzausgleichsgesetz (FAG).....	42
3.4.2	Bedarfs- und Entwicklungsplan für Menschen mit Behinderung. Evaluierung Bedarfsplanung 2020–2025	42
3.4.3	BRCA-Kostenanalyse	43
3.4.4	Evaluierung PRIKRAF	44
3.4.5	Gesundheitssystemvergleich und Systemanalyse.....	44
3.4.6	Messung der Outcomes im Gesundheitssystem.....	45
3.4.7	PanCareSurPass.....	46
3.4.8	Prognoserechnungen und Modellierungen – Simulationen in Kooperation mit externen Expertinnen und Experten	47
3.4.9	Purchasing Power Parities for Hospital Services	47
3.4.10	Stärkung der Sachleistungsversorgung und Abbau von Zugangsbarrieren.....	48
3.4.11	Weiterentwicklung Finanzzielsteuerung	49
3.4.12	ZS-G – Monitoring und Arbeiten zur Steuerungsintelligenz.....	49
3.5	Internationales, Policy, Evaluation und Digitalisierung.....	50
3.5.1	AT-eHDSI – Connecting Austria to the European eHealth Digital Service Infrastructure	50
3.5.2	BY-COVID – BeYond COVID	51
3.5.3	Datenplattform COVID-19	51
3.5.4	Datenplattform COVID-19 – Hospitalisierungsdaten	52
3.5.5	Digitalisierung und Dateninfrastruktur.....	53
3.5.6	ELIXIR-CONVERGE – Connect and align ELIXIR Nodes to deliver sustainable FAIR life- science data management services	54
3.5.7	EU4Health Focal Point	54
3.5.8	Eurostat PPP Medicines	55
3.5.9	Evaluation ärztliches Qualitätssicherungssystem.....	56
3.5.10	Evaluierung Gesunde Bezirke Phase IV	57
3.5.11	Fachliche und koordinative Begleitung des nationalen Screening-Komitees auf Krebserkrankungen	58
3.5.12	H2O – National Health Outcomes Observatory	59
3.5.13	HealthyCloud – Health Research & Innovation Cloud	59
3.5.14	JA eCAN – Strengthening eHealth, including telemedicine and remote monitoring in health and care systems for cancer prevention and care.....	60
3.5.15	JA NFP4Health	61

3.5.16	Nationale Kontaktstelle für grenzüberschreitende Gesundheitsversorgung.....	62
3.5.17	Nationale Koordinationsstelle seltene Erkrankungen – NKSE.....	63
3.5.18	PHIRI for COVID-19 – Population Health Information Research Infrastructure.....	63
3.5.19	Primärversorgungszentren in Wien – Evaluation	65
3.5.20	Studie zur interdisziplinären Diabetesversorgung in Österreich.....	66
3.5.21	Untersuchungen zur Evaluierung der Lehr(gruppen)praxis für Allgemeinmedizin	66
3.5.22	X-eHealth	67
3.6	Kompetenzzentrum Gesundheitsförderung und Gesundheitssystem	67
3.6.1	Aktualisierung der GF-Strategie	67
3.6.2	Analyse der Gesundheitskompetenz	68
3.6.3	Analyse Ernährungskompetenz in Österreich (Erhebung 2021).....	69
3.6.4	Bundesweite Rahmenbedingungen für Gute Gesundheitsinformationen entwickeln	70
3.6.5	Competence Centre for Health Promotion in Hospitals and Health Care.....	70
3.6.6	Einsatz Bewegungsempfehlungen und Implementierungsstrategie	71
3.6.7	Entwicklung eines Förderkonzepts „BGF-Cluster/Regionenprojekte für KKU“	72
3.6.8	Erhebung Gesundheitskompetenz der Gesundheitsberufe.....	73
3.6.9	Evaluation „Kommunale Gesundheitsförderung in gemeinwohl-orientierter Primärversorgung“	73
3.6.10	Evaluation der ÖPGK – Phase 2016–2021	74
3.6.11	Fortbildung in Guter Gesundheitsinformation	74
3.6.12	Gesundheitsfördernde und gesundheitskompetente Krankenhäuser und Rehabilitationseinrichtungen	75
3.6.13	Gesundheitsförderung, Krankheitsprävention und Gesundheitskompetenz in der Primärversorgung	76
3.6.14	Gewaltschutz-Toolbox entwickeln und erweitern.....	77
3.6.15	Gute Gesundheitsinformationen entwickeln und bereitstellen	77
3.6.16	Health Literacy Population Survey Follow-up 2022.....	78
3.6.17	Integration und Ausbau der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz (ÖPGK) als Kompetenz-, Service- und Umsetzungsstelle.....	78
3.6.18	Kompetenzstelle Mundgesundheit.....	79
3.6.19	Konzeptionelle Grundlagen für „Gute Gesundheitsinformation zu Themen der Gesundheitsförderung“	80
3.6.20	Machbarkeitsstudie zur Umsetzung von Bürger- und Patientenbeteiligung im Gesundheitswesen	80
3.6.21	Messung der Gesundheitskompetenz von Kindern	81
3.6.22	Monitoring Agenda Gesundheitsförderung.....	82
3.6.23	Pandemiemanagement und Öffentlicher Gesundheitsdienst – Wiederaufnahme Reformprozess (ÖGD)	82
3.6.24	Qualitätsindikatoren und Tools für Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz im Krankenhaus entwickeln	83
3.6.25	Standardisiertes Kommunikationstraining in der stationären Rehabilitation.....	84
3.6.26	Strategische Entwicklung und Koordination des Projekts „Digitaler Gesundheitspfad“.....	84
3.6.27	Umsetzung von Gesundheitskompetenz und Gesundheitsförderung bei Hausärztinnen und Hausärzten.....	85
3.6.28	Vorbereitung Modellregionen zur Umsetzung von Gesundheitskompetenz.....	86
3.6.29	Weiterbildung zur patientenzentrierten Kommunikation	86
3.6.30	Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheits einrichtungen.....	87
3.6.31	Wissenschaftliche Begleitung der partizipativen Entwicklung und Implementierung von Patientenbeteiligung im Diabeteszentrum Wienerberg	88
3.7	Kompetenzzentrum Klima und Gesundheit.....	89
3.7.1	Bericht „Klima und Gesundheit“	89
3.7.2	Chancengerechtigkeit und Vulnerabilität in der Klimakrise.....	89
3.7.3	Ernährung: Der gesunde und nachhaltige Teller.....	90
3.7.4	Ernährungssystem.....	90

3.7.5	Hürden für Healthy and Climate-friendly Living	90
3.7.6	Indikatoren und Monitoring.....	91
3.7.7	Klimakompetenz Gesundheitsberufe	92
3.7.8	Klimaschutz-Initiative: Pilotprojekt Beratung Gesundheits- einrichtungen. Prüfung Zertifizierungsoptionen im Gesundheitswesen	92
3.7.9	Policy Brief „Interdisciplinary Analysis of Climate and Health Policy“	93
3.7.10	Resilienz des Gesundheitswesens	94
3.7.11	Resilienz: Status quo und Prognosen	94
3.7.12	Strategie klimaneutrales Gesundheitswesen – Prozess	95
3.7.13	Strategie klimaneutrales Gesundheitswesen – Vorbereitung, Rahmenbedingungen und Programmentwicklung.....	96
3.7.14	Vorbereitung Zielsteuerung-Gesundheit.....	96
3.8	Kompetenzzentrum Sucht	97
3.8.1	Arbeiten zur Erweiterung der Behandlungsdokumentation der Klientinnen und Klienten der Drogenhilfe (DOKLI) für den Bereich Glücksspiel, Gaming, Medikamente, Alkohol und Nikotin	97
3.8.2	Cohort studies among people who are using drugs: using studies to answer key policy questions	97
3.8.3	Datenvergleich Suchtverhalten.....	98
3.8.4	Epidemiologiemonitoring Alkohol.....	98
3.8.5	Epidemiologiemonitoring Drogen	99
3.8.6	Epidemiologiemonitoring Tabak- und verwandte Erzeugnisse sowie sonstige Nikotinerzeugnisse.....	100
3.8.7	Erhebung suchtspezifisches Verhalten	101
3.8.8	Erhebung zum Zigaretten- und Alkoholkonsum während der Schwangerschaft und Stillzeit	102
3.8.9	Klientendokumentation Drogenhilfe (DOKLI)	103
3.8.10	Informations- und Frühwarnsystem – psychoaktive Substanzen (EWS-AT)	104
3.8.11	Internationale Koordinationsstelle Drogen und Drogensucht (REITOX Focal Point)	104
3.8.12	IPA7 Reitox Academy on report writing.....	105
3.8.13	Statistik der drogenbezogenen Todesfälle (DRD).....	106
3.8.14	Sucht(behandlung) in der Krise.....	106
3.8.15	Suchthilfekompass	107
3.8.16	Tabak- und Nikotinstrategie 2021–2027.....	108
3.8.17	Vorbereitung Pilotstudie: Intravenöse Hydromorphon-Opioid- Agonisten-Therapie in Wien	108
3.9	Kompetenzzentrum Zukunft Gesundheitsförderung.....	109
3.9.1	Abschluss Foresight-Prozess, Überführung in „Zukunft Gesundheitsförderung“ sowie Umsetzung der Ergebnisse der Roadmap	109
3.9.2	Angebote zur psychosozialen Gesundheit für Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene.....	110
3.9.3	Angebote Wissensservice und Vernetzung	110
3.9.4	Dialog gesund und aktiv altern.....	111
3.9.5	Gesundheitsförderungsprojekte zur Stärkung der psychosozialen Gesundheit von Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen und Projekte zur Entstigmatisierung von Menschen mit Adipositas	112
3.9.6	Innovationsfördernde Aktivitäten.....	112
3.9.7	Internationaler Austausch zu Schwerpunktthemen sowie Einbringen von GF in den internationalen und nationalen Gesundheitsdiskurs	113
3.9.8	Konzeption und Aufbau Kompetenzzentrum Zukunft Gesundheitsförderung sowie Stakeholder-Kommunikation und Öffentlichkeitsarbeit.....	114
3.9.9	Nachhaltige Verankerung von Gesundheitsförderung (z. B. Public- Health-Gesetz)	115
3.9.10	Open Innovation in Science Impact Lab.....	116
3.9.11	Panel zu Gesundheitsressourcen und Lebensqualität (Well-Being Societies)	116
3.9.12	Projekte „Gesundheit für Generationen“	117
3.9.13	Stakeholderdialog und -support.....	118
3.9.14	Stärkung von Gesundheitsförderungsforschung und -ausbildung	118
3.9.15	Vernetzung und Weiterentwicklung von psychosozialen Stützsystemen in Schulen.....	119

3.10	Langzeitpflege	120
3.10.1	Adressing and preventing needs through innovative Community Care Centers (I-CCC).....	120
3.10.2	Begleitung und Umsetzung Demenzstrategie	121
3.10.3	Demenz-Qualitätsregister	121
3.10.4	Infoplattform Pflege für Angehörige und Betroffene	122
3.10.5	Kompetenzstelle Pflege – Aufbau und Begleitung Zielsteuerung Pflege	122
3.10.6	Koordinationsstelle Community Nursing (RRF): Projektmanagement... ..	123
3.10.7	Monitoring der Skill-Mix-Veränderungen von Pflegeberufen in Vorarlberg	123
3.10.8	Personalbedarfsprognose der Hebammen	124
3.10.9	Personalbedarfsprognose Niederösterreich	124
3.10.10	Pflegereporting	124
3.11	Pharmaökonomie	125
3.11.1	Affordability and Sustainability improvements by using new pricing, Cost-Effectiveness and Reimbursement models to Appraise innovative health technologies (ASCERTAIN)	125
3.11.2	Beneluxa und Horizon Scanning Initiative	125
3.11.3	Beratung Arzneimittelpolitik	126
3.11.4	Briefing für EP-Delegation bei WHA 2022	126
3.11.5	EURIPID – European Integrated Price Information Database	126
3.11.6	Implications of price transparency policies in Europe	128
3.11.7	Leistungsspektrum der öffentlichen Apotheken im österreichischen Gesundheitssystem – Bestandsaufnahme, Analyse und Ausblick.....	128
3.11.8	Leitung europäisches Pharmabehördennetzwerk (PPRI) inklusive internationaler Vertretung BMSGPK	129
3.11.9	Managed Entry Agreements – Robustheitsprüfung	130
3.11.10	Marktzugang, Preisbildung und Erstattung von Medizinprodukten	130
3.11.11	Medizinprodukte- und Prüfanstaltenregister	131
3.11.12	Optimierung der Medikamentenversorgung	132
3.11.13	Öffentliches Impfprogramm (ÖIP)	132
3.11.14	Pharma Summer School 2022	133
3.11.15	Pharma-Preisinformationssystem (PPI).....	134
3.11.16	Pharmapreisstudien.....	134
3.11.17	PHC Book Chapter Medicines	135
3.11.18	PPRI-EECA-Behördennetzwerk	135
3.11.19	Sachverständigenarbeit Bundesverwaltungsgericht	136
3.11.20	Stärkung des Produktionsstandorts	136
3.11.21	Study on Best Practices in the Public Procurement of Medicines.....	137
3.11.22	Study on the implementation of Article 17 of Regulation (EU) 2017/745 on medical devices on the EU market	138
3.11.23	Study supporting the monitoring of availability of medical devices on the EU market 2022–2025	138
3.11.24	VALUE-Dx.....	139
3.11.25	WHO Collaborating Centre for Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Policies – WHO-Kooperationszentrum für Arzneimittelpreisbildung und -erstattung	139
3.12	Planung und Systementwicklung	140
3.12.1	Ambulante Versorgungsstrukturen – Modelle MPV	140
3.12.2	Analyse der Einflussfaktoren in Bezug auf die Attraktivität von Allgemeinmedizin	141
3.12.3	Arbeiten zur Wartung und Weiterentwicklung der Dokumentation im Rahmen LKF-Modellentwicklung 2023; Vorbereitung Übernahme LKF-Koordination ab Modell 2024.....	141
3.12.4	Ärztliche Kapazitäten im intra- und extramuralen Bereich in Vorarlberg – Studie 2022	142
3.12.5	Attraktivierung und Förderung der Primärversorgung (RRF).....	143
3.12.6	COVID-19 – Planung für außergewöhnliche Ereignisse.....	144
3.12.7	Erhebung Strukturdaten Krankenanstalten	144
3.12.8	Grundlagen für Versorgungsaufträge im ÖSG	145
3.12.9	Gutachten § 52c (3) ÄrzteG § 3a (5) KAKuG	146
3.12.10	Hospiz- und Palliativversorgung	146
3.12.11	HOS/PAL: Arbeiten für bundesweite Empfehlungen zum Kapazitätsausbau	147

3.12.12	Kooperationsagenda 2030 – Strategieplan für die grenzüberschreitende Zusammenarbeit zwischen Österreich und Ungarn im Gesundheitsbereich.....	147
3.12.13	Koordinationsstelle Krebsrahmenprogramm	148
3.12.14	Muster-Versorgungskonzept PVE	149
3.12.15	ÖSG – Wartung und Weiterentwicklung	149
3.12.16	ÖSG- und RSG-Monitoring	150
3.12.17	Österreichischer Rehabilitationskompass	151
3.12.18	Planung Personalressourcen – IT-Tool.....	152
3.12.19	Regionale Versorgungsprofile Primärversorgung (RVP/PV)	152
3.12.20	RSG Tirol ambulant 2025 – Unterstützung der Planungsarbeiten.....	153
3.12.21	Trauma-Orthopädie-Zentrum Klagenfurt – Begutachtung Vorvertrag zum Angliederungsvertrag zwischen KABEG und AUVA	154
3.12.22	Versorgungsforschung	154
3.12.23	Vorbereitung Einführung ambulante Diagnosendokumentation	155
3.13	Psychosoziale Gesundheit	156
3.13.1	Berufsgruppenstatistik, Ausbildungsstatistik und Update EWR-Regelungen der Berufsgruppen Psychotherapie, Klinische Psychologie, Gesundheitspsychologie und Musiktherapie.....	156
3.13.2	Dokumentationssystem psychosoziale Versorgung Kärnten	157
3.13.3	Erweiterung des Projektkonzepts „Gesamthafte Lösung“ für die Zielgruppe Kinder und Jugendliche	157
3.13.4	Fachliche Begleitung Beirat für psychosoziale Gesundheit, Vernetzung der Psychiatriekoordinationen und Unterstützung bei internationalen Anfragen.....	159
3.13.5	Joint Action ImpleMENTAL	159
3.13.6	Klinisch-psychologische Behandlung als Kassenleistung.....	160
3.13.7	Kompetenzgruppe Entstigmatisierung	161
3.13.8	Koordinationsstelle Psychotherapieforschung	161
3.13.9	Koordinationsstelle Suizidprävention SUPRA	162
3.13.10	Monitoring der Unterbringung nach UbG in Österreich.....	163
3.13.11	Monitoring psychosoziale Gesundheit.....	164
3.13.12	Plattform zur psychosozialen Unterstützung für Menschen mit Migrationshintergrund	165
3.13.13	Psychosoziale Versorgung von Kindern und Jugendlichen	166
3.13.14	Vernetzungsplattform der Expertinnen und Experten aus eigener Erfahrung für psychische Gesundheit.....	166
ÖBIG-Services		168
3.14	Gesundheitsberuferegister	168
3.14.1	Gesundheitsberuferegister – Behördenfunktion und Registerführung, Vorbereitungsprojekt Re-Registrierung	168
3.15	ÖBIG-Transplant.....	169
3.15.1	Förderung der Organspende.....	169
3.15.2	Förderung der Stammzellspende	169
3.15.3	Internationale Kooperationen im Bereich des Transplantationswesens.....	170
3.15.4	Kommunikationsseminare	171
3.15.5	Koordinationsbüro Transplant	172
3.15.6	Lebendspende-Nachsorgeprogramm.....	172
3.15.7	Lokale Transplantationsbeauftragte.....	173
3.15.8	Regionale Pflegereferate 2022	173
3.15.9	Schulungen der Transplantationskoordinatorinnen und -koordinatoren	174
3.15.10	Widerspruchsregister gegen die Organ-, Gewebe- und Zellentnahme..	175
3.16	Redaktion Gesundheitsportal	175
3.17	Österreichisches Stammzellregister	176
3.18	Vergiftungsinformationszentrale	177
3.18.1	Serviceleistungen der VIZ für externe Kunden	177
3.18.2	Vergiftungsinformationszentrale (VIZ)	177
3.18.3	VIZ Chemikalien- und Biozidbericht 2020	178
3.18.4	Etablierung GÖG/VIZ als Appointed Body der ECHA	178

Geschäftsbereich BIQG.....	179
3.19 Evidenz und Qualitätsstandards	179
3.19.1 Covid-19-Register 2022	179
3.19.2 Evaluation des Projekts „Tägliche Bewegungseinheit I 3-Säulen-Modell“	180
3.19.3 Evidenzaufbereitungen zum Thema Pandemie	180
3.19.4 Führung Geschäftsstelle Corona-Kommission	181
3.19.5 Health-Behaviour-in-School-aged-Children-(HBSC-)Studie	182
3.19.6 HTA: internationale/nationale Netzwerke und Wissenstransfer	183
3.19.7 HT20-01: Blasenentzündung: Helfen pflanzliche Mittel bei wiederkehrender Blasenentzündung?.....	183
3.19.8 HT21-04: Restless-Legs-Syndrom (unruhige Beine): Lassen sich durch nicht medikamentöse Verfahren die Symptome lindern?.....	184
3.19.9 HT22-02: Generalisierte Angststörung: Helfen Apps Betroffenen bei der Bewältigung ihrer Erkrankung?.....	184
3.19.10 HT22-04: Grauer Star: Bietet die Operation mit dem Femto- sekundenlaser für die Betroffenen Vorteile gegenüber anderen Verfahren?	185
3.19.11 Informationsservice (Evidenz)	185
3.19.12 Internetplattform für sicheren und rationalen Arzneimiteleinsatz, Apps und digitale Gesundheitsanwendungen.....	186
3.19.13 KomPat – Kompakte Gesundheitsinformation	187
3.19.14 Long COVID: Status quo, Problemlagen und Herausforderungen in der Versorgung	187
3.19.15 Österreichische Childhood-Obesity-Surveillance-Initiative(COSI) - Studie 2022/23.....	188
3.19.16 Projektmanagement Pandemie.....	189
3.19.17 Qualitätsstandards	189
3.19.18 Qualitätsstrategie.....	190
3.20 Qualitätsmessung und Patientenbefragung.....	191
3.20.1 A-HAI (Austrian Healthcare-associated Infections)	191
3.20.2 Auswertung von Daten zum Antibiotikaverbrauch aus dem niedergelassenen und stationären Bereich	191
3.20.3 Auswertungen aus dem Aortenklappenregister	192
3.20.4 Brustkrebs-Früherkennungsprogramm – Evaluierung	192
3.20.5 Datenhaltung Brustkrebs-Früherkennungsprogramm	193
3.20.6 Evaluierung der Hebammenberatung im Rahmen des Mutter-Kind- Passes.....	193
3.20.7 Frühgeborenen-Outcome-Register	194
3.20.8 Integrierte Versorgung und österreichische Diabetes-Strategie.....	195
3.20.9 IVF-Register.....	195
3.20.10 Koordinationsstelle Qualität im Gesundheitswesen	196
3.20.11 Koordinationsstelle Qualitätsregister	197
3.20.12 Prozessimplementierung zu Datentransfer, Datenhaltung und Datenaufbereitung im Rahmen der Diagnosedokumentation nach ICPC-2.....	198
3.20.13 Statistik gem. § 21 FMedG.....	198
3.20.14 Monoklonale Antikörper zur Migräneprophylaxe.....	199
3.20.15 Patientenbefragung Wiener Gesundheitsverbund	199
3.20.16 Patientensicherheit.....	200
3.20.17 Qualitätsberichterstattung.....	201
3.20.18 Qualitätsmessung ambulant.....	202
3.20.19 Qualitätsmessung Gefäßchirurgie	203
3.20.20 Sektorenübergreifende Patientenbefragung 2022	203
3.20.21 Subsidiäre Register - Hüft- und Knierevisionsdokumentation	204
3.20.22 Unterstützung bei Projekten zur Eindämmung von antimikrobiellen Resistenzen (AMR) und Gesundheitssystem-assoziierten Infektionen..	205
3.20.23 Vorbereitung Samen- und Eizellspendenregister	205
Geschäftsbereich FGÖ.....	207
4 GÖG-Leistungen.....	210
4.1 Projektberichte	210

4.2	Bücher und Buchbeiträge, Beiträge in Fachzeitschriften, sonstige Publikationen.....	219
4.3	Publizierte Factsheets	230
4.4	Websites, Onlineportale und Datenplattformen der GÖG.....	233
4.5	Präsentationen und Vorträge, Posterpräsentationen.....	234
4.6	Lehraufträge	255
4.7	Veranstaltungen der Gesundheit Österreich GmbH	259
4.7.1	Internationale Veranstaltungen.....	259
4.7.2	Nationale Veranstaltungen	262
4.7.3	GÖG-Colloquien	265
4.7.4	FGÖ-Veranstaltungen	266
5	Organisation.....	269
5.1	Mitarbeiter:innen	269
5.2	Gremien der Gesundheit Österreich.....	274
5.2.1	Mitglieder der Institutsversammlung	274
5.2.2	Mitglieder des wissenschaftlichen Beirats	276
5.2.3	Mitglieder des Kuratoriums des FGÖ.....	278
5.2.4	Mitglieder des wissenschaftlichen Beirats des FGÖ.....	279
5.3	Expertinnen und Experten.....	280
5.4	Kooperationen, Mitarbeit in Gremien und Netzwerken	310
5.4.1	Internationale Kooperationen, Gremien, Beiräte und Arbeitsgruppen..	310
5.4.2	Nationale Kooperationen, Gremien, Beiräte und Arbeitsgruppen.....	313
5.4.3	Arbeitsgremien der Zielsteuerung-Gesundheit	316
5.4.4	Projektbezogene Kooperationen des FGÖ	316

Abbildungen

Abbildung 2.1: Anteil Frauen mit Führungsaufgaben, 2018–2022	5
Abbildung 2.2: Altersverteilung der Mitarbeiter:innen in Prozent, 2018–2022	5
Abbildung 2.3: Studienabschlüsse an Universitäten und Fachhochschulen, Ausbildungen Gesundheitsberufe – prozentuelle Verteilung.....	6
Abbildung 3.1: Aufgabentrias des FGÖ.....	208
Abbildung 3.2: Leitthemen, Programmlinien und Aufgaben der Kapazitäten- und Wissensentwicklung des FGÖ	209

Tabellen

Tabelle 2.1: Kennzahlen zur Personalstruktur, 2018–2022	4
Tabelle 2.2: Studienabschlüsse an Universitäten und Fachhochschulen, Ausbildungen Gesundheitsberufe (n=349)	6
Tabelle 2.3: Inanspruchnahme von Weiterbildungsmaßnahmen, 2018–2022.....	7
Tabelle 2.4: Auftraggeber:innen der GÖG, Fördernehmer:innen des FGÖ, 2018–2022	7
Tabelle 2.5: Wissenschaftliche Arbeiten, Veranstaltungen und Publikationen, 2018–2022	8
Tabelle 2.6: Kooperationen und Netzwerke, 2018–2022.....	8
Tabelle 5.1: Expertengruppen mit formalisiertem Nominierungsverfahren	280
Tabelle 5.2: Sonstige Experten- und Beratungsgruppen	291

Abkürzungen

Abs.	Absatz
ÄAO 2015	Ärzte-Ausbildungsordnung 2015
ACH	Allgemeinchirurgie
ACN	Acute Community Nurse
AG	Arbeitsgruppe
AG/R	Akutgeriatrie/Remobilisation
AGES	Österreichische Agentur für Gesundheit und Ernährungssicherheit GmbH
A-HAI	Austrian Healthcare-associated Infections
A-IQI	Austrian Inpatient Quality Indicators
AIHTA	Austrian Institute for Health Technology Assessment GmbH
AK	Arbeiterkammer
aks Austria	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
A-OQI	Austrian Outpatient Quality Indicators
AUVA	Allgemeine Unfallversicherungsanstalt
AV	Ausbildungsverordnung
AVS	Arbeitsvereinigung der Sozialhilfe
ÄrzteG	Ärztegesetz
BAG	Bundesamt für Gesundheit
Beneluxa	Kooperation der für Arzneimittel zuständigen Behörden von Belgien, den Niederlanden, Luxemburg und Österreich
BGA	Bundesgesundheitsagentur
BGBI.	Bundesgesetzblatt
BGF	betriebliche Gesundheitsförderung
BGK	Bundesgesundheitskommission
BIQG	Bundesinstitut für Qualität im Gesundheitswesen
BAK	Bundeskanzleramt
BKK	Betriebskrankenkasse(n)
BMAFJ	Bundesministerium für Arbeit, Familie und Jugend
BMAW	Bundesministerium für Arbeit und Wirtschaft
BMBWF	Bundesministerium für Bildung, Wissenschaft und Forschung
BMF	Bundesministerium für Finanzen

BMG	Bundesministerium für Gesundheit
BMI	Bundesministerium für Inneres
BMJ	Bundesministerium für Justiz
BMK	Bundesministerium für Klimaschutz, Umwelt, Energie, Mobilität, Innovation und Technologie
BMKÖS	Bundesministerium für Kunst, Kultur, öffentlichen Dienst und Sport
BMSGPK	Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz
BVAEB	Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter, Eisenbahnen und Bergbau
boJA	bundesweites Netzwerk Offene Jugendarbeit
BÖP	Berufsverband Österreichischer Psychologinnen und Psychologen
BPoS	Best Point of Service
BRCA	Breast-Cancer
B-VG	Bundes-Verfassungsgesetz
BZgA	Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung
B-ZK	Bundes-Zielsteuerungskommission
CC-HPH	Competence Centre for Health Promotion in Hospitals and Health Care
CHAFEA	Consumers, Health, Agriculture and Food Executive Agency / Europäische Exekutivagentur für Verbraucher, Gesundheit, Landwirtschaft und Lebensmittel
ChemG	Chemikaliengesetz
CIRS	Critical Incident Reporting System
COSI	Childhood Obesity Surveillance Initiative
CO ₂	Kohlenstoffdioxid
CSH	Complexity Science Hub Vienna
CT	Computertomografie
DAFF	Dachverband burgenländischer Frauen-, Mädchen- und Familienberatungsstellen
DEXHELPP	Decision Support for Health Policy and Planning
DG	Directorate General / Direction générale / Generaldirektion der Europäischen Kommission
DGKP	diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegeperson
dwh	dwh GmbH
DOKLI	Einheitliches Dokumentationssystem der Klientinnen und Klienten der österreichischen Drogenhilfe
DRD	drug-related death
DG RTD	Directorate-General for Research and Innovation
DUK	Donau-Universität Krems
DVSV	Dachverband der Sozialversicherungsträger
ECDC	European Centre for Disease Prevention and Control
ECHA	European Chemicals Agency
EACH	International Association for Communication in Healthcare
EBDD	Europäische Beobachtungsstelle für Drogen und Drogensucht
EbM	evidenzbasierte Medizin
EECA	Eastern Europe and Central Asia
e-EKP	elektronischer Eltern-Kind-Pass
EK	Europäische Kommission

ELER	Europäischer Landwirtschaftsfonds für die Entwicklung des ländlichen Raums
ELGA	elektronische Gesundheitsakte
EMCDDA	European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction
EOPYY	Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας / National Organisation for the Provision of Health Services (Griechenland)
EP	European Parliament
EPH	European Public Health
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
EUROSTAT	Statistisches Amt der Europäischen Union
EWR	Europäischer Wirtschaftsraum
FAG	Finanzausgleichsgesetz
FEPS	Foundation for European Progressive Studies
FG	Fachgruppe
FGÖ	Fonds Gesundes Österreich
FH	Fachhochschule
FHK	Fachhochschule Kärnten
FMedG	Fortpflanzungsmedizingesetz
FRÜDOK	Frühe-Hilfen-Dokumentationssystem
FSP	Förderschwerpunkte
GBE	Gesundheitsberichterstattung
GBR	Gesundheitsberuferegister
GBRG	Gesundheitsberuferegistergesetz
GCH	Gefäßchirurgie
GDA	Gesundheitsdiensteanbieter:innen
GFA	Gesundheitsfolgenabschätzung
GGI	Gute Gesundheitsinformation
GGQ	Gute Gesprächsqualität
GIS	Geografisches Informationssystem
GK	Gesundheitskompetenz
GÖ B	Gesundheit Österreich Beratungs GmbH
GÖ FP	Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH
GÖG	Gesundheit Österreich GmbH
GPS	General Population Survey
GTelG	GesundheitstelematikGesetz
GuK	Gesundheits- und Krankenpflege
GuKG	Gesundheits- und Krankenpflegegesetz
GZ	Gesundheitsziel(e)
HaDEA	European Health and Digital Executive Agency
HBSC	Health Behaviour in School-aged Children

HEAT	Health economic assessment tool
HEPA	Health-enhancing physical activity
HF	Handlungsfeld
HIA	Health Impact Assessment
HiT	Health Systems in Transition
HLS-EU	European Health Literacy Survey / Europäische Gesundheitskompetenzstudie
HLS ₁₉	Health Literacy Population Survey 2019–2021
HPH	International Network of Health Promoting Hospitals and Health Services / Internationales Netzwerk Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen
HTA	Health Technology Assessment
HTAi	Health Technology Assessment International
ICC	International Coordination Center
ICD	International Classification of Diseases
IfGP	Institut für Gesundheitsförderung und Prävention GmbH
IHCP	Institute for Health and Consumer Protection
INAHTA	International Network of Agencies for Health Technology Assessment
IQWiG	Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen
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
JA eCAN	Joint Action Strengthening eHealth for Cancer Prevention & Care
JoPPP	Journal of Pharmaceutical Policy and Practice
KA	Krankenanstalt(en)
KABEG	Landeskrankenanstalten-Betriebsgesellschaft
KAGes	Steiermärkische Krankenanstaltengesellschaft m.b.H.
KAKuG	Krankenanstalten- und Kuranstaltengesetz
KH	Krankenhaus/Krankenhäuser
KKU	Klein- und Kleinstbetriebe
KJP	Kinder- und Jugendpsychiatrie
KLIC Gesundheit	Klimaresilienz-Check Gesundheit
LBG	Ludwig Boltzmann Gesellschaft
LBI-HTA	Ludwig Boltzmann Institut für Health Technology Assessment
LE 14–20	Programm ländliche Entwicklung in Österreich 2014–2020
LKF	leistungsorientierte Krankenanstaltenfinanzierung
LKH	Landeskrankenhaus
MHAT	Mental Health in Austrian Teenagers
MEA	Managed Entry Agreements
M-POHL	Measuring Population and Organizational Health Literacy
MPV	multiprofessionelle Versorgungsformen
MTD	medizinisch-technische Dienste
NAP	Nationaler Aktionsplan
NAP-AMR	Nationaler Aktionsplan zur Antibiotikaresistenz

NAP.b	Nationaler Aktionsplan Bewegung
NAP.se	Nationaler Aktionsplan für seltene Erkrankungen
NEAK	ungarische Sozialversicherung
NFP	National Focal Point
NGO	non-governmental organization (Nichtregierungsorganisation)
NHS	National Health Service
NKSE	Nationale Koordinationsstelle für seltene Erkrankungen
NÖ	Niederösterreich
NÖGUS	Niederösterreichischer Gesundheits- und Sozialfonds
NPSG	Neue-Psychoaktive-Substanzen-Gesetz
NZFH.at	Nationales Zentrum Frühe Hilfen
OAT	Opioid-Agonisten-Therapie
ÖÄK	Österreichische Ärztekammer
ÖBIG	Österreichisches Bundesinstitut für Gesundheitswesen
OECD	Organisation for Economic Co-operation and Development / Organisation für wirtschaftliche Zusammenarbeit und Entwicklung
ÖGAM	Österreichische Gesellschaft für Allgemein- und Familienmedizin
ÖGG	Österreichische Gesellschaft für Gefäßchirurgie
ÖGIS	Österreichisches Gesundheitsinformationssystem
ÖGK	Österreichische Gesundheitskasse
ÖGK-ST	Österreichische Gesundheitskasse – Landesstelle Steiermark
ÖGK-W	Österreichische Gesundheitskasse – Landesstelle Wien
ÖGKV	Österreichischer Gesundheits- und Krankenpflegeverband
ÖGPH	Österreichische Gesellschaft für Public Health
OHL	Organizational Health Literacy
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
ORF	Österreichischer Rundfunk
ÖSG	Österreichischer Strukturplan Gesundheit
OSG	Opferschutzgruppe(n)
ÖSG VO	Verordnung zum Österreichischen Strukturplan Gesundheit
OTA	operationstechnische Assistenz
ÖVDF	Österreichische Verein für Drogenfachleute
PA	Pflegeassistenz
PG	Projektgruppe
PHC	primary health care
PHIRI	Population Health Information Research Infrastructure
PMPRB	Patented Medicine Prices Review Board (Kanada)
PMU	Paracelsus Medizinische Privatuniversität
POCT	Point-of-Care-Test

PPI	Pharma-Preisinformation
PPP	Purchasing Power Parities
PPRI	Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information
PRIKRAF	Privatkrankenanstalten-Finanzierungsfonds
PrimVG	Primärversorgungsgesetz
PROs	Patient-reported Outcomes
PROGES	PROGES – Wir schaffen Gesundheit
PROHYG	Organisation und Strategie der Krankenhaushygiene
PSD	Psychosozialer Dienst
PSZ	Psychosoziales Zentrum
PV	Primärversorgung
PVE	Primärversorgungseinheit
QS	Qualitätsstandard
RD	Rare Diseases
REF	Rapid Exchange Forum
REGIS	Regionales Gesundheitsinformationssystem
REITOX	Réseau européen d'information sur les drogues et les toxicomanies
RNS	Remobilisation und Nachsorge
RRF	Recovery and Resilience Facility
RSG	Regionaler Strukturplan Gesundheit
RVP/PV	Regionale Versorgungsprofile Primärversorgung
SAGES	Salzburger Gesundheitsfonds
SALK	Salzburger Landeskliniken
SDGs	Sustainable Development Goals
SDW	Sucht- und Drogenkoordination Wien
SE	seltene Erkrankungen
SFU	Sigmund Freud PrivatUniversität Wien
SHO	Selbsthilfeorganisation
SMG	Suchtmittelgesetz
SMZ	Sozialmedizinisches Zentrum
SUPRA	Suizidprävention Austria
SUPRO	Werkstatt für Suchtprävention/Suchtprophylaxe
SV	Sozialversicherung
SVS	Sozialversicherungsanstalt der Selbständigen
SZT	Stammzelltransplantation
SZTZ	Stammzelltransplantationszentrum / Stammzelltransplantationszentren
TDI	Treatment Demand Indicator
TGDK	Telegesundheitsdienste-Kommission
TILAK	Tiroler Landeskrankenanstalten GmbH
TLV	Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket / Dental and Pharmaceutical Benefits Agency (Schweden)
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
ULG	Universitätslehrgang
UMIT	Private Universität für Gesundheitswissenschaften, Medizinische Informatik und Technik GmbH
UN	United Nations
URL	Uniform Resource Locator
VIZ	Vergiftungsinformationszentrale
VZÄ	Vollzeitäquivalent(e)
WKO	Wirtschaftskammer Österreich
WHO	World Health Organization / Weltgesundheitsorganisation
WHO CC	World Health Organization Collaborating Centre / Kooperationszentrum der WHO
WIFO	Österreichisches Institut für Wirtschaftsforschung
WiG	Wiener Gesundheitsförderung
WiGev	Wiener Gesundheitsverbund
WU	Wirtschaftsuniversität
ZS-G	Zielsteuerung-Gesundheit
ZV	Zielsteuerungsvertrag

1 Einleitung

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

Der vorliegende Projekt- und Leistungskatalog gibt einen vollständigen Überblick über alle Projekte, Publikationen, Veranstaltungen und Präsentationen der Gesundheit Österreich GmbH des Jahres 2022. 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.

Insgesamt war das Jahr 2022 neben der Bearbeitung laufender Projekte durch die Konsolidierung der an der GÖG im Jahr 2021 gestarteten Aktivitäten gekennzeichnet: So wurden die Arbeiten zur Unterstützung des Pandemiemanagements sukzessive reduziert, die im Jahr 2021 zur „Agenda Gesundheitsförderung 21+“ begonnenen Aktivitäten in drei Kompetenzzentren („Kompetenzzentrum Gesundheitsförderung und Gesundheitssystem“, „Kompetenzzentrum Klima und Gesundheit“, „Kompetenzzentrum Zukunft Gesundheitsförderung“) gebündelt und die Aktivitäten zu den RRF-Projekten Primärversorgung, Community Nursing, Frühe Hilfen und E-Eltern-Kind-Pass im Interesse der Bündelung von Know-how durch eine gemeinsame Steuerungs- und Wissensplattform ergänzt.

Ergänzend zu diesem umfassenden Leistungsüberblick wurde auch für das Jahr 2022 ein kompakter Jahresbericht erstellt, der die Arbeitsschwerpunkte und Highlights zusammenfasst und so auch für die interessierte Öffentlichkeit sowie für eilige Leser:innen übersichtlich und anschaulich darstellt (goeg.at/Jahresbericht).

2 Die GÖG im Überblick

Die Gesundheit Österreich GmbH ist das Forschungs- und Planungsinstitut für das Gesundheitswesen und die Kompetenz- und Förderstelle für Gesundheitsförderung in Österreich. Ihre Grundlage ist das Bundesgesetz über die Gesundheit Österreich GmbH vom 31. 7. 2006. Alleingesellschafter ist der Bund, vertreten durch den Bundesminister für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz.

Die GÖG umfasst **drei Geschäftsbereiche**:

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

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

Geschäftsleitung 2022

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



von links: Klaus Ropin, Otto Postl, Herwig Ostermann, Karin Eglau, Claudia Habl, Sabine Trost

Fotocredit: R. Ettl

Tochtergesellschaften

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

mehr Infos unter goeg.at

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

2.1 Wissensbilanz

Personelle Ressourcen und Personalentwicklung

Tabelle 2.1:
Kennzahlen zur Personalstruktur, 2018–2022

Kennzahl	2018	2019	2020	2021	2022
Anzahl der angestellten Personen ¹	212	227	228	269	316
Anzahl der Vollzeitäquivalente ²	177,7	180,3	182,4	216,3	256,6
Anzahl der Mitarbeiter:innen mit mehr als 5 Jahren Berufserfahrung in der GÖG	132	145	154	163	171
Anzahl der Mitarbeiter:innen mit akademischem Abschluss	164	179	193	218	256
Altersverteilung: Anteil Mitarbeiter:innen bis 29 Jahre in Prozent	9 %	9 %	8 %	9 %	10 %
Altersverteilung: Anteil Mitarbeiter:innen 30–39 Jahre in Prozent	32 %	31 %	30 %	27 %	30 %
Altersverteilung: Anteil Mitarbeiter:innen 40–49 Jahre in Prozent	29 %	29 %	29 %	29 %	28 %
Altersverteilung: Anteil Mitarbeiter:innen 50–59 Jahre in Prozent	25 %	25 %	26 %	29 %	27 %
Altersverteilung: Anteil Mitarbeiter:innen 60+ in Prozent	5 %	6 %	7 %	6 %	5 %
Anteil wissenschaftlicher Mitarbeiter:innen in Prozent	75 %	75 %	80 %	77 %	70 %
Anteil der Frauen am Gesamtpersonal (keine VZÄ) in Prozent	75 %	75 %	80 %	75 %	74 %
Anteil der Frauen am wissenschaftlichen Personal in Prozent	53 %	53 %	57 %	56 %	50 %
Anteil der Frauen mit Führungsaufgaben (inkl. Stellvertretungen) an Führungskräften gesamt in Prozent	65 %	65 %	61 %	62 %	63 %

Quelle: GÖG

Knapp ein Drittel der Mitarbeiter:innen war im Jahr 2022 zwischen 30 und 39 Jahre alt (30 %), der Anteil der Mitarbeiter:innen im Alter zwischen 40 und 49 Jahren lag bei 28 Prozent, jener der 50- bis 59-Jährigen bei 27 Prozent. Die Altersverteilung ist über den Vergleichszeitraum hinweg stabil.

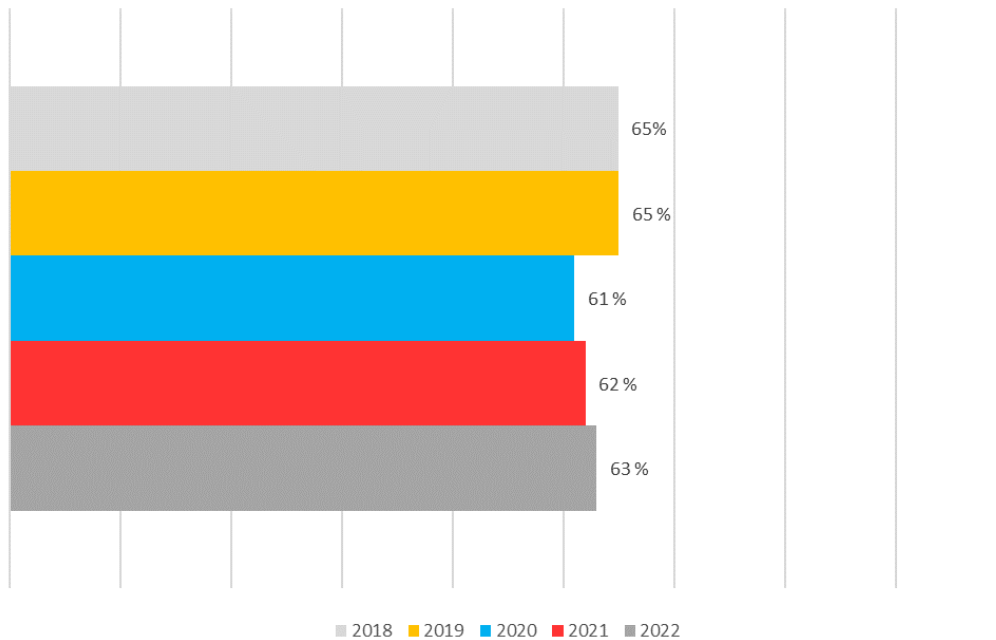
1

Gesamtzahl der Beschäftigten (Köpfe): Stammpersonal in ÖBIG, BIQG und FGÖ (nicht inkludiert sind Praktikantinnen und Praktikanten, freie Dienstnehmer:innen sowie verliehene Personen), Stand: 31. 12. 2022

2

Gesamtzahl der Vollzeitäquivalente (VZÄ): Stammpersonal in ÖBIG, BIQG und FGÖ (nicht inkludiert sind Praktikantinnen und Praktikanten, freie Dienstnehmer:innen sowie verliehene Personen), Stand: 31. 12. 2022

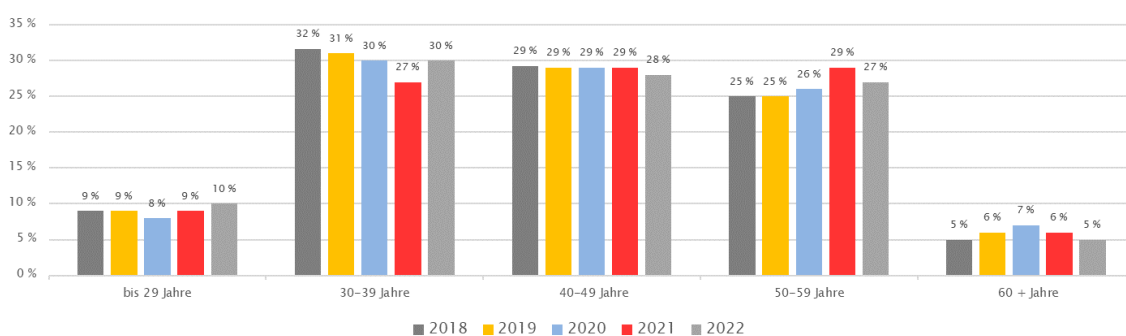
Abbildung 2.1:
Anteil Frauen mit Führungsaufgaben, 2018–2022



Quelle: GÖG

Führungsaufgaben wurden an der GÖG im Jahr 2022 zu 63 Prozent von Frauen ausgeübt. Dieser Wert blieb in den letzten Jahren stabil.

Abbildung 2.2:
Altersverteilung der Mitarbeiter:innen in Prozent, 2018–2022

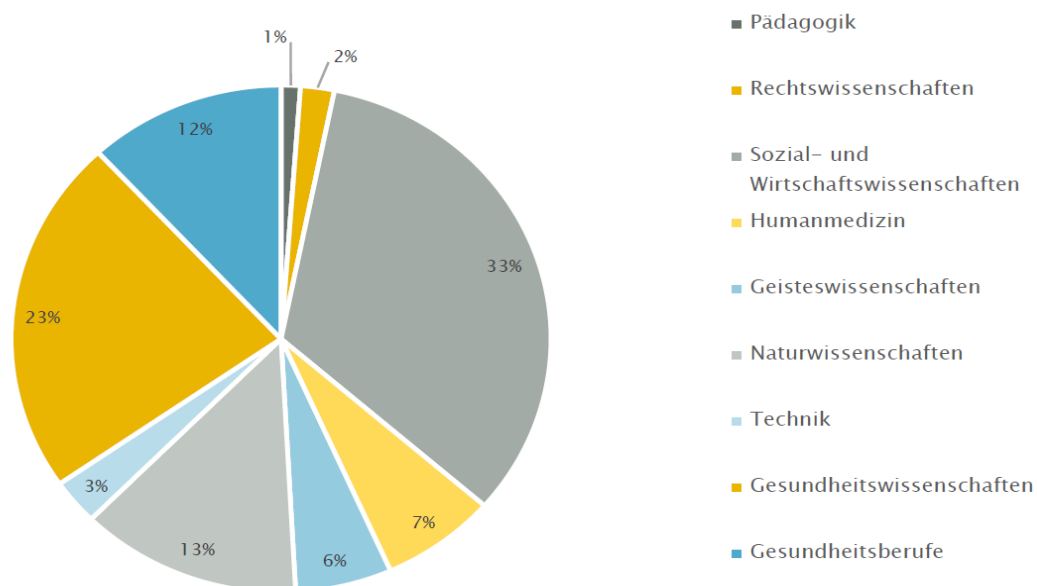


Quelle: GÖG

Qualifikationen der Mitarbeiter:innen

Die folgende Abbildung zeigt die Studienabschlüsse an Universitäten und Fachhochschulen nach Studienrichtung sowie abgeschlossene Ausbildungen im Bereich weiterer gesetzlich anerkannter Gesundheitsberufe der Mitarbeiter:innen. Insgesamt verfügten die Mitarbeiter:innen im Jahr 2022 über 308 akademische Abschlüsse (Mehrfachabschlüsse) sowie 41 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 2.3:
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

Tabelle 2.2:
Studienabschlüsse an Universitäten und Fachhochschulen, Ausbildungen Gesundheitsberufe (n=349)

	2018	2019	2020	2021	2022
Anteil Mitarbeiter:innen mit einer einschlägigen Ausbildung	–	–	–	–	65 %
Anteil Mitarbeiter:innen mit zwei einschlägigen Ausbildungen	–	–	–	–	29 %
Anteil Mitarbeiter:innen mit drei oder mehr einschlägigen Ausbildungen	--		–	–	6 %

Quelle: GÖG

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

Tabelle 2.3:
Inanspruchnahme von Weiterbildungsmaßnahmen, 2018–2022

Inanspruchnahme Weiterbildungen	2018	2019	2020	2021	2022
Anzahl Personen, die Weiterbildung in Anspruch genommen haben	145	113	54	103	125
durchschnittliche Anzahl an Weiterbildungsstunden pro Mitarbeiter:in	17,41	14,61	6,14	5,6	8,5
Anzahl Weiterbildungskarenzen	0	3	0	7	8
Anzahl Praktikantinnen und Praktikanten	9	10	6	9	5

Quelle: GÖG

Projekte, Auftraggeber:innen, Fördernehmer:innen

Tabelle 2.4:
Auftraggeber:innen³ der GÖG, Fördernehmer:innen des FGÖ, 2018–2022

Anzahl Aufträge/Auftraggeber:innen/ Fördernehmer:innen	2018	2019	2020	2021	2022
Aufträge/Projekte	224	217	222	225	281
Auftraggeber:innen der GÖG, national	43	56	64	50	53
Auftraggeber:innen der GÖG, international	11	14	15	14	12
Partizipation Stakeholder:innen (u. a. Vertretungen von Bund, Ländern, Fachgesellschaften) in Projekten der GÖG, in Prozent	–	–	–	–	79 %
Partizipation zivilgesellschaftlicher Akteurinnen und Akteure (u. a. Selbsthilfeorganisationen, Armutskonferenz) in Projekten der GÖG, in Prozent	–	–	–	–	24 %
Fördernehmer:innen des FGÖ (gesamt)	123	153	132	141	135
davon neue Fördernehmer:innen	55	93	67	72	63

Quelle: GÖG

³

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

Wissensverbreitung

Tabelle 2.5:
Wissenschaftliche Arbeiten, Veranstaltungen und Publikationen, 2018–2022

wissenschaftliche Arbeiten	2018	2019	2020	2021	2022
Projektberichte (der GÖG)	96	101	100	116	120
Bücher und Buchbeiträge, Beiträge in Fachzeitschriften	68	64	79	94	96
Factsheets	–	13	14	23	30
Vorträge bei Konferenzen, Veranstaltungen, Fachtagungen, Präsentationen	255	227	111	184	248
Lehraufträge	31	35	30	51	61
von der GÖG organisierte Veranstaltungen	2018	2019	2020	2021	2022
internationale Veranstaltungen	14	14	9	7	40
nationale Veranstaltungen	26	16	18	37	46
GÖG-Colloquien	12	14	7	11	10
vom FGÖ organisierte Veranstaltungen	36	34	13	29	32
Publikationen für die Bevölkerung	2018	2019	2020	2021	2022
Websites (Impressum: GÖG)	22	25	26	30	30
Folder, Broschüren, Patienteninformationen, (Erklär-) Videos	–	–	–	–	44

Quelle: GÖG

Beziehungsressourcen: Kooperationen, Netzwerke

Tabelle 2.6:
Kooperationen und Netzwerke, 2018–2022

Expertennetzwerke, Gremien etc.	2018	2019	2020	2021	2022
internationale Kooperationen, Gremien, Beiräte und Arbeitsgruppen ⁴	–	70	86	97	106
nationale Kooperationen, Gremien, Beiräte und Arbeitsgruppen ⁵	–	75	89	96	104
Mitwirkung in Gremien der ZS-G (inkl. Arbeits- und Fachgruppen)	16	20	17	15	18
interne Wissensgemeinschaften der GÖG	6	6	7	7	5
Anzahl der Expertengruppen	40	51	40	48	51
projektbezogene Kooperationen des FGÖ	42	54	57	55	59

Quelle: GÖG

4

Im Jahr 2019 wurde die Zählweise verändert, deshalb sind die Werte von 2018 nicht angegeben.

5

Im Jahr 2019 wurde die Zählweise verändert, deshalb sind die Werte von 2018 nicht angegeben.

2.2 Finanzbericht

Bilanz per 31. 12. 2022

Aktiva	31.12.2022 €	31.12.2022 €	31.12.2021 €
A. Anlagevermögen			
I. Immaterielle Vermögensgegenstände			
1. gewerbliche Schutzrechte und ähnliche Rechte und Vorteile, Software sowie Lizenzen		152.312,81	164.973,29
II. Sachanlagen			
1. Bauten	314.669,69		232.455,35
davon Investitionen in fremde Gebäude	314.669,69		232.455,35
2. Betriebs- und Geschäftsausstattung	424.881,68		318.780,69
		739.551,37	551.236,04
III. Finanzanlagen			
1. Anteile an verbundenen Unternehmen		35.000,00	35.000,00
		926.864,18	751.209,33
B. Umlaufvermögen			
I. Vorräte			
1. noch nicht abrechenbare Leistungen		418.949,34	546.492,12
II. Forderungen und sonstige Vermögensgegenstände			
1. Forderungen aus Lieferungen und Leistungen	12.269.336,42		12.202.204,18
davon gegenüber verbundenen Unternehmen	589.348,62		547.139,38
2. sonstige Forderungen und Vermögensgegenstände	3.409.751,44		3.435.606,16
davon mit einer Restlaufzeit von mehr als einem Jahr	3.036.575,20		3.182.344,17
		15.679.087,86	15.637.810,34
III. Kassenbestand, Guthaben bei Kreditinstituten		18.161.694,13	5.876.067,60
		34.259.731,33	22.060.370,06
C. Rechnungsabgrenzungsposten		44.749.037,75	194.509,67
Summe Aktiva		79.935.633,26	23.006.089,06

Passiva	31.12.2022 €	31.12.2022 €	31.12.2021 €
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)	2.744.274,37		1.714.274,37
2. gewidmete Rücklagen	187.847,87		187.847,87
		2.932.122,24	1.902.122,24
IV. Bilanzgewinn		1.144.168,53	1.124.531,92
davon Gewinnvortrag, davon Verlustvortrag		1.124.531,92	-37.124,72
		5.611.628,27	4.561.991,66
B. Investitionszuschüsse		53.237,35	54.916,01
C. Rückstellungen			
1. Rückstellungen für Abfertigungen	3.267.877,00		3.327.090,00
2. sonstige Rückstellungen	6.373.769,53		4.351.745,88
		9.641.646,53	7.678.835,88
D. Verbindlichkeiten			
1. Verbindlichkeiten gegenüber Kreditinstituten	0,00		43,23
davon mit einer Restlaufzeit von bis zu einem Jahr	0,00		43,23
2. erhaltene Anzahlungen auf Bestellungen	682.638,16		713.361,71
davon mit einer Restlaufzeit von bis zu einem Jahr	682.638,16		713.361,71
3. Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen	52.477.932,84		8.331.706,33
davon mit einer Restlaufzeit von bis zu einem Jahr	28.269.548,61		6.427.192,14
davon mit einer Restlaufzeit von mehr als einem Jahr	24.208.384,23		1.904.514,19
4. sonstige Verbindlichkeiten	1.688.666,77		1.665.234,24
davon aus Steuern	299.145,77		280.757,10
davon im Rahmen der sozialen Sicherheit	516.452,53		431.209,39
davon mit einer Restlaufzeit von bis zu einem Jahr	1.688.666,77		1.665.234,24
		54.849.237,77	10.710.345,51
davon mit einer Restlaufzeit von bis zu einem Jahr		30.640.853,54	8.805.831,32
davon mit einer Restlaufzeit von mehr als einem Jahr		24.208.384,23	1.904.514,19
E. Rechnungsabgrenzungsposten		9.779.883,34	0,00
Summe Passiva		79.935.633,26	23.006.089,06

Gewinn- und Verlustrechnung per 31. 12. 2022

GEWINN- UND VERLUSTRECHNUNG

Gesundheit Österreich GmbH

01.01.2022 bis 31.12.2022

	2022 €	2022 €	2021 €
1. Umsatzerlöse		60.740.964,87	37.653.836,65
2. Veränderung des Bestands an noch nicht abrechenbaren Leistungen		-127.542,78	-19.937,98
3. sonstige betriebliche Erträge			
a) Erträge aus dem Abgang vom Anlagevermögen mit Ausnahme der Finanzanlagen	6.000,00		150,00
b) Erträge aus der Auflösung von Rückstellungen	9.141,00		246,54
c) übrige	361.749,51		499.466,36
		376.890,51	499.862,90
4. Aufwendungen für Material und sonstige bezogene Herstellungsleistungen			
a) Aufwendungen für Projekte und bezogene Leistungen		33.205.736,99	14.930.443,60
5. Personalaufwand			
a) Gehälter	17.663.048,52		14.805.007,99
b) soziale Aufwendungen	4.770.560,15		3.943.281,43
aa) Aufwendungen für Abfertigungen und Leistungen an Mitarbeitervorsorgekassen	226.790,84		212.705,70
bb) Aufwendungen für gesetzlich vorgeschriebene Sozialabgaben sowie vom Entgelt abhängige Abgaben und Pflichtbeiträge	4.042.319,89		3.328.509,97
		22.433.608,67	18.748.289,42
6. Abschreibungen			
a) auf immaterielle Gegenstände des Anlagevermögens und Sachanlagen		527.589,09	470.691,18
7. sonstige betriebliche Aufwendungen			
a) übrige		3.774.438,26	2.872.766,37
8. Zwischensumme aus Z 1 bis 7 (Betriebsergebnis)		1.048.939,59	1.111.571,00
9. sonstige Zinsen und ähnliche Erträge		697,02	90,64
10. Zinsen und ähnliche Aufwendungen		0,00	5,00
11. Zwischensumme aus Z 9 bis 10 (Finanzergebnis)		697,02	85,64
12. Ergebnis vor Steuern (Summe aus Z 8 und Z 11)		1.049.636,61	1.111.656,64
13. Ergebnis nach Steuern		1.049.636,61	1.111.656,64
14. Jahresüberschuss		1.049.636,61	1.111.656,64
15. Auflösung von Gewinnrücklagen		0,00	50.000,00
16. Zuweisung zu Gewinnrücklagen		1.030.000,00	0,00
17. Gewinn-/Verlustvortrag aus dem Vorjahr		1.124.531,92	-37.124,72
18. Bilanzgewinn		1.144.168,53	1.124.531,92

2.3 Gesundheit Österreich at a glance

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

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

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

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

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

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

Management 2022

In August 2016, Herwig Ostermann was appointed executive director of the Austrian National Public Health Institute. Karin Eglau, Claudia Habl, Otto Postl, https://www.goeg.at/klaus_ropin Klaus Ropin and Sabine Trost are the other members of the executive board.

Subsidiaries

GÖG also holds two subsidiaries:

- » GÖ Forschungs- und Planungs GmbH
- » GÖ Beratungs GmbH

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

3 Projekte

3.1 Abteilungsübergreifende Projekte

3.1.1 Begleitung 15a-Verhandlungen

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Karin Eglau

Ansprechperson Auftraggeberin: Gerhard Embacher

Im Jahr 2022 wurden für die Bundesgesundheitsagentur laufend auf Nachfrage Arbeiten in Vorbereitung der Finanzausgleichsverhandlungen, für die Vorbereitung zu den Verhandlungen der Vereinbarung gemäß Art. 15a B-VG über die Organisation und Finanzierung des Gesundheitswesens und für die Vorbereitung einer neuen Zielsteuerungsvereinbarung auf Bundesebene getätigt.

Im Juni und Juli 2022 wurden von der GÖG gemeinsam mit dem BMSGPK in drei Workshops wichtige zukünftige Themen entlang der vier bestehenden Fachgruppen diskutiert und die Ergebnisse festgehalten. Diese dienten als Grundlage für die Bundesposition für die anstehenden Verhandlungen. Ab November wurden regelmäßige Sitzungen mit dem BMSGPK abgehalten. In Vorbereitung dieser Sitzungen wurden zahlreiche Analysen zum Status quo der Versorgung und Finanzierung durchgeführt. Im Dezember wurden, nachdem der Start der Verhandlungen feststand, auch inhaltliche Arbeiten wieder aufgenommen, wobei die Ergebnisse der Workshops wesentliche Berücksichtigung fanden.

3.1.2 COVID-19-Rahmenplan

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Joy Iliff Ladurner

Ansprechpersonen Auftraggeber: Ines Stilling, Romana Brait

Im Jahr 2021 wurde das Dokument „Die COVID-19-Pandemie – Bestandsaufnahme und Handlungsrahmen“ publiziert, Anfang 2022 erfolgte eine Aktualisierung. Ziel des Dokuments war es, Erfahrungen und Wissen zu COVID-19 sowie zum Pandemiemanagement aufzubereiten und für Entscheidungsträger:innen sämtlicher betroffener Bereiche der Gesundheitsverwaltung ein nationaler strategischer Handlungsrahmen für die Pandemiebewältigung in allen Phasen des Infektionsgeschehens zu sein. Darüber hinaus sollte es einen einheitlichen Informationsstand auf Bundesebene darlegen und damit auch eine österreichweit einheitliche Vorgehensweise fördern.

Weiterlesen:

[Website BMSGPK– COVID–19–Pandemie. Bestandsaufnahme, Handlungsrahmen](#)

Geschäftsbereich ÖBIG

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

3.2 Gesundheit, Gesellschaft und Chancengerechtigkeit

3.2.1 Agenda 2030 für nachhaltige Entwicklung (SDGs)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Gabriele Antony

Ansprechperson Auftraggeber: Aziza Haas

Mit dem Ministerratsbeschluss vom 12. 1. 2016 wurden alle Bundesministerien zur kohärenten Umsetzung der Agenda 2030 für nachhaltige Entwicklung (Sustainable Development Goals, SDGs) aufgefordert. Im Sinne einer Prozessbegleitung unterstützt die GÖG das BMSGPK bei der Analyse aktueller Herausforderungen in puncto Umsetzung der SDGs im Rahmen einer Metaanalyse internationaler Studien und in Fragen, die das nationale Monitoring betreffen. Die GÖG stellt zudem Querverbindungen zu anderen Strategien her und sensibilisiert die Mitarbeiter:innen hinsichtlich der SDGs mit dem Ziel, die SDGs in Berichten zukünftig sichtbar zu machen.

Inhaltlich waren für das Jahr 2022 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
- » Wissensstand und Sensibilisierung der Mitarbeiter:innen bezüglich SDGs

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

Eine Inhouse-Befragung zum Wissensstand hinsichtlich der SDGs wurde durchgeführt. Die Ergebnisse wurden in einem (unveröffentlichten) Kurzbericht zusammengefasst, der als Basis für weitere, ausschließlich interne, Sensibilisierungsmaßnahmen herangezogen wird.

Weiterlesen:

[Metaanalyse der Herausforderungen in der Umsetzung der Sustainable Development Goals in Österreich – Fokus Gesundheitsbereich. Update 2021](#)

3.2.2 Angebot von Social Prescribing flächendeckend etablieren

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2021 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Daniela Rojatz

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Social Prescribing ist ein innovativer Ansatz, um gesundheitsrelevante, soziale Bedürfnisse in der Primärversorgung systematisch zu adressieren. Anschließend an den ersten Fördercall Social Prescribing in der Primärversorgung wurde 2021 ein Follow-up-Call ausgerufen. Sechs Einrichtungen nutzten die Möglichkeit, um Social Prescribing in ihren Einrichtungen weiter auf- und auszubauen. Die GÖG begleitet die Umsetzer:innen unter anderem mit regelmäßigen Vernetzungstreffen und Reflexionsmöglichkeiten, wie beispielsweise einer Fallbesprechung. Parallel dazu wurde der Fördercall Social Prescribing in der Primär- und pädiatrischen Versorgung vorbereitet, ausgerufen und entschieden. Dadurch wird es 15 weiteren Einrichtungen ab Februar 2023 ermöglicht, Social Prescribing in ihren Einrichtungen auf- und auszubauen.

Weiterlesen:

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

3.2.3 Entwicklung der elektronischen Eltern-Kind-Pass-Plattform

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Theresa Bengough

Ansprechpersonen Auftraggeber: Karin Schindler, Adelheid Weber

Der Mutter-Kind-Pass (MKP) wurde in Österreich bereits 1974 eingeführt. Das Programm wird seither kontinuierlich weiterentwickelt und dem Stand der medizinischen Wissenschaft und Erfahrung angepasst. Zuletzt wurden auf Basis einer Bestandsaufnahme des LBI-HTA zu Empfehlungen aus evidenzbasierten Leitlinien für Screenings von Schwangeren und Kindern (im Alter von 0–6 Jahren) von einer Facharbeitsgruppe in Hinblick auf den österreichischen Kontext Empfehlungen zur Weiterentwicklung des Programms abgestimmt. Klar wurde dabei, dass ergänzend zu dem bisherigen medizinischen Fokus des sehr erfolgreichen Vorsorgeinstruments zukünftig eine verstärkte Berücksichtigung von psychosozialen Risiken notwendig ist. Damit soll sichergestellt werden, dass der MKP auch in Zukunft einen wichtigen Beitrag zur Gesundheit am Lebensanfang sowie auch zur Förderung von gesundheitlicher Chancengerechtigkeit leisten kann. Die Folgen der Pandemie machen die Notwendigkeit dieser Weiterentwicklung nochmals nachdrücklich deutlich.

Die im Rahmen des österreichischen Aufbau- und Resilienzplans vorgesehene Maßnahme „Entwicklung der elektronischen Eltern-Kind-Pass(e-EKP)-Plattform inkl. Schnittstelle zu den Frühen Hilfen“ soll die Teilnahme insbesondere benachteiligter Gruppen am bereits etablierten Screening-Programm zur Früherkennung von gesundheitlichen Risikofaktoren, Erkrankungen und Entwicklungsstörungen in der Schwangerschaft und bis zum 62. Lebensmonat des Kindes erhöhen. Die

Digitalisierung ermöglicht unter anderem ein verbessertes Informationsangebot und stärkt damit die Gesundheitskompetenz von schwangeren und stillenden Frauen.

Die Maßnahmen im Rahmen des österreichischen Aufbau- und Resilienzplans verfolgen daher folgende Ziele:

- » Entwicklung einer elektronischen Dokumentations- und Kommunikationsplattform für die MKP-Untersuchungen und -Beratungen, welche auch Auswertungen der Informationen für gesundheitspolitische, ökonomische und soziale Fragestellungen erlaubt
- » vereinfachter Zugang zu den Untersuchungsergebnissen für Behandelnde und die betroffenen Frauen (Schwangere und Stillende)
- » Erhöhung der gesundheitlichen Chancen für Schwangere/Stillende und ihre Kinder, insbesondere aus sozial benachteiligten Familien
- » verbesserte Erreichbarkeit – insbesondere auch von sozial benachteiligten und/oder bildungsfernen Familien und Frauen mit ev. auch eingeschränkter deutscher Sprachkompetenz – mit dem MKP als zentrales Vorsorgeinstrument am Lebensanfang

Im österreichischen Aufbau- und Resilienzplan ist vorgesehen, dass die Entwicklung und Testung des e-EKP bis Ende 2024 und die nationale Ausrollung bis Ende 2026 abgeschlossen ist. Die GÖG unterstützt die Weiterentwicklung des e-EKP in fachlicher Hinsicht v. a. in Bezug auf die Bedarfserhebung und Einbindung der Nutzer:innen (sowohl der Schwangeren und Familien mit Kleinkindern als auch der relevanten Berufsgruppen), die Sicherstellung einer Schnittstelle mit den Frühen Hilfen und anderen relevanten Angeboten und Informationsplattformen, die Ausarbeitung von Vorlagen für die Datenerfassung in Hinblick auf gesundheitspolitische Steuerung und Monitoring sowie die Aus- bzw. Überarbeitung von Leitfäden für die Umsetzung der definierten Untersuchungen in der Praxis maßgeblich.

3.2.4 Evaluation Projekt GISA

Auftraggeber: DAFF – Dachverband Burgenländischer Frauen-, Mädchen- und Familienberatungsstellen (NEU AG: ARGE FEMININA – GISA)

Laufzeit: Januar 2021 bis April 2022

Ansprechperson GÖG: Sylvia Gaiswinkler

Ansprechperson Auftraggeber: Renate Schwarzer

Mit dem FGÖ-finanzierten Projekt GISA wurde im Burgenland systematisch Kompetenz zu Frauengesundheit nach innen (Schulung der Mitarbeiter:innen) und nach außen (Multiplikatorinnen und Multiplikatoren, Vernetzung, Frauen) aufgebaut und vorangetrieben. Für das Projekt beauftragte der DAFF – Dachverband burgenländischer Frauen-, Mädchen- und Familienberatungsstellen die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH (GÖ FP) mit einer externen begleitenden prozess- und ergebnisbezogenen Evaluation.

Die Evaluation fand vorwiegend prozesshaft statt. Aufgrund der COVID-19-Pandemie erwies sich der prozesshafte Ansatz als der geeignetste Zugang, da aufgrund der Pandemie mehrmals Änderungen im Projekt vorgenommen werden mussten, die von der ursprünglichen Planung sowohl

terminlich als auch inhaltlich abwichen. Im Rahmen der Evaluation wurden im gesamten Projektverlauf seitens des Evaluationsteams folgende Projektschritte evaluiert: fünf Fortbildungsmodule mittels Feedbackbögen, ein Forum von Expertinnen und Experten anhand einer Online-Feedbackerhebung, eine Konzeptklausur mittels Fokusgruppe, eine Kick-off-Veranstaltung mittels Feedbackbögen, eine Workshopreihe mit insgesamt 33 Workshops mittels Fragebögen, eine Projektreflexion mittels Experteninterviews sowie ein Überblick über Zielerreichungsindikatoren.

Die Evaluation zeigte für den gesamten Verlauf des Projekts, dass besonders das flexible Reagieren auf Veränderungen zum Erfolg des Projekts beitrug. Die einzelnen Projektschritte erhielten von den Beteiligten überwiegend positive Rückmeldungen. Aufbauend auf der erfolgreichen Vernetzungs- und Veranstaltungsarbeit können zukünftig weitere Projekte initiiert werden.

3.2.5 Fachliche Begleitung der nationalen Strategie „Gesundheit im Betrieb“

Auftraggeber: BMAW

Laufzeit: fortlaufend seit 2019

Ansprechperson GÖG: Gabriele Antony

Ansprechperson Auftraggeber: Edith Werderits

„Gesundheit wird von Menschen in ihrer alltäglichen Umwelt geschaffen und gelebt: dort, wo sie spielen, lernen, arbeiten und lieben.“ (WHO 1986)

Arbeit ist eine wesentliche Voraussetzung für Gesundheit, kann aber unter bestimmten Umständen belastend für die Gesundheit der Menschen sein. Dieser Wechselbeziehung zwischen Arbeit und Gesundheit wird gesellschaftspolitisch große Bedeutung zugemessen.

Unter Federführung des damaligen Bundesministeriums für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz wurde im Rahmen einer politikfeldübergreifenden Projektgruppe die nationale Strategie „Gesundheit im Betrieb“ erarbeitet und im Jahr 2019 präsentiert. Die Strategie sieht Betriebliches Gesundheitsmanagement (BGM) als Dach für die drei etablierten Säulen Arbeitnehmerschutz, Betriebliche Gesundheitsförderung und Betriebliches Eingliederungsmanagement. In dieser Strategie sind drei Wirkungsziele definiert: Gesundheit und Arbeitsfähigkeit fördern (Gesundheitsförderung), Krankheiten und Unfällen vorbeugen, Arbeitsfähigkeit erhalten (Primärprävention) und Gesundheit und Arbeitsfähigkeit wiederherstellen (Sekundärprävention). Diese Ziele sollen durch abgestimmte Aktivitäten in allen drei Säulen sowie durch Vernetzung zwischen diesen im Sinne des Betrieblichen Gesundheitsmanagements erreicht werden. Die Leitung der Strategie obliegt aktuell dem Ministerium für Arbeit und Wirtschaft (BMAW). Die Umsetzung erfolgt gemeinsam mit relevanten Akteuren, wie beispielsweise Arbeitnehmer- und Arbeitgebervertretungen, Sozialpartnern, Sozialversicherungsträgern und Institutionen zur Gesundheitsförderung in unterschiedlichen Arbeitsgruppen. Die GÖG begleitet die Umsetzung der Strategie mit ihrer Expertise im Bereich intersektoraler Strategieentwicklung und -umsetzung auf allen Strategieebenen (strategische Koordination, Arbeitsgruppen etc.).

Weiterlesen:

[Website – Nationale Strategie Gesundheit im Betrieb](#)

3.2.6 Frühe Hilfen (RRF): Unterstützung der Umsetzung der Maßnahmen des österreichischen Aufbau und Resilienzplans – Projektmanagement

Auftraggeber: BMSGPK, RRF/EU-Aufbaufonds

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2024

Ansprechperson GÖG: Sabine Haas

Ansprechpersonen Auftraggeber: Karin Schindler, Adelheid Weber

Im Jahr 2021 bekam die Republik Österreich in der European Recovery and Resilience Facility (RRF) Mittel für den Ausbau des österreichischen Programms der Frühen Hilfen bewilligt. Österreich verpflichtete sich damit, bis 2024 ein flächendeckendes Angebot von regionalen Frühe-Hilfen-Netzwerken sicherzustellen. Das Nationale Zentrum Frühe Hilfen an der GÖG hat die Aufgabe, die Umsetzung der im österreichischen Aufbau- und Resilienzplan zu Frühen Hilfen definierten Ziele und Maßnahmen bestmöglich zu unterstützen. Dies soll insbesondere dazu beitragen, dass die Ausrollung der Frühen Hilfen in Österreich möglichst gut abgestimmt, effizient und qualitätsgesichert stattfindet.

Im Jahr 2022 wurden – in Kooperation mit dem FGÖ, der für das Finanzierungsmanagement zuständig ist – die primären Mittelempfänger durch Unterlagen, Hilfestellungen und Informationsveranstaltungen bei der Antragstellung unterstützt. Die regional Verantwortlichen wurden mit Beratung und Materialien (inkl. Empfehlungen für den Erfahrungs- und Wissenstransfer, Input für die Öffentlichkeitsarbeit) beim flächendeckenden Ausbau der Frühe-Hilfen-Netzwerke unterstützt und für neu tätig werdende Netzwerke und Personen wurde ein Starterpaket zusammengestellt. Das Dokumentationstool FRÜDOK wurde für die RRF-Erfordernisse adaptiert und Einschulungen in die Dokumentation wurden durchgeführt. Darüber hinaus wurde die Vergabe der externen Begleitevaluation abgewickelt und die Bereitstellung der Mittel für vergaberechtliche Expertise unterstützt.

Als spezifische Aufgabe wurden eine Bedarfsanalyse (Recherche, Feedbackgruppen mit Familien, Fokusgruppe mit Familienbegleiterinnen, Onlinebefragung von Familien) zu kultursensibler Information von Familien durchgeführt und auf dieser Basis ein Konzept erstellt, das 2023/24 umgesetzt werden soll.

3.2.7 Gender Equity in der Agenda Gesundheitsförderung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Juli 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Sylvia Gaiswinkler

Ansprechpersonen Auftraggeber: Judith delle Grazie, Karin Schindler

Im Rahmen der Agenda Gesundheitsförderung gewährleisten die gesetzten Schwerpunkte der Kompetenzzentren „Gesundheitsförderung und Gesundheitssystem“, „Klima und Gesundheit“ sowie „Zukunft Gesundheitsförderung“ die Kontinuität von Themen und Projektförderungen im Gesundheitsförderungsbereich. Es erfolgt eine klare Fokussierung auf strategisch entscheidende Initiativen des BMSGPK in der Gesundheitsförderung und deren nachhaltige Verankerung.

Handlungsleitende Grundprinzipien aller Projekte der drei Kompetenzzentren fokussieren auf Partizipation, gesundheitliche Chancengerechtigkeit, Gendergerechtigkeit und Ressourcenorientierung. Um das handlungsleitende Grundprinzip der Gendergerechtigkeit zu verankern und strukturell und standardisiert umzusetzen, wurde 2022 mit einem an den Bedürfnissen der Kompetenzzentren orientierten Gender-Equity-Plan gestartet.

Mit dem Projekt wird die Genderdimension im Agenda-GF-Prozess strategisch verankert und somit die Umsetzung des handlungsleitenden Grundprinzips der Gendergerechtigkeit unterstützt. Genderaspekte ziehen sich als roter Faden durch die Organisation, Vergabe von Fördercalls, Projektdefinitionen, Zielsetzungen, Maßnahmen und Evaluierung. Genderziele werden konkret formuliert und mit Maßnahmen verknüpft. Die Umsetzung des Gender-Equity-Plans führt zu einer Sensibilisierung und zum Kompetenzaufbau bei Akteurinnen und Akteuren hinsichtlich der Dimension Gender und Geschlecht in Gesundheitsförderungsprozessen und unterstützt zudem die Qualitätssicherung der Agenda GF, beispielsweise durch die Reduktion ungleicher Adressierung von Mädchen/Frauen, Burschen/Männern und LGBTIQ+-Personen in Gesundheitsförderungsprojekten.

3.2.8 Gesundheitsziele Österreich: Inhaltliche Unterstützung des Prozessmanagements

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2010

Ansprechperson GÖG: Gabriele Antony

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Judith delle Grazie, 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 Bundesministeriums für Gesundheit (BMG) und mit fachlicher Begleitung der GÖG ein intersektoraler Prozess unter Einbindung aller relevanten Politik- und Gesellschaftsbereiche gestartet. Die erarbeiteten zehn Gesundheitsziele (GZ) für Österreich wurden im Jahr 2012 von Bundesgesundheitskommission und Ministerrat beschlossen, womit die zweite Phase des Prozesses begann.

Im Jahr 2022 lag ein Schwerpunkt der Arbeiten auf der Verknüpfung zum Strategischen Zukunftsprozess „Zukunft Gesundheitsförderung“, der im Rahmen der Agenda Gesundheitsförderung durchgeführt wurde und hohes Synergiepotenzial zu den Gesundheitszielen besitzt. Hierfür wurden die Leiter:innen der Gesundheitsziele-Arbeitsgruppen wie auch die Mitglieder des Gesundheitsziele-Plenums öfters eingebunden. Auf strategischer Ebene wurde beispielsweise ein Narrativ zum Zusammenhang dieser Prozesse erstellt ([siehe Website Gesundheitsziele](#)).

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

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

Weiterlesen:

[Website Gesundheitsziele Österreich](#)

3.2.9 Gute Gesundheitsinformation für Menschen mit Migrationserfahrung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Sandra Ecker

Ansprechperson Auftraggeber: Karin Schindler

Im Zuge des Projekts wurde im Jahr 2021 eine Grundlage geschaffen, um zu erheben, welche Gesundheitsinformationen von Menschen mit Migrationshintergrund benötigt werden und wie diese gestaltet und verbreitet werden sollten. Dazu wurde ein qualitativer Forschungsweg gewählt. Co-Forschende aus unterschiedlichen Herkunftsländern führten und protokollierten leitfadengestützte Fokusgruppen bzw. Einzelinterviews mit Menschen aus ihrer Community in der jeweiligen Erstsprache und übersetzten diese in die deutsche Sprache. Dadurch konnten über 100 Menschen aus verschiedenen Herkunftsländern befragt werden.

Die Ergebnisse bestätigen einen großen Bedarf an Gesundheitsinformationen in der eigenen Erstsprache, wobei auf eine einfache Sprache geachtet werden sollte. Für sehr viele der Befragten scheinen u. a. das Sich-Zurechtfinden im Gesundheitssystem, die psychische Gesundheit und Frauen- wie auch Kindergesundheit relevante Gesundheitsthemen zu sein.

Um eine möglichst breite Gruppe an Menschen zu erreichen, bieten sich Erklärvideos als geeignetes Medium an. Zusätzlich werden niederschwellige mehrsprachige Anlaufstellen empfohlen, die zu bestimmten Zeiten in verschiedenen Sprachen Informationen und Beratung bzw. Übersetzungsleistungen bieten.

Hinsichtlich der Erstellung guter Gesundheitsinformation wird darüber hinaus empfohlen, spezifische Informationen über das Gesundheitssystem sowie zum Thema Gesundheit und Gesundheitsförderung nicht nur für, sondern auch mit Menschen mit Migrationshintergrund zu erstellen und über spezifische Wege zur Verfügung zu stellen und zu disseminieren, um so Kultursensibilität, Verständlichkeit und Relevanz in Hinblick auf die tatsächlichen Informationsbedürfnisse der Zielgruppe zu gewährleisten. Seit 2021 wurden insgesamt drei Erklärvideos zu Versorgungsfragen (Gesundheitssystem, psychosoziale Versorgung, Gesundheitsversorgung von Kindern und Jugendlichen) in einem partizipativen Prozess mit Personen aus migrantischen Communitys erstellt, mit Untertiteln in mehr als zehn verschiedenen Sprachen versehen und im Gesundheitsportal eingebettet. Weitere mehrsprachige Erklärvideos sind in Planung.

Weiterlesen:

Gute Gesundheitsinformation für Menschen mit Migrationshintergrund

Website gesundheits.gv.at – Gesundheitsinformationen für zugewanderte Menschen

3.2.10 IT-Tool für Schulärztinnen und Schulärzte / Schuluntersuchung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Juli 2022 bis Dezember 2023

Ansprechperson GÖG: Petra Winkler

Ansprechpersonen Auftraggeber: Adelheid Weber, Günter Bradel

In Österreich werden Schüler:innen gemäß § 66 SchUG einmal jährlich schulärztlich untersucht. Bisher gibt es jedoch keine einheitliche und elektronische Dokumentation dieser Untersuchungsinhalte. Die beiden Bundesministerien BMSGPK und BMBWF einigten sich darauf, gemeinsam die Dokumentation der schulärztlichen Untersuchungen in Bundesschulen zu verbessern. Ziel des vorliegenden Projekts war es, einen ersten Schritt in der Entwicklung eines Programms zur digitalen Erfassung der Ergebnisse schulärztlicher Untersuchungen zu unterstützen und fachlich zu begleiten. Das Projektteam der GÖG führte einen Workshop mit Praktikerinnen und Praktikern durch und erstellte ein Grobpflichtenheft als Basis für die Programmierung. Als Akronym für das Programm wurde SchulDoc ausgewählt. Übergeordnetes Ziel des Vorhabens ist einerseits die Verbesserung der Datenbasis bezüglich der Gesundheit von Kindern und Jugendlichen in Österreich. Ebenso wichtig ist das Ziel, die Schulärztinnen und Schulärzte in der Ausübung ihrer Tätigkeit zu unterstützen.

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

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

Laufzeit: Oktober 2020 bis September 2023

Ansprechperson GÖG: Gabriele Antony

Ansprechperson Auftraggeber: Karin Schindler

Adipositas bei Kindern ist ein globales Problem der öffentlichen Gesundheit - in Europa und auch weltweit. Adipositas im Kindesalter ist das Ergebnis eines Zusammenspiels verschiedener komplexer Faktoren wie z. B. der genetischen Voraussetzungen, des familiären bzw. sozialen Umfelds oder lokaler Gegebenheiten bzw. Rahmenbedingungen.

Die JA Best-ReMaP (Joint Action on Implementation of Validated Best Practices in Nutrition) der EU nimmt sich dieser gesellschaftlichen Herausforderung an und setzt Aktivitäten in drei Bereichen, die einen Einfluss auf die Lebensmittelauswahl von Kindern haben:

- » Maßnahmen zur Transparenz von Lebensmittelzusammensetzung und Reformulierung von Lebensmitteln
- » Maßnahmen zur Verringerung des Marketingdrucks auf Kinder (betrifft Lebensmittel bzw. Getränke, die einen hohen Gehalt an Energie, Fett, Zucker und Salz aufweisen)

- » Maßnahmen im Bereich der qualitätsorientierten Gemeinschaftsverpflegung / Beschaffung von gesundheitsförderlichen Lebensmitteln und Speisen in öffentlichen Einrichtungen (z. B. Kindergärten, Schulen)

Die GÖG unterstützt das BMSGPK in den Aktivitäten zum Work Package rund um Gemeinschaftsverpflegung (WP7). Dies umfasst u. a. Ist-Stand-Erhebungen zur Gemeinschaftsverpflegung in Kindergärten und Schulen, nationale Stakeholder-Workshops und Case Studies.

Weiterlesen:

[Website – Best-ReMap](#)

3.2.12 Koordinationsstelle Frauen- und Gendergesundheit

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Sylvia Gaiswinkler

Ansprechpersonen Auftraggeber: Karin Schindler, Ines Stamm

Die Koordinationsstelle Frauen- und Gendergesundheit an der Gesundheit Österreich GmbH hat die Aufgabe, als Schnittstelle die Umsetzung des Aktionsplans Frauengesundheit zu forcieren, den österreichweiten Austausch zu genderrelevanten Themen voranzutreiben sowie Informationen zu Frauen- und Gendergesundheit zu generieren. Aufbauend auf dem Aktionsplan Frauengesundheit startete im Jahr 2015 ein breit angelegter Prozess unter der Beteiligung zahlreicher Expertinnen und Experten, um Gesundheitsrisiken von Frauen zu reduzieren. Der Aktionsplan Frauengesundheit erhielt im Juni 2017 eine überparteiliche Zustimmung im österreichischen Nationalrat und wird seit 2018 umgesetzt. Seit 2019 ist an der GÖG ein Nationaler Focal Point für Frauengesundheit eingerichtet. Seit 2022 werden mittels inhaltlicher Schwerpunktsetzungen weitere gesundheitsrelevante Aspekte aus dem Themenbereich Frauen- und Gendergesundheit bearbeitet und vorangetrieben. Dadurch sollten genderbezogene gesundheitliche Risiken reduziert und Chancen auf gesunde Lebensjahre unabhängig vom Geschlecht erhöht werden. Die Arbeiten unterstützen die Agenda 2030 der Vereinten Nationen (u. a. Sustainable Development Goal 5 „Gender Equality“ und Goal 10 „Reduced Inequalities“).

Mit dem 5. FrauenGesundheitsDialog wurden am 13. Juni 2022 unter dem Titel „Gesellschaft im Umbruch. Frauen zwischen Backlash und Innovation“ aktuelle Befunde und Entwicklungen für die Gesundheit von Mädchen und Frauen im Kontext kollektiver Krisen und gesamtgesellschaftlicher Innovationen in den Blickpunkt gerückt.

Mit dem Frauengesundheitsbericht 2022 wurden nach über zehn Jahren wieder Informationen zur gesundheitlichen Lage von Mädchen und Frauen in Österreich bereitgestellt.

Weiterlesen:

[Frauengesundheitsbericht 2022](#)

[Website GÖG – 5. FrauenGesundheitsDialog](#)

[Website BMSGPK – Frauen- und Gendergesundheit](#)

3.2.13 Koordinationsstelle Kinder- und Jugendgesundheit

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Theresa Bengough

Ansprechpersonen Auftraggeber: Adelheid Weber, Sarah Czernin, Karin Schindler

Im Jahr 2016 wurde die Koordinationsstelle für Kinder- und Jugendgesundheit an der Gesundheit Österreich GmbH eingerichtet, um die Kinder- und Jugendgesundheitsstrategie weiterzuentwickeln und ihre Umsetzung zu sichern. Um Letzteres zu gewährleisten, richtete die Koordinationsstelle für Kinder- und Jugendgesundheit ein Komitee für Kinder- und Jugendgesundheit ein. Dieses Komitee tagt zumindest zweimal pro 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. 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. Die strategische Ausrichtung des Komitees findet sich in seinem Mission Statement.

Die Koordinationsstelle übernimmt vor allem koordinative Tätigkeiten, regt eine kontinuierliche Kommunikation und Thematisierung von Kinder- und Jugendgesundheit an und bringt Anliegen der Kinder- und Jugendgesundheit in politische Entscheidungsprozesse und Gremien ein. Die Mitarbeiter:innen der Koordinationsstelle nehmen außerdem an Arbeitsgruppen (auch anderer Sektoren), in denen Kinder- und Jugendgesundheit eine Rolle spielt, teil.

Im Jahr 2021 feierte die Kinder- und Jugendgesundheitsstrategie ihr zehnjähriges Bestehen. Dazu wurde in einer Jubiläumsveranstaltung Resümee über den Stand der Umsetzung der Strategie gezogen. Grundlage für die Diskussionsinhalte waren die sogenannten Mini-Updates, die von den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern der Koordinationsstelle aufbereitet wurden. Anhand zentraler Indikatoren wurde aufgezeigt, was sich innerhalb dieser zehn Jahre Kinder- und Jugendgesundheitsstrategie verändert hatte.

Seit 2022 wird die Kinder- und Jugendgesundheitsstrategie auf Basis der Ergebnisse der Jubiläumsveranstaltung und der Mini-Updates überarbeitet. Dafür wurden die Themenfelder und Ziele mit dem Komitee für Kinder- und Jugendgesundheit und verschiedenen Expertinnen und Experten diskutiert und teilweise adaptiert.

Weiterlesen:

[Website GÖG – Mission Statement](#)

3.2.14 Landesgesundheitsbericht Vorarlberg 2022 – „Wie Xsund ist Vorarlberg?“

Auftraggeber: Amt der Vorarlberger Landesregierung

Laufzeit: Mai 2022 bis März 2023

Ansprechperson GÖG: Petra Winkler

Ansprechpersonen Auftraggeber: Joachim Hagleitner, Wolfgang Grabher

Das Amt der Vorarlberger Landesregierung beauftragte nach mehr als zehn Jahren einen neuen allgemeinen Gesundheitsbericht, der den aktuellen Stand der Gesundheit der Vorarlberger Bevölkerung beschreibt. Der Bericht stellt auch wesentliche Determinanten der Gesundheit auf der Verhaltens- und der Verhältnissebene dar und geht auf den Aspekt der Chancengerechtigkeit ein. Diesbezüglich werden einerseits wesentliche Unterschiede nach Geschlecht, andererseits auch nach der sozioökonomischen Situation zusammenfassend herausgearbeitet. Analysen nach Altersgruppen werden zudem ein Resümee zur Kinder- und Jugendgesundheit erlauben. Der Bericht wird in der ersten Jahreshälfte 2023 der Öffentlichkeit vorgestellt.

3.2.15 LGBTIQ+-Bericht – Erhebung zu Datenlage, Erfahrungen und Bedarf von LGBTIQ+-Personen im Gesundheitssystem

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Sylvia Gaiswinkler

Ansprechpersonen Auftraggeber: Karin Schindler, Ines Stamm

Im Gesundheitsbereich gibt es in Österreich bislang kaum Daten und Informationen zur Versorgung von LGBTIQ+-Personen. Internationale Literatur zeigt, dass LGBTIQ+-Personen bei der Inanspruchnahme von Gesundheitsleistungen vielerorts und regelmäßig stigmatisiert und diskriminiert werden, was zu Ungleichheiten beim Zugang, der Qualität und der Verfügbarkeit von Gesundheitsleistungen führt. Gesetze, die gleichgeschlechtliche Beziehungen kriminalisieren oder Trans-, Inter- bzw. nichtbinäre Personen aufgrund ihrer Geschlechtsidentität oder ihres Geschlechtsausdrucks herabwürdigen, verschärfen die negativen gesundheitlichen Folgen für LGBTIQ+-Personen, da sie oft aus Angst vor Diskriminierung keine Leistungen in Anspruch nehmen. Beispiele für die Diskriminierung im Gesundheitswesen aufgrund der sexuellen Ausrichtung und der Geschlechtsidentität bzw. des Geschlechtsausdrucks sind in vielen Ländern ausführlich dokumentiert worden. Diese Diskriminierung kann das Risiko für LGBTIQ+-Personen, körperlich und/oder psychisch zu erkranken, erhöhen.

Mit dem LGBTIQ+-Gesundheitsbericht werden erstmals gesundheitsrelevante Informationen zu LGBTIQ+-Personen zur Verfügung gestellt. Der Bericht liefert Ergebnisse zu Themen rund um den Gesundheitszustand, Diskriminierungserfahrungen, Erfahrungen mit der Gesundheitsversorgung und gesundheitsförderliche Faktoren von LGBTIQ+-Personen in Österreich.

3.2.16 Monitoring der Gesundheitsziele Österreich

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend

Ansprechperson GÖG: Gabriele Antony

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Christina Dietscher, Judith delle Grazie, Anna Fox

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

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

Im Jahr 2022 wurde das Monitoring für die Maßnahmen des Gesundheitsziels 4 (Luft, Wasser, Boden und alle Lebensräume für künftige Generationen sichern) durchgeführt. Die Ergebnisse wurden anschließend mit der Arbeitsgruppe in einer Arbeitsgruppensitzung besprochen und es wurden Ableitungen für die zukünftigen Arbeiten getroffen. Die Ergebnisse des Maßnahmenmonitorings werden in Form eines Factsheets aufbereitet.

Anknüpfend an die diversen Überlegungen zur Weiterentwicklung des GZ-Monitorings wurde im Jahr 2022 das sogenannte Prozessmonitoring pilotiert. Hierfür wurde ein Onlinefragebogen zur Einschätzung der Kooperation in der Arbeitsgruppe im Sinne von Health in All Policies erstellt und mit der Arbeitsgruppe zu Gesundheitsziel 6 (Gesundes Aufwachsen für Kinder und Jugendliche bestmöglich gestalten) getestet. Die Ergebnisse flossen in die Überarbeitung eines Factsheets zu Gesundheitsziel 6 ein, welches in seiner ersten Auflage bereits im Jahr 2019 erstellt wurde. Dieses Factsheet dient als Prototyp für (kürzere) Monitoringprodukte. Es stellt neben Wirkungsziel-Indikatoren und den Ergebnissen des Maßnahmenmonitorings nun auch zentrale Ergebnisse des Prozessmonitorings dar. Zusätzlich beinhaltet das Factsheet auch eine Beschreibung der High-Impact-Maßnahme „Frühe Hilfen“, die einen wesentlichen Beitrag zu Gesundheitsziel 6 und Gesundheitsziel 2 (Gesundheitliche Chancengerechtigkeit für alle Menschen in Österreich sicherstellen) leistet.

Weiterlesen:

[Website – Gesundheitsziele Österreich](#)

[Indikator „Gesunde Lebensjahre ab 65 Jahren in Österreich“](#)

3.2.17 Nationales Zentrum Frühe Hilfen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2015

Ansprechperson GÖG: Sabine Haas

Ansprechpersonen Auftraggeber: Karin Schindler, Judith delle Grazie

Seit Anfang 2015 werden in allen österreichischen Bundesländern regionale Frühe-Hilfen-Netzwerke nach einem einheitlichen österreichischen Grundmodell auf- bzw. ausgebaut. Ende 2022 waren insgesamt 71 Bezirke durch regionale Frühe-Hilfen-Netzwerke abgedeckt. Das Nationale Zentrum Frühe Hilfen (NZFH.at) unterstützt die Umsetzung. Die bundesweite Vernetzung aller Partner:innen zählt ebenso dazu wie die Sicherstellung einer hohen Qualität in der Umsetzung. Das NZFH.at fördert den Wissenstransfer, bietet Schulungen und vertiefende Fortbildungen an und evaluiert überregional. Zudem sorgt es für ein einheitliches Dokumentationssystem.

Im Jahr 2022 erfüllte das NZFH.at eine Reihe spezifischer Aufgaben: Im Rahmen der Kooperation mit externen Fachleuten und Institutionen zu „Prävention von Gewalt gegen Säuglinge“ wurde ein Gesprächsleitfaden fertiggestellt. Der 2021 erstellte „Wegweiser“ für Jungfamilien wurde in leichter Sprache und in sieben Fremdsprachen aufbereitet und bereitgestellt. Es wurde eine Kooperation mit den Verantwortlichen für die in bereits drei Bundesländern etablierten Präventionsketten etabliert. Der Jahresbericht mit aktuellen Zahlen, Daten und Fakten der Frühen Hilfen in Österreich behandelte das Schwerpunktthema „Teenager-Mütter“. Neben der Schulung aller neu tätig werdenden Familienbegleiterinnen und Netzwerkmanager:innen der regionalen Netzwerke wurden auch wieder themenspezifische Fortbildungen, Vernetzungstreffen und die „Frühe-Hilfen-Lounge“ für die Umsetzungsbeteiligten organisiert. Die Partizipation von begleiteten Familien über Feedbackgruppen wurde weiter intensiviert. Die Begleitforschungsaktivitäten wurden fortgeführt und eine Evaluation von spezifischen Angeboten für Mütter mit psychischen Belastungen im Rahmen der Frühen Hilfen begonnen.

Im September 2022 wurde ein GÖG-Colloquium zu „Entwicklung zwischen Resilienz und Risiko – Stark machende Begleitung durch die Frühen Hilfen“ organisiert. 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. Außerdem reichte das NZFH.at im Jahr 2022 das österreichische Programm der Frühen Hilfen bei einem Best-Practice-Call der Europäischen Kommission (EK) ein, bei dem die Frühen Hilfen auch als Best Practice ausgewählt wurden.

Weiterlesen:

[Website – Frühe Hilfen](#)

3.2.18 Participation of Children concerning Children's Rights during Pandemics

Auftraggeber: BMSGPK und Europäische Kommission

Laufzeit: Mai 2022 bis Jänner 2024

Ansprechperson GÖG: Petra Winkler

Ansprechperson Auftraggeber: Helene Lesay

Das übergeordnete Ziel des Projekts ist, kindlichen Bedürfnissen während einer Pandemie sowie in anderen zukünftigen Krisen Gehör zu verschaffen, Information und Partizipation kindgerecht zu gewährleisten und schon im Vorfeld Vorkehrungen dafür zu treffen.

Konkret soll untersucht werden, welche Kinderrechte – mit Schwerpunkt auf Information und Partizipation – in der Pandemie eingeschränkt beziehungsweise missachtet wurden. Es werden Maßnahmen erarbeitet, die helfen sollen, künftige Krisen diesbezüglich besser zu bewältigen. Zielgruppe sind 3- bis 14-Jährige, die in drei Altersgruppen angesprochen werden. Das Arbeitsprogramm sieht nach einer Literaturanalyse Forschungswerkstätten mit Kindern und Fokusgruppen mit Fachpersonen und Eltern sowie mit Stakeholderinnen und Stakeholdern zur Umsetzbarkeit von Maßnahmen vor. Auch Reflexionsschleifen mit Kindern sowie deren Einbindung in Disseminationsaktivitäten sind geplant. Ziel ist, zumindest zwei konkrete Maßnahmen in der Projektlaufzeit zu implementieren.

Das Projekt wird von der GÖG und dem Verein Kinderbüro – Die Lobby für Menschen bis 14 gemeinsam umgesetzt und durch einen Fachbeirat begleitet und unterstützt.

3.2.19 Selbsthilfegruppen für Menschen mit Migrationshintergrund und Diabetes

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Marion Weigl

Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

Selbsthilfegruppen können Betroffenen eine wichtige Unterstützung bieten und zeigen als Ergänzung des professionellen Gesundheitssystems positive Wirkungen. Für Menschen mit Migrationshintergrund sind jedoch in Österreich kaum Selbsthilfegruppen etabliert und noch gar keine Selbsthilfeorganisationen.

Im Jahr 2022 wurden eine Literatursuche und eine Bedarfserhebung durchgeführt. Dafür wurden Menschen mit Migrationshintergrund im Rahmen von Fokusgruppen in verschiedenen Sprachen befragt. Ergänzend wurden Interviews mit Expertinnen geführt, die entweder in der Selbsthilfe oder bei Vereinen/Organisationen aktiv sind, welche Gruppenangebote für Menschen mit Migrationshintergrund anbieten. Die Ergebnisse wurden aufbereitet und ein Vorschlag für ein Konzept für Selbsthilfegruppen von bzw. für Menschen mit Migrationserfahrung abgeleitet.

3.2.20 Soziale Faktoren der Pandemie

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2021 bis Juni 2022

Ansprechperson GÖG: Marion Weigl

Ansprechpersonen Auftraggeber: Karin Schindler, Anna Riebenbauer

Die COVID-19-Pandemie zeigte, dass soziale Ungleichheit die Entwicklung einer Pandemie fördern und dass gleichzeitig eine Pandemie soziale Ungleichheit sichtbarer machen und verstärken kann. Es wird angenommen, dass Pandemien ebenso wie andere Public-Health-relevante Krisensituationen in Zukunft auch in Ländern wie Österreich häufiger vorkommen werden und soziale Faktoren dabei jeweils eine große Rolle spielen werden.

Das Projekt befasste sich daher mit der Frage, was hinsichtlich dieser Wechselwirkungen aus der COVID-19-Pandemie gelernt werden kann. Dies wurde mit einem Mixed-Methods-Ansatz untersucht: Literaturanalysen, Datenanalysen und eine Fokusgruppe mit Einrichtungsvertreterinnen und -vertretern wurden um eine partizipative Erhebung ergänzt, in der die Erarbeitung von Fragen und Methodik, die Durchführung der Erhebung und die Diskussion der Ergebnisse gemeinsam mit Menschen aus benachteiligten Bevölkerungsgruppen erfolgte.

Die Ergebnisse zeigen, dass auch in Österreich sozial bzw. sozioökonomisch benachteiligte Gruppen eine besonders große gesundheitliche wie soziale Last infolge der Pandemie tragen. Menschen in prekären Lebens- und Arbeitsbedingungen sind einem höheren Infektionsrisiko ausgesetzt und auch stärker von den Folgen der Maßnahmen gegen die Pandemie betroffen. Berichtet wurde über relevante soziale und wirtschaftliche Auswirkungen der Pandemie. Dies schlug sich auch in gesundheitlichen Belastungen nieder bzw. wurden schon bestehende gesundheitliche (insbesondere psychische) Probleme verstärkt. In Hinblick auf zukünftige Public-Health-Krisen werden u. a. eine strukturelle Verankerung der Berücksichtigung der sozioökonomischen Determinanten der Gesundheit, vermehrte Partizipation benachteiligter Bevölkerungsgruppen und verbesserte zielgruppenorientierte Kommunikation empfohlen.

Weiterlesen:

[Soziale Faktoren der Pandemie](#)

3.2.21 Taskforce Sozioökonomische Determinanten der Gesundheit

Auftraggeber: FGÖ

Laufzeit: fortlaufend seit 2012

Ansprechperson GÖG: Joy Iliff Ladurner

Ansprechperson Auftraggeber: Gudrun Braunegger-Kallinger

Seit 2012 befasst sich die GÖG bzw. konkret 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 wurde von der TF ein Diskussionsforum mit Fachexpertinnen und Fachexperten aus Forschung und Wissenschaft, Politik und Praxis ins Leben gerufen, das sich ca. zwei- bis dreimal jährlich trifft. Darüber hinaus werden punktuell zwecks Agenda Setting zum Thema auch größere Veranstaltungen organisiert (z. B. Expertenworkshops, Konferenzbeiträge z. B. bei der EPH, GÖG-Colloquien). Die Arbeit der TF-SÖD unterstützt die Vernetzung der Akteurinnen und Akteure und fördert den inhaltlichen Austausch, was eine Ressource für die inhaltliche Fundierung darstellt und einen Beitrag zur Verankerung des Themas gesundheitliche Chancengerechtigkeit leistet.

Im Jahr 2022 lag der Schwerpunkt der Arbeiten auf dem Thema „Klimagerechtigkeit“. Neben internen Workshops und zwei Diskussionsforen zum Thema wurde auch das GÖG-Colloquium „Fair dekarbonisieren – soziale Vulnerabilität bei Klimafolgen und Klimapolitik“ organisiert. Es wurde beim Schwerpunktthema insbesondere auch Wert auf Abstimmung mit dem neu eingerichteten Kompetenzzentrum Klima und Gesundheit gelegt. In Kooperation wurden GÖG-intern auch Aktivitäten zu Fair and Green Recovery gesetzt. Weitere Arbeiten umfassten v. a. unterstützende, beratende Aktivitäten zu sozioökonomischen Determinanten der Gesundheit bei diversen Gelegenheiten/Anfragen bzw. auch die Teilnahme an relevanten Veranstaltungen.

Weiterlesen:

[Website GÖG – GÖG-Colloquium „Fair dekarbonisieren – soziale Vulnerabilität bei Klimafolgen und Klimapolitik“](#)

3.2.22 Unterstützung, Beratung und internationaler Austausch zu Gesundheitsdaten

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Robert Griebler

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Constantin Zieger

Das BMSGPK wird regelmäßig mit (Konsultations-)Anfragen zu Gesundheitsdaten und Monitoring-aktivitäten auf internationaler Ebene konfrontiert und ist an einem Überblick über die in Österreich laufenden Aktivitäten im Bereich der Gesundheitsberichterstattung (GBE) sowie der europäischen Entwicklungen in diesem Bereich interessiert. In diesem Zusammenhang fand eine erste Auseinandersetzung mit dem Thema Burden of Disease statt.

Weiterlesen:

[Global Burden of Disease Study zur Einschätzung der Krankheitslast: Hintergründe und Anwendungsmöglichkeiten. Factsheet](#)

3.2.23 Update des Österreichischen Gesundheitsberichts

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Robert Griebler

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Veronika Eichinger

Der Österreichische Gesundheitsbericht wurde zuletzt für den Berichtszeitraum 2005–2014/15 vorgelegt. Im Herbst 2020 lagen für viele Gesundheitsindikatoren aktuelle Daten aus der Österreichischen Gesundheitsbefragung 2019 (ATHIS) vor, sodass eine Aktualisierung des Berichts sinnvoll war. Der Österreichische Gesundheitsbericht analysiert und beschreibt die gesundheitliche Situation der österreichischen Bevölkerung, geht auf relevante Gesundheitsdeterminanten sowie ausgewählte Aspekte der Gesundheitsversorgung ein und vergleicht ausgewählte Ergebnisse im europäischen Kontext. Die Arbeiten am Bericht werden im Jahr 2023 abgeschlossen sein.

3.2.24 Wissenschaftliche Begleitung bei Initiativen zur Verbesserung der Schulgesundheit

Auftraggeber: FGÖ

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Robert Griebler

Ansprechperson Auftraggeber: Gerlinde Rohrauer-Näf

Der FGÖ startete im Jahr 2019 in Kooperation mit dem Bundesministerium für Bildung, Wissenschaft und Forschung (BMBWF) eine mehrjährige Initiative zur Verbesserung der psychosozialen Gesundheit und zur Prävention von (Cyber-)Mobbing an österreichischen Schulen. Darüber hinaus werden Initiativen zur Verbesserung der Gesundheit von Lehrpersonen und von Kindergartenpädagoginnen und -pädagogen unterstützt und begleitet. Im Rahmen des Projektcalls „Gesundheitsförderungsprojekte zur Stärkung der psychosozialen Gesundheit von Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen“ werden österreichweit Projekte in unterschiedlichen Settings gefördert. Das Projekt unterstützt den FGÖ wissenschaftlich bei diesen Initiativen zur Verbesserung der Schulgesundheit.

Weiterlesen:

[Initiative Wohlfühlzone Schule – ein Programm zur Förderung der psychosozialen Gesundheit und \(Cyber-\)Mobbingprävention an österreichischen Schulen. Hintergrundbericht](#)

3.3 Gesundheitsberufe

3.3.1 Ältere Menschen zwischen Schutz und Selbstbestimmung. Lebensqualität im Alter auch in Krisenzeiten. Die COVID-19-Pandemie aus der Perspektive älterer und hochaltriger Menschen (COVALT-Studie)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: April 2021 bis Februar 2022

Ansprechperson GÖG: Sabine Pleschberger

Ansprechpersonen Auftraggeber: Anton Hörting, Verena Schriebl

Im Zuge der ersten Welle der COVID-19-Pandemie 2020 wurden zahlreiche Maßnahmen gesetzt mit dem Ziel, ältere Menschen, die als Risikogruppe gelten, in besonderer Weise zu schützen. Bis Sommer 2021 und darüber hinaus gab es Schutzmaßnahmen, welche individuelle Einschränkungen zur Folge hatten. Um aus den Erfahrungen für die Zukunft zu lernen, ist es wichtig, die Auswirkungen der Pandemie und der damit einhergehenden Maßnahmen auch gezielt im Hinblick auf die alte und hochaltrige Bevölkerung wissenschaftlich zu untersuchen. Vor diesem Hintergrund beauftragte das BMSGPK die GÖG mit der Studie „Ältere Menschen zwischen Schutz und Selbstbestimmung. Lebensqualität im Alter auch in Krisenzeiten“ (COVALT). Darin sollte aufgezeigt werden, wie ältere Menschen die Maßnahmen zur Eindämmung der COVID-19-Pandemie vom Ausbruch bis zum Sommer 2021 wahrnahmen und in welcher Weise sie davon betroffen waren.

Um der breiten Vielfalt an relevanten Themen sowie den unterschiedlichen Lebenslagen älterer und hochbetagter Menschen Rechnung zu tragen, wurde die COVALT-Studie im „Baukastenprinzip“ konzipiert: Für jedes Kapitel bereiteten einschlägige Wissenschaftler:innen der GÖG sowie anderer Forschungsinstitute in Österreich relevante Ergebnisse aus eigenen Forschungsvorhaben auf bzw. führten sie gesondert Erhebungen oder Analysen durch.

Der Bericht umfasst Beiträge mit Forschungsergebnissen zu folgenden Gruppen: hochaltrige Menschen, alleinlebende Menschen mit Hilfe- und Unterstützungsbedarf, Menschen mit Demenz, Menschen in Alten- und Pflegeheimen sowie pflegende Angehörige. Ergänzend dazu wird in gesonderten Beiträgen auf das Thema „Aktives Altern in der Pandemie“ eingegangen und darin sind auch die teilweise erwerbstätigen „jüngeren Alten“ umfasst. Die Studie wurde in einem Side Event zum Thema „Towards age-responsive crisis management: what we have learned from the COVID pandemic“, das vom BMSGPK im Rahmen der Ministerial Conference on Ageing (Rom, 15. bis 17. Juni 2022) veranstaltet wurde, präsentiert.

Weiterlesen:

Ältere Menschen zwischen Schutz und Selbstbestimmung. Lebensqualität im Alter auch in Krisenzeiten

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

Auftraggeber: Notruf Niederösterreich

Laufzeit: Mai 2020 bis Februar 2022

Ansprechperson GÖG: Sabine Pleschberger

Ansprechperson Auftraggeber: Rudolf Hochsteger

Unter der Federführung von Notruf NÖ erfolgt die Pilotierung der Zusammenführung der Berufsbilder Gehobener Dienst für Gesundheits- und Krankenpflege und Notfallsanitäter:in in Form der Acute Community Nurse (ACN). Dieses Projekt wird seit Frühjahr 2020 in der Region Bruck an der Leitha (NÖ) umgesetzt. Erfahrungen zeigen, dass insbesondere an Tagesrandzeiten, Wochenenden und während der Nachtstunden Rettungsdienste gerufen werden, da zu diesen Zeiten die hausärztliche Versorgung bzw. pflegerische Betreuung über die mobilen Dienste lückenhaft ist. Dies hat zur Folge, dass Rettungseinsätze stattfinden, die nicht primär eine Hospitalisierung erfordern, was wiederum bei Krankenhäusern zu einer Ressourcenüberlastung führt. Mit diesem Projekt soll durch die Arbeit der Acute Community Nurse (ACN) eine zeitnahe Betreuung bei akuten gesundheitlichen Problemen vor Ort und rund um die Uhr in Ergänzung und nicht in Konkurrenz zu bestehenden Systemen angeboten werden. Die GÖ FP wurde mit der Evaluierung des Pilotprojekts beauftragt. Hierfür wurde ein Mixed-Methods-Design entwickelt und eine Steuerungsgruppe sowie eine Projektarbeitsgruppe eingerichtet. Die Arbeiten umfassen u. a. die Auslotung der Möglichkeiten, eine Entlastung des Gesundheitssystems etwa durch verringerte Krankenhaus-Aufnahmen statistisch nachzuweisen, und die Auseinandersetzung mit dem Rollenprofil sowie den Erwartungen der Nutzer:innen. Nach Abschluss der Erhebungen im Jahr 2021 standen ab Jänner 2022 die Analysen, Auswertungen und Ergebnisdarstellung im Vordergrund. Im Zeitraum Jänner/Februar 2022 wurden die Ergebnisse in Form eines Endberichts nach Präsentation in der Projektsteuerungsgruppe finalisiert und schließlich veröffentlicht.

Weiterlesen:

Evaluierung des Pilotprojekts „Acute Community Nursing“

3.3.3 Curriculumsentwicklung für gesundheitsberufliche Ausbildungen – OTA

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2021 bis Dezember 2023

Ansprechperson GÖG: Marion Bajer

Ansprechpersonen Auftraggeber: Ludmilla Gasser, Irene Hager-Ruhs

Mit der Operationstechnischen Assistenz (OTA) wurde ein Gesundheitsberuf u. a. für das Setting OP geschaffen, der ergänzend zur spezialisierten Pflege im OP eingesetzt werden kann, um so den hohen Bedarf an qualifiziertem Personal zukünftig besser decken zu können. In Anlehnung an das bereits seit vielen Jahren umgesetzte Curriculum für OTA in Deutschland und unter Einbindung von Expertinnen und Experten aus relevanten Ausbildungs- und Praxisbereichen wurde nun für Österreich ein Curriculum entwickelt, das den Rechtgrundlagen entspricht und einheitliche Qualitätsstandards für die berufliche Ausbildung schaffen soll.

3.3.4 Entwicklung und Anpassung bestehender Gesundheitsberufe – MTD-Reform Berufsbilder

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Leonie Holzweber

Ansprechpersonen Auftraggeber: Irene Hager-Ruhs, Ludmilla Gasser

Zur Sicherstellung einer zukunftsfähigen, qualitätsvollen Versorgung ist es erforderlich, berufsrechtliche Grundlagen der Gesundheitsberufe regelmäßig an neue Erfordernisse anzupassen. Die Gesundheit Österreich GmbH wurde im Jahr 2021 vom BMSGPK beauftragt, bei der Modernisierung der Berufsbilder für die sieben Berufsgruppen der gehobenen medizinisch-technischen Dienste (MTD, Biomedizinische Analytik, Diätologie, Ergotherapie, Logopädie, Orthoptik, Physiotherapie, Radiologietechnologie) mitzuwirken. In einem ersten Schritt erfolgte im Jahr 2021 eine Systematisierung und Harmonisierung der Vorarbeiten des BMSGPK. Ergänzend organisierte die GÖG im Auftrag des BMSGPK eine öffentliche Konsultation zur Identifikation weiterer wesentlicher Anpassungserfordernisse der berufsspezifischen Grundlagen der MTD. Um die Fachinhalte für die berufsrechtlichen Grundlagen weiterzuentwickeln, wurde im Jahr 2022 ein strukturierter Prozess mit Stakeholderinnen und Stakeholdern sowie Systempartnerinnen und Systempartnern durchgeführt.

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

Auftraggeber: FGÖ

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Johannes Marent

Ansprechpersonen Auftraggeber: Gert Lang, Daniela Ramelow, Verena Zeuschner

Pflege- und Betreuungseinrichtungen sind als Lebens-/Wohnort für rund 82.500 Menschen mit Hilfe- und Pflegebedarf sowie als Arbeitsort für circa 65.000 Menschen in Pflege- und Betreuungsberufen ein wichtiges Setting für Gesundheitsförderung. Die hohen Belastungen in diesem Arbeitsfeld sind bekannt. Sie spiegeln sich in gesundheitlichen Herausforderungen der Beschäftigten wider, was verstärkt zu Krankenständen und Fluktuation führt und insgesamt zu einer sinkenden Attraktivität dieses Sektors beiträgt. Dies begünstigt eine Verschärfung der bereits angespannten Personalsituation. Durch die COVID-19-Pandemie wurde besonders sichtbar, welche komplexen Anforderungen bei der Betreuung und Pflege vulnerabler Gruppen auf die Mitarbeitenden einwirken. Maßnahmen der Gesundheitsförderung sind daher ein wichtiger Ansatzpunkt, um die Situation in Pflege- und Betreuungseinrichtungen positiv zu beeinflussen. Doch auch die Bewohner:innen weisen nicht zuletzt aufgrund ihres fortgeschrittenen Alters eine Vielzahl gesundheitlicher Einschränkungen auf. Das Leben in einer Institution kann zudem in physischer, psychischer und sozialer Hinsicht mit Belastungen einhergehen. Maßnahmen zur Stärkung der Gesundheit der Bewohner:innen sind daher von großer Bedeutung, und sie haben wiederum eine entlastende Wirkung auf die Angehörigen sowie auf die Pflegepersonen.

Vor diesem Hintergrund richtete der FGÖ im Jahr 2021 einen Förderschwerpunkt (FSP) im Bereich der Pflege- und Betreuungseinrichtungen ein, mit dem Einrichtungen und Organisationen bei der Entwicklung und Durchführung von Projekten im o. g. Kontext unterstützt werden sollen. Seit 2022 wird dieser Förderschwerpunkt evaluiert.

Auch das Setting Pflege im Allgemeinen und die mobile Pflege im Besonderen sind durch ihre prekären Arbeitsbedingungen bekannt. Dazu zählen etwa psychische und physische Belastungsfaktoren, die geringe Bezahlung, die Zunahme des Arbeitstempos, ein erhöhter Dokumentationsaufwand und – insbesondere für den ambulanten Bereich – die hohen Flexibilitätsanforderungen. Bislang ist das mobile Setting hinsichtlich settingspezifischer BGF-Maßnahmen noch kaum im Fokus. Vor diesem Hintergrund ist die Weiterentwicklung des FSP in Hinblick auf die mobile Pflege und Betreuung geplant.

Gegenstand der Evaluierung sind die in den Jahren 2021, 2022 und ggf. auch 2023 in dem Förderschwerpunkt eingereichten und geförderten Projekte. Die zentrale Referenz für die Evaluierung bilden die Zielsetzungen, wie sie im „Eckpunktepapier“ zur Ausschreibung bzw. im „Wegweiser“ zum Thema Gesundheitsförderung in Pflege- und Betreuungseinrichtungen aufgeführt sind. Ziele der Evaluierung sind die Anpassung der Förderstruktur an die Praxis, die Begleitung des Wissenstransfers und die thematische Weiterentwicklung des Förderschwerpunkts.

Im Jahr 2022 wurden Interviews mit Stakeholdern geführt, die Zielgruppe des FSP sind (Pflegeeinrichtungen, Trägerorganisationen, Gesundheitsförderungsorganisationen). Es wurde erhoben, wie der FSP inhaltlich und administrativ auf ihre Bedürfnisse ausgerichtet ist bzw. wo sie Verbesserungsbedarf sehen. Des Weiteren wurden die 2022 eingereichten Projektanträge ausgewertet. Es wurde analysiert, inwiefern diese die Zielsetzungen und Schwerpunkte des FSP aufgreifen. Dazu wurde ein Referenzraster auf Basis der inhaltlichen Vorgaben des FSP entwickelt. Das Evaluationsteam setzte auch einen Reflexionsworkshop im Rahmen eines Vernetzungstreffens mit den im Jahr 2022 gestarteten Projekten um. Dabei ging es um die Klärung der Frage, welche Herausforderungen die Projekte im Übergang von der Konzeption zur Umsetzung zu bewältigen hatten. Die Arbeiten im Jahr 2022 umfassten des Weiteren eine Literaturrecherche zur Umsetzung von BGF-Maßnahmen im Setting der mobilen Pflege und Betreuung. Im Rahmen dieser Arbeit wurden die spezifischen Herausforderungen und Anforderungen des Settings dargelegt und Möglichkeiten abgeleitet, wie ein Förderschwerpunkt inhaltlich konzipiert sein müsste, um für dieses Setting attraktiv zu sein.

3.3.6 Evaluierung der Umsetzung der GuKG-Novelle 2016

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Barbara Harold

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

Die im Jahr 2016 in Kraft getretene Novelle des Gesundheits- und Krankenpflegegesetzes (GuKG-Novelle 2016) soll zu einer Verbesserung der Einsatzmöglichkeiten des Pflegepersonals und damit zu einer verbesserten Versorgungssituation im Sinne der Gesundheitsreform beitragen. Da eine begleitende Evaluierung der Maßnahmen gesetzlich vorgesehen ist, wurde die GÖG vom BMSGPK mit der Evaluierung der GuKG-Novelle 2016 für den Zeitraum 2017–2023 beauftragt. Auf Basis der gesetzlichen Grundlagen wurden Fragestellungen für die Evaluation und darauf aufbauend ein Evaluationsdesign entwickelt. Die Evaluation wird seit 2019 in Form von vier Arbeitspaketen bearbeitet. Die Schwerpunkte der Arbeiten zur Evaluierung der GuKG-Novelle 2016 waren im Jahr 2022 folgende:

Im Zuge der Prozessbegleitung wurden von der GÖG zwei Sitzungen der § 117-Kommission organisiert, abgehalten und dokumentiert.

Mit der Durchführung der Fokusstudie als Arbeitspaket 2 konnte eine repräsentative Stichprobe von DGKP für alle einbezogenen Settings österreichweit sowie auch auf Ebene der einzelnen Bundesländer erzielt werden. Die Ergebnisse der Fokusstudie Pflege werden im Endbericht 2023 zur Evaluierung der GuKG-Novelle 2016 veröffentlicht.

Im Arbeitspaket 3 „Deskriptive Sekundärdatenanalyse“ konnten gute Fortschritte erzielt werden. Dabei wurden im Jahr 2022 zum Zeitpunkt T1 eine retrospektive Sekundärdatenanalyse zur Bildungslandschaft Pflege sowie zwei Fokusgruppeninterviews mit Expertinnen und Experten aus dem Bildungsbereich durchgeführt.

Die für das Arbeitspaket 4 geplante Durchführung einer Sekundärdatenanalyse im Bereich „Grade-Mix in Krankenanstalten“ ist nach Entschluss der GuKG-Evaluierungskommission nicht mehr erforderlich, nachdem bereits vorab zu den Endergebnissen der Evaluierung die Entscheidung gefallen ist, dass PA aufgrund des hohen Personalbedarfs weiterhin im Akutbereich tätig sein können.

3.3.7 Förderung sozialer Teilhabe älterer alleinlebender Menschen in Österreich

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: April 2022 bis März 2023

Ansprechperson GÖG: Paulina Wosko

Ansprechpersonen Auftraggeber: Verena Schriebl, Anton Hörting

Höheres Alter kann mit zunehmender Hilfe- und Pflegebedürftigkeit einhergehen. Für einen Verbleib zu Hause ist ergänzend zu den Leistungen aus dem formalen Hilfesystem auch Unterstützung aus dem informellen Bereich erforderlich. Alleinlebende ältere Menschen ohne familiäre Hilfe sind bezüglich informeller Unterstützung auf Freundinnen und Freunde sowie nachbarschaftliches Engagement angewiesen. Wie sie auch in solchen Lebensumständen ein möglichst hohes Maß sozialer Teilhabe erleben können, ist vor dem Hintergrund einer altersgerechten Gesellschaft von hoher Relevanz. Mit dieser qualitativen Studie sollen Erkenntnisse über das Potenzial eines nachbarschaftlichen Engagements gewonnen werden, um dann der Frage nachgehen zu können, wie diese Form des Engagements unterstützt und gefördert werden kann, um diese langfristig auf gesellschaftlicher Ebene sicherstellen zu können. Die Auseinandersetzung mit den Erfahrungen des informellen außerfamiliären Engagements aus der Perspektive der Helfenden hat gezeigt, dass hinter der Unterstützung eine hohe Bereitschaft, anderen zu helfen, steht, welche auf unterschiedlichen Motiven basiert. Das Leisten von Unterstützung wird oft als Teil der jeweiligen Freundschafts- oder Nachbarschaftsbeziehung gesehen, welcher eine Art persönliche oder soziale Verantwortung zugrunde liegt. Oft sind gemeinsame Interessen, gute Gespräche oder andere Formen des Verbundenheitsgefühls die zentrale Basis für das Engagement. Die Tätigkeiten, welche von den informell Helfenden ausgeführt werden, umfassen ein breites Spektrum. Neben den Unterstützungsleistungen lassen sich auch diverse Herausforderungen und Grenzen dieses Engagements erkennen, wobei insbesondere die Verantwortungszunahme als größte Herausforderung deutlich wird.

3.3.8 Jahresbericht Gesundheitsberuferegister (GBR)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Leonie Holzweber

Ansprechpersonen Auftraggeber: Irene Hager-Ruhs, Alexandra Lust

Seit Juli 2018 werden alle Angehörigen der Gesundheits- und Krankenpflegeberufe (GuK-Berufe) sowie der gehobenen medizinisch-technischen Dienste (MTD) im elektronischen Gesundheitsberuferegister (GBR) erfasst. Das Register enthält Informationen über die Berufsberechtigung der einzelnen Berufsangehörigen und ist für alle Interessierten unter gbr-public.ehealth.gv.at öffentlich einsehbar. Im Auftrag des BMSGPK erstellt die GÖG jährlich einen GBR-Jahresbericht, der systematische Detailanalysen der registrierten Berufsgruppen sowie Informationen zu den behördlichen Tätigkeiten und zur Registerführung enthält.

Weiterlesen:

Jahresbericht Gesundheitsberuferegister 2021

3.3.9 Kompetenzstelle Gesundheitsberufe

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Leonie Holzweber

Ansprechpersonen Auftraggeber: Irene Hager-Ruhs, Josef Baumgartner, Ludmilla Gasser

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

3.3.10 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: Oktober 2017 bis April 2022

Ansprechperson GÖG: Sabine Pleschberger

Ansprechperson Auftraggeber: Eva Scherag, Petra Grabner, Ulrike Varga

Immer mehr alte und hochbetagte Menschen leben in einem Einpersonenhaushalt. Die Gründe dafür sind unterschiedlich, doch sind es mehrheitlich Frauen, die im hohen Alter davon betroffen sind. Wenn Hilfe- und Pflegebedürftigkeit zunehmen, ist der Verbleib in der häuslichen Umgebung trotz vielfältiger flächendeckender Angebote bedroht. Am Ende des Lebens spitzt sich die Situation häufig zu. Alleinlebende ältere Menschen sind deshalb eine besonders vulnerable Gruppe, wenn es um die Erfüllung des Wunsches geht, zu Hause sterben zu können. Hierbei stellen Freundinnen und Freunde oder Nachbarinnen und 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 alleinlebender 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 sollte eine solide Wissensgrundlage hinsichtlich der Herausforderungen einer Versorgung für alleinlebende Menschen in der letzten Lebensphase ohne familiäre Unterstützung im Nahbereich geschaffen werden, auf deren Basis in weiterer Folge Empfehlungen abgeleitet werden können.

Das Forschungsvorhaben erstreckte sich schließlich über einen Zeitraum von vier Jahren, basierend auf einem Längsschnittdesign. Arrangements alleinlebender älterer Menschen mit ihren informellen außerfamiliären Helferinnen und Helfern wurden über einen Zeitraum von 18 Monaten mittels serieller qualitativer Interviews (persönlich und telefonisch) untersucht. Die Zeit zunehmender Hilfe- und Pflegebedürftigkeit bis hin zum Lebensende stand dabei im Mittelpunkt des Interesses. Im Projekt wurden 85 persönliche Interviews geführt, 20 davon mit informellen Helferinnen und Helfern zu unterschiedlichen Zeitpunkten. Von 32 alleinlebenden Menschen wurde schließlich eine Teilstichprobe von zunächst 20 Personen in die Stichprobe für den Längsschnitt aufgenommen; durch Krankheit und Tod und weitere Gründe reduzierte sich diese über die drei Erhebungszeitpunkte, dennoch konnten acht Personen insgesamt vier Mal interviewt werden. Die Analyse der Interviews erfolgte sowohl „fallverlaufsbezogen“ als auch im Querschnitt unter Anwendung gängiger Verfahren der qualitativen Forschung.

Kooperationspartner waren das Forschungsinstitut für Altersökonomie der Wirtschaftsuniversität Wien sowie das Institut für Pflegewissenschaft der Universität Wien. Zahlreiche Publikationen aus diesem Projektvorhaben liegen bereits vor bzw. sind weitere in Bearbeitung.

Weiterlesen:

[Support towards the end of life and beyond: Non-kin care commitment for older people living alone in Austria](#)

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

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2014

Ansprechperson GÖG: Sabine Pleschberger

Ansprechpersonen Auftraggeber: Ludmilla Gasser, Paul Resetarics

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

2022 stand die Koordination der sektorenübergreifenden Plattform zur fachhochschulischen Qualitätssicherung im Mittelpunkt der Aufgaben. Unter anderem wurden auch zwei Online-Workshops mit nominierten Sachverständigen des BMSGPK veranstaltet, um über aktuelle Entwicklungen zu informieren sowie einen Austausch unter den Sachverständigen über ihre Tätigkeit im Sinne der Qualitätssicherung zu ermöglichen.

3.3.12 Vorbereitung legislative Verankerung in Patientenrechten, Berufsrechten, Ausbildungsordnungen, KaKuG

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Johannes Marent

Ansprechpersonen Auftraggeber: Judith delle Grazie, Christina Dietscher

Ein Mehr an Lebensjahren in guter Lebensqualität kann durch ein Gesundheitssystem unterstützt werden, das auf demografische Entwicklungen und damit einhergehende Veränderungen von Krankheitsbildern in der Bevölkerung adäquat reagiert, Gesundheitsressourcen fördert und Patientinnen und Patienten beim Management chronischer Erkrankungen unterstützt. Ein an Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz orientiertes Gesundheitssystem verringert Kosten und steigert die Attraktivität für die Nutzer:innen.

Das Projekt sollte dafür eine Grundlage schaffen mit dem Ziel, die legislative Verankerung von Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz in relevanten Bereichen des Gesundheitssystems weiterzuentwickeln. Der Schwerpunkt der Arbeiten lag dabei auf einer Erhebung diesbezüglicher Erfordernisse und möglicher Potenziale.

Auf Basis einer Literaturanalyse und in Abstimmung mit dem Auftraggeber wurden wesentliche Handlungsfelder im Gesundheitssystem definiert, in denen eine verstärkte Verankerung von Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz erwirkt werden soll. In einem zweiten Schritt wurde eine Bestandsanalyse der bereits vorhandenen Verankerung von Aspekten der Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz in relevanten Rechtsgrundlagen zu den identifizierten Handlungsfeldern durchgeführt (etwa in den Bereichen rechtliche Bestimmungen, Organisationen wie Krankenanstalten und Primärversorgungseinheiten, Berufsgruppen wie ärztliche Berufe und Gesundheits- und Krankenpflegeberufe sowie Finanzierung). Als dritter Schritt wurden 23 Experteninterviews mit Vertreterinnen und Vertretern aus unterschiedlichen Bereichen umgesetzt. Dabei wurden mögliche Potenziale für eine verstärkte Verankerung von Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz in den rechtlichen Rahmenbedingungen sowie darüber hinaus erörtert. Die Ergebnisse der Bestandsanalyse und die daraus resultierenden Erfordernisse für eine verbesserte legislative Verankerung sowie begleitende Maßnahmen wurden in Form eines Arbeitsfortschrittsberichts vorgelegt.

3.3.13 Wissensvermittlung zur Thematik Gesundheitsförderung für Generationen – Veranstaltung „Meet the Experts zu sozialer Teilhabe“

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: März 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Paulina Wosko

Ansprechpersonen Auftraggeber: Anna Fox, Judith delle Grazie

Ein „Meet the Experts“-Workshop wurde als Präsenzveranstaltung konzipiert und durchgeführt, um konkrete Ansätze und Maßnahmen zur Förderung und Sicherstellung sozialer Teilhabe älterer Menschen sichtbar zu machen und weiterzuentwickeln. Die inhaltliche Gestaltung wurde mit dem Auftraggeber erarbeitet. Der Workshop fand am 15. November 2022 im Albert Schweitzer Haus in Wien statt. Knapp 30 geladene Teilnehmer:innen aus den Feldern Politik und Steuerung, Praxis der Gesundheitsförderung, Pflege und Betreuung sowie aus Wissenschaft und Forschung brachten sich aktiv mit ihrer Expertise ein.

Zunächst wurden wissenschaftliche Erkenntnisse zur Sicherstellung und Förderung sozialer Teilhabe älterer Menschen in Form von drei Vorträgen und drei Kurzinputs präsentiert und diskutiert. Darauf aufbauend wurde in drei Arbeitsgruppen der Frage nachgegangen, wie die Aufmerksamkeit auf informelles außerfamiliäres Engagement gelenkt werden könnte, um diese Art des Engagements langfristig auf gesellschaftlicher Ebene zu unterstützen und zu fördern.

Weiterlesen:

[Website Agenda Gesundheitsförderung – Meet the Experts zu sozialer Teilhabe](#)

3.3.14 Wohnungslosenhilfe und Pflege

Auftraggeber: Dachverband Wiener Sozialeinrichtungen

Laufzeit: Mai 2022 bis April 2023

Ansprechperson GÖG: Marion Bajer

Ansprechperson Auftraggeber: Susanne Stricker

Die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH wurde vom Dachverband Wiener Sozialeinrichtungen beauftragt, eine explorative Studie durchzuführen. Diese hat zum Ziel, Empfehlungen für eine pflegerische Versorgung von wohnungs- und obdachlosen Menschen vor dem Hintergrund der Angebote der Wiener Wohnungslosenhilfe zu erarbeiten und dabei herauszufinden, welche Anforderungen an Pflege aus fachlicher Sicht bestehen und wie diese in Hinblick auf eine möglichst hohe Kongruenz/Kompatibilität mit den Rahmenkonzepten der Leistungen der Wiener Wohnungslosenhilfe realisiert werden könnten. Auf Basis der Erkenntnisse, die mithilfe einer Literaturrecherche, einer Dokumentenanalyse sowie in Experteninterviews und einem Workshop gewonnen wurden, wurden Empfehlungen erarbeitet, die zu einem geschärften Blick auf die pflegerischen Anforderungen im Zusammenhang mit obdach- und wohnungslosen Menschen in Wien beitragen.

3.4 Gesundheitsökonomie und -systemanalyse

3.4.1 Analysen und Arbeiten zum Finanzausgleichsgesetz (FAG)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Florian Bachner

Ansprechpersonen Auftraggeber: Gerhard Embacher, Stefan Eichwalder

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

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

3.4.2 Bedarfs- und Entwicklungsplan für Menschen mit Behinderung. Evaluierung Bedarfsplanung 2020–2025

Auftraggeber: Amt der Kärntner Landesregierung

Laufzeit: fortlaufend seit 2020

Ansprechperson GÖG: Gerald Gredinger

Ansprechperson Auftraggeber: Sigrid Samm

Es wurde einerseits die Evaluierung des Ist-Stands im Bereich der Chancengleichheit im Land Kärnten sowie andererseits die Erstellung eines Bedarfs- und Entwicklungsplans (BEP) für die Jahre 2020 bis 2025 bzw. 2030 inklusive einer Kostenprognose erstellt. Ziel der Analysen und Situationserhebungen war die Generierung wissenschaftlicher Grundlagen, um die positive Entwicklung für eine bedarfsgerechte Planung und Versorgung für Menschen mit Behinderung zu unterstützen.

Im Projekt kam ein Methodenmix aus quantitativen und qualitativen Forschungsmethoden zur Anwendung: Zur Berechnung der Ist-Situation wurden quantitative Methoden herangezogen, die über die Anzahl der Menschen mit Behinderungen in Kärnten Aufschluss geben. Der qualitative Teil stellte individuelle, personenzentrierte Bedarfe in den Mittelpunkt der Analyse. Die Szenarien der Bedarfsplanung wurden mittels quantitativer Methoden anhand der Einflussfaktoren Trend, Demografie, Förderbedarf sowie Betreuungsschlüssel ermittelt.

Die Analyse erfolgte vor dem Hintergrund, dass es, wie im Kärntner Chancengleichheitsgesetz (K-ChG) verankert, ein wichtiges Ziel der Inklusion ist, dass Menschen mit Behinderungen eine weitestgehend gleichberechtigte Teilhabe und Teilnahme am gesellschaftlichen Leben erleben können und dass ihnen ein selbstbestimmtes Leben, unabhängig von Alter, Art und Grad der Behinderung sowie vom sozialen Status, ermöglicht wird.

3.4.3 BRCA-Kostenanalyse

Auftraggeber: BMSGPK, DVSV

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Martin Zuba

Ansprechpersonen Auftraggeber: Gerhard Embacher, Johannes Gregoritsch

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

Die Gesundheit Österreich GmbH unterstützte die Zielsteuerungspartner bei der Neuverhandlung des Vertrags zur humangenetischen Analyse bei Verdacht auf erblichen Brust- oder Eierstockkrebs.

Im Rahmen des Projekts wurde die Kostenstruktur und Finanzierung der BRCA-Analysen in Österreich evaluiert. Dazu wurden die von den Instituten für Medizinische Genetik gelieferten Daten zur Mengenentwicklung und Kostenstruktur der BRCA-Analyse ausgewertet und eine internationale Literaturrecherche zu den Kosten der Analysen sowie zu relevanten Entwicklungen des wissenschaftlichen State of the Art durchgeführt. Die Perspektive der Institute wurde in Form von Hintergrundgesprächen einbezogen.

In einem Ergebnisbericht wurden die Erkenntnisse zusammengefasst, einige Entwicklungsthemen identifiziert und mögliche Kosteneinsparungen durch neue Verfahren beschrieben. Die Ergebnisse wurden sowohl in der Fachgruppe Versorgungsstruktur als auch zur Eröffnung der Verhandlungsgespräche den Verhandlungspartnern präsentiert. Darüber hinaus stand die Gesundheit Österreich GmbH den Zielsteuerungspartnern in den Verhandlungen beratend zur Verfügung.

3.4.4 Evaluierung PRIKRAF

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Gerald Gredinger

Ansprechperson Auftraggeber: Gerhard Embacher

Die Anstaltspflege durch Krankenanstalten des PRIKRAF stellt ein zusätzliches Versorgungselement im österreichischen Gesundheitssystem dar, in dem medizinische Leistungen verschiedener Art erbracht werden. Im Zusammenhang mit der Versorgungswirksamkeit ergeben sich damit Fragen insbesondere im Vergleich zur Leistungserbringung in öffentlichen Spitälern.

Die Evaluierung beschreibt zum einen die Entwicklung des im Jahr 2002 geschaffenen Privatkrankeanstalten-Finanzierungsfonds (PRIKRAF), der die Zahlungen an private gewinnorientierte Krankenanstalten nach den Regeln des LKF-Systems abwickelt. Zum anderen wird gezeigt, welche Rolle die PRIKRAF-Krankenanstalten in der österreichischen intramuralen Versorgung vor allem im Vergleich zur Leistungserbringung in öffentlichen Spitälern spielen. Darüber hinaus erfolgen ein Einblick in die Leistungserbringung von PRIKRAF-Krankenanstalten im Vergleich zu Fondskrankenanstalten sowie eine Gegenüberstellung der PRIKRAF-Krankenanstalten und der privaten, nicht gemeinnützigen Krankenanstalten ohne Öffentlichkeitsrecht, welche nicht im PRIKRAF-Gesetz gelistet sind.

Die Grundlage der deskriptiven Analyse bilden Daten der Diagnosen- und Leistungsdocumentation österreichischer Krankenanstalten sowie vom PRIKRAF für die Erstellung des vorliegenden Berichts bereitgestellte Daten. Als weitere Quellen dienen die öffentlich einsehbaren Jahresabschlüsse des PRIKRAF und der Bericht des Rechnungshofs über den PRIKRAF aus dem Jahr 2022.

3.4.5 Gesundheitssystemvergleich und Systemanalyse

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2010

Ansprechperson GÖG: Florian Bachner

Ansprechpersonen Auftraggeber: Gerhard Embacher, Stefan Eichwalder

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

Performancekennzahlen oder Altersausgabenprofile). Die Publikationen werden Stakeholderinnen und Stakeholdern sowie der interessierten Öffentlichkeit zur Verfügung gestellt und regelmäßig aktualisiert.

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

3.4.6 Messung der Outcomes im Gesundheitssystem

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2014

Ansprechperson GÖG: Florian Trauner

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Christina Dietscher, Constantin Zieger

Die systematische Messung gesundheitlicher und gesundheitsrelevanter Outcomes ist eine unverzichtbare Aufgabe, um Interventions- und Steuerungsebenen im Gesundheitswesen sichtbar zu machen. Im Rahmen der Zielsteuerung-Gesundheit wurde zu diesem Zweck ein entsprechendes Mess- und Vergleichskonzept für relevante Outcomes des Gesundheitssystems erstellt. Es zielt darauf ab, anhand eines nationalen und internationalen Vergleichs spezifischer Kennzahlen Aussagen zur Performance des österreichischen Gesundheitssystems zu treffen. Handlungsfelder, die vertiefender Analysen bedürfen, können anhand der Ergebnisse in diesem Bericht identifiziert werden. Gezielte Priorisierungen sowie informierte Entscheidungsfindungen im Gesundheitswesen werden dadurch unterstützt. In der Zielsteuerung-Gesundheit wurde ein Outcome-Framework entwickelt, das in Summe sieben Outcome-Ziele entlang der Funktionsbereiche eines modernen Gesundheitssystems definiert und derzeit 56 Indikatoren vorsieht. Das Framework leitet sich aus den ergebnisbezogenen Zielsetzungen der Zielsteuerung-Gesundheit ab.

Die Entwicklung der Outcome-Messung im Gesundheitswesen erfolgte unter Einbezug aller Kurien (Sozialversicherung, Länder, Bund). Die Darstellung der Ergebnisse bildet somit ein abgestimmtes Instrument zur Entscheidungsunterstützung der und für die Systempartner. Die Outcome-Messung soll darüber hinaus auch dazu dienen, allen Vertreterinnen und Vertretern der Zielsteuerung-Gesundheit ein valides Instrument (oder Nachschlagewerk) zur einheitlichen Darstellung und Kommunikation österreichischer Zahlen und Daten über das Gesundheitssystem gegenüber der interessierten Öffentlichkeit und/oder Medien an die Hand zu geben. Die Outcome-Messung trägt daher entscheidend zur Transparenz im Gesundheitswesen bei.

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

Auf Basis des Ergebnisberichts 2021 wurden die Indikatoren mit identifiziertem gesundheitspolitischem Verbesserungsbedarf aufbereitet und Detailanalysen unterzogen.

Weiterlesen:

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

3.4.7 PanCareSurPass

Auftraggeber: BMSGPK und EU Horizon 2020

Laufzeit: März 2021 bis Februar 2025

Ansprechperson GÖG: Gerald Gredinger

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

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

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

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

Weiterlesen:

[Website PanCareSurPass](#)

3.4.8 Prognoserechnungen und Modellierungen – Simulationen in Kooperation mit externen Expertinnen und Experten

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2020

Ansprechperson GÖG: Florian Bachner

Ansprechperson Auftraggeber: Katharina Reich

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

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

Weiterlesen:

[Website Datenplattform COVID-19 – COVID-Prognose-Konsortium](#)

3.4.9 Purchasing Power Parities for Hospital Services

Auftraggeber: Sogeti

Laufzeit: fortlaufend seit 2015

Ansprechperson GÖG: Martin Zuba

Ansprechperson Auftraggeber: Alma Rutkauskiene

Der Wirtschaftsfaktor Gesundheit wächst mit steigenden Anteilen an der Produktion und an öffentlichen Ausgaben, allerdings auch mit signifikanten Unterschieden zwischen verschiedenen

Ländern bei den Kosten und Pro-Kopf-Ausgaben. Werden diese Kosten durch unterschiedliche Inanspruchnahme bedingt oder spielen auch nationale Preisunterschiede der Leistungen eine Rolle?

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

Weiterlesen:

[Website Eurostat](#)

3.4.10 Stärkung der Sachleistungsversorgung und Abbau von Zugangsbarrieren

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Anita Haindl

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Gerhard Embacher, Alexandra Ferdin, Christian Halper

Das operative Ziel 9 wurde bei den Formulierungen der Maßnahmen im Zielsteuerungsvertrag 2022–2023 dahingehend adaptiert, dass bei Maßnahme 1 (M1) und Maßnahme 2 (M2) die Ableitung von Maßnahmen und bei Maßnahme 3 (M3) die Vorbereitung von Entscheidungsgrundlagen in den Fokus gerückt wurden. Daraus abgeleitet, wurde der Schwerpunkt der Arbeiten im Jahr 2022 auf die Erstellung von Entscheidungsgrundlagen gerichtet, indem Maßnahmen und Empfehlungen auf Basis der bereits erfolgten Arbeiten zum Abbau von Zugangsbarrieren (M1), zur Stärkung der Sachleistungsversorgung (M2) und zur Etablierung eines Öffnungszeiten- und Wartezeiten-Monitorings (M3) konkretisiert und ausformuliert wurden.

Im Frühjahr 2022 fanden drei Sitzungen mit Mitgliedern der Fachgruppe Versorgungsstruktur und der Arbeitsgruppe „Attraktivierung Allgemeinmedizin“ statt. Ergebnis dieser Sitzungen waren im Mai 2022 die beiden Berichte „Teil A Attraktivierung Allgemeinmedizin“ und „Teil B Sachleistungsversorgung“, die dem Ständigen Koordinierungsausschuss im Juni 2022 vorgelegt wurden. Im Anschluss wurde im Sommer 2022 in zwei Sitzungen und einer Redaktionsrunde mit Mitgliedern aller drei Zielsteuerungspartner der Bericht „Stärkung der Sachleistungsversorgung unter besonderer Berücksichtigung der Attraktivierung der Allgemeinmedizin“ erstellt. Dieser stellt eine Kurzfassung der beiden zuvor angeführten umfangreicheren Berichte dar.

Der Bericht wurde in der Bundes-Zielsteuerungskommission im Oktober 2022 mit dem Zusatz zur Kenntnis genommen, dass dies einen ersten Schritt darstelle und dass noch große Anstrengungen zu tätigen seien, um die notwendige Transparenz sicherzustellen und die Kritik des Rechnungshofs aufzuarbeiten. Die GÖG bereitete in sämtlichen Sitzungen die Unterlagen vor und fasste die Diskussions- und Redaktionsergebnisse der Sitzungen zusammen.

3.4.11 Weiterentwicklung Finanzzielsteuerung

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Anita Haindl

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Gerhard Embacher, Christian Halper

Die Arbeiten rund um die Finanzzielsteuerung waren wie im Jahr 2021 von den finanziellen Auswirkungen der COVID-19-Pandemie auf die zielsteuerungsrelevanten Gesundheitsausgaben geprägt.

Die von der Politik gesetzten Maßnahmen zur Eindämmung der Verbreitung der COVID-19-Pandemie und die damit verbundenen Auswirkungen auf das Wirtschaftsleben beeinflussten einerseits einnahmenseitig das Beitragsaufkommen der Sozialversicherung sowie das Steueraufkommen und hatten andererseits ausgabenseitig Effekte auf die zielsteuerungsrelevanten öffentlichen Gesundheitsausgaben.

Vor diesem Hintergrund erfolgte bei den Ländern und den gesetzlichen Krankenversicherungsträgern im Frühjahr (Monitoringzeitpunkt: März 2022) und Herbst (Monitoringzeitpunkt: September 2022) jeweils eine Erhebung ergänzender Informationen zu den COVID-19-Finanzierungsströmen (zielsteuerungsrelevante COVID-19-Aufwendungen; zielsteuerungsrelevante Refundierungen seitens des Bundes), um die zielsteuerungsrelevanten Gesundheitsausgaben bestmöglich zu erfassen. Die Arbeiten im Zusammenhang mit dieser ergänzenden Erhebung von Informationen erfolgten in enger Abstimmung mit den Ländern und den gesetzlichen Krankenversicherungsträgern.

Aufbauend auf den Arbeiten des Vorjahres und auf den umfangreichen Erkenntnissen aus den Zusatzerhebungen konnten zahlreiche für die Interpretation der Ergebnisse des Finanzzielmonitorings für die zielsteuerungsrelevanten Gesundheitsausgaben wertvolle Einsichten hinsichtlich Limitationen abgeleitet werden. Kritische quantitative Analysen der zielsteuerungsrelevanten Gesundheitsausgaben vor dem Hintergrund dieser zusätzlichen Erkenntnisse in puncto Limitationen stellen für die Weiterentwicklung der Finanzzielsteuerung einen großen Mehrwert dar.

3.4.12 ZS-G – Monitoring und Arbeiten zur Steuerungsintelligenz

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2014

Ansprechperson GÖG: Anita Haindl

Ansprechpersonen Auftraggeber: Stefan Eichwalder, Thomas Worel, Gerhard Embacher

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

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

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

Weiterlesen:

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

3.5 Internationales, Policy, Evaluation und Digitalisierung

3.5.1 AT-eHDSI – Connecting Austria to the European eHealth Digital Service Infrastructure

Auftraggeber: BMSGPK, EU – HaDEA

Laufzeit: November 2022 bis Oktober 2025

Ansprechperson GÖG: Kathrin Trunner

Ansprechperson Auftraggeber: Philipp Schardax

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

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

3.5.2 BY-COVID – BeYond COVID

Auftraggeber: BMSGPK und EU Horizon Europe

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Lorenz Dolanski-Aghamanoukjan

Ansprechpersonen Auftraggeber: Nikki Coutts, Niklas Blomberg, Katharina Lauer

Das von der EU geförderte Projekt zielt mit 53 Partnern in 19 Ländern darauf ab, Daten zu COVID-19 der Wissenschaft und anderen Zielgruppen zugänglich zu machen. Über SARS-CoV-2 hinaus soll ein Rahmen geschaffen werden, in dem auch Daten im Kontext anderer ansteckender Krankheiten offen zugänglich gemacht werden können.

Dazu werden

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

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

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

Weiterlesen:

[Website BY-COVID](#)

3.5.3 Datenplattform COVID-19

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Gunter Maier

Ansprechpersonen Auftraggeber: Felix Schmidt, Caroline Czasch

Der Bedarf an datengestützter Forschung zu SARS-CoV-2 und COVID-19 führte im Juni 2020 zur Einrichtung der Datenplattform COVID-19, die von der Gesundheit Österreich GmbH im Auftrag des BMSGPK operativ betrieben wird. Nationalen und internationalen Forschungseinrichtungen

wird die Nutzung von Daten aus dem Epidemiologischen Meldesystem sowie von Hospitalisierungsdaten (Diagnosen- und Leistungsdaten inklusive Daten der Intensivdokumentation von COVID-Patientinnen und COVID-Patienten) in anonymisierter Form ermöglicht.

Im Jahr 2022 wurde der Standarddatensatz, der auf dem Statistikregister des Epidemiologischen Meldesystems basiert, um Daten zu COVID-19-Schutzimpfungen erweitert und den akkreditierten Einrichtungen zur Verfügung gestellt.

Zudem wurden weiterhin in Kooperation mit dem Research Center for Molecular Medicine die Ergebnisse der dort durchgeführten SARS-CoV-2-Virusgenomsequenzierungen im Wege der Datenplattform bereitgestellt. Diese Kooperation wurde im Jahr 2022 ausgebaut und in Zusammenarbeit mit dem Institute of Molecular Biotechnology (IMBA) wurden Analysen zu Reinfektionen und Impfschutz in Abhängigkeit von Virusvarianten durchgeführt.

Die Forschungseinrichtungen erhalten weiterhin im Rahmen eines standardisierten Prozesses und unter Wahrung sämtlicher datenschutzrechtlicher Bestimmungen Zugang zu den Daten.

Insgesamt stellten 110 Institutionen einen Akkreditierungsantrag. 80 wurden gemäß der Geschäftsordnung akkreditiert. Bislang wurden 17 Artikel, die Daten der Datenplattform verwenden, in wissenschaftlichen Fachzeitschriften publiziert.

Weiterlesen:

[Website – Datenplattform COVID-19](#)

3.5.4 Datenplattform COVID-19 – Hospitalisierungsdaten

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Gunter Maier

Ansprechperson Auftraggeberin: Gerhard Embacher

Das im Jahr 2020 aufgebaute Register für hospitalisierte COVID-19-Patientinnen und -Patienten wurde im Jänner 2021 eingestellt. Stattdessen wurde im Rahmen der Datenplattform COVID-19 nach einem entsprechenden Auftrag des BMSGPK ab März 2021 für Forschungseinrichtungen die Möglichkeit geschaffen, Zugriff auf Hospitalisierungsdaten zu erhalten. Dabei handelt es sich um anonymisierte Diagnosen- und Leistungsdaten („XDok“) von Patientinnen und Patienten mit Haupt- oder Nebendiagnose COVID-19.

Diese Daten beruhen auf den Abrechnungsdaten der Leistungsorientierten Krankenanstaltenfinanzierung (LKF) und sie beinhalten auch Informationen der Intensivdokumentation der Satzarten I11-SAPS3 (Simplified Acute Physiology Score) sowie I12-TISS-A (Simplified Therapeutic and Intervention Scoring System).

Im Jahr 2022 wurden diese Daten weiterhin monatlich aktualisiert und insgesamt 30 akkreditierten Forschungsreinrichtungen im Wege der Datenplattform COVID-19 zur Verfügung gestellt. Die Arbeiten umfassten neben der Betreuung der Forschungseinrichtungen und der Erstellung von individualisierten Datensätzen die Unterstützung bei der Umsetzung eines Registers für hospitalisierte COVID-19-Patientinnen und -Patienten, das auf Grundlage einer im Oktober 2021 erlassenen Verordnung des Bundesministers für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz an der GÖG eingerichtet wurde.

Die Auswertungen aus dem Register für hospitalisierte COVID-19-Patientinnen und -Patienten wurden im Jahr 2022 auf der Website der Datenplattform veröffentlicht. Zudem wurden – auf Grundlage der Erfahrungen und bereits etablierten Prozesse im Rahmen der Datenplattform COVID-19 – Vorbereitungen getroffen, um auf internationale Entwicklungen, insbesondere in Zusammenhang mit der Schaffung eines gemeinsamen Europäischen Gesundheitsdatenraums (European Health Data Space, EHDS), reagieren zu können.

Weiterlesen:

[Website – Datenplattform COVID-19](#)

3.5.5 Digitalisierung und Dateninfrastruktur

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Alexander Degelsegger-Márquez

Ansprechpersonen Auftraggeber: Engelbert Prenner, Robert Scharinger

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

Das Projekt dient der Unterstützung der Arbeiten des Gesundheitsressorts im Bereich der E-Health-Infrastruktur und Gesundheitsdatenwelten. Projektziel ist die formelle und informelle Unterstützung von Systemgestaltungsprozessen. Es gilt, bestehende und sich formierende Initiativen im Blick zu behalten, Vorarbeiten für Entscheidungsfindungsprozesse zu leisten und die Prioritäten und Positionen des Bundesministeriums zu kommunizieren.

Weiterlesen:

[Gesundheitsdaten in Österreich – Bericht 2022](#)

[Telemedizin und Künstliche Intelligenz im intramuralen Bereich – Bericht 2022](#)

3.5.6 ELIXIR-CONVERGE – Connect and align ELIXIR Nodes to deliver sustainable FAIR life-science data management services

Auftraggeberin: EU RTD

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Lorenz Dolanski-Aghamanoukjan

Ansprechperson Auftraggeberin: Oana Radu

Das von der EU geförderte Projekt hat zum Ziel, mit 29 Partnern in 22 Ländern die Standardisierung des Life-Sciences-Datenmanagements in Europa voranzutreiben. Dazu wird ein Datenmanagement-Toolkit erstellt und frei verfügbar gemacht, mit welchem Forscher:innen ihre Forschungsdaten über den gesamten Lebenszyklus hinweg in Übereinstimmung mit internationalen Standards speichern und teilen können.

Die Verknüpfung von ELIXIR-Knoten, um Datenmanagement als ein Service zur Verfügung zu stellen, stärkt nationale Möglichkeiten und unterstützt den nachhaltigen Betrieb verteilter Forschungsinfrastrukturen. All das geschieht nach den FAIR-Prinzipien (findable, accessible, interoperable, reusable).

Die GÖG ist in Arbeitspaket 9 daran beteiligt, die parallelen nationalen Bemühungen im Sequenzieren von SARS-CoV-2-Varianten zu verknüpfen und an die europäische COVID-19-Datenplattform anzubinden. Best Practices zu Datenstandards sowie zu technischen, rechtlichen und vielen anderen Aspekten werden gesammelt und aufbereitet.

Weiterlesen:

[Website – Elixir-Europe](#)

[Website – Europäisches COVID-19-Datenportal](#)

3.5.7 EU4Health Focal Point

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Cara Pries

Ansprechpersonen Auftraggeber: Markus Windegger, Andreas Stierschneider

EU4Health ist das vierte und budgetär sowie inhaltlich bisher ambitionierteste gesundheitsbezogene Aktionsprogramm der Europäischen Union. Mit einer Laufzeit von 2021 bis 2027 und einem Budget von über fünf Milliarden Euro stehen bei EU4Health neben der Bewältigung der COVID-19-Pandemie und einer zukünftigen Krisenprävention auch Krebsprävention und -behandlung, die Entwicklung einer europäischen Arzneimittelstrategie sowie der Ausbau der digitalen Gesundheitsversorgung als dringende gesundheitspolitische Prioritäten im Fokus.

Das Projekt dient dem Aufbau und der Fortführung einer nationalen Anlauf- und Kontaktstelle (National Focal Point [NFP]) für EU4Health an der GÖG, die im Dienste bestmöglicher Umsetzung

der europäischen und nationalen Gesundheitsziele Orientierungshilfe, Informationen und Unterstützung für alle potenziellen Antragsteller:innen des EU4Health-Programms in Österreich bietet.

Die Kontaktstelle strebt auch eine engere Vernetzung mit der EU-Exekutivagentur HaDEA, mit nationalen Anlauf-/Kontaktstellen anderer gesundheitsrelevanter EU-Programme in Österreich und mit EU4Health-Kontaktstellen anderer europäischer Länder an.

Weiterlesen:

[Website – Nationale Kontaktstelle EU4Health](#)

3.5.8 Eurostat PPP Medicines

Auftraggeber: Eurostat

Laufzeit: fortlaufend seit 2019

Ansprechperson GÖG: Claudia Habl

Ansprechperson Auftraggeber: Hakan Linde

Anknüpfend an eine Pilotstudie aus dem Jahr 2017 lud die EU-Generaldirektion Eurostat die EURIPID Collaboration (euripid.eu) wiederum ein, alternative Berechnungsmethoden für Kaufkraftparitäten (Purchasing Power Parities, PPP), das sind Indikatoren für Preisniveauunterschiede für alle Waren und Dienstleistungen in verschiedenen Ländern, für das Segment Medikamente zu entwickeln.

Die GÖ FP bewarb sich mit einem Teil des Exekutivrats (Ungarn und Schweden) um den Auftrag und erhielt den Zuschlag. Ziel war, dass sowohl Eurostat (in der üblichen Vorgehensweise) als auch das EURIPID-Team die gewichteten und ungewichteten Preisindizes und PPP für Medikamente für die Jahre 2018 bis 2020 berechnen und dass die Ergebnisse einander vergleichend gegenübergestellt und kommentiert werden.

Im üblichen Verfahren werden die Preise von Medikamenten von den nationalen statistischen Ämtern mit unterschiedlichen Methoden erhoben, von der Preiserhebung in Apotheken bis zum Abrufen von Scannerdaten. Die Stichprobe beschränkte sich auf 150 umsatzstärkste Produkte, die jedoch nicht in allen Ländern verfügbar sind. Folglich basieren die abgeleiteten PNI (Preisniveauindizes) und PPP manchmal auf nur 50 Arzneimitteln. In der Zusammenarbeit zwischen Eurostat und EURIPID wurde die PPP-Berechnung alternativ mit der EURIPID-Datenbank für 28 Länder durchgeführt.

In der Studie wurden die Preislevelindizes (PLI) und PPP für den Zeitraum 2018–2020 aus der Eurostat-E20-2-Erhebung „Möbel und Gesundheit“ mit jenen, die aus EURIPID generiert wurden, verglichen. Die größte Herausforderung war die Identifizierung vergleichbarer Produkte aus den 224.448 Produkten in EURIPID. Dazu wurden diejenigen gruppiert, die 1) den gleichen ATC-Code, 2) gleiche Wirkstoff(e) und Stärke(n), 3) die gleiche Packungsgrößengruppe und 4) die gleiche Darreichungsformgruppe (z. B. oromukosal) hatten, was zu 157.186 unterscheidbaren Produkten im Vergleich zu 1.928, die in der Eurostat-Erhebung enthalten sind, führte. Das Projektteam verwendete gemäß der Definition im Eurostat-PPP-Handbuch den Bruttoabgabepreis als Basis.

Die Rangfolge der PPP war bei beiden Ansätzen ähnlich, mit der Schweiz und Island an der Spitze sowie Polen und Ungarn am unteren Ende der Skala. Nur für einige Länder, z. B. die Niederlande, wurden Abweichungen festgestellt. Die Ergebnisse von EURIPID zeigen den gleichen Trend wie die Eurostat-Erhebung. Es ist möglich, die nationale Datenerhebung durch eine zentrale Quelle zu ersetzen. Dies würde den Aufwand der Datenerhebung für die statistischen Ämter verringern und eine genauere Beobachtung der Entwicklung der Arzneimittelpreise (halbjährliche Veröffentlichung der PPP anstelle des derzeitigen 3-Jahres-Intervalls) erlauben.

3.5.9 Evaluation ärztliches Qualitätssicherungssystem

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Katharina Antony

Ansprechpersonen Auftraggeber: Verena Nikolai, Patrizia Theurer

Das Ärztegesetz (ÄrzteG) sieht in der Novellierung von Sommer 2021 in § 245 Abs. 6 vor, dass das System der Qualitätssicherung der ärztlichen Berufsausübung durch den Bundesminister für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz zu evaluieren ist. Einzubeziehen sind hierbei die Länder, die Sozialversicherungsträger und die Österreichische Ärztekammer.

Vor diesem Hintergrund wurde die Gesundheit Österreich GmbH (GÖG) vom BMSGPK beauftragt, eine Bestandserhebung (Ist-Stand, Stärken und Verbesserungspotenziale) zum Qualitätssystem im niedergelassenen Bereich mit Fokus auf Qualitätssicherung/Qualitätsmanagement in Arztpraxen durchzuführen. Die Ergebnisse der Arbeiten dienen als Grundlage für o. g. Bericht des Bundesministers an den Nationalrat und für weitere Arbeiten in den bestehenden Arbeits- und Steuerungsgruppen zur Weiterentwicklung der unabhängigen Qualitätssicherung.

Es liegen mehrere rezente Publikationen zur Qualitätssicherung im niedergelassenen Bereich für Österreich vor. Neben Desktop-Recherchen, Gesprächen mit Expertinnen und Experten aus dem Fachbereich der Qualitätssicherung und -messung und einer schriftlichen Erhebung von Qualitätsinitiativen der niedergelassenen Ärzteschaft (mit Unterstützung der ÖÄK) wurden Entwicklungsbedarfe der Qualitätssicherung im niedergelassenen Bereich in Orientierung an den fünf Handlungsfeldern des Berichts von Weißenhofer/Piso (2019) sowie mögliche Handlungsoptionen in leitfadengestützten Interviews mit Expertinnen und Experten bzw. Vertreterinnen und Vertretern des BMSGPK, der Bundesländer, der Sozialversicherung, der ÖÄK, der Patientenanwaltschaft, der Österreichischen Gesellschaft für Qualitätssicherung & Qualitätsmanagement in der Medizin GmbH (ÖQMED) sowie des Wissenschaftlichen Beirats der ÖQMED erhoben. Zusätzlich wurde internationale fachliche Expertise zum Bereich der Qualitätssicherung im niedergelassenen ärztlichen Bereich aus Deutschland und der Schweiz eingeholt, um eine externe Sichtweise auf das System der Qualitätssicherung und allfällige Lernerfahrungen aus anderen Systemen bzw. internationalen Good-Practice-Beispielen zu ermöglichen.

Die Autorinnen schließen, dass es für die (Weiter-)Entwicklung einer umfassenden Qualitätsstrategie und einer entsprechenden Governancestruktur den politischen Diskurs unter Einbeziehung

von Bund, Ländern, Sozialversicherung und Ärzteschaft braucht. Die konkrete Ausgestaltung der Qualitätsarbeit im niedergelassenen ärztlichen Bereich und deren Einbettung in ein System der Qualitätsarbeit im Gesundheitswesen soll unter Einbezug aller Systempartner:innen erfolgen. Im Zuge dessen sollte auch geklärt werden, was jeweils unter „Ergebnisqualität“ verstanden wird. Aktuell differieren hier die Vorstellungen der Stakeholder:innen. Des Weiteren bedarf es neben der Schaffung von notwendigen Voraussetzungen, wie einer einheitlichen Diagnosen- und Leistungsdokumentation, einer unabhängigen Organisation/Governance der Qualitätssicherung im niedergelassenen ärztlichen Bereich, einer Diskussion der Themen der sektorenübergreifenden Qualitätsarbeit, der Beachtung und Einbeziehung der Patientensichtweisen und von Patientensicherheitsaspekten, verbindlicher Qualitätsprozesse an den Übergängen der einzelnen Sektoren und einer Diskussion von Qualitätsaspekten einer multiprofessionellen und integrierten Versorgung.

All diese Aspekte sollten in die Überarbeitung der aktuellen Qualitätsstrategie einfließen, um die Entwicklung einer zukunftsorientierten Qualitätsarbeit im Gesundheitswesen, die sich sowohl an nationalen wie auch an internationalen Erfahrungen und Erkenntnissen orientiert und nicht ausschließlich auf eine Berufsgruppe und einen Sektor begrenzt ist, zu unterstützen.

Weiterlesen:

Qualitätsarbeit im niedergelassenen Bereich – Bestandserhebung und Entwicklungsbedarfe

3.5.10 Evaluierung Gesunde Bezirke Phase IV

Auftraggeberin: Wiener Gesundheitsförderung (WiG)

Laufzeit: Januar 2022 bis März 2023

Ansprechperson GÖG: Barbara Fröschl

Ansprechperson Auftraggeberin: Elfriede Hufnagl

Das im Jahr 2010 initiierte Programm „Gesunde Bezirke“ der Wiener Gesundheitsförderung (WiG) startete im Jahr 2019 seine vierte Phase. Das Programm hat zum Ziel, anhand verschiedener Maßnahmen, Projekte und Prozesse nachhaltig gesunde Lebensweisen und Lebensverhältnisse der Wiener Bevölkerung in deren direktem Wohnumfeld zu erleichtern und anzuregen. Im Fokus des Programms steht das urbane kommunale Setting – insbesondere das kleinräumige Wiener Grätzl.

Mit der Evaluation des Programms Gesunde Bezirke – Phase IV wird das Ziel verfolgt, vor dem Hintergrund von neun formulierten Programmzielen der WiG für gesundheitsfördernde Bezirke zu überprüfen, welche verhaltens- und verhältnisorientierten Effekte durch Aktivitäten im Rahmen des Programms erzielt wurden und welche Maßnahmen dazu einen Beitrag geleistet haben.

Im den Umsetzungsjahren 2021 und 2022 wurden folgende Module/Bezirksaktivitäten des Programms „Gesunde Bezirke“ evaluiert:

Modul 1 Umsetzungsvariante „City Challenge“ in den Bezirken Favoriten, Ottakring und Brigittenau im Jahr 2021 sowie in Leopoldstadt und Rudolfsheim-Fünfhaus im Jahr 2022.

Modul 3 „Gesundheit erleben – einfach mitmachen“ zu den Schwerpunkten psychische Gesundheit (2021) und gesunde Ernährung (2022) jeweils in den Bezirken Leopoldstadt, Margareten, Mariahilf, Favoriten, Rudolfsheim-Fünfhaus, Ottakring, Brigittenau, Floridsdorf und Donaustadt.

Bezirksaktivitäten der Programmleitungen (2021): Prozess Bezirksgesundheitsziele Mariahilf (BGZ:6), Workshops zur Sensibilisierung von Bezirksrätinnen und Bezirksräten für Gesundheitsförderung in den Bezirken Margareten und Floridsdorf

Die Basis für die Evaluationsergebnisse liefern quantitative (z. B. Fragebogenerhebungen) und qualitative (Interviews, Fokusgruppen, Gruppeninterviews) Primärdatenerhebungen durch das Projektteam der GÖ FP. Außerdem wurde ein Online-Tool zur Dokumentation der Aktivitäten der Programmumsetzer:innen entwickelt.

3.5.11 Fachliche und koordinative Begleitung des nationalen Screening-Komitees auf Krebserkrankungen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Barbara Fröschl

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Veronika Eichinger

Im Regierungsprogramm 2020–2024 wird die „evidenzbasierte Modernisierung von Vorsorgeuntersuchungen (z. B. Mammascreeing und Darmkrebsvorsorge)“ gefordert. Screeninguntersuchungen können durch Reduktion der Mortalität oder Morbidität einen positiven Beitrag zur Bevölkerungsgesundheit leisten. Sie können aber auch Schaden anrichten. Da Screeninguntersuchungen an gesunden (symptomfreien) Populationen durchgeführt werden, sind der mögliche Nutzen und Schaden des Screenings gründlich abzuwägen.

Vor diesem Hintergrund beauftragte das Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK) die Gesundheit Österreich GmbH im März 2020, die Implementierung eines nationalen Screening-Komitees auf Krebserkrankungen (NSK) zu unterstützen. Das nationale Screening-Komitee auf Krebserkrankungen wurde als Gremium nach § 8 Abs. 1 des Bundesministeriengesetzes 1986 etabliert und stellt ein Beratungsgremium des Bundesministers für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz dar. Es hat die Aufgabe, die evidenzbasierte Implementierung und Begleitung (inkl. Evaluierung) von Programm-Screenings zu unterstützen. Das Screening-Komitee verfügt über spezifische Kompetenz im Bereich Screening und setzt sich aus ständigen Mitgliedern (Expertinnen, Experten und Vertreter:innen von Patientinnen und Patienten bzw. der Bevölkerung) und je nach aktuell behandelten Themenstellung aus weiteren beigezogenen Fachexpertinnen und Fachexperten zusammen. Das Sounding Board setzt sich aus jeweils zwei Vertreterinnen bzw. Vertretern von Bund, Ländern, Sozialversicherung, Ärztekammer und Patienten-anwaltschaft zusammen. Das erste Thema, mit dem sich das NSK beschäftigte, war Darmkrebs-Screening. Auf Grundlage der vorliegenden Evidenz empfiehlt das NSK die Implementierung eines organisierten Darmkrebs-Screening-Programms für 45- bis 75-Jährige. Die detaillierte Empfehlung und die zugrunde liegende Evidenz finden sich im publizierten Bericht.

Die GÖG unterstützt das Projekt- und Prozessmanagement des NSK und bereitet bei auftretendem Informationsbedarf Evidenz zu konkreten Fragestellungen (z. B. zum Thema Darmkrebs) auf. Die Bearbeitung erfolgt unter Berücksichtigung entsprechender wissenschaftlicher Standards und dient der evidenzbasierten Entscheidungsunterstützung.

Weiterlesen:

Evidenzgrundlagen und Empfehlungen zur Einführung eines organisierten Darmkrebs-Screening-Programms in Österreich

Website BMSGPK – Nationales Screening-Komitee auf Krebserkrankungen

3.5.12 H2O – National Health Outcomes Observatory

Auftraggeberin: Medizinische Universität Wien

Laufzeit: April 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Alexander Degelsegger-Márquez

Ansprechperson Auftraggeberin: Tanja Stamm

Das im Rahmen einer europäischen Public-Private-Partnership geförderte Projekt H2O arbeitet erstmalig auf europäischer Ebene an der strukturierten Erfassung und Zusammenführung von Patient-reported Outcomes (PROs). Im Zuge des Projekts sollen Ergebnisse von Therapie- und Präventionsmaßnahmen aus Patientenperspektive systematisch erfasst und in die klinische Routine integriert sowie in anonymisierter Form der Forschung zur Verfügung gestellt werden.

Das österreichische Observatorium, das im Jahr 2022 als Verein gegründet wurde, hat die Aufgabe, die Dateninfrastruktur und den Zugang zu Gesundheitsdaten in Österreich zu fördern und die Interessen der verschiedenen Stakeholder:innen und Bürger:innen zu bündeln. Die GÖG unterstützt das Observatorium und das H2O-Projekt in der Pilotierung von Prozessen und Infrastrukturen rund um eine zukünftige PRO-Datenplattform. Am 17. November 2022 fand eine von der Medizinischen Universität Wien und der GÖG organisierte Auftaktveranstaltung statt.

Weiterlesen:

Website Health-Outcomes-Observatory

Website GÖG – Gründungsevent: Die Stimme von Patientinnen und Patienten in der Gesundheitsversorgung stärken – Health Outcomes Observatory Austria

3.5.13 HealthyCloud – Health Research & Innovation Cloud

Auftraggeber: BMSGPK und EU Horizon 2020

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Alexander Degelsegger-Márquez

Ansprechpersonen Auftraggeber: Alba Jene, Juan González, Salvador Capella

Der grenzüberschreitende Austausch von Gesundheitsdaten innerhalb der Europäischen Union ist eine große Herausforderung. Es gilt, europäische Datenschutzstandards einzuhalten,

Datensicherheit zu gewährleisten und darauf zu achten, dass Daten zu sinnvollen Zwecken angewandt werden. Nichtsdestotrotz ist der grenzüberschreitende Datenaustausch innerhalb der EU in manchen Bereichen sehr wertvoll – etwa wenn es um die grenzüberschreitende Versorgung oder Forschung geht.

Das Projekt HealthyCloud unterstützt für den Bereich der Forschung den Aufbau effektiver Datenaustausch-Mechanismen innerhalb der EU. Ein Konsortium aus 21 europäischen Partnerorganisationen arbeitet an einer strategischen Agenda zum Aufbau einer verteilten, interoperablen Forschungsdateninfrastruktur. Die Arbeiten orientieren sich an den Überlegungen zum Aufbau eines Europäischen Gesundheitsdatenraumes.

Die Gesundheit Österreich GmbH stellt dem Projekt Expertise zur österreichischen Gesundheitsdatenlandschaft bereit. Dabei wird die im Projekt vorgenommene Analyse der europäischen Gesundheitsdatenlandschaft sowie der Erfahrungsaustausch rund um das Gesundheitsdatenmanagement unterstützt.

Weiterlesen:

[Website HealthyCloud](#)

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

Auftraggeber: EU, DG SANTE

Laufzeit: September 2022 bis September 2024

Ansprechperson GÖG: Claudia Hahl

Ansprechperson Auftraggeber: Franz Pietsch

Rechtzeitige Krebsdiagnosen und Überlebensraten von Patientinnen und Patienten variieren in Europa stark. Dies weist auf Ungleichheiten in der Präventionspolitik und beim Zugang zu moderner Diagnostik in der Krebsbehandlung und bei der Pflege von Krebspatientinnen und Krebspatienten hin. Zudem wird prognostiziert, dass die Zahl der diagnostizierten Krebsfälle bis 2035 um ein Viertel ansteigen und die Herausforderungen in der Versorgung verstärken wird. Der Einsatz von elektronischen Gesundheitsdiensten kann – vor allem auch in Hinblick auf die Bewältigung epidemischer Situationen einschließlich COVID-19 – dabei unterstützend wirken. Ein Teilen bewährter digitaler Instrumente (wie zum Beispiel Online-Konsultationen oder der Austausch klinischer Daten in Echtzeit) könnte insbesondere bei grenzüberschreitenden Notfällen und Gesundheitskrisen Menschen und Patientinnen und Patienten in abgelegenen und ländlichen Gebieten helfen, adäquate Versorgung zu erhalten.

eCAN ist eine Joint Action von 16 Partnerinstitutionen aus EU-Mitgliedstaaten zur Stärkung der Verwendung von elektronischen Gesundheitsdiensten in der Krebsprävention und -behandlung. eCAN zielt darauf ab, die Vorteile elektronischer Gesundheitsdienste für alle Bürger:innen sowie Patientinnen und Patienten in den EU-Mitgliedstaaten zugänglich zu machen. Die eCAN Joint Action inkludiert auch zwei klinische Studien, die sich auf Tele-Rehabilitation und telepsychologische

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

Die GÖG koordiniert im Rahmen der Joint Action das Arbeitspaket 4 zur Nachhaltigkeit. Die durch Ländervergleiche und die Entwicklung eines Fahrplans für verstärkte Verwendung von elektronischen Gesundheitsdiensten gewonnenen Erkenntnisse sind darauf ausgerichtet, das gegenseitige Lernen und den Wissensaustausch zu erleichtern. Unter anderem wird mit der zukünftigen Bereitstellung eines Dashboards zum Status quo in der Verwendung von elektronischen Gesundheitsdiensten in der Krebsversorgung auf der Website der Joint Action – erreichbar unter eCAN – die Sichtbarkeit etablierter Lösungen gewährleistet.

Weiterlesen:

[Website Joint Action eCAN](#)

3.5.15 JA NFP4Health

Auftraggeber: BMSGPK, Europäische Kommission – DG SANTE

Laufzeit: Oktober 2021 bis Januar 2025

Ansprechpersonen GÖG: Claudia Habl, Cara Pries

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

Das vierte europäische Aktions- und Förderprogramm zum Thema Gesundheit, EU4Health (2021–2027), ist das inhaltlich und budgetär bisher umfassendste EU-Gesundheitsprogramm und wird auf Ebene der Mitgliedstaaten von nationalen Kontakt- und Anlaufstellen (NFPs) begleitet.

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

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

Das Team der GÖG erfüllt vielfältige Aufgaben im Rahmen dieses Unterfangens, zentral ist die Leitung eines auf Synergien fokussierten Arbeitspakets, welches darauf abzielt,

Komplementaritäten und Interaktionen von EU4Health mit anderen gesundheitsrelevanten europäischen Programmen auf nationaler Ebene zu identifizieren, abzubilden und zu verstärken.

Weiterlesen:

[Projektwebsite Joint Action NFP4Health](#)

3.5.16 Nationale Kontaktstelle für grenzüberschreitende Gesundheitsversorgung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2013

Ansprechperson GÖG: Eva Leuprecht

Ansprechpersonen Auftraggeber: Petra Feierabend, Markus Windegger

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

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

Im Jahr 2022 wurden insgesamt 233 E-Mail-Anfragen beantwortet. Auf die deutsche und englische Website am Gesundheitsportal wurde insgesamt 36.418 Mal zugegriffen. Der Großteil der Zugriffe (27.933) betrifft die deutschsprachigen Seiten, die englischsprachigen Texte wurden etwa 8.485 Mal aufgerufen.

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

Weiterlesen:

[Website \[gesundheit.gv.at\]\(https://gesundheit.gv.at\) – Informationen in deutscher Sprache](#)

[Website \[gesundheit.gv.at\]\(https://gesundheit.gv.at\) – Informationen in englischer Sprache](#)

3.5.17 Nationale Koordinationsstelle seltene Erkrankungen – NKSE

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2022

Ansprechperson GÖG: Barbara Fröschl

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Friederike Zechmeister-Machhart

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

Der NAP.se setzt neun zentrale Themenschwerpunkte (= Handlungsfelder), die sowohl die europäischen Empfehlungen als auch die nationalen Erfordernisse im Bereich seltene Erkrankungen berücksichtigen.

Die Aufgaben der an der GÖG angesiedelten Nationalen Koordinationsstelle für seltene Erkrankungen (NKSE) sind neben der Prozessbegleitung des Beirats und der strategischen Plattform die Unterstützung des BMSGPK bei der Maßnahmenumsetzung und deren laufendes Monitoring. In dessen Rahmen erstellte die NKSE als Beitrag zur Umsetzung von Maßnahme 26 „Öffentlichkeitsarbeit“ eine Übersicht zu Zentren für Menschen mit seltenen Erkrankungen.

Weiterlesen:

[Website gesundheit.gv.at](https://www.gesundheit.gv.at) – Zentren für seltene Erkrankungen

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

Auftraggeber: RTD/RIA

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Claudia Habl

Ansprechperson Auftraggeber: Andreas Holtel

Im Frühling 2020, und damit in der ersten Pandemiephase, erfolgte eine Ausschreibung der EU-Generaldirektion für Forschung und Innovation zur Erstellung einer Forschungsinfrastruktur im Bereich Gesundheit mit Fokus auf COVID-19. Die GÖG bewarb sich dafür in einem Konsortium, das seinen Kern in den Partnern der Joint Action on Health Information (inf-act.eu) hatte und wiederum unter Leitung des belgischen Public-Health-Instituts Sciensano stand.

Das PHIRI-Projekt (Population Health Information Research Infrastruktur) beabsichtigt den weiteren Aufbau einer Forschungsinfrastruktur für Informationen über die Gesundheit der Bevölkerung, die die besten verfügbaren Erkenntnisse für die Forschung über die Gesundheit und das Wohlergehen der von COVID-19 betroffenen europäischen Bevölkerung erleichtern und generieren soll. PHIRI ermöglicht eine bessere Koordinierung der europäischen Bemühungen zwischen nationalen und europäischen Akteuren, um evidenzbasierte Erkenntnisse über die Gesundheit zu gewinnen.

Damit legt PHIRI den Grundstein für den Aufbau einer Forschungsinfrastruktur für die Gesundheit der Bevölkerung, mit der künftige Krisen überwunden und die Nachhaltigkeit des Projekts sichergestellt werden sollen. Ziel ist es, die Forschung in ganz Europa durch die Identifizierung, den Zugang, die Bewertung und die Wiederverwendung von Daten über die Gesundheit der Bevölkerung und anderer Daten zu unterstützen, um Entscheidungen im Bereich der öffentlichen Gesundheit zu untermauern. Dies wird durch eine enge Zusammenarbeit mit 41 Partnern aus 30 Ländern über einen Zeitraum von 36 Monaten (Oktober 2020 bis Oktober 2023) erreicht. Das Projekt ist in neun Arbeitspakete mit drei übergreifenden Themen unterteilt, wovon die GÖG das sogenannte Rapid Exchange Forum (REF) leitet.

Das REF wurde bereits in der Projektausschreibungsphase, im April 2020, zur Unterstützung eines raschen Austausches der Akteure der zuständigen Behörden bzw. Krisenstäben, ihrer Berater:innen, Forscher:innen und Interessenvertreter:innen bei den gemeinsamen Anstrengungen zur Bewältigung der COVID-19-Pandemie eingerichtet. Der Schwerpunkt liegt auf der Sammlung und Verbreitung vorhandener Informationen und der Generierung neuer (evidenzbasierter) Informationen. Die Arbeiten erfolgten in Abstimmung mit der Europäischen Kommission und seinen Dienststellen bzw. Agenturen wie ECDC, JRC und RIA.

Bis Mai 2023 fanden über 50 Treffen statt, deren Ergebnisse am europäischen Gesundheitsinformationsportal dargestellt sind. Informationen aus diesen technischen Treffen dienten beispielsweise als Inputs für das regelmäßig tagende Health Security Council, sie wurden umgehend dem Krisenstab des BMSGPK zur Verfügung gestellt und boten die Möglichkeit, rasch, oft binnen 24 Stunden, Informationen zur Handhabung bestimmter Fragestellungen der Pandemiebewältigung zu erhalten. Ein Beispiel war, dass aufgrund von Rückmeldungen aus diesen Ländern Plastikge-sichtsschilder nicht als ausreichender Mund-Nasen-Schutz definiert wurde.

Darüber hinaus baute die GÖG den sogenannten Corona-Corner auf, der insbesondere in der Hochphase der Pandemie eine rezente Übersicht über soziale und gesellschaftliche Schutzmaßnahmen bot. Diese Infrastruktur wurde nachhaltig gestaltet und kann jederzeit wieder aktiviert werden.

PHIRI schafft weiters die Grundlagen für die Konzeption, Umsetzung und Einführung einer voll funktionsfähigen europaweiten technischen Forschungsinfrastruktur für die bevölkerungsbezogene Gesundheitsforschung im Hinblick auf den Europäischen Gesundheitsdatenraum. Kurz gesagt geht es bei diesen Bemühungen um die Festlegung von Grundsätzen und Instrumenten für die Verwaltung der Wiederverwendung von Daten für Forschungszwecke in einer Reihe von Aspekten – die rechtlichen und ethischen Grundlagen für die Mobilisierung von Daten einschließlich sensibler Daten, die Art und Weise, wie die verschiedenen Knotenpunkte in der Infrastruktur organisiert werden, um mehrere Forschungsfragen in einer föderierten Weise zu beantworten, wie hohe Standards für die Datenqualität und die Interoperabilität der Daten gewährleistet werden können und wie technologische Lösungen eine sichere Nutzung der Daten gewährleisten und gleichzeitig solide wissenschaftliche Ergebnisse ermöglichen können. Das Team der GÖG trägt wesentlich zu den Aktivitäten in diesem Segment bei, u. a. durch Use Cases im Bereich mentale Gesundheit und soziale Ungleichheit.

Ein wichtiger Aspekt ist die Beteiligung an Foresight-Tätigkeiten, die unter der Leitung des holländischen Public-Health-Instituts RIVM stehen. Das Team der GÖG entwickelte dafür ein Policy-Brief-Format, in dem bereits vier Briefs z. B. zum Thema Einfluss von COVID-19 auf die psychische Gesundheit der Bevölkerung entstanden.

Darüber hinaus wirkte das Team der GÖG an vielen PHIRI-Disseminationsaktivitäten mit und beisielte beispielsweise regelmäßig die European Public Health Conference sowie die European Public Health Week.

Weiterlesen:

[Website PHIRI – Projektfolder und Projektvideo](#)

[Website Europäisches Gesundheitsinformationsportal](#)

[Website Europäisches Gesundheitsinformationsportal – Rapid-exchange-forum](#)

[Website Europäisches Gesundheitsinformationsportal – COVID-19 measures](#)

[PHIRI-Ergebnisse](#)

3.5.19 Primärversorgungszentren in Wien – Evaluation

Auftraggeber: Wiener Gesundheitsfonds

Laufzeit: Jänner 2016 bis November 2022

Ansprechperson GÖG: Barbara Fröschl

Ansprechpersonen Auftraggeber: Susanne Guld, Tobias Schwenner

Im Juni 2014 beschloss die Bundes-Zielsteuerungskommission ein Konzept zum Ausbau der hausärztlichen Versorgung mit den Zielen der Sicherstellung einer integrativen, qualitätsgesicherten und wohnortnahen Betreuung für die Wohnbevölkerung, der Steuerung der Patientenströme zum Best Point of Service (BPoS) und der Entlastung spezifischer Versorgungsebenen. Die beiden in Wien pilotierten Projekte, das PHC Mariahilf und das PVE Donaustadt, setzten auf diesem Konzept des Bundes auf. Vor diesem Hintergrund beauftragte die Wiener Landeszielsteuerungskommission, vertreten durch den Wiener Gesundheitsfonds, die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH (GÖ FP) mit der Evaluation der Piloteinrichtungen bis ins Jahr 2022.

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 galt den Zielebenen Patientinnen und Patienten, Anbieter:innen, Mitarbeiter:innen und Systemsteuerung. Die projektspezifische Zielsetzung wurde in einem Detailkonzept präzisiert und mittels 15 Evaluationsfragen und knapp 80 Indikatoren im Detail erarbeitet. 2022 wurde das Projekt abgeschlossen.

3.5.20 Studie zur interdisziplinären Diabetesversorgung in Österreich

Auftraggeber: Arbeiterkammer Wien

Laufzeit: Januar 2022 bis März 2023

Ansprechperson GÖG: Barbara Fröschl

Ansprechperson Auftraggeber: Wolfgang Panhölzl

Im Jahr 2022 erstellte die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH im Auftrag der Arbeiterkammer Wien einen Bericht zur interdisziplinären und multiprofessionellen Versorgung bei Diabetes mellitus Typ 2. Zielsetzungen des Berichts waren die Darstellung des Ist-Stands der Diabetes-mellitus-Typ-2-Versorgung in Österreich, das Weiterdenken des aktuellen Diabetesversorgungssystems sowie die Abschätzung des darauf basierenden künftigen Personalbedarfs. Der Bereich der Gesundheitsförderung und Prävention war, wie auch die stationäre Versorgung, nicht Gegenstand der Untersuchung.

Das Projekt wurde während der gesamten Laufzeit kontinuierlich von einem Fachbeirat begleitet, in dem die Österreichische Ärztekammer (ÖÄK), nicht ärztliche GDA, die Österreichische Diabetes Gesellschaft (ÖDG), die Patientenanwaltschaft sowie andere relevante Stakeholder im Gesundheitswesen vertreten waren.

3.5.21 Untersuchungen zur Evaluierung der Lehr(gruppen)praxis für Allgemeinmedizin

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Oktober 2022 bis Juni 2023

Ansprechperson GÖG: Katharina Antony

Ansprechpersonen Auftraggeber: Verena Nikolai, Alexandra Ferdin

Das Ärztegesetz (ÄrzteG) sieht in der Novellierung von Sommer 2021 in § 245 Abs. 6 vor, dass das System der Qualitätssicherung der ärztlichen Berufsausübung durch den Bundesminister für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz zu evaluieren ist. Einzubeziehen sind hierbei die Länder, die Sozialversicherungsträger und die österreichische Ärztekammer. Vor diesem Hintergrund wurde die GÖG vom BMSGPK beauftragt, eine Bestandserhebung (Ist-Stand, Stärken und Verbesserungspotenziale) zum Qualitätssystem im niedergelassenen Bereich mit Fokus auf Qualitätssicherung/Qualitätsmanagement in Arztpraxen durchzuführen. Die Ergebnisse der Arbeiten dienen als Grundlage für o. g. Bericht des Bundesministers an den Nationalrat und für weitere Arbeiten in den bestehenden Arbeits- und Steuerungsgruppen zur Weiterentwicklung der unabhängigen Qualitätssicherung. Der Bericht diene als Grundlage für den Bericht des HBM an den Nationalrat.

3.5.22 X-eHealth

Auftraggeber: BMSPGK, EU – CHAFEA

Laufzeit: September 2020 bis August 2022

Ansprechperson GÖG: Kathrin Trunner

Ansprechperson Auftraggeber: Mirela Negrean

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

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

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

Weiterlesen:

[Website X-eHealth](#)

[Website X-eHealth – Acronyms](#)

[Website X-eHealth – Concepts](#)

3.6 Kompetenzzentrum Gesundheitsförderung und Gesundheitssystem

3.6.1 Aktualisierung der GF-Strategie

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Nadine Zillmann

Ansprechperson Auftraggeberin: Judith delle Grazie

Die differenzierte Weiterentwicklung der Gesundheitsförderungsstrategie erfolgt auf Basis der Ergebnisse des Strategischen Zukunftsprozesses 2021 („Gesundheitsförderung wird System“,

Foresight-Prozess) und des im Jahr 2022 darauf aufbauenden partizipativen Beteiligungsprozesses „Zukunft Gesundheitsförderung“ vor dem Hintergrund der neu zu verhandelnden Zielsteuerung-Gesundheit. Die Fachgruppe Public Health beauftragte im April 2022 eine Arbeitsgruppe aus Vertreterinnen und Vertretern aller Kurien und des FGÖ damit, die Aktualisierung der GF-Strategie unter Berücksichtigung dieser beiden Prozesse, der 2023 neu zu erarbeitenden Vorsorgemittelstrategie sowie aktueller Entwicklungen im Bereich Gesundheitsförderung (z. B. Aktivitäten des FGÖ und des BMSGPK wie die Agenda Gesundheitsförderung) vorzubereiten.

Die GÖG beteiligte sich dafür kontinuierlich an den genannten Prozessen und stellte sicher, dass alle relevanten Akteurinnen und Akteure einbezogen wurden. Beständig wurden relevante Querverbindungen zur Gesundheitsförderungsstrategie hergestellt und vorliegende Berichte und Empfehlungen analysiert. Die GÖG übernahm die organisatorische und fachliche Vorbereitung, Durchführung, Moderation und Ergebnissicherung der Arbeitsgruppensitzungen des Jahres 2022 sowie weiterer Abstimmungstermine mit der Auftraggeberin.

Darüber hinaus wurden Diskussions- und Entscheidungsprozesse konzipiert und Grundlagen aufbauend auf Ergebnissen des Monitorings der Gesundheitsförderungsstrategie und dem Entwicklungsstand laufender Strategieprozesse vorbereitet; darunter fielen insbesondere die Überarbeitung und Priorisierung des Themenkatalogs und erste Textvorschläge.

3.6.2 Analyse der Gesundheitskompetenz

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2019

Ansprechperson GÖG: Robert Griebler

Ansprechperson Auftraggeberin: Christina Dietscher

Zehn Jahre nach der ersten Gesundheitskompetenzstudie (2011) wurde zwischen 2019 und 2021 die zweite europäische Gesundheitskompetenz-Erhebung (Health Literacy Population Survey 2019–2021, kurz HLS₁₉) durchgeführt. Der Survey wurde in Österreich und 16 weiteren Ländern durchgeführt. In Österreich wurden zwischen März und Mai 2020 knapp 3.000 Erwachsene ab 18 Jahren telefonisch befragt. Die Daten wurden in der zweiten Jahreshälfte 2020 analysiert.

Im Jahr 2022 lag der Fokus der Arbeiten auf der Dissemination der HLS₁₉-AT-Ergebnisse und der Abklärung einer möglichen Teilnahme Österreichs an weiteren Erhebungen im Rahmen des M-POHL Action Network:

- » Erstellung von vier Factsheets zu den im HLS₁₉-AT erhobenen speziellen Gesundheitskompetenzbereichen
- » Erstellung eines Grobkonzepts für eine mögliche dritte Gesundheitskompetenz-Erhebung in Österreich
- » Diskussion über die Teilnahme Österreichs an einer dritten internationalen Gesundheitskompetenz-Erhebung (2024/25) und an einer ersten international vergleichenden Erhebung organisationaler Gesundheitskompetenz im Rahmen des M-POHL Action Network (2024/25)
– Fortsetzung 2023

- » laufende Abstimmung mit dem HLS-Konsortium des M-POHL Action Network
- » Teilnahme an virtuellen M-POHL-Meetings und virtuellen Meetings der HLS₁₉-Evaluation Group
- » Teilnahme an Austauschtreffen der HLS₁₉-DACH-Länder (Deutschland, Österreich und Schweiz)
- » diverse Fachvorträge bei nationalen und internationalen Veranstaltungen und Konferenzen

Die Arbeiten fanden in enger Abstimmung mit dem internationalen Action Network on Measuring Population and Organizational Health Literacy (M-POHL) und mit der national eingerichteten Arbeitsgruppe der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz zur HLS₁₉-AT-Erhebung (AG Gesundheitskompetenz-Messung) statt. Der Zwischenstand der Arbeiten wurde sowohl im Kern-Team der ÖPGK als auch in der Fachgruppe Public Health berichtet.

Weiterlesen – Factsheets:

[Digitale Gesundheitskompetenz. Ergebnisse und Empfehlungen der Österreichischen Gesundheitskompetenz-Befragung \(HLS19-AT\)](#)

[Navigationskompetenz im Gesundheitssystem. Ergebnisse und Empfehlungen der Österreichischen Gesundheitskompetenz-Befragung \(HLS19-AT\)](#)

[Kommunikative Gesundheitskompetenz im Rahmen ärztlicher Gespräche. Ergebnisse und Empfehlungen der Österreichischen Gesundheitskompetenz-Befragung \(HLS19-AT\)](#)

[Gesundheitskompetenz in Bezug auf Impfentscheidungen. Ergebnisse und Empfehlungen der Österreichischen Gesundheitskompetenz-Befragung \(HLS19-AT\)](#)

3.6.3 Analyse Ernährungskompetenz in Österreich (Erhebung 2021)

Auftraggeber: BMSPGK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Robert Griebler

Ansprechperson Auftraggeber: Karin Schindler

Eine gesunde Ernährung ist ein maßgeblicher Faktor, damit Menschen langfristig gesund bleiben können. Neben einem gesundheitsförderlichen Ernährungsumfeld spielt dabei auch die Gesundheits- und Ernährungskompetenz der Bevölkerung eine entscheidende Rolle. Ende 2021 wurden – im Auftrag des BMSPGK und finanziert aus Mitteln der Agenda Gesundheitsförderung – erstmals umfassende Daten zur Ernährungskompetenz der Österreicher:innen erhoben. 2022 wurden diese Daten von der GÖG analysiert und im Rahmen zweier Workshops mit Vertreterinnen und Vertretern des BMSPGK, der AGES, des Instituts für Ernährungswissenschaften (Universität Wien), der ÖGPH und des FGÖ reflektiert und diskutiert. Die Ergebnisse liefern konkrete Anhaltspunkt zu Herausforderungen in der Bevölkerung und wurden in einem Ergebnisbericht zusammengefasst, der 2023 veröffentlicht wird.

3.6.4 Bundesweite Rahmenbedingungen für Gute Gesundheitsinformationen entwickeln

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Edith Flaschberger

Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

Auf Basis der Ergebnisse der Österreichischen Gesundheitskompetenz-Erhebung (HLS₁₉-AT) wurden von der Arbeitsgruppe Gesundheitskompetenz-Messung der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz (ÖPGK) im Auftrag der Fachgruppe Public Health Empfehlungen zur Verbesserung der Gesundheitskompetenz der österreichischen Bevölkerung erarbeitet und schließlich von der Bundes-Zielsteuerungskommission im November 2021 beschlossen.

Die Empfehlung „Vertrauenswürdige und qualitätsgesicherte Gesundheitsinformationsangebote bereitstellen und vernetzen“ sieht vor, eine zentrale Plattform bzw. ein Metaportal für Gesundheitsinformationen zu schaffen, das vertrauenswürdige, qualitätsgesicherte und faktenbasierte Gesundheitsinformationen gebündelt zur Verfügung stellen kann. Ebenso wurde eine ähnliche Empfehlung im Rahmen der Entwicklung von „Modellregionen für Gesundheitskompetenz“ von der zuständigen Arbeitsgruppe als sinnvolle Ergänzung zu regionalen Umsetzungsmaßnahmen diskutiert.

In einem ersten Schritt erfolgte 2022 eine Vorrecherche zu potenziell einzubindenden Gesundheitsinformationsangeboten in Österreich und Modellen guter Praxis international. Es wurde eine Analyse von Gesundheitsinformationsangeboten mit Fokus auf Österreich durchgeführt.

Zudem wurde eine Gruppe aus Fachexpertinnen und Fachexperten eingerichtet, die Realisierungsoptionen für ein Metaportal diskutierte und entwickelte. Daraus ergaben sich vier Szenarien, die aus Sicht der Fachexpertinnen und Fachexperten empfehlenswert wären. Über diese Szenarien wurde auch die Fachgruppe Public Health informiert.

3.6.5 Competence Centre for Health Promotion in Hospitals and Health Care

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2016

Ansprechperson GÖG: Birgit Metzler

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

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

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

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

Die Tätigkeiten konzentrieren sich auf drei Aufgabenfelder: das internationale HPH-Netzwerk, das ONGKG und das WHO Collaborating Centre for Health Promotion in Hospitals and Health Care (WHO-CC-HPH) zur Erforschung von Gesundheitsförderung in der Primärversorgung, Messung von Gesundheitskompetenz und Anreizen für Gesundheitsförderung.

Inhaltliche Schwerpunktsetzungen im Jahr 2022 waren unter anderem die Weiterentwicklung von Konzepten und Instrumenten zur Messung organisationaler Gesundheitskompetenz, die Finalisierung eines Policy Brief zur Implementierung von Gesundheitsförderung in der Primärversorgung und Arbeiten zu Grundlagen für Anreize zur Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen. Weiters wurden im Jahr 2022 ein Online-Workshop des ONGKG zum Thema „Strategieentwicklung für eine nachhaltige Gesundheitsförderung“ sowie die nationale ONGKG-Konferenz geplant und erfolgreich umgesetzt.

Weiterlesen:

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

[Website HPH-Konferenzportal](#)

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

3.6.6 Einsatz Bewegungsempfehlungen und Implementierungsstrategie

Auftraggeber: FGÖ

Laufzeit: März 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Nadine Zillmann

Ansprechperson Auftraggeber: Verena Zeuschner

Seit der Veröffentlichung der Bewegungsempfehlungen (2010) bzw. deren Aktualisierung 2020 werden die österreichischen Bewegungsempfehlungen in einigen bundes- und bundesländerweiten Strategien berücksichtigt und bilden die aus gesundheitlicher Sicht erstrebenswerten Grundlagen. Auch in universitären Ausbildungen und im organisierten Sport wurden die Empfehlungen als Basis für gesundheitsfördernde Bewegung integriert. Wenig ist über Bekanntheit und Implementierung in Fachgesellschaften bekannt, es wird vermutet, dass eine Steigerung der Bekanntheit jedoch nur über diese Fachgesellschaften realisiert werden kann.

Der Einsatz der Bewegungsempfehlungen in ausgewählten Fachgesellschaften wurde analysiert. Auf dieser Basis wird ein Konzept zur stärkeren Implementierung der Bewegungsempfehlungen in den Fachgesellschaften partizipativ erarbeitet. Dazu wurden Interviewleitfäden erstellt und Vertreter:innen von zehn österreichischen Fachgesellschaften in Einzelinterviews zum Ist-Stand der Implementierung der Bewegungsempfehlungen in ihren Fachgesellschaften sowie zu ihrer

Sichtweise und ihren Ideen zur Steigerung der Bekanntheit und der Implementierung der Bewegungsempfehlungen eingeholt.

Die erhobenen Informationen bilden eine Grundlage, um die Bekanntheit und zielgruppenorientierte Implementierung der Bewegungsempfehlungen in Zukunft zu verbessern. Eine Verbreitung der Bewegungsempfehlungen auf Zielgruppenebene schafft Wissenskompentenz in der Bevölkerung und damit eine mögliche Steigerung der Zahl an Personen, die die Bewegungsempfehlungen erreichen.

Weiterlesen:

Österreichische Empfehlungen für gesundheitswirksame Bewegung

3.6.7 Entwicklung eines Förderkonzepts „BGF-Cluster/Regionenprojekte für KKU“

Auftraggeber: FGÖ

Laufzeit: März 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Nadine Zillmann

Ansprechperson Auftraggeber: Gert Lang

Wie die Daten aus dem österreichischen Qualitätssicherungssystem verdeutlichen, verankern immer mehr Klein- und Mittelunternehmen (KMU) ganzheitliche und qualitätsgesicherte Betriebliche Gesundheitsförderung (BGF) strukturell im Unternehmen. Dennoch existieren insbesondere für Kleinst- und Kleinbetriebe (KKU) – die die Masse der Unternehmenslandschaft in Österreich repräsentieren – noch zu wenige BGF-Angebote und sie scheitern oft aufgrund zu geringer finanzieller und/oder organisatorischer Anreize. Potenzial liegt in BGF-Regionen bzw. Clusterprojekten, die Klein(st)betriebe besser mit BGF-Maßnahmen adressieren können.

Damit künftig mehr KKU Betriebliche Gesundheitsförderung im Unternehmen einführen, sind die notwendigen Rahmenbedingungen zu schaffen und die potenziellen Hürden zu beseitigen oder abzuschwächen. Der FGÖ kann durch entsprechende Förderbedingungen zur verstärkten Verbreitung des BGF-Ansatzes und Umsetzung von BGF in KKU beitragen. Ein-Personen-Unternehmen (EPU) standen dabei nicht im Fokus. Im Projekt wurden bisherige Lernerfahrungen zu BGF-Clustern bzw. Regionenprojekten zur Verbreitung des Ansatzes und erste eigene Ergebnisse einer interessierten Fachöffentlichkeit zugänglich gemacht.

Dazu wurden die bereits vorliegenden Recherche- und Fokusgruppenergebnisse aufbereitet und durch zusätzliche Recherchen und Erhebungen, d. h. Fokusgruppen mit relevanten Stakeholderinnen und Stakeholdern, ergänzt. Die Ergebnisse wurden zur Veröffentlichung in einer Fachzeitschrift vorbereitet und erste Eckpunkte eines adäquaten Förderkonzepts (Beschreibung der Inhalte, Qualitätskriterien, Methode, Zielgruppe, Hilfestellungen/flankierende Maßnahmen etc.) für einen zukünftigen Förderschwerpunkt BGF in KKU gemeinsam mit dem FGÖ erarbeitet.

3.6.8 Erhebung Gesundheitskompetenz der Gesundheitsberufe

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Christa Straßmayr

Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

Angehörige der Gesundheitsberufe sind eine der wichtigsten Anlaufstellen und Informationsquellen bei Gesundheits- und Krankheitsfragen (siehe Österreichische Gesundheitskompetenz-Erhebung 2020) und sie spielen eine zentrale Rolle, wenn es um die Stärkung der Gesundheitskompetenz der Bevölkerung geht – vorausgesetzt, sie verfügen ihrerseits über die dafür nötige professionelle Gesundheitskompetenz. Genau mit diesem Thema, nämlich der Messung der professionellen Gesundheitskompetenz bei ausgewählten Gesundheitsberufen beschäftigte sich das Projekt der Agenda Gesundheitsförderung. Gemeinsam mit der Schweizer Careum Stiftung und dem Interdisziplinären Zentrum für Gesundheitskompetenzforschung der Universität Bielefeld wurde ein Erhebungsinstrument zur Messung der professionellen Gesundheitskompetenz entwickelt und dieses wurde in den drei Ländern eingesetzt. In Österreich wurden drei Gesundheitsberufsgruppen (Ärztinnen und Ärzte, Pflegekräfte und Physiotherapeutinnen und -therapeuten) zu ihrer professionellen Gesundheitskompetenz befragt. Die Ergebnisse zeigen, dass zwischen den Gesundheitsberufen Unterschiede in der professionellen Gesundheitskompetenz und bei diesbezüglichen Herausforderungen bestehen. Diese Ergebnisse haben je nach Berufsgruppe unterschiedliche Implikationen, was die Verbesserung der professionellen Gesundheitskompetenz anbelangt.

3.6.9 Evaluation „Kommunale Gesundheitsförderung in gemeinwohlorientierter Primärversorgung“

Auftraggeber: PROGES

Laufzeit: Januar 2022 bis April 2022

Ansprechperson GÖG: Daniela Rojatz

Ansprechperson Auftraggeber: Doris Polzer

Im Rahmen des FGÖ-geförderten Projekts „Gemeinwohlorientierte Gesundheitsförderung“ wurde 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 Stakeholderinnen und Stakeholdern (u. a. Vertreter:innen der Gemeinden, PROGES, Primärversorgungseinrichtung) abgehalten, es wurden die Projektziele 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 wurden im Rahmen quartalsweiser Reflexionsgespräche mit dem Auftraggeber besprochen und fließen in die weitere Projektumsetzung ein.

3.6.10 Evaluation der ÖPGK – Phase 2016–2021

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Angelika Schlacher

Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

Die Plattform wurde 2016 erstmals evaluiert. Vor dem Hintergrund, dass sich die Plattform in den letzten fünf Jahren quantitativ und qualitativ wesentlich weiterentwickelte und die neuen Empfehlungen zur Stärkung der Gesundheitskompetenz (auf Basis der HLS₁₉-AT) vorliegen und weiteren Handlungsbedarf untermauern, schlug die Fachgruppe Public Health vor, eine externe Evaluierung der bisherigen Arbeit der ÖPGK vorzunehmen, die über die Agenda Gesundheitsförderung finanziert wurde.

Der Auftrag zur Evaluation wurde im Mai 2022 an die Ferdinand Porsche FernFH vergeben. Der Auftaktworkshop fand am 20. Mai statt. Aufgabe der Evaluation war es, zu prüfen, wie gut die Funktionen der ÖPGK in der Phase 2016–2021 umgesetzt wurden. Zudem sollte die Frage beantwortet werden, welche strategischen Empfehlungen es generell zur weiteren Entwicklung und nachhaltigen Verankerung der ÖPGK in den nächsten fünf Jahren gibt.

Die ersten Ergebnisse wurden im Rahmen der 4. Kern-Team-Sitzung im September 2022 präsentiert. Der Gesamtbericht wurde Anfang Dezember vorgelegt.

Weiterlesen:

[Endbericht zur Evaluation der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz \(ÖPGK\)](#)

[Evaluation der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz \(ÖPGK\). Factsheet](#)

3.6.11 Fortbildung in Guter Gesundheitsinformation

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Martina Nitsch

Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

Die Kriterien der Guten Gesundheitsinformation Österreich (ÖPGK 2020) unterstützen die Sicherung der Qualität von Gesundheitsinformationen und betonen (1) das Einbeziehen relevanter und aktueller wissenschaftlicher Erkenntnisse, (2) die transparente und interessenunabhängige

Darstellung sowie (3) die Verständlichkeit und Anschlussfähigkeit der Informationen für die Nutzer:innen. Um für Ersteller:innen und Nutzer:innen von Gesundheitsinformationen Unterstützung bereitzustellen, wurden entsprechende Fortbildungen entwickelt.

Ein Workshop, der sich an Vertreter:innen von Gesundheitsberufen und an Gesundheitsförderinnen und -förderer richtet, wurde jeweils konzipiert und im November 2022 pilotiert. In beiden Basis-Workshops wurde neben den Grundlagen zu Gesundheitskompetenz und zum Thema GGI vor allem auf die Gestaltung medial vermittelter Gesundheitsinformation eingegangen. Die Kriterien der GGI und wichtige Anwendungshinweise wurden im Rahmen von Praxisbeispielen vorgestellt.

Der Workshop für Gesundheitsförderinnen und -förderer wurde mit Gesundheitsreferentinnen und -referenten sowie mit Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des Fonds Gesundes Österreich pilotiert, wobei thematisch zusätzlich auf die Besonderheiten im Bereich Gesundheitsförderung eingegangen wurde. Der Workshop, der sich an Vertreter:innen von Gesundheitsberufen richtet, wurde mit Studierenden der FH Gesundheitsberufe Oberösterreich aus dem berufsbegleitenden Master-Studiengang „Management for Health Professionals – Schwerpunkt Krankenhausmanagement“ pilotiert.

3.6.12 Gesundheitsfördernde und gesundheitskompetente Krankenhäuser und Rehabilitations-einrichtungen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Birgit Metzler

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Ziel des Projekts war es, gemeinsam mit dem Österreichischen Netzwerk Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen (ONGKG) ein nachhaltiges Unterstützungsprogramm für den Roll-out bewährter Gesundheitsförderungsstrategien in österreichischen Gesundheitseinrichtungen zu entwickeln und das ONGKG strategisch neu zu positionieren.

Ein wesentlicher Output des Projekts ist die ONGKG-Strategie für die nächsten fünf Jahre (2023–2027), die in einem breiten Diskussionsprozess gemeinsam mit dem ONGKG-Vorstand und mit Vertreterinnen sowie Vertretern des Netzwerks erarbeitet wurde. Daraus abgeleitet wurde ein Empfehlungspapier erstellt, das Orientierung für die zukünftige Gesundheitsförderungspolitik bieten soll. Weiters wurden im Rahmen des Projekts die ONGKG-Mitgliedschaftskriterien überarbeitet und eine operative Anforderungs- und Prozessbeschreibung für die neuen Kriterien entwickelt. Zentral ist dabei künftig die Selbstbewertung nach den im Jahr 2020 aktualisierten HPH-Standards für Gesundheitsfördernde Gesundheitseinrichtungen, die dabei unterstützt, Strategien zur Gesundheitsförderung zu bewerten und zu implementieren sowie Prozesse der kontinuierlichen internen Verbesserung anzuregen.

Begleitend dazu wurden erste Informations-, Beratungs- und Lernangebote zum ONGKG und zu seinen Schwerpunkten allgemein sowie zu spezifischen Gesundheitsförderungsthemen entwickelt.

Neben der Pilotierung des Online-Tools zur Selbstbewertung nach den HPH-Standards wurde die Überarbeitung des Corporate Designs des ONGKG inkl. Erstellung eines Imagevideos beauftragt.

Die strategische Neuaufstellung wurde bei der ONGKG-Jahreskonferenz (3. und 4. Oktober 2022) breit sichtbar gemacht.

Weiterlesen:

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

3.6.13 Gesundheitsförderung, Krankheitsprävention und Gesundheitskompetenz in der Primärversorgung

Auftraggeber: DSV, FGÖ

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Daniela Rojatz

Ansprechperson Auftraggeber: Bettina Maringer

Wie kann die systematische Implementierung des Aufgabenbereichs Prävention und Gesundheitsförderung der neuen Primärversorgungseinheiten unterstützt werden? Dieser Frage widmet sich das Projekt seit 2018. Im Jahr 2022 wurden drei Schwerpunkte bearbeitet.

Die Arbeit am Idealmodell einer an Gesundheit orientierten Primärversorgung wurde fortgeführt mit Fokus auf Bevölkerungs- und Patientenbeteiligung. Entwickelt wurden Infosheets, um Mitarbeiter:innen in der Primärversorgung in die Themenbereiche einzuführen.

Ein weiterer Schwerpunkt war Vernetzung – neben der Fortführung des Austausches in den Projektgremien wurde eine Vernetzung von Projekten und Initiativen im Umfeld von Gesundheitsförderung in der Primärversorgung gestartet. Diese soll nun halbjährlich stattfinden, um Aktivitäten besser aufeinander abzustimmen.

Der Aufbau des ÖGK-Begleitprozesses für Primärversorgungseinheiten wurde weiter unterstützt, u. a. durch einen Check der im Jahr 2021 entwickelten Tools wie der Readiness-Checkliste und des Erstgesprächsleitfadens auf Praktikabilität.

3.6.14 Gewaltschutz-Toolbox entwickeln und erweitern

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2019

Ansprechperson GÖG: Monika Nowotny

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Alexandra Ferdin

Seit 2011 gibt es die gesetzliche Verpflichtung zur Einrichtung von „Opferschutzgruppen für volljährige Betroffene häuslicher Gewalt“ in Akutkrankenanstalten. Klinische Opferschutzgruppen können einen wichtigen Beitrag zur frühzeitigen Identifizierung und Weitervermittlung von Betroffenen an spezialisierte Gewaltschutzeinrichtungen leisten und damit weiteren Gewalterfahrungen vorbeugen. Um die Implementierung der OSG zu unterstützen und voranzutreiben, wurde die GÖG vom BMSGPK beauftragt, in enger Abstimmung und Zusammenarbeit mit einem Expertenbeirat die Online-Toolbox für Opferschutzgruppen zu erstellen. Diese ist seit September 2020 online und enthält eine Sammlung von Good-Practice-Instrumenten für die Implementierung und den Betrieb einer OSG, die laufend um neue Instrumente erweitert und aktualisiert wird. Zudem sollen bundesweite Standards erarbeitet werden, um die Qualitätsstandards in Opferschutzgruppen laufend zu verbessern.

Weiterlesen:

[Website Online-Toolbox für Opferschutzgruppen](#)

3.6.15 Gute Gesundheitsinformationen entwickeln und bereitstellen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Edith Flaschberger

Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

Im Jahr 2021 wurden Gute Gesundheitsinformationen (GGI) zu den Themen Ernährung und Bewegung für die Zielgruppe von Jugendlichen zwischen 14 und 17 Jahren erarbeitet, die unter dem Kampagnentitel „#healthhacks“ auf Tiktok, Instagram und Youtube verbreitet wurden. Der Abschluss der Kampagne erfolgte 2022 mit einer nochmaligen Schaltung der Kurzclips in den sozialen Netzwerken sowie einer Aussendung der dazugehörigen Broschüren an die Dachverbände der österreichischen Jugendzentren.

Eine neue GGI-Initiative wurde 2022 gestartet, die das Thema „Immunsystem“ in den Blick nahm. In einem ersten Schritt wurden Vertreter:innen der Zielgruppe – Eltern von Kindern im Alter zwischen 0 und 6 Jahren – in Fokusgruppen zu ihren Informationsbedürfnissen zum Thema Immunsystem (Funktionsweisen, Einflüsse durch Gesundheitsverhalten etc.) befragt. In Kooperation mit der Medizinischen Universität Graz wurden dann Fragestellungen bzw. Themenbereiche festgelegt, die wissenschaftlich fundiert ausgearbeitet wurden. Die Expertinnen der Medizinischen Universität Graz zogen auch Fachärztinnen und Fachärzte aus den jeweiligen Bereichen für Feedback

und zur Überprüfung der Texte hinzu. Parallel dazu wurden mit einer Agentur zwei kurze Videos von jeweils ca. zwei Minuten Länge konzipiert, mit deren Produktion gestartet wurde.

Weiterlesen:

[Website healthhacks](#)

3.6.16 Health Literacy Population Survey Follow-up 2022

Auftraggeber: M-POHL-Mitgliedstaaten

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Christa Straßmayr

Ansprechperson Auftraggeber: diverse

Die Gesundheit Österreich GmbH war das internationale Koordinationszentrum (ICC) der europäischen Gesundheitskompetenz-Erhebung 2019–2021 (HLS₁₉), die vom Action Network on Measuring Population and Organizational Health Literacy (M-POHL) der WHO initiiert und in 17 WHO-Europa-Ländern durchgeführt wurde. 2022 erhielt die Gesundheit Österreich GmbH von den M-POHL-Mitgliedsländern den Auftrag für die weitere internationale Koordination der Aktivitäten des M-POHL-Netzwerks. Zu diesen Aufgaben zählen die Dissemination der HLS₁₉-Ergebnisse, die Vorbereitung einer nächsten europäischen Gesundheitskompetenz-Erhebung (HLS_{24/25}) und die Initiierung eines Projekts zur Messung der organisationalen Gesundheitskompetenz in Einrichtungen des Gesundheitswesens (OHL). In Zusammenhang mit der Dissemination der HLS₁₉-Ergebnisse konnten Factsheets zu den HLS₁₉-Messinstrumenten entwickelt werden und mehrere Artikel in internationalen Fachzeitschriften veröffentlicht werden (zu finden unter m-pohl.net/Results). Für die Vorbereitung von HLS_{24/25} wurde eine Arbeitsgruppe eingerichtet, die sich mit der Evaluation der Methodologie von HLS₁₉ beschäftigte und Empfehlungen für die neue Erhebung entwickelte. Im Rahmen des OHL-Projekts konnte das International Self-Assessment Tool for Organizational Health Literacy (Responsiveness) of Hospitals (OHL-Hos) in mehrere Sprachen übersetzt und kulturell adaptiert werden.

3.6.17 Integration und Ausbau der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz (ÖPGK) als Kompetenz-, Service- und Umsetzungsstelle

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Angelika Schlacher

Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

Die Plattform entwickelte sich auch 2022 positiv weiter. Die Anzahl der ÖPGK-Mitglieder, die Maßnahmen zur Stärkung der Gesundheitskompetenz der österreichischen Bevölkerung durchführen, wuchs weiter an und belief sich mit Dezember 2022 auf 115, darunter 42 Organisationen mit 48 Maßnahmen, 42 Kommunikationstrainer:innen des ÖPGK-Trainernetzwerks, 31 Jugendzentren mit 58 Standorten und einer ÖPGK-boJA-Anerkennung „gesundheitskompetente Offene Jugendarbeit“.

Wesentliche Meilensteine waren die 5. Mitgliederversammlung und die 7. ÖPGK-Konferenz zum Thema „Gut orientiert im Gesundheitssystem? Navigation braucht Gesundheitskompetenz!“. Beide Veranstaltungen wurden erstmals in hybrider Form in Vorarlberg durchgeführt. Zum ersten Mal wurde auch ein bundesweiter Gesundheitskompetenz-Preis ausgeschrieben, um ein Qualitätsverständnis für Maßnahmen der Gesundheitskompetenz zu transportieren und das Thema in der Öffentlichkeit sichtbar zu machen. Die Gewinnerprojekte in den Kategorien Forschung, Praxis und Medien wurden im Vorfeld der Konferenz ausgezeichnet.

Diese Events gingen Hand in Hand mit dem internationalen Aktionsmonat Gesundheitskompetenz (Health Literacy Month) im Oktober, der für verstärkte Öffentlichkeitsarbeit genutzt wurde. Im Rahmen des Health Literacy Month wurde zudem mit der Optimierung der Materialien für die Initiative „Drei Fragen für meine Gesundheit“ begonnen und eine Umfrage bei Patientinnen und Patienten sowie Gesundheitsfachkräften durchgeführt.

3.6.18 Kompetenzstelle Mundgesundheit

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 1997

Ansprechperson GÖG: Lisa Gugglberger

Ansprechpersonen Auftraggeber: Johanna Geyer, Judith delle Grazie

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:innen besser eingehen zu können, wurde 2017 erstmals ein Stakeholder-Dialog durchgeführt, um gemeinsam mit allen Stakeholderinnen und Stakeholdern die Herausforderungen zielgruppenspezifisch weiter zu bearbeiten.

Im Mai 2021 beschloss die World Health Assembly eine Resolution zum Thema Mundgesundheit, darauf basierend erstellte die WHO einen Aktionsplan bis 2030. Sowohl Österreich als auch die EU unterstützten die Resolution. Die Kompetenzstelle Mundgesundheit beobachtet über das Council of European Chief Dental Officers die Entwicklungen. Im Herbst 2022 wurde im Rahmen des Stakeholder-Dialogs Mundgesundheit damit begonnen, den WHO-Aktionsplan zu diskutieren und Grundlagen für einen Aktionsplan Mundgesundheit in Österreich zu schaffen. Diese Arbeiten werden 2023 fortgesetzt.

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

Auftraggeber: FGÖ

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Edith Flaschberger

Ansprechperson Auftraggeber: Markus Mikl

Der FGÖ verbreitet auf sehr vielfältige Weise Gesundheitsinformationen für unterschiedliche Zielgruppen. Hintergrund dafür ist zum einen dessen gesetzlicher Auftrag zur Information und Aufklärung der breiten Bevölkerung, zum anderen ist die Verbreitung von Gesundheitsinformationen ein integraler Bestandteil bei der Umsetzung vieler settingorientierter Projekte.

In seiner Rolle als Kompetenzzentrum und Drehscheibe ist sich der FGÖ seiner Vorbildwirkung bewusst und möchte das Konzept der Guten Gesundheitsinformation in der Gesundheitsförderungs-Community bekannt machen und dazu anzuregen, ebenfalls ein Methodenpapier zu erarbeiten.

Das Methodenpapier des FGÖ kann als Work in Progress im Sinne eines kontinuierlichen Verbesserungsprozesses in der Öffentlichkeitsarbeit bzw. des gesamten Teams verstanden werden. 2022 wurde ein Fokus auf den Umgang mit den Kriterien der Guten Gesundheitsinformation (GGI) im Förderwesen des FGÖ gelegt. Zudem wurden die Gesundheitsreferentinnen und -referenten in ihren GGI-Kompetenzen in einem hausinternen Workshop geschult.

3.6.20 Machbarkeitsstudie zur Umsetzung von Bürger- und Patientenbeteiligung im Gesundheitswesen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Gudrun Braunegger-Kallinger

Ansprechpersonen Auftraggeber: Judith delle Grazie, Karin Schindler

Im Jahr 2021 wurde eine Machbarkeitsstudie zu Bürger- und Patientenbeteiligung in Auftrag gegeben. Die Ergebnisse der Studie wurden im Rahmen eines GÖG-Colloquiums im März 2022 präsentiert. Die Machbarkeitsstudie empfiehlt zur Stärkung von Bürger- und Patientenbeteiligung im Gesundheitswesen die Etablierung von drei Strukturen:

- » Kompetenz- und Koordinationsstelle Partizipation zur Bündelung, Stärkung, Begleitung und Reflexion von Partizipation im Gesundheitswesen
- » Überblicksportal zu Beteiligungsprozessen, den beteiligten Akteuren und den eingesetzten Methoden
- » Forum zu Vernetzung und Austausch von Bürger-/Patienten-/Selbsthilfevertretungen

Im Zentrum der Tätigkeiten 2022 stand die partizipative Konkretisierung der Empfehlungen. In einem ersten Workshop wurde eine Priorisierung der Empfehlungen seitens der

Projektumsetzer:innen gemeinsam mit den Auftraggeberinnen bzw. Auftraggebern vorgeschlagen. Vertreter:innen von Ministerien, Sozialversicherung, zivilgesellschaftlichen Akteuren und Patientenvertretungen verständigten sich auf die Priorisierung der Kompetenz- und Koordinationsstelle. Sie wurde als zentrale Stelle erachtet, um die weiteren Schritte/Strukturen aufzubauen. Interviews und Recherchen zur Konkretisierung der Kompetenz- und Koordinationsstelle wurden von der FH St. Pölten durchgeführt und als Input in einem weiteren Workshop diskutiert. Im Rahmen dieses Workshops wurden mögliche Ziele, Umsetzungsformen und Strukturen der Kompetenz- und Koordinationsstelle erarbeitet. Dabei zeigte sich, dass die Umsetzungsformen sehr unterschiedlich ausgeprägt sein können.

Eine Einbeziehung der Stakeholder:innen aus der Steuerungsgruppe in die beiden Workshops trug zur Schärfung der jeweiligen Sichtweisen und Ziele sowie zur Diskussion von denkbaren Grobstrukturen und -prozessen bei. Die Einbindung von Akteurinnen und Akteuren aus dem NGO-Bereich (in Workshops und Interviews) soll die Praxisrelevanz und Akzeptanz der Ergebnisse sichern. Es fand eine laufende enge Abstimmung mit dem Auftraggeber statt.

Weiterlesen:

[Website GÖG – GÖG-Colloquium „Beteiligung im Gesundheitswesen – Ergebnisse einer Machbarkeitsstudie“](#)

3.6.21 Messung der Gesundheitskompetenz von Kindern

Auftraggeberin: ÖGK-T

Laufzeit: Januar 2022 bis Juni 2023

Ansprechperson GÖG: Robert Griebler

Ansprechperson Auftraggeberin: Kathrin-Anna Brodtrager

Trotz der großen Relevanz des Themas liegen für Österreich bisher nur wenige Daten zur Gesundheitskompetenz (GK) von Kindern vor – vermutlich aufgrund der Schwierigkeit, die Kompetenzen zur Verarbeitung von Gesundheitsinformationen bei dieser Zielgruppe zu erfassen. Um Aussagen über die GK von Kindern im Alter von 9 bis 13 Jahren treffen zu können, wurde ein neues Erhebungsinstrument entwickelt und eine repräsentative Befragung von rund 800 Tiroler Schülerinnen und Schülern durchgeführt. Die Umsetzung des mehrjährigen Projekts, das aus Mitteln der gemeinsamen Gesundheitsziele des Rahmen-Pharmavertrags, einer Kooperation der österreichischen Pharmaindustrie und der Sozialversicherung, finanziert wird, erfolgt durch die GÖG, das Center for Social & Health Innovation am Management Center Innsbruck und die Österreichische Gesundheitskasse / Landesstelle Tirol. Ein Ergebnisbericht zur Studie soll 2023 veröffentlicht werden.

3.6.22 Monitoring Agenda Gesundheitsförderung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Juli 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Martina Nitsch

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Um den Umfang und die Art der Aktivitäten im Rahmen aller Projekte der Agenda Gesundheitsförderung systematisch zu monitoren, wurde auf der Grundlage eines übergreifenden Konzepts ein Prozess etabliert, der auf die Gewinnung von Erkenntnissen sowie auf die Erfolgsmessung zur Außendarstellung und Transparenz über die eingesetzten Mittel abzielt. Zugrunde liegende konzeptionelle Grundlagen und Instrumente wurden erarbeitet.

Da die Wirkungsmessung jeweils auf Basis einzelner Evaluationen auf Projektebene stattfinden soll, fokussiert das übergreifende Monitoring auf Messgrößen im Bereich Output. Zu diesem Zweck wurden geeignete Instrumente erstellt, die es ermöglichen, projektbezogene Daten entsprechend zu erheben, zu analysieren und zu aggregieren. In diesem Zusammenhang wurde ein interaktives Dashboard als zentrales Tool etabliert, das auf regelmäßiger Basis folgende Messgrößen über alle Projekte der Agenda Gesundheitsförderung hinweg im Rahmen eines Plan-Ist-Vergleichs erfasst:

- » Art und Anzahl der Produkte bzw. Outputs
- » Art und Anzahl der erreichten Zielgruppen
- » Art und Anzahl der erreichten Organisationen

Die im Monitoringprozess eingesetzten Instrumente sollen auch als interne Planungs- und Steuerungstools genutzt werden, wie dies beispielsweise auch andere Outcome-Modelle im Bereich Gesundheitsförderung vorsehen.

3.6.23 Pandemiemanagement und Öffentlicher Gesundheitsdienst – Wiederaufnahme Reformprozess (ÖGD)

Auftraggeber: BMGSPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Gabriele Sax

Ansprechpersonen Auftraggeber: Reinhild Strauss, Katharina Reich

Aufgrund der COVID-Erfahrungen wurde im Jahr 2022 der ÖGD-Reformprozess wiederaufgenommen mit dem Ziel, den ÖGD zu modernisieren, um für die Herausforderungen im Bereich der öffentlichen Gesundheit besser gerüstet zu sein. Zur Prozesssteuerung wurde ein Lenkungsausschuss, bestehend aus Vertreterinnen und Vertretern von Bund und Ländern, eingerichtet. Dieser hat die Aufgabe, Arbeitsgruppen zu installieren und deren Ergebnisse abzunehmen.

Im Rahmen des ersten Arbeitspakets wurden im Jahr 2022 Grundlagen für die FAG-Verhandlungen erarbeitet. Dabei wurde ein Mix verschiedener qualitativer und quantitativer Methoden eingesetzt. Es wurde(n)

- » gemeinsam mit dem Lenkungsausschuss eine Abgrenzung/Definition von ÖGD erstellt (welche Organisationen gehören zum ÖGD),
- » eine Arbeitsgruppe eingesetzt, um das Aufgabenprofil, das im Rahmen des ersten ÖGD-Reformprozesses erarbeitet wurde, kritisch zu reflektieren und die Kernaufgaben für den zukünftigen ÖGD festzulegen,
- » ein Leistungsportfolio für den Ist-Stand der Aufgabenwahrnehmung erstellt,
- » eine Personalstandserhebung sowie Bedarfsschätzung bis 2030 der verschiedenen Berufsgruppen im ÖGD durchgeführt,
- » eine Befragung unter Amtsärztinnen und Amtsärzten durchgeführt über ihren Arbeitsalltag und ihre Arbeitszufriedenheit sowie um Ideen einzuholen, wie das Berufsfeld attraktiver gestaltet werden könnte,
- » Interviews mit Expertinnen und Experten aus Institutionen und Organisationen, die mit dem ÖGD zusammenarbeiten bzw. von seiner Arbeit betroffen sind, geführt,
- » die IT-Ausstattung erhoben und
- » Fokusgruppen zum Pandemiemanagement geführt.

Auf Basis der Erhebungen konnten einige Problemfelder identifiziert werden. Themenbereiche, die in den nächsten Jahren zu bearbeiten sind, betreffen u. a. Personalmangel (Fehlbestand, Ersatzbedarf, Zusatzbedarf), finanzielle Ressourcen, die es dem ÖGD – als dritte Säule im Gesundheitswesen – ermöglichen, wirksam, krisenresistent und kompetent in Erscheinung zu treten, rechtliche Grundlagen für die Umsetzung des beschriebenen Aufgabenprofils/-portfolios, Attraktivierung des Berufsfelds, Klarheit für den Vollzug auf Landesebene (Vorgaben für Aufgabenerledigung, erforderliche bzw. bereitzustellende Ressourcen).

3.6.24 Qualitätsindikatoren und Tools für Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz im Krankenhaus entwickeln

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Lisa Gugglberger

Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

Im Rahmen des Projekts wurde untersucht, welche Qualitätsdokumente und -instrumente für Krankenhäuser sich dafür eignen, Indikatoren für Gesundheitskompetenz und Gesundheitsförderung aufzunehmen. Um Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz systematisch und breit in Krankenhäusern umzusetzen, ist eine verbindliche Berücksichtigung im Rahmen der etablierten Qualitätsmanagementsysteme der Krankenhäuser erforderlich.

Der daraus resultierende Bericht bietet einen Überblick über die relevanten Dokumente, die sich in Österreich mit dem Thema Qualität in Krankenhäusern und Gesundheitseinrichtungen befassen bzw. Vorgaben dafür liefern. Es wird zwischen bundesweiten Dokumenten – Gesetzestexten,

Strategien und Bundes-Zielsteuerungsübereinkommen sowie bundesweiten Instrumenten der Qualitätssicherung – und regionalen Strukturen/Dokumenten unterschieden.

Insgesamt konnte in den Dokumenten bereits viel zu den Themen Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz gefunden werden. Wenn auch die Begriffe nicht immer genannt werden, sind vor allem die Themen Patientensicherheit, Patientenzufriedenheit, Patientenorientierung und Kommunikation häufig zu finden und bieten somit wichtige Grundlagen und potenzielle Ansatzpunkte für weitere Schritte.

3.6.25 Standardisiertes Kommunikationstraining in der stationären Rehabilitation

Auftraggeber: DVSV

Laufzeit: April 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Christoph Schmotzer

Ansprechpersonen Auftraggeber: Martin Block, Jürgen Soffried

Im Auftrag des Dachverbands der Sozialversicherungsträger (DVSV) wurde auf Basis einer Bedarfs-erhebung ein Standard-Kommunikationstraining für Gesundheitsberufe in der stationären Rehabilitation entwickelt. Aufgrund von coronabedingten Verzögerungen in den Einrichtungen wurde die Pilotierung und Evaluierung der beiden Trainingsarten (Präsenztraining, Online-Training) im Jahr 2022 durchgeführt. Ziele dieses Kooperationsprojekts von GÖG und IfGP waren:

- » Pilotierung des neuen und standardisierten Kommunikationstrainings für Gesundheitsberufe in der stationären Rehabilitation – sowohl als Präsenztraining als auch als Online-Training,
- » Evaluation beider Trainingsarten,
- » Produktion von drei Lehrfilmen,
- » Erstellung eines „Basis-Infopakets“ für Entscheider:innen mit Fokus auf Nutzenargumentation.

Das Projekt zielte insgesamt darauf ab, die bereits investierten Vorleistungen des DVSV (Aufbau des Trainernetzwerks, Entwicklung eines Standardtrainings) in die Umsetzung zu bringen. Aufgrund der bisherigen positiven Erfahrungen mit der Umsetzung von Kommunikationstrainings nach ÖPGK-tEACH-Standard ist davon auszugehen, dass die SV-Träger nach positiven Erfahrungen mit den Trainings in ihren eigenen Einrichtungen selbst in weitere Trainings investieren werden.

3.6.26 Strategische Entwicklung und Koordination des Projekts „Digitaler Gesundheitspfad“

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Peter Nowak

Ansprechpersonen Auftraggeber: Judith delle Grazie, Christina Dietscher

Die Österreichische Gesundheitskompetenz-Erhebung (HLS₁₉-AT) ermöglicht einen aktualisierten Blick auf die Gesundheitskompetenz der österreichischen Bevölkerung zehn Jahre nach der ersten

Österreichischen Gesundheitskompetenz-Erhebung, die 2011 durchgeführt wurde. Die Ergebnisse zeigen, dass im Bereich der digitalen Ressourcen für Gesundheitsinformationen am häufigsten das Internet genutzt wird, gefolgt von den sozialen Medien.

Die IT-Services der Sozialversicherung GmbH (ITSV) entwickelten gemeinsam mit privaten Unternehmen in den letzten zwei Jahren eine Initiative „Digitaler Gesundheitspfad“, die – getragen von der öffentlichen Hand und unter Einbindung privater Unternehmen – realisiert werden soll. Ziel des Projekts ist es, zu klären, ob und in welcher Form die öffentliche Hand die Initiative für dieses Projekt in Sinne der Förderung der Gesundheitskompetenz und damit der Gesundheit der Bevölkerung übernehmen soll. Zur Analyse der bisherigen Vorarbeiten und internationaler Modelle guter Praxis wurde eine Dokumentenanalyse und Internetrecherche durchgeführt, deren Ergebnisse in einem gesonderten Analysebericht zur ausschließlichen Verwendung für den Auftraggeber im Juni 2022 übermittelt wurden.

In enger Abstimmung mit dem Auftraggeber wurde der Kontakt zu Vertreterinnen bzw. Vertretern der Sozialversicherung und möglichen Anbietern aufgenommen. Zur strategischen Einschätzung der möglichen Entwicklungsszenarien und Kooperationsmöglichkeiten wurde eine Reihe von Vorgesprächen mit relevanten Stakeholderinnen und Stakeholdern zumeist unter Einbindung des BMSGPK geführt.

Die Erarbeitung eines Vorschlags für eine Governance-Struktur wurde zunächst zurückgestellt, da die Voranalysen und Vorgespräche deutlich machten, dass auch die Entwicklungen auf EU-Ebene und die Initiierung einer österreichischen eHealth-Strategie abzuwarten sind. Ebenso wurde in den genannten Analysen klar, dass zunächst eine Machbarkeitsstudie durchzuführen ist, die die Umsetzungsoptionen aus Sicht der öffentlichen Hand klärt und bewerten lässt. Erst im Rahmen dieser Machbarkeitsstudie können weitere Entwicklungsschritte unter Berücksichtigung von Qualitätskriterien für Gute Gesundheitsinformation der ÖPGK definiert werden. Für die Machbarkeitsstudie wurde ein Vorschlag entwickelt, der im Dezember 2022 dem BMSGPK übermittelt wurde.

3.6.27 Umsetzung von Gesundheitskompetenz und Gesundheitsförderung bei Hausärztinnen und Hausärzten

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Lisa Gugglberger

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietsche, Judith delle Grazie

Das Projekt zielt darauf ab, Hausärztinnen und Hausärzte darin zu unterstützen, ihre Patientinnen und Patienten auch in Fragen der Gesundheit und Gesundheitsförderung zu beraten.

In einem ersten Schritt wurde 2022 deshalb eine Internet- und Literaturrecherche durchgeführt, um bestehende Tools und Instrumente für Hausärztinnen und Hausärzte zu identifizieren. Es wurden einige interessante Tools gefunden, die – je nach Bedarf – übernommen oder adaptiert werden können. Die 2019 entwickelte Initiative „Drei Fragen für meine Gesundheit“ wurde bereits

überarbeitet: Gemeinsam mit einer Grafikerin wurde das Poster, das Patientinnen und Patienten dabei helfen soll, ihren Ärztinnen und Ärzten Fragen zu stellen, neu layoutiert und mit Patientinnen und Patienten getestet.

Ende 2022 fand eine Bedarfserhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten statt; 268 Fragebögen wurden vollständig ausgefüllt. Zudem wurden 2022 bereits erste qualitative Interviews mit Hausärztinnen und Hausärzten geführt. Auf Basis der Ergebnisse sollen im Jahr 2023 in Abklärung mit verschiedenen Stakeholdern (v. a. BMSGPK, Plattform Primärversorgung, ÖGK) mehrere Tools für Hausärztinnen und Hausärzte entwickelt und mit einigen ausgewählten Hausärztinnen und Hausärzten getestet werden sowie Empfehlungen für einen Roll-out des Projekts erarbeitet werden.

3.6.28 Vorbereitung Modellregionen zur Umsetzung von Gesundheitskompetenz

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Anna Kristina Wahl

Ansprechperson Auftraggeberin: Christina Dietscher

Die ÖPGK entwickelte (v. a. mit Unterstützung des FGÖ, der BGA und des DVSV) in den vergangenen sechs Jahren Umsetzungsmaßnahmen zur Stärkung der Gesundheitskompetenz in fünf Schwerpunkten und brachte sie punktuell zur Umsetzung. Fazit einer Bedarfs- und Angebotsanalyse zu den Schwerpunkten im Jahr 2020 war, dass die Umsetzungsmaßnahmen hoch anerkannt sind, dass es aber noch einer integrierten Umsetzung und nachhaltigen Verankerung qualitätsgesicherter Gesundheitskompetenz-Maßnahmen in Österreich bedarf. Das soll durch Modellregionen für Gesundheitskompetenz in Österreich realisiert werden. Im Auftrag der Fachgruppe Public Health und des Kern-Teams der ÖPGK wird die Umsetzung der Modellregionen fachlich und organisatorisch vorbereitet. Insbesondere werden bestehende und neu entwickelte Gesundheitskompetenzmaßnahmen integriert und im Format einer Toolbox zielgruppenorientiert aufbereitet.

3.6.29 Weiterbildung zur patientenzentrierten Kommunikation

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2023

Ansprechperson GÖG: Christoph Schmotzer

Ansprechperson Auftraggeber: Christina Dietscher

Ein erster zentraler Ansatzpunkt für die Entwicklung der Gesundheitskompetenz von Angehörigen der Gesundheitsberufe wurde im Rahmen der Zielsteuerung-Gesundheit durch die Strategie „Verbesserung der Gesprächsqualität in der Krankenversorgung. Strategie zur Etablierung einer patientenzentrierten Kommunikationskultur“ (2016) geschaffen. In den letzten fünf Jahren baute die ÖPGK mit Unterstützung vieler Partnerorganisationen ein Trainernetzwerk auf, das es nun erlaubt, evidenzbasierte Kommunikationstrainings für patientenzentrierte Gespräche in der Fort- und Weiterbildung in den Gesundheitsberufen auszurollen. Diese Kommunikationstrainings für Angehörige der Gesundheitsberufe nach ÖPGK-teACH-Standard wurden pilotiert und evaluiert. Die

Evaluationsergebnisse zeigen eine sehr hohe Zufriedenheit der Teilnehmer:innen mit den Trainings, eine signifikante Erhöhung der selbsteingeschätzten Kompetenzen nach den Trainings und eine hohe Akzeptanz der Trainingsangebote bei der Zielgruppe. Für die breitenwirksame und nachhaltige Ausrollung dieser Kommunikationstrainings sind laufende Arbeiten zur kontinuierlichen Zertifizierung, Rezertifizierung, Produktentwicklung, Beratung und Unterstützung interessierter Einrichtungen, zu strategischer Öffentlichkeitsarbeit und Marketing, Qualitätssicherung und Qualifizierung von Trainerinnen und Trainern erforderlich.

Auf der Basis eines österreichweiten Vergabeverfahrens wurden im Jahr 2022 20 nachhaltige, qualitätsgesicherte Kommunikationstrainings für Angehörige der Gesundheitsberufe in der Fort- und Weiterbildung in den Settings Krankenhaus, Onkologieeinrichtungen und Einrichtungen der stationären Rehabilitation durchgeführt. 2022 wurde der Umsetzungsteil des im Vorjahr gestarteten Trainerlehrgangs zur Ausbildung für zwölf ärztliche Kommunikationstrainer:innen durchgeführt. Dabei wurden die Teilnehmer:innen vor allem bei der Durchführung der Praktika in den Einrichtungen unterstützt und fachlich begleitet. Für das Trainernetzwerk und die Trainingsangebote der ÖPGK wurden vielseitige Maßnahmen zur Weiterentwicklung und zur Qualitätssicherung durchgeführt: Kommunikationstrainer:innen wurden rezertifiziert oder neu zertifiziert, Trainernetzwerktreffen zum Austausch und zur Fortbildung wurden durchgeführt. Im Sinne einer qualitätsgesicherten Produktentwicklung wurden Standardcurricula und Trainingsmaterialien entwickelt und Kommunikationstrainer:innen auf diese Formate eingeschult. Das Monitoring der Aktivitäten des Trainernetzwerks (Reichweite) wurde intensiviert.

Darüber hinaus wurden interessierte Einrichtungen und Umsetzungsinitiativen bei der Pilotierung und Ausrollung von Kommunikationstrainings fachlich und organisatorisch unterstützt. Weitere Aktivitäten gab es hinsichtlich der strategischen Öffentlichkeitsarbeit zur Dissemination des Angebots in der relevanten Fachöffentlichkeit. Dafür wurden auch Informations- und Marketingmaterialien erstellt. Öffentliche Informationen zu den Kommunikationstrainings für Angehörige der Gesundheitsberufe und zum Trainernetzwerk finden sich auf der Website der ÖPGK.

Weiterlesen:

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

3.6.30 Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen

Auftraggeberin: Wiener Gesundheitsförderung – WiG

Laufzeit: fortlaufend seit 2016

Ansprechperson GÖG: Birgit Metzler

Ansprechperson Auftraggeberin: Ursula Hübel

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

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

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

Die Arbeiten 2022 umfassten unter anderem die Herausgabe von zwei Newsletters, die inhaltliche Konzeption und Organisation von drei Workshops (ein Online-Workshop zum Thema Gesundheit am Arbeitsplatz, ein Präsenzworkshop zum Thema Digitale Kommunikation im Gesundheitswesen und ein weiterer Online-Workshop zum Thema Möglichkeiten ressourcenschonender Wirkungsanalysen in der Gesundheitsförderung), die Weiterführung der Community of Practice zum Thema Gesundheitskompetenz und Gesprächsqualität, die Entwicklung und den Aufbau einer Community of Practice zum Thema Diversität, die organisatorische und inhaltliche Begleitung von drei Sitzungen mit Vertreterinnen und Vertretern der Allianzpartner:innen sowie die strategische und inhaltliche Beratung der Auftraggeberin. Anlässlich des 15-jährigen Bestehens der Wiener Allianz wurde außerdem eine Enquete geplant und organisiert, die hochkarätig besetzt als Hybridveranstaltung im Wiener Rathaus stattfand.

Weiterlesen:

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

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

Auftraggeber: Wiener Gesundheitsfonds

Laufzeit: Januar 2022 bis Februar 2024

Ansprechperson GÖG: Daniela Rojatz

Ansprechperson Auftraggeber: Tanja Fruhmann

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

Die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH wurde damit beauftragt, einen Prozess zur Patientenbeteiligung von Menschen mit Diabetes mellitus zu konzipieren und umzusetzen. Im Jahr 2022 lag der Fokus auf der Begleitung einer Projektgruppe, in der künftige Mitarbeiter:innen und Menschen mit Diabetes einen Beteiligungsleitfaden entwickelten, der Beteiligungsmethoden und Rahmenbedingungen für die Implementierung nach Eröffnung des Diabeteszentrums zusammenfasst. Der Leitfaden soll die Umsetzung von Patientenbeteiligung unterstützen und kann flexibel an die Rahmenbedingungen im Diabeteszentrum angepasst werden.

3.7 Kompetenzzentrum Klima und Gesundheit

3.7.1 Bericht „Klima und Gesundheit“

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Ruperta Lichtenecker

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Der Bericht „Klima und Gesundheit“ fasst die Arbeiten des KoKuG im Jahr 2022 – unter Einbindung des wissenschaftlichen Beirats des KoKuG, der ebenfalls Textbeiträge lieferte – zusammen. Er soll zur Stärkung des Themas Klima und Gesundheit beitragen und eine fundierte Grundlage für zukünftige Entscheidungen im (gesundheits- und klima-)politischen Setting bieten. Zusätzlich wird das Monitoring gesundheitsrelevanter Strategien unterstützt. Um die Aktivitäten des Kompetenzzentrums sichtbar zu machen, werden anhand des Berichts Schwerpunkte und Entwicklungen abgebildet.

3.7.2 Chancengerechtigkeit und Vulnerabilität in der Klimakrise

Auftraggeber: BMGSPK

Laufzeit: März 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Andrea Schmidt

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Der nationale Klimaresilienz-Check Gesundheit (KLIC Gesundheit) für österreichische Gemeinden und Regionen basiert auf dem von der WHO veröffentlichten Framework zu Climate Change and Health Vulnerability and Adaptation Assessment (2021). Das Instrument dient dazu, bestehende und zukünftige Herausforderungen des Klimawandels für die Bevölkerungsgesundheit und das Gesundheitssystem in Österreich systematisch zu identifizieren und in einem weiteren Schritt – basierend auf bereits bestehenden Anpassungsstrategien – notwendige Klimawandelanpassungsmaßnahmen im Gesundheitssystem auf regionaler Ebene strukturiert zu erarbeiten. Der KLIC Gesundheit bietet ein standardisiertes Instrument auf dem Weg zu einer klimaresilienten Bevölkerung und einem klimaresilienten Gesundheitssystem.

Weiterlesen:

Nationaler Klimaresilienz-Check Gesundheit für Gemeinden und Regionen. Grundlagenbericht

3.7.3 Ernährung: Der gesunde und nachhaltige Teller

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Februar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Ilonka Horváth

Ansprechpersonen Auftraggeber: Karin Schindler, Judith delle Grazie

Auf Basis der Ernährungspyramide wurde vom Studiengang Diaetologie der fhg – Zentrum für Gesundheitsberufe Tirol GmbH, vom Studiengang Diätologie der FH Gesundheitsberufe OÖ GmbH und vom Studiengang Diätologie der Fachhochschule St. Pölten GmbH ein Tellermodell für eine gesunde und nachhaltige Mahlzeitenzusammenstellung entwickelt und umgesetzt. Anhand konkreter Rezepte werden in der Publikation des BMSGPK „Gesund essen, gut fürs Klima – Schmackhafte & einfache Rezepte für den Alltag“ 22 saisonale Speisen präsentiert, die einen Anreiz für die Zubereitung gesundheitsfördernder Speisen bieten und auch die Themen Regionalität und Saisonalität abdecken. Besonderes Augenmerk wird auf die jeweiligen Mengenverhältnisse der Lebensmittelgruppen sowie die Portionsgrößen gelegt.

3.7.4 Ernährungssystem

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Februar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Ilonka Horváth

Ansprechperson Auftraggeber: Karin Schindler

Die Überarbeitung der nationalen Ernährungsempfehlungen erfolgte erstmals unter Einbeziehung von Gesundheits- und Nachhaltigkeitsparametern. Die wissenschaftlichen Grundlagen dienten einer Überarbeitung der Ernährungspyramide wie auch der Berechnung einer vegetarischen Ernährungspyramide. Im November 2022 veranstaltete das Kompetenzzentrum Klima und Gesundheit einen nationalen Independent Food Systems Dialogue zum Thema „Schritte zu einem gesunden, nachhaltigen und fairen Ernährungssystem in Österreich“. Gemeinsam mit Teilnehmenden des Gesundheitsziels 7 und der Nationalen Ernährungskommission wurde die Relevanz von Ernährungssystemen für Klima und Gesundheit in Diskussionsgruppen ausführlich reflektiert.

3.7.5 Hürden für Healthy and Climate-friendly Living

Auftraggeber: BMGSPK

Laufzeit: März 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Christina Lampl

Ansprechpersonen Auftraggeber: Judith delle Grazie, Karin Schindler

An der Schnittstelle zwischen einer nachhaltigen Klima- und Gesundheitspolitik sind Co-Benefits (d. h. Ansätze, die sich positiv in beiden Bereichen auswirken) identifizierbar. Das Projekt untersuchte im Detail, wie in den drei zentralen Bereichen Bewegung, Ernährung und Wohnen

bestehende gesundheitliche Ungleichheiten abgebaut und zugleich Klimaschutz vorangetrieben werden kann. Hierfür wurde eine Literaturübersicht erstellt sowie ein Workshop mit Vertreterinnen und Vertretern von vulnerablen Gruppen durchgeführt.

Die zentralen Ergebnisse der analysierten Handlungsfelder (Bewegung, Ernährung, Wohnen) weisen darauf hin, dass es besonders hinsichtlich der Infrastruktur Maßnahmen braucht. Im Hinblick auf aktive Mobilität gilt es ein sicheres und inklusives Geh- und Radwegenetz zur Verfügung zu stellen sowie den Ausbau öffentlicher Verkehrsmittel zu forcieren. Die Möglichkeit, frische, möglichst unverarbeitete und reichlich pflanzliche Lebensmittel zu essen, bedarf der Zurverfügungstellung von Mahlzeiten nach Kriterien des Klimaschutzes und der Gesundheitsförderung in Gemeinschaftsverpflegungseinrichtungen sowie einer umfassenden Kostenwahrheit beim Preis von Lebensmitteln. Leistbarer Wohnraum für alle muss unter Einhaltung bestimmter Mindeststandards zur Verfügung gestellt werden. Es wird über das Konzept der transdisziplinären Raumplanung und der Neudefinition des öffentlichen Raums, z. B. in Form des Ausbaus von Caring Communities, diskutiert, dessen Umsetzung als notwendige Strukturveränderung beschrieben wird.

Weiterlesen:

Hürden für vulnerable Gruppen bei der Umsetzung gesunder und klimafreundlicher Praktiken

3.7.6 Indikatoren und Monitoring

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Februar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Katharina Brugger

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Dem österreichischen Gesundheitssystem kommt eine wichtige Rolle im Umgang mit dem Klimawandel zu. Nicht nur muss es resilient mit den unmittelbaren Auswirkungen des Klimawandels auf die Gesundheit umgehen können, sondern es muss auch einen Beitrag zu den Klimaschutzmaßnahmen zur Reduktion der Treibhausgasemissionen hin zu Netto-Null-Emissionen leisten. Um die Reduktion monitoren zu können, braucht es geeignete Indikatoren. Dazu wurden in einem ersten Schritt die konzeptuellen Grundlagen erarbeitet und internationale Best-Practice-Beispiele recherchiert. Weiters wurden eine Übersicht über mögliche Indikatoren und die Verfügbarkeit der Daten erstellt sowie Anforderungskriterien für die Indikatoren definiert. Gemeinsam mit der Umweltbundesamt GmbH wurden die Möglichkeiten einer Neuberechnung des CO₂-Fußabdrucks des österreichischen Gesundheitssektors analysiert und diskutiert. Ebenso wurde die Zielsteuerung-Gesundheit mit Blick auf nachgelagerte Treibhausgasemissionen bewertet. Dazu wurde ein interner Workshop durchgeführt, in dem operative Ziele und Messgrößen hinsichtlich Treibhausgasemissionen in den Handlungsfeldern Mobilität, Gebäude, Ernährung, Lieferketten/Beschaffung, Energie, Abfall/Ressourcen und Nachfrage Krankenbehandlung bewertet wurden.

3.7.7 Klimakompetenz Gesundheitsberufe

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Februar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Katharina Brugger

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Klimakompetenz beschreibt das Wissen und das Verständnis darüber, welchen Einfluss man selbst auf das Klima hat und welchen Einfluss das Klima auf einen selbst und die Gesellschaft hat. Darauf aufbauend ist eine klimakompetente Person in der Lage, diesbezüglich informierte und verantwortungsbewusste Entscheidungen zu treffen. Ziel dieses Projekts war es, den Status quo und die Grundlagen der Klimakompetenz bei Angehörigen der Gesundheitsberufe zusammenzufassen. Speziell wurde dabei auf die bisherige bzw. zukünftige Verankerung der gesundheitsbezogenen Klimakompetenz in der Aus-, Fort- und Weiterbildung eingegangen. Zur Erarbeitung der Forschungsfrage wurde eine explorative Herangehensweise mit einer Kombination verschiedener Methoden ausgewählt. In einem ersten Schritt wurde der Begriff der gesundheitsbezogenen Klimakompetenz basierend auf einer umfassenden Literaturrecherche hergeleitet und definiert. Zusätzlich wurden (inter-)nationale Initiativen zur Erweiterung der Klimakompetenz bei Angehörigen der Gesundheitsberufe recherchiert und systematisch aufbereitet. Die Definition und Handlungsebenen wurden im Rahmen von zwei Workshops mit Expertinnen und Experten diverser Berufsgruppen aus dem Gesundheits- und Pflegebereich diskutiert. Ziel war es, durch diese qualitative Methode erstmals notwendige Kompetenzen und Handlungsansätze mit den Akteurinnen und Akteuren zu identifizieren. Darauf aufbauend wurden die Ansatzpunkte für zukünftige Programme bzw. Module in der Aus-, Weiter- und Fortbildung der Gesundheitsberufe skizziert.

Weiterlesen:

- » [Research Brief Gesundheitsbezogene Klimakompetenz in den Gesundheitsberufen](#)
- » [Klimakompetenz von Angehörigen der Gesundheitsberufe](#)

3.7.8 Klimaschutz-Initiative: Pilotprojekt Beratung Gesundheitseinrichtungen. Prüfung Zertifizierungsoptionen im Gesundheitswesen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit März 2022

Ansprechperson GÖG: Ruperta Lichtenecker

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Ziel des Pilotprojekts ist es, Gesundheitseinrichtungen dabei zu unterstützen, sich zu einer klimafreundlichen Einrichtung zu entwickeln, und damit auch einen wichtigen Beitrag zur Gesundheitsförderung und zum Gesundheitsschutz zu leisten.

Es wurde ein Beratungsangebot speziell für Gesundheitseinrichtungen (Krankenanstalten, Primärversorgungseinheiten, Alten- und Pflegeeinrichtungen, Arztpraxen, Apotheken) entwickelt, das die erforderliche Expertise, einschlägige Informationen und konkrete Unterstützung aus einer Hand

bereitstellt. Beraten werden die Gesundheitseinrichtungen von Expertinnen bzw. Experten aus den Bereichen Klima- und Umweltschutz. In der ersten Phase erarbeiten die Expertinnen und Experten in Gesprächen, Vor-Ort-Begehungen und Dokumenten- und Datenanalysen gemeinsam mit den Gesundheitseinrichtungen einen individuellen Klima-Aktionsplan (dieser deckt u. a. die Handlungsfelder Gebäude, Energie, Mobilität, Ressourcen- und Abfallmanagement, nachhaltige Beschaffung, Ernährungssystem, Grünräume ab) mit konkreten Zielen und Maßnahmen, die auch gesundheitsfördernde Aspekte miteinbeziehen, und stellen Informationen über spezielle Fördermöglichkeiten im Bereich des Klimaschutzes bereit. In der zweiten Phase werden die Umsetzung des Klima-Aktionsplans sowie hemmende und förderliche Rahmenbedingungen durch die Beratungsunternehmen evaluiert und ein fortführender Klima-Aktionsplan erstellt. Die Ergebnisse der Evaluierung sind die Basis für weitere Entwicklungen und Empfehlungen, sowohl für Gesundheitseinrichtungen als auch für die Politik.

Seit September 2022 werden im Rahmen des Pilotprojekts „Beratung klimafreundliche Gesundheitseinrichtungen“ bereits mehr als 120 Gesundheitseinrichtungen in Österreich dabei unterstützt, sich zu klimafreundlichen Einrichtungen zu entwickeln. Aufgrund des großen Interesses wurde das kostenlose Beratungsangebot verstärkt und weiterentwickelt. Ab April 2023 haben über 200 weitere Gesundheitseinrichtungen die Möglichkeit, sich kostenlos von Expertinnen und Experten bei der Entwicklung und Umsetzung von Klimaschutzmaßnahmen unter gleichzeitiger Betrachtung möglicher gesundheitsfördernder Wirkungen unterstützen zu lassen. Die Zielgruppen wurden zudem um Fachambulatorien erweitert und die teilnehmenden Gesundheitseinrichtungen haben nun auch die Möglichkeit, sich bei Bedarf auch während der Umsetzung der Maßnahmen von dem oder der Berater:in unterstützen zu lassen.

Weiterlesen:

[Website Agenda Gesundheitsförderung](#)

3.7.9 Policy Brief „Interdisciplinary Analysis of Climate and Health Policy“

Auftraggeberin: Foundation for European Progressive Studies

Laufzeit: Juli 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Christina Lampl

Ansprechperson Auftraggeberin: Andreas Dimmelmeier

Der Klimawandel gilt als größte Gefahr für die Bevölkerungsgesundheit im 21. Jahrhundert und bedarf einer sozial-ökologischen Transformation samt systemischer Betrachtungsweise. Dabei kann und soll der Klimawandel samt seinen Auswirkungen nicht isoliert betrachtet werden, sondern interagierend mit anderen Bereichen, wie z. B. dem Gesundheitssystem. Dies erfordert, dass Aspekte des Klimawandels, der Gesundheit und Gerechtigkeit ins Zentrum der Maßnahmenentwicklung gerückt werden.

Als unterstützender Beitrag für politische Entscheidungsträger:innen wurde im Jahr 2022 im Rahmen dieses Projekts (in Zusammenarbeit mit dem Institut für Soziale Ökologie an der Universität für Bodenkultur Wien) der Policy Brief „Climate Mainstreaming: Climate and Health Policy“ verfasst.

Im von der Foundation for European Progressive Studies (FEPS) beauftragten Papier werden aktuelle Herausforderungen sowie Handlungsoptionen an der Schnittfläche Klima, Gesundheit und Gerechtigkeit beschrieben. Dabei werden mögliche Fallstricke bei einer unzureichenden Betrachtung von Gesundheit in klimapolitischen Maßnahmen sowie Wechselwirkungen der Gesundheitspolitik mit dem Klimawandel analysiert und Gerechtigkeitsaspekte werden durchgängig mitgedacht. Potenzielle Synergien bei der Schaffung eines Klima-, Gesundheits- und Gerechtigkeits-Nexus werden ausgeführt und mögliche Triple-Win-Effekte beschrieben.

Weiterlesen:

[Policy Brief Climate Mainstreaming: Climate and Health Policy](#)

3.7.10 Resilienz des Gesundheitswesens

Auftraggeber: BMGSPK

Laufzeit: März 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Andrea Schmidt

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Im Rahmen von Literaturarbeiten und in Abstimmung mit Stakeholdern (u. a. Anpassungsnetzwerk, Klimawandelanpassungsstrategie, ZAMG, AGES) wurden die folgenden Fragen in einem Bericht adressiert:

- » Wie lässt sich die Resilienz des Gesundheitssystems grundsätzlich bewerten?
- » Welche Building Blocks des Gesundheitssystems sind einer entsprechenden Betrachtung zu unterziehen und gibt es hier Unterschiede mit Bezug zur Resilienz und Krisenanfälligkeit?
- » Wie kann entgegengesteuert werden?

Insbesondere erfolgte eine systematische Sichtung von Grundlagendokumenten zum Thema Klimaresilienz der WHO, OECD und auf EU-Ebene sowie eine Sammlung internationaler Good-Practice-Beispiele, welche Ableitungen für Österreich zulassen könnten. Die Arbeiten werden im Jahr 2023 weitergeführt.

3.7.11 Resilienz: Status quo und Prognosen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: März 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Katharina Brugger

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Die Auswirkungen des Klimawandels auf die Gesundheit und das Wohl der Menschen sind bereits heute sichtbar und spürbar. Um zielgerichtete und konkrete Anpassungsmaßnahmen im Gesundheitssektor ableiten zu können, ist eine systematische Auswertung der gesundheitlichen Folgen durch den Klimawandel sowie die Identifizierung von Risikogruppen und -gebieten erforderlich. Nicht zuletzt aufgrund des viertwärmsten Sommers in Österreichs 255-jähriger Messgeschichte

standen extrem hohe Temperaturen und die damit verbundene breite Wirkung auf die Bevölkerung im Fokus der Arbeiten des Jahres 2022. Basierend auf einer umfassenden Literaturrecherche zu bisherigen Studien in Österreich zu diesem Thema wurden Lücken und Fragestellungen identifiziert. Darunter fallen z. B. hitzeassoziierte Krankheitsbelastungen und damit verbundene stationäre Aufenthalte. Anhand der Krankenhausaufenthalte, die direkt auf Hitze und Sonnenlicht zurückzuführen sind (ICD-10-Code T67, „Schäden durch Hitze und Sonnenlicht“), wurde eine Vorgehensweise zur Auswertung und Analyse etabliert. Dies umfasst neben deskriptiver Analyse und Studiendesign auch die kompakte Zusammenfassung der Ergebnisse in einem Factsheet. Um einen breiteren Überblick zu bekommen und umfangreichere Auswertungen durchführen zu können, wurde darüber hinaus mit Vertreterinnen und Vertretern diverser Organisationen (z. B. Rotes Kreuz, Arbeiterkammer, Österreichischer Gewerkschaftsbund, Wiener Gesundheitsverbund) über die Verfügbarkeit von Daten und Möglichkeiten der Verknüpfung relevanter Datensätze diskutiert.

3.7.12 Strategie klimaneutrales Gesundheitswesen – Prozess

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: März 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Ruperta Lichtenecker

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Ziel dieses Projekts war es, in einem kooperativen Stakeholder-Prozess ein Maßnahmenpaket für den Klimaschutz für das Gesundheitswesen zu entwickeln und die relevanten Akteurinnen und Akteure mit einzubinden. Ein spezieller Fokus wurde im Stakeholder-Prozess auf die Bereiche Krankenanstalten sowie Arzneimittel und Medizinprodukte gelegt, da sie jene Bereiche darstellen, die die größten Anteile am CO₂-Fußabdruck haben. Weiters zielten die Workshops darauf ab, Handlungsfelder, konkrete Rahmenbedingungen und Maßnahmen zu definieren und zu erarbeiten, die die Klimaneutralität in den Bereichen Medizinprodukte und Arzneimittel sowie im Bereich Krankenanstalten unterstützen und die Resilienz stärken. Zudem wurde ein Rahmen geschaffen, um den intersektoralen Austausch zu den beiden zentralen Thematiken zu ermöglichen.

Der Stakeholder-Prozess zur Entwicklung einer Strategie für ein klimaneutrales und resilientes Gesundheitswesen fand mit dem Workshop „Arzneimittel, Medizinprodukte, Klima und Resilienz: Herausforderungen und Chancen am Weg zur Klimaneutralität“ im Oktober 2022 seinen Auftakt. Stakeholder:innen aus dem Gesundheitswesen und Expertinnen und Experten aus den Bereichen Arzneimittel und Medizinprodukte entwickelten im Workshop Maßnahmenvorschläge. Für jeden der Maßnahmenvorschläge wurden erste Rahmenbedingungen identifiziert, die es braucht, damit die Maßnahmen umgesetzt werden können.

Der Workshop „Krankenanstalten, Klima und Resilienz: Herausforderungen und Chancen am Weg zur Klimaneutralität“ richtete sich an Entscheidungsträger:innen und Expertinnen und Experten der Krankenhausträger, der Sozialversicherungen und des BMSGPK. Er wurde im November 2022 abgehalten. Die Teilnehmer:innen entwickelten Maßnahmen zur Forcierung der Klimaneutralität in Krankenanstalten. Im Workshop wurden neben den Grundlagen zu Maßnahmen in

Krankenanstalten vor allem erforderliche Rahmenbedingungen sowie mögliche Barrieren und Herausforderungen erarbeitet und beleuchtet.

3.7.13 Strategie klimaneutrales Gesundheitswesen – Vorbereitung, Rahmenbedingungen und Programmentwicklung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: März 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Ruperta Lichtenecker

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Der österreichische Gesundheitssektor trägt mit sieben Prozent zum österreichischen CO₂-Fußabdruck bei. Der Sektor verursacht somit beträchtliche Emissionen und ist damit ein wichtiger Adressat, um das Ziel der Bundesregierung „Klimaneutralität bis 2040“ und die internationalen Verpflichtungen zur Treibhausgasreduktion zu erreichen.

Die vom Kompetenzzentrum Klima und Gesundheit der Gesundheit Österreich GmbH entwickelte und erarbeitete Strategie klimaneutrales Gesundheitswesen hat zum Ziel, die Grundlagen dafür zu schaffen, wie erforderliche Gesundheitsleistungen – die trotz Gesundheitsförderung und Vermeidung ineffizienter Behandlung notwendig sind – klimafreundlich erbracht werden können, um die Transformation zur Klimaneutralität auf breiter Basis wesentlich zu forcieren.

Die Strategie klimaneutrales Gesundheitswesen gibt einen Überblick über die Ausgangssituation, die erforderlichen Rahmenbedingungen sowie die klimarelevanten Handlungsfelder und die Maßnahmen, die erforderlich sind, um Klimaschutz im Gesundheitswesen zu verankern und die umfassende Transformation zur Klimaneutralität zu forcieren.

3.7.14 Vorbereitung Zielsteuerung-Gesundheit

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Ruperta Lichtenecker

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Die Arbeiten zum Reformprozess der Zielsteuerung-Gesundheit (ZS-G) laufen aktuell bereits in der zweiten Periode. Sie umfassen die wichtigsten Vorhaben in den Bereichen Gesundheitsversorgung und Public Health, die konsensual von Bund, Ländern und Sozialversicherung vereinbart wurden. Indikatoren für ein Monitoring der Erreichung der Ziele innerhalb der ZS-G werden je Ziel festgelegt und es erfolgt eine jährliche Bewertung des Fortschritts der Umsetzung der vereinbarten Vorhaben. Für die Vorarbeiten zur dritten Periode der ZS-G wurden in Abstimmung mit dem BMGSPK Überlegungen angestellt, wie die drei Säulen des KoKuG (Klimaresilienz, Klimaschutz und Klimawandelanpassung) auch in den Arbeiten der Zielsteuerung-Gesundheit abgebildet werden könnten.

Ein wichtiger Ansatzpunkt im Sinne der strukturellen Verankerung ist etwa, entsprechende Indikatoren im Kontext Klima und Gesundheit zu entwickeln und zu definieren. Dazu wurden erste zentrale Vorarbeiten – auch im Austausch mit den in diesem Bereich federführenden Ressorts – geleistet.

Weiters wurden Ansatzpunkte zur Integration der Thematik Klimaschutz, Klimaresilienz und Klimawandelanpassung in das Finanzausgleichsgesetz entwickelt.

3.8 Kompetenzzentrum Sucht

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

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Tanja Schwarz

Ansprechpersonen Auftraggeber: Franz Pietsch, Raphael Bayer

Im Jahr 2021 wurde das Kompetenzzentrum Sucht (KOSU) der Gesundheit Österreich GmbH vom BMSGPK beauftragt, eine Modernisierung und süchteübergreifende Erweiterung des bestehenden Dokumentations- und Berichtssystems um die Bereiche Tabak und/oder nikotinhaltige Produkte, Alkohol, Glücksspiel, Gaming und Medikamente umzusetzen. Ziel ist es, ein bundesweit einheitliches Erfassungstool zur Verfügung zu stellen, das über abgestimmte Dokumentationsstandards über unterschiedliche substanz- und verhaltensbasierte Suchtformen hinweg verfügt.

3.8.2 Cohort studies among people who are using drugs: using studies to answer key policy questions

Auftraggeber: BMSGPK und EBDD

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Tanja Schwarz

Ansprechpersonen Auftraggeber: Raphael Bayer, Isabelle Giraudon

Mortalitätskohortenstudien bei Drogenkonsumentinnen und -konsumenten sind ein wichtiges Instrument zur Beschreibung der Drogensituation und der individuellen und gesellschaftlichen Auswirkungen des Drogenkonsums. Im Zuge des Vorgängerprojekts wurden aktuelle Kohortenstudien unter Drogenkonsumentinnen und -konsumenten aus verschiedenen europäischen Ländern identifiziert, um die Vergleichbarkeit der Ergebnisse zu verbessern, interessierte Länder bei der Durchführung zukünftiger Studien zu unterstützen und politische Entscheidungsträger:innen für die Thematik zu sensibilisieren.

Die Studie wurde in den 27 EU-Mitgliedstaaten sowie Norwegen und der Türkei durchgeführt und stützt sich auf die Ergebnisse einer Literaturrecherche, einer Fragebogenerhebung unter nationalen Spezialistinnen und Spezialisten und REITOX Focal Points aus diesen Ländern sowie auf Informationen, die im Rahmen der jährlichen Standardberichterstattung der Europäischen Beobachtungsstelle für Drogen und Drogensucht (EBDD) bereitgestellt werden. Das Folgeprojekt hatte zum Ziel, die Vergleichbarkeit der Ergebnisse in Europa zu verbessern, die Durchführung von Kohortenstudien zu unterstützen und Policymaker sowie interessierte Forscher:innen zu vernetzen. Um diese Ziele zu erreichen, wurde einerseits der bestehende Standard Table 18 (ST18) der EBDD zur standardisierten Erfassung von Mortalitätskohortenstudien unter Drogenkonsumentinnen und -konsumenten in Zusammenarbeit mit Spezialistinnen und Spezialisten sowie REITOX Focal Points überarbeitet und aktualisiert. Andererseits wurde die im Jahr 2021 erstellte Übersichtsarbeit über publizierte sowie unpublizierte Mortalitätskohortenstudien bei Drogenkonsumentinnen und -konsumenten in den 27 EU-Mitgliedstaaten sowie Norwegen und der Türkei aktualisiert.

Weiterlesen:

[Cohort studies among people who are using drugs: Update of the European overview of mortality cohort studies](#)

3.8.3 Datenvergleich Suchtverhalten

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Martin Busch

Ansprechpersonen Auftraggeber: Franz Pietsch, Raphael Bayer

Im Rahmen des Projekts wurde auf bereits bestehenden empirischen Analysen des Kompetenzzentrums Sucht aufgebaut. Es wurde der Frage nachgegangen, wie sich der Konsum von Psychopharmaka und insbesondere von rezeptpflichtigen Schlaf- und Beruhigungsmitteln während der COVID-19-Krise veränderte. Dabei wurde unter anderem auf Daten aus Bevölkerungsbefragungen, der Vergiftungsinformationszentrale und auf epidemiologische Abwasseranalysen zurückgegriffen.

3.8.4 Epidemiologiemonitoring Alkohol

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2015

Ansprechperson GÖG: Julian Strizek

Ansprechperson Auftraggeber: Franz Pietsch

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

Band 1: Statistiken und Berechnungsgrundlagen (2022) 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 (2023) bietet einen Überblick über die Entwicklung und den aktuellen Stand von alkoholbezogenen Gesetzen. Die Regelung der gesetzlichen Rahmenbedingungen des Umgangs mit Alkohol in Österreich ist eine Materie, die aus einer Fülle detaillierter, teilweise voneinander unabhängiger Gesetze und Regulative besteht, für die unterschiedliche Ministerien und Landesbehörden zuständig sind. Aus diesem Grund findet die österreichische „Alcohol Policy“ nicht Ausdruck in einem singulären Dokument, wie es in vielen anderen Ländern der Fall ist. Die Publikation stellt Bezüge zwischen unterschiedlichen Fachbereichen her und versucht, die diesen Regelungen und Gesetzen zugrunde liegenden impliziten Haltungen zu explizieren.

Band 3: Ausgewählte Themen (2023) bietet eine kritische und ausführliche literaturgestützte Auseinandersetzung mit Grundlagen, Methoden und Konzepten der Alkoholepidemiologie. Dies umfasst Abhandlungen über nationale und internationale Alkoholpolitik, Diagnosen und Klassifikationssysteme, Auswirkungen des akuten und chronischen Alkoholkonsums, spezifische Probleme in bestimmten Settings und Subpopulationen, Indikatoren des Alkoholkonsums in Österreich und Alkohol als Wirtschaftsfaktor. Sofern vorhanden, werden wesentliche empirische Erkenntnisse in diesem breiteren theoretischen Kontext dargestellt und diskutiert.

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

Weiterlesen:

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

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

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

[Epidemiologiebericht Sucht 2022. Illegale Drogen, Alkohol und Tabak](#)

3.8.5 Epidemiologiemonitoring Drogen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2012

Ansprechperson GÖG: Judith Anzenberger

Ansprechperson Auftraggeber: Raphael Bayer

In den letzten 20 Jahren wurde das Monitoringsystem im Drogenbereich gemäß den Standards der Europäischen Beobachtungsstelle für Drogen und Drogensucht (EBDD) kontinuierlich ausgebaut und verbessert. Die Implementierung des Behandlungsdokumentationssystems DOKLI im Jahr

2006 und der Start des Routinebetriebs von eSuchtmittel im Jahr 2011 stellen hier wichtige Meilensteine dar. Um die Daten und Ergebnisse des Drogenmonitorings der Öffentlichkeit in adäquater Form zur Verfügung zu stellen, wurde im Jahr 2012 – in Ergänzung des Berichts zur Drogensituation – der erste Epidemiologiebericht Drogen inklusive Tabellenanhang publiziert. In diesem Bericht gingen die vorher eigenständig publizierten Berichte bezüglich DOKLI und der drogenbezogenen Todesfälle auf. Mit Gründung des Kompetenzzentrums Sucht an der GÖG wurde der bis zum Jahr 2015 auf illegale Drogen beschränkte Bericht kontinuierlich um zusätzliche Kapitel über Alkohol, Tabak und Psychopharmaka erweitert und in Epidemiologiebericht Sucht umbenannt. Aus Ressourcengründen können jedoch nicht jedes Jahr alle Substanzen behandelt werden.

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

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

Weiterlesen:

[Epidemiologiebericht Sucht 2022. Illegale Drogen, Alkohol und Tabak](#)

3.8.6 Epidemiologiemonitoring Tabak- und verwandte Erzeugnisse sowie sonstige Nikotinerzeugnisse

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2016

Ansprechperson GÖG: Irene Schmutterer

Ansprechperson Auftraggeber: Franz Pietsch

Zum Thema Tabak- und verwandte Erzeugnisse werden regelmäßig Daten aus folgenden Quellen eingeholt, aktualisiert, aufbereitet und analysiert: Verkaufsstatistiken (inkl. Dunkelzifferschätzungen), Bevölkerungsbefragungen, Todesursachenstatistik, Behandlungsdaten. Eine Auswahl der wichtigsten Ergebnisse wird jährlich im Bericht „Tabak- und Nikotinkonsum – Zahlen und Fakten“

dargestellt und veröffentlicht. Bearbeitete Schwerpunktthemen werden in Form von Factsheets oder ergänzenden Schwerpunktkapiteln veröffentlicht.

Seit 2002 hat sich der Anteil täglich rauchender Schüler:innen in Österreich mehr als halbiert. Je nach Erhebungsreihe liegt er derzeit bei 15-Jährigen bei sieben bzw. zwölf Prozent. Große (sozioökonomische) Unterschiede zeigen sich hier nach Schultyp. In der Bevölkerung 15+ liegt der Anteil der täglich Rauchenden derzeit bei 17 bzw. 21 Prozent. Auch hier zeigen sich Unterschiede nach Bildung und Einkommen. Im Europavergleich liegt Österreich beim Anteil der täglich Rauchenden sowohl bei Jugendlichen als auch bei der Bevölkerung 15+ über dem Durchschnitt. Das Rauchverhalten von Männern und jenes von Frauen glichen sich im Laufe der vergangenen Jahrzehnte zunehmend aneinander an (Kohorteneffekt). Diese Entwicklung zeigt sich auch in der Mortalität (Todesfälle infolge von Bronchialkarzinomen). Insgesamt wird geschätzt, dass in Österreich jährlich ca. 13.100 Todesfälle bzw. 16 Prozent aller Todesfälle auf das Rauchen von Tabak (inklusive Passivrauchen) zurückzuführen sind. Die Anzahl verkaufter Stück Zigaretten (inkl. Dunkelzifferschätzung) pro Person im Alter 15+ sank in den letzten Jahren leicht.

Der Anteil der Personen, die jemals E-Zigaretten oder Shishas probierten, steigt kontinuierlich. Jeweils etwa ein Prozent der Bevölkerung 15+ konsumiert diese Produkte täglich, weitere zwei Prozent konsumieren sie gelegentlich. Bei Jugendlichen zeigt sich, dass die 30-Tages-Prävalenz von Shishas bereits nahezu gleich hoch ist wie jene von herkömmlichen Zigaretten, die 30-Tages-Prävalenz von E-Zigaretten beträgt bereits die Hälfte bis drei Viertel jener von herkömmlichen Zigaretten. Täglich konsumiert werden Shishas und E-Zigaretten von Jugendlichen jedoch vergleichsweise selten. Hier beträgt die Prävalenz bei 15-Jährigen jeweils um die 1,5 Prozent. Sowohl bei Jugendlichen als auch bei Erwachsenen zeigt sich, dass die beiden Produkte eher von Buben bzw. Männern konsumiert werden. Ein Drittel der täglich Rauchenden (Bevölkerung 15+) gibt an, im vergangenen Jahr vergeblich versucht zu haben, mit dem Rauchen aufzuhören (Potenzial zur Senkung der Raucherquote).

Weiterlesen:

[Tabak- und Nikotinkonsum. Zahlen und Fakten 2022](#)

[Factsheet Unterschiede im Rauchverhalten zwischen Männern und Frauen](#)

[Factsheet Rauchverhalten bei Jugendlichen – aktuelle Ergebnisse der Befragungsreihen HBSC 2018 und ESPAD 2019](#)

3.8.7 Erhebung suchtspezifisches Verhalten

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2015

Ansprechperson GÖG: Julian Strizek

Ansprechpersonen Auftraggeber: Franz Pietsch, Raphael Bayer

Regelmäßige Prävalenzerhebungen zum Konsum legaler und illegaler Substanzen sowie zu Verhaltenssüchten in Österreich bieten eine wichtige Datengrundlage für sämtliche Bereiche des Monitorings. Prävalenzschätzungen basieren auf Bevölkerungsbefragungen (General Population Survey = GPS), die in regelmäßigen Abständen wiederholt werden müssen, um aktuelle Trends

beziehungsweise Änderungen im Zeitverlauf erfassen zu können. Einen weiteren wichtigen Schwerpunkt für Befragungsdaten stellen Analysen des Einflusses von sozioökonomischen Einflussfaktoren (z. B. Bildung, Einkommen, Haushaltsstruktur usw.) auf das Konsumverhalten dar. Ergänzt werden die Zahlen aus Bevölkerungserhebungen durch regelmäßige Erhebungen unter Schulpopulationen (ESPAD), da Jugendliche eine häufige Zielgruppe von Suchtpolitik und Suchtprävention darstellen. Zur Qualitätssicherung und Vollständigkeit dieser quantitativen Datenerhebungen sind auch entsprechende konzeptionelle und methodische Vorarbeiten (z. B. Testung neuer Fragebogenbatterien) notwendig. Bei schwer erreichbaren Bevölkerungsgruppen (z. B. jugendliche Asylwerber:innen, Menschen mit Behinderung) können darüber hinaus qualitative Erhebungsmethoden zu komplementären Befunden verhelfen.

Im Jahr 2022 wurden zentrale Ergebnisse der dritten Erhebungswelle der aktuellen Repräsentativerhebung zu Konsum und Verhaltensweisen mit Suchtpotenzial (Datenerhebung 2022) in einem Factsheet zusammenfasst und Problemstellungen und Versorgungsbarrieren im Themenbereich „Sucht und Behinderung“ auf Basis qualitativer Interviews aufbereitet.

Weiterlesen:

[Sucht und Behinderung: Problemstellungen und Versorgungsbarrieren](#)

[Factsheet Aktuelle Daten zu Konsum- und Verhaltensweisen mit Suchtpotenzial in Österreich](#)

[Repräsentativerhebung zu Konsum und Verhaltensweisen mit Suchtpotenzial 2020](#)

[ESPAD-Erhebung 2019 \(European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs\)](#)

3.8.8 Erhebung zum Zigaretten- und Alkoholkonsum während der Schwangerschaft und Stillzeit

Auftraggeber: Büro für Frauengesundheit und Gesundheitsziele der Stadt Wien

Laufzeit: April 2022 bis April 2023

Ansprechperson GÖG: Alexandra Puhm

Ansprechperson Auftraggeber: Daniela Thurner

Die Gesundheit Österreich GmbH führte eine Studie zu Alkohol und Zigaretten in der Schwangerschaft und Stillzeit durch mit dem Ziel, Erkenntnisse zum Konsumverhalten Schwangerer, zu relevanten Abläufen in der Schwangerenvorsorge (z. B. Screening, Vermittlung von Informationen zu den Auswirkungen bzw. zu Unterstützungsangeboten) und zu möglichen einschlägigen Herausforderungen für das Gesundheitspersonal zu gewinnen. Auf Basis der Erfahrungen von Schwangeren, Müttern und Gesundheitspersonal können Empfehlungen für eine bessere Versorgung werdender Mütter und ihrer Babys formuliert werden.

Der multimethodische Zugang der Studie umfasste folgende Aktivitäten:

» Onlinebefragung von Wöchnerinnen

In einer anonymen Onlinebefragung wurden Wöchnerinnen, die im Erhebungszeitraum in einem Wiener Spital entbunden hatten, befragt. Neben dem eigenen Konsumverhalten während der Schwangerschaft und allgemeinen Einstellungen zum Konsum von Alkohol und

Zigaretten während der Schwangerschaft wurden auch Erfahrungen mit der Schwangerenvorsorge, mit Unterstützungsmöglichkeiten und dem Gesundheitspersonal erhoben.

» Qualitative Interviews mit schwangeren Frauen

In qualitativen Interviews mit Schwangeren wurden die Erfahrungen von Frauen mit dem Thema Alkohol und Zigaretten im Rahmen der Schwangerenvorsorge näher beleuchtet. Schwerpunkte der Interviews waren mögliche Barrieren im Umgang mit diesem Thema, Bedarfe der Frauen und mögliche Verbesserungen aus Sicht der Frauen.

» Fokusgruppen/Interviews und Onlinebefragung mit Gesundheitspersonal

In Fokusgruppen/Interviews und einer Onlinebefragung mit Ärztinnen, Ärzten und Hebammen wurden vorhandene Praktiken und mögliche Barrieren thematisiert, werdende Mütter auf ihren Alkohol- und Zigarettenkonsum anzusprechen, sie über die Auswirkungen dieses Konsums zu informieren oder Frauen geeignete Unterstützung bereitzustellen.

3.8.9 Klientendokumentation Drogenhilfe (DOKLI)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2006

Ansprechperson GÖG: Irene Schmutterer

Ansprechperson Auftraggeber: Raphael Bayer

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

Im Jahr 2021 wurde das Kompetenzzentrum Sucht (KOSU) der Gesundheit Österreich GmbH vom BMSGPK beauftragt, eine Modernisierung und süchteübergreifende Erweiterung des bestehenden Dokumentations- und Berichtssystems um die Bereiche Tabak- und/oder nikotinhaltige Produkte, Alkohol, Glücksspiel, Gaming und Medikamente umzusetzen. Ziel ist es, ein bundesweit einheitliches Erfassungstool zur Verfügung zu stellen, das über abgestimmte Dokumentationsstandards über unterschiedliche substanz- und verhaltensbasierte Suchtformen hinweg verfügt.

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

Weiterlesen:

Epidemiologiebericht Sucht 2022. Illegale Drogen, Alkohol und Tabak

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

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2010

Ansprechperson GÖG: Charlotte Klein

Ansprechperson Auftraggeber: Raphael Bayer

Das EWS-AT zielt darauf ab, Informationen über neu aufgetretene Umstände, die möglicherweise mit besonderen Gesundheitsrisiken für die Konsumentinnen und Konsumenten verbunden sind, rasch zu gewinnen und für das Suchthilfesystem und die Prävention nutzbar zu machen. Die GÖG führt eine Beobachtung des Marktes durch und koordiniert etwaige Risikobewertungen zu neu auftretenden Substanzen bzw. Substanzgruppen. Neue psychoaktive Substanzen in Österreich werden identifiziert, bewertet und dokumentiert. So können gezielte Warnungen vor psychoaktiven Substanzen Notfälle und Todesfälle verhindern. Die Identifikation von aktuellen Trends ermöglicht entsprechende drogenpolitische Reaktionen. Außerdem ist eine rasche und fundierte Beantwortung von parlamentarischen Anfragen durch die vorhandenen Projektinformationen möglich.

3.8.11 Internationale Koordinationsstelle Drogen und Drogensucht (REITOX Focal Point)

Auftraggeber: BMSGPK und EMCDDA

Laufzeit: fortlaufend seit 1995

Ansprechperson GÖG: Martin Busch

Ansprechpersonen Auftraggeber: Raphael Bayer, Franz Pietsch

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

Weiterlesen:

Bericht zur Drogensituation 2022

Website Drugnet Europe

3.8.12 IPA7 Reitox Academy on report writing

Auftraggeber: BMSGPK und European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA)

Laufzeit: Jänner 2021 bis Juni 2022

Ansprechperson GÖG: Angelina Brotherhood

Ansprechperson Auftraggeber: Frédéric Denecker

Das Kompetenzzentrum Sucht an der GÖG leitete von September 2021 bis Juni 2022 zusammen mit der Europäischen Beobachtungsstelle für Drogen und Drogensucht (EBDD) eine Schulungsserie unter dem Titel „IPA7 Reitox Academy on report writing“. Zielgruppe waren nationale Kontaktpersonen der EBDD sowie weitere Expertinnen und Experten in Albanien, Bosnien und Herzegowina, Kosovo⁶, Montenegro, Nordmazedonien sowie Serbien. Die Schulung sollte die Teilnehmer:innen zum Schreiben nationaler Drogenberichte befähigen und den weiteren Ausbau nationaler Monitoring-Systeme anregen. Das Kompetenzzentrum Sucht hat in diesem Bereich langjährige Erfahrung, da es seit 1995 der österreichische REITOX Focal Point der EBDD ist und jährlich Berichte zur Drogensituation in Österreich erstellt.

Im Zuge der Schulungsserie hielt das Kompetenzzentrum Sucht sechs jeweils zweitägige Online-Seminare ab, welche die Themen Drogenpolitik und -recht, Prävention, Prävalenz, Suchtbehandlung, Schadensminimierung und Drogenmärkte/-delikte behandelten. Mitarbeiter:innen der GÖG referierten über methodologische Aspekte der Datenerhebung, Datenauswertung und Berichterstattung und vermittelten Einblicke in die Arbeitsweisen des REITOX Focal Point Österreich. Darüber hinaus gaben sie Feedback auf Textentwürfe der Teilnehmer:innen und gingen in Einzel- und Gruppensettings auf spezifische Fragen und Bedürfnisse der Teilnehmer:innen ein.

In der Folge des Projekts veröffentlichte die EBDD im Jahr 2022 nationale Drogenberichte für Nordmazedonien und Serbien.

Weiterlesen:

[Website der Europäischen Beobachtungsstelle für Drogen und Drogensucht \(EBDD\)](#)

[Drogenbericht Nordmazedonien](#)

[Drogenbericht Serbien](#)

6

Diese Bezeichnung berührt nicht die Standpunkte zum Status und steht im Einklang mit der Resolution 1244 (1999) des VN-Sicherheitsrates und mit dem Gutachten des Internationalen Gerichtshofs zur Unabhängigkeitserklärung des Kosovos.

3.8.13 Statistik der drogenbezogenen Todesfälle (DRD)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2005

Ansprechperson GÖG: Judith Anzenberger

Ansprechperson Auftraggeber: Raphael Bayer

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

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

Weiterlesen:

[Epidemiologiebericht Sucht 2022. Illegale Drogen, Alkohol und Tabak](#)

3.8.14 Sucht(behandlung) in der Krise

Auftraggeber: BMSGPK und Stiftung Anton Proksch-Institut Wien

Laufzeit: fortlaufend seit 2020

Ansprechperson GÖG: Angelina Brotherhood

Ansprechperson Auftraggeber: Gabriele Gottwald-Nathaniel

Im Rahmen des Projekts „Sucht(behandlung) in der Krise“ werden kurz- und mittelfristige Auswirkungen der Coronapandemie auf die Versorgung von Menschen mit Suchterkrankungen sowie auf das Suchthilfesystem in Österreich analysiert. Im Jahr 2022 wurden mittels einer Onlinebefragung Angehörige unterschiedlicher Berufsgruppen (u. a. Amtsärztinnen und Amtsärzte, Behandler:innen, Apotheker:innen, Suchtkoordinatorinnen und -koordinatoren) zu Auswirkungen pandemie-

bedingter administrativer Änderungen der Opioid-Substitutionsbehandlung in Österreich befragt sowie zu der Themenstellung, ob und in welcher Form diese nach der Pandemie beibehalten werden sollten. Zusätzlich wurde der Delphiprozess mit Vertreterinnen und Vertretern des österreichischen Suchthilfesystems fortgesetzt, im Zuge dessen Empfehlungen zur Sicherstellung einer optimalen Versorgung von Menschen mit Suchterkrankungen (insbesondere von schwer erreichbaren Zielgruppen) formuliert werden sollen.

Weiterlesen:

[Auswirkungen der COVID-19-Pandemie auf die Opioid-Substitutionsbehandlung in Österreich. Dritter Kurzbericht \(2023\) und Kurzfassung](#)

3.8.15 Suchthilfekompass

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Irene Schmutterer

Ansprechpersonen Auftraggeber: Raphael Bayer, Franz Pietsch

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

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

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

Weiterlesen:

[Website Österreichischer Suchthilfekompass](#)

3.8.16 Tabak- und Nikotinstrategie 2021–2027

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Oktober 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Irene Schmutterer

Ansprechpersonen Auftraggeber: Franz Pietsch, Barbara Hackl-Lieber

Im Rahmen des Projekts wurden unterstützende Arbeiten bei der Konzeptionierung und Erstellung einer Tabak- und Nikotinstrategie geleistet: Teilnahme an Sitzungen des Kernteams zur Tabak- und Nikotinstrategie 2021–2027, Mitarbeit an der Erstellung von Dokumenten (Grundsatzpapier) sowie Einbringung von Fachwissen zu Erhebungen und zur Epidemiologie des Konsums von tabak- und nikotinhaltenen Produkten.

3.8.17 Vorbereitung Pilotstudie: Intravenöse Hydromorphon-Opioid-Agonisten-Therapie in Wien

Auftraggeberin: Suchthilfe Wien GmbH

Laufzeit: Juli 2022 bis Oktober 2022

Ansprechperson GÖG: Tanja Schwarz

Ansprechperson Auftraggeberin: Hans Haltmayer

Eine intravenöse Opioid-Agonisten-Therapie (OAT) ist in Österreich derzeit nicht etabliert. Ziel des Scoping Reviews war es, den internationalen Forschungsstand zur intravenösen OAT mit Hydromorphon oder anderen Opioiden in Hinblick auf mögliche Barrieren und förderliche Faktoren in der Durchführbarkeit herauszuarbeiten. Zur Erstellung des Scoping Reviews wurde eine systematische Literaturrecherche sowie eine Suche nach grauer Literatur durchgeführt. Insgesamt wurden 1.618 Treffer durch die Datenbanksuche und zusätzliche Handrecherche identifiziert, von denen 27 Publikationen aus sieben Ländern einbezogen wurden. Die Ergebnisse wurden in drei thematische Gruppen unterteilt: (1) Identifikation verschiedener Interessengruppen, (2) rechtliche und ethische Aspekte und (3) Hindernisse, förderliche Faktoren und Empfehlungen.

Der vorliegende Scoping Review betrachtet systematisch die wissenschaftlichen, medizinischen und politischen Fragen, die mit der Durchführbarkeit und Implementierung einer intravenösen OAT mit Hydromorphon verbunden sind. Die internationale Literatur zeigt, dass die intravenöse OAT eine wertvolle, patientenzentrierte Ergänzung zum etablierten Behandlungsangebot darstellt. Gegen die identifizierten Risiken sollten angemessene Schritte gesetzt werden, um ein Scheitern etwaiger Pilotprojekte zu verhindern.

Weiterlesen:

[Scoping Review über mögliche Barrieren und förderliche Faktoren in der Durchführbarkeit einer intravenösen Opioid-Agonisten-Therapie mit Hydromorphon in Wien](#)

3.9 Kompetenzzentrum Zukunft Gesundheitsförderung

3.9.1 Abschluss Foresight-Prozess, Überführung in „Zukunft Gesundheitsförderung“ sowie Umsetzung der Ergebnisse der Roadmap

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Irina Vana

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Der partizipative Strategieprozess Zukunft Gesundheitsförderung griff die Ergebnisse des Zukunftsprozesses „Gesundheitsförderung wird System“ (Foresight) des BMSGPK (2021) auf. Im Rahmen eines vielstimmigen, breiten Beteiligungsprozesses wurden Empfehlungen für die stärkere Verankerung und Schwerpunktsetzung in der Gesundheitsförderung ausformuliert – eingebunden waren dabei auch Bürger:innen und Stakeholder:innen.

Der Beteiligungsprozess umfasste

- » eine Online-Expertenkonsultation (Mai bis Ende Juni 2022), in die neben den Akteurinnen und Akteuren der Gesundheitsziele unterschiedliche Stakeholder:innen aus dem Feld der Gesundheitsförderung einbezogen wurden,
- » einen Online-Bürgerdialog (Juni bis September 2022), um aktuelle Bedarfe zu erfragen,
- » drei Bürger:innen-Räte (September 2022), zu welchen nach einem Zufallsprinzip Bürger:innen aus ganz Österreich eingeladen wurden, um in einer jeweils 1,5-tägigen Veranstaltung Maßnahmen zur Steigerung der Lebensqualität und der gesunden Lebensjahre in Österreich zu definieren,
- » fünf Fokusgruppen mit Mitgliedern von Selbsthilfegruppen, Seniorinnen und Senioren, arbeitsgefährdeten Personen, Menschen nicht deutscher Muttersprache und Jugendlichen.

Die abschließende Veranstaltung „Forum Zukunft Gesundheitsförderung“ (11. und 12. 10. 2022), bei der Gesundheitsminister Rauch die Erkenntnisse der Bürger:innen entgegennahm, wurde mit einem Bürger:innen-Café eröffnet. Dr. Rüdiger Krech (WHO) leitete mit einer Keynote Speech zur Well-being Society ein. Insgesamt 14 Gesundheitszielepartner:innen stellten ihre relevanten Strategien auf Posters vor.

Die Erkenntnisse der unterschiedlichen Formate und Strategien bildeten die Basis zur Konkretisierung von High-Impact-Maßnahmenpaketen, die in insgesamt zehn thematischen Workshops erarbeitet wurden. Das Ergebnis, die Roadmap Zukunft Gesundheitsförderung, wurde durch ein Kernredaktionsteam bis Ende 2022 aufbereitet und mit Gesundheitsziele-Akteurinnen und -Akteuren inhaltlich abgestimmt.

Weiterlesen:

[Website Agenda Gesundheitsförderung – Beteiligungsplattform](#)

[Website Agenda Gesundheitsförderung – Beteiligungsprozess 2022](#)

[Website Agenda Gesundheitsförderung – Roadmap Zukunft Gesundheitsförderung](#)

3.9.2 Angebote zur psychosozialen Gesundheit für Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Gerlinde Rohrauer-Näf

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Im Rahmen von GF21+ wurde die Ressourcenplattform wohlfuehl-pool.at aufgebaut. Sie bündelt Informations- und Unterstützungsangebote für die Begleitung junger Menschen. Diese Angebote sind digital verfügbar und können kostenfrei in Anspruch genommen werden. Zielgruppe sind Erwachsene, die mit Kindern und Jugendlichen leben und/oder arbeiten, wie Eltern, Pädagoginnen und Pädagogen, Jugendarbeiter:innen oder andere Multiplikatorinnen und Multiplikatoren. Aufgrund des hohen Bedarfs und im Sinne der Nachhaltigkeit wurden die Arbeiten im Rahmen des Kompetenzzentrums Zukunft Gesundheitsförderung im Jahr 2022 weitergeführt. Als Kooperationspartner der Plattform konnten das BMSGPK und der FGÖ dafür gewonnen werden, Inhalte und Angebote kostenlos auf der Website zur Verfügung zu stellen, wie etwa das Programm „Ich schaffe das!“ und weitere Tools und Materialien aus Förderprojekten. Zu den Themen wurden auch laufend kostenlose Webinare angeboten.

Weiters gab es Reflexions- und Vorgespräche mit den Coaching-Umsetzungspartnerinnen und -partnern für eine Verbesserung und Weiterführung des Coachingangebots über die Plattform. Die Erfahrungen wurden genutzt, um den Anmeldeprozess zu vereinheitlichen, die Zeitspanne für Terminbuchungsoptionen zu bestimmen und den Feedbackbogen für die Inanspruchnehmenden des Coachings zu überarbeiten. Das Coaching ist seit Dezember 2022 für einen Zeitraum von sieben Monaten verfügbar.

Weiterlesen:

[Website Wohlfühl Pool](#)

3.9.3 Angebote Wissensservice und Vernetzung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Petra Plunger

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Im Jahr 2022 wurde das Konzept für den Newsletter „Internationale Gesundheitsförderung“ entwickelt. Ziel des vierteljährlich erscheinenden Newsletters ist es, Wissensvermittlung, Advocacy und Sensibilisierung für Gesundheitsförderung sowie die Vernetzung von Akteurinnen und Akteuren zu fördern. Adressiert werden Praktiker:innen, Wissenschaftler:innen und Akteurinnen und Akteure der Politik. 2022 wurden zwei Ausgaben des Newsletters versendet: Im Newsletter 2022/1 wurde auf das Thema „Well-being Economy“ und im Newsletter 2022/2 wurde auf das Thema „Caring Communities“ fokussiert.

Im Mai 2022 wurde der Schwerpunkt Caring Communities auch beim Austrian Health Forum in Schladming vorgestellt.

Im Juni 2022 fand in Kooperation mit dem Open Innovation in Science Lab der LBG ein Workshop mit Clemens Hosman (emeritus professor of mental health prevention and promotion, Department of Health Promotion, Maastricht University) zum Thema „Current developments towards impact-driven health promotion and prevention“ für Expertinnen und Experten der GÖG und des BMSGPK statt. In Kooperation mit EuroHealthNet und unter Beteiligung der Abteilung für Langzeitpflege wurde mit der Konzeption und Planung eines Country Exchange Visit zum Thema Caring Communities und Community Nursing begonnen. Alle bisher erschienenen Ausgaben des Newsletters sind online abrufbar.

Weiterlesen:

[Website Agenda Gesundheitsförderung – Newsletter](#)

3.9.4 Dialog gesund und aktiv altern

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2019

Ansprechperson GÖG: Daniela Ramelow

Ansprechpersonen Auftraggeber: Anna Fox, Judith delle Grazie

Zur Sensibilisierung für die Bedeutung von Altersbildern sowie zur Reflexion der eigenen Arbeit wurde am 10. 11. 2022 ein Pressehintergrundgespräch mit Medienvertreterinnen und -vertretern zum Thema „Altersbilder“ in Abstimmung mit dem Dialog gesund und aktiv altern veranstaltet. Im Rahmen der Veranstaltung wurde das Thema sowohl aus einem geistes- als auch aus einem sozialwissenschaftlichen Blickwinkel diskutiert und es wurden Tipps für die Reflexion der journalistischen Arbeit in Hinblick auf die Vermittlung von Altersbildern gegeben. Zu diesem Zweck wurden als Referentinnen Dr.ⁱⁿ Vera Gallistl, Prof.ⁱⁿ Ulla Kriebnernegg und Mag.^a Yvonne Giedenbacher eingeladen. Die Veranstaltung fand hybrid im APA-Pressezentrum statt, wobei Vertreter:innen von Tages- und Fachzeitschriften eingeladen waren.

Als weitere Kommunikationsmaßnahme zur Sensibilisierung für das Thema Altersbilder wurde die Konzeption eines E-Learning-Tools beauftragt.

Weiterlesen:

[Website Fonds Gesundes Österreich](#)

3.9.5 Gesundheitsförderungsprojekte zur Stärkung der psychosozialen Gesundheit von Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen und Projekte zur Entstigmatisierung von Menschen mit Adipositas

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Gerlinde Rohrauer-Näf

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Unter dem Titel „Gesundheitsförderung 21+“ wurde im Jahr 2021 ein Projektkall zu den Schwerpunktthemen „Förderung der psychosozialen Gesundheit von Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen“ und „Förderung eines positiven (Körper-)Selbstbildes und Reduktion des Gewichtsstigmas“ lanciert. Sieben Projekten wurde eine Förderung zugesprochen (5 Projekte zu Thema 1, 2 Projekte zu Thema 2). Aufgrund des weiterhin hohen Bedarfs an psychosozialer Unterstützung bei der Zielgruppe wurden im Jahr 2022 aus Mitteln der Agenda Gesundheitsförderung und unter Kofinanzierung des FGÖ weitere sieben Projekte gefördert (4 Projekte zu Thema 1, 3 Projekte zu Thema 2).

Zudem fanden zwei Vernetzungstreffen der Projektumsetzer:innen statt, bei denen die Projekte untereinander bekannt gemacht und etwaige Synergien, Herausforderungen und Lösungsansätze herausgearbeitet wurden.

Weiterlesen:

[Website Agenda Gesundheitsförderung – Umsetzungsprojekte](#)

3.9.6 Innovationsfördernde Aktivitäten

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Irina Vana

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

In Kooperation mit dem Open Innovation in Science Lab der Ludwig Boltzmann Gesellschaft (LBG) wurde 2022 ein Projektkall für transdisziplinäre Forschungsprojekte zum Thema „Caring Communities for Future“ erarbeitet. Das Kompetenzzentrum stellte im Rahmen der Kooperation Personalressourcen und Expertise zur Verfügung. Bei der Ausarbeitung der Schwerpunkte des Calls und der Auswahlkriterien wurden LBG und GÖG durch eine Expert Group unterstützt. Der Call wurde im Juli über unterschiedliche Kanäle der LBG und des Kompetenzzentrums verbreitet und durch eine Pressemeldung mit einem Einleitungszitat des Bundesministers bekannt gemacht.

Einreichungen waren bis 14. Oktober 2022 möglich. Die 44 eingereichten Projekte wurden von der LBG und dem Kompetenzzentrum formal geprüft und von einem international besetzten transdisziplinären Evaluation Panel aus sechs renommierten Expertinnen und Experten aus Deutschland und der Schweiz, die von der LBG und dem Kompetenzzentrum ausgewählt wurden, bewertet. Die

Evaluatorinnen und Evaluatoren wurden gebrieft und wählten die am besten bewerteten fünf Projekte aus, die dem Management Board zur Förderung empfohlen wurden. Die ausgewählten Projekte setzen sich mit unterschiedlichen Schwerpunkten von Caring Communities, wie etwa mit der Inklusion von vulnerablen Gruppen, gesundheitsfördernder Stadt- und Raumplanung und mit Sor-genetzwerken für pflegende Angehörige und 24-Stunden-Pfleger:innen, auseinander. Das Thema Caring Communities wurde zudem im Strategieprozess „Zukunft Gesundheitsförderung“ vonseiten der Expertinnen und Experten eingebracht. Eine Mitarbeiterin der LBG übernahm die Co-Moderation des Workshop „Soziales Zusammenleben, Caring Communities und Psychosoziale Gesundheit“ beim Forum Zukunft Gesundheitsförderung, um das Wissen zu Caring Communities für den Beteiligungsprozess zu nutzen.

Weiterlesen:

[Agenda Gesundheitsförderung – Open Innovation in Science \(OIS\) – Impact Lab zum Thema „Caring Communities for Future“](#)

3.9.7 Internationaler Austausch zu Schwerpunktthemen sowie Einbringen von GF in den internationalen und nationalen Gesundheitsdiskurs

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Petra Plunger

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Die Netzwerkarbeit mit europäischen bzw. internationalen Organisationen und Netzwerken im Bereich Gesundheitsförderung wie EuroHealthNet, WHO, IUHPE, BZgA, Gesundheitsförderung Schweiz wurde intensiviert und gemeinsame Vorhaben wurden identifiziert:

- » EuroHealthNet unterstützte neben regelmäßigen Vernetzungsaktivitäten und Wissensaustausch die vom Kompetenzzentrum organisierte Session beim European Health Forum Gastein (EHFG) durch Übernahme der Moderation. Die Session wurde zum Thema „Co-benefits through health promotion. Caring communities, health services and climate action“ organisiert, um die Sichtbarkeit von Gesundheitsförderung auf der europäischen Policy-Ebene zu stärken.
- » Zudem beteiligte sich das Kompetenzzentrum an Informationsveranstaltungen von EuroHealthNet zur Förderung von Partizipation in der Gesundheitsförderung sowie zu aktuellen Horizon-Europe-Calls.
- » Die WHO unterstützte durch Rüdiger Krech, Director Health Promotion, die Session beim European Health Forum Gastein 2022. Dr. Rüdiger Krech nahm auch an der Abschlussveranstaltung des Beteiligungsprozesses Forum Zukunft Gesundheitsförderung teil.
- » Mit der International Union for Health Promotion and Education (IUHPE) und Louise Potvin als Vice President for Capacity Building, Education and Training wurde eine Kooperation im Bereich Ausbildung für Gesundheitsförderung aufgebaut.
- » Mit der BZgA wurde eine Kooperation im Bereich Internationales und zum Thema Urban Health aufgebaut sowie die Teilnahme des Kompetenzzentrums an der „Thematic Working Group Urban Health“ bei EuroHealthNet unter der Co-Leitung der BZgA vereinbart. Es wurde

- ebenfalls in Kooperation mit der BZgA im Glossar „Leitbegriffe der Gesundheitsförderung“ das Kapitel „Gesundheitsförderung 6: Österreich“ vollständig überarbeitet und aktualisiert.
- » Mit der Gesundheitsförderung Schweiz gab es einen Austausch zum Thema nachhaltige Finanzierung von Gesundheitsförderung. Einen regelmäßigen Austausch gibt es auch mit der International Collaboration of Participatory Research (ICPHR) im Rahmen von Arbeitsgruppen. Hier wurde das Position Paper zu Ethik überarbeitet.

Weiterlesen:

Session „Co-benefits through health promotion. Caring communities, health services and climate action“

Position Paper der ICPHR „Participatory Health Research A Guide to Ethical Principles and Practice. 2nd edition“

„Gesundheitsförderung 6: Österreich“ im Glossar „Leitbegriffe der Gesundheitsförderung“

3.9.8 Konzeption und Aufbau Kompetenzzentrum Zukunft Gesundheitsförderung sowie Stakeholder-Kommunikation und Öffentlichkeitsarbeit

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Irina Vana

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Kernaufgaben waren der Aufbau des Kompetenzzentrums Zukunft Gesundheitsförderung und die Etablierung von Kommunikationskanälen zur Dissemination zentraler Inhalte. Mit dem Aufbau der Agenda-Website unterstützte das Projekt den Außenauftritt aller in der Agenda Gesundheitsförderung angesiedelten Kompetenzzentren und Projekte. Mit der Konzeption der Agenda-Website (agenda-gesundheitsfoerderung.at) wurde bereits im Jänner begonnen. Zu diesem Zweck wurde auch die Erstellung eines Logos für die Agenda Gesundheitsförderung und für jedes Kompetenzzentrum beauftragt. Die Website ging mit 1. Juni online und wurde ab diesem Zeitpunkt laufend befüllt. Zur Distribution der Inhalte des Kompetenzzentrums und zentraler Themen wurden zudem die existierenden Strukturen der GÖG und des FGÖ (Newsletter, Social-Media-Accounts wie Twitter und Facebook, ...) sowie des BMSGPK und der Kooperationspartner (WiG, Gesundheitsportal, Fachgruppe Public Health, ...) genutzt.

Weiterlesen:

Website Agenda Gesundheitsförderung

3.9.9 Nachhaltige Verankerung von Gesundheitsförderung (z. B. Public-Health-Gesetz)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Petra Plunger

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Nachhaltigkeit ist ein wichtiges Kriterium von Gesundheitsförderung und u. a. auch in den Qualitätskriterien des Fonds Gesundes Österreich verankert. Ein Rahmen für die nachhaltige Verankerung von Strukturen und Prozessen der Gesundheitsförderung sind Gesetzesvorgaben. Im Jahr 2022 wurden verschiedene Aktivitäten gesetzt, um gesetzliche Rahmenbedingungen für Gesundheitsförderung in Österreich darzustellen und zu diskutieren.

Im Mai 2022 fand der Workshop „HiAP und Recht“ mit Expertinnen und Experten der GÖG, Vertreterinnen und Vertretern des BMSGPK und externen Expertinnen des Ludwig Boltzmann Instituts für Digital Health and Patient Safety statt. Behandelt wurden Fragen der rechtlichen Verankerung von Gesundheitskompetenz, Patientenrechten, Finanzierung von Gesundheitsförderung und Bürger- und Patientenbeteiligung.

Das Ludwig Boltzmann Institut für Digital Health and Patient Safety wurde davon ausgehend mit der Durchführung der Studie „Beitrag der Legistik inklusive Finanzierung zur nachhaltigen Verankerung von Gesundheitsförderung in Österreich – internationale Beispiele und Ansatzpunkte in der österreichischen Gesetzgebung“ beauftragt.

Zusätzlich wurden erste Recherchen zu Policy-Empfehlungen zur nachhaltigen Finanzierung von Gesundheitsförderung durchgeführt.

Ende November fand ergänzend das GÖG-Colloquium zum Thema „Healthcare Fit for Future Generations and our Planet: A journey to prevention“ mit Sophie Howe (Future Generations Commissioner/Wales) statt.

Weiterlesen:

[Website GÖG – GÖG-Colloquium „Healthcare Fit for Future Generations and our Planet: A journey to prevention“](#)

[Website Agenda Gesundheitsförderung – Legistische Verankerung: Gesundheitsförderung im Ländervergleich](#)

3.9.10 Open Innovation in Science Impact Lab

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: November 2022 bis Dezember 2023

Ansprechperson GÖG: Irina Vana

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

In Kooperation mit dem Open Innovation in Science Lab der Ludwig Boltzmann Gesellschaft (LBG) wurde 2022 ein Projektkall für transdisziplinäre Forschungsprojekte zum Thema „Caring Communities for Future“ erarbeitet. Das Kompetenzzentrum stellte im Rahmen der Kooperation Personalressourcen und Expertise zur Verfügung. Bei der Ausarbeitung der Schwerpunkte des Calls und der Auswahlkriterien wurden LBG und GÖG durch eine Expert Group unterstützt. Der Call wurde im Juli über unterschiedliche Kanäle der LBG und des Kompetenzzentrums verbreitet und durch eine Pressemeldung mit einem Einleitungszitat des Bundesministers bekannt gemacht.

Einreichungen waren bis 14. Oktober 2022 möglich. Die 44 eingereichten Projekte wurden von der LBG und dem Kompetenzzentrum formal geprüft und von einem international besetzten transdisziplinären Evaluation Panel aus sechs renommierten Expertinnen und Experten aus Deutschland und der Schweiz, die von der LBG und dem Kompetenzzentrum ausgewählt wurden, bewertet. Die Evaluatorinnen und Evaluatoren wurden gebrieft und wählten die am besten bewerteten fünf Projekte aus, die dem Management Board zur Förderung empfohlen wurden. Die ausgewählten Projekte setzen sich mit unterschiedlichen Schwerpunkten von Caring Communities, wie etwa mit der Inklusion von vulnerablen Gruppen, gesundheitsfördernder Stadt- und Raumplanung und mit Sorgenetzwerken für pflegende Angehörige und 24-Stunden-Pfleger:innen, auseinander. Das Thema Caring Communities wurde zudem im Strategieprozess „Zukunft Gesundheitsförderung“ vonseiten der Expertinnen und Experten eingebracht. Eine Mitarbeiterin der LBG übernahm die Co-Moderation des Workshop „Soziales Zusammenleben, Caring Communities und Psychosoziale Gesundheit“ beim Forum Zukunft Gesundheitsförderung, um das Wissen zu Caring Communities für den Beteiligungsprozess zu nutzen.

Weiterlesen:

[Website Agenda Gesundheitsförderung – Geförderte Projekte](#)

3.9.11 Panel zu Gesundheitsressourcen und Lebensqualität (Well-Being Societies)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: November 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Irina Vana

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Das Projekt dient der Vorbereitung einer wiederkehrenden Bevölkerungsumfrage zu zentralen Themen der Gesundheitsförderung. Die erhobenen Daten sollen die Projekte der drei Kompetenzzentren der Agenda Gesundheitsförderung zu ausgewählten Themen informieren. Sie sollen Bedarfe darstellen und bei der Planung weiterer Projekte und der Maßnahmenimplementierung

helfen. Zum Themenbereich „Psychosoziales Wohlbefinden“ sollen zudem Verlaufsdaten erhoben werden, um Veränderung zeitnah zu erfassen. Das Grundmodul des Panels soll soziodemografische und sozioökonomische Daten (inkl. Informationen zur Wohnsituation, Einkommenssituation bzw. zu möglichen Armutslagen und ggf. deren Veränderung, die auf die Gesundheit wirken), grundlegende Informationen zum Gesundheitszustand (z. B. chronische Erkrankungen, subjektiver Gesundheitszustand, ...) und Verlaufsdaten zum psychosozialen Wohlbefinden erheben.

Über wechselnde Module (Spezialmodule), die auf Grundlage der Inhalte laufender Projekte der Kompetenzzentren sowie im Austausch mit Stakeholderinnen und Stakeholdern sowie Netzwerken definiert werden, sollen identifizierte Datenlücken zu speziellen Thematiken behoben werden. Auch aktuelle Ad-hoc-Fragestellungen können so in die Panelbefragung integriert werden. Das Panel unterstützt die inhaltliche Ausrichtung der Projekte der Agenda Gesundheitsförderung im Sinne einer Problemdefinition (erste Stufe des Public Health Action Cycle).

3.9.12 Projekte „Gesundheit für Generationen“

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Daniela Ramelow

Ansprechpersonen Auftraggeber: Anna Fox, Judith delle Grazie

Im Jahr 2021 wurde im Rahmen von Gesundheitsförderung 21+ der Projektcall „Gesundheit für Generationen“ ausgerufen, um das Lebensumfeld besonders von älteren Menschen zu stärken. Dadurch konnten sechs Projekte durch das BMSGPK und den FGÖ gefördert werden. Aufgrund des weiterhin hohen Bedarfs wurde im Jahr 2022 mit Mitteln der Agenda Gesundheitsförderung und unter Kofinanzierung des FGÖ die Förderung weiterer Projekte ermöglicht.

Beratung, Feedbackschleifen sowie eine Detailbegutachtung von fünf weiteren Förderanträgen wurden durchgeführt. Diese hatten auf Basis des Projektcalls 2021 „Gesundheit für Generationen“ bereits jeweils einen Projektantrag eingereicht. Drei Projekte erhielten im Jahr 2022 einen Fördervertrag.

Zur Vernetzung und (inhaltlichen) Weiterentwicklung der Schwerpunktthemen „Caring Communities“ sowie „Partizipations- und generationenfreundliche Städte und Gemeinden“ fanden diverse Austauschtreffen sowie Vernetzungsarbeiten statt: Teilnahme an Workshops des DACH-Netzwerks Caring Communities und Einbringen von Expertise bei den Meetings des Dialogs gesund und aktiv altern.

Weiterlesen:

[Website Agenda Gesundheitsförderung – Gesundheit für Generationen](#)

3.9.13 Stakeholderdialog und -support

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Irina Vana

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Die Umsetzung des partizipativen Strategieprozesses Zukunft Gesundheitsförderung erfolgte in enger Kooperation mit dem BMSGPK und in Abstimmung mit den Gesundheitsziele-Akteurinnen und -Akteuren sowie unter Einbindung von Repräsentantinnen und Repräsentanten relevanter Strategien (Landesgesundheitsreferentinnen bzw. -referenten, ÖGPH-Leitung, Netzwerk Gesunde Städte, Arbeitskreis der Gesundheitsförderungseinrichtungen der Bundesländer, Kuratorium und Beirat des FGÖ etc.).

Im März fand ein Treffen des Lenkungsausschusses statt, bei dem die Fortführung des Strategieprozesses mit breiterer Einbindung der Bürger:innen und Stakeholder:innen angeregt wurde. Die Eckpunkte des Prozesses für 2022 wurden in einem Workshop im April mit den Gesundheitsziele-Arbeitsgruppenleitungen und dem Ministerium konkretisiert. Wissenschaftliche Expertise und Erfahrung bei der Umsetzung des Beteiligungsprozesses wurden von unterschiedlichen Expertinnen und Experten eingebracht: Dr.ⁱⁿ Oman, welche den Klimarat leitete, und Mag. Lederer vom Büro für Freiwilliges Engagement und Beteiligung des Landes Vorarlberg gaben Feedback zum Beteiligungskonzept des Strategieprozesses Zukunft Gesundheitsförderung. Weiters wurde eine Beratung von Dr.ⁱⁿ Wilhelmer (AIT) in Anspruch genommen, welche zur Integration der Bausteine des Beteiligungsprozesses und des Zukunftsprozesses Feedback gab.

Im Mai fand ein High-Level-Policy-Dialog statt, bei dem das Konzept des Beteiligungsprozesses vorgestellt wurde. Das Projekt und die beim Forum erarbeiteten High-Impact-Hebel wurden im November der Arbeitsgruppe „Aktualisierung der Gesundheitsförderungsstrategie“ vorgestellt und auch den Gesundheitsziele-Arbeitsgruppenleitungen präsentiert. Dort wurden Möglichkeiten zur gemeinsamen Weiterarbeit an Maßnahmen, die im Rahmen des Forums Zukunft Gesundheitsförderung als besonders wirksam empfohlen wurden, für 2023 vorbesprochen. Weiters wurden die Erkenntnisse dem Netzwerk Gesunde Städte vorgestellt.

3.9.14 Stärkung von Gesundheitsförderungsforschung und -ausbildung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Petra Plunger

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Aufbauend auf zentralen Konzepten zum Capacity Building in Public Health bzw. in der Gesundheitsförderung wurde ein Mapping zu Forschung und Ausbildung in der Gesundheitsförderung in Österreich erstellt. Für dieses Mapping wurde ein Case-Study-Ansatz gewählt. Aktivitäten,

Akteurinnen und Akteure wurden entlang der Kategorien recherchiert. Ergänzend wurden sechs Interviews mit Forschenden und Personen, die in der Ausbildung tätig sind, geführt.

Die Zwischenergebnisse des Mappings wurden bei der DACH-Tagung Gesundheitsförderung (September 2022) sowie bei einer GÖG-internen Veranstaltung vorgestellt und in zwei Workshops mit Expertinnen und Experten der GÖG sowie mit Forschenden und Lehrenden von Fachhochschulen und Universitäten diskutiert.

Auf Basis des Mappings und der Rückmeldungen wurden zwei Factsheets – je eines zu Forschung und zu Ausbildung – erstellt. Um die Ergebnisse an Entscheidungsträger:innen und die Public-Health-Community zu kommunizieren, wurde ein integriertes Factsheet zu Forschung und Ausbildung erstellt.

Erste Erkenntnisse dazu wurden im Rahmen des partizipativen Strategieprozesses Zukunft Gesundheitsförderung eingebracht. Beispiele zur Forschungsförderung und für förderliche Strukturen für Gesundheitsförderungsforschung sind im Factsheet Forschung integriert. Zum Thema Ausbildung in der Gesundheitsförderung fand ein Austausch mit IUHPE / Louise Potvin statt.

Um einen besseren Überblick über Gesundheitsförderungsaktivitäten zu ermöglichen, wurde ein Konzept zu innovativer Berichterstattung in der Gesundheitsförderung entwickelt. Um konkrete Aussagen zu sowohl vorhandenen wie auch fehlenden Datengrundlagen und zur Qualität der Daten treffen zu können und um Empfehlungen entwickeln zu können, fokussierte das Konzept exemplarisch auf „Gesundheitsförderung für Kinder und Jugendliche im schulischen Setting“. Das Rohkonzept wurde in einem Workshop mit Expertinnen der GÖG diskutiert und weiterentwickelt. Der Bericht dient als interne Grundlage für weitere Konzepte und Erhebungsschritte, um Gesundheitsförderungsstrukturen und -aktivitäten im Bereich psychosoziale Gesundheit junger Menschen sichtbar zu machen.

3.9.15 Vernetzung und Weiterentwicklung von psychosozialen Stützsystemen in Schulen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2020

Ansprechperson GÖG: Gerlinde Rohrauer-Näf

Ansprechperson Auftraggeber: Judith delle Grazie

Die Pandemie und andere Krisen – Klimakrise, Krieg in Europa und Inflation – verlangten und verlangen uns allen viel ab. Der Umgang mit Krisen gelingt unterschiedlich gut und es ist festzustellen, dass gerade viele Kinder und Jugendliche großen psychosozialen Gesundheitsrisiken ausgesetzt sind. Für die Pädagoginnen und Pädagogen wird es immer schwieriger, ihre Schüler:innen bestmöglich zu unterstützen und dabei selbst gesund zu bleiben.

Für die Vernetzung und Weiterentwicklung von psychosozialen Stützsystemen in Schulen fanden im Jahr 2022 regelmäßige Steuerungstreffen mit dem Bundesministerium für Bildung, Wissenschaft und Forschung und der Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter, Eisenbahnen und

Bergbau statt. Mit den Stakeholderinnen und Stakeholdern wurde eine Netzwerktagung zum Thema „Kompetenzen für mehr psychosoziale Gesundheit im System Schule“ geplant und im Oktober 2022 durchgeführt.

Weiterlesen:

[Website Wohlfühlzone Schule – Nachlese Netzwerktagung](#)

3.10 Langzeitpflege

3.10.1 Addressing and preventing needs through innovative Community Care Centers (I-CCC)

Auftraggeber: BMSGPK und European Commission

Laufzeit: fortlaufend seit 2020

Ansprechperson GÖG: Alice Edtmayer

Ansprechperson Auftraggeber: Anya Blum

Die GÖG setzt zusammen mit dem Roten Kreuz und der Wirtschaftsuniversität Wien ein internationales, EU-gefördertes Projekt zu innovativen Community Care Centers (I-CCC) in Österreich, Montenegro und Serbien um. Ziele in Österreich sind die Entwicklung innovativer und multisektoraler Zentren für pflegebedürftige Menschen und informell Pflegende sowie die Entwicklung ehrenamtlicher Angebote für Menschen mit kognitiven Beeinträchtigungen und Demenz. Die GÖG ist dabei in die inhaltliche Gestaltung der Zentren involviert; die ehrenamtlichen Angebote für Menschen mit Demenz werden von anderen Projektpartnern entwickelt. Um herauszufinden, welche Leistungen in den österreichischen Zentren angeboten werden sollen, führte die GÖG 2021 in den beiden Pilotregionen Wien und Hartberg-Fürstenfeld/Steiermark ein Needs Assessment durch. In der Folge wurde in jeder Region ein Stakeholdermeeting organisiert, um mit anderen Anbietern von Gesundheits- und Pflegedienstleistungen über den regionalen Bedarf zu diskutieren. Des Weiteren fasste das Team der GÖG Überlegungen zur Weiterfinanzierung nach Projektende zusammen und unterstützte bei der Erstellung eines Advocacy Plan.

2022 und 2023 stand und steht die Evaluation der präventiven Hausbesuche, welche im Projekt durchgeführt werden, im Fokus. Basierend auf der Zwischenevaluierung dieser Dienstleistung im Jahr 2022 wurden Empfehlungen für die weitere Umsetzung ausgesprochen und eine Schulung für die handelnden Personen durchgeführt, 2023 erfolgt die abschließende Evaluierung. Zudem stehen 2023 die Organisation der nationalen Abschlusskonferenz sowie die Teilnahme an der internationalen Abschlusskonferenz auf der Agenda.

Weiterlesen:

[Innovative Community Care Center \(I-CCC\) – Needs-Assessment](#)

[Innovative Community Care Center \(I-CCC\) – Finanzielle Nachhaltigkeit](#)

[Innovative Community Care Center \(I-CCC\) – Evaluation der präventiven Hausbesuche](#)

[Projektwebsite – Community Care Centers](#)

3.10.2 Begleitung und Umsetzung Demenzstrategie

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2016

Ansprechperson GÖG: Brigitte Juraszovich

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Bissierka Weber

Die im Jahr 2015 entwickelte Demenzstrategie „Gut leben mit Demenz“ wird in Kooperation von Bund (BMSGPK, Sozialversicherungsträger), Ländern, Trägervertretungen sowie Expertinnen und Experten seit dem Jahr 2016 weiterentwickelt und umgesetzt. Die GÖG begleitet den Umsetzungsprozess insbesondere durch die Organisation und Begleitung der Plattform Demenzstrategie. Dadurch wird die sektoren- und bundesländerübergreifende Koordination und Kooperation der relevanten Stakeholder:innen gewährleistet. Diese Koordinationsaufgabe basiert auf den Regelungen des GÖG-Gesetzes, insbesondere auf § 4 Abs. 1 Z 1: System- und Strukturplanung, Versorgungsfragen, Nahtstellenmanagement. Die GÖG erarbeitet Grundlagen und bearbeitet fachliche Schwerpunktthemen in Abstimmung mit der Steuerungsgruppe und den Ergebnissen der Taskforce Pflege. Darüber hinaus übernimmt sie die Prozessbegleitung und -steuerung (insbesondere Organisation und Moderation der Plattform Demenzstrategie). Ein weiterer Schwerpunkt liegt auf der Intensivierung von internationalen Kooperationen; so ist die GÖG die Ansprechstelle zum Global Dementia Observatory der WHO, an dem Österreich seit 2019 beteiligt ist. Weiters vertritt die GÖG das BMSGPK als Mitglied der „Governmental Expert Group on Dementia“ der EU.

Weiterlesen:

[Gut leben mit Demenz](#)

3.10.3 Demenz-Qualitätsregister

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Brigitte Juraszovich

Ansprechpersonen Auftraggeber: Bissierka Weber, Christina Dietscher

Im Rahmen der Tätigkeiten zur Demenzstrategie wurde die Umsetzung eines Demenz-Qualitätsregisters angestoßen. Ziel des Projekts ist es, die Grundlagen für den Aufbau und den Betrieb eines solchen Registers zu schaffen. Hierfür wurde einerseits auf die Erfahrungen von national und international vergleichbaren Registern aufgebaut, andererseits wurden Expertinnen und Experten aus unterschiedlichsten Versorgungsbereichen berücksichtigt. Die im Demenz-Qualitätsregister dokumentierten Daten sollen es möglich machen, die Qualität der Versorgung von Menschen mit Demenz anhand definierter Indikatoren zu monitoren und daraus ableitend eine Verbesserung in der Versorgungslandschaft anzustoßen.

3.10.4 Infoplattform Pflege für Angehörige und Betroffene

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Ellen Schörner

Ansprechperson Auftraggeber: Gabriele Krainz

Die Infoplattform für Pflege und Betreuung (pflege.gv.at) bietet österreichweit pflege- und betreuungsrelevante Informationen in Form von verständlichen Texten und Verlinkungen. Bereits in der Konzeptionsphase 2021 wurde mit der Einbindung eines ehrenamtlichen Beirats, von Bundesländervertreterinnen und -vertretern sowie Anwenderinnen und Anwendern aus der Zielgruppe der älteren Menschen und pflegenden Angehörigen begonnen. Im Dezember 2021 ging die Website online.

Auf der Website sind Themen aus der Perspektive von Seniorinnen und Senioren, Menschen mit demenziellen Beeinträchtigungen, pflegenden Angehörigen, Menschen mit Behinderungen und Menschen mit chronischen Erkrankungen abgebildet. Die Infoplattform wird laufend technisch, inhaltlich und zielgruppenspezifisch ergänzt und optimiert. Auf Niederschwelligkeit der Texte, Barrierefreiheit und eine übersichtliche, klare Darstellungsweise wurde bei der Umsetzung ein besonderes Augenmerk gerichtet. Die Infoplattform bietet fürs Erste nur ausgewählte Texte in einer Leicht-Lesen-Variante an. Die gleichen Inhalte werden nach und nach in Gebärdensprachvideos nach ÖGS (Österreichische Gebärdensprache) dargestellt. Die Inhalte werden laufend erweitert. So kann sichergestellt werden, dass die wichtigsten Informationen von möglichst vielen Menschen in Österreich verstanden werden.

Weiterlesen:

pflege.gv.at – Infoplattform für Pflege und Betreuung

3.10.5 Kompetenzstelle Pflege – Aufbau und Begleitung Zielsteuerung Pflege

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Elisabeth Rappold

Ansprechperson Auftraggeber: Katharina Meichenitsch

Seitens der GÖG wurde insbesondere Arbeit/Unterstützung für den Aufbau der Pflegereformkommission angeboten. Darüber hinaus unterstützte die GÖG eine koordinierte und konzentrierte Abarbeitung ausgewählter Projekte sowie die Begleitung von Arbeitsgruppen und die Vorbereitung der Finanzausgleichsverhandlungen.

Eine zentrale Aufgabe im Rahmen dieses Projekts war die Beratung bei akut zu lösenden Frage- oder Problemstellungen, sowohl mündlich als auch in Form von schriftlichen Stellungnahmen oder Factsheets, und im Ausarbeiten und Bereitstellen angeforderter Informationsmaterialien, wie beispielsweise Fragestellungen die Weiterentwicklung des Pflegegelds betreffend oder ökonomische

Aspekte im Hinblick auf die Rolle pflegender Angehöriger. Ein weiterer Punkt betrifft die Bearbeitung diverser Recherchen im Themenfeld COVID-19 und Langzeitpflege sowohl national als auch international (z. B. im Rahmen des LTC-Covid-Netzwerks).

3.10.6 Koordinationsstelle Community Nursing (RRF): Projektmanagement

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Elisabeth Rappold

Ansprechperson Auftraggeber: Katharina Meichenitsch

Die systematische und strukturierte Implementierung von Community Nursing in Österreich ist als Leuchtturmprojekt des österreichischen Wiederaufbauplans eine wichtige Säule der Weiterentwicklung der pflegerischen Versorgungslandschaft. Das Sozialministerium unterstreicht mit Community Nursing den Brückenschlag zwischen Gesundheits- und Sozialsystem sowie das Potenzial für umfassende und integrierte Pflegevorsorge. Durch die strukturierte Abwicklung der Projektförderung sowie die Bündelung der inhaltlichen und kaufmännischen Koordinationsstelle in einem Haus ist sowohl der Verwaltungsaufwand als auch der Abstimmungsbedarf verhältnismäßig gering und ohne größere Informationsverluste umsetzbar.

Ziel ist es, ungedeckten Bedarfen der Bevölkerung zu entgegnen, das Wohlbefinden zu verbessern, die Gesundheitskompetenz zu stärken und somit den Verbleib älterer Menschen im eigenen Zuhause so lang wie möglich durch Stärkung der Selbsthilfe von Betroffenen und deren An- und Zugehörigen zu gewährleisten. Es wird ein unmittelbarer Nutzen durch die Etablierung eines neuen, abgestimmten Angebots erwartet. Die konkreten Wirkungen werden im Rahmen der begleitenden Evaluierung aufgezeigt.

Weiterlesen:

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

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

Auftraggeberin: Vorarlberger Landesregierung

Laufzeit: Januar 2022 bis Juni 2026

Ansprechperson GÖG: Elisabeth Rappold

Ansprechperson Auftraggeberin: Veronika Feuerstein

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

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

3.10.8 Personalbedarfsprognose der Hebammen

Auftraggeber: Arbeiterkammer Wien, Hebammengremium

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Elisabeth Rappold

Ansprechpersonen Auftraggeber: Silvia Rosoli, Gerlinde Feichtlbauer

Die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH wurde von der Arbeiterkammer (AK) Wien, dem Fachausschuss für Gesundheits- und Sozialbetreuungsberufe der AK Wien sowie dem österreichischen Hebammengremium beauftragt, den voraussichtlichen Bedarf an Hebammen in Österreich bis 2032 zu schätzen.

3.10.9 Personalbedarfsprognose Niederösterreich

Auftraggeber: NÖGUS

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2023

Ansprechperson GÖG: Elisabeth Rappold

Ansprechpersonen Auftraggeber: Nicola Mayer, Beate Missoni

Ziel des Projekts ist die Weiterentwicklung der Bedarfsschätzungen zu Ersatz- und Zusatzbedarfen von ausgewählten Gesundheitsberufen im intra- und extramuralen Bereich für Niederösterreich bis 2035.

3.10.10 Pflegereporting

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Sabine Weissenhofer

Ansprechperson Auftraggeber: Bissierka Weber

Im Jahr 2022 erfolgten Grundlagenarbeiten für den Aufbau des österreichischen Pflegereportings. Als Basis für die Auswahl und Interpretation von Messgrößen für das österreichische Pflegereporting wurde eine Arbeitsdefinition für die Qualität professioneller Betreuung und Pflege erarbeitet. Dies erfolgte in einem breit angelegten Prozess, ausgehend von einer Literaturrecherche, gefolgt von Fokusgruppen mit Leistungsempfängerinnen und Leistungsempfängern, Pflege- und Sozialbetreuungspersonen, der Managementebene sowie Expertinnen und Experten des BMSGPK und der Verwaltung der Bundesländer. In einem Delphiprozess mit Expertinnen und Experten der österreichischen Universitäten wurde die Arbeitsdefinition weiterentwickelt und qualitätsgesichert und im Anschluss einer öffentlichen Konsultation zur Finalisierung der Arbeitsdefinition

unterzogen. Davon ausgehend wurde damit begonnen, relevante Datenquellen zu erschließen, und es wurde ein Dashboard zur grafischen Aufbereitung entworfen.

Weiterlesen:

[Entwicklung einer Arbeitsdefinition für die Qualität professioneller Betreuung und Pflege](#)

3.11 Pharmaökonomie

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

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

Laufzeit: Dezember 2022 bis November 2026

Ansprechperson GÖG: Nina Zimmermann

Ansprechperson Auftraggeber: Carin Uyl-de Groot (Project Lead)

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

Die Gesundheit Österreich GmbH ist Teil dieses vier Jahre dauernden Projekts, das von der Erasmus-Universität Rotterdam geleitet wird. Der Schwerpunkt der Arbeit liegt dabei auf der Entwicklung neuer (fairer) Preisbildungsmodelle und -algorithmen für innovative Gesundheitstechnologien.

Weiterlesen:

[Website Ascertain](#)

[Website GÖG – PPRI – ASCERTAIN](#)

3.11.2 Beneluxa und Horizon Scanning Initiative

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Sabine Vogler

Ansprechperson Auftraggeber: Stefan Eichwalder

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

Die GÖG leitet die Domain-Taskforce „Information Sharing“. Auch 2022 setzte die GÖG in dieser Funktion Maßnahmen zur Förderung des Informations- und Erfahrungsaustausches bei den Mitgliedern der Initiative.

Weiterlesen:

[Website Beneluxa – Initiative on Pharmaceutical Policy](#)

3.11.3 Beratung Arzneimittelpolitik

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2020

Ansprechperson GÖG: Sabine Vogler

Ansprechperson Auftraggeber: Stefan Eichwalder

Im Rahmen dieses Projekts unterstützte die GÖG das BMSGPK mittels Beantwortung kurzfristiger Anfragen (z. B. der WHO oder OECD) und mit Recherchen, etwa zu Maßnahmen der Arzneimittelpolitik.

3.11.4 Briefing für EP-Delegation bei WHA 2022

Auftraggeber: European Parliament bzw. Civic Consulting (Rahmenvertrag)

Laufzeit: April 2022 bis Juni 2022

Ansprechperson GÖG: Sabine Vogler

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christian Kurrer (EP), Frank Allewelldt (Civic Consulting)

Die GÖG erstellte einen Briefing-Bericht über die damals bevorstehende 75. Weltgesundheitsversammlung, die von 22. bis 28. Mai 2022 stattfinden sollte. Das Briefing richtete sich an die Delegation der EU-Parlamentarier:innen aus dem Ausschuss für Umweltfragen, öffentliche Gesundheit und Lebensmittelsicherheit, welche an der Weltgesundheitsversammlung teilnehmen würde.

Knapp vor Beginn der 75. Weltgesundheitsversammlung, die unter dem Motto „Gesundheit für Frieden, Frieden für Gesundheit“ stand, stellte das Expertenteam der GÖG Eckpunkte auch mündlich in einem Webinar vor.

Weiterlesen:

[The 75th World Health Assembly „Health for peace and peace for health“](#)

3.11.5 EURIPID – European Integrated Price Information Database

Auftraggeber: EU und 26 EU-Länder

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Claudia Hahl

Ansprechpersonen Auftraggeber: Gergely Nemeth (NEAK), Dimitrios Florinis (EC)

Seit dem Jahr 2009 betreibt die GÖG gemeinsam mit der ungarischen Sozialversicherung NEAK die European Integrated Price Information Database (EURIPID), eine nichtkommerzielle Arzneimittel-preisdatenbank, im Auftrag der teilnehmenden europäischen Länder, kofinanziert durch die Europäische Kommission.

Die teilnehmenden nationalen Preisfestsetzungs- und Erstattungsbehörden schlossen sich in einer Arbeitsgemeinschaft zusammen und verpflichteten sich, nationale Daten bereitzustellen und den Informations- und Datenaustausch untereinander zu fördern. Die Preisdatenbank ist nicht öffentlich zugänglich, seit 2021 gibt es jedoch eine öffentliche Projektwebsite. Weiters können Forscher:innen auf Antrag kostenfrei Zugang zu den Daten auf einem bestimmten Aggregationslevel erhalten.

Seit 2021 ist EURIPID auch ein zentrales Tool der europäischen Pharma-Strategie, wo es als eines der europäischen „Flagship“-Initiativen im Bereich „Zugang zu leistbaren Medikamenten für Bürger:innen der EU“ genannt wird.

Die Projektgovernance obliegt einem Exekutivboard, das von einem hochrangigen Vertreter der belgischen nationalen Sozialversicherung RIZIV/INAMI geleitet wird, Sprecher der teilnehmenden Länder ist seit 2022 der Leiter der slowenischen Arzneimittelagentur JAZMP. Die GÖG ist Teil des Exekutivboards und hat die Rolle des Generalsekretariats für die Arbeitsgemeinschaft übernommen.

In den Jahren 2020 bis 2022 erfolgte, auch angesichts der COVID-19-Pandemie, eine Analyse der möglichen Ergänzung von Medizinprodukten in der Datenbank, die jedoch negativ ausfiel.

Weitere Aufgaben der GÖG sind

- » die Wartung, Qualitätssicherung und Weiterentwicklung der Datenbank,
- » die Kommunikation mit den Ländern, der Europäischen Kommission und Stakeholdern (z. B. Aufbau und Betreuung eines Dialogforums als Teil der europäischen gesundheitspolitischen Plattform oder Verhandlung eines Kooperationsvertrags mit der WHO),
- » Capacity Building durch Webinare und Entwicklung von Policy Briefs,
- » die Kooperation mit EUROSTAT im Bereich der Kaufkraftparitäten für Medikamente und
- » die Erarbeitung und Umsetzung einer Roadmap für eine nachhaltige Gestaltung von EURIPID.

Seit April 2023 wird EURIPID – neben Österreich und Ungarn – von einem erweiterten Projektteam unter Einbindung der Länder Belgien, Polen, Slowenien, Portugal und Bulgarien gestaltet mit einem erneuten Schwerpunkt auf Capacity Building, einer Analyse von Preisverzerrungen und einer Aktualisierung des von der GÖG entwickelten Leitliniendokuments für externe Preisvergleiche.

Weiterlesen:

[Website EURIPID](#)

[EURIPID ERP Guidance Document \(Englisch\)](#)

[Feasibility study for the integration of medical devices into EURIPID](#)

3.11.6 Implications of price transparency policies in Europe

Auftraggeber: European Observatory on Health Systems and Health Policies

Laufzeit: Oktober 2020 bis Juni 2022

Ansprechperson GÖG: Sabine Vogler

Ansprechperson Auftraggeber: Dimitra Panteli

Das European Observatory on Health Systems and Policies publizierte einen Policy Brief zu Preistransparenz bei Medikamenten. Die GÖ FP war mit Co-Autorenschaft eingebunden.

Der Policy Brief wurde auf Basis von Literatur und Stakeholder-Interviews erstellt. Neben der Untersuchung der empirischen Evidenz zu den Auswirkungen von Preistransparenz bei Medikamenten wurden weitere Maßnahmen der Arzneimittelpolitik beleuchtet, welche einen Beitrag zur Preistransparenz leisten können.

Der Policy Brief wurde im Mai 2022 publiziert und in einem Webinar vorgestellt.

Weiterlesen:

[What are the implications of policies increasing transparency of prices paid for pharmaceuticals?](#)

3.11.7 Leistungsspektrum der öffentlichen Apotheken im österreichischen Gesundheitssystem – Bestandsaufnahme, Analyse und Ausblick

Auftraggeberin: Österreichische Apothekerkammer

Laufzeit: Oktober 2022 bis Mai 2023

Ansprechperson GÖG: Maximilian Salcher-Konrad

Ansprechperson Auftraggeberin: Franz Ferrari

Öffentliche Apotheken sind für die Versorgung der Bevölkerung mit Arzneimitteln zuständig und bilden daher einen wesentlichen Bestandteil der Gesundheitsversorgung, insbesondere der Primärversorgung. Als Grundlage für eine evidenzbasierte Diskussion über den zukünftigen Stellenwert der öffentlichen Apotheke und ihr Leistungsangebot bedarf es einer wissenschaftlichen Einschätzung der Frage, welche Rolle öffentliche Apotheken in der Gesundheitsversorgung in Österreich spielen.

Ziel der Studie ist es, die Leistungen von öffentlichen Apotheken in Österreich zu erheben und darauf basierend ihre Rolle im Gesamtkontext der österreichischen Gesundheitsversorgung zu analysieren. Vor dem Hintergrund der aktuell gültigen Rechtslage werden Optimierungspotenziale durch eine mögliche Weiterentwicklung des Leistungsangebots aufgezeigt, und ein Bewertungsrahmen zur Messung des Nutzens bzw. der Auswirkungen wird entwickelt und exemplarisch geprüft. Im Jahr 2022 wurden Daten zum Umfang des Leistungsspektrums öffentlicher Apotheken in Österreich sowie in anderen Ländern erhoben.

3.11.8 Leitung europäisches Pharmabehördennetzwerk (PPRI) inklusive internationaler Vertretung BMSGPK

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2005

Ansprechperson GÖG: Nina Zimmermann

Ansprechpersonen Auftraggeber: Stefan Eichwalder, Simona Iskra

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

Mit Ende 2022 waren etwa 90 Behörden aus 50 Ländern, darunter alle 27 EU-Mitgliedstaaten, im PPRI-Netzwerk vertreten. Zwei Länder (Russland und Weißrussland) wurden nach einer Entscheidung des PPRI Advisory Boards (Mitglieder sind WHO, OECD, Europäische Kommission und einzelne Länder) mit April 2022 aus dem Netzwerk ausgeschlossen.

Pandemiebedingt wurden 2022 – gleich wie 2020/21 – alle Netzwerktreffen online organisiert. Themen der Netzwerktreffen waren u. a. aktuelle Reformen im Bereich der Preisbildung und -erstattung von Arzneimitteln in den einzelnen Ländern, neue Erstattungsmodelle für innovative Arzneimittel, Auswirkungen der COVID-19-Pandemie auf die Bedeutung der pharmazeutischen Industrie in der öffentlichen Wahrnehmung und aktuelle Strategien sowie Erfahrungswerte zu Preisbildung und Erstattung von hochpreisigen Gentherapien.

Der Informationsaustausch zwischen PPRI-Netzwerkmitgliedern mittels Online-Meetings oder Umfragen zu akuten Fragestellungen erwies sich zum wiederholten Male als sehr wichtig.

Die seit 2018 bestehende PPRI-Untergruppe für Medizinprodukte verzeichnete im Jahr 2022 einen weiteren Zuwachs an Mitgliedern, die die Untergruppe speziell für den Informationsaustausch zur Preisbildung und Erstattung von Medizinprodukten nutzten. Zwei Webinare zu den Themen „Gesundheits-Apps auf Verschreibung“ sowie „Empfehlungen zur Preisgestaltung, Finanzierung und Beschaffung von diagnostischen Tests“ wurden 2022 durchgeführt.

Weitere Tätigkeitsschwerpunkte der PPRI-Geschäftsstelle im Jahr 2022 waren das regelmäßige Monitoring von Maßnahmen der Arzneimittelpolitik in den Ländern des PPRI-Netzwerks sowie die Publikation von Kurzberichten zur Arzneimittelpolitik in Malta und Norwegen. Einen Meilenstein stellte auch die erste Publikation der neuen Serie zu Kurzberichten im Medizinproduktebereich dar (Frankreich).

Weiterlesen:

[Website GÖG – PPRI](#)

[Website GÖG – PPRI Network](#)

[PPRI Pharma Brief Malta 2021](#)

PPRI Pharma Brief Norway 2022

PPRI Medical Devices Brief: France 2022

3.11.9 Managed Entry Agreements – Robustheitsprüfung

Auftraggeber: Bundesamt für Gesundheit (BAG), Schweiz

Laufzeit: März 2022 bis April 2022

Ansprechperson GÖG: Sabine Vogler

Ansprechperson Auftraggeber: Sarah Neuenschwander

Die Schweiz steht vor der Herausforderung, nachhaltigen Zugang zu verfügbaren und erschwinglichen Medikamenten zu ermöglichen. Eine Politikmaßnahme, um Zugang zu teuren, oftmals mit Unsicherheit behafteten Arzneimitteln zu schaffen, sind Managed Entry Agreements (MEA). MEA sind Abkommen zwischen der Behörde bzw. dem Zahler und einem Pharmaunternehmen über den Preis und die Beschaffung eines Arzneimittels unter bestimmten Bedingungen.

Das Bundesamt für Gesundheit (BAG) in der Schweiz prüfte diese Option und beauftragte dazu ein Beratungsunternehmen, Vorschläge über mögliche MEA-Modelle zu entwickeln. In einem ersten Arbeitsschritt wurden dafür auf Basis einer Literaturrecherche MEA-Typen identifiziert und bewertet.

Das BAG wollte diese Arbeit durch ein unabhängiges Institut mit Expertise in diesem Thema auf Vollständigkeit und Korrektheit prüfen lassen und beauftragte die GÖ FP, diese Robustheitsprüfung durchzuführen.

Die GÖ FP erstellte einen schriftlichen Evaluationsbericht und präsentierte die Ergebnisse dem BAG und dem Beratungs-Unternehmen.

3.11.10 Marktzugang, Preisbildung und Erstattung von Medizinprodukten

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Friederike Windisch

Ansprechperson Auftraggeber: Martin Renhardt

Medizinprodukte sind für alle Bereiche des Gesundheitswesens unverzichtbar und werden in der Prävention, Diagnostik, Therapie und Rehabilitation eingesetzt. Der Marktzugang unterliegt einem komplexen Regelwerk und die Beschaffung, Preisbildung sowie Erstattung sind intra- und extramural unterschiedlich ausgestaltet.

Ziel der Erhebung im Jahr 2022 war es, einen Überblick zu den rechtlichen Rahmenbedingungen und Grundvoraussetzungen für den Marktzugang von Medizinprodukten in Österreich zu schaffen und die Preisbildungs- und Erstattungsmechanismen im intra- und extramuralen Sektor zu erheben und zu analysieren. Die Ergebnisse sollen auch dazu beitragen, die Transparenz in diesem

wenig erforschten Bereich zu erhöhen und eine Basis für einen Vergleich mit anderen europäischen Ländern zu schaffen.

Im Rahmen des Projekts wurde auch ein umfangreiches Medizinprodukte-Glossar erstellt, das 219 Abkürzungen, 763 Begriffe mit deren Definitionen und 140 grafische Symbole und ihre Erläuterungen in deutscher und englischer Sprache enthält.

Weiterlesen:

Medizinprodukte-Glossar 2022. Abkürzungen, Fachbegriffe und Symbole. Version 1.0

3.11.11 Medizinprodukte- und Prüfanstaltenregister

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2000

Ansprechperson GÖG: Friederike Windisch

Ansprechperson Auftraggeber: Martin Renhardt

Seit dem Jahr 2000 führt die GÖG das Österreichische Register für Medizinprodukte sowie das Register für Prüf-, Überwachungs- und Zertifizierungsstellen. Im August 2011 wurde diese Aufgabe durch die Medizinprodukte-meldeverordnung (BGBl. II 2011 / 261) gesetzlich an der GÖG verankert.

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

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

Im Jahr 2022 hat sich die GÖG neben den regulären Aufgaben (24-Stunden-Betrieb, Betreuung der Medizinprodukte-Hotline, Datenvalidierung, Datenmeldung an EUDAMED2, Validierung der EUDAMED-Akteur-Daten etc.) bei der Erstellung der Inhalte für die Medizinprodukte-meldeverordnung eingebracht.

Weiterlesen:

Website Österreichisches Register für Medizinprodukte

3.11.12 Optimierung der Medikamentenversorgung

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2019

Ansprechperson GÖG: Maximilian Salcher-Konrad

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Stefan Eichwalder, Simona Iskra

Die Abteilung Pharmaökonomie an der GÖG unterstützt das Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz bei der Umsetzung von Maßnahmen im Bereich der Medikamentenversorgung im Zuge der Zielsteuerung-Gesundheit. Ziel der Maßnahmen ist es, durch gemeinsame Abstimmung die Fragmentierung auf der Nachfrageseite zu überwinden und dadurch die Potenziale der Arzneimittelversorgung zu optimieren, um einen umfassenden und qualitativ hochwertigen Zugang zum Gesundheitssystem nachhaltig sicherzustellen.

Eine Möglichkeit, die im Zentrum der Maßnahmen zur Optimierung der Medikamentenversorgung steht, ist die Wirkstoffverschreibung. Bei einer Wirkstoffverschreibung wird auf einer ärztlichen Verschreibung anstelle des Handelsnamens der Wirkstoffname (International Nonproprietary Name – INN) angegeben. Derzeit müssen Medikamente in Österreich per Handelsnamen verschrieben werden. Im Jahr 2022 wurde eine pharmakologische Expertenkommission eingesetzt, welche die fachlichen Vorbereitungsarbeiten zur Einführung einer Wirkstoffverschreibung für den intra- und extramuralen Bereich unterstützte. Die Sitzungen der pharmakologischen Expertengruppe wurden von der GÖG organisiert und moderiert, die auch die Ergebnissicherung in Form eines Abschlussberichts gewährleistete.

Die GÖG unterstützte darüber hinaus bei der weiteren Bearbeitung von Medikamententhemen im Rahmen der Zielsteuerung-Gesundheit; dazu zählte z. B. die Erstellung von Zwischenberichten zum Stand der Arbeiten sowie von Briefings und Factsheets.

3.11.13 Öffentliches Impfprogramm (ÖIP)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Peter Schneider

Ansprechpersonen Auftraggeber: Maria Paulke-Korinek, Katja Fischer

Schutzimpfungen gehören zu den wichtigsten, wirksamsten präventiven Maßnahmen in der Medizin. Geimpfte sind im Regelfall bis zu einem gewissen Grad vor der entsprechenden Krankheit bzw. einem schweren Verlauf geschützt, was durch publizierte Übersichtsarbeiten für eine Reihe von Erkrankungen belegt ist. Zudem können Krankheiten, die nur von Mensch zu Mensch übertragen werden, wie Poliomyelitis, Hepatitis B oder Masern, bei einer anhaltend hohen Durchimpfungsrate eliminiert werden. Zahlreiche Erkrankungen und Krankheitsfolgen sowie die damit in Zusammenhang stehenden direkten und indirekten Kosten für das Gesundheitssystem (z. B. Arbeitsunfähigkeit aufgrund von Krankheit/Krankenstand, Behandlungskosten, Kosten für Medikamente, Kosten für chronische Krankheitsfolgen etc.) können durch Impfungen vermieden werden.

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

Impfungen sind in Österreich derzeit weitestgehend dezentral organisiert. Bund, Länder und Sozialversicherung beschlossen daher in der Bundes-Zielsteuerungskommission (B-ZK) die Umsetzung eines öffentlichen Impfprogramms (ÖIP) für Influenza für die österreichische Gesamtbevölkerung für die Impfsaisons 2023/24 und 2024/25. Ziel des Projekts ist die Prozessbegleitung und Unterstützung der Zielsteuerungspartner in der Etablierung eines österreichweit einheitlichen, niederschwellig zugänglichen öffentlichen Impfprogramms (ÖIP) für Influenza.

3.11.14 Pharma Summer School 2022

Auftraggeber: div. Behörden (selbst finanziert aus TN-Gebühr)

Laufzeit: März 2022 bis September 2022

Ansprechperson GÖG: Nina Zimmermann

Ansprechpersonen Auftraggeber: diverse

Von 18. bis 22. Juli 2022 organisierte das WHO-Kooperationszentrum für Arzneimittelpreisbildung und -erstattung zum zweiten Mal online eine Summer School zur Arzneimittelpolitik mit Schwerpunkt auf Preisgestaltung und Erstattung.

30 Vertreter:innen öffentlicher Institutionen wie Ministerien, Sozialversicherungen und Arzneimittelagenturen aus 20 Ländern weltweit nahmen die Gelegenheit wahr, Einblicke in die neuesten Erkenntnisse und politischen Erfahrungen zu gewinnen, praktische Beispiele zu diskutieren und sich mit Expertinnen und Experten sowie Kolleginnen und Kollegen auszutauschen, die mit ähnlichen Herausforderungen konfrontiert sind, den Zugang zu Arzneimitteln zu verbessern. Themen wie Handlungsansätze bei hochpreisigen Arzneimitteln und Generika, Managed Entry Agreements (Preismodelle), Beschaffung (Procurement), Lieferengpässe, Transparenz sowie internationale Zusammenarbeit im Bereich der Arzneimittelpolitik wurden im Detail behandelt.

Live-Fachvorträge von internationalen Expertinnen und Experten (u. a. von WHO, AMGROS, Gulf Procurement Program), interaktive Gruppenarbeiten, Videopräsentationen, Postersessions, Quiz sowie eine Online-Podiumsdiskussion machten die Summer School trotz unterschiedlicher Zeitzonen und fehlender persönlicher Kontakte zu einem unvergesslichen Erlebnis für die Teilnehmer:innen.

Weiterlesen:

[Website GÖG – PPRI Summer School 2022](#)

[Website GÖG – PPRI Vorschau Summer School 2023](#)

3.11.15 Pharma-Preisinformationssystem (PPI)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2000

Ansprechperson GÖG: Bettina Heindl

Ansprechperson Auftraggeber: Stefan Eichwalder

In Österreich werden Arzneimittelpreise durch die im Sozialministerium angesiedelte Preiskommission festgelegt, die zur Ermittlung des Preises entsprechend dem gesetzlichen Rahmen auf die GÖG zurückgreifen kann. Für diesen Zweck wurde an der GÖG der Service Pharma-Preisinformation (PPI) eingerichtet. Im Rahmen des PPI-Service werden auf Anfrage Preisabfragen für ausgewählte Arzneimittel oder Arzneimittelgruppen im Auftrag der Preiskommission durchgeführt. Hierzu müssen umfangreiche Recherchen zu den Preisen und zum Gesundheitssystem der betreffenden Länder angestellt werden. Der PPI-Service beinhaltet daher Informationen und Daten zu den einzelnen Ländern. Für die Tätigkeit des PPI-Service besteht ein gesetzlicher Auftrag gemäß ASVG (§ 351c Abs. 6) und GÖGG (§ 4 (1) Z. 10). Die Unterstützung der Preiskommission mit industrieunabhängigen und qualitätsgesicherten Informationen ermöglicht es dem Gesetzgeber und den Zahlern, Arzneimittelpreise zu prüfen und im Bedarfsfall rechtzeitig zu reagieren, um die Wachstumsdynamik der Ausgaben im Griff zu behalten.

3.11.16 Pharmapreisstudien

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2019

Ansprechperson GÖG: Peter Schneider

Ansprechperson Auftraggeber: Stefan Eichwalder

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

Ziel der Arzneimittelpreisanalysen ist der Vergleich österreichischer Preise ausgewählter Arzneispezialitäten aus dem niedergelassenen und dem stationären Sektor mit jenen in anderen EU-Mitgliedstaaten. Durch diese Analysen wird ggf. erhöhter Steuerungsbedarf im Gesundheitswesen aufgezeigt. Die untersuchten Arzneimittelgruppen umfassten 2022:

- » ausgabenstarke Arzneimittel des niedergelassenen und stationären Sektors
- » ausgewählte Arzneimittel des generikafähigen Marktes
- » Kombinationsprodukte (Fixed-Dose Combinations)

3.11.17 PHC Book Chapter Medicines

Auftraggeber: European Observatory on Health Systems and Policies

Laufzeit: November 2022 bis Dezember 2023

Ansprechperson GÖG: Sabine Vogler

Ansprechperson Auftraggeber: Dheepa Rajan

Das Konzept der Primärversorgung gewann in den letzten Jahren vermehrt an Bedeutung. Zum 45. Jahrestag der Erklärung von Alma-Ata über die primäre Gesundheitsversorgung im September 2023 plant das European Observatory on Health Systems and Policies gemeinsam mit der WHO eine Publikation zum Thema. Das Konzept der Primärversorgung soll dabei unter verschiedenen Aspekten beleuchtet werden.

Ein Team von Autorinnen aus mehreren Institutionen unter der Leitung der GÖ FP zeichnet dabei für das Kapitel „Medikamente und Dienstleistungen rund um Arzneimittel“ verantwortlich.

Im Arzneimittelkapitel werden eingeschränkte Leistbarkeit, Verfügbarkeit und Akzeptanz von Arzneimitteln und Impfstoffen sowie Dienstleistungen rund um Arzneimittel als zentrale Herausforderungen bei der Umsetzung des Primärversorgungsansatzes herausgearbeitet und mögliche Lösungsansätze in Europa und global aufgezeigt. Fallbeispiele verdeutlichen Handlungsoptionen.

Die Arbeiten an dem Text starteten im Dezember 2022, die Publikation ist für Herbst 2023 geplant.

3.11.18 PPRI-EECA-Behördennetzwerk

Auftraggeber: WHO Regional Office for Europe

Laufzeit: Juni 2020 bis Dezember 2023

Ansprechperson GÖG: Nina Zimmermann

Ansprechpersonen Auftraggeber: Sarah Garner, Stanislav Kniazkov (PPRI-EECA-Behördennetzwerk)

Zur Förderung des Erfahrungsaustausches zwischen den mit Arzneimittelpreisbildung und -erstattung befassten Behörden leitet die GÖG das Behördennetzwerk Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI). Seit 2017 wird gemeinsam mit dem WHO-Regionalbüro für Europa das Erfolgsmodell des PPRI-Netzwerks in Ländern in Osteuropa und Zentralasien als sogenanntes PPRI-EECA-Netzwerk (EECA = Eastern Europe and Central Asia; vor 2020: CIS PPRI) etabliert. Das PPRI-EECA-Netzwerk umfasst folgende Staaten: Armenien, Aserbaidshan, Georgien, Kasachstan, Kirgisistan, die Republik Moldau, Tadschikistan, Turkmenistan, die Ukraine und Usbekistan. Das Netzwerk wird von der Gesundheit Österreich GmbH koordiniert, Arbeitssprache innerhalb des Netzwerks ist Russisch.

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

Im Jahr 2022 fanden drei Netzwerktreffen statt, bei denen aktuelle Herausforderungen der Arzneimittelpolitik und Reformen in den Ländern diskutiert wurden. Zwei Treffen fanden pandemiebedingt online statt. Von 14. bis 15. Dezember 2022 trafen sich fast 50 Vertreter:innen aus elf Ländern in Istanbul, um das fünfjährige Bestehen des Netzwerks zu feiern und weitere Pläne für den zukünftigen Informationsaustausch zu diskutieren. Eine eigens dafür erstellte Broschüre liefert einen Überblick über die Hauptaktivitäten und erzielten Ergebnisse seit 2017.

Weiterlesen:

[Website PPR – Regional Networks](#)

[Brochure 5 years of PPRI EECA](#)

[Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Systems in Eastern Europe and Central Asia](#)

3.11.19 Sachverständigenarbeit Bundesverwaltungsgericht

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2014

Ansprechperson GÖG: Sabine Vogler

Ansprechperson Auftraggeber: Stefan Eichwalder

Mit der Einführung der Verwaltungsgerichtsbarkeit wurde 2014 das Bundesverwaltungsgericht als Berufungsbehörde für pharmazeutische Unternehmen eingerichtet, die gegen Entscheidungen des Dachverbands der Sozialversicherungsträger im Zusammenhang mit der Aufnahme von Arzneimitteln in den Erstattungskodex für den niedergelassenen Bereich bzw. deren Streichung Einspruch erheben wollen. Seitens der GÖG wurden zwei Expertinnen für die Bundesverwaltungsgerichtsbarkeit – für den Bereich des ASVG, Erstattungskodex (§ 51i) – als „fachkundige Laienrichterrinnen“ nominiert. Zu ihren Aufgaben zählen die Prüfung der Unterlagen, die Unterstützung der Richter:in bzw. des Richters in der Vorbereitung der mündlichen Verhandlung und die Teilnahme an mündlichen Verhandlungen, das Bereitstellen von Hintergrundinformationen und das Mitwirken an der Entscheidungsfindung. Auch im Jahr 2022 wurden mehrere Fälle bearbeitet.

3.11.20 Stärkung des Produktionsstandorts

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Oktober 2022

Ansprechperson GÖG: Sabine Vogler

Ansprechpersonen Auftraggeber: Stefan Eichwalder, Isabella Weber

Die COVID-19-Pandemie führte die Notwendigkeit langfristiger, nachhaltiger Lösungen zur Gewährleistung der Arzneimittelversorgung für Patientinnen und Patienten drastisch vor Augen. Angesichts der Häufung vorübergehender und dauerhafter Nichtverfügbarkeit von Medikamenten wird mittlerweile in Europa verstärkt darüber diskutiert, die Produktion von kritischen Arzneimitteln und Medizinprodukten wieder nach Europa zu verlagern. Dies ist auch im Vorschlag der

Europäischen Kommission für die EU-Pharma-Strategie angeführt und war eines der zentralen gesundheitspolitischen Ziele der EU-Ratspräsidentschaft Deutschlands im zweiten Halbjahr 2020.

Zur strukturierten Bearbeitung reichte Österreich bei der Europäischen Kommission (DG REFORM) ein Projekt im Rahmen des „Technical Support Instrument“ (TSI) ein, wobei die Thematik „Produktionsstandort“ als eine von mehreren Optionen zur Verbesserung des Patientenzugangs zu Medikamenten gesehen wird.

Die GÖG ist Mitglied in der Operational Working Group (OWP) und im Steering Committee (SC) und unterstützt das BMSGPK bei der Betreuung des Projekts.

3.11.21 Study on Best Practices in the Public Procurement of Medicines

Auftraggeberin: HaDEA

Laufzeit: Oktober 2021 bis Oktober 2022

Ansprechperson GÖG: Sabine Vogler

Ansprechperson Auftraggeberin: Consuelo Manzi

Die Ausgestaltung der öffentlichen Beschaffung von Medikamenten kann einen wichtigen Beitrag dazu leisten, den Zugang zu leistbaren Arzneimitteln zu verbessern. Die Gesundheit Österreich Beratungs GmbH und die Consultancy Tetra Tech SP. Z.O.O wurden von der Europäischen Kommission beauftragt, eine Studie über Best Practices in der Europäischen Union (EU) durchzuführen.

Ziel der Studie war es, Evidenz für Instrumente und Strategien zur Optimierung der öffentlichen Beschaffung von Medikamenten in den EU-Mitgliedstaaten zu erheben und zu bewerten. Dies erfolgte auf Basis eines umfassenden Mix an Methoden, unter anderem mittels Literaturrecherche, Experteninterviews, Länderbeschreibungen, Workshops, einer Stakeholder-Befragung und einer Datenanalyse.

Der im Dezember 2022 publizierte Studienbericht erhob öffentliche Beschaffungspraktiken für Arzneimittel in 32 europäischen Ländern (EU-Mitgliedstaaten, EWR/EFTA-Länder und Großbritannien) und analysierte diese in Bezug auf ihre Ziele. Die Studie informiert auch über den Einsatz von unterstützenden Instrumenten wie Health Technology Assessment (HTA) und die Erfahrung mit länderübergreifender Kooperation. Best-Practice-Beispiele zur Optimierung der öffentlichen Beschaffung von Arzneimitteln werden vorgestellt.

Weiterlesen:

[Informationsblatt/Flyer](#)

[Study on best practices in the public procurement of medicines – Final report](#)

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

Auftraggeberin: HaDEA

Laufzeit: Dezember 2022 bis Februar 2024

Ansprechperson GÖG: Friederike Windisch

Ansprechperson Auftraggeberin: Erica Poot

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

Ziel der Studie ist es, die praktische Umsetzung der Bestimmungen des Artikel 17 der EU-Verordnung 2017/745 über Medizinprodukte (MDR) in den 27 EU-Mitgliedstaaten sowie in Island, Liechtenstein und Norwegen zu erheben und die aktuelle Marktsituation für die Aufbereitung und Wiederverwendung von Einmalprodukten in Europa darzustellen. Dies erfolgt in Kombination verschiedener Methoden, unter anderem mittels Literaturrecherche, Stakeholder-Befragungen, Experteninterviews und einer Datenanalyse mittels Dashboard.

3.11.23 Study supporting the monitoring of availability of medical devices on the EU market 2022–2025

Auftraggeberin: HaDEA

Laufzeit: Dezember 2022 bis Dezember 2025

Ansprechperson GÖG: Friederike Windisch

Ansprechperson Auftraggeberin: Chiara Tripepi

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

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

sowie mögliche Lösungen aufgezeigt. In einem öffentlich verfügbaren Dashboard werden die Daten grafisch dargestellt.

3.11.24 VALUE-Dx

Auftraggeberin: Europäische Kommission (im Rahmen von IMI)

Laufzeit: April 2019 bis Oktober 2024

Ansprechperson GÖG: Caroline Steigenberger

Ansprechperson Auftraggeberin: David De Pooter

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

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

Weiterlesen:

[Website Value-dx](#)

[Recommendations for innovative fit for purpose pricing and funding models for CA-ARTI diagnostics](#)

3.11.25 WHO Collaborating Centre for Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Policies – WHO-Kooperationszentrum für Arzneimittelpreisbildung und -erstattung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2011

Ansprechperson GÖG: Sabine Vogler

Ansprechperson Auftraggeber: Stefan Eichwalder

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

Im Jahr 2022 wurde die Bestellung als Kooperationszentrum für weitere vier Jahre verlängert.

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. Expertinnen und Experten des WHO-Kooperationszentrums wirken in WHO-Initiativen mit, so etwa 2022 im Rahmen der „Oslo Medicines Initiative“ (WHO/Europa gemeinsam mit der norwegischen Regierung).

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

Weiterlesen:

[Website PPRI](#)

3.12 Planung und Systementwicklung

3.12.1 Ambulante Versorgungsstrukturen – Modelle MPV

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Jänner 2014 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Karin Eglau

Ansprechperson Auftraggeberin: Gerhard Embacher

Basierend auf den zahlreichen Vorarbeiten der letzten Jahre wurde im Bundes-Jahresarbeitsprogramm vereinbart, anhand von Modell- und Pilotprojekten abgestimmte organisatorische und rechtliche Rahmenbedingungen für multiprofessionelle und interdisziplinäre Versorgungsformen zu erarbeiten.

Anfang des Jahres wurden in der Fachgruppe Versorgungsstruktur drei Pilotprojekte ausgewählt (Modellregion Liezen in der Steiermark, Diabetesversorgung in Wien, Ambulanz für inklusive Medizin in Linz). In der Folge wurde von der GÖG ein Fragenkatalog erstellt, an die Ansprechpartner:innen der Pilotprojekte geschickt und mit diesen in Einzelgesprächen näher erörtert.

Die Ergebnisse wurden im Bericht „Rahmenbedingungen für spezielle Versorgungsformen in der ambulanten Fachversorgung. Beschreibung ausgewählter Pilotprojekte“ nach einer nochmaligen Rückmeldeschleife mit den Ansprechpartnerinnen und Ansprechpartnern der Pilotprojekte dargestellt. Zusätzlich wurden aus den Erfahrungen dieser Pilotprojekte sowie aus diversen einschlägigen Vorarbeiten im Rahmen der Zielsteuerung-Gesundheit insgesamt sieben Empfehlungen abgeleitet, wie eine zukünftige Umsetzung spezieller Versorgungsformen in der ambulanten Fachversorgung erleichtert bzw. unterstützt werden kann. Im November wurde der Bericht in der Fachgruppe Versorgungsstruktur präsentiert.

3.12.2 Analyse der Einflussfaktoren in Bezug auf die Attraktivität von Allgemeinmedizin

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Karin Eglau

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Gerhard Embacher, Alexandra Ferdin

Als Grundlage für den in der Bundes-Zielsteuerungskommission im April 2018 vereinbarten Informationsaustausch wurde in der Fachgruppe Versorgungsstruktur vereinbart, einen Statusbericht zum Stand der Umsetzung der Maßnahmen zur Attraktivierung der Allgemeinmedizin zu verfassen und diesen regelmäßig zu aktualisieren.

Die GÖG führte im Berichtszeitraum auf Basis des bereits akkordierten Formulars wie vereinbart eine Erhebung zum aktuellen Stand und Fortgang der Umsetzungsarbeiten bei den Umsetzungspartnern (BMSGPK, BMBWF, DVSV auf Bundesebene; ÖGK-Landesstellen, alle Länder auf Landesebene) durch. Im Formular sind 38 Maßnahmen gelistet, die nach Fristigkeit der Umsetzung und Wirksamkeit gegliedert sind. Auf Basis der 318 Rückmeldungen zu den Maßnahmen erstellte die GÖG den Statusbericht mit Stand Ende Jänner 2022. Dieser enthält einen Überblick über den Umsetzungsstand aller Maßnahmen in Österreich und eine detaillierte Darstellung der Umsetzungsarbeiten der einzelnen Umsetzungspartner:innen.

Parallel dazu wurden die Arbeiten in der Arbeitsgruppe „Attraktivierung Allgemeinmedizin“ fortgesetzt. Insgesamt fanden im Jahr 2022 acht Sitzungen statt. In den ersten Sitzungen wurden im Rahmen einer Analyse der Umsetzungsprojekte zur Attraktivierung der Allgemeinmedizin Leuchtturmprojekte aus den Kurzberichten des Statusberichts 2021 identifiziert und dargestellt. In den letzten drei Sitzungen wurde gemeinsam mit Mitgliedern der Fachgruppe Versorgungsstruktur der Bericht „Stärkung der Sachleistungsversorgung unter besonderer Berücksichtigung der Attraktivierung der Allgemeinmedizin“ erstellt. Dieser ist eine Kurzzusammenfassung der beiden umfangreichen Berichte Teil A Attraktivierung Allgemeinmedizin und Teil B Sachleistungsversorgung, wobei zu den Themen Nebenbeschäftigungen und Wahlärztinnen bzw. Wahlärzte keine abgestimmte Sichtweise erreicht werden konnte.

3.12.3 Arbeiten zur Wartung und Weiterentwicklung der Dokumentation im Rahmen LKF-Modellentwicklung 2023; Vorbereitung Übernahme LKF-Koordination ab Modell 2024

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2000

Ansprechperson GÖG: Petra Paretta

Ansprechperson Auftraggeberin: Stefan Eichwalder

Das Monitoring des Österreichischen Strukturplans Gesundheit (ÖSG) und der Regionalen Strukturpläne Gesundheit (RSG) schafft einen österreichweiten vergleichenden Überblick über die Umsetzungsstände der Vorgaben des ÖSG bezüglich der Angebotsplanung in den Bundesländern und deren struktureller Darstellung in den RSG, die im Zuge des ÖSG-/RSG-Monitorings auch auf ÖSG-

Konformität hin geprüft werden. Das ÖSG-/RSG-Monitoring ist als Instrument zur Erhöhung der Transparenz in Bezug auf das Leistungsangebot im Gesundheitswesen konzipiert und soll einen Anstoß zu einer fokussierten Analyse aufgezeigter Abweichungen auf Landesebene geben. Gleichzeitig ist das ÖSG-/RSG-Monitoring eine Entscheidungsgrundlage für allfällige Anpassungs-/Veränderungserfordernisse im ÖSG und gibt Hinweise auf erforderliche steuerungsrelevante Schwerpunktsetzungen in der Zielsteuerung-Gesundheit.

Im Rahmen der laufenden Begleitung der Wartung und Weiterentwicklung des LKF-Modells seitens der GÖG sollen die Anforderungen aus der Krankenanstaltenfinanzierung und jene für die Planung der Versorgungsangebote gemäß ÖSG bestmöglich abgestimmt sein. Auch 2022 nahmen die Vertreter:innen der GÖG an den Beratungen des LKF-Teams sowie an den ZS-G-Arbeitsgremien zum LKF-Modell 2023 und den zugehörigen Dokumentationsgrundlagen für den stationären und spitalsambulanten Bereich teil. Im Zuge der Wartung des ICD-10-Katalogs, des bundesweiten Leistungskatalogs des BMSGPK und der LKF-Modellgestaltung erfolgte eine Abstimmung auf die Anforderungen der Zielsteuerung-Gesundheit insbesondere in Bezug auf die Planung von Versorgungsstrukturen und die Umsetzung von Versorgungsaufträgen, zu denen im ÖSG entsprechende Grundlagen enthalten sind. Im Rahmen der Tätigkeiten des LKF-Teams wurden unter Mitwirkung der GÖG auch anwenderorientierte Instrumente für die patientenbezogene Dokumentation in den Krankenanstalten gemäß LKF-Modell stationär und ambulant erarbeitet. Die für die jährliche Wartung vorbereiteten Änderungsvorschläge für das LKF-Modell 2023 blieben im Hinblick auf die Weiterentwicklung des LKF-Modells ab 2025 weiterhin auf das Notwendigste beschränkt. Weiters wurden Rückfragen seitens verschiedener Anwendergruppen (Krankenanstalten, deren Träger sowie Landesgesundheitsfonds) in Abstimmung mit dem LKF-Team des BMSGPK bearbeitet.

Für die Übernahme der Koordination der Entwicklungs- und Abstimmungsarbeiten zur Wartung und Weiterentwicklung des LKF-Modells ab 2024 durch die GÖG erfolgte unter Einbeziehung der Schramm Öhler Rechtsanwälte GmbH die Vorbereitung und Durchführung einer internationalen Ausschreibung und anschließende Invertragnahme der ARGE SOLVE-dothealth in der Auftraggeberfunktion für das BMSGPK.

3.12.4 Ärztliche Kapazitäten im intra- und extramuralen Bereich in Vorarlberg – Studie 2022

Auftraggeber: Amt der Vorarlberger Landesregierung

Laufzeit: Oktober 2022 bis April 2023

Ansprechperson GÖG: Hermann Schmied

Ansprechperson Auftraggeber: Harald Kraft

Ziel der Studie ist es, den Bedarf und das Angebot an Ärztinnen und Ärzten in Vorarlberg bis zum Jahr 2030 mithilfe eines Prognosemodells abzuschätzen. Weiters sollen zur Gestaltung von attraktiven Arbeitsbedingungen und zur Sicherung des ärztlichen Angebots die Erwartungen und Einstellungen von Jungärztinnen und Jungärzten erhoben werden.

Für die Bedarfsschätzung wurde mit der Datenaufbereitung und mit Analysen begonnen (Datenbasis: Ärztelisten über 11 Jahre, Krankenhaussträgerdaten, Daten der ÖGK).

Im Rahmen der qualitativen Erhebungen wurden drei Fokusgruppen mit 29 Jungärztinnen und Jungärzten aus Vorarlberg durchgeführt sowie eine Onlinebefragung für die Ärztinnen und Ärzte, die derzeit in Vorarlberger Fondskrankenanstalten ihre postpromotionelle Ausbildung absolvieren, entwickelt.

3.12.5 Attraktivierung und Förderung der Primärversorgung (RRF)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: David Wachabauer

Ansprechpersonen Auftraggeber: Stefan Eichwalder, Ilana Ventura, Christina Amrhein

Das BMSGPK erstellte in Zusammenarbeit mit der GÖG Anfang 2021 einen Projektantrag zur Primärversorgung im Rahmen der Aufbau- und Resilienzfazilität (Recovery and Resilience Facility – RRF) der Europäischen Kommission (EK), den es Ende April 2021 einreichte. Die Stärkung der Primärversorgung ist ein wesentliches Projekt im Gesundheitsbereich, das mit 100 Millionen Euro gefördert werden soll. Die darin abgebildeten Maßnahmen zur Stärkung der Primärversorgung inkl. Direktförderungen von PVE sollen bis 2026 finanziert und umgesetzt werden. Es besteht aus zwei Säulen – zum einen aus Förderungen für Investitionen in die Primärversorgung und zum anderen aus der Plattform Primärversorgung. An der GÖG erfolgt die Koordination der Plattform Primärversorgung sowie die fachliche Begleitung der Förderungen, die durch das BMSGPK umgesetzt und über die Austria Wirtschaftsservice Gesellschaft mbH (aws) abgewickelt werden.

Im Jahr 2022 erfolgten die Konzeption, der Launch sowie die Umsetzung der Plattform Primärversorgung. Diese umfasst eine Mitgliederorganisation sowie eine umfassende Website inklusive Mitgliederbereich mit Informationen und Materialien zu unterschiedlichen Themen der Primärversorgung (Primärversorgung allgemein, PVE-Gründung & Standorte, Förderungen, Teamarbeit, Gesundheitsorientierung etc.) sowie interaktiven Tools (PVE-Karte, Buntes Brett, Mediathek). Darüber hinaus wurden vielfältige Veranstaltungen sowie der PVE-Accelerator als Programm zur Gründungsunterstützung etabliert. Um die Angebote der Plattform Primärversorgung auf die Bedarfe der Community auszurichten, wurden zwei Befragungen zu Themen für Webinare und Vernetzungstreffen sowie zwei Ideenwerkstätten als Online-Workshops durchgeführt. Insgesamt wurden sieben Webinare – davon zwei mit dem European Forum for Primary Care (EFPC) – und eine Informationsveranstaltung zu den Förderungen abgehalten sowie zehn intraprofessionelle Vernetzungsgruppen unterstützt. In zwei Walk & Talks war es möglich, online durch Primärversorgungseinheiten zu gehen und Fragen an deren Teams zu richten. Themenspezifische Vernetzungstreffen (Lehre & Forschung, PVE) ermöglichten den Teilnehmenden einen spezifischen Austausch. Weitere Arbeiten beschäftigten sich mit der Erarbeitung von Konzepten für das Onboarding neuer Mitarbeiter:innen in Einrichtungen der multiprofessionellen Primärversorgung und der Patienten- und Bevölkerungsbeteiligung. Das Koordinationsteam der PPV beteiligte sich auch an Veranstaltungen auf Landesebene. Zahlreiche Kommunikationsmaßnahmen flankierten die Maßnahmen rund um das Projekt, wie regelmäßige Aussendungen an die Mitglieder, Newsletter sowie die Aufbereitung neuer Inhalte für die Website. Damit stehen Interessierten vielfältige Informationen, Materialien und Tools für einen kontinuierlichen Erfahrungs- und Wissenstransfer zur Verfügung.

Weiterlesen:

[Website Plattform Primärversorgung](#)

3.12.6 COVID-19 – Planung für außergewöhnliche Ereignisse

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Karin Eglau

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Alexandra Ferdin, Claudia Sedlmeier

In der Bundes-Zielsteuerungskommission im November 2021 wurde auf die Notwendigkeit hingewiesen, bundesweite Vorgaben zur systematischen Vorbereitung des Gesundheitssystems auf neue COVID-Wellen im Herbst 2022 bereitzustellen. In der Sitzung der Fachgruppe Versorgungsstruktur im Jänner 2022 wurde dieses Thema ausführlich diskutiert und zu dessen weiterer Bearbeitung wurden ein gemeinsamer Workshop sowie eine Befragung von Landesgesundheitsfonds und Krankenanstaltenträgern vereinbart.

Anfang März 2022 wurde ein Expertenworkshop durchgeführt, der auf Maßnahmen in den Bereichen Infrastruktur, Personal und Organisation sowie auf die damit gemachten Erfahrungen abzielte. Die GÖG organisierte die Sitzung, erstellte den Fragenkatalog, der als Diskussionsgrundlage diente, und fasste die Ergebnisse zusammen.

Anschließend wurde die schriftliche Befragung der Krankenanstaltenträger zu den in ihren Krankenanstalten durchgeführten Maßnahmen und zu ihren Überlegungen für die weitere Zukunft von der GÖG durchgeführt.

Die Ergebnisse des Workshops sowie der Krankenanstaltenträger-Befragung wurden inhaltlich aufbereitet, in der Fachgruppe Versorgungsstruktur diskutiert und im Bericht „Auswirkungen der SARS-CoV-2-Pandemie auf die Planung von Kapazitäten im Krankenanstaltenbereich. Zur gesicherten Versorgung von COVID- und Nicht-COVID-Patientinnen und -Patienten“ festgehalten. Dieser Bericht wurde im Juli 2022 von der Bundes-Zielsteuerungskommission zur Kenntnis genommen.

3.12.7 Erhebung Strukturdaten Krankenanstalten

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2001

Ansprechperson GÖG: Bettina Heindl

Ansprechperson Auftraggeber: Margarita Amon

Die Website kliniksuche.at informiert über Angebote und Leistungen der österreichischen Spitäler (z. B. Kontaktdaten zu den einzelnen Abteilungen, Besuchszeiten, Ambulanzöffnungszeiten; spezielle Ausstattungselemente im Medizinbereich oder auch Anzahl der stationären Aufenthalte und Aufenthaltsdauer pro Indikationsgruppe) und unterstützt somit die von der EU geforderte

Transparenz im Gesundheitswesen. Informationen werden für Patientinnen und Patienten, Angehörige und zuweisende Ärztinnen und Ärzte laufend übersichtlich und verständlich in einem von der GÖG administrierten und moderierten Umfeld aufbereitet. Die Website fördert so die Transparenz im österreichischen Gesundheitssystem für Patientinnen und Patienten bzw. Angehörige. Auch (zuweisende) Ärztinnen und Ärzte erhalten einen kompakten Überblick über die Leistungen der einzelnen Krankenanstalten. Die Website stellt somit validierte Informationen auf Basis laufender Abstimmungen und Kontakte mit den definierten Ansprechpartnerinnen und -partnern in den Krankenanstalten bzw. Trägern bereit. Es wird eine Synchronizität der Aktualisierungsprozesse aller an der Website beteiligten Akteure angestrebt.

3.12.8 Grundlagen für Versorgungsaufträge im ÖSG

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2013

Ansprechperson GÖG: Karin Eglau

Ansprechperson Auftraggeberin: Claudia Sedlmeier

Im Rahmen der Zielsteuerung-Gesundheit sind ambulante Versorgungsaufträge für alle Fachbereiche zu definieren.

Das bereits im Jahr 2021 in der Expertengruppe Zahnmedizin erarbeitete Aufgabenprofil sowie die Leistungszuordnung in der Leistungsmatrix ambulant wurden im ersten Halbjahr in der Arbeitsgruppe Leistungsmatrizen anhand aufbereiteter Evidenz ausführlich diskutiert und angepasst. Nach Befassung der Arbeitsgruppe Gesundheitsplanung und der Fachgruppe Versorgungsstruktur wurden die Grundlagen für Versorgungsaufträge für Zahnmedizin mit Beschluss der Bundes-Zielsteuerungskommission im Oktober 2022 in den ÖSG aufgenommen.

Parallel dazu wurden im ersten Halbjahr das Aufgabenprofil und die Leistungszuordnung mit der Expertengruppe Chirurgie (umfasst sowohl die Bereiche Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie als auch die Allgemeinchirurgie und Gefäßchirurgie gemäß ÄAO 2015) in insgesamt zwei Sitzungen erarbeitet. Im Herbst wurde das Ergebnis in der Arbeitsgruppe Leistungsmatrizen diskutiert. Dabei ergab sich die Frage, ob die Raumklassen für Eingriffe und Operationen (OP / Eingriffsraum / Behandlungsraum invasiv) in der Leistungsmatrix ambulant für den intra- und extramuralen Bereich grundsätzlich zu harmonisieren wären. Die Arbeiten dazu sind im Laufen.

Ebenfalls im Spätherbst fanden zwei Sitzungen der Expertengruppe Nuklearmedizin statt, in denen Aufgabenprofil und Leistungszuordnung in der Leistungsmatrix ambulant erarbeitet wurden.

Alle Sitzungen der Expertengruppen sowie die Sitzungen der Arbeitsgruppe Leistungsmatrizen fanden pandemiebedingt via Videokonferenz statt.

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

Auftraggeber: Landesregierungen

Laufzeit: fortlaufend seit 2011

Ansprechperson GÖG: Stephan Mildschuh

Ansprechpersonen Auftraggeber: diverse

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

Weiterlesen:

[Informationsblatt](#)

3.12.10 Hospiz- und Palliativversorgung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Jänner 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Thomas Neruda

Ansprechpersonen Auftraggeber: Manfred Pallinger, Karin Pfeiffer

Am 9. März 2022 wurde das Hospiz- und Palliativfondsgesetz beschlossen. Mit diesem Bundesgesetz soll der österreichweite, bedarfsgerechte und flächendeckende Aus- und Aufbau sowie der laufende Betrieb in der spezialisierten Hospiz- und Palliativversorgung für Erwachsene sowie für Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene unterstützt werden.

In diesem Bundesgesetz wird die Gewährung von Zweckzuschüssen an die Länder zur finanziellen Unterstützung der Hospiz- und Palliativversorgung ab dem Jahr 2022 geregelt. Als Grundlage für die Gewährung von Zuschüssen sind in der ersten Phase u. a. die Erarbeitung von Qualitätskriterien und -indikatoren, der Aufbau einer Hospiz- und Palliativdatenbank sowie die Erarbeitung der Planungsunterlage vorgesehen, mit deren Bearbeitung die Gesundheit Österreich GmbH laut Gesetz beauftragt wurde.

Im Zuge der Arbeiten im Jahr 2022 wurden in Kooperation mit dem Dachverband Hospiz Österreich / den Landeskoordinierenden Hospiz- und Palliativorganisationen sowie der Österreichischen Palliativgesellschaft und weiteren Vertreterinnen und Vertretern aus der Praxis

- » aus möglichst allen Bundesländern Qualitätskriterien und -indikatoren für die acht vom Hospiz- und Palliativfondsgesetz umfassten spezialisierten Hospiz- und Palliativangebote definiert sowie
- » die in der österreichweiten Hospiz- und Palliativdatenbank zu erhebenden Parameter festgelegt und die Zugriffsmodalitäten sowie die Rahmenbedingungen für die Veröffentlichung der Daten unter Beachtung datenschutzrechtlicher Bestimmungen erarbeitet.

Daran anschließend wurden diese Ergebnisse unter der Leitung der Gesundheit Österreich GmbH zwischen dem Bund, den Bundesländern und den Trägern der Sozialversicherung diskutiert/reflektiert und im Dezember 2022 im Einvernehmen aller drei Vereinbarungspartner beschlossen.

3.12.11 HOS/PAL: Arbeiten für bundesweite Empfehlungen zum Kapazitätsausbau

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2006

Ansprechpersonen GÖG: Elisabeth Pochobradsky, Thomas Neruda

Ansprechperson Auftraggeberin: Gerhard Embacher

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

Ende 2021 lagen von sieben Bundesländern Planungen für das Jahr 2025 sowohl im Erwachsenen- als auch im Kinder-/Jugendlichenbereich vor, für das Jahr 2030 von fünf Bundesländern für den Erwachsenenbereich bzw. von drei Bundesländern für den Kinder-/Jugendlichenbereich. Informationen zu Investitions- und Betriebskosten für das Jahr 2025 standen Ende 2021 von sechs Bundesländern in unterschiedlicher Aufbereitungsform – was Methode und Granularität betrifft – zur Verfügung.

Im ersten Halbjahr 2022 wurde durch die GÖG ein Abschlussbericht zu den erfolgten Arbeiten vorgelegt. Darin wurden das methodische Vorgehen, Daten zum Ist-Stand 2019/20 sowie die von den Bundesländern vorgelegten Kapazitätsplanungen und Kostenschätzungen für die Jahre 2025/2030, jeweils in Differenzierung nach Erwachsenen bzw. Kindern/Jugendlichen, dargestellt. Der Bericht wurde der Bundes-Zielsteuerungskommission am 1. Juli 2022 zur Information vorgelegt.

3.12.12 Kooperationsagenda 2030 – Strategieplan für die grenzüberschreitende Zusammenarbeit zwischen Österreich und Ungarn im Gesundheitsbereich

Auftraggeberin: Landesgesundheitsagentur NÖ

Laufzeit: Oktober 2021 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Gunter Maier

Ansprechperson Auftraggeberin: Florian Lochner

Im Rahmen des INTERREG-AT-HU-Projekts 2014–2020 „HEAL NOW“ (ATHU130) soll eine tragfähige und nachhaltige institutionelle Zusammenarbeit zwischen Österreich und Ungarn im Bereich der Gesundheit aufgebaut werden. In diesem Zusammenhang beinhaltet „HEAL NOW“ unter anderem auch die Ausarbeitung eines Strategieplans für eine langfristige Kooperation im

Gesundheitsbereich zwischen Ungarn und Österreich (mit Schwerpunkt auf den Grenzregionen in Niederösterreich und im Burgenland).

Auf Basis einer Erhebung des gesundheitsrelevanten Ist-Stands der dort lebenden Bevölkerung und durch die Entwicklung von grenzüberschreitenden Kooperationspotenzialen soll ein Strategieplan „Kooperationsagenda 2030“ mit kurz-, mittel- und langfristigen Zielsetzungen erarbeitet werden. Diese Potenziale werden anhand von datenbasierten Regionalprofilen der jeweiligen Grenzregionen sowie anhand von leitfadengestützten Interviews mit Expertinnen und Experten erhoben. Mit den Arbeiten sollen Rahmenbedingungen für eine langfristige Zusammenarbeit im Bereich Gesundheit sowie für eine grenzüberschreitende Versorgung zwischen Österreich und Ungarn geschaffen werden.

3.12.13 Koordinationsstelle Krebsrahmenprogramm

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Karin Eglau

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Veronika Eichinger

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

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

Schwerpunktmäßig wurde im Jahr 2022 das Thema Gesundheitskompetenz in der Onkologie weiterverfolgt. Im Themenbereich Gesprächsqualität in der Onkologie wurden nach der Entwicklung eines Standard-Curriculums „Kommunikationstraining für Gesundheitsberufe in der Onkologie“ auf der Basis einer Bedarfserhebung insgesamt zehn Kommunikationstrainings pilotiert und evaluiert.

Laufend wird die Onlineplattform „Klinische Studien in der Onkologie“ im Professional-Bereich des öffentlichen Gesundheitsportals [gesundheits.gv.at](https://www.gesundheit.gv.at) betreut. 2022 wurden sämtliche Inhalte der Onlineplattform in Abstimmung mit der Redaktion des Gesundheitsportals aktualisiert und der Selbstbedienungsfunktion der Onlineplattform noch stärker angepasst.

Weiters nimmt die GÖG an der Joint Action (JA) CraNE teil, die zur Unterstützung von Flagship 5 des Europe's Beating Cancer Plan eingerichtet wurde. Ziel der EU-Kommission ist es, bis 2025 die Einrichtung eines EU-Netzwerks anerkannter nationaler Comprehensive Cancer Centers (CCC) festzulegen.

Weiterlesen:

[Website BMSGPK – Nationales Krebsrahmenprogramm](#)

[Website BMSGPK – Onkologiebeirat](#)

3.12.14 Muster-Versorgungskonzept PVE

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: David Wachabauer

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Ilana Ventura, Stefan Eichwalder

Die Erstellung eines Versorgungskonzepts ist eine Voraussetzung für die Gründung einer Primärversorgungseinheit (PVE) und soll das zukünftige Primärversorgungsteam dabei unterstützen, sich optimal auf die Anforderungen am geplanten Standort und auf die anstehenden Aufgaben im Primärversorgungsbereich vorzubereiten. Im Jahr 2019 wurde ein Muster für ein Versorgungskonzept (gemäß § 6 PrimVG) in enger Kooperation mit dem BMSGPK und in Abstimmung mit den Zielsteuerungspartnern sowie externen Expertinnen und Experten erstellt.

Im Jahr 2021 wurde eine Erhebung von Überarbeitungserfordernissen bei Anwenderinnen und Anwendern durchgeführt. Diese Überarbeitungserfordernisse wurden im Jahr 2022 in das Muster eingearbeitet, um die Praxistauglichkeit noch weiter zu erhöhen.

Weiterlesen:

[Website Plattform Primärversorgung](#)

3.12.15 ÖSG – Wartung und Weiterentwicklung

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2006

Ansprechperson GÖG: Gerhard Fülöp

Ansprechperson Auftraggeberin: Claudia Sedlmeier

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 2022 wurden in Bezug auf die Wartung und Weiterentwicklung des ÖSG insbesondere folgende Arbeiten bzw. Entwicklungsschritte abgedeckt:

- » Wartung und Weiterentwicklung der ÖSG-Planungsrichtwerte für den akutstationären und ambulanten Bereich auf aktueller Datenbasis, inkl. vorbereitender Arbeiten zur Entwicklung von Planungsrichtwerten zum Planungshorizont 2030, unter besonderer Berücksichtigung der fortschreitenden Ambulantisierung vormals stationärer Leistungserbringung

- » Wartung und Weiterentwicklung der ÜRVP, inkl. Aufnahme weiterer Expertisezentren für Seltene Erkrankungen entsprechend den Ergebnissen der Designationsverfahren
- » Vorarbeiten und Diskussion mit Expertinnen und Experten zur Abbildung der sektorenübergreifenden interdisziplinären Schmerzversorgung
- » inhaltliche und redaktionelle Aktualisierungen bestehender ÖSG-Kapitel (u. a. betreffend Sonderausbildungen bzw. Spezialisierungen in der Kinder- und Jugendlichenpflege sowie Konkretisierung der Definition von Abhängigkeitserkrankungen zur besseren Abgrenzung von der Akutpsychiatrie)
- » Begleitung der Weiterentwicklung sektorenübergreifender Messgrößen für die Kapazitätsplanung im ambulanten Bereich, inkl. Mitwirkung in der AG Planungsdaten
- » fachliche Inputs zur Entwicklung von detaillierteren Vorgaben zur Planung von PVE in RSG
- » Wartung der RSG-Planungsmatrix (Anlage zur ÖSG VO) bezüglich Anwenderorientierung
- » Aktualisierung der LM-stationär und der LM-ambulant (in Abstimmung mit dem LKF-Modell 2023)
- » Weiterführung der Grundsatzdiskussion zum GGP gemeinsam mit den BGA-Arbeitsgremien und den zuständigen Expertengruppen der GÖG bezüglich Aktualisierung des GGP
- » Informationsaustausch und Informationsaufbereitung zum Ist-Stand betreffend den Bereich Rettungs-/Krankentransportwesen inkl. präklinischer Notfallversorgung (am 13. 5. 2022)
- » Bearbeitung weiterer Themen aus dem Themenspeicher („ÖSG-Wartung 2022“)
- » Entwicklung von Vorschlägen für die zukünftige Vorgehensweise beim Thema Langzeitbeatmung im Rahmen der „Arbeitsgruppe Heimbeatmung“, inkl. der dafür erforderlichen Rahmenbedingungen
- » laufende Wartung und Aktualisierung der Rehabilitationsevidenz, inkl. Abgleich mit anderen Datenquellen (v. a. Krankenanstalten-Statistik, Rehabilitationskompass) sowie jährliche Erhebung von Daten im Bereich ambulante Rehabilitation bei den Sozialversicherungsträgern

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 bzw. der ÖSG-Verordnung am 7. 10. 2022 wurde das Jahr 2023 als „ÖSG-Revisionsjahr“ vorgesehen, in dem eine umfassende Revision des ÖSG entlang des in den Zielsteuerungsgremien festgelegten Zeitplans für jährliche Änderungen des ÖSG bzw. der ÖSG-Verordnung erfolgen soll (inkl. Anpassung der ÖSG-Planungsrichtwerte auf den Planungshorizont 2030).

3.12.16 ÖSG- und RSG-Monitoring

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2008

Ansprechperson GÖG: Petra Paretta

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Claudia Sedlmeier, Gerhard Embacher

Das Monitoring des Österreichischen Strukturplans Gesundheit (ÖSG) und der Regionalen Strukturpläne Gesundheit (RSG) schafft einen österreichweiten vergleichenden Überblick über die Umsetzungsstände der Vorgaben des ÖSG bezüglich der Angebotsplanung in den Bundesländern und

deren struktureller Darstellung in den RSG, die im Zuge des ÖSG-/RSG-Monitorings auch auf ÖSG-Konformität hin geprüft werden. Das ÖSG-/RSG-Monitoring ist als Instrument zur Erhöhung der Transparenz in Bezug auf das Leistungsangebot im Gesundheitswesen konzipiert und soll einen Anstoß zu einer fokussierten Analyse aufgezeigter Abweichungen auf Landesebene geben. Gleichzeitig ist das ÖSG-/RSG-Monitoring eine Entscheidungsgrundlage für allfällige Anpassungs-/Veränderungserfordernisse im ÖSG und gibt Hinweise auf erforderliche steuerungsrelevante Schwerpunktsetzungen in der Zielsteuerung-Gesundheit.

Das ÖSG-/RSG-Monitoring ist in seinen unten angeführten Komponenten Teil der laufenden Arbeiten im Zusammenhang mit der Weiterentwicklung des ÖSG:

- » jährliche Kurzinformationen über Entwicklungen in den Versorgungsstrukturen und zu Leistungsangeboten in Österreich und den Bundesländern im Vergleich zu den Vorgaben des ÖSG inkl. Großgeräteplan; Ausbau des sektorenübergreifenden Monitorings in Bezug auf den Ambulantisierungsprozess für ausgewählte Leistungen (inkl. Tagesklinikleistungen)
- » Aktualisierung des RSG-Monitorings auf Basis der aktuell verfügbaren Routinedaten und der für den Beobachtungszeitraum gültigen RSG bzw. Landeskrankenanstaltenpläne sowie der jeweils aktuellen RSG-Beschlusslage per 31. 12. des Vorjahres (2021)
- » Aktualisierung des Monitorings betreffend Planungen und Umsetzung von AG/R- und RNS-Einheiten (inkl. Erhebungen bei den Landesgesundheitsfonds)
- » Monitoring ausgewählter Indikatoren der stationären und außerstationären psychosozialen Versorgung von Erwachsenen, Kindern und Jugendlichen, Monitoring-Schwerpunkt Kennzahlen der stationären und spitalsambulanten Inanspruchnahme sowie im niedergelassenen Bereich (Psychiatrie und Kinder- und Jugendpsychiatrie)
- » 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 GÖG – Regionale Strukturpläne Gesundheit \(RSG\) und RSG-Monitoring](#)

3.12.17 Österreichischer Rehabilitationskompass

Auftraggeber: BMSGPK sowie Kooperationsprojekt mit dem DVSV

Laufzeit: fortlaufend

Ansprechperson GÖG: Daniela Reiter

Ansprechpersonen Auftraggeber: Claudia Sedlmeier, Alexandra Ferdin (BMSGPK), Irene Weberberger (DVSV)

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

Der Rehabilitationskompass ist ein elektronisches Verzeichnis im Internet, das Informationen zur Organisation, zum medizinischen Angebot und zur Ausstattung der stationären

Rehabilitationseinrichtungen für Erwachsene und Kinder und Jugendliche sowie der ambulanten Einrichtungen der Erwachsenen-Rehabilitation der Phase II in Österreich bietet.

Ergänzend werden allgemeine Informationen und die aktuellen Formulare für den Rehabilitationsbereich bereitgestellt. Inhalte und Terminologie werden laufend mit dem jeweils gültigen Rehabilitationsplan harmonisiert. Die Informationen der Rehabilitationseinrichtungen werden einmal jährlich bzw. bei Bedarf laufend von diesen selbst aktualisiert und von der Gesundheit Österreich GmbH und den Sozialversicherungsträgern validiert.

Weiterlesen:

[Website Österreichischer Rehabilitationskompass](#)

3.12.18 Planung Personalressourcen – IT-Tool

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Gunter Maier

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Gerhard Embacher, Alexandra Ferdin

Nach einer pandemiebedingten Pause wurde die PG IT-Tool im vierten Quartal 2021 wieder einberufen. Die Arbeiten wurden im Jahr 2022 sukzessive in drei weiteren Sitzungen der Projektgruppe fortgesetzt und umfassten die Aktualisierung der Datenbasis und Parameter für die Prognose des Bedarfs für Allgemeinmediziner:innen. Zusätzlich wurden Analysen zur demografischen Entwicklung, zu Einkommens- und Gehaltsaspekten sowie zur Entwicklung der besetzten Ausbildungsstellen im Bereich Allgemeinmedizin durchgeführt.

Die Arbeiten im Rahmen des Projekts erfolgten in enger Abstimmung mit der Arbeitsgruppe Attraktivierung der Allgemeinmedizin, der die Analysen und Ergebnisse zur Ableitung von Empfehlungen zur Verfügung gestellt wurden. Die Ergebnisse wurden einschließlich der aktualisierten Prognose zunächst der Fachgruppe Versorgungsstruktur und anschließend dem Ständigen Koordinierungsausschuss vorgelegt. Darüber hinaus erfolgte eine Aktualisierung des Ärzte-Monitorings (standardisierte Information über Anzahl und Struktur der berufstätigen Ärzteschaft, Datenstand 2021), wie dies bereits in den Vorjahren erarbeitet wurde.

3.12.19 Regionale Versorgungsprofile Primärversorgung (RVP/PV)

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Gerhard Fülöp

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Ilana Ventura, Stefan Eichwalder

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 ggf. auch kartografischen Beschreibung der regionalen Versorgungssituation unter besonderer Berücksichtigung neu zu gründender PVE wurden „Regionale Versorgungsprofile Primärversorgung (RVP/PV)“ in mehreren Stufen entwickelt, mit Expertinnen und Experten diskutiert und über konkrete Indikatoren umgesetzt (z. B. demografische/epidemiologische Merkmale, Altersstruktur der bestehenden Allgemeinmediziner:innen mit Kassenvertrag im Einzugsgebiet). Im Jahr 2022 erfolgten die Wartung inkl. des jährlichen Datenupdates sowie die Weiterentwicklung der RVP/PV bzw. der entsprechenden Begleitmaterialien (Manual zum RVP/PV).

Regionale Versorgungsprofile können über die Zielsteuerungspartner (ÖGK-Landesstelle, Landesgesundheitsfonds) im Rahmen des Gründungsprozesses von PVE beantragt werden.

Weitere Informationen

[Website Plattform Primärversorgung – Kontakte](#)

3.12.20 RSG Tirol ambulant 2025 – Unterstützung der Planungsarbeiten

Auftraggeberin: Österreichische Gesundheitskasse Tirol

Laufzeit: Juni 2021 bis Februar 2022

Ansprechperson GÖG: Andreas Birner

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Katharina Hintringer, Arno Melitopoulos

Das Projektziel ist die Unterstützung der Landesstelle Tirol der Österreichischen Gesundheitskasse bei den Planungsarbeiten für den Bereich der ambulanten ärztlichen Versorgung im Rahmen der Erstellung des Regionalen Strukturplans Gesundheit 2025 für Tirol. Dies erfolgt durch die Ausarbeitung von wissenschaftlich abgeleiteten Planungsempfehlungen für die ambulante ärztliche Versorgung mit Konzentration auf den extramuralen Bereich. Zur Gewährleistung einer gesamthaften und integrativen Planungsperspektive der ambulanten ärztlichen Versorgung wird jedoch auch der Bereich der spitalsambulanten ärztlichen Versorgung bei der Analyse und Planung mitgeführt. Dabei werden, ausgehend vom Bestand 2019, bedarfsbestimmende sowie planungsrelevante Faktoren quantifiziert und kalkulatorische Planwerte für die ambulante ärztliche Versorgung für das Jahr 2025 (differenziert nach intra- und extramuralem Bereich) errechnet. Für die Primärversorgung werden Analysen zur regionalen Versorgungssituation (ggf. bis auf Gemeindeebene, insbesondere auch unter Berücksichtigung der Altersstruktur der Kassenvertragsärztinnen und -ärzte für Allgemeinmedizin) entsprechend den Kriterien zur Planung und Analyse von Primärversorgungseinheiten gemäß ÖSG 2017 i. d. g. F. durchgeführt und Empfehlungen betreffend die Anzahl bzw. Standorte (jeweils auf Bezirksebene) für die in Tirol bis 2025 zu realisierenden Primärversorgungseinheiten ausgearbeitet. Einen weiteren Schwerpunkt bildet die Ermittlung des Anpassungsbedarfs in der extramuralen Dialyseversorgung für den Planungshorizont 2025 für Tirol und die Ableitung bzw. Darstellung entsprechender Planungsempfehlungen.

3.12.21 Trauma-Orthopädie-Zentrum Klagenfurt – Begutachtung Vorvertrag zum Angliederungsvertrag zwischen KABEG und AUVA

Auftraggeberin: AUVA

Laufzeit: Juli 2022 bis August 2022

Ansprechperson GÖG: Petra Paretta

Ansprechperson Auftraggeberin: Thomas Mück

Gegenstand der Begutachtung durch die GÖ FP war der Vorvertrag zum Angliederungsvertrag zwischen der Kärntner Landeskrankenanstalten-Betriebsgesellschaft (KABEG) und der AUVA betreffend die Errichtung und den Betrieb des „Trauma-Orthopädie-Zentrums Klagenfurt (TOZK)“ hinsichtlich der Angemessenheit der finanziellen Abgeltung der von der AUVA vertraglich zu übernehmenden Leistungen im Rahmen der Kooperation zur orthopädisch-traumatologischen Versorgung der Kärntner Bevölkerung – unter Einhaltung der Vorgaben des ÖSG und des RSG Kärnten und der Erzielung eines partnerschaftlich zu teilenden finanziellen Kooperationserfolgs.

3.12.22 Versorgungsforschung

Auftraggeber: BMSGPK, FGÖ

Laufzeit: fortlaufend seit 2019

Ansprechperson GÖG: Gunter Maier

Ansprechpersonen Auftraggeber: Gerhard Embacher, Klaus Ropin, Gerlinde Rohrauer-Näf

Nach der im Jahr 2019 erfolgten grundlegenden Neuausrichtung der Versorgungsforschung an der GÖG fokussierte dieser Forschungsbereich wie schon im Jahr 2021 auch 2022 im Rahmen der Projektarbeiten in wesentlichen Teilen auf eine Anwendungsorientierung, also darauf, dass die Ergebnisse der Arbeiten möglichst umfangreich praktisch an der GÖG genutzt werden können.

Ein Fokus lag auf planungsrelevanten Fragestellungen, aber auch darauf, Synergien abseits der Gesundheitsstrukturplanung herzustellen:

- » Im Bereich der makroanalytischen Begleitforschung wurden eine datenbasierte Analyse regionaler Spezifika von Gesundheitssystemen im Wege einer strukturierten Zusammenführung regionaler Merkmale („Regionstypisierungen“) sowie sektorenübergreifende integrative Regionalprofile für vier definierte Regionstypen, für die 32 Versorgungsregionen und für die vier Versorgungszonen im Sinne des ÖSG erstellt.
- » Erstmals wurden auch Auswertungen auf Ebene der politischen Bezirke ergänzt. Im Jahr 2022 wurden zudem Schritte zur automatisierten jährlichen Aktualisierung und Darstellung dieser regionstypischen Regionalprofile gesetzt.
- » Im Bereich der mikroanalytischen Begleitforschung wurden die Arbeiten zur Entwicklung von Methoden zur Auswertung und Analyse pseudonymisierter Daten der Diagnosen- und Leistungsdokumentation für den stationären und ambulanten Bereich fortgeführt. Die dabei gewonnenen Erkenntnisse kamen u. a. in internationalen Projekten (Population Health Information Research Infrastructure, PHIRI) zur Anwendung.

- » Gemeinsam mit dem Fonds Gesundes Österreich (FGÖ) sowie Stakeholderinnen und Stakeholdern aus dem Bereich Gesundheitsförderung und Prävention wurde der Prototyp für die Regionalprofile Gesundheitsförderung und Prävention weiterentwickelt. Dieses interaktive Tool basiert auf einem speziell zu diesem Zweck entwickelten Indikatorenkatalog, welcher aus dem umfassenden Datenbestand des Österreichischen Gesundheitssystem (ÖGIS) gespeist wird. Im Jahr 2021 wurde es vom FGÖ erstmals im Rahmen des Fördercalls „Gesundheit für Generationen“ eingesetzt, im Jahr 2022 wurden das interaktive Tool und die entsprechenden Indikatoren für die Erstellung von Regionalprofilen für das Pilotprojekt „Community Nursing“ adaptiert. Insgesamt wurden für 20 Community-Nursing-Standorte Regionalprofile erstellt.
- » Für das Projekt Pflegereporting wurde im Rahmen der Versorgungsforschung ein interaktives Dashboard erarbeitet, das u. a. auf die Daten des Gesundheitsberuferegisters zurückgreift.
- » Im Rahmen des Projekts Versorgungsforschung ist die GÖG zudem im Deutschen Netzwerk für Versorgungsforschung (DNVF) vertreten.

3.12.23 Vorbereitung Einführung ambulante Diagnosendokumentation

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Petra Paretta

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Gerhard Embacher, Stefan Eichwalder, Walter Sebek

Basierend auf Vorarbeiten sowie den Ergebnissen der Pilotprojekte in Kärnten und der Spitalsambulanzen in anderen Bundesländern wurden im Jahr 2022 folgende Arbeiten durchgeführt:

- » Entwicklung eines Projektplans und Aufbau eines Projektmanagements inkl. Adaptierung des Zeitplans der durchzuführenden Arbeiten im Zusammenwirken mit weiteren Expertinnen und Experten in Abstimmung mit den Ansprechpersonen im BMSGPK
- » Entwicklung eines Argumentariums zur Darstellung der Verwendungszwecke der dokumentierten Diagnosen im gesamten ambulanten Bereich (Nutzendarstellung)
- » Prüfen der Mappingmöglichkeiten vom ICPC-2-Codes (alternativ zu ICD-10 in der Allgemeinmedizin verwendbar) auf den ICD-10-Katalog und Methodenentwicklung für das Erstellen einer Mappingtabelle zur eindeutigen Überleitung auf einen konkreten ICD-10-Code
- » Definition von Zielen, Art und Umfang der ambulanten Diagnosendokumentation, Entwicklung von Codierregeln und organisatorischen Rahmenbedingungen inkl. Zusammenfassung in einem Umsetzungskonzept (Eckpunktepapier)
- » Mitwirkung an der Klärung der technischen Anforderungen und Möglichkeiten für die Datengenerierung und -haltung sowie -weiterverarbeitung (Federführung BMSGPK)
- » Information der FG Versorgungsstruktur und der FG Versorgungsprozesse über den jeweiligen Stand der Arbeiten

3.13 Psychosoziale Gesundheit

3.13.1 Berufsgruppenstatistik, Ausbildungsstatistik und Update EWR-Regelungen der Berufsgruppen Psychotherapie, Klinische Psychologie, Gesundheitspsychologie und Musiktherapie

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 1998 (Berufsgruppenstatistik) bzw. seit 2007 (Ausbildungsstatistik)

Ansprechperson GÖG: Sophie Sagerschnig

Ansprechpersonen Auftraggeber: Michael Kierein, Gabriele Jansky-Denk, Maria Sagl

Seit Anfang 1991 sind die Ausbildung und die Ausübung beruflicher Tätigkeiten in den Bereichen Psychotherapie, Klinische Psychologie und Gesundheitspsychologie durch das Psychotherapeutengesetz bzw. das Psychologengesetz gesetzlich geregelt. Die Berichte der GÖG, die in regelmäßigen Abständen verfasst werden, liefern aktuelle Zahlen zur Situation in den unterschiedlichen Ausbildungsgängen (Ausbildungsstatistik) und zu den verfügbaren Kapazitäten in diesen Berufen (Statistik der Berufsgruppen) sowie hinsichtlich der Entwicklung wichtiger Kennzahlen. Seit dem Berichtsjahr 2017 werden auch die wichtigsten Kennzahlen zur Berufsgruppe Musiktherapie, deren berufliche Tätigkeit seit Mitte 2009 durch das Musiktherapiegesetz geregelt ist, dargestellt.

Die GÖG holt die zentralen Informationen zu Ausbildungskandidatinnen und -kandidaten, Lehrpersonal und Lehrtätigkeit systematisch von den Ausbildungseinrichtungen ein, wertet sie aus und stellt Informationen über die Entwicklung der Ausbildungsgänge seit dem Jahr 2000 über die Populationsbeschreibung der Personen in Ausbildung sowie Detailinformationen über alle Ausbildungsanbieter bereit. Zur Darstellung des Personenangebots (Anzahl Köpfe) in den Berufen Psychotherapie, Klinische Psychologie, Gesundheitspsychologie und Musiktherapie werden die BMSGPK-Listen berufsberechtigter Personen systematisch ausgewertet.

Die von der GÖG erstellten Berichte Berufsgruppenstatistik sowie Ausbildungsstatistik stellen die einzige kontinuierlich verfügbare Information zur Ausbildungssituation sowie zur Versorgung mit Berufsausübenden in den genannten Berufsfeldern in Österreich dar und bietet nicht nur dem BMSGPK, sondern auch vielen nationalen und internationalen Expertinnen und Experten verlässliche Auskunft.

Die Berufsgruppen Psychotherapie, Klinische Psychologie, Gesundheitspsychologie und Musiktherapie sind in Österreich entsprechend den berufsrechtlichen Regelungen voneinander unabhängige, selbstständige und freie Berufe. Welche Regelungen in den Mitgliedstaaten des EWR gelten, wurde von der GÖG im Auftrag des BMSGPK in den Jahren 1998 und 2004 erstmals systematisch erfasst und dokumentiert. Von 2015 bis 2019 wurden die Regelungen für jene Länder, aus denen in der Vergangenheit die meisten Vertreter:innen dieser Berufsgruppen um Anerkennung ihrer Qualifikation in Österreich ansuchten, neu erhoben und aktualisiert dargestellt (Update EWR-Regelungen). Diese Dokumentation erläutert die Reglementierung der Berufe und die erforderliche Ausbildung in den EWR-Staaten und ermöglicht in weiterer Folge eine vergleichende Darstellung der Gemeinsamkeiten und Unterschiede der Regelungen dieser Berufsgruppen in den einzelnen

Staaten sowie eine Einschätzung der österreichischen Regelungen im Vergleich mit anderen europäischen Staaten. Im Jahre 2022 wurden die Regelungen für die Ukraine aktualisiert.

Weiterlesen:

Modell für einen verbesserten Zugang zur psychosozialen Versorgung für Kinder und Jugendliche

3.13.2 Dokumentationssystem psychosoziale Versorgung Kärnten

Auftraggeber: Kärntner Gesundheitsfonds

Laufzeit: September 2019 bis Juni 2023

Ansprechperson GÖG: Daniela Kern

Ansprechperson Auftraggeber: Dr. Karl Cernic

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

Für jede Einrichtung werden folgende Informationen jährlich erfasst und dokumentiert: Kontaktdaten und Ansprechperson(en), Einrichtungstyp/Einrichtungsprofil, Zielgruppen, Leistungsangebote, Ausschlussgründe, personelle Ausstattung, vorhandene Kapazitäten und Öffnungszeiten.

3.13.3 Erweiterung des Projektkonzepts „Gesamthafte Lösung“ für die Zielgruppe Kinder und Jugendliche

Auftraggeber: BMSGPK und DVSV

Laufzeit: Januar 2022 bis Oktober 2022

Ansprechperson GÖG: Sophie Sagerschnig

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher (BMSGPK), Johannes Gregoritsch, Andreas Vranek (DVSV)

Im Jahr 2014 erfüllte gemäß der Studie „Mental Health in Austrian Teenagers“ (MHAT-Studie) rund ein Fünftel der 10- bis 18-Jährigen die Diagnosekriterien gemäß DSM-5 für zumindest eine psychische Erkrankung (Punktprevalenz) und rund 13 Prozent sollten aufgrund des Schweregrads unbedingt eine professionelle Behandlung erhalten. Allerdings wurde knapp die Hälfte der in der MHAT-Studie solchermaßen identifizierten Jugendlichen bisher nirgends wegen einer einschlägigen Erkrankung vorstellig und suchte keine adäquate Behandlung auf. Zusätzlich sind seit Beginn der COVID-19-Krise steigende psychosoziale Belastungen in der gesamten Bevölkerung sowohl in der klinischen Praxis und in Studien als auch in der durch das BMSGPK initiierten Surveillance der

psychosozialen Gesundheit erkennbar, wobei Kinder und Jugendliche zu den psychisch am stärksten betroffenen Gruppen gehören. Eine zentrale Herausforderung ist der schnelle und niedrigschwellige Zugang zu psychosozialen Unterstützungsangeboten. Die psychosoziale Versorgung von Kindern und Jugendlichen ist – im Vergleich zu jener von Erwachsenen – jedoch von einer besonders großen Komplexität in Hinblick auf die bestehenden Versorgungsstrukturen geprägt. Ziel des Projekts war es, analog zum bereits vorliegenden Modell für Erwachsene idealtypische Zugangswege für Kinder und Jugendliche zu psychosozialen Unterstützungsangeboten unter Berücksichtigung ihrer Lebensrealitäten (z. B. Schule, Familie) zu definieren.

Neben der Analyse von Daten der Sozialversicherung zur bisherigen Inanspruchnahme von psychotherapeutischen Leistungen und Leistungen der klinisch-psychologischen Diagnostik bei Kindern und Jugendlichen wurden eine Fokusgruppe mit Expertinnen und Experten sowie qualitative Interviews mit Patientinnen und Patienten und deren Angehörigen zur Erfassung des Status quo der Zugangswege und der psychosozialen Versorgung sowie zu hilfreichen bzw. erschwerenden Faktoren und möglichen Verbesserungspotenzialen durchgeführt. Parallel dazu wurden ausgewählte Modelle der aktuellen psychosozialen Versorgung von Kindern und Jugendlichen recherchiert und in Hinblick auf ihre Stärken und Schwächen analysiert. Die aus den vorhergehenden Arbeitsschritten abgeleiteten Erkenntnisse waren die Grundlage für die Entwicklung eines Konzepts zur Optimierung des Zugangs für Kinder und Jugendliche zu psychosozialen Unterstützungsangeboten.

Zentrale Drehscheibe des empfohlenen Modells sind die zahlenmäßig aufzustockenden und an die Bedürfnisse auch von Jugendlichen anzupassenden multiprofessionellen Einrichtungen (Beratungsstellen/Ambulatorien). Diese One-Stop-Shops können entweder direkt aufgesucht werden oder via Vermittlung über Hotlines, den schulischen/außerschulischen, den niedergelassenen und den stationären Bereich oder auch online per Chat erreicht werden. Wer nicht in diesen Stellen beraten oder behandelt wird, wird in der Systemnavigation unterstützt und qualifiziert an den niedergelassenen oder stationären Bereich oder an weitere psychosoziale Angebote weitervermittelt. Nachholbedarf besteht bei den meisten bereits existierenden multiprofessionellen Angeboten in der Bedürfnisorientierung (Öffnungszeiten, Möglichkeit, mit Freundinnen und Freunden zu kommen, ...) und Niedrigschwelligkeit (Beratung ohne e-card, Chatberatung, ...) und natürlich in der zahlenmäßigen Verfügbarkeit.

Abgesehen von Ausbau und Adaption im Bereich der multiprofessionellen Angebote werden in weiteren Bereichen Handlungsnotwendigkeiten gesehen (Ausbau der Sachleistungsversorgung mit Psychotherapie, klinisch-psychologischer Behandlung, kinder- und jugendpsychiatrischer Behandlung sowie Home Treatment, Ausbau der schulischen Unterstützungssysteme, Ausbau von Telefon- und Chatberatung, Kompetenzsteigerung bei Fachleuten, Erhöhung der psychosozialen Gesundheitskompetenz in der Gesamtgesellschaft, Entstigmatisierung psychischer Erkrankungen).

Weiterlesen:

[Modell für einen verbesserten Zugang zur psychosozialen Versorgung für Kinder und Jugendliche](#)

3.13.4 Fachliche Begleitung Beirat für psychosoziale Gesundheit, Vernetzung der Psychiatriekoordinationen und Unterstützung bei internationalen Anfragen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Alexander Grabenhofer-Eggerth

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Veronika Eichinger

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

Zentrale Leistungen:

- » Koordinations- und Vernetzungstätigkeit sowie Mitarbeit im Beirat für psychosoziale Gesundheit des BMSGPK
- » fachliche Vor- und Nachbereitung der Sitzungen des Beirats für psychosoziale Gesundheit
- » Begleitung der Vernetzungstreffen der Psychiatriekoordinationen
- » Unterstützung bei der weiteren Bearbeitung von Strategiepapieren zum Thema psychische Gesundheit und bei Arbeiten in relevanten Gremien der Zielsteuerung
- » fachliche und organisatorische Unterstützung des BMSGPK bei der Beantwortung internationaler Fragebögen (WHO, OECD, EU etc.) sowie bei nationalen Anfragen (z. B. Rechnungshof)

3.13.5 Joint Action ImpleMENTAL

Auftraggeber: EC/HaDEA und BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Joy Iliff Ladurner

Ansprechpersonen Auftraggeber: Constantin Zieger, Marilena Di Stasi (HaDEA)

Im Rahmen der EU Joint Action ImpleMENTAL (JA ImpleMENTAL) sollen ausgewählte Komponenten zweier Best-Practice-Modelle zur psychischen Gesundheit in an der Joint Action mitwirkenden Mitgliedstaaten der EU implementiert werden. Eines der beiden Modelle ist das österreichische Suizidpräventionsprogramm SUPRA, das die GÖG im Auftrag des BMSGPK als nationale Koordinationsstelle seit 2012 betreut. Im Rahmen der Joint Action leitet die GÖG das Work Package zur Suizidprävention. Ziel ist es, 17 Länder dabei zu unterstützen, aufbauend auf einer Ist-Erhebung (Situationserhebung und Needs Analysis) definierte SUPRA-Komponenten als Prioritized Actions und/oder Quick Wins für die nationale Umsetzung auszuwählen und in die Umsetzung zu bringen. Im Rahmen des Projekts sollen beteiligte Länder eine eigene nationale Suizidpräventionsstrategie entwickeln bzw. eine bereits bestehende Strategie weiterentwickeln. Ein Schwerpunkt wird auf die

Implementierung bereits erfolgreich erprobter und evaluierter Maßnahmen gelegt. Die Joint Action startete im Oktober 2021, die Laufzeit beträgt drei Jahre.

Weiterlesen:

[Website Joint Action ImpleMENTAL](#)

[Website GÖG – Koordinationsstelle Suizidprävention \(SUPRA\)](#)

3.13.6 Klinisch-psychologische Behandlung als Kassenleistung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Mai 2022 bis Juli 2022

Ansprechperson GÖG: Alexander Grabenhofer-Eggerth

Ansprechpersonen Auftraggeber: Martin Zach, Günter Porsch

Ziel der Kurzstudie war eine grobe Abschätzung der potenziellen gesundheitlichen und ökonomischen Effekte einer Aufnahme klinisch-psychologischer Behandlung in das ASVG.

Da es sich bei der extramuralen Sachleistungsbehandlung psychischer Erkrankungen um direkt oder indirekt gedeckelte Leistungen handelt, kann zur Schätzung des tatsächlichen Bedarfs nur sehr bedingt auf Abrechnungsdaten zurückgegriffen werden. Es wurden daher – basierend auf epidemiologischen Daten zur psychischen Gesundheit der Bevölkerung und Studien zur Inanspruchnahme von Behandlungsleistungen – gemeinsam mit dem Auftraggeber vier Szenarien festgelegt, für die anschließend die jeweiligen Auswirkungen auf die Kosten für die Sozialversicherung berechnet und potenzielle makroökonomische Einsparungen bei Folgekosten abgeschätzt wurden.

Durch die bloße Verlagerung von Behandlungen von Psychotherapie hin zur klinisch-psychologischen Behandlung ergeben sich keine Einsparungspotenziale. Notwendige Mehrausgaben der Kassen für den Bereich der psychischen Gesundheit bringen allerdings nicht nur den Betroffenen mehr psychische Gesundheit und Lebensqualität, sondern haben auch makroökonomisch gesehen große Vorteile im Sinne von Einsparungspotenzialen. Wie so oft ist allerdings die Betrachtung im größeren Rahmen notwendig - für die Gesundheitskasse selbst ergeben sich vor allem Mehrausgaben, die enormen Ersparnisse ergeben sich in anderen Bereichen.

Betrachtet man Patientenwohl und ökonomischen Effekt gemeinsam, so wäre das Szenario 3 (Sachleistungsversorgung von 5 % der Bevölkerung mit Psychotherapie oder klinisch-psychologischer Behandlung) das zu favorisierende und gleichzeitig auch realistisch umsetzbare Modell.

3.13.7 Kompetenzgruppe Entstigmatisierung

Auftraggeber: BMSGPK, FGÖ, DVSV

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Monika Nowotny

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Anna Fox, Gerlinde Rohrauer-Näf (FGÖ), Andreas Vranek (DVSV)

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

Aufgrund der Komplexität des Phänomens Stigma, 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 multistategisches 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.

3.13.8 Koordinationsstelle Psychotherapieforschung

Auftraggeber: BMSGKP

Laufzeit: fortlaufend seit 2012

Ansprechperson GÖG: Daniela Kern

Ansprechperson Auftraggeber: Michael Kierein

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

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

Die Koordinationsstelle leistet Grundlagenarbeit im Sinne eines solchen verfahrensübergreifenden Selbstverständnisses einer wissenschaftlich fundierten Psychotherapie: Der im Jahr 2018 publizierte Leitfaden Praxisorientierte Psychotherapieforschung bietet Orientierung und einen Überblick zum State of the Art der Psychotherapieforschung und zum wissenschaftlichen Arbeiten in diesem Bereich. Weitere Publikationen sowie Tagungen in den Jahren 2014 und 2020 sowie Workshops der neu eingerichteten wissenschaftlichen Beauftragten weisen in diese Richtung und sind Meilensteine zur Umsetzung der angestrebten Ziele. Die Ausbildungseinrichtungen wurden im Jahr 2021 hinsichtlich des Zwischenstands der Umsetzung der Empfehlungen des Leitfadens evaluiert, die Auswertung erfolgte im Jahr 2022. Weiters wurde die Beratung der Fachspezifika bzgl. der Förderung ihrer Clusteridentität für die Humanistische Psychotherapie initiiert.

Weiterlesen:

Tagungsband „VersorgungsNOTwendigkeit – Versorgung in der Not“

3.13.9 Koordinationsstelle Suizidprävention SUPRA

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2012

Ansprechperson GÖG: Alexander Grabenhofer-Eggerth

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Constantin Zieger

Jährlich sterben in Österreich mehr als doppelt so viele Menschen durch Suizid (ca. 1.200 Tote) wie durch Verkehrsunfälle. Suizidversuche und Suizide bedeuten nicht nur seelisches Leid, sondern auch eine volkswirtschaftliche Last. Im Jahr 2012 wurde vom BMSGPK die Koordinationsstelle für Suizidprävention an der GÖG eingerichtet und das nationale Suizidpräventionsprogramm SUPRA (Suizidprävention Austria) präsentiert. Die Koordinationsstelle hat den Auftrag, die schrittweise Umsetzung des SUPRA-Programms des BMSGPK in enger Kooperation mit einem Expertengremium im Bereich Suizidprävention zu unterstützen. Meilensteine der bisherigen Tätigkeit der Koordinationsstelle waren das Etablieren des jährlich erscheinenden österreichischen Suizidberichts, fünf große SUPRA-Fachtagung und die Unterstützung des Projekts zur Erstellung einheitlicher, qualitätsgesicherter Unterlagen zur Schulung von Gatekeepern sowie der Roll-out des Suizidpräventionswebportals auf dem Öffentlichen Gesundheitsportal Österreichs. SUPRA wurde als das europäische Good-Practice-Beispiel in Sachen Suizidprävention 2017 im Rahmen des EU-Compass for Action on Mental Health and Well-being ausgewählt. 2019 wurde SUPRA im Auftrag der Europäischen Kommission von den Gesundheitsministerien der Mitgliedstaaten als eines von zwei Models of Best Practice im Bereich Mental Health gewählt und für die Ausrollung in anderen Ländern über die Joint Action for Mental Health ab 2021 empfohlen. SUPRA ist sowohl im

österreichischen Gesundheitsziel 9 („Psychosoziale Gesundheit in allen Bevölkerungsgruppen fördern“) als auch im Zielsteuerungsvertrag Gesundheit verankert.

Wesentlichste Aufgabe der Koordinationsstelle ist es, das Vernetzen aller bislang in Österreich im Feld der Suizidprävention Tätigen, aber auch jener in angrenzenden Feldern wie Gesundheitsförderung oder Suchtprävention zu fördern und Synergien nutzbar zu machen und somit effektive und effiziente Suizidprävention in Österreich zu unterstützen. Langfristig soll es durch die Beiträge aller beteiligten Partner gelingen, die Bevölkerung besser über psychische Krisen und Suizid sowie entsprechende Hilfsangebote zu informieren, die Hilfs- und Präventionsangebote zu optimieren und die Suizidrate weiter zu senken (die Suizidrate ist einer der Indikatoren für die Messung des Erreichens der SDGs).

Aktuelle Schwerpunkte:

- » Papageno-Medienpreis für besondere suizidpräventive journalistische Leistungen
- » Gatekeeper-Schulungsprogramm
- » Koordination und fachliche Unterstützung der Umsetzung der SUPRA-Maßnahmen in den Bundesländern
- » Unterstützung der Joint Action ImpleMENTAL

Weiterlesen:

[Öffentliches Gesundheitsportal Österreichs – Suizidprävention](#)

3.13.10 Monitoring der Unterbringung nach UbG in Österreich

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2005

Ansprechperson GÖG: Joy Iliff Ladurner

Ansprechperson Auftraggeber: Wolfgang Heissenberger

Die GÖG erhebt seit 2005 kontinuierlich Daten zur Vollziehung des Unterbringungsgesetzes (UbG) und publiziert die Ergebnisse alle zwei Jahre in einer Berichtsserie. Der rezenteste Bericht legt den Fokus auf die Daten der Jahre 2020 und 2021.

Ziel der Arbeiten ist es, durch eine größere Transparenz und Vergleichbarkeit von Daten zu diesem sensiblen Versorgungsbereich einen Beitrag zur Verbesserung der Versorgungsqualität für betroffene Patientinnen und Patienten zu leisten.

Die jahrelange fortlaufende Arbeit der GÖG an diesem Thema schafft eine für Österreich einzigartig umfassende und bundesweit (sowie teilweise auch international) vergleichbare Datengrundlage. Die Daten bilden den gesamten Unterbringungsverlauf in seiner Chronologie ab (Zugang, stationäre Aufnahme, Unterbringungsbeginn, gerichtliches Verfahren) und ermöglichen ein Gesamtbild zur Anwendung des UbG durch die involvierten Institutionen (Krankenanstalten, Patienten-anwaltschaft, Bezirksgerichte).

Um die vielen Einflussfaktoren auf die Unterbringungshäufigkeit und auch Auswirkungen gesetzlicher Änderungen auf die Praxis besser zu verstehen, wurde ein eigenes Format geschaffen, die sogenannten Expertengespräche zur Unterbringung. Bei den einmal jährlich stattfindenden Gesprächen (seit 2012 für die Erwachsenenpsychiatrie, seit 2013 auch für die Kinder- und Jugendpsychiatrie) stehen der Austausch über aktuelle Daten und jährlich wechselnde Schwerpunktthemen sowie die Vernetzung aller für die Umsetzung des UbG relevanten Akteurinnen und Akteure im Vordergrund. Der Wissenstransfer zwischen Politik/Verwaltung und Praxis (Policy und Practice) wird dadurch auf optimale Weise unterstützt, darüber hinaus liefern die Expertengespräche neue Erkenntnisse und Erklärungsansätze. Fallweise werden auch Empfehlungen formuliert.

Weiterlesen:

Monitoring der Unterbringungen nach UbG in Österreich. Berichtsjahre 2020/2021

3.13.11 Monitoring psychosoziale Gesundheit

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2021

Ansprechperson GÖG: Sophie Sagerschnig

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Veronika Eichinger

Mental Health Surveillance gewinnt in Anbetracht multipler gesellschaftlicher Krisen und der damit verbundenen erhöhten psychischen Belastung immer mehr an Bedeutung. International gibt es bereits einige Initiativen für eine zeitlich engmaschige Beobachtung der psychosozialen Gesundheit. Psychosoziale Belastungen und Folgen von Krisen können nicht ohne Weiteres beziffert werden. Anders als etwa bei Infektionszahlen oder Zahlen zur Bettenauslastung auf Intensivstationen gibt es keinen allgemein etablierten und tagesaktuellen Messwert für die psychosoziale Gesundheit. Neben einer regelmäßigen Erhebung von Befragungsdaten kann die hochfrequente Beobachtung von Routinedaten dazu dienen, frühzeitig Veränderungen in der psychosozialen Gesundheit der Bevölkerung zu erkennen.

Im ersten Jahr der COVID-19-Pandemie wurde im Auftrag des BMSGPK ein Konzept für ein „Frühwarnsystem“ erarbeitet, das auf der Beobachtung vorhandener Datenquellen basiert. Im Rahmen des Projekts Surveillance psychosoziale Gesundheit (vormals „Monitoring psychosoziale Gesundheit“) werden die miteinbezogenen Datensätze nun laufend aufbereitet, validiert und interpretiert. Ausgewählte Ergebnisse werden in regelmäßigen Abständen in Factsheets dargestellt.

Weiterlesen:

Surveillance Psychosoziale Gesundheit: aktuelle Ergebnisse (Stand 31. März 2023). Factsheet

3.13.12 Plattform zur psychosozialen Unterstützung für Menschen mit Migrationshintergrund

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2016

Ansprechperson GÖG: Sylvia Gaiswinkler

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Anna Fox

Die adäquate Versorgung von Menschen mit Migrationshintergrund in Bezug auf die Prävention von psychischen Problemen ist ein ebenso aktuelles wie komplexes Thema. Unbehandelte psychosoziale Probleme stehen häufig in engem Zusammenhang mit individuellen und gesellschaftlich relevanten Folgeerscheinungen sowie hohen Folgekosten in verschiedensten Politikfeldern (Gesundheitsbereich, Bildungsbereich, Arbeitsmarkt, Sozialbereich, Sicherheitsbereich). Menschen mit Migrationshintergrund bilden inzwischen eine nennenswerte Bevölkerungsgruppe, auf deren psychosoziale Gesundheit im Interesse der Gesamtgesellschaft ein Augenmerk gelegt werden sollte.

Das Gesundheitsressort beauftragte im Jahr 2016 die Gesundheit Österreich GmbH mit dem Aufbau einer nationalen „Koordinationsplattform zur psychosozialen Unterstützung für Geflüchtete und Helfende“. Im Jahr 2017 wurde die Plattform unter „laufende Arbeiten“ in den Zielsteuerungsvertrag aufgenommen und als Maßnahme zu Gesundheitsziel 9 eingemeldet. Die Plattform wird seit 2021 in einer an die aktuelle Situation angepassten Form zum längerfristigen und nachhaltigen Erfahrungs- und Wissensaustausch mit Expertinnen und Experten fortgeführt.

Aufgrund des hohen Austauschbedarfs infolge des Ukrainekrieges lag im Jahr 2022 der Schwerpunkt darauf, eine höhere Frequenz von Vernetzungstreffen zu koordinieren, laufend relevante und aktuelle Informationen zu bündeln und diese den Expertinnen und Experten zur Verfügung zu stellen. Zudem wurden psychosoziale Angebote für Menschen mit Flucht- und Migrationshintergrund für ganz Österreich erhoben. Informationen zu den Angeboten stehen in einer übersichtlichen Lang- und Kurzfassung in deutscher und englischer Sprache auf der Website des Gesundheitsministeriums zur Verfügung.

Weiterlesen:

[Website BMSGPK – Expert:innengruppe zur psychosozialen Unterstützung von Menschen mit Migrationshintergrund](#)

3.13.13 Psychosoziale Versorgung von Kindern und Jugendlichen

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Daniela Kern

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Christina Dietscher, Constantin Zieger

Die Attraktivierung etwaiger Mangelberufe in der psychosozialen Versorgung von Kindern und Jugendlichen wurde als Maßnahme in den Zielsteuerungsvertrag aufgenommen (vgl. ZS-G, strat. Ziel 1, op. Ziel 4 „Optimierung der Versorgung von Kindern und Jugendlichen in ausgewählten Bereichen“). Im Jahr 2020 wurde ein schriftliches Konzept mit allen Maßnahmen und Eckpunkten für einen Umsetzungsplan mit der Fachgruppe Versorgungsstruktur sowie der Fachgruppe Public Health abgestimmt und adaptiert. Im Jahr 2022 erfolgten finale Arbeiten zu den von den Zielsteuerungsgremien ausgewählten zwei Starter-Maßnahmen:

Starter-Maßnahme 1 „Attraktivierung des Bereichs Entwicklungs- und Sozialpädiatrie“: Abstimmung der Definition und Mindeststandards für den Bereich „Entwicklungs- und Sozialpädiatrie“ sowie Vorbereitung der Integration dieses Bereichs in die nächste Aktualisierung des ÖSG.

Starter-Maßnahme 2 „Kinder- und jugendpsychiatrische Netzwerke laut ÖSG sichtbar machen, stärken und weiterentwickeln; Netzwerkkoordination in Bundesländern identifizieren bzw. definieren“: Im Rahmen dieser Maßnahme wurden im Jahr 2022 die Ergebnisse zum Ist-Stand von KJP-Netzwerken sowie zu zwei Beispielen guter Praxis in einem Grundlagenpapier zusammengefasst. Weiters wurden der Nutzen von Vernetzung und Netzwerken für Patientinnen und Patienten sowie Anbieter:innen und gesundheitspolitische Akteurinnen und Akteure beschrieben und erste Schritte für den Aufbau von Vernetzungsstrukturen abgeleitet.

3.13.14 Vernetzungsplattform der Expertinnen und Experten aus eigener Erfahrung für psychische Gesundheit

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Monika Nowotny

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Valerie Lust

Die Beteiligung von Expertinnen und Experten aus eigener Erfahrung an gesundheitspolitischen Entscheidungen und Prozessen wird in internationalen und nationalen Strategiepapieren gefordert, denn das Einbinden ihres Erfahrungswissens kann die Qualität von Versorgung und Entscheidungen maßgeblich verbessern. Um in Österreich ihre Beteiligung nach internationalen Standards zu erreichen, sind Maßnahmen zur Stärkung der Interessengruppe erforderlich. Im Rahmen des österreichischen Gesundheitszieleprozesses wurde daher die Vernetzungsplattform von der Arbeitsgruppe des Gesundheitsziels 9 „Psychosoziale Gesundheit bei allen Bevölkerungsgruppen fördern“ als Startermaßnahme ausgewählt.

Die Vernetzungsplattform dient der Unterstützung der Interessenvertreter:innen, um eine chancengerechte Mitarbeit in Gremien und Entscheidungsgruppen zu fördern und das Risiko der Überforderung einzelner Personen zu reduzieren. Durch Austausch, Diskussion, Entwicklung gemeinsamer Anliegen und Rückkoppelung an die Gruppen und Organisationen kann die Interessengruppe der Menschen mit psychischen Erkrankungen als größeres Kollektiv sukzessive gestärkt werden. Darüber hinaus wird mit der Etablierung der Vernetzungsplattform auch ein wichtiger Schritt in Richtung Partizipation und gesellschaftliche Inklusion gesetzt.

ÖBIG-Services

3.14 Gesundheitsberuferegister

3.14.1 Gesundheitsberuferegister – Behördenfunktion und Registerführung, Vorbereitungsprojekt Re-Registrierung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Monika Zach

Ansprechpersonen Auftraggeber: Irene Hager-Ruhs, Alexandra Lust

Die GÖG ist gemäß Gesundheitsberuferegister-Gesetz (GBRG) mit der Durchführung behördlicher Aufgaben im Zusammenhang mit dem Gesundheitsberuferegister (GBR) und der Führung des GBR betraut. Zu den damit verbundenen Tätigkeiten zählt insbesondere die Prüfung des Vorliegens oder Nichtvorliegens der Erfordernisse für die Eintragung in das GBR von Angehörigen des gehobenen Dienstes für Gesundheits und Krankenpflege, der gehobenen medizinisch-technischen Dienste und von Angehörigen der Operationstechnischen Assistenz, der Verlängerung der Berufsberechtigung alle fünf Jahre sowie der Durchführung der Verfahren im Zusammenhang mit dem EU-Binnenmarkt-Informationssystem (IMI). Die Zuständigkeit der GÖG für diese Berufe leitet sich aus den Regelungen des GBRG ab.

Ziel ist eine gesetzeskonforme, serviceorientierte und effiziente Durchführung aller Verfahren und die Wahrnehmung sonstiger Aufgaben gemäß GBRG. Außerdem erstellt die GÖG in ihrer registerführenden Rolle auch Auswertungen aus dem GBR, stellt die Parktafel für die Mobile Hauskrankenpflege gem. § 24a StPO aus und ist als Schnittstelle für die Ausstellung der Berufsausweise verantwortlich.

Nach erfolgreicher Inbetriebnahme des Gesundheitsberuferegisters im Juli 2018 werden seit Herbst 2021 Vorbereitungen für die erstmalige Verlängerung der Registrierung ab April 2023, welche fünf Jahre nach der Registrierung erforderlich ist, getroffen. Hierzu werden die bereits bestehenden Prozesse der Behörde teilweise evaluiert, für die Verlängerung weiterentwickelt und in weiterer Folge in der Onlineanwendung umgesetzt.

3.15 ÖBIG-Transplant

3.15.1 Förderung der Organspende

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2001

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 2022–2023). Die GÖG ist, wie in den vorangehenden Perioden, mit der Umsetzung dieser Maßnahmen betraut.

Intention ist dabei die möglichst gute Versorgung jener Patientinnen und 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 Million Einwohner:innen. Folgende Leistungen sind dafür vorgesehen: Förderung der Spenderbetreuung in den Intensiveinheiten, Kooperation mit regionalen Transplantationsreferentinnen und -referenten und Durchführung regionaler Qualitätszirkel, Administration von und laufende Kooperation mit mobilen Hirntoddiagnostikteams, Unterstützung der Transplantationskoordination in den Transplantationszentren, Abrechnung der Transporte, die im Zusammenhang mit der Organspende anfallen, Weiterentwicklung aller Maßnahmen, Berichtswesen gegenüber der Auftraggeberin.

Weiterlesen:

[Transplant-Jahresbericht \(aktuelle Fassung\)](#)

3.15.2 Förderung der Stammzellspende

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Bettina Heindl

Ansprechperson Auftraggeberin: Thomas Worel

Die Förderung der Stammzellspende ist Teil der zwischen Bund und Ländern abgeschlossenen Vereinbarung gemäß Art. 15a B-VG über die Organisation und Finanzierung des Gesundheitswesens (Art. 34). Näher ausgeführt sind die diesbezüglich vereinbarten Maßnahmen in den Richtlinien über die Verwendung der Mittel zur Förderung des Transplantationswesens. Die GÖG ist, wie in den vorangehenden Perioden, mit der Umsetzung dieser Maßnahmen betraut.

Folgende Fördermaßnahmen sind im Rahmen des Programms vorgesehen:

- » Förderung der HLA-Typisierung
- » Zusammenlegung der österreichischen Spenderdateien auf organisatorischer Ebene
- » Datenadministration des Österreichischen Stammzelltransplantationsregisters (ASCTR)
- » Koordination in Stammzelltransplantationszentren
- » Pilotprojekt Qualitätssicherung der allogenen Blutstammzelltransplantation in Österreich bei akuter myeloischer Leukämie

Weiterlesen:

Transplant-Jahresbericht (aktuelle Fassung)

3.15.3 Internationale Kooperationen im Bereich des Transplantationswesens

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2014

Ansprechperson GÖG: Birgit Priebe

Ansprechperson Auftraggeberin: Thomas Worel

Österreich ist Teil des Eurotransplant-Netzwerks, das seit 2013 aus acht Ländern besteht (neben Österreich sind dies Belgien, Deutschland, Kroatien, Luxemburg, die Niederlande, Ungarn und Slowenien), und beteiligt sich aktiv an den transplantationspezifischen Entwicklungen auf EU- und Europarat-Ebene. ÖBIG-Transplant war im Jahr 2022 in Sitzungen im Rahmen von Eurotransplant (ET) vertreten. Es fanden weiterhin regelmäßige Videokonferenzen zum Austausch bezüglich der aktuellen COVID-19-Entwicklungen und deren Auswirkungen auf Organspende und -transplantation statt. In den Financierstreffen von Eurotransplant wird jährlich das Budget diskutiert, im Auftrag des Dachverbands der Sozialversicherungsträger nahm ÖBIG-Transplant gemeinsam mit einer Vertreterin des Dachverbands daran teil. Des Weiteren nahm ÖBIG-Transplant auch regelmäßig an den Sitzungen des ET-CORE-Advisory-Committee teil.

Die Sitzung der National Focal Points on Organ Related Crimes wurde seitens der Organisatoren (EDQM) auf Anfang 2023 verschoben, es fand jedoch gemeinsam mit der Vertreterin der Competent Authority im Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz ein Austausch hinsichtlich der Datenmeldung sowie der Abklärung nationaler Vorgaben dazu statt.

Darüber hinaus unterstützt ÖBIG-Transplant das BMSGPK in der Tätigkeit als National Competent Authority in diesem Bereich und nahm dazu unter anderem im Jahr 2022 an einer Sitzung des Organ Procurement Chain Committee (OPCC) zu COVID-19-positiven Spenderinnen und Spendern sowie an einer Sitzung zu Kidney Paired Donation gemeinsam mit Vertreterinnen und Vertretern des BMSGPK teil. Die GÖG beantwortet in Unterstützung des BMSGPK außerdem regelmäßig Anfragen der Europäischen Kommission und Befragungen im Rahmen von EU-Projekten sowie seitens anderer Mitgliedstaaten.

Weiterlesen:

Transplant-Jahresbericht (aktuelle Fassung)

3.15.4 Kommunikationsseminare

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2002

Ansprechperson GÖG: Sandra Ecker

Ansprechperson Auftraggeberin: Thomas Worel

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

Basisseminar Kommunikative Herausforderung Hirntod und Organspende

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

Seminar Interkulturelle Herausforderung Hirntod und Organspende

Das Überbringen schlechter Nachrichten (Diagnose, Prognose, Hirntod, Organentnahme) stellt für das Intensivpersonal immer eine große Belastung dar. Bei Betroffenen mit Migrationshintergrund erschweren zusätzliche Faktoren wie Familiengröße, erhöhte Besucherfrequenz und Sprachbarrieren die Vorbereitungen auf die Übermittlung schlechter Nachrichten. Das Seminar bietet Tools für die Bewältigung der anspruchsvollen Aufgabe, Organspende adäquat anzusprechen.

Vertiefungsseminar Breaking Bad News! Schwierige Angehörigengespräche im Organspende-Prozess gestalten

In diesem Kommunikationstraining nach ÖPGK-tEACH-Standard sollen kommunikative Fertigkeiten vertieft werden. Neben der Auffrischung und Wiederholung bekannter Gesprächstechniken geht es um die Vermittlung des Calgary-Cambridge-Leitfadens. Ein weiterer Schwerpunkt ist der Umgang mit DCD.

Im Jahr 2022 fanden österreichweit insgesamt fünf Kommunikationsseminare statt (drei Basisseminare, ein Vertiefungsseminar und ein Seminar Interkulturelle Herausforderung Hirntod und Organspende), an welchen insgesamt 85 Personen teilnahmen.

3.15.5 Koordinationsbüro Transplant

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 1995

Ansprechperson GÖG: Maria Preschern-Hauptmann

Ansprechpersonen Auftraggeber: Thomas Worel, Martina Brix-Zuleger

Als nationale Organisationsplattform optimiert ÖBIG-Transplant seit 1991 die Abläufe in den Bereichen Organspende und Organtransplantation. Zu den Aufgaben des Organisationsbüros zählen vor allem die Administration des Transplantationsbeirats sowie die Dokumentation, Kontrolle und Aufbereitung der Organspende- und Organtransplantationsdaten in Österreich. Die GÖG erstellt, produziert und versendet den Transplant-Jahresbericht und hält Kontakt zu den Medien. Es werden Informationen versandt, Anfragen beantwortet sowie Spezialthemen bearbeitet. 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 Organisationsbüros. Als Tätigkeiten im Jahr 2022 sind neben der Datenaufbereitung auch die Begleitung der Audits in den Zentren für Nieren- und Lebertransplantationen, das Monitoring der Allokation und die Bearbeitung und Abstimmung der Vigilanzthematik zu nennen.

3.15.6 Lebendspende-Nachsorgeprogramm

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Kornelia Kozyga

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Thomas Worel, Martina Brix-Zuleger

Transplantationspatientinnen und -patienten werden in vielen Einrichtungen Österreichs strukturiert nachbetreut. Demgegenüber bestehen für Lebendspendende von Organen und Stammzellen Defizite in der Nachverfolgung und Nachbetreuung – in Österreich wie auch weltweit. Internationale Fachgesellschaften rufen deshalb zur strukturierten Nachverfolgung von Lebendspendenden auf. Auch in Österreich wurde das Thema aufgegriffen und ein Lebendspende-Nachsorgeprogramm eingerichtet.

Das Lebendspende-Nachsorgeprogramm unterstützt die involvierten Zentren bei der Durchführung der Nachsorge für alle Lebendspendenden anhand eines österreichweit standardisierten Prozesses. In regelmäßigen Abständen und auf freiwilliger Basis werden die Lebendspendenden zu Nachuntersuchungen eingeladen, um eine lückenlose Verlaufsdokumentation ihres Gesundheitszustands zu gewährleisten und im Bedarfsfall Folgeerscheinungen frühzeitig entgegenwirken zu können.

Nach dem Erlass der Verordnung als Grundlage für die zentrale Datenerhebung an der GÖG im Dezember 2017 wurde die Dateneingabe rückwirkend mit Anfang Jänner 2017 offiziell gestartet. Seither wurden bereits rund 350 Lebendspenden im Bereich Niere und rund 800 im Bereich Zellen dokumentiert und somit in das standardisierte Nachsorgeprogramm aufgenommen.

Weiterlesen:

[Transplant-Jahresbericht \(aktuelle Fassung\)](#)

3.15.7 Lokale Transplantationsbeauftragte

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2010

Ansprechperson GÖG: Ulrike Fischer

Ansprechperson Auftraggeberin: Thomas Worel

Um Organspendermeldungen zu optimieren, wurde in den Richtlinien über die Verwendung der Mittel zur Förderung des Transplantationswesens die Einrichtung lokaler Transplantationsbeauftragter in ausgewählten Krankenanstalten mit hohem bzw. ausbaufähigem Spenderpotenzial verankert. Lokale Transplantationsbeauftragte steigern als Mitarbeitende in den relevanten intensivmedizinischen Abteilungen die Vigilanz in puncto Organspende. Sie verfügen über spezifische Kenntnisse in den Bereichen Spenderidentifizierung und Spendermanagement und geben ihr Wissen an Kolleginnen und Kollegen weiter. Des Weiteren analysieren sie sämtliche Todesfälle mit primärer oder sekundärer Hirnschädigung in Intensivseinheiten retrospektiv, um im Einzelfall zu beurteilen, weshalb eine Organentnahme nicht zustande gekommen ist. Diese Erhebung ermöglicht es, das tatsächliche Potenzial an Organspendenden einzuschätzen, Verbesserungspotenziale zu identifizieren und das Bewusstsein für die Möglichkeiten von Organentnahmen in den Intensivstationen zu schärfen. In insgesamt 30 Krankenanstalten in Österreich wurden 33 Positionen mit lokalen Transplantationsbeauftragten besetzt. Durch die Einrichtung lokaler Transplantationsbeauftragter wurde eine Erweiterung des Personenkreises, der für die Organspende tätig ist, auf Krankenanstaltenebene erreicht.

Weiterlesen:

[Transplant-Jahresbericht \(aktuelle Fassung\)](#)

3.15.8 Regionale Pflegereferate 2022

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Theresia Unger

Ansprechperson Auftraggeberin: Thomas Worel

Die Förderung der Organspende wurde in der Vereinbarung zwischen Bund und Ländern gemäß Art 15a B-VG über die Organisation und Finanzierung des Gesundheitswesens festgehalten (Art

34). In den von der Bundesgesundheitskommission beschlossenen Richtlinien über die Verwendung der Mittel zur Förderung des Transplantationswesens werden die Maßnahmen spezifiziert. Die GÖG ist für den Zeitraum 2022–2023 mit der Umsetzung der spezifizierten Maßnahmen beauftragt.

Um Personen im Pflegebereich besser mit Informationen über Organspende zu versorgen, wurden pro Region ein bis zwei Expertinnen und 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.

3.15.9 Schulungen der Transplantationskoordinatorinnen und -koordinatoren

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2002

Ansprechperson GÖG: Sandra Ecker

Ansprechperson Auftraggeberin: Thomas Worel

Die Schulung für TX-Koordinatorinnen und TX-Koordinatoren ist ein laufendes Projekt im Rahmen der Förderung des Transplantationswesens (BGA-Förderprogramm), welches seit 2002 durchgeführt wird. Dieses Projekt beinhaltet zwei Schulungsmodule:

1. Nationale Schulung (jährlich)

Die jährliche Schulung findet üblicherweise im Rahmen des Austrotransplant-Kongresses (ATX) oder als Onlineschulung im Workshop-Format statt. Die Schulung wurde 2022 als Präsenzveranstaltung angeboten. Gegenwärtig stehen in vier TX-Zentren rund 30 TX-Koordinatorinnen und TX-Koordinatoren zur Verfügung. Der Workshop bietet den Teilnehmerinnen und Teilnehmern die Möglichkeit zum Erfahrungsaustausch und zur Vernetzung. Bei der Evaluierung der Veranstaltung sprachen sich die TX-Koordinatorinnen und TX-Koordinatoren für die Durchführung regelmäßiger Fortbildungen aus, um Fragen und Probleme des eigenen Arbeitsbereichs zu diskutieren und Verbesserungsvorschläge zu erarbeiten.

2. Internationale Schulung

Wie bereits in den vorangegangenen Jahren bestand auch im Jahr 2022 – grundsätzlich – wieder für vier TX-Koordinatorinnen und TX-Koordinatoren bzw. Ärztinnen und Ärzte, die im Bereich Organspende tätig sind, die Möglichkeit, auf Vorschlag der TX-Referenten 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. Aufgrund der Coronapandemie wurden die TPM-Kurse 2022 online angeboten.

3.15.10 Widerspruchsregister gegen die Organ-, Gewebe- und Zellentnahme

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 1995

Ansprechperson GÖG: Kornelia Kozyga

Ansprechpersonen Auftraggeber: Thomas Worel, Martina Brix-Zuleger

Nach österreichischer Rechtslage ist es zulässig, Verstorbenen einzelne Organe, Organteile oder Gewebe zu entnehmen, um durch eine Transplantation andere Menschen zu retten oder deren Gesundheit wiederherzustellen. Die Organentnahme ist nur dann nicht gestattet, wenn den Ärztinnen und Ärzten eine Erklärung vorliegt, mit der die oder der Verstorbene noch zu Lebzeiten eine Organspende ausdrücklich – mündlich oder schriftlich – abgelehnt hat.

Höchste Wirksamkeit erlangt die Dokumentation eines Widerspruchs durch eine Eintragung in das Widerspruchsregister bezüglich Organ-, Gewebe- und Zellentnahme, da die Transplantationszentren vor einer allfälligen Organentnahme gesetzlich zu einer Abfrage im Widerspruchsregister verpflichtet sind. Dies gilt nicht nur für Organe im eigentlichen Sinne (sogenannte solide Organe), sondern auch für Organteile, Gewebe und Zellen.

Das Widerspruchsregister wurde in Österreich mit 1. 1. 1995 eingerichtet und wird seither von ÖBIG-Transplant geführt (Administration und Registrierung). Die Abfrage wird von berechtigten Personen in den jeweiligen Transplant-Zentren durchgeführt. Zu den Hauptaufgaben von ÖBIG-Transplant zählen die Information und Beratung der Bürger:innen, das Erfassen aller eintreffenden Widerspruchsformulare, die Ausstellung von Eintragungsbestätigungen sowie die Verwaltung der Widerspruchsdatenbank.

Die Gesamtzahl der per 31. 12. 2022 aktiv eingetragenen Personen – abzüglich Streichungen und Todesfällen – beträgt 58.619. Die statistische Auswertung der Daten aus dem Widerspruchsregister erfolgt regelmäßig und ist im Transplant-Jahresbericht dargestellt.

3.16 Redaktion Gesundheitsportal

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2010

Ansprechperson GÖG: Stephan Fousek

Ansprechpersonen Auftraggeber: Engelbert Prenner, Christina Dietscher

Das Öffentliche Gesundheitsportal Österreichs stellt qualitätsgesicherte, unabhängige Informationen bereit und informiert über Services und Leistungen des österreichischen Gesundheitswesens. Es ist seit 2014 Zugangsportal zur elektronischen Gesundheitsakte (ELGA; siehe § 23 GTeIG 2012) und seit 2020 zur Anwendung „Grüner Pass“. Das Gesundheitsportal trägt im Rahmen des Zielsteuerungsvertrags zum operativen Ziel 10, Stärkung der Gesundheitskompetenz der Bevölkerung, bei. Die Ziele des Gesundheitsportals sind eine bessere Information der Allgemeinheit über

gesundheitsrelevante Themen und, darauf aufbauend, das Sicherstellen und Erweitern von Mitwirkungs- und Entscheidungsmöglichkeiten in der Gesundheitsversorgung.

Das Gesundheitsportal wird laufend weiterentwickelt. Wesentliche Schwerpunkte der redaktionellen Arbeiten sind die Qualitätssicherung und die Aktualisierung der bestehenden Inhalte (mehr als 6.200 Seiten). Eine Grundlage der Redaktionsarbeit für den Themenbereich Krankheiten ist das von der Portalredaktion erarbeitete Methodenhandbuch in Anlehnung an die Kriterien der Guten Gesundheitsinformation Österreich. Zudem werden sechs Microsites betreut (Gesundheitsberuferegister, Regionale Gesundheitszentren, Suizidprävention, Kontaktstelle Patientenmobilität, Vergiftungsinformation, Stammzellregister). Mit dem FGÖ erfolgt eine enge Zusammenarbeit bei der Gestaltung von Themen im Bereich „Gesund Leben“.

Weiterlesen:

[Website Öffentliches Gesundheitsportal Österreichs](#)

3.17 Österreichisches Stammzellregister

Auftraggeber: DVSV

Laufzeit: fortlaufend seit 2015

Ansprechperson GÖG: Isabel Stadler-Haushofer

Ansprechperson Auftraggeber: Erich Schmatzberger

Im Auftrag des Dachverbands der Sozialversicherungsträger wird im Österreichischen Stammzellregister auf nationaler und internationaler Ebene nach passenden Fremdspenderinnen und -spendern für österreichische Patientinnen und Patienten gesucht, die eine Stammzelltransplantation benötigen. Außerdem werden über das österreichische Stammzellregister Daten zu allen in Österreich registrierten freiwilligen Spenderinnen und Spendern über ein internationales Netzwerk allen Patientinnen und Patienten mit diesbezüglichem Bedarf weltweit zur Verfügung gestellt.

Das international vernetzte Spenderregister ermöglicht den Zugriff auf Daten von knapp 40 Millionen Stammzellspenderinnen und -spendern weltweit. In Österreich sind derzeit über 118.000 Stammzellspender:innen in lokalen Spenderdateien registriert und über das Stammzellregister für nationale und internationale Anfragen abrufbar.

Im Jahr 2022 wurden 327 österreichische Patientinnen und Patienten zur Spendersuche im In- und Ausland angemeldet. Die durchschnittliche Suchdauer bis zur Identifizierung einer oder eines passenden nicht verwandten Spendenden ist in den letzten Jahren annähernd konstant geblieben und liegt bei durchschnittlich 24 Tagen. Die Sicherheit für Spender:innen sowie die Vertraulichkeit der Daten haben dabei höchste Priorität. Die Anzahl der Entnahmen von Stammzellen österreichischer Spender:innen lag im Jahr 2022 bei 48.

3.18 Vergiftungsinformationszentrale

3.18.1 Serviceleistungen der VIZ für externe Kunden

Auftraggeber: diverse

Laufzeit: fortlaufend seit 1995

Ansprechperson GÖG: Eva Leuprecht

Ansprechpersonen Auftraggeber: diverse

Gemäß Chemikaliengesetz Österreich (ChemG BGBl. 2020) § 25 Abs. 4 besteht für Hersteller, Einführer oder Vertreiber von chemischen Stoffen/Gemischen oder Erzeugnissen, für die ein Sicherheitsdatenblatt vorgesehen ist, vor Inverkehrbringen in Österreich die Verpflichtung, „unter Punkt 1.4 (Notrufnummer) des Sicherheitsdatenblattes gemäß Anhang II, Abschnitt 1, Punkt 1.4 REACH-V Angaben zu Notfallinformationsdiensten zu machen, die Auskünfte im Rahmen eines 24-Stunden-Dienstes in deutscher Sprache zu erteilen haben.“ Durch die Entgegennahme und Einspeisung der SDB in die VIZ-eigene Datenbank ist eine schnelle Identifikation auch seltener Stoffe und Gemische für eine rasche toxikologische Risikoabschätzung gewährleistet.

Ein Unternehmen kann nach Abschluss einer Vereinbarung mit der VIZ als Notrufnummer die Telefonnummer der VIZ (+43 1 406 43 43) in seinen Dokumenten anführen und hat damit seine gesetzliche Verpflichtung für den Notfallinformationsdienst erfüllt (§ 25 Abs. 4 ChemG 1996, ChemG 1996, BGBl. I Nr. 53/1997).

3.18.2 Vergiftungsinformationszentrale (VIZ)

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 1995

Ansprechperson GÖG: Tara Arif

Ansprechperson Auftraggeber: Carina Milisits

Pro Jahr werden von den Ärztinnen und Ärzten der VIZ circa 29.000 Anrufe im Zusammenhang mit Vergiftungen beantwortet bzw. Auskünfte zu gefährlichen Stoffen gegeben. Des Weiteren erteilt die VIZ bei Bedarf Auskünfte über Eintragungen im Widerspruchsregister bezüglich Organ- und Gewebeentnahmen. Die VIZ bringt die Ergebnisse ihrer Arbeit über wissenschaftliche Fachtagungen auch in den internationalen Diskurs (European Association of Poisons Centres and Clinical Toxicologists, Gesellschaft für Klinische Toxikologie (GfKT) auch: Fachgesellschaft der deutschsprachigen Giftinformationszentren und klinischen Toxikologen) und über die Europäische Chemikalienagentur (ECHA) in gesetzgebende Prozesse ein.

3.18.3 VIZ Chemikalien- und Biozidbericht 2020

Auftraggeber: BMK

Laufzeit: März 2022 bis Mai 2023

Ansprechperson GÖG: Tara Arif

Ansprechperson Auftraggeber: Thomas Jakl

Der Bericht wird im Auftrag des Bundesministeriums für Klimaschutz, Umwelt, Energie, Mobilität, Innovation und Technologie (BMK) verfasst und wertet die in der Vergiftungsinformationszentrale eingelangten Anfragen zu Produkten der Biozidprodukte-Verordnung und zu Chemikalien für das Jahr 2020 aus, soweit sie Humanexpositionen betreffen. Um ein möglichst umfassendes Bild des Vergiftungsgeschehens auf Grundlage der angefragten Substanzen und Produkte zu erhalten, werden noch weitere Datenquellen ausgewertet. Die in österreichischen Akutkrankenanstalten dokumentierten Haupt- und Nebendiagnosen sowie die Todesursachen für das entsprechende Jahr werden analysiert.

3.18.4 Etablierung GÖG/VIZ als Appointed Body der ECHA

Auftraggeber: BMK

Laufzeit: fortlaufend seit 2020

Ansprechperson GÖG: Stephan Schindl

Ansprechperson Auftraggeber: Thomas Jakl

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

Um die in diesem Zusammenhang von der VIZ durchzuführenden telefonischen Auskunftslösungen erbringen zu können, wurde im Jahr 2020 mit der Etablierung der VIZ als Appointed Body im Sinne der EU-REACH-Verordnung samt Beginn des Onboarding-Prozesses nach ECHA-Vorgaben begonnen und die Schaffung der dafür notwendigen rechtlichen, organisatorischen, technischen und personellen Voraussetzungen eingeleitet. Seit 2021 wird diese wichtige Aufgabe ebenfalls für das Fürstentum Liechtenstein wahrgenommen.

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.

3.19 Evidenz und Qualitätsstandards

3.19.1 Covid-19-Register 2022

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern

Ansprechpersonen Auftraggeber: Felix Schmidt, Katharina Reich

Das von der Gesundheit Österreich GmbH geführte COVID-19-Register dient zur Erfassung von Daten im Zusammenhang mit der stationären Behandlung von COVID-19-Patientinnen und -Patienten in Akutkrankenanstalten. Diese Daten dienen als Grundlage für ein effektives und effizientes Krisenmanagement, zur Planung, Qualitätssicherung und Qualitätsberichterstattung in der österreichischen Gesundheitsversorgung sowie für wissenschaftliche Zwecke (u. a. zur Analyse der Behandlungsprozesse und -ergebnisse bei stationär betreuten COVID-19-Patientinnen und -Patienten).

Im Jahr 2022 wurden die Inhalte und Funktionsweisen des COVID-19-Registers in Abstimmung mit dem Auftraggeber finalisiert, das Register programmiert und als Webeingabemaske sowie als Datenupload-Schnittstelle umgesetzt. Die Inhalte und Funktionen wurden in Abstimmung mit dem Auftraggeber laufend ergänzt, verbessert und an die Bedürfnisse der Benutzer:innen angepasst. Weiters wurden wöchentlich aktualisierte bundesweite Auswertungen aus dem COVID-19-Register auf der Website Datenplattform COVID-19 zur Verfügung gestellt.

Weiterlesen:

[COVID-19-Registerverordnung](#)

[Website Datenplattform COVID-19](#)

3.19.2 Evaluation des Projekts „Tägliche Bewegungseinheit I 3-Säulen-Modell“

Auftraggeber: BMKÖS

Laufzeit: November 2022 bis September 2024

Ansprechperson GÖG: Lukas Teufl

Ansprechperson Auftraggeber: Thomas Stickler

Das Projekt Tägliche Bewegungseinheit startet als Pilotprojekt in zehn Pilotregionen in allen österreichischen Bundesländern in den Schuljahren 2022/23 und 2023/24. Es nehmen über 250 Bildungseinrichtungen aus dem Elementar-, Primar- und Sekundarbereich I teil. Neben dem Ziel, einen Kulturwandel zu (mehr) Bewegung und Sport an den Bildungseinrichtungen zu initiieren, sollen Kinder und Jugendliche zusätzliche Bewegungs- und Sporteinheiten durch Bewegungskoaches erhalten. Außerdem sollen Kinder und Jugendliche mit Bewegungsdefiziten zusätzliche und bedarfsorientierte Angebote erhalten. Während der Projektlaufzeit dokumentieren die Bildungseinrichtungen die erhaltenen Leistungen und durchgeführten Bewegungseinheiten mit der Gibmir5-App.

Die Gesundheit Österreich GmbH und die SPIN Sport Innovation GmbH & Co. KG wurden mit der externen Evaluation des Projekts beauftragt, die anhand von sieben Arbeitspaketen den Prozess und die Ergebnisse evaluiert. Im Jahr 2022 wurde die Detailplanung der Arbeitspakete gemeinsam mit der Koordinierungsstelle vorgenommen und es wurde mit der Entwicklung der einzusetzenden Methoden gestartet.

Weiterlesen:

[Website Tägliche Bewegungseinheit](#)

[Webseite zur App Tägliche Bewegungsein-](#)

[heit](http://www.bewegungseinheit.gv.at/gibmir5app/information)<http://www.bewegungseinheit.gv.at/gibmir5app/information>

3.19.3 Evidenzaufbereitungen zum Thema Pandemie

Auftraggeber: BMSGPK, Krisenstab, Kabinett

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Roman Winkler

Ansprechpersonen Auftraggeber: Katharina Reich, Ines Stilling, Romana Wochner

In diesem Projekt wurden im Jahr 2022 mehrere unterschiedliche Berichte im Kontext der COVID-19-Pandemie erstellt und übermittelt. Das vorrangige Ziel bestand in einer möglichst systematischen Aufbereitung verfügbarer COVID-19-Evidenz und internationaler Policy-Strategien. Hierbei wurden insgesamt etwa 21 Berichte zu COVID-19-Schutzmaßnahmen in ausgewählten Ländern, elf weitere Berichte zu diversen COVID-19-assoziierten Themen, wie z. B. Wirksamkeit von Public-Health-Präventionsmaßnahmen, Evidenz von Selbsttests, Gesichtsmasken, Einreiseregime, Schutzmaßnahmen im Kontext neuer Virusvarianten etc., neun Berichte zum Thema „SARS-CoV-2-Testungen: Policy-Empfehlungen und 11 Länderstrategien“ und fünf Factsheets mit unterschiedlichen Schwerpunkten zum Thema „Effekte nichtpharmazeutischer Interventionen (NPI) zur

Eindämmung der Ausbreitung von SARS-CoV-2 – Ergebnisse eines Overview of Reviews“ erstellt. Des Weiteren gab es regelmäßige Abstimmungen mit einer interdisziplinären Gruppe nationaler Expertinnen und Experten zu Fragen der Pandemie sowie einen Austausch mit Gastrednerinnen und Gastrednern. Zum Zweck der Qualitätssicherung wurde Mitte 2022 zudem die Kooperation zwischen GÖG und AGES intensiviert (gegenseitige Ergebnisprüfung und ggf. Ergänzung von weiteren internationalen Informationen).

3.19.4 Führung Geschäftsstelle Corona-Kommission

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Sonja Neubauer

Ansprechpersonen Auftraggeber: Katharina Reich, Manfred Ditto, Ulrich Herzog

Mit der Einführung eines bundesweiten Präventionssystems (Corona-Ampel) zur Einschätzung des Verbreitungs- und Systemrisikos der Pandemie im Herbst 2020 wurde das Ziel verfolgt, eine transparente Einschätzung des Risikos als Information für die Bevölkerung einerseits und als Grundlage für politische Entscheidungen im Sinne der Maßnahmensetzung andererseits zu etablieren. Bei der Beurteilung des Infektionsgeschehens ist es notwendig, sich nicht nur an einem Parameter (wie den Infektionszahlen) zu orientieren, sondern multifaktorielle Informationen zu berücksichtigen und bei der Einstufung des Risikos auf die Expertise und Erfahrung von Expertinnen und Experten der Corona-Kommission zurückzugreifen. Damit kann das Ampelsystem einen Beitrag für treffsicherere, nachvollziehbare, evidenzbasierte und transparente Entscheidungen liefern.

Die hierfür eingerichtete Geschäftsstelle unterstützt die Corona-Kommission inhaltlich insbesondere durch die Erstellung von Berechnungsgrundlagen und Sitzungsunterlagen sowie in allen organisatorischen Belangen, etwa bei der Organisation, Vorbereitung und Abwicklung von Sitzungen sowie der Sitzungsdokumentation inkl. Dokumentation der konkreten Empfehlungen der Kommission an die politische Ebene. Sie übernimmt darüber hinaus die inhaltliche Aufbereitung notwendiger Informationsgrundlagen (insbes. die Berechnung der vereinbarten Indikatoren) und unterstützt laufend bei der Wartung und Weiterentwicklung der Bewertungsgrundlagen. Die Geschäftsstelle koordiniert somit die vielfältigen Arbeiten der Kommission, wickelt Anhörungen ab und dient als gemeinsames Sprachrohr. Zudem befüllt und wartet die Geschäftsstelle die Website corona-ampel.gv.at in inhaltlicher Hinsicht, wodurch eine übersichtliche und transparente Darstellung der Kommissionsarbeit sowie der aktuell gültigen Maßnahmen zur Eindämmung der Pandemie bis auf Bezirksebene gewährleistet ist.

Weiterlesen:

[Website Corona-Ampel](https://corona-ampel.gv.at)

3.19.5 Health-Behaviour-in-School-aged-Children-(HBSC-)Studie

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Rosemarie Felder-Puig

Ansprechpersonen Auftraggeber: Johanna Geyer, Judith delle Grazie

Die HBSC(Health Behaviour in School-aged Children)-Studie ist die größte europäische Kinder- und Jugendgesundheitsstudie. Sie wird in enger Kooperation mit dem Europabüro der Weltgesundheitsorganisation von einem interdisziplinären Forschungsnetzwerk aus mehr als 50 Ländern im Vier-Jahres-Rhythmus durchgeführt und schafft so eine einzigartige Datengrundlage für die Kinder- und Jugendgesundheit.

Die Ergebnisse der HBSC-Studie dienen als Grundlage für gesundheitspolitische Entscheidungen und finden Anwendung als Indikatoren für nationale Gesundheitsziele. International werden sie von der WHO und anderen Organisationen wie der EU, OECD und UNESCO verwendet, um gesundheitspolitische Strategien und Handlungsfelder zu formulieren.

Auf Basis der jeweils aktuellen HBSC-Ergebnisse können nationale Stakeholder:innen Entscheidungen in Bezug auf eine bessere Gesundheitsversorgung, adäquate Präventionsprogramme und nützliche Initiativen und Projekte zur Gesundheitsförderung von Kindern und Jugendlichen treffen. Ältere Datensätze werden Forscherinnen und Forschern sowie Studierenden von Universitäten auf Anfrage kostenlos für Spezialanalysen zur Verfügung gestellt.

Die Zielgruppe der HBSC-Studie sind international 10- bis 15-Jährige. In Österreich werden seit dem Jahr 2010 auch Daten von 17-Jährigen erhoben. Zusätzlich gibt es in Österreich, parallel zur HBSC-Studie, eine Lehrlingsgesundheitsbefragung, für die wesentliche Teile des HBSC-Studienprotokolls übernommen werden. Im Schuljahr 2021/22 wurden neue Daten gesammelt, die im zweiten Halbjahr 2022 ausgewertet wurden. In weiterer Folge wurden vier Berichte (Dokumentationsbericht, HBSC-Bericht, Lehrlingsgesundheitsbericht und Lineartabellenbericht) produziert.

Weiterlesen:

[Gesundheit und Gesundheitsverhalten von österreichischen Schülerinnen und Schülern. Ergebnisse des WHO-HBSC-Survey 2021/22](#)

[Gesundheit und Gesundheitsverhalten von österreichischen Lehrlingen. Ergebnisse der Lehrlingsgesundheitsbefragung 2021/22](#)

3.19.6 HTA: internationale/nationale Netzwerke und Wissenstransfer

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Heidi Stürzlinger

Ansprechpersonen Auftraggeber: Verena Nikolai, Martin Renhardt

Nationale und internationale Zusammenarbeit in den Bereichen Health Technology Assessment (HTA) und Evidence-based Public Health ist für die Weiterentwicklung und Abstimmung von Methoden, für die Nutzung von Synergien und für den kontinuierlichen Informationsaustausch zu aktuellen Projekten unerlässlich. Die GÖG ist Mitglied in relevanten internationalen Netzwerken wie dem International Network of Agencies for Health Technology Assessment (INAHTA), einem weltweiten Netzwerk öffentlich finanzierter HTA-Einrichtungen, bei Health Technology Assessment International (HTAi), beim Deutschen Netzwerk Evidenzbasierte Medizin oder der International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR). Die GÖG übernimmt in diesem Rahmen auch die Aufgabe des anwendungsorientierten Wissenstransfers von internationalen HTA-Aktivitäten und -Ergebnissen in den nationalen Kontext. Innerhalb Österreichs steht die GÖG in regelmäßigem Austausch mit den im Bereich HTA und evidenzbasierte Medizin (EbM) etablierten Einrichtungen.

Das europäische HTA-Netzwerk EUnetHTA formierte sich nach der im Jänner 2022 in Kraft getretenen EU-Verordnung zu HTA ((EU) 2021/2282) neu. Die GÖG begleitet die bis 2025 dauernde Implementierungsphase als EUnetHTA-Mitglied auf EU-Ebene und unterstützt das Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK) bei der Implementierung in Österreich. Im Jahr 2022 wurde unter anderem das EU-weite Steuerungsgremium (Member State Coordination Group on HTA) eingerichtet.

3.19.7 HT20-01: Blasenentzündung: Helfen pflanzliche Mittel bei wiederkehrender Blasenentzündung?

Auftraggeber: IQWiG

Laufzeit: Juli 2020 bis März 2022

Ansprechperson GÖG: Richard Pentz

Ansprechperson Auftraggeber: ThemenCheck Medizin

Die Ziele dieses HTA-Berichts waren die Nutzenbewertung einer Behandlung mit Phytopräparaten im Vergleich zu einer anderen oder keiner Behandlung bei erwachsenen Patientinnen (ab 16 Jahren) mit unkomplizierter rezidivierender Urozystitis hinsichtlich patientenrelevanter Endpunkte, die Bestimmung der Kosten (Interventionskosten) und die Bewertung der Kosteneffektivität von Phytopräparaten im Vergleich zu einer anderen oder keiner Behandlung bei erwachsenen Patientinnen (ab 16 Jahren) mit unkomplizierter rezidivierender Urozystitis sowie die Aufarbeitung ethischer, sozialer, rechtlicher und organisatorischer Aspekte, die mit der medizinischen Intervention verbunden sind.

Weiterlesen:

Blasenentzündung: Helfen pflanzliche Mittel bei wiederkehrender unkomplizierter Blasenentzündung?

Pflanzliche Mittel bei rezidivierender Blasenentzündung – Factsheet 1: Wirksamkeit und Sicherheit

Pflanzliche Mittel bei rezidivierender Blasenentzündung – Factsheet 2: ökonomische, rechtliche, organisatorische, ethische und soziale Aspekte

3.19.8 HT21-04: Restless-Legs-Syndrom (unruhige Beine): Lassen sich durch nicht medikamentöse Verfahren die Symptome lindern?

Auftraggeber: IQWiG

Laufzeit: Oktober 2021 bis März 2023

Ansprechperson GÖG: Heidi Stürzlinger

Ansprechperson Auftraggeber: ThemenCheck Medizin

Die Ziele dieses HTA-Berichts waren die Nutzenbewertung nicht medikamentöser Verfahren zur Linderung direkter Symptome des Restless-Legs-Syndroms im Vergleich zu keiner Behandlung, einer Scheinbehandlung, einer medikamentösen Behandlung oder einem anderen nicht medikamentösen Verfahren jeweils bei Personen jeglichen Alters mit primärem (idiopathischem) Restless-Legs-Syndrom hinsichtlich patientenrelevanter Endpunkte, die Bestimmung der Kosten (Interventionskosten) und die Bewertung der Kosteneffektivität sowie die Aufarbeitung ethischer, sozialer, rechtlicher und organisatorischer Aspekte, die mit der medizinischen Intervention verbunden sind.

Weiterlesen:

Website Restless-Legs-Syndrom (unruhige Beine): Lassen sich durch nicht medikamentöse Verfahren die Symptome lindern?

3.19.9 HT22-02: Generalisierte Angststörung: Helfen Apps Betroffenen bei der Bewältigung ihrer Erkrankung?

Auftraggeber: IQWiG

Laufzeit: September 2022 bis April 2024

Ansprechperson GÖG: Heidi Stürzlinger

Ansprechperson Auftraggeber: ThemenCheck Medizin

Die Ziele dieses HTA-Berichts sind die Nutzenbewertung digitaler Anwendungen (inklusive Apps) zur Behandlung einer generalisierten Angststörung bei Jugendlichen und Erwachsenen jeglichen Geschlechts im Vergleich zu einer Scheinbehandlung, einer anderen Behandlung oder einem Vorgehen ohne Behandlung hinsichtlich patientenrelevanter Endpunkte, die Bestimmung der Kosten (Interventionskosten) und die Bewertung der Kosteneffektivität sowie die Aufarbeitung ethischer, sozialer, rechtlicher und organisatorischer Aspekte, die mit der medizinischen Intervention verbunden sind.

Weiterlesen:

Generalisierte Angststörung: Helfen Apps Betroffenen bei der Bewältigung ihrer Erkrankung?

3.19.10 HT22-04: Grauer Star: Bietet die Operation mit dem Femtosekundenlaser für die Betroffenen Vorteile gegenüber anderen Verfahren?

Auftraggeber: IQWiG

Laufzeit: November 2022 bis Juli 2024

Ansprechperson GÖG: Richard Pentz

Ansprechperson Auftraggeber: ThemenCheck Medizin

Die Ziele dieses HTA-Berichts sind die Nutzenbewertung der Femtosekundenlaser-unterstützten Operation zur Behandlung des grauen Stars (Katarakt) bei erwachsenen Personen jeglichen Geschlechts im Vergleich zu einer Standard-Katarakt-Operation hinsichtlich patientenrelevanter Endpunkte, die Bestimmung der Kosten (Interventionskosten) und die Bewertung der Kosteneffektivität sowie die Aufarbeitung ethischer, sozialer, rechtlicher und organisatorischer Aspekte, die mit der medizinischen Intervention verbunden sind.

Weiterlesen:

Grauer Star: Bietet die Operation mit dem Femtosekundenlaser für die Betroffenen Vorteile gegenüber anderen Verfahren?

3.19.11 Informationsservice (Evidenz)

Auftraggeber: BMSGKP

Laufzeit: fortlaufend seit 2019

Ansprechperson GÖG: Heidi Stürzlinger

Ansprechpersonen Auftraggeber: Veronika Eichinger, Christina Dietscher

Das Projekt Informationsservice (Evidenz) verfolgt das Ziel, unterschiedliche gesundheitsbezogene Themen in Form von Kurzrecherchen (z. B. in Rahmen von Rapid Assessments) zu bearbeiten.

Im Jahr 2022 wurden Arbeiten zum Thema Kosteneffektivität von Kommunikationstrainings für Gesundheitspersonal durchgeführt. Zudem wurde das nationale Screening-Komitee auf Krebserkrankungen mit verschiedenen Evidenzrecherchen unterstützt.

Zum Thema Kosteneffektivität von Kommunikationstrainings für Gesundheitspersonal wurde eine systematische Literatursuche nach publizierten ökonomischen Evaluationen durchgeführt, deren Ergebnisse in Form eines Rapid Assessments aufbereitet wurden. Im Kontext des nationalen Screening-Komitees auf Krebserkrankungen erfolgten bedarfsbezogene Evidenzsynthesen zu relevanten Screening-Fragestellungen im Zusammenhang mit onkologischen Erkrankungen.

Weiterlesen:

Kosteneffektivität von Kommunikationstrainings für Gesundheitspersonal

Kurzrecherche zum Fluorideinsatz in der Kariesprophylaxe bei Kindern, Jugendlichen und Schwangeren

Wirksamkeit von Anti-Stigma-Maßnahmen im Bereich psychischer Erkrankungen bei der Zielgruppe Kinder und Jugendliche – Kurzrecherche

Konzepte, Indikatoren und Messinstrumente zur Erfassung der Wirkung von Anti-Stigma-Maßnahmen im Bereich psychischer Erkrankungen – Kurzrecherche

Konzept Screeningprogramm–koordinierende Stelle

3.19.12 Internetplattform für sicheren und rationalen Arzneimiteleinsatz, Apps und digitale Gesundheitsanwendungen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2016

Ansprechperson GÖG: Alexander Degelsegger-Márquez

Ansprechperson Auftraggeber: Martin Renhardt

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

Ziel des Projekts ist die Förderung eines sicheren und effizienten Arzneimiteleinsatzes durch Zugriff auf aktuelle, relevante und praxistaugliche Information, themenbezogene Tools und Leitfäden sowie allgemeine Grundlagen des Arzneimittelsystems. Die Projektaktivitäten im Jahr 2022 umfassten

- » die Wartung und Aktualisierung der allgemeinen Inhalte (Grundlagen und Informationsdienste) und der bisherigen Schwerpunktthemen „Kinderarzneimittel“, „Kontrazeption, Schwangerschaft & Stillzeit“ sowie die Integration neuer Inhalte („Pharmakovigilanz“),
- » die Erstellung und Vorbereitung neuer Inhalte, vor allem im Zusammenhang mit der Frage der Assessment-, Zertifizierungs- und Erstattungssysteme für Arzneimittel-Apps.

Neben dem effizienten Ressourceneinsatz und der Arzneimittelsicherheit in Österreich fördert die Plattform auch die Gesundheitskompetenz der Bevölkerung, da die Informationen öffentlich zugänglich sind.

Weiterlesen:

Website Öffentliches Gesundheitsportal Österreichs – Arzneimittelsicherheit

3.19.13 KomPat – Kompakte Gesundheitsinformation

Auftraggeber: Dachverband der Sozialversicherungsträger

Laufzeit: Juli 2021 bis Oktober 2022

Ansprechperson GÖG: Andrea Fried

Ansprechperson Auftraggeber: Bettina Maringer

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

Weiterlesen:

[KomPat – Kompakte Gesundheitsinformationen für kompetente Patientinnen und Patienten](#)

3.19.14 Long COVID: Status quo, Problemlagen und Herausforderungen in der Versorgung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2023

Ansprechperson GÖG: Roman Winkler

Ansprechperson Auftraggeber: Reinhild Strauss

Dieses Projekt fokussierte auf den Status quo, die Problemlagen und Herausforderungen, die sich im Kontext Long COVID in Österreich stellten. Zu diesem Zweck wurde Anfang 2022 zunächst ein Rapid Assessment zur verfügbaren internationalen Evidenz erstellt, das teils große Unterschiede etwa hinsichtlich der Long-COVID-Prävalenz und des Symptompektrums in Studien ergab. In der Folge wurden Workshops veranstaltet, in denen österreichische Expertinnen und Experten aus Medizin, Forschung, Verwaltung sowie Selbstvertretungen die primären Herausforderungen entlang der Themen „Daten“, „Versorgung“, „Kommunikation“ und „soziale Absicherung“ identifizierten. Demnach wurde etwa die verpflichtende Einführung einer standardisierten, ambulanten Diagnosecodierung als wichtige Voraussetzung für die Verknüpfung von Daten oder die Durchführung von Long-COVID-Studien genannt. Die Präsentation einer österreichischen S1-Leitlinie lieferte weiters wertvolle Informationen für den Bereich der Primärversorgung und das Online-Gesundheitsportal (gesundheit.gv.at) wurde als wichtige Informationsplattform für Long-COVID-Patientinnen und -Patienten sowie Angehörige identifiziert. Die Expertendiskussionen zum Thema „Soziale Absicherung“ unterstrichen die Notwendigkeit einer engen Zusammenarbeit diverser Stakeholder:innen (wie z. B. aus den Bereichen Gesundheit, Soziales, Arbeit, Bildung, Selbstvertretung) sowie die Anerkennung des Krankheitsbildes als Grundlage für einen Leistungsanspruch. Zudem wurde die Prüfung bestehender sozialer Absicherungsmöglichkeiten angeregt bzw. ggf.

auch eine Ausweitung der Unterstützungsangebote. Die Ergebnisse wurden in einem Bericht aufbereitet und veröffentlicht.

Weiterlesen:

[Website BMSGPK – Long COVID – Informationen für Bevölkerung, Betroffene und Fachpersonal](#)

[Long COVID: Status quo, Problemlagen und Herausforderungen in der Versorgung](#)

[Website – Öffentliches Gesundheitsportal Österreichs – Long COVID](#)

3.19.15 Österreichische Childhood-Obesity-Surveillance-Initiative(COSI) -Studie 2022/23

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Juli 2022 bis September 2023

Ansprechperson GÖG: Rosemarie Felder-Puig

Ansprechpersonen Auftraggeber: Sarah Czernin, Adelheid Weber

Die Childhood Obesity Surveillance Initiative (COSI) ist ein Projekt des Europa-Büros der Weltgesundheitsorganisation (WHO), bei dem in regelmäßigen Abständen anthropometrische Daten von Volksschulkindern in europäischen Ländern erhoben werden. Das Projekt wurde im Jahr 2007 etabliert und seitdem nimmt eine zunehmende Anzahl an Ländern daran teil; Österreich war zum ersten Mal im Schuljahr 2016/17 dabei. Der letzte verfügbare Ergebnisbericht stammt aus dem Jahr 2020 und enthält die Ergebnisse aus der zweiten COSI-Teilnahme. Dabei wurden Daten von 2.445 österreichischen Kindern im Alter von sieben bis elf Jahren aus 98 per geschichteter Zufallsstichprobe ausgewählten Volksschulen gesammelt.

Im Schuljahr 2022/23 sollen neue Daten erhoben werden, und zwar im Zuge der verpflichtend stattfindenden jährlichen Reihenuntersuchungen durch die Schulärztinnen. Dies kann mit oder ohne Unterstützung des Schulpersonals vonstattengehen. Die Schulärztinnen und Schulärzte erhalten kein Honorar.

Die Studienleitung an der GÖG rekrutiert per Zufallsauswahl ungefähr 100 Volksschulen aus ganz Österreich. Angestrebt wird eine Stichprobe von ca. 2.500 Schülerinnen und Schülern der 3. Schulstufe. Die Rekrutierung dieser Schulen startete Anfang Oktober 2022 und die Datensammlung soll bis zum Ende des Schuljahrs 2022/23 laufen. Danach wird ein BMSGPK-Bericht mit den österreichischen Ergebnissen produziert. Außerdem werden die Daten an die internationale Studienleitung der WHO übermittelt, wo sie gemeinsam mit den Daten aus den anderen teilnehmenden Ländern ausgewertet werden.

3.19.16 Projektmanagement Pandemie

Auftraggeber: BMSGPK, Krisenstab, Lenkungsstab, Kabinett

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Sonja Neubauer

Ansprechpersonen Auftraggeber: Katharina Reich, Mila Pohl

Dieses Projekt verfolgte das Ziel, die Corona-bezogenen Stabsstrukturen und Fachabteilungen des BMSGPK sowie das Kabinett des Herrn Bundesministers bestmöglich bei der Bewältigung der vielfältigen Aufgaben im Rahmen der COVID-19-Pandemie zu unterstützen. Kernelement war der regelmäßige Wissenstransfer im Lenkungsstab und in den täglichen Stabsbesprechungen des Krisenstabs, an denen stets Vertreter:innen der GÖG teilnahmen, sowie der regelmäßige Austausch mit Einsatzleitung und CDS. Sämtliche Anfragen an die GÖG wurden über ein eigenes, an Werktagen durchgängig besetztes COVID-spezifisches Postfach koordiniert und abgewickelt. Darüber hinaus wurde die Erarbeitung des Variantenmanagementplans der Bundesregierung, der im Juli 2022 vom Ministerrat beschlossen und anschließend veröffentlicht wurde, sowohl organisatorisch als auch inhaltlich unterstützt.

3.19.17 Qualitätsstandards

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2013

Ansprechperson GÖG: Alexander Eisenmann

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Verena Nikolai, Patrizia Theurer

Die Erstellung von Qualitätsstandards (QS) gemäß Gesundheitsqualitätsgesetz erfolgt entlang einer konsensual definierten Methodik und erfordert sowohl geeignete evidenzbasierte Grundlegendokumente als auch eine breite fachliche Expertise. Der gesamte Erstellungsprozess von QS entspricht hohen wissenschaftlichen Qualitätskriterien, insbesondere Evidenzbasierung, Transparenz und Nachvollziehbarkeit. In erster Linie werden mit Qualitätsstandards bundesweite „Mindeststandards“ in der Patientenversorgung festgelegt.

Für den QS Vorsorgekoloskopie wurde 2022 die öffentliche Konsultation abgeschlossen und den stellungnehmenden Einrichtungen wurde die sogenannte Stellungnahmetabelle übermittelt, in der für jede Rückmeldung aus der öffentlichen Konsultation angeführt ist, ob sie in den QS eingearbeitet, zur Kenntnis genommen oder mit Begründung abgelehnt wurde. Über das gesamte Jahr 2022 hinweg wurde die ELGA GmbH bei der Erarbeitung eines Datenmodells zur elektronischen Dokumentation gemäß QS Vorsorgekoloskopie unterstützt.

Für den QS Antiinfektiva-Anwendung in Krankenanstalten wurden eine Kurzübersicht zur Vorbereitung der Erstellung dieses QS erstellt sowie die Kernelemente für diesen QS festgelegt. Sowohl die Kurzübersicht als auch die Kernelemente wurden auf der Website der GÖG publiziert. In weiterer Folge wurden der QS Antiinfektiva-Anwendung in Krankenanstalten für die externe

Begutachtung erarbeitet und die Begutachtung dieses QS durch die nominierten externen Expertinnen und Experten durchgeführt.

Auch für den QS Management chronischer Wunden wurden eine Kurzübersicht zur Vorbereitung dieses QS sowie das Dokument Kernelemente erstellt und auf der Website der GÖG veröffentlicht.

Weiterlesen:

[Website GÖG – Qualitätsstandards](#)

3.19.18 Qualitätsstrategie

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2013

Ansprechperson GÖG: Alexander Eisenmann

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Patrizia Theurer, Verena Nikolai

Die Qualitätsstrategie für das österreichische Gesundheitssystem ist die Grundlage, um Qualitätsaktivitäten koordiniert setzen und laufend weiterentwickeln zu können. Die Qualitätsstrategie soll sicherstellen, dass Patientinnen und Patienten in ganz Österreich die bestmögliche und qualitativ gleiche Behandlung erhalten.

Die Qualitätsstrategie wird regelmäßig auf ihre Machbarkeit und Anwendbarkeit überprüft. In diesem Zusammenhang wurde im Jahr 2022 zweimal eine Bestandsaufnahme zu Qualitätsprojekten der Zielsteuerung-Gesundheit im Sinne eines Statusberichts erstellt.

Gemäß den Festlegungen in der Qualitätsstrategie sowie Beschlüssen der Zielsteuerungsgremien soll die Qualitätsstrategie 2023 evaluiert werden, um weitere Erkenntnisse über Bekanntheit, Umsetzungsstand und Eignung der Qualitätsstrategie zum Erreichen der darin gesetzten Ziele zu gewinnen und damit eine Ausgangsbasis für die Erarbeitung einer zukünftigen, aktualisierten Qualitätsstrategie zu schaffen. Vor diesem Hintergrund wurde 2022 ein Konzept zur Evaluierung der Qualitätsstrategie für das österreichische Gesundheitswesen erstellt und von den Zielsteuerungsgremien abgenommen.

Weiterlesen:

[Website BMSGPK – Qualitätsstrategie für das österreichische Gesundheitswesen](#)

3.20 Qualitätsmessung und Patientenbefragung

3.20.1 A-HAI (Austrian Healthcare-associated Infections)

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2015

Ansprechperson GÖG: Andrea Unden

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Reinhild Strauss, Gabriele El Belazi, David Neumayr

Gesundheitssystem-assoziierte 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 sind postoperative Wundinfektionen (zumindest Cholezystektomie, Hüftendoprothese, ab Datenjahr 2024 zusätzlich Sectio Caesarea) und HAI auf Intensivstationen verpflichtend von allen österreichischen Krankenanstalten zu erfassen und die Daten über eines der vier Surveillance-Systeme (Netzwerkbetreiber) ANISS, ASDI, NISS, KISS jährlich an das Gesundheitsministerium zu übermitteln.

Im Jahr 2022 unterstützte die GÖG das Gesundheitsministerium bei der Erstellung des Berichts „Gesundheitssystem-assoziierte Infektionen in Österreich (A-HAI) – eine Zusammenstellung nationaler Daten zum Datenjahr 2020“. Der Bericht zeichnet ein österreichweites Bild zu postoperativen Wundinfektionen bei Cholezystektomie und Hüftendoprothesen-Operationen sowie bei HAI auf Intensivstationen. Zusätzlich wird an der Entwicklung eines Online-Feedbacktools gearbeitet, in dem Krankenanstalten ihre Ergebnisse mit österreichweiten Durchschnittswerten vergleichen können.

Weiterlesen:

[Website BMSGPK – Bundesweite Erfassung der Gesundheitssystem-assoziierten Infektionen \(A-HAI\)](#)

3.20.2 Auswertung von Daten zum Antibiotikaverbrauch aus dem niedergelassenen und stationären Bereich

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Oktober 2022

Ansprechperson GÖG: Anton Hlava

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christine Hain, Gabriele El Belazi

Antibiotikaverbrauchsdaten der europäischen Länder werden durch das European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) auf Basis eines einheitlichen Datensatzes im ESAC-Net (European Surveillance of Antimicrobial Consumption Network) erhoben. Der österreichische Antibiotikaverbrauch im niedergelassenen Bereich wird auf Basis der Verschreibungsdaten des Dachverbands der Sozialversicherungsträger berechnet. Krankenanstalten erheben ihren Antibiotikaverbrauch lokal nach jeweils eigenen Systemen. Es gibt derzeit in Österreich kein einheitliches

Erfassungssystem zur zentralen Sammlung des Antibiotikaverbrauchs in Krankenanstalten. Somit besteht eine Lücke bei der Erhebung des Antibiotikagesamtverbrauchs in Österreich. In den Jahren 2020 bis 2022 berechnete die GÖG Antibiotikaverbrauchsdaten auf Basis der Antibiotika-Abgabedaten der Firma IQVIA™ sowohl für den niedergelassenen Bereich als auch für den Spitalsbereich und bereitete die Ergebnisse für die Darstellung im jährlich erscheinenden AURES-Bericht und für die Datenübermittlung des BMSGPK an das ECDC in dem für TESSy (The European Surveillance System) erforderlichen Format auf.

3.20.3 Auswertungen aus dem Aortenklappenregister

Auftraggeberin: Österreichische Kardiologische Gesellschaft, Arbeitsgruppe Interventionelle Kardiologie

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Martina Santner

Ansprechperson Auftraggeberin: Gudrun Lamm

Die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH (GÖ FP) erstellt im Auftrag der Arbeitsgruppe Interventionelle Kardiologie der Österreichischen Kardiologischen Gesellschaft (ÖKG) Qualitätsauswertungen aus den Daten des Aortenklappenregisters auf Österreichebene.

Die Erfassung der qualitätsrelevanten Daten für das Aortenklappenregister erfolgt österreichweit einheitlich mit dem Programm QS2 der Firma S2-Engineering GmbH. Dies hat den Vorteil, dass alle teilnehmenden Abteilungen die Daten in uniformer Weise lokal erfassen und zur Verfügung stellen können und dass somit eine Vergleichbarkeit der Daten gewährleistet ist.

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

3.20.4 Brustkrebs-Früherkennungsprogramm – Evaluierung

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2014

Ansprechperson GÖG: Alexander Gollmer

Ansprechpersonen Auftraggeber: Christina Dietscher, Veronika Eichinger

Die GÖG führt die Programmevaluierung des nationalen Brustkrebs-Früherkennungsprogramms durch. Das Programm startete im Jänner 2014 mit dem Versand der ersten Einladungen an die Zielgruppe.

Früherkennungsmaßnahmen sind dadurch gekennzeichnet, dass sie an einer augenscheinlich gesunden Population durchgeführt werden. Ihre Ziele sind die Früherkennung von Karzinomen in einem nichtinvasiven bzw. metastasefreien Stadium und dadurch verbesserte Heilungschancen sowie ein daraus resultierender mittel- bis langfristiger Rückgang der Brustkrebsmortalität. Im

Zuge einer Programmevaluierung können mögliche unerwünschte Nebeneffekte wie Überdiagnostik, Fehlbefundungen und Intervallkarzinome ebenso wie das Erreichen der Ziele gemessen werden. Ein zusätzlicher Teil der Evaluierung widmet sich dem Bereich der Programmteilnahme in den unterschiedlichen Altersgruppen. Die Evaluierung fußt auf umfangreichen sektorenübergreifenden Dokumentationen aller Schritte innerhalb des Programms – von der Screeninguntersuchung über die Abklärung auffälliger Befunde bis zur pathologischen Befundung entnommener Gewebeproben sowie der Tumorcharakteristika.

Weiterlesen:

Dritter Evaluationsbericht zum Österreichischen Brustkrebs-Früherkennungsprogramm

3.20.5 Datenhaltung Brustkrebs-Früherkennungsprogramm

Auftraggeberin: ÖGK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Alexander Gollmer

Ansprechperson Auftraggeberin: Romana Ruda

Die Evaluierung des österreichischen Brustkrebs-Früherkennungsprogramms basiert auf einer umfangreichen sektorenübergreifenden Dokumentation aller Programmschritte von der Screeninguntersuchung über die Abklärung auffälliger Befunde bis zur pathologischen Befundung entnommener Gewebeproben sowie der Tumorcharakteristika. Die GÖG ist neben der Programmevaluierung selbst auch für die Datenhaltung sämtlicher im Rahmen des Programms übermittelter pseudonymisierter Befundblätter sowie für die Einladungsdaten verantwortlich und bereitet diese zu Auswertungszwecken in Form qualitätsgesicherter und bereinigter Datenbestände auf. Darüber hinaus setzt die GÖG zahlreiche notwendige Maßnahmen zur Gewährleistung der Datensicherheit um.

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

Auftraggeber: Dachverband der Sozialversicherungsträger

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Thomas Link

Ansprechperson Auftraggeber: Martin Brunniger

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

Als Datenbasis dient die standardisierte Dokumentation der Beratungsgespräche. Diese Daten werden Abrechnungsdaten sowie der amtlichen Statistik gegenübergestellt.

Rund 38 Prozent der werdenden Mütter nahmen im Jahr 2020 das Angebot einer Hebammenberatung in Anspruch. Für 80 Prozent der Beratungen gibt es eine Dokumentation. Das Angebot wird von Frauen, die 30 Jahre oder älter sind, sowie von Frauen, die vergleichsweise besser gebildet sind, überdurchschnittlich häufig in Anspruch genommen. Junge Frauen, Frauen ohne österreichische, deutsche oder schweizerische Staatsbürgerschaft sowie Frauen aus Wien fragten das Angebot hingegen geringfügig seltener nach.

Gegenüber 2019 nahm die Inanspruchnahme der Hebammenberatung leicht zu. Die Dokumentation sollte hinsichtlich einer vergleichbaren Verortung nach Bundesland und einer besseren Erfassung der behandelten Themen angepasst werden. Zudem sollte die Umstellung auf eine webbasierte Dokumentation einem regionalisierten Monitoring unterzogen werden, um zeitnah Maßnahmen ergreifen zu können. Der Nutzen des Beratungsangebots für die Frauen sowie deren Erwartungshaltungen sollten mittels Befragung erhoben werden. Sozial benachteiligte Frauen und junge werdende Mütter sollten gezielt auf das Beratungsangebot und dadurch auf verfügbare Unterstützungsmöglichkeiten aufmerksam gemacht werden.

Weiterlesen:

Hebammenberatung im Rahmen des Mutter-Kind-Passes: Ergebnisbericht für das Jahr 2020

3.20.7 Frühgeborenen-Outcome-Register

Auftraggeberin: Medizinische Universität Wien

Laufzeit: fortlaufend seit 2013

Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern

Ansprechperson Auftraggeberin: Angelika Berger

Zur Erfassung von Frühgeburten vor der 32. Schwangerschaftswoche erstellte die GÖ FP eine Webeingabemaske sowie eine Datenupload-Schnittstelle. 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 2022 umfassten die Arbeiten das Zurverfügungstellen der Webapplikation und des Online-Auswertungstools inklusive der Datenhaltung und des technischen Supports.

3.20.8 Integrierte Versorgung und österreichische Diabetes-Strategie

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2019

Ansprechperson GÖG: Brigitte Domittner

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Patrizia Theurer, Verena Nikolai

Im Rahmen des Projekts wurden im Jahr 2020 auf Grundlage der österreichischen Diabetes-Strategie ein Rahmenkonzept Integrierte Versorgung (IV) Diabetes mellitus Typ 2 und ein erster Entwurf für den darauf aufbauenden Qualitätsstandard erstellt. Vor Aufnahme weiterer Arbeiten empfahl die Fachgruppe Versorgungsprozesse dem Ständigen Koordinierungsausschuss die Klärung der Themen Versorgungsstufenübergreifende elektronische Dokumentation (Technologieplattform) und Ambulante Diagnosen- und Leistungsdokumentation.

In weiterer Folge wurde die ELGA GmbH von den Gremien der Zielsteuerung-Gesundheit mit der Erarbeitung eines Konzepts für die „Umsetzung des Disease Managements Diabetes mit der ELGA-Infrastruktur und Implementierungsleitfaden für die Datenaustauschformate“ für das Jahr 2022 beauftragt. Im September 2022 wurde das generelle Umsetzungskonzept der ELGA GmbH dem Ständigen Koordinierungsausschuss vorgelegt. Eine eigene Arbeitsgruppe aus Mitgliedern der Zielsteuerungspartner nahm im August 2022 unter Leitung der ELGA GmbH die Arbeiten zur Erstellung eines CDA-Implementierungsleitfadens Diabetes auf.

3.20.9 IVF-Register

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2000

Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern

Ansprechpersonen Auftraggeber: Johannes Wohlfart, Renate Fally-Kausek, Irene Hager-Ruhs

Das Betreiben des IVF-Registers gemäß § 7 IVF-Fonds-Gesetz und gemäß § 4 (1) Abs. 8 des Gesetzes über die Gesundheit Österreich GmbH umfasst neben der laufenden Führung des Registers (medizinische Dokumentation, Wartung des Datenmaterials, Benutzer- und Systemverwaltung, Support) auch die Durchführung von Auswertungen sowie die Erstellung eines ausführlichen Jahresberichts.

Es wird eine Webapplikation für die Dateneingabe durch die IVF-Zentren sowie eine Webapplikation für den IVF-Fonds betrieben, die beide der Dateneingabe sowie der Verrechnung der IVF-Leistungen dienen.

Im Jahr 2021 führten die österreichischen IVF-Zentren im Rahmen des IVF-Fonds 12.218 IVF-Versuche an 7.609 Paaren durch. Bei 9.657 Versuchen fand ein Embryotransfer statt, der in 3.354 Fällen zu einer Schwangerschaft führte. Dies entspricht einer Schwangerschaftsrate pro Transfer von 34,7 Prozent.

Weiterlesen:

Website BMSGPK – IVF-Fonds

3.20.10 Koordinationsstelle Qualität im Gesundheitswesen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Sonja Neubauer

Ansprechpersonen Auftraggeber: Verena Nikolai, Patrizia Theurer

Aktivitäten zum Thema „Qualität im Gesundheitswesen“ sollen strategisch geplant und koordiniert abgewickelt werden. Dazu ist es notwendig, den Kenntnisstand zu nationalen Schwerpunkten kontinuierlich zu aktualisieren, um den Gesamtüberblick zu behalten. Nationales Vorgehen ist mit internationalen Vorgaben und Aktivitäten in Einklang zu bringen. Dies bedarf einer intensiven und laufenden Abstimmung mit dem Auftraggeber sowie der organisatorischen und wissenschaftlichen Unterstützung aller Stakeholder:innen bzw. Gremien in der Umsetzung von Qualitätsagenden insbesondere in Hinblick auf den Bundes-Zielsteuerungsvertrag und das zugehörige BJAP 2022. Zudem sind Teilnahme und Teilhabe an EU-Aktivitäten vonnöten, um aktuell informiert zu sein und einen Beitrag zum Aufbau, zur Weiterentwicklung und zum Transfer von Methoden-Know-how im europäischen Kontext zu leisten. So soll eine zeitgemäße, den aktuellen Herausforderungen des österreichischen Gesundheitssystems entsprechende Qualitätspolitik unterstützt werden.

Im Sinne intersektoraler Qualitätsarbeit und auch um einen Beitrag zur extramuralen ärztlichen Qualitätssicherung leisten zu können, führt das BIQG den Vorsitz des wissenschaftlichen Beirats der ÖQMED und berät die ÖQMED sowie Organe der Österreichischen Ärztekammer im Schaffen von Grundlagen und Konzepten der Qualitätssicherung und des Qualitätsmanagements gemäß Ärztegesetz und Qualitätssicherungsverordnung der ÖÄK. Das BIQG nahm darüber hinaus an den Sitzungen des Evaluationsplenums und der Evaluierungsausschüsse der ÖQMED teil.

Als vorsitzführendes Mitglied des wissenschaftlichen Beirats der ÖQMED war das BIQG auch Mitglied in der vom BMSGPK nach Novellierung des ÄrzteG einberufenen Arbeitsgruppe Qualitätssicherung. Ziel der Arbeitsgruppe ist es, basierend auf den Ergebnissen der Evaluierung zur Qualitätssicherung im niedergelassenen Bereich die Qualitätssicherung im ambulanten (extramuralen, ärztlichen) Bereich gemeinsam mit den Zielsteuerungspartnern und der Ärztekammer ab 2024 neu zu konzeptionieren.

CIRSmedical ist ein anonymes Berichts- und Lernsystem des österreichischen Gesundheitswesens. Es wird – mit Unterstützung des BMSGPK – von der ÖQMED betrieben und ermöglicht das Lernen aus kritischen Ereignissen und Fehlern. Die GÖG prüft aus dem System resultierende Meldungen und Kommentare, ergänzt diese oder erstellt selbst Kommentare. Danach gibt die GÖG die Meldung inklusive Kommentar der ÖQMED für die Veröffentlichung auf der Website CIRSmedical.at frei.

3.20.11 Koordinationsstelle Qualitätsregister

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2018

Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern

Ansprechpersonen Auftraggeber: Verena Nikolai, Patrizia Theurer

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.

Stroke-Unit-Register

Das Durchschnittsalter der Schlaganfallpatientinnen und Schlaganfallpatienten in Stroke-Units lag in den letzten Jahren relativ konstant bei rund 72 Jahren, wobei etwas mehr Frauen als Männer dokumentiert sind. 87 Prozent der Patientinnen und Patienten wurden im Jahr 2021 direkt in ein Krankenhaus mit Stroke-Unit eingeliefert, 13 Prozent kamen über ein anderes Krankenhaus. Der Anteil direkter Aufnahmen bleibt konstant hoch, was auf ein kontinuierliches Schnittstellenmanagement von Rettungswesen und Krankenanstalten hinweist. Der Anteil der Rettungstransporte mit Notärztin bzw. Notarzt war in den letzten drei Jahren konstant niedrig, d. h. auf die notärztliche Begleitung wird immer häufiger verzichtet. Etwa elf Prozent der Patientinnen und Patienten kamen im Jahr 2021 privat ins Krankenhaus.

Bei der Lyserate für jene Patientinnen und Patienten, die die lyserrelevanten Kriterien (Alter, Zeitspanne Ereignis bis Lyse) erfüllten, zeigte sich für 2021 ein ähnlicher Wert wie 2020. Die Lyserate für diese Patientengruppe lag im Österreichschnitt bei rund 72 Prozent. 70 Prozent aller lysierten Patientinnen und Patienten erhielten die Lyse im Österreichschnitt innerhalb von 60 Minuten ab Krankenhausaufnahme (Door-to-Needle-Time), wobei der Patientenanteil je nach Stroke-Unit zwischen 33 und 88 Prozent stark schwankte.

Datenauswertungen Herzchirurgie

Durchschnittlich werden in Österreich im Jahr ca. 6.000 herzchirurgische Operationen in neun Zentren durchgeführt.

Die 30-Tages-Mortalitätsrate (Anteil der Patientinnen und Patienten, die innerhalb von 30 Tagen nach einer Operation verstorben sind) betrug im Jahr 2021 3,57 Prozent. Der Anteil der Patientinnen und Patienten, die binnen 30 Tagen nach einer herzchirurgischen Intervention verstarben, schwankte in den einzelnen Zentren zwischen 2,18 Prozent und 5,82 Prozent. Bei elektiven, also geplanten Operationen bewegte sich diese Rate zwischen 0,81 und 3,39 Prozent.

Die Komplikationsraten sind in den einzelnen Zentren unterschiedlich ausgeprägt. So bewegte sich die Rate der Schlaganfälle mit zentralneurologischem Schaden (länger als 72 Stunden anhaltend) im Vergleich der Zentren im Jahr 2021 zwischen 0,00 und 4,30 Prozent. Der Anteil der Patientinnen und Patienten, die sich einer erneuten herzchirurgischen Operation wegen einer Nachblutung – die im Krankenhaus auftrat – unterziehen mussten, lag bei 5,87 Prozent.

Durchschnittlich kam die linke Arteria thoracica interna bei isolierten Bypassoperationen im Jahr 2021 in 93,73 Prozent der Fälle zum Einsatz. Die Spannbreite zwischen den Zentren lag hier zwischen 89,59 und 96,00 Prozent.

Datenauswertungen des Herzschrittmacher-Registers

Derzeit leben in Österreich ca. 50.000 Menschen mit einem implantierten Herzschrittmacher. Im Jahr 2021 erfolgten die meisten Erstimplantationen von Herzschrittmachern an männlichen Patienten im Alter von 80 bis 89 Jahren. Als häufigste Symptome, die zur Erstimplantation eines Herzschrittmachers führten, wurden Synkope und Schwindel angegeben. Erstimplantationen von implantierbaren Kardioverter-Defibrillatoren (ICD) oder Loop-Recordern wurden 2021 am häufigsten an Menschen im Alter von 70 bis 79 Jahren durchgeführt, dabei wesentlich häufiger an Männern als an Frauen. Als häufigster Grund für die Erstimplantation eines ICD wurde Herzinsuffizienz, als häufigster Grund für die Erstimplantation eines Loop-Recorders Synkope ohne Verletzung angegeben.

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

Auftraggeber: Wiener Gesundheitsfonds
Laufzeit: Mai 2019 bis März 2023
Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern
Ansprechperson Auftraggeber: Susanne Guld

Die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH (GÖ FP) wurde mit der Entwicklung und Umsetzung eines Online-Auswertungstools für die in den Wiener Primärversorgungseinheiten eingesetzte Diagnosedokumentation nach ICPC-2 (International Classification of Primary Care, Version 2) beauftragt. Im Jahr 2022 wurden Testauswertungen zu den für das Tool festgelegten Inhalten durchgeführt und die Auswertungen wurden anschließend nochmals weiterentwickelt. Zusätzlich wurde an den Darstellungsformen im Tool gearbeitet. Schließlich wurde dem Auftraggeber eine erste Testversion des Tools zur Verfügung gestellt.

3.20.13 Statistik gem. § 21 FMedG

Auftraggeber: BMSGPK, BMJ
Laufzeit: fortlaufend seit 2016
Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern
Ansprechpersonen Auftraggeber: Renate Fally-Kausek, Irene Hager-Ruhs

Im Rahmen des Fortpflanzungsmedizinrechts-Änderungsgesetzes 2015 wurde mit § 21 Fortpflanzungsmedizinengesetz (FMedG) die Rechtsgrundlage für eine verpflichtende elektronische Meldung festgelegter Daten über die medizinisch unterstützte Fortpflanzung geschaffen. Seit 2017 sind die ärztlichen Leiter:innen jener Krankenanstalten, in denen medizinisch unterstützte Fortpflanzung durchgeführt wird, dazu angehalten, diese Daten auf elektronischem Weg an die Gesundheit

Österreich GmbH zu melden. Die Gesundheit Österreich GmbH hat jeweils bis 30. September eine Auswertung dieser Daten vorzunehmen und zu veröffentlichen.

Im Jahr 2021 wurde bei 12.258 Frauen 21.371-mal eine medizinisch unterstützte Fortpflanzung durchgeführt.

Weiterlesen:

[Statistik über die Anwendung medizinisch unterstützter Fortpflanzung gemäß § 21 Fortpflanzungsmedizingesetz \(FMedG\). Jahresbericht 2021](#)

3.20.14 Monoklonale Antikörper zur Migräneprophylaxe

Auftraggeberin: Österreichische Kopfschmerzgesellschaft

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2025

Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern

Ansprechperson Auftraggeberin: Karin Zebenholzer

Im Auftrag der Österreichischen Kopfschmerzgesellschaft erstellte die GÖ FP eine Webeingabemaske für die Datenerfassung der Verwendung monoklonaler Antikörper zur Migräneprophylaxe. In diesem Register werden ausschließlich anonymisierte Daten gespeichert.

Der von der Auftraggeberin bereitgestellte Datensatz wurde 2022 inhaltlich und technisch für die Programmierung spezifiziert, anschließend wurde die Webeingabemaske sowie die Erfassung von Patientenfragebögen inklusive der dazugehörigen Datenbank programmiert und implementiert.

3.20.15 Patientenbefragung Wiener Gesundheitsverbund

Auftraggeber: Wiener Gesundheitsverbund

Laufzeit: September 2020 bis Juni 2022

Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern

Ansprechperson Auftraggeber: Cornelia Schneider

Der Wiener Gesundheitsverbund (WIGEV) ist mit acht Kliniken und neun Pflegehäusern sowie dem Therapiezentrum Ybbs der größte Gesundheitsdienstleister in Österreich. Da die Meinungen von Patientinnen und Patienten zur Betreuung und Behandlung in den WIGEV-Häusern für den Träger und auch für die Mitarbeiter:innen des WIGEV von großem Interesse sind, beauftragte der WIGEV die Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH (GÖ FP) 2020/21 erneut, die bereits 2017 entwickelte Patientenbefragung durchzuführen.

Die Rückmeldungen wurden 2022 ausgewertet und dem Wiener Gesundheitsverbund in bewährter Weise über das Online-Tool zur Verfügung gestellt.

3.20.16 Patientensicherheit

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: fortlaufend seit 2012

Ansprechperson GÖG: Wolfgang Geißler

Ansprechpersonen Auftraggeber: Katharina Reich, Patrizia Theurer, Verena Nikolai

Im Rahmen der Leistungsvereinbarung des Bundesministeriums für Gesundheit, Pflege, Soziales und Konsumentenschutz mit der Gesundheit Österreich GmbH sind für das Projekt Patientensicherheit mehrere Teilprojekte vorgesehen. Die Arbeiten 2022 konzentrierten sich auf folgende Inhalte:

Jahresbericht Patientensicherheit 2021

Seit 2014 werden Jahresberichte zur Patientensicherheit verfasst, in denen auf kompakte und übersichtliche Weise über bundesweite Aktivitäten zum Thema berichtet wird. Gleichzeitig wird damit auch die Umsetzung der Patientensicherheitsstrategie dokumentiert. Der Jahresbericht Patientensicherheit 2021 fasst wie bisher die diesbezüglich wichtigsten aktuellen bundesweiten Arbeiten zum Thema Patientensicherheit für das entsprechende Jahr zusammen. Zudem gibt der Bericht einen Überblick über die im Beirat für Patientensicherheit behandelten Themen sowie über wichtige internationale patientensicherheitsrelevante Entwicklungen.

Patienteninformationen zum Qualitätsstandard Integrierte Versorgung Schlaganfall

Qualitätsstandards werden primär für die Zielgruppe der Gesundheitsdienstleister:innen entwickelt. Begleitende Patienteninformationen zielen darauf ab, die Bevölkerung, Patientinnen und Patienten und deren Zu- und Angehörige über die jeweiligen Qualitätsstandards zu informieren. Patienteninformationen zu Qualitätsstandards werden auf der Website des Bundesministeriums zum Download angeboten und stehen damit für alle Bürger:innen niederschwellig zur Verfügung. Die GÖG führte 2022 die erforderlichen Arbeiten zur Erstellung der Patienteninformationen zum Qualitätsstandard Integrierte Versorgung Schlaganfall durch, stimmte die beiden Versionen (Broschüre und Version im Leicht-Lesen-Format) mit Expertinnen und Experten ab und veranlasste die Zertifizierung der Leicht-Lesen-Version nach Capito, Lesestandard A2.

Patientenerfahrungen chronisch Kranker in Zeiten der Pandemie am Beispiel von Diabetes Typ 2

Ziel dieses Teilprojekts war es, die Versorgungslage für Patientinnen und Patienten mit chronischen Erkrankungen in Zeiten der Pandemie am Beispiel von Diabetes mellitus Typ 2 zu erheben und zu analysieren. In einem ersten Schritt wurden im Jahr 2021 – in Zusammenarbeit mit den Teilnehmenden des ULG Diabetes Care in Graz (Jahrgang 2021/22) – Patientenerfahrungen im Rahmen leitfadengestützter Interviews eruiert und analysiert. Die zentralen Aussagen wurden geordnet und kategorisiert und darauf aufbauend wurde ein erster Fragebogenentwurf erstellt. Auf Basis dieser Grundlagen und weiterer Recherchen wurde ein Fragebogen erstellt. Aus Mangel an einem Diabetesregister und Adressdateien wurde der Onlinefragebogen 2022 über Selbsthilfen, Veröffentlichung des Umfragelinks des BMSGPK auf Social-Media-Kanälen und über die Österreichische Gesundheitskasse veröffentlicht und es wurde zur Teilnahme eingeladen. Nach Abschluss der Arbeiten wurden die Daten ausgewertet und in einem Bericht zusammengefasst.

Never Events in der Gesundheitsversorgung

Das Thema Never Events im gesamten ambulanten und stationären Bereich wurde vom BMSGPK gemeinsam mit der GÖG als weiteres Arbeitspaket für die Zukunft priorisiert. Bereits 2019 fanden an der GÖG erste diesbezügliche Recherchen statt. Diese Arbeiten wurden nach Ausbruch der COVID-19-Pandemie hintangestellt. Im Jahr 2022 griff die Plattform Patientensicherheit unter Leitung von Dr. Ettl das Thema Never Events mit dem Ziel auf, eine Never-Events-Liste für das österreichische Gesundheitswesen zu erstellen. In einer gemeinsamen Sitzung der Plattform Patientensicherheit, des BMSGPK und der GÖG wurde am 3. August 2022 festgelegt, dass die dafür erforderlichen Arbeiten unter der Leitung der Plattform Patientensicherheit und in Kooperation mit dem BMSGPK und der GÖG erfolgen sollen. Eine erste Arbeitsgruppensitzung mit Expertinnen und Experten fand am 19. Oktober 2022 statt.

Beirat für Patientensicherheit

Im Jahr 2022 fanden zwei Sitzungen des Beirats für Patientensicherheit in seiner dritten Funktionsperiode in Form von Videokonferenzen bzw. hybrid statt. Die GÖG unterstützte den Auftraggeber bei der Vor- und Nachbereitung und bei der Präsentation der Arbeiten der GÖG, die im Rahmen des Projekts Patientensicherheit vorgenommen wurden.

Weiterlesen:

[Website BMSGPK – Jahresberichte zur Sicherheit von Patientinnen und Patienten](#)

[Website BMSGPK – Patientenerfahrungen am Beispiel von Diabetes mellitus Typ 2 in Zeiten der COVID-19-Pandemie](#)

[Website BMSGPK – Qualitätsstandard Integrierte Versorgung Schlaganfall](#)

3.20.17 Qualitätsberichterstattung

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Brigitte Domittner

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Patrizia Theurer, Verena Nikolai

Seit der Novellierung des KAKuG im Jahr 2011 sind Krankenanstalten verpflichtet, an der österreichweiten Qualitätsberichterstattung teilzunehmen. Im Auftrag der Bundesgesundheitsagentur werden in regelmäßigen Abständen Krankenanstalten zu verschiedenen Qualitätsthemen, wie etwa Qualitätsmodelle, Patienten- und Mitarbeiterbefragungen, Beschwerde- und Risikomanagement, über die webbasierte Plattform zur Qualitätsberichterstattung befragt.

Zur Vorbereitung für die nächstjährige verpflichtende Qualitätsberichterstattung in Akutkrankenanstalten und in stationären Rehabilitationseinrichtungen wurden im Jahr 2022 die bestehenden Fragebögen von der Expertengruppe Qualitätsplattform geprüft, bei Bedarf adaptiert und teilweise inhaltlich erweitert. Da erstmals auch die Krankenanstalten der Langzeitversorgung und der Genesung/Prävention an der Berichterstattung teilnehmen, wurde auch dieser Fragebogen mit den betroffenen Einrichtungen und der Expertengruppe abgestimmt und von den entscheidenden Gremien abgenommen.

Wie bisher in den Jahren außerhalb der verpflichtend stattfindenden Berichterstattung wurde auch im Jahr 2022 die Qualitätsplattform für die freiwillige Qualitätsberichterstattung in Akutkrankenanstalten und in stationären Rehabilitationseinrichtungen (Berichtsjahr 2021) geöffnet. Nach Abschluss der Erhebung wurden Daten der Akutkrankenanstalten an das Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz für kliniksuche.at übermittelt.

Der Bericht Qualitätssysteme in selbstständigen Ambulatorien (Berichtsjahr 2020) wurde im April 2022 auf der Website des BMSGPK und der Qualitätsplattform veröffentlicht. Zudem wurden die Daten zur Visualisierung registrierter User:innen über das BIQG-Portal zur Verfügung gestellt.

Weiterlesen:

[Website Plattform zur Qualitätsberichterstattung](#)

[Qualitätssysteme in selbstständigen Ambulatorien, Berichtsjahr 2020](#)

3.20.18 Qualitätsmessung ambulant

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Martina Santner

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Verena Nikolai, Patrizia Theurer

Das Messen von (Prozess-, Struktur- 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 Optimierungsprozess zu unterstützen.

Das strategische Ziel 2 des Bundes-Zielsteuerungsvertrags gibt die Durchführung von ambulanten Qualitätszirkeln in Auftrag. Qualitätszirkel zielen darauf ab, dass niedergelassene Ärztinnen und Ärzte über die Betreuung ihrer Patientinnen und Patienten sowie über diesbezügliche Verbesserungspotenziale diskutieren und Maßnahmen zur Optimierung der Versorgung im jeweiligen Bezirk anhand eines strukturierten Feedbackfragebogens ableiten. Dieses Feedback wird von der Projektgruppe A-OQI weiterbearbeitet. Die Koordination und Verantwortung der Qualitätszirkel obliegen der Österreichischen Gesellschaft für Qualitätssicherung & Qualitätsmanagement in der Medizin GmbH (ÖQMed).

Mit der Durchführung der Qualitätszirkel zum Thema Diabetes mellitus Typ 2 wurde 2021 begonnen. Im Oktober 2022 wurden die Ergebnisse der Qualitätszirkel veröffentlicht.

2022 beschäftigte sich die Projektgruppe A-OQI mit der Auswahl und Aufbereitung eines neuen Themas zur Durchführung weiterer Qualitätszirkel. Das Thema Arteriosklerotische Erkrankungen wurde ausgewählt und erste Arbeiten dazu wurden bereits durchgeführt.

Weiterlesen:

Austrian Outpatient Quality Indicators (A-OQI). Bericht 2021

3.20.19 Qualitätsmessung Gefäßchirurgie

Auftraggeber: Österreichische Gesellschaft für Gefäßchirurgie, diverse KA mit einer AL für GCH

Laufzeit: fortlaufend seit 2017

Ansprechperson GÖG: Martina Santner

Ansprechperson Auftraggeber: Wolfgang J. Hofmann

Die Österreichische Gesellschaft für Gefäßchirurgie (ÖGG) führt in Zusammenarbeit mit der S2-Engineering GmbH und der Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH (GÖ FP) seit 2017 eine Qualitätssicherung in den gefäßchirurgischen Zentren durch, wobei ausgewählte Qualitätsparameter in einer gemeinsamen Datenbank erfasst werden.

Die Erfassung der qualitätsrelevanten Daten für das Gefäßchirurgie-Register erfolgt österreichweit einheitlich mit dem Programm QS2 Vascular der S2-Engineering GmbH. Dies hat den Vorteil, dass alle teilnehmenden Abteilungen die Daten in uniformer Weise lokal erfassen und zur Verfügung stellen. Diese werden durch die Gesundheit Österreich GmbH nach Erhalt auf Vollständigkeit analysiert.

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

3.20.20 Sektorenübergreifende Patientenbefragung 2022

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: Januar 2020 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Martina Santner

Ansprechpersonen Auftraggeberin: Patrizia Theurer, Verena Nikolai, Michael Müller

Mit dem Bundes-Zielsteuerungsvertrag 2013 wurde die Erhebung der Zufriedenheit der Bevölkerung mit dem Gesundheitssystem beschlossen. Die regelmäßige Durchführung von sektorenübergreifenden Befragungen zur Patientenzufriedenheit mit den Leistungen im Gesundheitswesen wurde weiters in Art. 8 Abs. 5 Z 3 der Vereinbarung gemäß Art. 15a B-VG über die Organisation und Finanzierung des Gesundheitswesens verankert und im Bundes-Zielsteuerungsvertrag 2017 angeführt.

In Kooperation mit Vertreterinnen und Vertretern von Bund, Ländern und Sozialversicherung entwickelte die GÖG eine Befragung, um die Erfahrungen von Patientinnen und Patienten zu erheben. Von Interesse sind dabei insbesondere deren Erfahrungen mit den Abläufen zwischen den

ambulanten und stationären Versorgungsbereichen, d. h. im Übergang von einem Bereich in den anderen.

Aus den Ergebnissen können Maßnahmen abgeleitet werden, die zu einer kontinuierlichen Optimierung des gesamten Versorgungsprozesses führen und damit dazu beitragen, die Qualität des österreichischen Gesundheitswesens weiter zu steigern. Die erste Befragung fand zwischen Mai und Juli 2015 statt.

Aufgrund der oben genannten Regelmäßigkeit in der Durchführung war für das Jahr 2020 eine erneute Befragung in Anlehnung an die Befragung von 2015 geplant. Diese musste jedoch aufgrund der COVID-19-Pandemie verschoben werden. Der Fragebogen aus 2015 wurde zwischenzeitlich von der GÖG in Zusammenarbeit mit nationalen Expertinnen und Experten anhand von Erkenntnissen aus der letzten Befragung und einer umfassenden Recherche neuester Literatur überarbeitet. Zwei Fragen in Zusammenhang mit der COVID-19-Pandemie kamen neu hinzu. Die Durchführung der Befragung fand im Jahr 2022 statt. Insgesamt konnte bei 10.001 ausgesandten Fragebögen eine Stichprobe von 2.306 Patientinnen und Patienten erzielt werden, das entspricht einem Rücklauf von 23 Prozent.

Die Sektorenübergreifende Patientenbefragung 2022 deckte sich inhaltlich mit der Befragung aus dem Jahr 2015. Der Erhebungsschwerpunkt blieb derselbe und so lag auch bei der Befragung 2022 der Fokus auf den Prozessen innerhalb der einzelnen Versorgungsbereiche sowie insbesondere auf den Abläufen zwischen dem ambulanten und dem stationären Gesundheitsversorgungsbe- reich.

Weiterlesen:

[Sektorenübergreifende Patientenbefragung 2022. Factsheet](#)

[Sektorenübergreifende Patientenbefragung. Ergebnisbericht 2022](#)

3.20.21 Subsidiäre Register - Hüft- und Knierevisionsdokumentation

Auftraggeberin: BGA

Laufzeit: fortlaufend seit 2015

Ansprechperson GÖG: Thomas Neruda

Ansprechperson Auftraggeberin: Margarita Amon

Die im Bereich der Hüft- und Knierevisionsdokumentation seit dem Jahr 2017 etablierte Zusammenarbeit mit A-IQI wurde fortgeführt.

Die Umstellung der Dokumentation der relevanten Indikatoren bereits während des stationären Aufenthalts hat sich bewährt und zu einer Vereinfachung der Dateneingabe in den Krankenanstalten und damit zu einer höheren Akzeptanz bei den Eingebenden geführt. In enger Abstimmung mit einem Krankenanstaltenträger wurde die Datenupload-Funktion verbessert.

Die Jahresauswertungen werden weiterhin im Rahmen der A-IQI-Steuerungsgruppe diskutiert und anschließend auch den Landesfonds zur Verfügung gestellt.

3.20.22 Unterstützung bei Projekten zur Eindämmung von antimikrobiellen Resistenzen (AMR) und Gesundheitssystem-assoziierten Infektionen

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Andrea Unden

Ansprechperson Auftraggeber: Reinhild Strauss

Im Zuge einer Behandlung in einer Gesundheitseinrichtung auftretende Infektionen und das dortige Auftreten von antimikrobiellen Resistenzen (AMR) reduzieren die Behandlungsmöglichkeiten für Patientinnen und Patienten und erhöhen Behandlungskosten und Therapiedauer. Zur Reduktion von AMR und Gesundheitssystem-assoziierten Infektionen ist der zielgerichtete Antibiotikaeinsatz und die Einhaltung von Hygienemaßnahmen wesentlich. Das BMSGPK arbeitet mit Unterstützung der GÖG und in Kooperation mit externen Institutionen und Interessenvertretungen österreichweit gültige Grundlagen in Form von nationalen Aktionsplänen (NAP) und Expertenpapieren aus. Bereits bestehende NAP werden laufend überarbeitet und aktualisiert.

Im Jahr 2022 wurde in Kooperation verschiedener Bundesministerien ein neuer, aktualisierter NAP-AMR im Sinne des One-Health-Ansatzes gemäß Vorgaben der Europäischen Kommission veröffentlicht. Weiters wurde 2022 an einer gekürzten Version des NAP-AMR für die interessierte Öffentlichkeit gearbeitet. Außerdem wurden ein NAP-Sepsis und eine aktualisierte Version des Expertendokuments zur Krankenhaushygiene (PROHYG 3.0) erarbeitet.

Weiterlesen:

[Website BMSGPK – AURES – der österreichische Antibiotikaresistenz-Bericht](#)

[Website BMSGPK – NAP-AMR: Der Nationale Aktionsplan zur Antibiotikaresistenz](#)

3.20.23 Vorbereitung Samen- und Eizellspendenregister

Auftraggeber: BMSGPK

Laufzeit: Januar 2022 bis Dezember 2022

Ansprechperson GÖG: Reinhard Kern

Ansprechpersonen Auftraggeber: Irene Hager-Ruhs, Barbara Lunzer

Es ist geplant, das Fortpflanzungsmedizingesetz (FMedG) dahingehend zu novellieren, dass ein Register über Samen- und Eizellspenden eingerichtet werden soll.

Das Register soll der Erfassung von Daten im Zusammenhang mit Samen- und Eizellspenden zum Zweck

- » der Erteilung von Auskünften an Kinder, die mit Samen oder Eizellen dritter Personen gezeugt wurden, sowie
- » der Kontrolle, dass Samen oder Eizellen dritter Personen für medizinisch unterstützte Fortpflanzungen in höchstens drei Ehen, eingetragenen Partnerschaften oder Lebensgemeinschaften verwendet werden dürfen, dienen.

Die GÖG unterstützte das BMJ sowie das BMSGPK bei der Grobdefinition der Prozesse für das geplante Register über Samen- und Eizellspenden dritter Personen.

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.

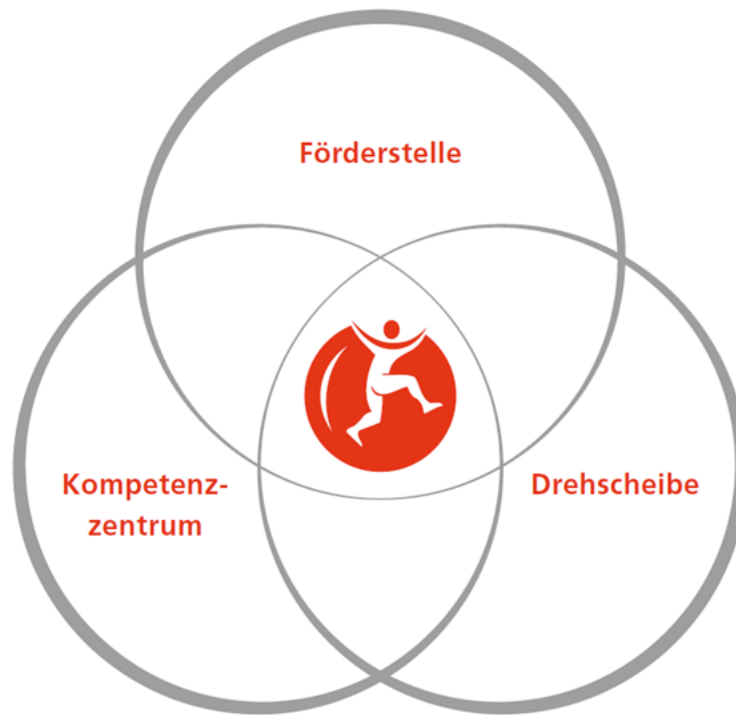
Ziele des Gesundheitsförderungsgesetzes sind die Erhaltung, Förderung und Verbesserung der Gesundheit der Bevölkerung im ganzheitlichen Sinn und in allen Phasen des Lebens sowie die Aufklärung und Information über vermeidbare Krankheiten sowie über die Gesundheit beeinflussende seelische, geistige und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

Dem FGÖ stehen jährlich Mittel in Höhe von 7,25 Millionen 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 in Kapitel 5.2.3 zu finden. Die Aufgaben des wissenschaftlichen Beirats betreffen einerseits die fachliche Bewertung von Projektanträgen mit einem Fördervolumen von über 72.000 Euro und andererseits die umfassende Beratung der FGÖ-Organen bezüglich der Wirkungsbereiche und des Zwecks des FGÖ. Eine Auflistung der Beiratsmitglieder im Berichtszeitraum bietet Kapitel 5.2.4. Die Geschäftsstelle ist für die Abwicklung der laufenden Geschäfte im Rahmen der Vorgaben des Kuratoriums verantwortlich.

Vom Gesundheitsförderungsgesetz abgeleitet, definiert der FGÖ seine Rolle in der Gesundheitsförderungslandschaft, wie in nachstehender Abbildung ersichtlich, als Förderstelle, Kompetenzzentrum und Drehscheibe.

Abbildung 3.1:
Aufgabentrias des FGÖ



Quelle: GÖG

Förderstelle: Der FGÖ ist die österreichische Förderstelle für Gesundheitsförderung. Projektförderung soll nicht nur direkten Nutzen in den Settings und bei den Zielgruppen erzeugen, sondern dient auch dazu, Innovation zu ermöglichen und die Gesundheitsförderung weiterzuentwickeln. Durch Gesundheitsförderungsprojekte wird die Bevölkerung befähigt, selbstbestimmt in ihren Lebenswelten für die eigene Gesundheit einzutreten, Eigenverantwortung wahrzunehmen und gemeinsam Lebenswelten zu gestalten, die es leichter machen, die gesunde Entscheidung zu treffen. Die Grundprinzipien – Partizipation, Empowerment, Vernetzung, Nachhaltigkeit, Chancengerechtigkeit – und die Förderkriterien des FGÖ stellen sicher, dass dies in hoher Qualität passiert.

Kompetenzzentrum: In Kooperation mit Stakeholderinnen, Stakeholdern und Akteurinnen sowie 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

Stakeholderinnen und Stakeholdern ab und bewahrt einen Überblick über die österreichischen Strategien und Aktivitäten.

In seinem aktuellen Rahmenarbeitsprogramm 2022–2023 hat der FGÖ fünf Leitthemen definiert, die als übergreifende Querschnittsthemen in allen fünf Programmlinien gezielt und vertieft bearbeitet und weiterentwickelt werden. Im Jahr 2022 kam das Leitthema „Klima und Gesundheitsförderung“ neu hinzu. Bei Programmlinie 5 wurde Klimaschutz in den Titel und die Aktivitäten integriert. Die nachstehende Abbildung stellt Leitthemen, Programmlinien und Aufgaben bei der Kapazitäten- und Wissensentwicklung des FGÖ im Überblick dar.

Abbildung 3.2:

Leitthemen, Programmlinien und Aufgaben der Kapazitäten- und Wissensentwicklung des FGÖ



Quelle: GÖG

Jahresbericht 2022 und Projektdatenbank des FGÖ

Die Gesamtheit der Arbeiten des Fonds Gesundes Österreich 2022 wird in einem eigenen Jahresbericht beschrieben und gemeinsam mit dem aktuellen Arbeitsprogramm auf der FGÖ-Website veröffentlicht:

fgoe.org/medien/Arbeitsprogramme-und-Jahresberichte.

Vielfalt und Qualität der vom 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

Alle Publikationen der GÖG sind auf der [Website der GÖG unter dem Reiter „Publikationen“](#) auffindbar. Publikationen aus dem Jahr 2022, die ggf. erst nach Redaktionsschluss des Projekt- und Leistungskatalogs 2022 zur Veröffentlichung freigegeben wurden, können ebenfalls über die Suchmaske des oben genannten Links abgerufen werden.

4.1 Projektberichte

Aistleithner, Regina; Pleschberger, Sabine (2022): Sachverständigentätigkeit Fachhochschulische Ausbildungen. Leitfaden. 2. Auflage. Gesundheit Österreich, Wien

Antony, Katharina (2022): Konzept Screeningprogramm–koordinierende Stelle. Gesundheit Österreich, Wien

Antony, Katharina; Fröschl, Barbara; Gaiswinkler, Sylvia; Leuprecht, Eva (2022): Evaluation der Gesunden Bezirke Phase IV. Zwischenbericht. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Antony, Katharina; Fröschl, Barbara; Habl, Claudia; Nagel, Anna; Antony, Daniela; Weißenhofer, Sabine (2022): Qualitätsarbeit im niedergelassenen Bereich – Bestandserhebung und Entwicklungsbedarfe. Gesundheit Österreich, Wien

Anzenberger, Judith; Busch, Martin; Klein, Charlotte; Priebe, Birgit; Schmutterer, Irene; Strizek, Julian (2022): Epidemiologiebericht Sucht 2022. Illegale Drogen, Alkohol und Tabak. Gesundheit Österreich, Wien

Bajer, Marion; Pfabigan, Doris (2022): Fachliche Prüfung des Lehrplans der Höheren Lehranstalt für Pflege und Sozialbetreuung. Prüfergebnis. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Bajer, Marion; Pfabigan, Doris (2022): Qualifikationsprofil für die Spezialisierung „Lehraufgaben in der Pflege“ 2. überarbeitete Fassung. Gesundheit Österreich, Wien

Bajer, Marion; Podzeit, Katja (2022): Curriculum Operationstechnische Assistenz. Gesundheit Österreich, Wien

Birner, Andreas; Fülöp, Gerhard; Mildschuh, Stephan (2022): RSG Tirol ambulant 2025 – Unterstützung der Planungsarbeiten. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

BMSGPK (2022): Austrian Inpatient Quality Indicators (A-IQI). Hg. v. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien

BMSGPK (2022): Die COVID-19-Pandemie. Bestandsaufnahme und Handlungsrahmen. Version 2.0. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien

BMSGPK (2022): Evidenzgrundlagen und Empfehlungen zur Einführung eines organisierten Darmkrebs-Screening-Programms in Österreich. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien

BMSGPK (2022): Kernelemente und externe Gutachter:innen für den Qualitätsstandard Management chronischer Wunden. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien

BMSGPK (2022): Kurzübersicht zur Vorbereitung des Qualitätsstandards Management chronischer Wunden. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien

BMSGPK (2022): Österreichischer Strukturplan Gesundheit 2017 inklusive Großgeräteplan gemäß Beschluss der Bundes-Zielsteuerungskommission vom 30. Juni 2017 inklusive der bis 7. Oktober 2022 beschlossenen Anpassungen. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien

BMSGPK (2022): Patientensicherheit Jahresbericht 2021. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien

BMSGPK (2022): Qualitätssysteme in selbstständigen Ambulatorien. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien

BMSGPK (2022): Qualitätsstrategie für das österreichische Gesundheitswesen. Version 2.1. Aktualisierung der Qualitätsstrategie. Hg. v. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien

BMSGPK (2022): Statusbericht zur Umsetzung der Maßnahmen und laufenden Arbeiten des Zielsteuerungsvertrags. Status zum 31. 12. 2021. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, unveröffentlicht

BMSGPK (2022): Sanitäre Aufsicht in Kranken- und Kuranstalten. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien

BMSGPK (2022): Suizid und Suizidprävention in Österreich. Bericht 2022. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien

Busch, Martin; Anzenberger, Judith; Brotherhood, Angelina; Klein, Charlotte; Priebe, Birgit; Schmutterer, Irene; Schwarz, Tanja (2022): Bericht zur Drogensituation 2022. Gesundheit Österreich, Wien

Cermak, Ileana; Braunegger-Kallinger, Gudrun (2022): Orientierungshilfe zur Umsetzung von Transparenz in Selbsthilfeorganisationen. Warum Unabhängigkeit, Glaubwürdigkeit und Selbstbestimmung wichtige Themen für die Selbsthilfe sind. Österreichische Kompetenz- und Service-stelle für Selbsthilfe, Gesundheit Österreich, Wien

Cermak, Ileana; Ladurner, Joy; Braunegger-Kallinger, Gudrun (2022): Selbsthilfebeteiligung im Rahmen von Bürger- und Patientenbeteiligung in Österreich. Ergebnisbericht der Stakeholderdia-loge 2021. Gesundheit Österreich, Wien

Christ, Rainer; Griebler, Robert; Plunger, Petra (2022): Konzept zur Berichterstattung Gesund-heitsförderung. Beispiel psychosoziale Gesundheit von Kindern und Jugendlichen im Setting Schule. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Degelsegger-Márquez, Alexander; Dick, Daniel; Trunner, Kathrin (2022): Telemedizin und Künst-liche Intelligenz im intramuralen Bereich Österreichs. Ergebnisbericht. Gesundheit Österreich, Wien

Degelsegger-Márquez, Alexander; Gruböck, Anna; Fidon, Isabella Katha-rina (2022): Gesundheitsdaten in Österreich – ein Überblick. Gesundheit Österreich, Wien

Eberle, Linda; Rappold, Elisabeth; Edtmayer, Alice; Mayer, Lisa Katharina; Sackl, Anita (2022): Community Nursing Pilotprojekt im Rahmen des österreichischen Aufbau- und Resilienzplans 2020–2026. Tätigkeitsbericht für das Jahr 2022. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Edtmayer, Alice; Stulik, Barbara (2022): Innovative Community Care Center (I-CCC) – Evaluation der präventiven Hausbesuche. Gesundheit Österreich, Wien

Euripid Consortium (2022): Supporting Member States voluntary cooperation in the area of pri-cing through the EURIPID Collaboration. Layman version of the Final report. Gesundheit Öster-reich, Wien

European Centre for Disease Prevention and Control (2022): A systematic literature review of in-terventions to increase linkage to care and adherence to treatment for hepatitis B and C, HIV and tuberculosis among people who inject drugs. ECDC, Stockholm

European Centre for Disease Prevention and Control (2022): Models of good practice for com-munitybased testing, linkage to care and adherence to treatment for hepatitis B and C, HIV, and tuberculosis and for health promotion interventions to prevent infections among people who in-ject drugs. ECDC, Stockholm

European Centre for Disease Prevention and Control (2022): Summary of Expert Panel meeting discussions on interventions to increase linkage to care and adherence to treatment for hepatitis B and C, HIV and tuberculosis among people who inject drugs. ECDC, Stockholm

EUROSTAT PPP Working Group (2022): Hospitals – results of the 2021 survey, EUROSTAT, unveröffentlicht

Felder–Puig, Rosemarie; Quehenberger, Viktoria (2022): Wohlfühlzone Schule. Evaluationsendbericht für die Projekte aus dem Burgenland, Kärnten und Oberösterreich. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Felder–Puig, Rosemarie; Quehenberger, Viktoria (2022b): Wohlfühlzone Schule. Zweiter Evaluationszwischenbericht für die Projekte in der Steiermark, Tirol und Wien. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Eglau, Karin (2022): Auswirkungen der COVID-19-Pandemie auf die stationäre Spitalsversorgung anhand ausgewählter Bereiche. Rapid Analysis, Aktualisierung 2022. Gesundheit Österreich, Wien

Fellinger, Waltraud; Fronek, Heinz; Gaiswinkler, Sylvia; Grabenhofer-Eggerth, Alexander; Kampmüller, Sabine; Klingler-Katschnig, Deborah; Köck, Alexandra; Krob, Lydia; Krois, Daniela; Nik Nafs, Caroline; Weigl, Marion (2022): Rahmenkonzept zur Implementierung niederschwelliger psychosozialer Angebote für Menschen mit Fluchterfahrung. Gesundheit Österreich, Wien

FGÖ (2022): „Gesundheit fördern – Klima schützen“. Tagungsband der 24. Österreichischen Gesundheitsförderungskonferenz des Fonds Gesundes Österreich. Fonds Gesundes Österreich, Gesundheit Österreich, Wien

FGÖ (2022): Jahresbericht 2021. Fonds Gesundes Österreich, Gesundheit Österreich, Wien

Flaschberger, Edith (2022): Bundesweite Rahmenbedingungen für Gute Gesundheitsinformationen entwickeln. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Fülöp, Gerhard; Anzenberger, Judith; Birner, Andreas; Griebler, Robert; Hlava, Anton; Maier, Gunter; Mathis–Edenhofer, Stefan; Winkler, Petra (2022): Österreichisches Gesundheitssystem – ÖGIS 2021. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Geißler, Wolfgang (2022): Report zur Erstellung der Patienteninformation zum Qualitätsstandard Unspezifischer Rückenschmerz. Gesundheit Österreich, Wien

Geißler, Wolfgang; Domittner, Brigitte (2022): Patientensicherheit 2022. Tätigkeitsbericht. unveröffentlicht

Gessl, Martin; Stulik, Barbara; Elisabeth, Rappold (2022): Personalbedarfsbemessung in der Langzeitpflege. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

GÖG (2022): Leitlinie für die Funktion einer „PSY–Koordination“ in den Bundesländern. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

GÖG (2022): Gesellschaft im Umbruch. Frauen zwischen Backlash und Innovation. Dokumentation zum 5. FrauenGesundheitsDialog. Gesundheit Österreich, Wien

GÖG (2022): Jahresbericht 2021. Gesundheit Österreich, Wien

GÖG; AGES (2022): Manual Corona-Kommission. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Wien

GÖG (2022): Projekt- und Leistungskatalog 2021. Gesundheit Österreich, Wien

Gollmer, Alexander; Link, Thomas; Weißenhofer, Sabine (2022): Evaluation des Österreichischen Brustkrebs-Früherkennungsprogramms. Tätigkeitsbericht über das Jahr 2022. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Grabenhofer-Eggerth, Alexander; Kern, Daniela; Pichler, Michaela (2022): Organisation und Finanzierung von Krisenintervention in Österreich. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Grabenhofer-Eggerth, Alexander; Gaiswinkler, Sylvia; Gruber, Beate; Ladurner, Joy; Pichler, Michaela (2022): SUPRA Handbook. An experience-based guidance document for implementing a national suicide prevention program. Consortium JA ImpleMental / Gesundheit Österreich, Wien

Haas, Sabine; Laaber, Brigitte; Veitschegger, Christoph (2022): Frühe Hilfen: Unterstützung der Umsetzung der Maßnahmen des Österreichischen Aufbau- und Resilienzplans. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Habimana, Katharina; Haasis, Manuel Alexander; Vogler, Sabine (2022): The 75th World Health Assembly „Health for peace and peace for health“. Briefing requested by the ENVI committee, doi:10.2861/588. European Parliament, online

Habl, Claudia; Mikulcik, Irene; Pries, Cara; Stradner, Anja (2022): Report on the state-of-play of interactions between EU4Health National Focal Points and National Focal Points/National Contact Points of other health-related EU-funds and -programmes. NFP4Health Konsortium, Brüssel

Haindl, Anita; Bachner, Florian; Bobek, Julia; Gredinger, Gerald; Rainer, Lukas; Stumpfl, Sophie; Trauner, Florian; Zuba, Martin (2022): Monitoringbericht Zielsteuerung-Gesundheit. Berichtsjahr 2021. Gesundheit Österreich, Wien

Haindl, Anita; Bachner, Florian; Bobek, Julia; Stumpfl, Sophie (2022): Monitoring der Finanzzielsteuerung. Monitoring nach Vereinbarung gemäß Art. 15a B-VG Zielsteuerung-Gesundheit und Zielsteuerungsvertrag. Kurzbericht. Gesundheit Österreich, Wien

Holzweber, Leonie; Pilwarsch, Johanna; Zach, Monika; Gruböck, Anna; Mathis-Edenhofer, Stefan; Wallner, Alexander (2022): Jahresbericht Gesundheitsberuferegister 2021. Gesundheit Österreich, Wien

International Collaboration for Participatory Health Research (ICPHR) (2022): Position Paper No. 2. Participatory Health Research A Guide to Ethical Principles and Practice. Version: 2nd edition, July 2022. International Collaboration for Participatory Health Research, Baltimore

Juraszovich, Brigitte; Gessl, Martin (2022): Demenz–Qualitätsregister. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Kern, Reinhard (2022): IVF-Register Jahresbericht 2021 Tabellenband mit IVF-Zentrums-Ergebnissen. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Kern, Reinhard (2022): IVF-Register. Jahresbericht 2021. Gesundheit Österreich, Wien

Kern, Reinhard (2022): Statistik über die Anwendung medizinisch unterstützter Fortpflanzung gemäß § 21 FMedG. Jahresbericht 2021. Gesundheit Österreich, Wien

Kern, Reinhard; Gollmer, Alexander; Gruber, Matthias; Lerchner, Martina; Stumpfl, Sophie; Unden, Andrea (2022a): Koordinationsstelle Qualitätsregister 2022. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Kern, Reinhard; Unden, Andrea; Gruber, Matthias; Stumpfl, Sophie (2022b): COVID-19-Register. Tätigkeitsbericht 2022. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Kompetenzzentrum Zukunft Gesundheitsförderung (2022): Partizipativer Strategieprozess Zukunft Gesundheitsförderung: Bericht der drei Bürger:innen-Räte. Lange gesund leben in Österreich! Gesundheit Österreich, Wien

Kozisnik, Petra; Pleschberger, Sabine (2022): Evaluierung des Pilotprojekts „Acute Community Nursing“. Gesundheit Österreich, Wien

Lang, Gert, ed. (2022): Betriebliche Gesundheitsförderung in der Arbeitswelt 4.0 – Digitalisierung, Gesundheitskompetenz und faire Gesundheitschancen. Ein Praxisbuch, 2. überarbeitete und erweiterte Auflage. Fonds Gesundes Österreich, Gesundheit Österreich, Wien

Lerchner, Martina; Gruber, Matthias; Stumpfl, Sophie; Kern, Reinhard (2022): Ergebnisqualität in der Erwachsenenherzchirurgie. Datenauswertung 2020. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Lerchner, Martina; Kern, Reinhard; Unden, Andrea (2022): Patientenbefragung im Wiener Gesundheitsverbund. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Lerchner, Martina; Gruber, Matthias; Kern, Reinhard (2022): Aortenaneurysma. Auswertungen Daten 2021. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Lerchner, Martina; Gruber, Matthias; Kern, Reinhard (2022d): Carotis Auswertungen Daten 2021. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Leuprecht, Eva; Breissler, Danielle; Gombocz, Margit; Gruböck, Anna; Khatibifar, Ester; Mikulcik, Irene (2022): Monitoring der Nationalen Kontaktstelle für die grenzüberschreitende Gesundheitsversorgung – Neuntes Betriebsjahr 2021 / 2022. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Link, Thomas (2022): Ärzte-Monitoring. Datenbasis 2020. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Link, Thomas (2022): Hebammenberatung im Rahmen des Mutter-Kind-Passes: Ergebnisbericht für das Jahr 2020. Gesundheit Österreich, Wien

Mathis-Edenhofer, Stefan; Pilwarsch, Johanna; Rappold, Elisabeth (2022): Hebammen-Personalbedarfsprognose bis 2032. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Mikulcik, Irene; Pries, Cara; Stradner, Anja (2022): Kurzbericht an das BMSGPK zum Netzwerk potenzieller nationaler Förderwerber:innen. Factsheet. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Ministry of Health of the Republic of North Macedonia (2022): National drug situation overview 2022 - Republic of North Macedonia. European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, Lisbon

Ministry of Health of the Republic of Serbia (2022): Serbia National drug situation overview 2022. Ministry of Health of the Republic of Serbia, Lisbon

NZFH (2022): Positionspapier 2. Familien mit Fluchterfahrung und ihre Begleitung durch Frühe-Hilfen-Netzwerke. Gesundheit Österreich, Wien

ÖKUSS (2022): Jahresbericht 2021. Österreichische Kompetenz- und Servicestelle für Selbsthilfe, Gesundheit Österreich, Wien

Pentz, Richard; Emprechtinger, Robert; Laschkolnig, Anja; Pfabigan, Doris; Soede, Isabel; Stürzlinger, Heidi (2022): Blasenentzündung: Helfen pflanzliche Mittel bei wiederkehrender unkomplizierter Blasenentzündung? Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen (IQWiG), Köln

Puhm, Alexandra; Brotherhood, Angelina; Busch, Martin; Klein, Charlotte; Strizek, Julian; Uhl, Alfred (2022): Alkohol- und Nikotinkonsum in der Schwangerschaft – Studienskizze zur Machbarkeit einer Erhebung. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Riess, Gabriele; Kern, Daniela (2022): Humanistische Körperpsychotherapie. Analyse der theoretischen und empirischen Forschungsmaterialien als Voraussetzungen zur Anerkennung als psychotherapeutische Ausbildungseinrichtung gemäß § 7 PTH G. Ergebnisbericht. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Rohrauer-Näf, Gerlinde; Haller, Beatrix; Wallner, Florian; Felder-Puig, Rosemarie; Antosik, Jennifer; Griebler, Robert (Hg.) (2022): Initiative Wohlfühlzone Schule – ein Programm zur Förderung

der psychosozialen Gesundheit und (Cyber-)Mobbingprävention an österreichischen Schulen. Gesundheit Österreich, Wien

Rojatz, Daniela; Nowak, Peter (2022): Primary care and public health services: specification of health promotion and disease prevention services in primary care – guidance document. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. WHO Regional Office for Europe, unveröffentlicht

Rojatz, Daniela; Wahl, Anna-Kristina; Straßmayr, Christa; Nowak, Peter (2022): Health promoting primary care, a key element of primary health care: Why? What? How? Gesundheit Österreich, in review

Rojatz, Daniela; Wahl, Anna (2022): Plattform Primärversorgung: Konzept zur Stärkung von Patienten- und Bevölkerungsbeteiligung in der Primärversorgung. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Rojatz, Daniela; Wahl, Anna (2022): Infosheet-Reihe: Kollektive Partizipation als Grundprinzip der Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz in der PVE. Dachverband der Sozialversicherungsträger und Fonds Gesundes Österreich, Wien

Röthlin, Florian; Mathis-Edenhofer, Stefan; Wachabauer, David; Fülöp, Gerhard (2022): Regionale Versorgungsprofile Primärversorgung (RVP PV): Manual. Gesundheit Österreich, Wien

Sagerschnig, Sophie; Pichler, Michaela (2022): Ausbildungsstatistik 2021. Daten zum Ausbildungsgeschehen in Psychotherapie, Klinischer Psychologie und Gesundheitspsychologie in Österreich. Gesundheit Österreich, Wien

Sagerschnig, Sophie; Winkler, Petra; Witt-Dörning, Fiona (2022): Frühe Hilfen. Zahlen, Daten und Fakten 2021. Gesundheit Österreich, Wien

Salcher-Konrad, Maximilian; Vogler, Sabine; Zimmermann, Nina (2022): Leistungsspektrum der öffentlichen Apotheken im österreichischen Gesundheitssystem – Bestandsaufnahme, Analyse und Ausblick. Studienprotokoll. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Sator, Marlene; Schmotzer, Christoph (2022): Standardisiertes Kommunikationstraining für Gesundheitsberufe in der stationären Rehabilitation 2022. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Schmutterer, Irene (2022): Tabak- und Nikotinkonsum: Zahlen und Fakten 2022. Gesundheit Österreich, Wien

Schwarz, Tanja; Busch, Martin (2022): Cohort studies among people who are using drugs: Update of the European overview of mortality cohort studies. Gesundheit Österreich, Wien

Schwarz, Tanja; Busch, Martin (2022): Mortality cohort studies among people who are using drugs: Revision and pilot testing of Standard Table 18. Technical Report. Gesundheit Österreich, Wien

Schwarz, Tanja; Schulze, Elisabeth (2022): Mundgesundheit und mundgesundheitsbezogene Lebensqualität in Österreich. Gesundheit Österreich, Wien

Steigenberger, Caroline; Vogler, Sabine; Windisch, Friederike; Zimmermann, Nina (2022): Recommendations for innovative fit for purpose pricing and funding models for CA-ARTI diagnostics (Tastk 5.4). Value-DX Consortium/Gesundheit Österreich, Wien

Strizek, Julian; Schwarz, Tanja (2022): Repräsentativerhebung zu Konsum- und Verhaltensweisen mit Suchtpotenzial 2022. Tabellenband Salzburg. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Strizek, Julian; Schwarz, Tanja (2022): Repräsentativerhebung zu Konsum- und Verhaltensweisen mit Suchtpotenzial 2022. Tabellenband Steiermark. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Strizek, Julian; Schwarz, Tanja (2022): Repräsentativerhebung zu Konsum- und Verhaltensweisen mit Suchtpotenzial 2022. Tabellenband Tirol. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Strizek, Julian; Schwarz, Tanja (2022): Repräsentativerhebung zu Konsum- und Verhaltensweisen mit Suchtpotenzial 2022. Tabellenband Vorarlberg. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Strizek, Julian; Schwarz, Tanja (2022): Repräsentativerhebung zu Konsum- und Verhaltensweisen mit Suchtpotenzial 2022. Tabellenband Wien. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Strizek, Julian; Schwarz, Tanja (2022): Repräsentativerhebung zu Konsum- und Verhaltensweisen mit Suchtpotenzial. Tabellenband Oberösterreich. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Strizek, Julian; Nowotny, Monika; Antony, Katharina, eds. (2022): Empfehlungen zur Reduktion direkter Stigmatisierung von Menschen mit psychischen Erkrankungen. Zwischenbericht der Kompetenzgruppe Entstigmatisierung. Gesundheit Österreich, Wien

Strizek, Julian; Gaiswinkler, Sylvia; Nowotny, Monika; Puhm, Alexandra; Uhl, Alfred (2022): Handbuch Alkohol Österreich. Band 3: Ausgewählte Themen. Gesundheit Österreich, Wien

Strizek, Julian; Puhm, Alexandra; Schmidt, Andrea E.; Schwarz, Tanja (2022): Sucht und Behinderung: Problemstellungen und Versorgungsbarrieren. Gesundheit Österreich, Wien

Stürzlinger, Heidi; Pentz, Richard; Soede, Isabel (2022): Kosteneffektivität von Kommunikationstrainings für Gesundheitspersonal. Rapid Review zu ökonomischen Evaluationen. Gesundheit Österreich, Wien

Vogler, Sabine (2022): Access to information in markets for medicines in the WHO European Region. Oslo Medicines Initiative technical report. World Health Organization. Regional Office for Europe, Copenhagen

Vogler, Sabine (2022): Payer policies to support innovation and access to medicines in the WHO European Region. World Health Organization. Regional Office for Europe. Lizenz: CC BY-NC-SA 3.0 IGO, Copenhagen

Vogler, Sabine; Salcher-Konrad, Maximilian; Habimana, Katharina (2022): Study on best practices in the public procurement of medicines: final report. European Health and Digital Executive Agency: Publications Office of the European Union, Brussels

Vogler, Sabine; Zimmermann, Nina; Windisch, Friederike (2022): PPRI Medical Devices Brief: France 2022. PPRI Medical Devices Briefs Series. Gesundheit Österreich, Wien

Webb, Erin; Richardson, Erica; Vogler, Sabine; Panteli, Dimitra (2022): What are the implications of policies increasing transparency of prices paid for pharmaceuticals? World Health Organization. Regional Office for Europe, Copenhagen

Weigl, Marion; Fenz, Lydia; Ofner, Tonja (2022): Ergebnisse aus der Bedarfserhebung zu den Anforderungen an den eEKP. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Weigl, Marion; Gaiswinkler, Sylvia; Ecker, Sandra (2022): Prozessbegleitung des Pilotprojekts „Gemeinsam gesund starten – Verbesserung der Gesundheitskompetenz bei Schwangerschaftsdiabetes“. Gesundheit Österreich, unveröffentlicht

Windisch, Friederike (2022): Medizinprodukte-Glossar 2022. Abkürzungen, Fachbegriffe und Symbole. Version 1.0. Gesundheit Österreich, Wien

Windisch, Friederike; Habl, Claudia (2022): EURIPID. Feasibility study for the integration of medical devices into EURIPID. Gesundheit Österreich, Wien

Winkler, Roman; Eglau, Karin; Seebacher, Wolfgang; Ladurner, Joy (2022): Long COVID: Status quo, Problemlagen und Herausforderungen in der Versorgung.

4.2 Bücher und Buchbeiträge, Beiträge in Fachzeitschriften, sonstige Publikationen

Aberle, Stephan; Ditto, Manfred; Kiermayr, Sigrid; Neubauer, Sonja; Schernhammer, Eva; Schwanda, Claudia (2022): Testen. In: GECKO, Gesamtstaatliche COVID-Krisenkoordination (ed.): Variantenmanagementplan. Konsolidierte Fassung der Ergebnisse des Expert:innenworkshops, Überarbeitungen der GÖG sowie Anmerkungen GECKO, Bundesländer und weiterer Systempartner:innen. Bundeskanzleramt Österreich, Wien, pp. 50–63

Angerer, Konstantin; Bathka, Arne; Bretschneider, Philipp; Degelsegger-Márquez, Alexander; Habl, Claudia; Kern, Reinhard; Maier, Gunter; Popper, Niki; Richter, Lukas; Scharinger, Robert; Stamm, Tanja; Thurner, Stefan (2022): Daten und Dateninfrastruktur. In: GECKO,

Gesamtstaatliche COVID-Krisenkoordination (ed.): Variantenmanagementplan. Konsolidierte Fassung der Ergebnisse des Expert:innenworkshops, Überarbeitungen der GÖG sowie Anmerkungen GECKO, Bundesländer und weiterer Systempartner:innen. Bundeskanzleramt Österreich, Wien, pp. 106–113

Bachner, Florian; Eglau, Karin; Eichwalder, Stefan; Fidon, Isabella Katharina; Hasibeder, Walter; Kernstock, Eva-Maria; Markstaller, Klaus; Meichenitsch, Katarina; Paretta, Petra; Schaden, Eva; Sedlmeier, Claudia; Seebacher, Wolfgang; Striedinger, Rudolf; Wochele-Thoma, Thomas (2022): Kapazitäten. In: GECKO, Gesamtstaatliche COVID-Krisenkoordination (ed.): Variantenmanagementplan. Konsolidierte Fassung der Ergebnisse des Expert:innenworkshops, Überarbeitungen der GÖG sowie Anmerkungen GECKO, Bundesländer und weiterer Systempartner:innen. Bundeskanzleramt Österreich, Wien, pp. 90–107

Benka, Bernhard; Bergthaler, Andreas; Elling, Ullrich; Oberacher, Herbert; Puchhammer-Stöckl, Elisabeth; Redlberger-Fritz, Monika; Sarajilic, Amra; Schmid, Daniela; Starlinger, Thomas; von Laer, Dorothea; Werzinger, Ines (2022): Surveillance. In: GECKO, Gesamtstaatliche COVID-Krisenkoordination (ed.): Variantenmanagementplan. Konsolidierte Fassung der Ergebnisse des Expert:innenworkshops, Überarbeitungen der GÖG sowie Anmerkungen GECKO, Bundesländer und weiterer Systempartner:innen. Bundeskanzleramt Österreich, Wien, pp. 40–49

Bernegger, Alexandra; Mikšová, Dominika; Posekany, Alexandra; Krebs, Stefan; Ferrari, Julia; Greisenegger, Stefan; Gattringer, Thomas; Lang, Wilfried; Kiechl, Stefan; Sykora, Marek (2022): Time trends in stroke severity in the years 2005 to 2020: results from the Austrian Stroke Unit Registry. *Journal of Neurology*. doi.org/10.1007/s00415-022-11079-x

Bicher, Martin; Zuba, Martin; Lukas, Rainer; Bachner, Florian; Rippinger, Claire; Ostermann, Herwig; Popper, Nikolas; Thurner, Stefan; Klimek, Peter (2022): Supporting COVID-19 policy-making with a predictive epidemiological multi-model warning system. *Communications Medicine*, 2 (157). doi.org/10.1038/s43856-022-00219-z

Binder, Michael; Brandtner, Alexander; Götzl, Florentin; Neiß, Andreas; Nikolai, Verena; Philadelph, Daniela; Renhardt, Martin; Salcher-Konrad, Maximilian; Schörghofer, Volker; Thalhammer, Florian; Vogler, Sabine; Wagner, Oswald; Wenisch, Christoph; Wild, Claudia; Wirthumer-Hoche, Christa; Zeitlinger, Markus (2022): Therapien. In: GECKO, Gesamtstaatliche COVID-Krisenkoordination (ed.): Variantenmanagementplan. Konsolidierte Fassung der Ergebnisse des Expert:innenworkshops, Überarbeitungen der GÖG sowie Anmerkungen GECKO, Bundesländer und weiterer Systempartner:innen. Bundeskanzleramt Österreich, Wien, pp. 80–89

Breznau, Nate; Rinke, Eike Mark; Wuttke, Alexander; Brzozowska, Zuzanna (2022): Observing many researchers using the same data and hypothesis reveals a hidden universe of uncertainty. *PNAS*, 119 (44). 1–8, doi.org/10.1073/pnas.220315011

Brotherhood, Angelina (2022): 'Interpreted space' as a mediator between physical environment and situated substance use: outline of a socio-spatial theory for substance use prevention. *Drugs: Education, Prevention and Policy*, 30 (1). pp. 42–54

Burkhart, Gregor; Tomczyk, Samuel; Koning, Ina; Brotherhood, Angelina (2022): Environmental prevention: why do we need it now and how to advance it? *Journal of Prevention* 43. 149–156, doi.org/10.1007/s10935

Busse, Reinhard; Henschke, Cornelia; Panteli, Dimitra; Vogler, Sabine (2022): Arzneimittelmarkt und -versorgung in Deutschland im europäischen Vergleich. In: Schröder, H.; Thürmann, P.; Telschow, C; Schröder, M.; Busse, R. (eds.): *Arzneimittel-Kompass 2022*. Springer, Berlin, Heidelberg, pp. 279–303

Cadeddu, Chiara; Regazzi, Luca; Bonaccorsi, Guglielmo; Rosano, Aldo; Unim, Brigid; Griebler, Robert; Link, Thomas; De Castro, Paola; D'Elia, Roberto; Mastrilli, Valeria; Palmieri, Luigi (2022): The Determinants of Vaccine Literacy in the Italian Population: Results from the Health Literacy Survey 2019. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 19 (8). p. 4429

Cherla, Avi; Mossialos, Elias; Salcher-Konrad, Maximilian; Kesselheim, Aaron S; Naci, Huseyin (2022): Post-marketing requirements for cancer drugs approved by the European Medicines Agency, 2004–2014. *Clinical Pharmacology & Therapeutics*, 112 (4). pp. 846–852

Czypionka, Thomas; Druml, Christiane; Gansterer, Margaretha; Gartlehner, Gerald; Foitik, Gerry; Klimek, Peter; König, Lena; Körber-Risak, Katharina; Peneder, Christoph; Pentz, Richard; Pöschl, Uli; Rakowsky, Stefan; Reich, Katharina; Schmidt, Andrea; Steinböck, Claudia; Stöger, Karl; Siebenhofer-Kroitzsch, Andrea; Wagner, Michael (2022): Non-pharmaceutical Interventions. In: GECKO, Gesamtstaatliche COVID-Krisenkoordination (ed.): *Variantenmanagementplan. Konsolidierte Fassung der Ergebnisse des Expert:innenworkshops, Überarbeitungen der GÖG sowie Anmerkungen GECKO, Bundesländer und weiterer Systempartner:innen*. Bundeskanzleramt Österreich, Wien, pp. 64–79

Daxenbichler, Julia; Dietscher, Christina; Ferdin, Alexandra; Grabenhofer-Eggerth, Alexander; Juen, Barbara; Kern, Daniela; Krauter, Andreas; Nell-Duxneuner, Valerie; Plener, Paul; Rabady, Susanne; Skala, Katrin; Strauss, Reinhild; Valipour, Arschang; Winkler, Roman; Zwick, Ralf-Harun (2022): Long COVID und Psychosoziale Gesundheit. In: GECKO, Gesamtstaatliche COVID-Krisenkoordination (ed.): *Variantenmanagementplan. Konsolidierte Fassung der Ergebnisse des Expert:innenworkshops, Überarbeitungen der GÖG sowie Anmerkungen GECKO, Bundesländer und weiterer Systempartner:innen*. Bundeskanzleramt Österreich, Wien, pp. 114–127

Delcour, Jennifer; Griebler, Robert (2022): Metaanalyse der Herausforderungen in der Umsetzung der Sustainable Development Goals in Österreich – Fokus Gesundheitsbereich (SDG 3). Update 2021. *ÖGPH Newsletter*, März. p. 9. ISSN 2309–2246

Dietscher, Christina; Nowak, Peter (2022): Gesundheitskompetenz als politische Querschnittsaufgabe – mit Fokus auf Österreich. In: Rathmann, K.; Dadaczynski, K.; Okan, O.; Messer, M (eds.): *Gesundheitskompetenz*. Springer, Berlin, Heidelberg, pp. 1–11. ISBN Print: 978–3–662–62800–3, Online: 978–3–662–62800–3

Ecker, Sandra; Weigl, Marion; Gaiswinkler, Sylvia (2022): Good health information for people with a migration background. *European Journal of Public Health*, 32 (3). ckac131.503. ISSN 1101-1262

Eglau, Karin; Gerger, Armin; Hackl, Monika; Kiefhaber, Doris; Weltermann, Ansgar (2022): Nationale Versorgungsstrukturen und Rahmenplanungen der Onkologie. In: Österreichische Ges. für Hämatologie & Medizinische Onkologie, Österreichische Krebshilfe (ed.): Österreichischer Krebsreport. Eine Initiative der Österreichischen Krebshilfe und der Österreichischen Gesellschaft für Hämatologie und Medizinische Onkologie. MedMedia Verlag, Wien, pp. 34-39. ISBN 978-3-9504988-6-8

Finbraten, Soberg Hanne; Nowak, Peter; Griebler, Robert; Biro, Eva; Vrdelja, Mitja; Charafeddine, Rana; Griese, Lennert; Boggild, Hendrik; Schaeffer, Doris; Link, Thomas; Kucera, Zdenek; Mancini, Julien; Pelikan, Jürgen M. (2022): The HLS19-COM-P, a New Instrument for Measuring Communicative Health Literacy in Interaction with Physicians: Development and Validation in Nine European Countries. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 19 (18). p. 11592

Fischer, Katja; Gehart, Norbert; Krawinkler, Gerald; Kollaritsch, Herwig; Nagel, Anna; Paulke-Korinek, Maria; Röbl, Klara; Ruggier, Lena; Schneider, Peter; Szell, Marton; Zwiauer, Karl (2022): Impfstoffe und Impfung. In: GECKO, Gesamtstaatliche COVID-Krisenkoordination (ed.): Variantenmanagementplan Konsolidierte Fassung der Ergebnisse des Expert:innenworkshops, Überarbeitungen der GÖG sowie Anmerkungen GECKO, Bundesländer und weiterer Systempartner:innen. Bundeskanzleramt Österreich, Wien, pp. 27-39

Fiske, Amelia; Degelsegger-Márquez, Alexander; Marsteurer, Brigitte; Prainsack, Barbara (2022): Value-creation in the health data domain: a typology of what health data help us do. *BioSocieties*. <https://doi.org/10.1057/s41292-022-00276-6>

Flaschberger, Edith; Gottlob, Anita; Ladurner, Joy; Neubauer, Thomas; Nowak, Peter; Partheymüller, Julia; Peyer, Clemens; Prainsack, Barbara; Schober, Barbara; Stemmer, Martina (2022): Kommunikation. In: GECKO, Gesamtstaatliche COVID-Krisenkoordination (ed.): Variantenmanagementplan Konsolidierte Fassung der Ergebnisse des Expert:innenworkshops, Überarbeitungen der GÖG sowie Anmerkungen GECKO, Bundesländer und weiterer Systempartner:innen. Bundeskanzleramt Österreich, Wien, pp. 128-147

Fülöp, Gerhard; Burgmann, Sarah; Maier, Gunter; Mathis-Edenhofer, Stefan (2022): The Austrian Health Information System „ÖGIS“ – supporting implementation of the Public Health Action Cycle in Austria. *Research in Health Services & Regions*, 1 (12)

Grabenhofer-Eggerth, Alexander; Pichler, Michaela; Gruber, Beate (2022): SUPRA und die EU Joint Action ImPEMENTAL. *Suizidprophylaxe*, 49 (4). pp. 106-108

Griebler, Robert; Dietscher, Christina; Flaschberger, Edith (2022): Gesundheitskompetenz in Zeiten von Corona und COVID-19: Ergebnisse aus Österreich. In: Rathmann, K.; Dadaczynski, K.;

Okan, O.; Messer, M. (eds.): Gesundheitskompetenz. Springer Reference Pflege – Therapie – Gesundheit. Springer, Berlin, Heidelberg, pp. 1–14

Griebler, Robert; Straßmayr, Christa; Link, Thomas; Nowak, Peter (2022): Steht alles im Internet! Ergebnisse zur digitalen Gesundheitskompetenz der Österreicher:innen. Das Gesundheitswesen, 84 (08/09). pp. 876–877. ISSN 0941–3790

Griebler, Ursula; Griebler, Robert; Weber, Germain (2022): Health status of people with intellectual disabilities: A systematic literature review. European Journal of Public Health, 32 (3). ckac130.032. ISSN 1101–1262

Griese, Lennert; Finbråten, Hanne Sørberg; Francisco, Rita; De Gani, Saskia; Griebler, Robert; Guttersrud, Oystein; Jaks, Rebecca; Le, Christopher; Link, Thomas; Da Costa, Andreia Silva; Telo de Arriaga, Miguel Andre; Touzani, Rajae; Vrdelja, Mitja; Pelikan, Jürgen M.; Schaeffer, Doris (2022): HLS19-NAV—Validation of a New Instrument Measuring Navigational Health Literacy in Eight European Countries. International Journal of Environmental Research and Public Health, 19 (21). p. 13863. ISSN 1660–4601

Gugglberger, Lisa; Flaschberger, Edith; Degelsegger-Márquez, Alexander (2022): Kinderrechte in österreichischen Krankenhäusern: Umsetzungsfaktoren für die Beteiligung von Kindern. Monatsschrift Kinderheilkunde. doi.org/10.1007/s00112-022

Haas, Sabine (2022): Frühe Hilfen. Unterstützung am Lebensanfang. beziehungsweise. Informationsdienst des Österreichischen Instituts für Familienforschung (12). pp. 6–7

Haas, Sabine; Metzger, Ulrike; Paul, Mechthild (2022): Frühe Hilfen: Was müssen Kinderärzte wissen? Monatsschrift Kinderheilkunde (170). pp. 359–366

Haas, Sabine; Unger, Theresia; Weigl, Marion (2022): Prävention von Gewalt gegen Säuglinge – Gesprächsleitfaden für Fachleute. ÖGPH Newsletter, Juni. pp. 3–4. ISSN 2309–2246

Habl, Claudia; Pries, Cara (2022): PHIRI Rapid Exchange Forum (REF): A key tool for cross-country exchange in times of crisis. European Journal of Public Health, 32 (3). ckac129.646. ISSN 1101–1262

Habl, Claudia; Zuba, Martin (2022): Calculation of Purchasing Power Parities for Pharmaceutical Products via EURIPID database. European Journal of Public Health, 32 (3). ckac129.343. ISSN 1101–1262

Hackl, Monika; Eglau, Karin; Gerger, Armin; Weltermann, Ansgar (2022): Epidemiologie von Krebserkrankungen. In: Österreichische Ges. für Hämatologie & Medizinische Onkologie, Österreichische Krebshilfe (ed.): Österreichischer Krebsreport. Eine Initiative der Österreichischen Krebshilfe und der Österreichischen Gesellschaft für Hämatologie und Medizinische Onkologie. MedMedia Verlag, Wien, pp. 14–19. ISBN 978–3–9504988–6–8

Hondebrink, L.; Zammit, M.; Hogberg, L.C.G.; Hermanns-Clausen, M.; Lonati, D.; Faber, K.; Arif, T.; Babić, Ž.; Bacis, G.; Bathić, L.; Bates, N.; Brvar, M.; Burbiene, E.; Cagánová, B.; Casey, P.; Delcourt, N.; Descamps, A.M.; Descatha, A.; Eagling, V.; Eyer, F.; Gambassi, F.; Gray, L.; Jaggal, P.; Jovic-Stosic, J.; Labadie, M.; Lilius, T.; Líndal, H.; Locatelli, C.A.; Midtervoll, M.; Nisse, P.; Palmqvist, D.F.; Patat, A.M.; Pereska, Z.; Puskarczyk, E.; Ricci, G.; Salierno, A.; Simon, N.; Tellerup, M.; Thanacoody, R.; van Velzen, A.; Vodovar, D. (2022): Effect of the first wave of COVID-19 on Poison Control Centre activities in 21 European countries: an EAPCCT initiative. *Clinical Toxicology*, 60 (10). pp. 1145–1155

Jurkowitsch, Katrin; Hofer-Fischanger, Kathrin; Lang, Gert; Rossmann-Freisling, Ina (2022): Erstellung eines Leitfadens für Betriebe und Beschäftigte zur gesundheitsförderlichen Gestaltung des Home-Office. *Das Gesundheitswesen*, 84 (08/09). pp. 886–887. ISSN 0941–3790

Kieninger, Judith; Wosko, Paulina; Pleschberger, Sabine (2022): Support towards the end of life and beyond: Non-kin care commitment for older people living alone in Austria. *Health & Social Care in the Community* (00). 1–8, <https://doi.org/10.1111/hsc.13937>

Klimek, Peter; Degelsegger-Márquez, Alexander; Ostermann, Herwig; Pleiner-Duxneuner, Johannes (2022): Quality Criteria for Real-world Data in Pharmaceutical Research and Health Care Decision-making: Austrian Expert Consensus. *JMIR Medical Informatics*, 10 (6). e34204

Lang, Gert (2022): Wozu Fortbildung in der Gesundheitsförderung? Kompetenzentwicklung, Nutzen und Absichten von Teilnehmenden. *Das Gesundheitswesen*, 84 (08/09). pp. 875–876. ISSN 0941–3790

Lang, Gert; Heigl, Christoph; Jiménez, Paulino (2022): Quality changes of workplace health promotion in Austrian companies over time. In: *European Journal of Public Health*, (EJPH); Busse, Reinhard; Vogt, Verena; Dineke, Zeegers Paget (eds.): 15th European Public Health Conference Strengthening health systems: improving population health and being prepared for the unexpected. Berlin, Germany 9–12 November 2022. European Public Health Association, *Oxford Journals*, iii238. ISBN 1101–1262

Lang, Gert; Hofer-Fischanger, Kathrin (2022): Betriebliche Absichten für gesundheitsförderliche Telearbeit nach dem COVID-19-Lockdown 2020. *Prävention und Gesundheitsförderung* (18). pp. 290–297. ISSN 1861–6755

Lang, Gert; Hofer-Fischanger, Kathrin (2022): Factors associated with the implementation of health-promoting telework from the perspective of company decision makers after the first COVID-19 lockdown. *Journal of Public Health*, 30 (10). pp. 2373–2387. ISSN 2198–1833

Ledebur, Katharina; Kaleta, Michaela; Chen, Jiaying; Lindner, Simon D.; Matzhold, Caspar; Weidle, Florian; Wittmann, Christoph; Habimana, Katharina; Kerschbaumer, Linda; Sophie, Stumpfl; Heiler, Georg; Bicher, Martin; Popper, Nikolas; Bachner, Florian; Klimek, Peter (2022): Meteorological factors and non-pharmaceutical interventions explain local differences in the spread of SARS-CoV-2 in Austria. *PLoS Computational Biology*, 18 (4). e1009973

Lopatina, Maria; Berens, Eva-Maria; Klinger, Julia; Levin-Zamir, Diane; Kostareva, Uliana; Aringazina, Altyn; Drapinka, Oxana; Pelikan, Jürgen M. (2022): Adaptation of the Health Literacy Survey Questionnaire (HLS19-Q) for Russian-Speaking Populations—International Collaboration across Germany, Israel, Kazakhstan, Russia, and the USA. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19. p. 3572. ISSN 1660-4601

Marko, Martha; Mikšová, Dominika; Ebner, Johanna; Lang, Marie; Serles, Wolfgang; Sommer, Peter; Sykora, Marek; Lang, Wilfried; Knoflach, Michael; Kiechl, Stefan; Greisenegger, Stefan; the Austrian Stroke Unit Registry Collaborators (2022): Temporal Trends of Functional Outcome in Patients With Acute Ischemic Stroke Treated With Intravenous Thrombolysis. *Stroke*, 53 (11). pp. 3329-3337

Mathis-Edenhofer, Stefan; Maier, Gunter; Burgmann, Sarah; Röthlin, Florian; Fülöp, Gerhard (2022): Standortbezogene Indikatorensysteme in der regionalen Versorgungsplanung am Beispiel RVP/PV. *Das Gesundheitswesen*, 84 (08/09). p. 896. ISSN 0941-3790

Mathis-Edenhofer, Stefan; Röthlin, Florian; Wachabauer, David; Haneef, Romana; Ventura, Ilana; Fülöp, Gerhard (2022): Regional Health Care Profiles – An Improved Method For Generating Case Studies On The Catchment Areas of Envisaged Primary Health Care Units In Austria: A Report To The Infact Joint Action. *Archives of Public Health*, 80 (50). DOI: 10.1186/s13690-022-00821-6

Movia, Madlene; Macher, Sandra; Antony, Gabriele; Wamprechtsamer, Gabriela; delle Grazie, Judith; Simi, Helmut; Fuchs-Neuhold, Bianca (2022): Health Impact Assessment (HIA) of a Daily Physical Activity Unit in Schools: Focus on Children and Adolescents in Austria Up to the 8th Grade. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19 (11). p. 6428. ISSN 1660-4601

Nolzen, Henning; Brugger, Katharina; Reichold, Adam; Brock, Jonas; Lange, Martin; Thulke, Hans-Hermann (2022): Model-based extrapolation of ecological systems under future climate scenarios: The example of Ixodes ricinus ticks. *PLoS ONE*, 17 (4). doi.org/ 10.1371/journal.pone.0267196

Nowotny, Monika; Ladurner, Joy; Strizek, Julian (2022): Anti-Stigma-Aktivitäten in Österreich. Von der Bestandserhebung zur Strategie. *Kontakt*, 45 (3). pp. 8-12

Ofner, Tonja; Sagerschnig, Sophie; Witt-Döring, Fiona (2022): Evaluation spezifischer Angebote bei psychischen Belastungen im Rahmen der Frühen Hilfen. *ÖGPH Newsletter*, Dez. pp. 11-12. ISSN 2309-2246

PHIRI, Sciensano (Belgium), EUPHA-PHMR; Bogaert, Petronille (EUPHA-PHMR); Tsolova, Svetla (Sweden) (2022): 7.M. Round table: Preparedness & response for emergency situations: joined forces of H2020 projects in the PREPAREcluster. *European Journal of Public Health*, 32 (3). ckac129.449. ISSN 1101-1262

Pelikan, Jürgen M.; Link, Thomas; Straßmayr, Christa; Waldherr, Karin; Alfers, Tobias; Bøggild, Henrik; Griebler, Robert; Lopatina, Maria; Mikšová, Dominika; Nielsen, Marie Germund; Peer, Sandra; Vrdelja, Mitja (2022): Measuring Comprehensive, General Health Literacy in the General Adult Population: The Development and Validation of the HLS19–Q12 Instrument in Seventeen Countries. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19 (21). p. 14129. ISSN 1660–4601

Pelikan, Jürgen M.; Metzler, Birgit; Nowak, Peter (2022): Health–Promoting Hospitals. In: Kokko, S.; Baybutt, M. (eds.): *Handbook of Settings–Based Health Promotion*. Springer, Cham, Switzerland, pp. 119–149

Perelman, Julian; Duarte–Ramos, Filipa; Melo Gouveia, António; Pinheiro, Luis; Ramos, Francisco; Vogler, Sabine; Céu, Mateus (2022): How do hospital characteristics and ties relate to the uptake of second–generation biosimilars? A longitudinal analysis of Portuguese NHS hospitals, 2015–2021. *Expert Review of Pharmacoeconomics & Outcomes Research*, 23 (1). pp. 99–109

Pfabigan, Doris; Bajer, Marion; Pleschberger, Sabine (2022): Pflege von wohnungs- und obdachlosen Menschen – Konzeptionelle Grundlagen. *Pflege Professionell*

Pfabigan, Johanna; Pleschberger, Sabine (2022): Alleinlebende ältere Menschen: Stellenwert der informellen außerfamiliären Hilfe Literaturübersicht. *Zeitschrift für Gerontologie und Geriatrie*. <https://doi.org/10.1007/s00391-022>

Pfabigan, Johanna; Wosko, Paulina; Pichler, Barbara; Reitingner, Elisabeth; Pleschberger, Sabine (2022): Under reconstruction: the impact of COVID–19 policies on the lives and support networks of older people living alone. *International Journal of Care and Caring* (6). pp. 211–228

Pleschberger, Sabine (2022): Palliativversorgung. In: Schwartz, Friedrich Wilhelm; Walter, Ulla; Sigriest, Johannes; Kolip, Petra; Leidl, Reiner; Busse, Reinhard; Amelung, Volker; Dierks, Marie–Luise (eds.): *Public Health. Gesundheit und Gesundheitswesen*. Elsevier Health Sciences, München, pp. 637–646

Pleschberger, Sabine; Petzold, Christian (2022): Implikationen des assistierten Suizids für die professionelle Pflege. In: Feichtner, A.; Körtner, U.; Likar, R.; Watzke, H.; Weixler, D. (eds.): *Assistierter Suizid*. Springer, Berlin, Heidelberg, pp. 141–148

Rainer, Lukas; Bachner, Florian; Eglau, Karin; Ostermann, Herwig; Siebert, Uwe; Zuba, Martin (2022): Comorbidities and COVID–19 hospitalization, ICU admission and hospital mortality in Austria. A retrospective cohort study. *Wiener Klinische Wochenschrift*, 134. 856–867, doi.org/10.1007/s00508

Rappold, Elisabeth; Eberle, Linda (2022): Community–Nursing–Pilotprojekt im Rahmen des Österreichischen Aufbau- und Resilienzplans 2020–2026. *Care Management*, 2. pp. 59–63

Rieß, Gabriele; Löffler-Stastka, Henriette (2022): VersorgungsNOT – Psychotherapie als zentrale, aber marginalisierte Versorgungsleistung im Gesundheitssystem. *Psychotherapie Forum*, 26. pp. 136–143

Rohrauer-Näf, Gerlinde; Waldherr, Karin; Plunger, Petra (2022): Gesundheitsförderung 6: Österreich. In: Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung, BZgA (ed.): *Leitbegriffe der Gesundheitsförderung und Prävention. Glossar zu den Konzepten, Strategien und Methoden*. BZgA, Köln, <https://doi.org/10.17623/BZGA:Q4-i040-2.0>

Rojatz, Daniela; Metzler, Birgit (2022): Reflections on Health Promotion Research in the Field of Health-Promoting Health Care: The What, Why, and How of the Viennese Tradition. In: Potvin, Louise; Jourdan, Didier (eds.): *Global Handbook of Health Promotion Research, Vol 1 Mapping Health Promotion Research*. Springer Nature Switzerland AG, Switzerland, 595 –604

Rojatz, Daniela; Nowak, Peter; Bahrs, Ottomar; Pelikan, Jürgen M. (2022): The Application of Salutogenesis in Primary Care. In: Mittelmark, Maurice B.; Bauer, Georg F.; Vaandrager, Lenneke; Pelikan, Jürgen M.; Sagy, Shifra; Eriksson, Monica; Lindström, Bengt; Meier Magistretti, Claudia (eds.): *The Handbook of Salutogenesis*. Springer, Cham, Switzerland, pp. 419–432. ISBN 978-3-030-79514-6

Rosano, Aldo; Lorini, Chiara; Unim, Brigid; Griebler, Robert; Cadeddu, Chiara; Regazzi, Luca; Galeone, Daniela; Palmieri, Luigi (2022): Coronavirus-Related Health Literacy: A Cross-Sectional Study during the COVID-19 Pandemic in Italy. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 19 (7). p. 3807

Sagerschnig, Sophie; Winkler, Petra; Witt-Dörning, Fiona (2022): Frühe Hilfen im Jahr 2021. *ÖGPH Newsletter*, September. pp. 5–6. ISSN 2309-2246

Sagerschnig, Sophie; Winkler, Petra; Witt-Dörning, Fiona (2022): Teenagermütter in den Frühen Hilfen. *ÖGPH Newsletter*, September. p. 7. ISSN 2309-2246

Salcher-Konrad, Maximilian; Habimana, Katharina; Vogler, Sabine (2022): HPR199 Public Procurement of Medicines: A Taxonomy of Procurement Systems in Europe. *Value in Health*, 25 (12). p. 269

Sator, Marlene; Kunschitz, Evelyn (2022): Von der Medikamentenadhärenz zur Patient:innenadhärenz. *Ärzte Krone*, 8. pp. 16–17

Sator, Marlene; Straßmayr, Christa; Griebler, Robert; Nowak, Peter (2022): Alles klar? Zum aktuellen Stand der kommunikativen Gesundheitskompetenz in Österreich. *Das Gesundheitswesen*, 84 (08/09). p. 893. ISSN 0941-3790

Schlacher, Angelika (2022): Gesundheitskompetenz stärken: Was sind die Herausforderungen? *Lichtblick selbsthilfe oö informiert*, 1 (März). pp. 10–11

Schmidt, Andrea E.; Bobek, Julia; Mathis-Edenhofer, Stefan; Schwarz, Tanja; Bachner, Florian (2022): Cross-border healthcare collaborations in Europe (2007–2017): Moving towards a European Health Union? *Health Policy*, 126 (12). pp. 1241–1247

Schmidt, Andrea E.; Rodrigues, Ricardo; Simmons, Cassandra; Steiber, Nadia (2022): A crisis like no other? Unmet needs in healthcare during the first wave of the COVID-19 crisis in Austria. *European Journal of Public Health*, 32 (6). 969–975, doi.org/10.1093/eurpub

Schwarz, Tanja; Horváth, Ilonka; Fenz, Lydia; Rosian-Schikuta, Ingrid; Mardh, Otilia (2022): Interventions to increase linkage to care and adherence to treatment for hepatitis C among people who inject drugs: A systematic review and practical considerations from an expert panel consultation. *International Journal of Drug Policy*, 102. p. 103588

Schwarz, Tanja; Schmidt, Andrea E.; Bobek, Julia; Ladurner, Joy (2022): Barriers to accessing health care for people with chronic conditions: a qualitative interview study. *BMC Health Services Research*, 22 (1). ISSN 1472–6963

Straßmayr, Christa; Griebler, Robert; Dietscher, Christina; Nowak, Peter (2022): Von Daten zu Taten – Empfehlungen zur Verbesserung der Gesundheitskompetenz. *Das Gesundheitswesen*, 84 (08/09). p. 876. ISSN 0941–3790

Strizek, Julian (2022): Co-occurrence of (Online) Gaming and Substance Use. Perspectives from Austria. In: Patel, Vinood B.; Preedy, Victor R. (eds.): *Handbook of Substance Misuse and Addictions. From Biology to Public Health*. Springer, Cham, pp. 2649–2665. ISBN 978–3–030–92391–4

Sykora, Marek; Michel, Patrik; Strambo, Davide; Krebs, Stefan; Ferrari, Julia; Posekany, Alexandra; Mikšová, Dominika; Hermann, Konstantin; Gattringer, Thomas; Gizewski, Elke; Deutschmann, Hannes; Neumann, Christian; Lang, Wilfried (2022): Mechanical Thrombectomy in Acute Stroke Patients with Moderate to Severe Pre-Stroke Disability. *Journal of Stroke*, 24 (3). pp. 396–403

Teufer, Birgit; Lang, Gert; Affengruber, Lisa; Grillich, Ludwig (2022): Challenges and Opportunities of Digitalization for Health and Well-Being at Work – Results from a Mixed-Methods Cross-Sectional Study from Austria. *DOOR Universität für Weiterbildung Krems*. pp. 1–24

Uhl, Alfred (2022): Kritische/theoretische Auseinandersetzung mit Risikofaktoren und Schutzfaktoren in der Suchtprävention. *Psychologie in Österreich*, 42. pp. 38–47

Vogler, Sabine (2022): Pharmaceutical regulation and policies in Austria. *Rev Bras Farm Hosp Serv Saude* 13 (1). p. 639

Vogler, Sabine (2022): Prices of new medicines: International analysis and policy options. Preise bei neuen Arzneimitteln: internationale Analysen und Handlungsoptionen. *Zeitschrift für Evidenz, Fortbildung und Qualität im Gesundheitswesen* [online]

Vogler, Sabine (2022): „Ready for the future?“ – Status of national and cross-country horizon scanning systems for medicines in European countries. *GMS German Medical Science*, 20 (Doc05). DOI: 10.3205/000307

Vogler, Sabine (2022): Zugang zu leistbaren Arzneimitteln und Impfstoffen: Welchen Beitrag können innovative Pharmaökonomie und Arzneimittelpolitik leisten? In: Hainzl, Christina; Dialer, Doris; Kuske, Hannah (eds.): *Gesundheitspolitik und Gesellschaft in der COVID-19-Krise. Eine globale Herausforderung*. Lit-Verlag, Münster, pp. 117–133. ISBN 978-3-643-51100-3

Vogler, Sabine; Bauer, Eveli; Habimana, Katharina (2022): Centralised Pharmaceutical Procurement: Learnings from Six European Countries. *Applied Health Economics and Health Policy*, 20. pp. 637–650

Vogler, Sabine; Habimana, Katharina; Haasis, Manuel Alexander (2022): Purchasing medicines for the public sector: Evaluation of the performance of centralised procurement in Portugal. *The International Journal of Health Planning and Management*, 37 (4). pp. 2007–2031

Vogler, Sabine; Windisch, Friederike (2022): Assessing, Pricing and Funding Point-of-Care Diagnostic Tests for Community-Acquired Acute Respiratory Tract Infections–Overview of Policies Applied in 17 European Countries. *Antibiotics*, 11 (18). p. 987

Vogler, Sabine; Zimmermann, Nina (2022): Design of value-added tax on medicines in 41 European countries. *European Journal of Public Health*, 32 (3). iii632

Vogler, Sabine; Zimmermann, Nina (2022): Improving medicines access in Brazil through collaboration in the PPRI network. *Revista Brasileira de Farmácia Hospitalar e Serviços de Saúde*, 13 (2). p. 677

Vucovic, Jakov; Ivankovic, Damir; Habl, Claudia; Dimnjakovic, Jelena (2022): Enablers and barriers to the secondary use of health data in Europe: general data protection regulation perspective. *Archives of Public Health*, 80 (115). doi.org/10.1186/s13690-022-00866-7

Weigl, Marion; Haas, Sabine; Winkler, Petra (2022): Roma-Familien als Zielgruppe der Frühen Hilfen – Ergebnisse eines partizipativen Forschungsprojekts. *Sozialwissenschaftliche Rundschau*, 62 (4). pp. 417–429

Zimmermann, Nina; Vogler, Sabine; Haasis, Manuel Alexander (2022): HPR117 Meta-Indicators for Analysing Pharmaceutical Systems: The PPRI Indicators. *Value in Health*, 25 (12). p. 253

4.3 Publierte Factsheets

Bachner, Florian; Rainer, Lukas; Trauner, Florian; Zuba, Martin (2022): Intensivpflege und COVID. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Bachner, Florian; Rainer, Lukas; Trauner, Florian; Zuba, Martin (2022): COVID-19 Hospitalisierungen. Datenstand: 10. Februar 2022. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Bachner, Florian; Rainer, Lukas; Trauner, Florian; Zuba, Martin (2022): COVID-19 Hospitalisierungen. Datenstand: 5. September 2022 Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Bachner, Florian; Rainer, Lukas; Trauner, Florian; Zuba, Martin (2022): COVID-19 Hospitalisierungen. Datenstand: 25. April 2022. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Bachner, Florian; Rainer, Lukas; Trauner, Florian; Zuba, Martin (2022): COVID-19 Hospitalisierungen. Datenstand: 13. Mai 2023. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Bachner, Florian; Rainer, Lukas; Trauner, Florian; Zuba, Martin (2022): COVID-19 Hospitalisierungen. Datenstand: 11. Juli 2022. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Brugger, Katharina; Schmidt, Andrea E.; Delcour, Jennifer (2022): Krankenhausaufenthalte im direkten Zusammenhang mit Hitze und Sonnenlicht in Österreich (2002–2020). Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Delcour, Jennifer; Griebler, Robert (2022): Global Burden of Disease Study zur Einschätzung der Krankheitslast: Hintergründe und Anwendungsmöglichkeiten. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Griebler, Robert; Straßmayr, Christa; Nowak, Peter; Arbeitsgruppe Gesundheitskompetenz-Messung der ÖPGK (2022): Navigationskompetenz im Gesundheitssystem. Ergebnisse und Empfehlungen der Österreichischen Gesundheitskompetenz-Befragung (HLS19-AT). Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Griebler, Robert; Straßmayr, Christa; Nowak, Peter; Arbeitsgruppe Gesundheitskompetenz-Messung der ÖPGK (2022): Gesundheitskompetenz in Bezug auf Impfentscheidungen. Ergebnisse und Empfehlungen der Österreichischen Gesundheitskompetenz-Befragung (HLS19-AT). Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Pentz, Richard; Stürzlinger, Heidi (2022): Pflanzliche Mittel bei rezidivierender Blasenentzündung – Factsheet 1: Wirksamkeit und Sicherheit. Gesundheit Österreich, Wien

Straßmayr, Christa; Griebler, Robert; Nowak, Peter; Arbeitsgruppe Gesundheitskompetenz-Messung der ÖPGK (2022): Digitale Gesundheitskompetenz. Ergebnisse und Empfehlungen der

Österreichischen Gesundheitskompetenz-Befragung (HLS19-AT). Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Straßmayr, Christa; Griebler, Robert; Nowak, Peter; Sator, Marlene; Arbeitsgruppe Gesundheitskompetenz-Messung der ÖPGK (2022): Kommunikative Gesundheitskompetenz im Rahmen ärztlicher Gespräche. Ergebnisse und Empfehlungen der Österreichischen Gesundheitskompetenz-Befragung (HLS19-AT). Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

NZFH (2022): Frühe Hilfen. Aktuelle Situation der Familien. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

NZFH (2022): Schwerpunktauswertung 2021: Die Begleitungen von Teenagermüttern. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

NZFH (2022): Zahlen, Daten und Fakten des Jahres 2021 zum Netzwerk der Frühen Hilfen. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

NZFH (2022): Zahlen, Daten und Fakten des Jahres 2021. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

NZFH (2022): Zahlen, Daten und Fakten zu den neu begleiteten Familien der Frühen Hilfen im Jahr 2021. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

The HLS19 Consortium of the WHO Action Network M-POHL (2022): The HLS19-COM-P Instrument to measure Communicative Health Literacy with Physicians in Health Care Services. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

The HLS19 Consortium of the WHO Action Network M-POHL (2022): The HLS19-DIGI Instrument to measure Digital Health Literacy. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

The HLS19 Consortium of the WHO Action Network M-POHL (2022): The HLS19-NAV Instrument to measure Navigational Health Literacy. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

The HLS19 Consortium of the WHO Action Network M-POHL (2022): The HLS19-Q12 Instrument to measure General Health Literacy. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

The HLS19 Consortium of the WHO Action Network M-POHL (2022): The HLS19-VAC Instrument to measure Vaccination Literacy. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

ÖBIG-Transplant (2022): Auswirkungen der COVID-19-Pandemie in Österreich auf Organspende und Organtransplantation im Jahr 2021. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

ÖBIG-Transplant (2022): Donation after Circulatory Determination of Death (DCD). Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Pentz, Richard; Stürzlinger, Heidi (2022): Pflanzliche Mittel bei rezidivierender Blasenentzündung – Factsheet 2: ökonomische, rechtliche, organisatorische, ethische und soziale Aspekte. Gesundheit Österreich, Wien

Strizek, Julian; Schwarz, Tanja (2022): Aktuelle Daten zu Konsum- und Verhaltensweisen mit Suchtpotenzial in Österreich. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

Wahl, Anna; Rojatz, Daniela (2022): Patienten- und Bevölkerungsbeteiligung in Primärversorgungseinheiten (PVE) – Möglichkeiten der organisationalen und nachhaltigen Umsetzung. Factsheet. Dachverband der Sozialversicherungsträger und Fonds Gesundes Österreich, Wien

Wachabauer, David; Röthlin, Florian; Mathis-Edenhofer, Stefan (2022): Häufigkeiten medizinischer Anwendungen ionisierender Strahlung und Abschätzung der Bevölkerungsdosis für Österreich. Factsheet. Gesundheit Österreich, Wien

4.4 Websites, Onlineportale und Datenplattformen der GÖG

Aktive Mobilität: aktive-mobilitaet.at

Beneluxa: beneluxa.org

Competence Centre for Health Promotion in Hospitals and Health Care: hph-hc.cc

Community Nursing: cn-oesterreich.at/

Datenplattform COVID-19: datenplattform-covid.goeg.at/

Demenzstrategie: demenzstrategie.at

Diabetes-Strategie: diabetesstrategie.at

FGÖ-Projektguide: projektguide.fgoe.org

Fonds Gesundes Österreich: fgoe.org

Frühe Hilfen: fruehehilfen.at/

Gesundheitsberuferegister: gbr.goeg.at

Gesunde Nachbarschaft: gesunde-nachbarschaft.at/

Gesundheit Österreich GmbH: goeg.at

Health in All Policies / Gesundheitsfolgenabschätzung: hiap.goeg.at/

Informationsplattform Arzneimittelsicherheit: gesundheit.gv.at/gesundheitssystem/professionnal/arzneimittelsicherheit/inhalt

Infoplattform für Pflege und Betreuung: pflege.gv.at

Kinder essen gesund: kinderessengesund.at/

M-POHL – Action Network on Measuring Population and Organizational Health Literacy of EHIL –

WHO-Europe: m-pohl.net/

Medizinprodukteregister: medizinprodukteregister.at

ÖBIG-Transplant: transplant.goeg.at

ÖKUSS – Österreichische Kompetenz- und Servicestelle für Selbsthilfe: oekuss.at

Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz: oepgk.at

Primärversorgung in Österreich: primaerversorgung.gv.at

REGIS – Regionales Gesundheitsinformationssystem: regis.goeg.at

Rehakompass: rehakompass.goeg.at/

Suchthilfekompass: suchthilfekompass.goeg.at/presentation

Toolbox Opferschutz: toolbox-opferschutz.at/

WHO Collaborating Centre for Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Policies: whocc.goeg.at

Wohlfühlportal: wohlfuehl-pool.at/

Wohlfühlzone Schule: wohlfuehlzone-schule.at

4.5 Präsentationen und Vorträge, Posterpräsentationen

Bachner, Florian (2022): Das österreichische Gesundheitssystem. imh-Seminar, 29. März 2022, Wien

Bachner, Florian; Halla, Martin (2022): Do Empty Beds Cause Caesarean Deliveries? European Health Economics Association (EuHEA) conference, 9. Juli 2022, Oslo

Bajer, Marion (2022): Neues Qualifikationsprofil für Lehrende. Pflegekongress 2022, 30. September 2022, Wien

Bartecka-Mino, Kinga; Schneeweiß Gleixner, Mathias; Dorner-Schulmeister, Susanna (2022): Vergiftungsfall mit Klapperschlange und Antiveninmangel in Österreich, Bedeutung der internationalen Vernetzung. Fachtagung der Gesellschaft für Klinische Toxikologie e.V., 11. November 2022, online

Braunegger-Kallinger, Gudrun; Rohrauer-Näf, Gerlinde (2022): Capacity Building für Gesundheitsförderung. Vortrag beim ULG Public Health Universität Wien, 15. November 2022, Wien

Brotherhood, Angelina (2022): Choosing our theories wisely: the importance of theory for effective and ethical environmental prevention. Lisbon Addictions 2022, 24. November 2022, Lissabon

Burgmann, Sarah (2022): The Austrian PHC Platform – connecting community, policy and research. European Public Health Conference 2022, Pre-conference: Bridging Primary Care and Public Health: Revisiting the priorities of practitioners in the aftermath of COVID-19, 9. November 2022, Berlin

Burgmann, Sarah (2022): Die Plattform Primärversorgung. JAM (Junge Allgemeinmedizin)-Kongress, 23. September 2022, Klagenfurt

Burgmann, Sarah; Hoffmann, Kathryn; Mayer, Lisa; Stigler, Florian; Wachabauer, David (2022): Austrian Primary Health Care Plattform – Better together. Posterpräsentation. EFPC Conference, 26. September 2022, Gent

Burgmann, Sarah; Sternat, Nikolaus; Wachabauer, David (2022): PVE-Gründung kompakt. First Steps für Interessierte. 7. Österreichischer Primärversorgungskongress, 29. September 2022, Graz

Burgmann, Sarah; Wachabauer, David (2022): Die Plattform Primärversorgung als Begegnungsraum für MTD-Professionen. 11. MTD Forum 2022 „30 Jahre MTD-Gesetz – ein Wendepunkt?“, 11. November 2022, Wien

Burgmann, Sarah; Wachabauer, David (2022): Besser gemeinsam – Die Plattform Primärversorgung als Begegnungsraum. 7. Österreichischer Primärversorgungskongress, 30. September 2022, Graz

Burgmann, Sarah; Wachabauer, David (2022): Multiprofessionelle Primärversorgung – aktueller Stand & laufende Vernetzungsaktivitäten. Pflege-Managementforum 2022, 28. April 2022, Wien

Busch, Martin; Anzenberger, Judith (2022): Aktuelle epidemiologische Entwicklungen im Suchtbereich mit Schwerpunkt COVID-19. Vertiefende Weiterbildung laut § 3 Abs. 1 Z 2 WVO Opioid-Substitution, Fortbildung der ÄK NÖ in Kooperation mit der ÖGABS, 3. Dezember 2022, online

Busch, Martin; Puhm, Alexandra (2022): Putting together the puzzle of gambling addiction. Lisbon Addictions 2022, 24. November 2022, Lissabon

Busch, Martin; Uhl, Alfred (2022): COVID-19 und Sucht – Was haben wir aus der Pandemie gelernt? 24. Substitutions-Forum der Plattform für Drogentherapie, 15. Mai 2022, Mondsee

Cermak, Ileana (2022): Gemeinschaftliche Selbsthilfe als Navigatorin! 7. Konferenz der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz, 6. Oktober 2022, Hard am Bodensee

Cermak, Ileana (2022): Selbsthilfebeteiligung im Rahmen von Bürger- und Patientenbeteiligung in Österreich. OIS zam: Forum für Gesundheit und Wohlbefinden, 22. Oktober 2022, Wien

Cermak, Ileana (2022): Selbsthilfebeteiligung in Österreich – Wann, wenn nicht jetzt! 25. wissenschaftliche Jahrestagung der ÖGPH, 17. Mai 2022, online

Degelsegger-Márquez, Alexander (2022): Implementation of Digital Applications and Tools in the Austrian Health System. Salzburg Digital Health and Prevention Days 2022, 28. November 2022, online

Degelsegger-Márquez, Alexander (2022): The societal impact of biomedical research. CeMM PhD Programme, 19. Oktober 2022, Wien

Degelsegger-Márquez, Alexander (2022): DiGA: Österreich und das internationale Umfeld aus Public-Health-Sicht. LISAvienna Regulatory Konferenz, 13. Oktober 2022, Wien

Degelsegger-Márquez, Alexander (2022): Telemedizin: zwischen Piloten und Versorgungsalltag. Überlegungen aus Public-Health-Sicht. 2. Online-Kongress der Telemed Austria e.V., 23. Juni 2022, online

Degelsegger-Márquez, Alexander (2022): Elemente einer Gesundheitsdatenstrategie für Österreich – die Public-Health-Sicht. 9. Health Care Symposium – Prepare Austria for a national data strategy, 1. Juni 2022, online

Domittner, Brigitte; Geißler, Wolfgang (2022): Qualitätsmanagement und Patientensicherheit. Studiengang Humanmedizin N202 im Pflichtcurriculum der Med. Universität Wien, Block 22/23 Public Health, 7. Studiensemester, 4. Oktober 2022, online

Eberle, Linda (2022): Community Nursing in Austria – a New Way of Working across Sectors. Posterpräsentation. EFPC Conference, 25. September 2022, Gent

Eberle, Linda (2022): Demenz, Pflegereform und Community Nursing. Austrian Health Forum – Experts Workshop, 12. Mai 2022, Schladming

Eberle, Linda (2022): Projektbegleitstrukturen, -rollen und Zuständigkeiten. Begleitung, Vernetzung, Schulung. Auftaktveranstaltung Community Nursing, 4. April 2022, Wien

Ecker, Sandra; Leuprecht, Eva; Plasch, Denise; Zoller, Claudia; Heiss, Raffael; Sahling, Friederike; Griebler, Robert (2022): Die Gesundheitskompetenz von Kindern messen – ein neues Instrument. Vorläufige Ergebnisse. 7. Konferenz der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz, 6. Oktober 2022, hybrid in Hard/Vorarlberg

Ecker, Sandra; Marbler, Carina; Winkler, Petra (2022): Ergebnisbericht zu Schnittstellen von Gesundheitsförderung und Klimawandel. 24. Österreichischen Gesundheitsförderungskonferenz „Gesundheit fördern – Klima schützen.“, 21. Juni 2022, Linz

Ecker, Sandra; Weigl, Marion; Gaiswinkler, Sylvia (2022): Gute Gesundheitsinformation für Menschen mit Migrationshintergrund. 25. wissenschaftliche Jahrestagung der ÖGPH, 17. Mai 2022, online

Edtmayer, Alice (2022): Community Nursing: Einblicke in die Pilotprojekte. Pflegekongress 2022, 29. September 2022, Wien

Edtmayer, Alice (2022): Piloting Community Nursing in Austria. International Long-term care policy network (LSE), 9. September 2022, London

Edtmayer, Alice (2022): Begleitungs-, Vernetzungs- und Bildungsmaßnahmen. Auftaktveranstaltung Community Nursing, 4. April 2022, Wien

Felder-Puig, Rosemarie (2022): „Gemeinsam zurück zur Normalität“: Wie Schulen und andere Institutionen Kinder und Jugendliche dabei unterstützen können. 5. Fachtagung der Plattform Prävention, 14. Juni 2022, Klagenfurt

Felder-Puig, Rosemarie (2022): Studienergebnisse zu Gewalt- und Mobbingprävalenzen in Österreich. Tagung „Gewalt- und Mobbingprävention als Schulentwicklungsansatz“, 1. September 2022, St. Martin an der Raab

Felder-Puig, Rosemarie (2022): Ängste und Sorgen von Kindern und Jugendlichen in Krisenzeiten. 12. WieNGS-Forum, 17. Mai 2022, Wien

Finbråten, Hanne Sørberg; Nowak, Peter (2022): Measuring Communicative health literacy in patient-physician communication. The 8th AHILA International Conference, 29. Oktober 2022, Taiwan, online

Flaschberger, Edith (2022): Wie kann Gute Gesundheitsinformation gelingen? Wie kommuniziere ich das Richtige richtig? Gute Gesundheitsinformationen verständlich und angemessen vermitteln. Online-Seminar des afgis-Netzwerks, 1. April 2022, online

Fröschl, Barbara (2022): Studie zur interdisziplinären und multiprofessionellen Diabetes-Typ 2-Versorgung. PRAEVENIRE Gipfelgespräche, 20. August 2022, Alpbach

Fülöp, Gerhard (2022): Gehobene MTD in Österreich – Personalressourcen und Trends 2008–2021. MTD-Forum: „30 Jahre MTD-Gesetz – Ein Wendepunkt?“, 11. November 2022, Wien

Fülöp, Gerhard; Paretta, Petra (2022): Bundling Resources for Quality Assurance Quality criteria based Planning Tool „ÖSG“. HOPE Exchange Programme 2022, 11. Mai 2022, Wien

Gaiswinkler, Sylvia (2022): Geschlecht, Gender und Gesundheit – Einflussfaktoren im medizinischen und gesellschaftlichen Kontext. Enquete des Kärntner Landtags „Geschlechterspezifische Medizin“, 6. Oktober 2022, Klagenfurt

Gaiswinkler, Sylvia; Weigl, Marion; Grabenhofer-Eggerth, Alexander (2022): Rahmenkonzept zur niederschweligen psychosozialen Unterstützung von Menschen mit Fluchterfahrung. 25. wissenschaftliche Jahrestagung der ÖGPH, 17. Mai 2022, online

Gajar, Petra (2022): Bleiben Sie gesund – Gesundheitsförderung in der Gemeinde umgehen. Settings der Gesundheitsförderung und Prävention (FH Feldkirch), 19. April 2022, Webinar

Gajar, Petra (2022): „In Balance bleiben“ – wie können wir mit vielfältigen Herausforderungen umgehen? Internationales Bürgermeister:innentreffen des Österreichischen Gemeindebundes im Parlament, 31. März 2022, Wien

Gajar, Petra (2022): Setting der Gesundheitsförderung Prävention. Vortrag im Lehrgang zur Gesundheitsförderung an der KPH Krems, 6. Mai 2022, Krems

Gajar, Petra (2022): Wunderwuzzi Gemeinde – sind diese Herausforderungen noch zu schaffen? Sommergespräche Bad Aussee des Österreichischen Gemeindebundes, 31. August 2022, Bad Aussee

Gessl, Martin (2022): Demenz-Qualitätsregister. OGK Demenz-Vernetzungstreffen, 15. November 2022, Wien

Gollmer, Alexander (2022): Brustkrebs-Früherkennungsprogramm. 3. Evaluationsbericht 2014–2019. Sitzung des Beirats für Patientensicherheit, 29. April 2022, online

Gollmer, Alexander (2022): Brustkrebs-Früherkennungsprogramm. Evaluationsergebnisse 2014 bis 2019. Sitzung der Plattform Gesundheitsberichterstattung, 13. Oktober 2022, online

Grabenhofer-Eggerth, Alexander (2022): Mental Health Surveillance in Austria – new approaches and indicators developed during the pandemic. First meeting of the Expert Group for Mental Health Data, 6. Dezember 2022, Kopenhagen

Grabenhofer-Eggerth, Alexander (2022): A concept for improved data collection and regular monitoring of psychosocial burden, mental illnesses and suicidality in Austria. EUPHA Preconference Mental Health, 9. November 2022, Berlin

Grabenhofer-Eggerth, Alexander (2022): SUPRA – Suizidprävention Austria. 50. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Suizidprävention, 24. September 2022, Jena

Grabenhofer-Eggerth, Alexander (2022): Monitoring COVID-19 related changes in mental health in Europe – Possible Responses – The JA ImpleMENTAL. European Public Health Week 2022, 19. Mai 2022, online

Grabenhofer-Eggerth, Alexander; Ladurner, Joy (2022): Introduction to work package on „Suicide Prevention“ in ongoing EU Joint Action ImpleMENTAL. IASP Workshop „Partnerships for Life“, 15. November 2022, online

Grausgruber, Alfred; Moosbrugger, Robert; Nowotny, Monika (2022): Importance of various domains of life: Adjusting expectations to cope with stigma experiences? 20th Congress of the EPA Section of Epidemiology & Social Psychiatry; OP05.07 Public & community mental health: from concepts to practice, 8. September 2022, Cambridge, UK

Gredinger, Gerald; Andrea, Schmidt (2022): Inter-generational boundaries at risk? Contact behaviour during the COVID-19 pandemic in Austria. ESA RN01 Midterm Conference: AGEING IN EUROPE: Towards more Inclusive Societies, Research and Policy, 13. Juli 2022, Wien

Gredinger, Gerald; Trauner, Florian; Sophie, Stumpf; Andrea, Schmidt (2022): Influence of perceptions of COVID-19 measures on contact behavior in Austria. European Health Economics Association (EuHEA) Conference, 8. Juli 2022, Oslo

Griebler, Robert (2022): Health literacy and vaccination readiness: Results of the Austrian Trend Study on Corona-Related Health Literacy 2020. 15th European Public Health Conference 2022, 11. November 2022, Berlin

Griebler, Robert (2022): Navigationale Gesundheitskompetenz in Österreich. 7. Konferenz der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz, 6. Oktober 2022, hybrid in Hard/Vorarlberg

Griebler, Robert (2022): Orientierung geben! Ergebnisse zur Navigationskompetenz und digitalen Gesundheitskompetenz in Österreich. ÖGK Gesundheitskompetenz Netzwerktreffen 2022, 28. September 2022, Linz

Griebler, Robert (2022): Orientierung geben! Ergebnisse zur Navigationskompetenz und digitalen Gesundheitskompetenz in Österreich. 14. Internationale Fachtagung der ÖGCC, 16. November 2022, Linz

Griebler, Robert; Plasch, Denise; Link, Thomas; Benedics, Judith; Schindler, Karin (2022): NHLS – ein Instrument zur Erfassung der ernährungsbezogenen Gesundheitskompetenz bei Erwachsenen. 7. Konferenz der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz, 6. Oktober 2022, hybrid in Hard/Vorarlberg

Griebler, Robert; Straßmayr, Christa; Link, Thomas; Nowak, Peter (2022): Steht alles im Internet! Ergebnisse zur digitalen Gesundheitskompetenz der Österreicher:innen. 25. wissenschaftliche Jahrestagung der ÖGPH, 17. Mai 2022, online

Gugglberger, Lisa (2022): Health literate settings in Austria. 15th European Public Health Conference 2022, 11. November 2022, Berlin

Gugglberger, Lisa (2022): Kompetenzzentrum Gesundheitsförderung und Gesundheitssystem. Ziele, Ausrichtungen und gemeinsame Ansatzpunkte mit dem ÖGD. 134. Amtsärztliche Fortbildungsveranstaltung, 10. Oktober 2022, online

Haas, Sabine (2022): Frühe Hilfen und Traumafolgenprävention. ARGE Tagung 2022 „Brennpunkt Traumafolgenprävention“, 19. Oktober 2022, Vahrn bei Brixen

Haas, Sabine (2022): Psychosoziale Unterstützung am Lebensbeginn. Veranstaltungsreihe Familie 3.0 Psychosoziale Unterstützungsangebote in Österreich, 17. November 2022, Wien

Haas, Sabine (2022): Österreichisches Programm der Frühen Hilfen. Community Nurses Sprechstunde, 6. Dezember 2022, online

Haas, Sabine; Renner, Ilona (2022): Pandemische Welt – Frau Familie Gesellschaft. 4. Dreiländertagung, DGPF, 14. Juli 2022, Wien

Haas, Sabine; Weigl, Marion (2022): Frühe Hilfen in Österreich: Struktureller Rahmen. Webinar Frühe Hilfen in Österreich, 16. November 2022, online

Haas, Sabine; Weigl, Marion (2022): Soziale Faktoren der Pandemie. 25. wissenschaftliche Jahrestagung der ÖGPH, 17. Mai 2022, online

Habimana, Katharina (2022): Les bonnes pratiques d'achat de médicaments en Europe. Journées de l'achat hospitalier, 9. Dezember 2022, Beffroi de Montrouge, Frankreich

Habimana, Katharina; Haasis, Manuel Alexander; Vogler, Sabine (2022): Briefing on the 75th World Health Assembly: health for peace and peace for health (Geneva, 22 to 28 May 2022). Briefing Meeting for European Parliament ENVI Committee Members, 19. Mai 2022, online

Habl, Claudia (2022): Player und Strukturen im Gesundheitswesen. Zertifikatskurs Gesundheitsjournalismus, 6. September 2022, Wien

Habl, Claudia (2022): Purchasing Power Parities for Medicinal Products. A report from work for Eurostat. 10th Meeting of the Board of Participants, 9. Juni 2022, Oslo

Habl, Claudia (2022): Crisis management during the pandemic from the perspective of GÖG as a boundary organization. Science for Resilience – Learnings from the Pandemic, 23. Mai 2022, Wien

Habl, Claudia (2022): The Health Information Portal – 1 Year Anniversary. Rapid Exchange Forum & COVID Policy Measures, 29. April 2022, online

Habl, Claudia; Leuprecht, Eva; Stradner, Anja; Trunner, Kathrin (2022): Project Evaluation and Monitoring. X-eHealth Project Evaluation and Monitoring. 15th European Public Health Conference 2022, 10. November 2022, Berlin

Habl, Claudia; Nagel, Anna (2022): EU wide added value of EURIPID. 10th EURIPID Board of Participants Meeting, 9. Juni 2022, Oslo

Habl, Claudia; Weiss, Johannes (2022): Rapid Exchange Forum & COVID Policy Measures. The Health Information Portal - 1 Year Anniversary, 29. April 2022, online

Heindl, Bettina; Habl, Claudia (2022): EURIPID Data Validation Report 2021. 10th Meeting of the Board of Participants, 10. Juni 2022, Oslo

Holzer, Angelika; Bartecka-Mino, Kinga; Arif, Tara; Vyhnanek, Philipp; Röggl, Martin; Genser, Dieter (2022): Two cases of severe *Taxus baccata* poisoning treated with extracorporeal membrane oxygenation (ECMO). Posterpräsentation. 42nd International Congress of the European Association of Poisons Centres and Clinical Toxicologists (EAPCCT), 26. Mai 2022, online

Horváth, Ilonka; Mardh, Otilia; Schwarz, Tanja (2022): Models of good practice to enhance infectious diseases care cascade among people who inject drugs: A qualitative study of interventions implemented in European settings. 10th International Conference on Health and Hepatitis Care in Substance Users (INHSU), 19. Oktober 2022, Glasgow

Horváth, Ilonka (2022): Enhancing the HCV care cascade among people who inject drugs: a systematic review and considerations from an expert panel. Lisbon Addictions 2022, 23. November 2022, Lissabon

Juraszovich, Brigitte (2022): Demenzstrategie „Gut leben mit Demenz“. Beteiligungsprozess „Vergiss mein nicht – Demenz geht uns alle an“, 14. Dezember 2022, Wien

Juraszovich, Brigitte (2022): Austrian Dementia Strategy „Living well with Dementia“. Implementing the Austrian Dementia Strategy during the COVID-19 Pandemic. Alzheimer Europe Conference, 17. Oktober 2022, Bukarest

Juraszovich, Brigitte (2022): Demenz und COVID-19. Workshop Demenz und COVID-19 des Kompetenzzentrums Qualitätssicherung in der häuslichen Pflege, 12. Oktober 2022, online

Juraszovich, Brigitte (2022): Pflegepersonalbedarf Ist-Stand und Ausblick. Fokus Konferenz Pflege & Arbeitswelt, 23. September 2022, Wien

Juraszovich, Brigitte (2022): Alleviation of COVID-19 Effects and Consequences on the most Vulnerable in Society with a Special Focus on Older People. Online Seminar for the Georgian Home Care Team with Austrian Health and Social Services Experts, 9. Juni 2022, online

Juraszovich, Brigitte (2022): Die „vergessenen“ Eltern von chronisch kranken und behinderten Kindern. Arbeitstagung IG Pflegende Angehörige, 5. April 2022

Jurkowitsch, Katrin; Hofer-Fischanger, Kathrin; Lang, Gert; Rossmann-Freisling, Ina (2022): Erstellung eines Leitfadens für Betriebe und Beschäftigte zur gesundheitsförderlichen Gestaltung des Home-Office. 25. wissenschaftliche Jahrestagung der ÖGPH, 17. Mai 2022, online

Ladurner, Joy; Sagerschnig, Sophie; Nowotny, Monika (2022): Unterbringungen in Österreich: Daten, Erfahrungen und Herausforderungen aus Sicht der Gesundheit Österreich. Fortbildungsreihe der 1. Psychiatrischen Abteilung mit Zentrum für Psychotherapie und Psychosomatik der Klinik Penzing, 9. Juni 2022, Webinar

Lampl, Christina; Haas, Willi; Aigner, Ernest; Schmidt, Andrea E. (2022): Climate Health and Inequity Overcoming Silo Approaches Creates Opportunities in Challenging Times. Interdisciplinary Analysis of Climate Change and Health Policy. Expertenmeeting der Foundation for European Progressive Studies (FEPS): Breaking Down The Silos Climate Mainstreaming & Holistic Policy Design in the Face of Multiple Transitions, 28. November 2022, Brüssel

Lang, Gert (2022): Wozu Fortbildung in der Gesundheitsförderung? Kompetenzentwicklung, Nutzen und Absichten von Teilnehmenden. Posterpräsentation. 25. wissenschaftliche Jahrestagung der ÖGPH, 17. Mai 2022, online

Lang, Gert; Heigl, Christoph; Jiménez, Paulino (2022): Quality changes of workplace health promotion in Austrian companies over time. 15th European Public Health Conference 2022: Strengthening health systems: improving population health and being prepared for the unexpected, 9. November 2022, Berlin

Lerchner, Martina (2022): Sektorenübergreifende Patientenbefragung im Rahmen des Bundes-Zielsteuerungsvertrages. Wissenschaftlicher Beirat der ÖQMED, 12. Oktober 2022, online

Leuprecht, Eva; Ecker, Sandra; Plasch, Denise; Zoller, Claudia; Heiss, Raffael; Sahling, Friederike; Griebler, Robert (2022): Wie gesundheitskompetent sind 9- bis 13-jährige Kinder in Tirol? Vorläufige Ergebnisse. 7. Konferenz der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz, 6. Oktober 2022, hybrid in Hard/Vorarlberg

Lichtenecker, Ruperta; Schmidt, Andrea E. (2022): Klima und Gesundheit. 17. Plenum Gesundheitsziele Österreich, 28. April 2022, Wien

Lichtenecker, Ruperta (2022): Klima, Gesundheit und Pflege. Konferenz Abteilung Gesundheit Oberösterreich mit Schuldirektorinnen und -direktoren im Bereich Pflege, 24. November 2022, Linz

Lichtenecker, Ruperta (2022): Gesundheit im Wandel. KEM-Klar! Regionen - Erfahrungsaustausch 2022, 29. September 2022, St. Pölten

Lichtenecker, Ruperta (2022): Klimaschutz, Pharma und Apotheke. Präsidium der Apothekerkammer, 10. August 2022, Wien

Lichtenecker, Ruperta (2022): Ökologischer Fußabdruck von Arzneimitteln und Medizinprodukten. Pharma-Plattform, 27. Juni 2022, Wien

Lichtenecker, Ruperta (2022): Maßnahmen zur Anpassung an den Klimawandel im Bereich Gesundheit. KLAR! Hauptveranstaltung, 6. Juni 2022, Rabenstein/Pielach

Lichtenecker, Ruperta; Truppe, Michaela (2022): Gesundheitseinrichtungen am Weg zur Klimaneutralität. 26. Österreichische Konferenz Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen, 4. Oktober 2022, Wien

Lichtenecker, Ruperta; Truppe, Michaela (2022): Beratung klimafreundliche Gesundheitseinrichtungen. Austausch- und Transfergremium zu Gesundheitsförderung in der Primärversorgung, 4. Oktober 2022, online

Lichtenecker, Ruperta; Truppe, Michaela (2022): Gesundheitseinrichtungen auf dem Weg zur Klimaneutralität. ONGKG-Konferenz: Nachhaltige Gesundheit – Was jetzt zählt, 4. Oktober 2022, Wien

Maier, Gunter; Habl, Claudia (2022): Daten (in) der Pandemie – Datenplattform COVID-19, Lessons Learned. European Public Health Week, 17. Mai 2022, Webinar

Mathis-Edenhofer, Stefan; Maier, Gunter (2022): Regionalisierte Indikatorensysteme für die Konzeption innovativer Versorgungsformen. 21. Deutscher Kongress für Versorgungsforschung, 5. Oktober 2022, Potsdam

Mathis-Edenhofer, Stefan; Schneider, Peter; Trauner, Florian (2022): Optimierungspotenziale beim Einsatz von COVID-19-Tests unter Berücksichtigung von Immunität, Vulnerabilität, Streupotenzial, Infektiosität und Inzidenz bei Test-Zielgruppen. 25. ÖGPH-Jahrestagung, 17. Mai 2022, online

Mayer, Lisa (2022): Demenz und COVID-19. Workshop Demenz und COVID-19 des Kompetenzzentrums Qualitätssicherung in der häuslichen Pflege, 12. Oktober 2022, online

Mayer, Lisa (2022): Projektmanagement und -strukturen mit Fokus Community Nursing. Auftaktveranstaltung Community Nursing, 5. April 2022, online

Mayer, Lisa; Eberle, Linda; Treichel, Merle; Edtmayer, Alice; Kozisnik, Petra; Hoffmann, Kathryn; Burgmann, Sarah; Rappold, Elisabeth (2022): Community Nursing in Austria – a Step towards Integrated Community Care. Posterpräsentation. EFPC Conference, 29. September 2022, Gent

Moosbrugger, Robert; Nowotny, Monika; Grausgruber, Alfred (2022): The intersection of mental illness stigma, social norms and perceived recognition. 20th Congress of the EPA – Section of Epidemiology & Social Psychiatry, 8. September 2022, Cambridge

Nowak, Peter (2022): Gesundheitskompetenz und gute Gespräche als zentrale Grundlagen der Patient*innenorientierung in der Krankenversorgung und Digitalisierung. Pflegekongress 22, 30. September 2022, Wien

Nowak, Peter (2022): Zukunftsthemen der Gesundheitsförderung: Vision und Handlungsfelder für Wien und Österreich. Enquete „15 + 15 Jahre Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen“, 31. Mai 2022, Wien

Nowak, Peter (2022): Two Crises and the Opportunities To Reorient Health Care – in Austria. BMC Kongress 2022, 19. bis 20. Mai 2022, Berlin

Nowak, Peter (2022): Gesundheitskompetenz, Gesundheitsförderung und Patientenorientierung – Kernstrategien der Reorientierung des österreichischen Gesundheitssystems. Online-Experten-vortrag, WKÖ Steiermark, 30. März 2022, online

Nowotny, Monika; Pichler, Michaela; Sagerschnig, Sophie (2022): Online-Toolbox für Opfer-schutzgruppen. Fortbildungsveranstaltung Opferschutz, 17. Mai 2022, Wien

Nowotny, Monika; Strizek, Julian; Puhm, Alexandra (2022): Developing a multilevel strategy to reduce mental illness stigma using a Mental Health in All Policies (MHiAP) approach in Austria.

EUPHA 15th European Public Health Conference Pre-conference Event on Mental Health, 9. November 2022, Berlin

Ostermann, Herwig (2022): 30 Jahre ÖBIG – Transplant. Festakt 30 Jahre ÖBIG-Transplant, 25. Mai 2022, Wien

Ostermann, Herwig (2022): Abgleich der Herausforderungen und Notwendigkeiten des österreichischen Gesundheitssystems hinsichtlich der Herausforderungen der modernen Arbeitswelt mit der Realität? Wo stehen wir? Was wird gesundheitssystemisch und gesundheitsökonomisch (noch) benötigt? OptimaMed Forum, 15. September 2022, Wien

Ostermann, Herwig (2022): Analyse nach der Pandemie: „Wie gut sind wir wirklich? Health system responses to COVID 19“. 12. Österreichischer Gesundheitswirtschaftskongress 2022, 2. Juni 2022, Wien

Ostermann, Herwig (2022): Der ökonomische Nutzen von Gesundheitsförderung und Prävention (in Gesundheitseinrichtungen) – Wie werden wir den eigenen Ansprüchen gerecht? 26. Österreichische Konferenz Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen, 4. Oktober 2022, Wien

Ostermann, Herwig (2022): Die COVID-Pandemie und das österreichische Gesundheitssystem / Auswirkungen, Konsequenzen und mögliche Antworten. 14. Tag der Hygiene, 6. Oktober 2022, Villach

Ostermann, Herwig (2022): Echtzeit-Surveillance in Österreich. Zi-Congress Versorgungsfor-schung, 7. September 2022, Berlin

Ostermann, Herwig (2022): Einblick und Ausblick über die pandemische Lage in Österreich. Österreichischer Gewerkschaftsbund – Tirol, 1. Februar 2022, online

Ostermann, Herwig (2022): Einblick und Ausblick über die pandemische Lage in Österreich. Abschlussveranstaltung Lagebesprechung Land Niederösterreich, 10. Mai 2022, St. Pölten

Ostermann, Herwig (2022): Einblick und Ausblick über die pandemische Lage in Österreich – Update 09/2022. COVID-Vorbereitungstreffen Krisenstab des Landes Salzburg, 22. September 2022, Salzburg

Ostermann, Herwig (2022): Evidence-based approach in medicine – collection, use, and assessment of data knowledge basis for public health policy making. International Panel of the Permanent Conference on Healthcare, 6. September 2022, Prag

Ostermann, Herwig (2022): Exercising Scientific Independence during the COVID-19 Pandemic. IANPHI Europe Webinar, 9. November 2022, online

Ostermann, Herwig (2022): Gesundheitsdatenräume – Welchen Beitrag können Sekundärnutzung und Datenverknüpfung für die Gesundheitssystemsteuerung leisten? Tagung der Österreichischen Plattform Patient:innensicherheit 360° Patientensicherheit, 7. Oktober 2022, Wien

Ostermann, Herwig (2022): Gesundheitssystem 2030. Studentag Pflege in Bewegung, 12. Mai 2022, Linz

Ostermann, Herwig (2022): Hospital admissions in Austria during the COVID-19 Pandemic – a rapid analysis for 2020 and 2021. 15th European Public Health Conference 2022, 10. November 2022, Berlin

Ostermann, Herwig (2022): How to build resilient health systems? Science for Resilience – Learnings from the Pandemic, 23. Mai 2022, Wien

Ostermann, Herwig (2022): Indirect health effects of the COVID-19 pandemic by socio-economic status: Insights from Austria. EuHEA Conference 2022, 7. Juli 2022, Oslo

Ostermann, Herwig (2022): Session #5 – Politik Zielsteuerung-Gesundheit 2022 – Finanzausgleich – Prioritäten/ Status/ Ausblick. Market Access For Experts – High Level Cercle, 28. November 2022, Wien

Ostermann, Herwig (2022): Versorgungsplanung in der Onkologie. Austrian Health Forum 2022, 14. Mai 2022, Schladming

Ostermann, Herwig (2022): Weiterentwicklung der hausärztlichen Primärversorgung. ÖGAM Klausurtagung, 4. März 2022, St. Gilgen

Pelikan, Jürgen M.; Dietscher, Christina; Link, Thomas; Straßmayr, Christa; Griebler, Robert; Van den Broucke, Stephan; Levin-Zamir, Diane; Schaeffer, Doris; Griesse, Lennert; Nowak, Peter; Finbraten, Soberg Hanne (2022): What have we learned from WHO's M-POHL HLS19 study and results on measuring and improving general adult population health literacies? 8th AHILA International Conference, 27. Oktober 2022, Lukang, Changhua, Taiwan

Pelikan, Jürgen M.; Straßmayr, Christa; Nowak, Peter (2022): Measuring organizational health literacy – a comprehensive model and international self-assessment tool for hospitals. 24th IUHPE World Conference on Health Promotion, 15. Mai 2022, Montréal

Pentz, Richard; Emprechtinger, Robert; Laschkolnig, Anja; Pfabigan, Doris; Soede, Isabel; Stürzlinger, Heidi (2022): Pflanzliche Mittel zur Behandlung von unkomplizierter rezidivierender Urozystitis. Posterpräsentation. 23. Jahrestagung des EbM-Netzwerks „Evidenzbasierte Medizin für eine bedarfsgerechte Gesundheitsversorgung“, 3. September 2022, Lübeck

Pentz, Richard; Felder-Puig, Rosemarie; Soede, Isabel; Stürzlinger, Heidi; Teufl, Lukas; Winkler, Roman (2022): Effects of Non-Pharmaceutical Interventions (NPIs) Aimed at Limiting the Spread of Sars-CoV-2. Posterpräsentation. ISPOR Europe, 8. November 2022, online

Pentz, Richard; Felder-Puig, Rosemarie; Winkler, Roman; Stürzlinger, Heidi (2022): Sex zwischen Männern als Zulassungskriterium zur Blutspende. Posterpräsentation. 23. Jahrestagung des EbM-Netzwerks „Evidenzbasierte Medizin für eine bedarfsgerechte Gesundheitsversorgung“, 3. September 2022, Lübeck

Pichler, Michaela; Sagerschnig, Sophie (2022): Ich kann nicht mehr! Aktuelle Zahlen zur psychosozialen Situation von Mädchen und Frauen. Gesellschaft im Umbruch. Frauen zwischen Backlash und Innovation. 5. FrauenGesundheitsDialog, 13. Juni 2022, Wien

Pleschberger, Sabine (2022): „Assistierter Suizid: Implikationen für die Gesundheitsfachberufe am Beispiel der professionellen Pflege“. 34. Konferenz der Fachberufe im Gesundheitswesen bei der Bundesärztekammer: „Umsetzung der Charta der schwerstkranken und sterbenden Menschen in Deutschland für die Gesundheitsfachberufe“, 8. April 2022, Berlin

Pleschberger, Sabine (2022): Ältere Menschen zwischen Schutz und Selbstbestimmung. UNECE Ministerial Conference on Ageing „A sustainable world for all ages: joining forces for solidarity and equal opportunities throughout life“, 16. Juni 2022, Rom

Podzeit, Katja (2022): Operationstechnische Assistenz (OTA), ein neues Berufsbild in Österreich. 30. OP-Pflegeforum Linz & Forum OP-Assistenz, 30. Juni 2022, Linz

Prasa, Dagmar; Trompelt, Jutta; Groß, Sonja; Vagt, Andreas; Heier, Eva-Carina; Klump, Wolfgang; Stedtler, Uwe; Färber, Elke; Reichert, Cornelia; Zatloukal, Claudia; Genser, Dieter; Gollmann, Mandy (2022): Ramipril - how toxic is it? Posterpräsentation. 42nd International Congress of the European Association of Poisons Centres and Clinical Toxicologists (EAPCCT), 26. Mai 2022, online

Rappold, Elisabeth (2022): Die angekündigte Pflegereform: Ein erster Schritt. Was es noch braucht? Neues zu Pflegereform und Registrierung – Aktuelle und künftige Entwicklungen. Arbeiterkammer Graz, 23. November 2022, Graz

Rappold, Elisabeth (2022): Community Nursing – Welchen Beitrag können Community Nurses zur Steuerung im Gesundheits- und Sozialwesen leisten? 14. Internationale Fachtagung der Österreichischen Gesellschaft für Care & Case Management (ÖGCC) in Kooperation mit PROGES, 16. November 2022, Linz

Rappold, Elisabeth (2022): Community Nursing – The Austrian experience. Webinar Community Nursing, 9. November 2022, online

Rappold, Elisabeth (2022): Langzeitpflege: Eckpunkte und Einsichten. Community Nursing – der österreichische Weg. Community Nurse – Was ist denn das? Pflege in Bewegung (Auftaktveranstaltung zur Vortragsreihe), 19. Oktober 2022, Vorarlberg

Rappold, Elisabeth (2022): Pflege und Betreuung: ein Zusammenspiel vieler Akteur:innen. Care Fair, 17. Oktober 2022, online

Rappold, Elisabeth (2022): Langzeitpflege: Eckpunkte und Einsichten. Landtag Steiermark, 14. Oktober 2022, Graz

Rappold, Elisabeth (2022): Die angekündigte Pflegereform: Ein erster Schritt. Was es noch braucht? Veranstaltung der Arbeiterkammer Graz, 7. Mai 2022, online

Rappold, Elisabeth (2022): Sicherstellung des Fachpersonalbedarfs im Pflege- und Betreuungsbereich: Welche Maßnahmen könnten kurz-, mittel- und langfristig Abhilfe schaffen? Arbeiterkammer Linz, 4. Mai 2022, Linz

Rappold, Elisabeth (2022): Community Nursing in der Praxis. Pflege-Management Forum 2022, 28. April 2022, Wien

Rappold, Elisabeth; Juraszovich, Brigitte (2022): Langzeitpflege: Eckpunkte und Einsichten. Salzburger Landtag, 12. Oktober 2022, Salzburg

Reich, Katharina; Gollmer, Alexander (2022): Qualitätsindikatoren der österreichischen Schlaganfall-Versorgung. Symposium: 20 Jahre Österreichisches Stroke Unit Register, 30. September 2022, Wien

Riess, Gabriele (2022): Forschen und Heilen – Theorie/bildung, Empirie und klinisches Handeln in Psychoanalyse und Praxisorientierter Psychotherapieforschung im Kontext der Gesundheitsversorgung. Allgemeines Seminar des Salzburger Arbeitskreises für Psychoanalyse, 17. Oktober 2022, Salzburg

Rojatz, Daniela; Antosik, Jennifer; Ecker, Sandra; Weitzer, Jakob; Fenz, Lydia; Haas, Sabine (2022): Social Prescribing als zukunftssträchtiges Konzept für die österreichische Primärversorgung. Erste Umsetzungserfahrungen. Primärversorgungskongress. Pre-Conference, 29. September 2022, Graz

Rojatz, Daniela; Wahl, Anna (2022): Kollektive Patientenbeteiligung in Primärversorgungseinheiten (PVE) – ein Thema für Österreich! Primärversorgungskongress. Pre-Conference, 29. September 2022, Graz

Rojatz, Daniela; Wahl, Anna; Domittner, Brigitte; Rappold, Elisabeth; Fruhmann, Tanja; Rossa, Martina (2022): Diabeteszentrum Wienerberg: Gesundheitskompetenz durch Mitbestimmung

fördern. 7. Konferenz der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz, 6. Oktober 2022, hybrid in Hard/Vorarlberg

Ropin, Klaus; Krappinger, Anna (2022): Gesunde Kommunen in Österreich – Datenbasiert, zielgerichtet, integriert. Gesund in Kommunen – Gesundheitsstrategien integrieren, 24. Jänner 2022, Magdeburg

Sackl, Anita (2022): Community Assessment. Community Nursing Webinar, 14. Dezember 2022, online

Sackl, Anita (2022): Community Assessment. Community Nursing Webinar, 8. November 2022, online

Sackl, Anita (2022): Community Nursing in Idee und Umsetzung. Zukunftscamp 2022, Johanniter Österreich, 10. Oktober 2022, Innsbruck

Sagerschnig, Sophie; Pichler, Michaela (2022): Monitoring der psychosozialen Gesundheit in Österreich während der COVID-19-Pandemie: aktuelle Zahlen. DGPPN Kongress Berlin 2022. Ethik, Recht und psychische Gesundheit, 26. November 2022, Berlin

Sagerschnig, Sophie; Pichler, Michaela (2022): Monitoring mental health in Austrian during the COVID-19 crisis: latest data. 6th Eastern-European Conference of Mental Health & 3rd International Public Mental Health Conference, 15. Oktober 2022, online

Sagerschnig, Sophie; Pichler, Michaela (2022): Psychosoziale Gesundheit in der COVID-19-Krise: aktuelle Zahlen. Wissenschaftliche Fortbildungsreihe der UK für Kinder- und Jugendpsychiatrie an der MedUni Wien, 19. Mai 2022, Webinar

Sagerschnig, Sophie; Pichler, Michaela; Grabenhofer-Eggerth, Alexander (2022): Psychosoziale Gesundheit in der COVID-19-Krise: aktuelle Zahlen. 25. wissenschaftliche Jahrestagung der ÖGPH, 17. Mai 2022, online

Salcher-Konrad, Maximilian; Habimana, Katharina; Vogler, Sabine (2022): Public Procurement of Medicines: A Taxonomy of Procurement Systems in Europe. Posterpräsentation. ISPOR 2022, 9. November 2022, Wien

San, Ekim (2022): Psychosoziale Gesundheit in der Gemeinde fördern – geht das überhaupt? 3. Vorarlberger Fachtag für psychische Gesundheit, 16. September 2022, Götzis

Sator, Marlene (2022): Handlungsfelder für die Verbesserung der Gesprächsqualität. Ländertagung der Pflegefachkräfte im öffentlichen Gesundheitsdienst, 20. Oktober 2022, Bregenz

Sator, Marlene; Höhne, Franziska; Essers, Geurt (2022): Train the trainer certificate programme for teachers of medical–therapeutic health professionals. International Conference on Communication in Healthcare 2022, 9. September 2022, Glasgow

Sator, Marlene; Kölldorfer, Benjamin (2022): Improving healthcare communication in Austria using a train the trainer's model. Symposium „Insights from national and institution-wide communication programmes for healthcare professionals“ at the International Conference on Communication in Healthcare 2022, 8. September 2022, Glasgow

Sator, Marlene; Straßmayr, Christa; Griebler, Robert; Nowak, Peter (2022): „Alles klar? Zum aktuellen Stand der kommunikativen Gesundheitskompetenz in Österreich“. 25. wissenschaftliche Jahrestagung der ÖGPH, 17. Mai 2022, online

Sax, Gabriele (2022): Reformprozess Öffentlicher Gesundheitsdienst. „Den ÖGD als 3. Säule des Gesundheitswesens stärken und ausbauen“. 134. Amtsärztliche Fortbildungsveranstaltung, 10. Oktober 2022, online

Schaeffer, Doris; De Gani, Saskia; Griebler, Robert; Griesse, Lennert; Haarmann, A; Jaks, Rebecca; Straßmayr, Christa (2022): Health literacy in health professionals – conceptualizing and piloting a new measuring instrument. 15th European Public Health Conference, 12. November 2022, Berlin

Schaeffer, Doris; Griesse, Lennert; De Gani, Saskia; Griebler, Robert; Pelikan, Jürgen M. (2022): Navigational Health Literacy. Perspectives from Austria, Germany and Switzerland. 15th European Public Health Conference 2022, 10. November 2022, Berlin

Schiel, Helmut; Ho, Elien; Genser, Dieter; Arif, Tara (2022): Veränderungen der Suizidanfragen unter COVID. Fachtagung der Gesellschaft für Klinische Toxikologie e.V., 11. November 2022, online

Schmidt, Andrea E.; Durstmüller, Felix; Brugger, Katharina (2022): Gender(ed) patterns during heat waves: Evidence from Austria. Posterpräsentation. Wittgenstein Centre Conference 2022 – Population and Climate Change: The Defining Relationship of the 21st Century, 1. Dezember 2022, Wien

Schmutterer, Irene (2022): Prevalence of Tobacco Smoking in Austria. Differences between Women and Men. Lisbon Addictions 2022, 23. November 2022, Lissabon

Schneider, Peter (2022): Biosimilar Policies in European Countries. Biosimilar medicines – Multistakeholder Event, 13. Dezember 2022, Brüssel

Schneider, Peter (2022): An analysis of price developments after patent expiration. Virtual Winter Meeting – Utrecht University, 13. Jänner 2022, online

Schwarz, Tanja; Busch, Martin; Giraudon, Isabelle (2022): Monitoring overall mortality among people who are using drugs in Europe: A good practice example for international cooperation via the REITOX network. Lisbon Addictions 2022. European Conference on Addictive Behaviours and Dependencies, 23. November 2022, Lissabon

Schwarz, Tanja; Horváth, Ilonka; Mardh, Otilia (2022): The evidence base: Improving the cascade of care for HCV among PWID. 10th International Conference on Health and Hepatitis Care in Substance Users (INHSU), 20. Oktober 2022, Glasgow

Schwarz, Tanja; Schmidt, Andrea E.; Bobek, Julia; Ladurner, Joy (2022): Barrieren beim Zugang zur Gesundheitsversorgung: Lösungsansätze und Empfehlungen. 7. Konferenz der Österreichischen Plattform Gesundheitskompetenz, 6. Oktober 2022, hybrid in Hard/Vorarlberg

Steigenberger, Caroline; Vogler, Sabine; Windisch, Friederike; Zimmermann, Nina (2022): HTA, Reimbursement and Pricing of Diagnostic Tests for CA-ARTI. Key facilitators and barriers and recommendations for pricing and funding. Recommendations for innovative fit for purpose pricing and funding models for CA-ARTI Dx (Task 5.5, Deliverable 5.4). Value-Dx Annual Meeting and General Assembly Meeting, 7. September 2022, Bologna

Sternat, Nikolaus; Burgmann, Sarah; Stigler, Florian (2022): Primärversorgung – Überblick über das Versorgungsmodell PVE und den Gründungsprozess. JAM (Junge Allgemeinmedizin)-Kongress, 24. September 2022, Klagenfurt

Stigler, Florian; Wachabauer, David; Burgmann, Sarah; Mayer, Lisa; Hoffmann, Kathryn (2022): Knowledge transfer between and within policy makers and healthcare professionals in Austria and in Europe – challenges and solutions. EFPC Conference, 27. September 2022, Gent

Stradner, Anja (2022): The role of socioeconomic status and populist attitudes in the spread of COVID-19 in Austria. A spatial analysis of municipality-level data. 15th European Public Health Conference, 12. November 2022, Berlin

Stradner, Anja; Trunner, Kathrin; Leuprecht, Eva; Pinto, Cátia; Franconi, Sofia; Melgara, Marcello; Boumpaki, Asimina; Soares, Flavio; Liapi, Georgia (2022): The development of new Electronic Health Record Exchange Format Use Cases – an evaluating perspective. 15th European Public Health Conference 2022, 11. November 2022, Berlin

Straßmayr, Christa; Griebler, Robert; Dietscher, Christina; Nowak, Peter (2022): Von Daten zu Taten – Empfehlungen zur Verbesserung der Gesundheitskompetenz. 25. wissenschaftliche Jahrestagung der ÖGPH, 17. Mai 2022, online

Stürzlinger, Heidi (2022): EU-HTA Verordnung und Ausblick für Österreich. Generalversammlung ISPOR Austria Chapter, 20. Juni 2022, online

Stürzlinger, Heidi (2022): Hoch dosiertes Vitamin D zur Behandlung von COVID-19. Posterpräsentation. Pre-Conference zum EbM-Kongress 2022 „Evidenzgenerierung unter Pandemiebedingungen“, 18. März 2022, online

Stürzlinger, Heidi; Pentz, Richard (2022): High Dose Vitamin D for the treatment of COVID-19. Posterpräsentation. HTAi Annual Meeting 2022, 27. Juni 2022, Utrecht

Trunner, Kathrin; Leuprecht, Eva; Stradner, Anja; Habl, Claudia (2022): Leading eHealth Progress. 2nd X-eHealth Innovation Day, 26. Oktober 2022, Lissabon

Uhl, Alfred (2022): Alcohol policy discourse between paternalism and liberalism what makes sense? Spirits Summit, 16. November 2022, Brüssel

Uhl, Alfred (2022): Beliebte falsche oder irreführende Schlüsse aus empirischen Daten in der Alkoholforschung. Vortrag im Rahmen einer Lehrveranstaltung an der FH Münster, 24. Juni 2022, online

Uhl, Alfred (2022): Falsche oder irreführende Argumente, um richtige Thesen zu stützen. Deutscher Suchtkongress 2022, 8. September 2022, München

Uhl, Alfred (2022): Falsche oder irreführende Argumente, um richtige Thesen zu stützen. 25. wissenschaftliche Jahrestagung der ÖGPH, 17. Mai 2022, online

Uhl, Alfred (2022): It is logically impossible to quantify the number of indirect deaths. Lisbon Addictions 2022, 23. November 2022, Lissabon

Uhl, Alfred (2022): Problematischer und pathologischer Alkoholkonsum: Prävalenz, Prävention, Harm Reduction & Therapie. Vortrag im Rahmen einer Lehrveranstaltung der Karl Landsteiner Privatuniversität, 8. Juni 2022, online

Uhl, Alfred (2022): Probleme beim Erfassen der Prävalenz des Substanzkonsums. Deutscher Suchtkongress 2022, 8. September 2022, München

Uhl, Alfred (2022): Probleme und Herausforderungen bei der Evaluation von Therapieerfolgen im Suchtbereich. Suchtkongress des Fachverband Sucht (FVS), 22. Juni 2022, online

Uhl, Alfred (2022): Sucht- und Drogenpolitik – International und in Österreich. Vortrag im Rahmen des universitären Sucht-Lehrgangs der SFU, 9. Dezember 2022, Wien

Uhl, Alfred (2022): Suchtpolitik und Verhältnismäßigkeit – Ethik und Evidenz. Vortrag im Rahmen des universitären Sucht-Lehrgangs der SFU, 14. Oktober 2022, Wien

Uhl, Alfred (2022): Was kann die empirische Forschung zur Frage „Neuro Enhancement“ fundiert anbieten? Fachtagung Gehirndoping der FH St. Pölten, 14. Jänner 2022, online

Vogler, Sabine (2022): Biosimilar Policies in PPRI countries. Webinar on Biosimilar Policies in PPRI countries, 29. September 2022, online

Vogler, Sabine (2022): Biosimilar policies. WHO Essential Medicines List (EML) Cancer Working Group, 24. März 2022, online

Vogler, Sabine (2022): Blitzlicht auf erste Arbeiten der GÖG-Pharmaökonomie zum Thema „Ökologischer Fußabdruck: Welche Rolle spielen Arzneimittel?“. Pharma-Plattform, 27. Juni 2022, Wien

Vogler, Sabine (2022): Internationale Entwicklungen in herausfordernden Zeiten. imh-pharma-KON-Konferenz, 22. November 2022, Mauerbach

Vogler, Sabine (2022): New payment models for medicines. Introductory overview. Network of Competent Authority of Pricing and Reimbursement (NCAPR) meeting, 20. Juni 2022, Brüssel/online

Vogler, Sabine (2022): New payment models for potentially innovative medicines and country experiences. PPRI Online Network Meeting, 4. Mai 2022, online

Vogler, Sabine (2022): Policies to support innovation and access to medicines in the WHO European Region. Oslo Medicines Initiative (OMI) Webinar #2: Models for financing novel medicines to support innovation as a public good, 20. Jänner 2022, online

Vogler, Sabine (2022): Price transparency. Vancouver Group Meeting, 15. September 2022, Wien

Vogler, Sabine (2022): Price transparency. Oslo Medicines Initiative (OMI) webinar 3: Pricing, reimbursement and coverage policies for sustainable access to affordable innovative medicines, 27. Jänner 2022, online

Vogler, Sabine (2022): Spotlight on transparency. Increasing transparency of prices paid for pharmaceuticals: what might happen? Launch of Policy Brief on Net Price Transparency for Pharmaceuticals, 17. Mai 2022, online

Vogler, Sabine (2022): Transparency in pharmaceutical markets. What does it mean and why should we care? Baltic Policy Dialogue, 14. November 2022, Vilnius

Vogler, Sabine (2022): Zugang und Finanzierung von hochpreisigen Arzneimitteln. imh-Online-Seminar „Market Access und Erstattung“, 5. April 2022, online

Vogler, Sabine; Rodríguez Sánchez, Diana Ivonne (2022): Medicines to treat COVID-19 symptoms in short supply. Analysis of shortages registers in Austria, Italy and Spain during the first wave and fourth wave. European Health Economics Association (EuHEA) conference, 7. Juli 2022, Oslo

Vogler, Sabine; Salcher-Konrad, Maximilian (2022): How to optimise public procurement for medicines? Presentation of the preliminary results of the Study on Best Practices in the Public Procurement of Medicines (PPM). Meeting of the National Authorities on Pricing and Reimbursement and Public Healthcare Payers (NCAPR), 11. Oktober 2022, Webinar

Vogler, Sabine; Salcher-Konrad, Maximilian (2022): Study on Best Practices in the Public Procurement of Medicines (PPM). Network of Competent Authority of Pricing and Reimbursement (NCAPR) meeting, 11. Oktober 2022, online

Vogler, Sabine; Steigenberger, Caroline (2022): Recommendations related to Funding, Pricing and Procurement to enhance uptake of POC diagnostic tests. Webinar on the VALUE-Dx project and the policy recommendations, 25. Oktober 2022, online

Vogler, Sabine; Zimmermann, Nina (2022): Policies to enhance use of biosimilar medicines in 50 countries. Can policy makers draw on learnings from generic policies? European Health Economics Association (EuHEA) Conference, 7. Juli 2022, Oslo

Wachabauer, David (2022): PVE Gründung – NÖ-spezifische Informationen und nationale Unterstützungsangebote. 2. Praxistag Primärversorgung in Niederösterreich, 24. September 2022, St. Pölten

Wachabauer, David (2022): Attraktivierung und Förderung der Primärversorgung. Business Breakfast Ärztekammer für Wien, 6. Mai 2022, Wien

Wachabauer, David; Burgmann, Sarah (2022): 9 Jahre Primärversorgungsreform – vom Pilotprojekt in die Regelversorgung. PHC Tagung 2022: 5 Jahre Primärversorgungsgesetz – Von Pilotprojekten zur Regelversorgung, 24. Juni 2022, Haslach an der Mühl

Weigl, Marion (2022): Frühe Hilfen in Österreich: Aktueller Stand und Ausblick. Frühe-Hilfen-Tagung, 20. Oktober 2022, Bozen

Weigl, Marion (2022): Soziale Faktoren der Pandemie. Ergebnisse und Empfehlungen für die kommunale Praxis. ÖNGS-Tagung, 15. November 2022, online

Weigl, Marion; Ecker, Sandra; Gaiswinkler, Sylvia (2022): Good health information for people with a migration background a qualitative participatory research project. 15th European Public Health Conference 2022, 9.–12. November 2022, Berlin

Weigl, Marion; Marbler, Carina (2022): Soziale Faktoren der Pandemie – ein partizipatives Forschungsprojekt. Berliner Werkstatt Partizipative Forschung 2022, 25. Februar 2022, online

Weigl, Marion; Tamás, Melinda (2022): Roma-Familien als Zielgruppe der Frühen Hilfen. Kongress Armut und Gesundheit 2022, 24. März 2022, online

Weißenhofer, Sabine (2022): Arbeitsdefinition Pflege- und Betreuungsqualität – eine Basis für ein aussagekräftiges Pflegereporting. Ländertagung der Pflegefachkräfte im öffentlichen Gesundheitsdienst, 20. Oktober 2022, Bregenz

Weißenhofer, Sabine (2022): Pflegereporting – Arbeitsdefinition Pflege- und Betreuungsqualität als Grundlage. Alternsbeirat, 20. April 2022, online

Windisch, Friederike (2022): PPRI comparative analysis on pricing and reimbursement of medical devices 2019. 4th Meeting of the PPRI Subgroup on Medical Devices, 22. Februar 2022, online

Windisch, Friederike (2022): Market access, pricing, and reimbursement policies of medical devices in Austria. Utrecht Virtual Winter Meeting 2022, 13. Jänner 2022, online

Winkler, Petra (2022): Kinder- und Jugendgesundheit in der Pandemie – sozioökonomische Dimension Fokus Frühe Hilfen. ÖGE Seminar: Folgen der Pandemie für Psyche und Ernährung bei Kindern und Jugendlichen, 10. März 2022, online

Winkler, Petra (2022): Klimawandel und Gesundheitsförderung. 25. wissenschaftliche Jahrestagung der ÖGPH, 17. Mai 2022, online

Witt-Döring, Fiona (2022): Frühe Hilfen in der Pandemie. 25. wissenschaftliche Jahrestagung der ÖGPH, 17. Mai 2022, online

Witt-Döring, Fiona (2022): Was brauchen Familien in Zeiten der Pandemie? Kongress Armut und Gesundheit 2022, 24. März 2022, online

Zeuschner, Verena (2022): Aktive Mobilität und ihr Beitrag zur Gesundheitsförderung. Ringvorlesung: „Women in Active Mobility“. Institut für Verkehrswissenschaften, TU Wien, 4. Mai 2022, Wien

Zimmermann, Nina (2022): Mapping der verschiedenen Themen rund um Transparenz. Pharma-Plattform, 29. November 2022, Wien

Zimmermann, Nina; Vogler, Sabine; Haasis, Manuel Alexander (2022): Meta-Indicators for Analysing Pharmaceutical Systems: The PPRI Indicators. Posterpräsentation. ISPOR 2022, 9. November 2022, Wien

Zuba, Martin; Rainer, Lukas; Eglau, Karin (2022): COVID-19 ICU Occupancy & Patient Outcomes. EuHEA Conference 2022, 8. Juli 2023, Oslo

4.6 Lehraufträge

Im Sinne eines Wissenstransfers sind Mitarbeiter:innen der GÖG in die Lehre an wissenschaftlichen Institutionen eingebunden. Die inhaltliche Verantwortung liegt bei den Studiengangsleiterinnen und -leitern.

Antony, Gabriele; Schmidt, Andrea: Gesundheitspolitik und Health in all Policies, Studiengang Master of Public Health, Paracelsus Medizinische Privatuniversität, Sommersemester 2022

Antony, Gabriele; Schmidt, Andrea: Gesundheitspolitik und Health in All Policies, Studiengang Master of Public Health, Paracelsus Medizinische Privatuniversität, Wintersemester 2022/23

Bachner, Florian: Gesundheitsökonomie, Masterstudiengang Management von Gesundheitsunternehmen, IMC Fachhochschule Krems, Wintersemester 2022/23

Bengough, Theresa: Gesundheit Österreich GmbH, Master of Public Health, Medizinische Universität Wien, Sommersemester 2022

Bengough, Theresa: Evaluation, Health Impact & Health Technology Assessment (HIA, HTA), Lehrgang Public Health, Gesundheits- und Krankenpflege, FH-Campus Wien, Wintersemester 2022/23

Birner, Andreas H.: Strukturplanung im Gesundheitswesen, Bachelorstudienprogramm Gesundheitsmanagement und Gesundheitsförderung, Fachhochschule Burgenland, Studienzentrum Pinkafeld, Sommersemester 2022

Brugger, Katharina: Grundlagen der Statistik und Epidemiologie, Diplomstudium Veterinärmedizin, Veterinärmedizinische Universität Wien, Sommersemester 2022

Brugger, Katharina: Medizinische Biometrie und Epidemiologie, Diplomstudium Veterinärmedizin, Veterinärmedizinische Universität Wien, Wintersemester 2022/23

Burgmann, Sarah: Advanced Nursing Practice (ANP) in Primary Care, Advanced Nursing Practice, IMC Fachhochschule Krems GmbH, Wintersemester 2022/23

Burgmann, Sarah: Berufsbild Study Nurse, Biomedizinische Analytik, Fachhochschule Wr. Neustadt, Sommersemester 2022

Burgmann, Sarah: Alternative Berufswege für Biomedizinische Analytiker:innen, Biomedizinische Analytik, Fachhochschule Salzburg, Sommersemester 2022

Domittner, Brigitte: Grundlagen von Public Health, ULG Diabetes Care, Medizinische Universität Graz, Wintersemester 2022/23

Domittner, Brigitte: Qualitätsmanagement im Gesundheitswesen. Eine kleine Einführung, ULG Diabetes Care, Medizinische Universität Graz, Sommersemester 2022

Eberle, Linda: ILV Public Health und Epidemiologie, Studiengang Allgemeine Gesundheits- und Krankenpflege, FH Wiener Neustadt, Wintersemester 2021 /22 und Sommersemester 2022

Eglau, Karin: Medizinische Dokumentation II, Bachelorstudienprogramm Gesundheitsmanagement und Gesundheitsförderung, Fachhochschule Burgenland, Studienzentrum Pinkafeld, Sommersemester 2022

Eglau, Karin: Medizinische Dokumentation III, Bachelorstudienprogramm Gesundheitsmanagement und Gesundheitsförderung, Fachhochschule Burgenland, Studienzentrum Pinkafeld, Wintersemester 2022/23

Gajar, Petra: Modelle und Versorgungskonzepte der Gesundheitsförderung und Prävention, Universitätslehrgang Public Health Wien, Wintersemester 2021 /22

Genser, Dieter: Ernährungs- und Lebensmitteltoxikologie, Masterstudium Ernährungswissenschaften, Universität Wien, Wintersemester 2022/23

Gredinger, Gerald: Steuerung und Planung in Gesundheits- und Sozialsystemen, Masterstudiengang Gesundheitsmanagement & Integrierte Versorgung, FH Burgenland, Studienzentrum Pinkafeld, Wintersemester 2022/23

Griebler, Robert: Integrierte Gesundheitsberichterstattung ODER Gesundheit beobachten – Gesundheitsmonitoring als Grundlage für zielgerichtete und datengestützte Entscheidungen, FH Burgenland, Wintersemester 2022/23

Habl, Claudia: Das Österreichische Gesundheitswesen, Universitätslehrgang Health Sciences & Leadership. Paracelsus Medizinische Privatuniversität, Wintersemester 2021 /22

Habl, Claudia: Systeme der Gesundheitsversorgung, Universitätslehrgang Health Sciences & Leadership. Paracelsus Medizinische Privatuniversität, Sommersemester 2022

Kichler, Rita: Entwicklung und Struktur der EU in Bezug auf Ernährungs-, Gesundheitspolitik und Forschungsaktivität, Department Ernährungswissenschaften, Universität Wien, Wintersemester 2022/23

Ladurner, Joy: Health Equity and Health Inequalities, Studiengang Master of Public Health, Paracelsus Medizinische Privatuniversität, Sommersemester 2022

Ladurner, Joy: Health Equity and Health Inequalities, Studiengang Master of Public Health, Paracelsus Medizinische Privatuniversität, Wintersemester 2022/23

Maier, Gunter: Primary Health Care und Versorgungsforschung (PHCVF), Studiengang Master of Public Health, Paracelsus Medizinische Privatuniversität, Wintersemester 2022/23

Maier, Gunter: Organisationssoziologische Perspektive auf die Altenbetreuung und -pflege: Institutionen und Netzwerke, Bachelor Aging Services Management, Ferdinand Porsche FernFH, Wintersemester 2022/23

Mathis-Edenhofer, Stefan: Evaluation im Gesundheitswesen, Masterstudiengang Management von Gesundheitsunternehmen, IMC Fachhochschule Krems, Wintersemester 2022/23

Mathis-Edenhofer, Stefan: Ergebnismessung/Daten und Datenqualität, Advanced Nursing Practice, FH Oberösterreich, Sommersemester 2022

Nitsch, Martina: Evaluation, Bachelor Aging Services Management, Ferdinand Porsche FernFH, Wintersemester 2022/23

Ostermann, Herwig: Public Health, MBA Health Care Management, WU Wien, Wintersemester 2022/23

Ostermann, Herwig: Public Health, MBA Health Care Management, WU Wien, Sommersemester 2022

Ostermann, Herwig: Public Health, ULG Health Care Management, WU Wien, Sommersemester 2022

Ostermann, Herwig: Vergleichende Gesundheitssystemlehre; Das österreichische Gesundheitssystem – Gesundheitssystemsteuerung und -(rahmen)planung auf nationaler Ebene, Master of Public Health MPH, UMIT Tirol | Die Tiroler Privatuniversität, Wintersemester 2022/23

Ostermann, Herwig: Vergleichende Gesundheitssystemlehre; Gesundheitsplanung und -politik, Magisterstudium Gesundheitswissenschaften, UMIT Tirol | Die Tiroler Privatuniversität, Wintersemester 2022/23

Plunger, Petra: Evidenzbasierte Gesundheitsförderung und Prävention. Master Gesundheitsförderung und Public Health, FH Joanneum. Sommersemester 2022

Podzeit, Katja: Pflegewissen, Bachelorstudiengang Allgemeine Gesundheits- und Krankenpflege, Fachhochschule Wiener Neustadt, Sommersemester 2022

Podzeit, Katja: „Pflege von Patient:innen mit speziellen Gesundheitsproblemen“, Bachelorstudiengang Gesundheits- und Krankenpflege, FHCW-Studienstandort Pflegeakademie der Barmherzigen Brüder, Sommersemester 2022

Podzeit, Katja: „Die Fallvignette und der evidenzbasierte Pflegeprozess“, Weiterbildungslehrgang Pflege auf Stroke Units, FHCW-Studienstandort Pflegeakademie der Barmherzigen Brüder, Sommersemester 2022

Podzeit, Katja: Pflegewissen, Bachelorstudiengang Allgemeine Gesundheits- und Krankenpflege, Fachhochschule Wiener Neustadt, Wintersemester 2022/23

Rojatz, Daniela; Marent, Benjamin: VOSE Organisations- und Gesundheitssoziologie, BA Soziologie, Universität Wien, Wintersemester 2022/23

Rojatz, Daniela; Straßmayr, Christa: Laienversorgung, gemeinschaftliche Selbsthilfe und Bevölkerungsbeteiligung, ULG für Führungskräfte im Gesundheitswesen, Medizinische Universität Graz, Wintersemester 2022/23

Rieß, Gabriele: Einführung in die Praxisorientierte Psychotherapieforschung, ULG Psychotherapieforschung, Universität Wien, Wintersemester 2022/23

Stigler, Florian: Krankheitslast weltweit und in Österreich: Ausmaß, Ursachen und Strategien, FH-Bachelorstudiengang Gesundheits- und Pflegemanagement, FH Kärnten, Wintersemester 2022/23

Stigler, Florian: Epidemiologie und Public Health, Masterstudiengang Gesundheitsförderung und Personalmanagement, FH Burgenland, Wintersemester 2022/23

Stigler, Florian: Sozialwissenschaftliche Methoden, Masterstudiengang Gesundheitsförderung und Personalmanagement, FH Burgenland, Wintersemester 2022/23

Stigler, Florian: Adipositas und Public Health, Master of Public Health Lehrgang, Med Uni Graz, Wintersemester 2022/23

Stigler, Florian: Public Health, Masterlehrgang Neuroorthopädie – Disability Management, Donau-Universität Krems, Wintersemester 2022/23

Stigler, Florian: Public Health, Führungskräftelehrgang, PMU Salzburg, Wintersemester 2022/23

Straßmayr, Christa; Rojatz, Daniela: Gesundheitskompetenz – Konzept, Forschungsstand und Umsetzungsmaßnahmen, ULG für Führungskräfte im Gesundheitswesen, Medizinische Universität Graz, Wintersemester 2022/23

Uhl, Alfred: History of Psychotherapy Research, englisches Doktoratsprogramm der Fakultät Psychotherapiewissenschaft, Sigmund Freud PrivatUniversität, Wintersemester 2022/23

Uhl, Alfred: Research Proposals, englisches Doktoratsprogramm der Fakultät Psychotherapiewissenschaft, Sigmund Freud PrivatUniversität, Wintersemester 2022/23

Uhl, Alfred: Vorlesung: Statistische Datenanalyse & quantitative Methodik, Bachelorprogramm der Fakultät Psychotherapiewissenschaft, Sigmund Freud PrivatUniversität, Wintersemester 2022/23

Uhl, Alfred: Übung: Statistische Datenanalyse & quantitative Methodik, Bachelorprogramm der Fakultät Psychotherapiewissenschaft, Sigmund Freud PrivatUniversität, Wintersemester 2022/23

Winkler, Roman: Child Public Health, Studiengang Master of Public Health, Medizinische Universität Wien/Universität Wien, Sommersemester 2022

Sternat, Nikolaus: Medizinische Dokumentation I, Bachelorstudiengang Gesundheitsmanagement und Gesundheitsförderung, FH Burgenland, Studienzentrum Pinkafeld, Wintersemester 2022/23

Vana, Irina: Empirisches Forschungsprojekt. Bachelorstudiengang Psychologie, Hamburger Fern-Hochschule (HFH), Sommersemester 2022

Vana, Irina: Tabellenanalyse und SPSS, Bachelorstudiengang Soziologie. Universität Wien, Sommersemester 2022

Vogler, Sabine: Modul „Gesundheitsökonomische Implikationen medizinischer Technologien“, Blended Learning Kurs „Health Technology Assessment“ – HTA online, Technische Universität Berlin, Sommersemester 2022

Vogler, Sabine: Pharmaceutical pricing and reimbursement. International Master of Science in Sustainable Drug Discovery, University of Ghent, Wintersemester 2022/23

Vogler, Sabine: Pharmaceutical Policies, EuHEM – European Master in Health Economics and Management, Universität Bologna, Wintersemester 2022/23

4.7 Veranstaltungen der Gesundheit Österreich GmbH

4.7.1 Internationale Veranstaltungen

Medicinal Therapies for COVID-19. PHIRI Rapid Exchange Forum Webinar, Onlineveranstaltung, 25. Jänner 2022

EURIPID-Webinar „Pharmaceutical Pricing Policies“. Onlineveranstaltung, 28. Jänner 2022

WP6 „Suicide Prevention“ –Workshop 1. Joint Action ImpleMENTAL, Onlineveranstaltung, 1. bis 2. Februar 2023

Webinar „Optimising public procurement of medicines to increase competition, availability, security of supply and ‚green‘ manufacturing“. Onlineveranstaltung, 16. Februar 2022

Webinar „Optimising public procurement of medicines to ensure preparedness and handling of public health crises and joint procurement“. Onlineveranstaltung, 21. Februar 2022

EURIPID-Webinar „Price Comparisons – From theory to practice“. Onlineveranstaltung, 22. Februar 2022

PPRI-MD-Meeting der Subgroup „Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI) on Medical Devices“. Onlineveranstaltung, 22. Februar 2022

Webinar „Public procurement of medicines in hospitals“. Onlineveranstaltung, 24. Februar 2022

Webinar „An online dashboard on public procurement of medicines in Europe“. Onlineveranstaltung, 7. März 2022

EURIPID-Webinar „How EURIPID can support activities and initiatives in the area of pharmaceutical pricing policies“. Onlineveranstaltung, 8. März 2022

PPRI-Meeting des Behördennetzwerks Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information, Onlineveranstaltung, 3. bis 4. Mai 2022

Social Prescribing, the Austrian experience, EFPC, Webinar, 4. Mai 2022

Social Prescribing, the Austrian experience, Webinar, EFPC/Plattform Primärversorgung, 4. Mai 2023

WP6 „Suicide Prevention“-Workshop 2. Joint Action ImpleMENTAL, Onlineveranstaltung, 5. Mai 2022

European Public Health Week, Beiträge der GÖG, European Public Health Association, WHO-Regionalbüro, EU, Österreichische Gesellschaft für Public Health, Onlineveranstaltungen, 16. bis 20. Mai 2022

European Public Health Week, Lunchtime Talk: The role of urban planning in enhancing health and climate equity, Onlineveranstaltung, 18. Mai 2022

European Public Health Week, Wake up: Building resilient pharmaceutical systems, Webinar, 20. Mai 2022

European Public Health Week, What next for pandemic preparedness in Europe? PHIRI, Webinar, 20. Mai 2022

PPRI EECA-Meeting des Behördennetzwerks Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information Eastern Europe and Central Asia (PPRI EECA), Onlineveranstaltung, 31. Mai 2022

EHMA Annual Conference, Session Better information, better decisions! Advances and challenges in pan-European health information systems during the COVID-19 pandemic, Brüssel, 15. Juni 2022

Online Summer School Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Policies 2022, Onlineveranstaltung, 18. bis 22. Juli 2022

Co-benefits through health promotion. Caring Communities, health services and climate action. European Health Forum Gastein, Gastein, 26. bis 29. September 2022

WP6 „Suicide Prevention“-Training „The Suicide Risk Code – Model of Continuity of Care in Spain“, Onlineveranstaltung, 27. September 2022

European Health Forum Gastein, Session Co-Benefits through health promotion: Caring Communities, health services and climate action, Bad Hofgastein, 28. September 2022

PPRI-Webinar „Biosimilar Policies in PPRI countries“, Onlineveranstaltung, 29. September 2022

WP6 „Suicide Prevention“-Workshop 3. Joint Action ImpleMENTAL, Onlineveranstaltung, 5. Oktober 2022

PPRI-MD-Webinar „The German Digital Health Care Act (DVG) and apps on prescription – first lessons“, Onlineveranstaltung, 12. Oktober 2022

Beneluxa Webinar on Early-Access-Schemes, Onlineveranstaltung, 18. Oktober 2022

PPRI-MD-Webinar „Recommendations related to Funding, Pricing and Procurement to enhance uptake of POC diagnostic tests“, Onlineveranstaltung, 25. Oktober 2022

Community Nursing, the Austrian experience, EFPC, Webinar, 9. November 2022

Community Nursing, the Austrian experience, Webinar, EFPC/Plattform Primärversorgung, 9. November 2022

Europäischer Public Health Kongress, Vor-Konferenz, Addressing pre-existing and emerging mental health challenges in times of crisis and beyond – Strategies, approaches and practices from a European perspective, Veranstalter: GÖG gemeinsam mit BZgA, Berlin, 9. November 2022

IPED Europäischer Public Health Kongress, Preparedness & response for emergency situations: joined forces of H2020 projects in the PREPARE cluster, Runder Tisch mit Sciensano, EUPHA.PHMR, PHIRI, Berlin, 11. November 2022

EU4Health Training Technical/Soft Skills, Joint Action NFP4Health, ProMIS, Wien und Onlineveranstaltung, 21. bis 22. November 2022

PPRI-Meeting des Behördennetzwerks Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information, Onlineveranstaltung, 23. November 2022

WP6 „Suicide Prevention“-Training „Suicide Prevention Hotlines“, Onlineveranstaltung, 25. November 2022

WP6 „Suicide Prevention“-Training „Suicide Prevention on Railways“, Onlineveranstaltung, 29. November 2022

Ein internationaler Blick auf die bevölkerungsorientierte Primärversorgung von morgen, Plattform Primärversorgung, 30. November 2022

IPED PHIRI2YEARS Anniversary Event, Fostering Population Health Research through the Health Information Portal, Sciensano, Belgien, Onlineveranstaltung, 12. Dezember 2023

PPRI EECA-Meeting des Behördennetzwerks Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information Eastern Europe and Central Asia (PPRI EECA), Istanbul, 14. bis 15. Dezember 2022

4.7.2 Nationale Veranstaltungen

Workshop „Long COVID: Status quo, Problemlagen und Herausforderungen in der Versorgung“, GÖG im Auftrag des BMSGPK, Onlineveranstaltung, 31. Jänner 2022

Online-Fragestunde zu den Förderrichtlinien Typ-A, RRF-PV Projekt, BMSGPK/GÖG, 1. Februar 2022

Workshop „Long COVID: Status quo, Problemlagen und Herausforderungen in der Versorgung“, GÖG im Auftrag des BMSGPK, Onlineveranstaltung, 21. Februar 2022

Online-Fragestunde zu den Förderrichtlinien Typ-B, RRF-PV Projekt, BMSGPK/GÖG, 23. Februar 2022

Online-Fragestunde zu den Förderrichtlinien Typ-A, RRF-PV Projekt, BMSGPK/GÖG, 9. März 2022

Online-Fragestunde zu den Förderrichtlinien Typ-B, RRF-PV Projekt, BMSGPK/GÖG, 22. März 2022

Strategieentwicklung für eine nachhaltige Gesundheitsförderung: ONGKG-Mitgliedschaft neu - Stakeholderprozess - Proaktive Öffentlichkeitsarbeit, Frühjahrsworkshop des Österreichischen Netzwerks Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen, Gastgeber: Krankenhaus der Elisabethinen Klagenfurt, Onlineveranstaltung, 29. März 2022

Ideenwerkstatt Gesundheitsförderung, Krankheitsprävention und Gesundheitskompetenz in der Primärversorgung, Onlineveranstaltung, 4. April 2022

Auftaktveranstaltung Community Nursing, BMSGPK und FGÖ, Wien und Onlineveranstaltung, 4. und 5. April 2022

EU4Health Web-InfoDay 2022, Das neue europäische Gesundheitsprogramm (2021 bis 2027) und sein Arbeitsprogramm 2022, Nationale Kontaktstelle EU4Health, Onlineveranstaltung, 27. April 2022

Gesundheit am Arbeitsplatz, Spezialworkshop der Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen, Webinar, 28. April 2022

Arbeitstagung der Plattform Demenzstrategie 2022, Im Fokus: Demenzfreundliche Gemeinden und Kommunen, Land Burgenland, 16. bis 17. Mai 2022, Onlineveranstaltung

Das österreichische Gesundheitssystem aus dem Blick der Primärversorgung, Webinar, Plattform Primärversorgung, 18. Mai 2022

Das österreichische Gesundheitssystem aus dem Blick der Primärversorgung, Webinar, 18. Mai 2022

Aufbau-Kommunikationsseminar nach ÖPGK-tEACH-Standard: Breaking Bad News. Schwierige Angehörigengespräche im Organspende-Prozess gestalten, ÖBIG-Transplant, Mauerbach, 20. bis 21. Mai 2022

Science for Resilience Conference. Learnings from the Pandemic, Konferenz im Rahmen der Future Operations Plattform, Mitveranstalter: Arne Bathke (Paris Lodron Universität Salzburg), Andreas Bergthaler (MedUni Wien), Ulrich Elling (IMBA), Anita Gottlob (Gesundheit Österreich GmbH), Helmut Hönigsmayer (IHS), Thomas König (IHS), Claudia Royc (IHS), Andrea Schmidt (Gesundheit Österreich GmbH), IMP Vienna Biocenter, Wien, 23. bis 24. Mai 2022

30 Jahre ÖBIG-Transplant. Themenblöcke „von der Pionierleistung in die Zukunft“ und „von der Organspende zur Transplantation“, Wissenschaftliche Fachtagung, Wien, 25. Mai 2022

15 + 15 Jahre Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen, Enquete anlässlich 15 Jahre Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen, Wien und Onlineveranstaltung, 31. Mai 2022

Gesundheitsplanung aus dem Blickwinkel der Primärversorgung, Webinar, 8. Juni 2022

Basis-Kommunikationsseminar: Reden wir über Organspende! Kommunikative Herausforderung Hirntod und Organspende, ÖBIG-Transplant, Kitzbühel, 10. bis 11. Juni 2022

5. FrauenGesundheitsDialog, „Gesellschaft im Umbruch. Frauen zwischen Backlash und Innovation“, Wien und Onlineveranstaltung, 13. Juni 2022

Ideenwerkstatt zur Bevölkerungsbeteiligung in der Primärversorgung, Onlineveranstaltung, 20. Juni 2023

1. virtuelles Walk & Talk in der PVE Sonnwendviertel, Plattform Primärversorgung, Onlineveranstaltung, 22. Juni 2022

Ökologischer Fußabdruck: Welche Rolle spielen Arzneimittel? Pharma-Plattform, Onlineveranstaltung, 27. Juni 2022

Basis-Kommunikationsseminar: Reden wir über Organspende! Kommunikative Herausforderung Hirntod und Organspende, ÖBIG-Transplant, Bad St. Leonhard, 1. bis 2. Juli 2022

Online-Infoabend zu den Förderrichtlinien – Update zu den Gründungsförderungen, BMSGPK/PPV, Onlineveranstaltung, 30. August 2022

Launchevent der Plattform Primärversorgung, Plattform Primärversorgung, Wien und Onlineveranstaltung, 14. September 2022

Begegnung in der Humanistischen Psychotherapie (Workshop), GÖG im Auftrag des BMSGPK, 15. September 2022

Digitale Kommunikation im Gesundheitswesen. Austauschworkshop der Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen, Wien, 15. September 2022

Interkulturelles Kommunikationsseminar: Reden wir über Organspende! Interkulturelle Herausforderung Hirntod und Organspende, ÖBIG-Transplant, Kitzbühel, 16. bis 17. September 2022

ONGKG-Konferenz: „Nachhaltige Gesundheit – Was jetzt zählt“, Wien und Onlineveranstaltung, 3. bis 4. Oktober 2022

7. ÖPGK-KONFERENZ, Hard/Vorarlberg und Onlineveranstaltung, 6. Oktober 2022

Forum Zukunft Gesundheitsförderung. Partizipativer Strategieprozess Zukunft Gesundheitsförderung, BMSGPK, Wien und Onlineveranstaltung, 11. bis 12. Oktober 2022

Gemeindeorientierung in der österreichischen Primärversorgung, Webinar, Plattform Primärversorgung, 12. Oktober 2022

Arzneimittel, Medizinprodukte, Klima und Resilienz, Workshop, Wien, 17. Oktober 2022

Basis-Kommunikationsseminar: Reden wir über Organspende! Kommunikative Herausforderung Hirntod und Organspende, ÖBIG-Transplant, Linz, 21. bis 22. Oktober 2022

2. virtuelles Walk & Talk in der PVE - die Hausärzte Enns, Plattform Primärversorgung, Onlineveranstaltung, 24. Oktober 2022

Nationaler Food Systems Dialogue. Schritte zu einem gesunden, nachhaltigen und fairen Ernährungssystem in Österreich 2030, Haus des Sports, Wien, 4. November 2022

Expertengespräch zur Unterbringung gemäß UbG in der Erwachsenenpsychiatrie, GÖG im Auftrag des BMSGPK, Onlineveranstaltung, 7. November 2022

Expertengespräch zur Unterbringung gemäß UbG in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, GÖG im Auftrag des BMSGPK, Onlineveranstaltung, 8. November 2022

Vernetzungstreffen Universitäten und Fachhochschulen, Plattform Primärversorgung, Onlineveranstaltung, 16. November 2022

Die Stimme von Patientinnen und Patienten in der Gesundheitsversorgung stärken – Health Outcomes Observatory Austria, H2O, Wien und Onlineveranstaltung, 17. November 2022

Krankenanstalten Klima und Resilienz, Workshop, Wien, 21. November 2022

Evaluation und/oder Monitoring? Möglichkeiten ressourcenschonender Wirkungsanalysen in der Gesundheitsförderung, Austauschworkshop der Wiener Allianz für Gesundheitsförderung in Gesundheitseinrichtungen, Onlineveranstaltung, 22. November 2022

Fallbesprechungen in der multiprofessionellen Primärversorgung, Webinar, Plattform Primärversorgung, 22. November 2022

Workshop „Hürden für gesunde und klimafreundliche Praktiken für vulnerable Gruppen. Status quo und notwendige Strukturveränderungen“, Wien, 28. November 2022

Pharma-Plattform. „Transparenz: Welche Informationen braucht es? Pharma-Plattform, Onlineveranstaltung, 29. November 2022

1. österreichweite PVE-Vernetzungstreffen, Plattform Primärversorgung, Onlineveranstaltung, 14. Dezember 2022

4.7.3 GÖG-Colloquien

Eine Nachlese zu den GÖG-Colloquien finden Sie unter goeg.at/veranstaltungen-colloquien.

Integrierte Versorgung älterer Menschen – Potenziale innovativer Angebote, GÖG-Colloquium mit Gerd Hartinger, Judith Goldgruber, Iris Knausz, Onlineveranstaltung, 26. Jänner 2022

Blackout – Die Zähmung des schwarzen Schwans. Wie Mensch und Gesellschaft Blackout-Folgen für das (Gesundheits-)System mindern können, GÖG-Colloquium mit John Haas, Onlineveranstaltung, 22. Februar 2022

Beteiligung im Gesundheitswesen – Ergebnisse einer Machbarkeitsstudie, GÖG-Colloquium mit Michaela Moser und Petra Plunger, Onlineveranstaltung, 22. März 2022

Personalbemessungsverfahren für die stationäre Langzeitpflege, GÖG-Colloquium mit Heinz Rotgang, Onlineveranstaltung, 20. April 2022

Die Bedeutung der KiGGS-Studie für die Kinder- und Jugendgesundheit in Deutschland, GÖG-Colloquium mit Antje Gößwald und Anja Schienkiewitz, Onlineveranstaltung, 4. Mai 2022

European Public Health Week: Jugendbeteiligung im Gesundheitswesen als Motivator für die Junge Selbsthilfe? GÖG-Colloquium mit Marnie Bartel-Borrmann und Julia Husemann, Onlineveranstaltung, 16. Mai 2022

Cannabisforschung und -politik, GÖG-Colloquium mit Eva Hoch, Onlineveranstaltung, 28. Juni 2022

Entwicklung zwischen Resilienz und Risiko – Stark machende Begleitung durch die Frühen Hilfen, GÖG-Colloquium mit Erika Hohm, Onlineveranstaltung, 20. September 2022

Fair dekarbonisieren – soziale Vulnerabilität bei Klimafolgen und Klimapolitik, GÖG-Colloquium mit Sebastian Seebauer, Onlineveranstaltung, 16. November 2022

Healthcare Fit for Future Generations and our Planet: A journey to prevention., GÖG-Colloquium mit Sophie Howe, Onlineveranstaltung, 29. November 2022

4.7.4 FGÖ-Veranstaltungen

Seminar „Gesundes Führen – online“ Direktor:innen, 11. Jänner 2022

Hass im Netz, online hate speech & co: Was Jugendliche wissen sollten und Klassengemeinschaften dagegen tun können, Webinarreihe der WohlfühlZONE Schule, BMBWF und BVAEB, Onlineveranstaltung, 12. Jänner 2022

Die Corona-Chance: Sieben Schritte zur „Resilienten Schule“, Webinarreihe der WohlfühlZONE Schule, BMBWF und BVAEB, Onlineveranstaltung, 19. Jänner 2022

Seminar „Wie geht´s?“, Bürgermeister:innen und Amtsleiter:innen Seminar, St. Veit/Pongau, Salzburg, 20. bis 22. Jänner 2022

Seminar „Gesundes Führen – online“, Bürgermeister:innen und Amtsleiter:innen Seminar, 24. Februar 2022

Ich schaffe das!, Webinarreihe der WohlfühlZONE Schule, BMBWF und BVAEB, Onlineveranstaltung, 3. März 2022

ÖKUSS Webinar „Schon mal an Transparenz gedacht?“, Onlineveranstaltung, 6. April 2022

Seminar „vom richtigen Zeitpunkt!“, Bürgermeister:innen und Amtsleiter:innen Seminar, Baden, 7. bis 9. April 2022

Seminar „Grundlagen der Gesundheitsförderung mit Schwerpunkt Bewegung“ Direktor:innen, 20. bis 22. April 2022

I'm still standing – Humor als Resilienzfaktor. Was geht und was nicht. Webinarreihe der WohlfühlZONE Schule, BMBWF und BVAEB, Onlineveranstaltung, 21. April 2022

ÖKUSS Webinar „Social Media – kurz & knapp“, Onlineveranstaltung, 26. April 2022

Vernetzungstreffen Lehrgang „Schule gesundheitsfördernd gestalten – Train the Trainer“, Salzburg, 28. April 2022

Auf die Beziehung kommt es an! Beziehungsgestaltung und personale Begegnung im (digitalen) Unterricht zur Förderung der psychosozialen Gesundheit, Webinarreihe der WohlfühlZONE Schule, BMBWF und BVAEB, 12. Mai 2022

Seminar „Co-Fit statt COVID“ online Bürgermeister:innen und Amtsleiter:innen Seminar, 19. Mai 2022

Förderung psychosozialer Gesundheit konkret umgesetzt – Erfahrungen aus dem (digitalen) Klassenzimmer, Webinarreihe der WohlfühlZONE Schule, BMBWF und BVAEB, 2. Juni 2022

24. Österreichische Gesundheitsförderungskonferenz: „Gesundheit fördern – Klima schützen“, Linz und Onlineveranstaltung, 21. Juni 2022

Seminar „Fit in 1 Minute– wie Bewegung Gesundheit fördert“ online Bürgermeister:innen und Amtsleiter:innen Seminar, 22. September 2022

Problematische Nutzung digitaler Spiele – Auswirkungen auf die psychische Gesundheit von Kindern und Jugendlichen, Webinarreihe der WohlfühlZONE Schule, BMBWF und BVAEB, Onlineveranstaltung, 4. Oktober 2022

Seminar „Gesundes Führen mit Outdoorelementen“ Direktor:innen, 5. bis 7. Oktober 2022

Netzwerktagung 2022: Kompetenzen für mehr psychosoziale Gesundheit im System Schule, BMBWF und BVAEB, Onlineveranstaltung, 18. Oktober 2022

Seminar „Chefsache?“, Bürgermeister:innen und Amtsleiter:innen Seminar, Zwettl, 20. bis 22. Oktober 2022

Soziales Lernen als Basis gelingender Beziehungen in Klassen. Kooperative Gestaltung gewaltpräventiver Lernräume, Webinarreihe der WohlfühlZONE Schule, BMBWF und BVAEB, Onlineveranstaltung, 21. Oktober 2022

Positive Psychologie: Perspektivenwechsel im Schul- und Arbeitsalltag, Webinarreihe der WohlfühlZONE Schule, BMBWF und BVAEB, Onlineveranstaltung, 8. November 2022

Pressehintergrundgespräch: Alter(n)sbilder – Was heißt schon alt?!, Wien und Onlineveranstaltung, 10. November 2022

Schule als sicherer Ort: Erfahrungen aus einer „Neu in Wien“-Klasse, Webinarreihe der WohlfühlZONE Schule, BMBWF und BVAEB, Onlineveranstaltung, 17. November 2022

Seminar „Anerkennung wirkt“ Bürgermeister:innen und Amtsleiter:innen Seminar, Bad Loipersdorf, 17. bis 19. November 2022

Seminar „Balance im Kopf – psychische Gesundheit für Schulleiter:innen“ Direktor:innen, 25. bis 26. November 2022

Seminar „Gesundes Führen“ Direktor:innen, 25. bis 26. November 2022

Seminar „Grundlagen der Gesundheitsförderung mit Schwerpunkt Bewegung“ Direktor:innen, 1. bis 2. Dezember 2022

Schule als PERMANente Wohlfühlzone – zu utopisch?, Webinarreihe der WohlfühlZONE Schule, BMBWF und BVAEB, Onlineveranstaltung, 5. Dezember 2022

Die Bedeutung und Rolle der Selbsthilfe in Österreich, Online-Seminar des ÖKUSS-Kurses „Kollektive Patientenbeteiligung“, Onlineveranstaltung, 7. Dezember 2022

Seminar „Grundlagen der Gesundheitsförderung mit Schwerpunkt Bewegung“ Direktor:innen, 14. bis 16. Dezember 2022

5 Organisation

5.1 Mitarbeiter:innen

Stand per 31. 12. 2022

Ernest Aigner
Melisa Alihodzic
Clarissa Altmann
Daniela Antony
Gabriele Antony
Katharina Antony
Jennifer Antosik
Judith Anzenberger
Tara Arif
Sonja Bachmayer
Florian Bachner
Marion Bajer
Kinga Bartecka-Mino
Rafaela Barth
Thomas Bartosik
Theresa Bengough
Andreas Birner
Julia Bobek
Dilan Boskan
Hannes Brainovic
Gudrun Braunegger-Kallinger
Danielle Breissler
Angelina Brotherhood
Katharina Brugger
Zuzanna Brzozowska
Reinhard Buchinger
Natascha Burger
Sarah Brigitte Burgmann
Martin Busch
Ileane Cermak
Rainer Christ
Agata Ciric
Caroline Czasch
Ines Czasny
Alexander Degelsegger-Márquez
Jennifer Delcour
Anita Denk-Slavik
Daniel Dick

Lorenz Dolanski-Aghamanoukjan
Brigitte Domittner
Susanna Dorner-Schulmeister
Sandra Dürnitzhofer
Felix Durstmüller
Linda Eberle
Sandra Ecker
Alice Edtmayer
Karin Eglau
Alexander Eisenmann
Andrea Ekmekcioglu
Bettina Engel
Christoph Ertl
Christiane Fabichler
Karin Feldbauer
Rosemarie Felder-Puig
Lydia Fenz
Jasmin Feyrter
Isabella Fidon
Gottfried Fischer
Ulrike Fischer
Stefan Fischer
Edith Flaschberger
Stephan Fousek
Ingrid Freiburger
Andrea Fried
Barbara Fröschl
Gerhard Fülöp
Leonhard Fürst
Sylvia Gaiswinkler
Petra Gajar
Theresa Galanos
Marianne Ganahl
Wolfgang Geißler
Dieter Genser
Hertha Gertzhuber
Martin Gessl
Michael Gharzouzi

Tamara Ghavami
Edith Carina Gigler
Barbara Glasner
Susanne Glück
Alexander Gollmer
Margit Gombocz
Marie-Luise Göschl
Hannah Gottlieb-Kettl
Anita Gottlob
Alexander Grabenhofer-Eggerth
Karin Grabner
Bettina Grandits
Gerald Gredinger
Robert Griebler
Petra Groß
Matthias Gruber
Beate Gruber
Anna Gruböck
Lisa Gugglberger
Sermin Güner
Michael Gyimesi
Sabine Haas
Alexander Manuel Haasis
Claudia Habl
Evelyn Hagmann
Renate Haiden
Anita Haindl
Gabriel Haintz
Barbara Harold
Manuela Hauptmann
Bettina Heindl
René Philipp Heindl
Anton Hlava
Ming Elien Ho
Kathryn Hoffmann
Heike Brigitte Holzer
Maria Angelika Holzer
Leonie Holzweber
Ilonka Horváth
Stefanie Hussmann
Sarah Ivansits
Natalia Ivasyshyn
Brigitte Juraszovich
Andreas Kahrer
Franziska Kasbauer

Benedikt Kattirs
Klaus Kellner
Beate Kendlbacher
Daniela Kern
Reinhard Kern
Aida Kerschbaum
Elisabeth Kerschbaum
Linda Kerschbaumer
Ester Khatibifar
Rita Kichler
Charlotte Klein
Hermann Klingler
Christine Knauer
Verena Knoll
Benjamin Kölldorfer
Petra Kozisnik
Kornelia Kozyga
Thomas Kramar
Martina Kranzl
Barbara Krippel
Astrid Krisch
Katharina Kroisz
Sabrina Kucera
Ismihana Kupinić
Heidrun Lachner
Stephanie Lackner
Joy Iliff Ladurner
Christina Lampl
Romana Landauer
Gert Lang
Ina Lange
Anja Laschkolnig
Kerstin Lehermayr
Anna Leibetseder
Martina Lerchner
Eva Leuprecht
Ruperta Lichtenecker
Sandra Liedtke
Susanne Likarz
Thomas Link
Monika Löbau
Astrid Loidolt
Monika Lovric
Franziska Mader
Gunter Maier

Denisa Manita
Carina Marbler
Johannes Marent
Brigitte Marsteurer
Stefan Mathis-Edenhofer
Lisa Mayer
Marianne Mayer
Alexandra Mayerhofer
Reinhard Meixner
Vera Melzer
Birgit Metzler
Kata Mijić
Matea Mijić
Markus Mikl
Dominika Mikšová
Irene Mikulcik
Stephan Mildschuh
Andrea Mitterschiffthaler
Viktoria Muhrer
Samuel Müller
Anna Nagel
Snježana Nedić
Thomas Neruda
Sonja Neubauer
Martina Nitsch
Peter Nowak
Monika Nowotny
Tonja Ofner
Gabriele Ordo
Marica Oršolić
Mira Oršolić
Herwig Ostermann
Petra Paretta
Verena Paschek
Paul Peinhaupt
Richard Pentz
Johanna Pfabigan
Michaela Pichler
Sonja Pichler-Kurzweil
Johanna Pilwarsch
Brigitte Piso
Marion Plank
Sabine Pleschberger
Petra Plunger
Elisabeth Pochobradsky

Katja Podzeit
Otto Postl
Christa Preißl
Maria Preschern-Hauptmann
Birgit Priebe
Cara Pries
Barbara Prodinger
Alexandra Puhm
Lukas Rainer
Daniela Ramelow
Alexandra Ramssl-Sauer
Elisabeth Rappold
Magdalena Reiser
Daniela Reiter
Nicole Resl
Maria-Theresa Ries
Gabriele Rieß
Gerlinde Rohrauer-Näf
Isabella Röhrling
Daniela Rojatz
Klaus Ropin
Ina Rossmann-Freisling
Florian Röthlin
Marion Rutka
Anita Sackl
Sophie Sagerschnig
Maximilian Salcher-Konrad
Ekim San
Marlene Sator
Gabriele Sax
Florentina Schachinger
Karin Schanes
Yvonne Schatz
Jaqueline Scheffel
Helmut Schiel
Stephan Schindl
Monika Schintlmeister
Angelika Schlacher
Lisa Schlee
Marie Luise Schmidt
Andrea Schmidt
Hermann Schmied
Christoph Schmotzer
Irene Schmutterer
Peter Schneider

Ellen Schörner
 Ursula Schreiner
 Denise Schütze
 Tanja Schwarz
 Angelika Schwarz
 Zuhail Secil
 Wolfgang Seebacher
 Yuka Shibamori
 Yvonne Sitz
 Danijela Skeljic
 Isabel Soede
 Isabel Stadler-Haushofer
 Caroline Steigenberger
 Juliane Steinbach
 Nikolaus Sternat
 Anna Stickler
 Florian Stigler
 Helene Stockinger
 Elisabeth Stohl
 Andreas Stoppacher
 Anja Stradner
 Christa Straßmayr
 Julian Strizek
 Barbara Stulik
 Sophie Stumpf
 Heidi Stürzlinger
 Marion Surek
 Anna Tasico
 Lukas Teufl
 Friedrich Teutsch
 Markus Tinhof
 Jürgen Tomanek-Unfried
 Vanessa Trappl
 Florian Trauner
 Sabine Trost
 Kathrin Trunner
 Michaela Truppe
 Edina Turcsanyi

Alfred Uhl
 Kristina Uhrmacher
 Andrea Unden
 Theresia Unger
 Sonja Valady
 Irina Vana
 Kristof Veitschegger
 Sabine Vogler
 David Wachabauer
 Anna Wahl
 Alexander Wallner
 Marion Weigl
 Johannes Weiss
 Sabine Weißenhofer
 Lydia Wenhardt
 Julia Wenhardt
 Ines Werzinger
 Manfred Willinger
 Andrea Windisch
 Friederike Windisch
 Petra Winkler (ÖBIG)
 Petra Winkler (FGÖ)
 Roman Winkler
 Sandra Winkler
 Fiona Witt-Döring
 Paulina Wosko
 Menekşe Yilmaz
 Monika Zach
 Patrick Zafer
 Barbara Zajic
 Claudia Zatloukal
 Verena-Kerstin Zeuschner
 Nadine Zillmann
 Nina Zimmermann
 Katharina Zolles
 Aleksandar Zoran
 Martin Zuba

Praktikantinnen und Praktikanten

Melani Janjic
 Martina Mijić
 Viktoria Quehenberger

Raphaela Ratzenböck
 Sophia Spagl

Die Kontaktdaten aller Mitarbeiter:innen der Gesundheit Österreich GmbH sowie ihre Arbeitsschwerpunkte und Forschungsinteressen sind auf der Website der GÖG abrufbar: goeg.at/Mitarbeiterinnen_und_Mitarbeiter

5.2 Gremien der Gesundheit Österreich

5.2.1 Mitglieder der Institutsversammlung

Stand per 31. 12. 2022

Vorsitzender

Bundesminister Johannes **RAUCH**

Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz

Stellvertretender Vorsitzender

Peter **LEHNER**

Dachverband der Sozialversicherungsträger

Stellvertretender Vorsitzender

Hans-Jörg **GMEINER**

Land Salzburg

Vertreter:innen des Bundes

Christina **DIETSCHER**

Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz

N. N.

Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz

Meinhild **HAUSREITHER**

Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz

Gabriela **OFFNER**

Bundesministerium für Finanzen

Manfred **PALLINGER**

Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz

Elmar **PICHL**

Bundesministerium für Bildung, Wissenschaft und Forschung

Katharina **REICH**

Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz

Brigitte **ZARFL**

Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz

Vertreter:innen der Länder

Florian **PRESSL**

Land Niederösterreich

Karl **CERNIC**

Land Kärnten

Richard **GAUSS**

Stadt Wien

Gerald **FLEISCH**

Land Vorarlberg

Alexander **HELLER**

Land Burgenland

Mag. Jakob **HOCHGERNER**

Land Oberösterreich

Oliver **NEUPER**

Land Steiermark

Erwin **WEBHOFER**

Land Tirol

Vertreter:innen der Sozialversicherung

Hans **AUBAUER**

Sozialversicherungsanstalt der Selbständigen

N. N.

Dachverband der Sozialversicherungsträger

Roland **FRANK**

Allgemeine Unfallversicherungsanstalt

Andreas **HUSS**

Österreichische Gesundheitskasse

Lena **LEPUSCHÜTZ**

Dachverband der Sozialversicherungsträger

Brigitte **PREIER**

Pensionsversicherungsanstalt

Rainer **THOMAS**

Österreichische Gesundheitskasse

Gudrun **WOLNER-STROHMMEYER**

Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter, Eisenbahnen und Bergbau

5.2.2 Mitglieder des wissenschaftlichen Beirats

Bestellung Jänner 2021 bis Dezember 2023

Wolfgang **BUCHBERGER**

UMIT – Die Tiroler Privatuniversität, Institut für Qualität und Effizienz in der Medizin

Thomas Ernst **DORNER**

Österreichische Gesellschaft für Public Health (ÖGPH)

Armin **FIDLER**

Management Center Innsbruck

Gerald **GARTLEHNER**

Donau-Universität Krems, Department für Evidenzbasierte Medizin und Evaluation

Christian **HARING**

Tirol Kliniken, LKH Hall, Psychiatrie und Psychotherapie

Stefania **ILINCA**

WHO Regional Office for Europe, Health Workforce and Service Delivery Unit

Maria **KLETECKA-PULKER**

Ludwig Boltzmann Institute for Digital Health and Patient Safety

Henriette **LÖFFLER-STASTKA**

Medizinische Universität Wien, Universitätsklinik für Psychoanalyse und Psychotherapie

Hanna **MAYER**

Karl Landsteiner Privatuniversität für Gesundheitswissenschaften, Kompetenzzentrum für Person Centred Health Care and Dementia Care Research

August **ÖSTERLE**

Wirtschaftsuniversität Wien, Institut für Sozialpolitik

Holger **PENZ**

FH Kärnten, Gesundheit und Soziales

Karl-Peter **PFEIFFER**

FH Joanneum

Barbara **PRAINSACK**

Universität Wien, Department of Political Science

Gerald **PRUCKNER**

Johannes Kepler Universität Linz, Institut für Volkswirtschaftslehre, Abteilung für Gesundheitsökonomie

Éva **RÁSKY**, MME

Medizinische Universität Graz

Günter **SCHREIER**

Austrian Institute of Technology (AIT), Centre for Health & Bioresources

Gerald **SENDLHOFFER**

Medizinische Universität Graz, LKH-Univ. Klinikum Graz

Andrea **SIEBENHOFER-KROITZSCH**

Medizinische Universität Graz, Institut für Allgemeinmedizin und evidenzbasierte Versorgungsforschung

Uwe **SIEBERT**

UNIT – Die Tiroler Privatuniversität, Department für Public Health, Versorgungsforschung und Health Technology Assessment

Judit **SIMON**

Medizinische Universität Wien, Department of Health Economics

Margit **SOMMERSGUTER-REICHMANN**

Karl-Franzens-Universität Graz, Institut für Finanzwirtschaft

Tanja **STAMM**

Medizinische Universität Wien, Center for Medical Statistics, Informatics and Intelligent Systems, Institute of Outcomes Research

Stefan **TURNER**

Medizinische Universität Wien, Center for Medical Statistics, Informatics and Intelligent Systems, Section for Science of Complex Systems

Ingrid **ZECHMEISTER-KOSS**

AIHTA – Austrian Institute for Health Technology Assessment GmbH

5.2.3 Mitglieder des Kuratoriums des FGÖ

Stand per 31. 12. 2022

MIT Stimmrecht

Bundesminister Johannes **RAUCH**

Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), **Vorsitz**

Martina **RÜSCHER**

Land Vorarlberg,

erste stv. Vorsitzende des Kuratoriums, nominiert von der Landeshauptleutekonferenz

Christina **DIETSCHER**

Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK),

zweite stv. Vorsitzende des Kuratoriums, nominiert vom BMSGPK

Martin **BRANDL**

Bundesministerium für Finanzen (BMF), nominiert vom BMF

Peter **HACKER**

Stadt Wien, nominiert von der Konferenz der Gesundheitsreferentinnen und -referenten der Länder

Astrid **KNITEL**

Verband der Versicherungsunternehmen Österreichs (VVO), nominiert vom VVO

Ingrid **KOROSEC**

Österreichischer Seniorenbund, nominiert vom Österreichischen Seniorenrat

Manfred **LACKNER**

Österreichischer Pensionistenverband, nominiert vom Österreichischen Seniorenrat

Harald **MAYER**

Österreichische Ärztekammer (ÖÄK), nominiert von der ÖÄK

Ulrike **MURSCH-EDLMAYR**

Österreichische Apothekerkammer, nominiert von der Österreichischen Apothekerkammer

Alfred **RIEDL**

Österreichischer Gemeindebund, nominiert vom Österreichischen Gemeindebund

Gerda **SANDRIESSER**

Stadt Villach, nominiert vom Österreichischen Städtebund

Karin **SCHINDLER**

Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), nominiert vom BMSGPK

Ruth **TAUDES**

Dachverband der Sozialversicherungsträger (DVS), nominiert vom DVS

Doris **WAGNER**

Bundesministerium für Bildung, Wissenschaft und Forschung (BMBWF), nominiert vom BMBWF

OHNE Stimmrecht

Johanna **GEYER**

Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK)

5.2.4 Mitglieder des wissenschaftlichen Beirats des FGÖ

Amtsperiode 1. 1. 2020 bis 31. 12. 2022, Stand per 31. 12. 2022

Wolfgang **FREIDL**

Medizinische Universität Graz, Institut für Sozialmedizin und Epidemiologie,

Elisabeth Verena **KAPFERER**

Universität Salzburg, Zentrum für Ethik und Armutsforschung,

Holger **PENZ**

FH Kärnten, Studienbereich Gesundheit und Soziales,

Andreas **PRENN**

SUPRO – Werkstatt für Suchtprophylaxe

Petra **RUST**

Universität Wien, Institut für Ernährungswissenschaften,

Günter **SCHAGERL**

ASKÖ Bundesorganisation, Referat für Fitness und Gesundheitsförderung

Karin **WALDHERR**

Ferdinand Porsche FernFH Wiener Neustadt, Abteilung Forschung und Entwicklung, Lehrgang „Evaluation im Gesundheits-, Sozial- und Bildungsbereich“

5.3 Expertinnen und Experten

Tabelle 5.1:
Expertengruppen mit formalisiertem Nominierungsverfahren

Einheitliche Dokumentation der Klientinnen/Klienten der Drogeneinrichtungen (DOKLI) – Beirat		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Myriam Antinori	Z6 Drogenberatung	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Raphael Bayer	BMSGPK	BMSGPK
Juliane Cichy	Gesundheitsfonds Stmk.	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Margret Dornhofer	Sucht- und Drogenkoordination der Stadt Wien	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Barbara Drobesch	Amt der Kärntner Landesregierung	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Ulrike Gerstl	Caritas Diözese St. Pölten	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Gabriele Gottwald-Nathaniel	Anton Proksch Institut	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Wolfgang Grabher	Stiftung Maria Ebene, Clean Bregenz	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Beate Grüner	Amt der Tiroler Landesregierung	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Astrid Hilmar	PSD Burgenland	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
Thomas Labacher	pro mente OÖ	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Thomas Lederer-Hutsteiner	x-sample/Gesundheitsfonds	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Bernhard Lindenbauer	KUK (Kepler Universitätsklinikum)	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Ewald Lochner	Sucht- und Drogenkoordination der Stadt Wien	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Gerhard Miksch	PSD Burgenland	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
Monika Parhammer	Land Salzburg	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes

		Bundeslandes
Sabine Schabetsberger	BMSGPK	BMSGPK
Franz Schabus-Eder	Amt der Salzburger Landesregierung	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Thomas Schwarzenbrunner	Amt der Oö. Landesregierung	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Petra Taferner-Kraigher	PSD Burgenland / Suchtkoordination	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Winfried Tröbinger	PSD-Streetwork Feldbach	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Wolfgang Werner	Suchtberatung PSZ GmbH, NÖ	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Dominik Ziegler	Caritas Tirol	Sucht- bzw. Drogenkoordination des Bundeslandes
Expertengruppe Qualitätsplattform		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Margarita Amon	BMSGPK	BMSGPK
Reinhard Berger	Allgemeine Unfallversicherungsanstalt	Vertretung SV
Sophie Böhm	Pensionsversicherungsanstalt	Vertretung SV
Stefan Dorner	Stadt Wien, Magistratsabteilung 24	Ländervertretung
Roland Frank	Allgemeine Unfallversicherungsanstalt	Vertretung SV
Ernst Fürthaller	Oberösterreichische Gesundheitsfonds	Ländervertretung
Helmut Klein	Österreichische Gesundheitskasse – Gesundheitszentrum Landstraße	Vertretung SV
Verena Nikolai	BMSGPK	BMSGPK
Ulrike Stark	Gesundheitsfonds Steiermark	Ländervertretung
Esther Thaler	Burgenländische Krankenanstalten-Gesellschaft m.b.H.	langjähriges Mitglied der Experten- gruppe
Patrizia Theurer	BMSGPK	BMSGPK
Andreas Weber	Pensionsversicherungsanstalt	Pensionsversicherungsanstalt
Frühe Hilfen – Steuerungsgruppe		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Gernot Antes	Netzwerk Gesunde Städte Österreichs	Städtebund
Irene Burian	„Tut gut!“ Gesundheitsvorsorge GmbH	(Vertretung Pernsteiner-Kappl)
Bettina Christian	Amt der Oö. Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Murat Düzel	Amt der Nö. Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Renate Fally-Kausek	BMSGPK	BMSGPK
Anna Fox	BMSGPK	BMSGPK
Silvia Freidl	BMSGPK	BMSGPK
Monika Gebetsberger	Amt der Oö. Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Michael Girardi	BKA – Integration	BKA – Integration
Sabine Haas	GÖG – NZFH.at	GÖG
Helga Haftner	BKA – Frauen und Gleichstellung	BKA – Frauen und Gleichstellung
Johannes Köhler	Amt der Wiener Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Verena Krammer	ÖGK	SV

Renate Kremser	Amt der NÖ Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Brigitte Laaber	BMSGPK	BMSGPK
Theresia Metzenrath	Amt der Stmk. Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Gabriela Offner	BMF	BMF
Anita Pammer-Pöllhuber	Amt der NÖ Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Petra Parsons	Magistrat der Landeshauptstadt Freistadt Eisenstadt	Städtebund
Alexandra Pernsteiner-Kappl	„Tut gut!“ Gesundheitsvorsorge GmbH	Verbindungsstelle der Bundesländer
Sarah Pucker	Amt der Kärntner Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Brigitte Ribisch	Gemeindebund	Gemeindebund
Anna Riebenbauer	BMSGPK	BMSGPK
Gerlinde Rohrauer-Näf	FGÖ	FGÖ
Gundula Sayouni	BMAW	BMAW
Karin Schindler	BMSGPK	BMSGPK
Florian Schoiswohl	BMF	BMF
Stefan Spitzbart	DVSV	SV
Martina Staffe-Hanacek	BMAW	BMAW
Michaela Walla	Gemeindebund	Gemeindebund
Adelheid Weber	BMSGPK	BMSGPK
Marion Weigl	GÖG – NZFH.at	GÖG
Patrick Winter	Amt der Nö. Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Thomas Worel	BMSGPK	BMSGPK
Franz Wutte	Amt der Kärntner Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Frühe Hilfen – Strategischer Lenkungsausschuss		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Thomas Amegah	Amt der Stmk. Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Robert Bacher	Fonds Soziales Wien	Verbindungsstelle der Bundesländer
Gudrun Braunegger-Kallinger	FGÖ	FGÖ
Martin Brunninger	DVSV	SV
Edith Bulant-Wodak	NÖ Gesundheits- und Sozialfonds	Verbindungsstelle der Bundesländer
Christina Dietscher	BMSGPK	BMSGPK
Murat Düzel	Amt der Nö. Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Christine Gaschler-Andreasch	Amt der Kärntner Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Michael Girardi	BKA – Integration	BKA – Integration
Edeltraud Glettler	BMSGPK	BMSGPK
Bernadett Humer	BMAW	BMAW
Vera Jauk	BKA – Frauen	BKA – Frauen
Verena Krammer	ÖGK	SV
Sandra Marczik-Zettinig	Gesundheitsfonds Steiermark	Verbindungsstelle der Bundesländer
Theresia Metzenrath	Amt der Stmk. Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Gabriela Offner	BMF	BMF
Ines Pamperl	Magistrat der Stadt Graz	Städtebund
Christina Philipp	Amt der Burgenländischen Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer

Kimón Poulíos	Amt der Nö. Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Katharina Reich	BMSGPK	BMSGPK
Jennifer Resch	BKA – Frauen	BKA – Frauen
Brigitte Ribisch	Gemeindebund	Gemeindebund
Anna Riebenbauer	BMSGPK	BMSGPK
Karin Schindler	BMSGPK	BMSGPK
Theresia Schlöglmann	Amt der Oö. Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Florian Schoiswohl	BMF	BMF
Stefan Spitzbart	DVSv	SV
Martina Staffe-Hanacek	BMAW	BMAW
Michaela Walla	Gemeindebund	Gemeindebund
Karina Wapp	Amt der Burgenländischen Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer
Adelheid Weber	BMSGPK	BMSGPK
Ingrid Weixlberger	Magistrat Steyr	Städtebund
Patrick Winter	Amt der Nö. Landesregierung	Verbindungsstelle der Bundesländer

Informations- und Frühwarnsystem für besondere Gesundheitsgefahren im Zusammenhang mit Substanzkonsum

Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Raphael Bayer	BMSGPK	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Lisa Brunner	Sucht- und Drogenkoordination Wien	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Susanna Dorner-Schulmeister	GÖG VIZ	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Bernhard Ertl	Österreichische Apothekerkammer	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Gabriele Fischer	Medizinische Universität Wien	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Barbara Gegenhuber	Schweizerhaus Hadersdorf	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Ralf Gößler	Kinder- und Jugendpsychiatrie Rosenhügel	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Wolfgang Greibl	Bundeskriminalamt	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Andreas Hackl	AGES	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Hans Haltmayer	Beauftragter der Stadt Wien für Sucht- und Drogenfragen	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Barbara Ilievski	Institut für Suchtdiagnostik Wien	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Ewald Lochner	Sucht- und Drogenkoordination Wien	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Anton Luf	Medizinische Universität Wien	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Stefan Pöchacker	Wilhelminenspital	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Margit Putre	Suchthilfe Wien, Jedmayer	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Daniele Risser	Medizinische Universität Wien	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Richard Scheithauer	Medizinische Universität Innsbruck	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Rainer Schmid	Medizinische Universität Wien, Klini- kum Ottakring	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Karl Schubert-Kociper	Suchthilfe Wien / Check it!	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Thomas Schwarzenbrunner	Oö. Sucht- und Drogenkoordination	BMSGPK (Bundesdrogenforum)
Alfred Springer	Medizinische Universität Wien	BMSGPK (Bundesdrogenforum)

ÖKUSS-Entscheidungsgremium		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Gerald Bachinger	NÖ Patienten- und Pflegeanwaltschaft	NÖ Patienten- und Pflegeanwaltschaft
Martin Block (Stellvertretung)	DVSV	DVSV
Christina Dietscher	BMSGPK	BMSGPK
Waltraud Duven	Bundesverband Selbsthilfe Österreich	Bundesverband Selbsthilfe Österreich
Georg Entmayr (Vorsitz)	DVSV	DVSV
Angelika Höfler-Petrus	PVA	DVSV
Karin Hofer (Stellvertretung)	ÖGK	DVSV
Vera Konrath (Stellvertretung)	PVA	DVSV
Ernst Leitgeb (Stellvertretung)	Bundesverband Selbsthilfe Österreich	Bundesverband Selbsthilfe Österreich
Karin Rumpelsberger	ÖGK	DVSV
Angelika Widhalm	Bundesverband Selbsthilfe Österreich	Bundesverband Selbsthilfe Österreich
Alexander Wolf	NÖ Patienten- und Pflegeanwaltschaft	NÖ Patienten- und Pflegeanwaltschaft
Friederike Zechmeister-Machhart (Stellvertretung)	BMSGPK	BMSGPK
Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz: Arbeitsgruppe Gesundheitskompetenz-Messung (AG GKM)		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Christina Dietscher	BMSGPK	ÖPGK Kern-Team
Jasmin Jandl	KGF	ÖPGK Kern-Team
Bettina Klausberger	ÖGK	ÖPGK Kern-Team
Anja Mandl	Gesundheitsfonds Steiermark	ÖPGK Kern-Team
Sandra Marczyk-Zettinig	Gesundheitsfonds Steiermark	ÖPGK Kern-Team
Peter Nowak	GÖG	ÖPGK Kern-Team
Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz: Arbeitsgruppe Gute Gesprächsqualität (AG GGO)		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Christina Dietscher	BMSGPK	ÖPGK Kern-Team
Christian Fazekas	ÖPGK-Trainernetzwerk	ÖPGK Kern-Team
Christa Gahleitner	WiG	ÖPGK Kern-Team
Monika Gebetsberger	Amt der OÖ Landesregierung	ÖPGK Kern-Team
Lisa Grell	BVAEB	ÖPGK Kern-Team
Birgit Hladschik-Kermer	ÖPGK-Trainernetzwerk	ÖPGK Kern-Team
Bettina Klausberger	ÖGK	ÖPGK Kern-Team
Evelyn Kunschitz	ÖPGK-Trainernetzwerk	ÖPGK Kern-Team
Anne Rauch	Gesundheitsfonds Steiermark	ÖPGK Kern-Team
Edith Schratzberger-Vecsei	ÖPGK-Trainernetzwerk	ÖPGK Kern-Team
Birgit Schreyer	BVAEB	ÖPGK Kern-Team
Jürgen Soffried	IfGP	ÖPGK Kern-Team
Sandra Stüber-Poirson	Neunerhaus-Gesundheitszentrum	ÖPGK Kern-Team

Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz: Arbeitsgruppe Gute Gesundheitsinformation (AG GGI)		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Christina Dietscher	BMSGPK	ÖPGK Kern-Team
Georg Entmayr (Vorsitz)	DVSV	DVSV
Julia Felix	BVAEB	ÖPGK Kern-Team
Andrea Fried	GÖG	ÖPGK Kern-Team
Magdalena Hoffmann	Medizinische Universität Graz	ÖPGK Kern-Team
Jasmin Jandl	Kärntner Gesundheitsfonds	ÖPGK Kern-Team
Bernd Kerschner	Universität für Weiterbildung Krems	ÖPGK Kern-Team
Verena Koslitsch-Nageler	ÖGK	ÖPGK Kern-Team
Anja Mandl	Gesundheitsfonds Steiermark	ÖPGK Kern-Team
Andrea Niemann	aks gesundheit Vorarlberg	ÖPGK Kern-Team
Nicole Posch	Medizinische Universität Graz	ÖPGK Kern-Team
Maria Elisabeth Rumler	RMA Medien	ÖPGK Kern-Team
Ulla Sladek	Frauengesundheitszentrum Graz	ÖPGK Kern-Team
Jürgen Soffried	IfGP	ÖPGK Kern-Team
Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz: Arbeitsgruppe Modellregionen für Gesundheitskompetenz (AG MoRe)		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Wolfgang Auer	SVS	ÖPGK Kern-Team
Dennis Beck	WiG	Fachgruppe Public Health
Alexandra Benn-Ibler	NÖGUS	ÖPGK Kern-Team
Christina Dietscher	BMSGPK	ÖPGK Kern-Team
Wolfgang Hable	ÖGK	Fachgruppe Public Health
Daniela Kern-Stoiber	boJA	ÖPGK Kern-Team
Bettina Klausberger	ÖGK	ÖPGK Kern-Team
Sandra Marczyk-Zettinig	Gesundheitsfonds Steiermark	ÖPGK Kern-Team
Peter Nowak	GÖG	ÖPGK Kern-Team
Renate Reingruber	NÖGUS	Land Niederösterreich
Christoph Schmotzer	GÖG	Unterstützungsteam ÖPGK
Jürgen Soffried	IfGP	ÖPGK Kern-Team
Anna Wahl	GÖG	Unterstützungsteam ÖPGK
Inge Zelinka-Roitner	Styria vitalis	ÖPGK Kern-Team
Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz: Arbeitsgruppe Rahmenbedingungen in Organisationen und Settings (AG GKO)		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Christina Dietscher	BMSGPK	ÖPGK Kern-Team
Christa Gahleitner	WiG	ÖPGK Kern-Team
Kathrin Hofer-Fischanger	FH JOANNEUM	ÖPGK Kern-Team
Daniela Kern-Stoiber	boJA	ÖPGK Kern-Team
Silvia Lackner	IfGP	ÖPGK Kern-Team
Gerlinde Malli	Styria vitalis	ÖPGK Kern-Team
Anja Mandl	Gesundheitsfonds Steiermark	ÖPGK Kern-Team
Christoph Schmotzer	GÖG	ÖPGK Kern-Team

Birgit Schreyer	BVAEB	ÖPGK Kern-Team
Sonja Schuch	GIVE	ÖPGK Kern-Team
Patrizia Theurer	BMSGPK	ÖPGK Kern-Team
Österreichische Plattform Gesundheitskompetenz: Kern-Team		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Günther Apflauer (Vertretung)	BMBWF	Bund
Maria Auer	SAGES	Land Salzburg
Wolfgang Auer (Vertretung)	SVS	SV
Sabine Benczur-Juris (Vertretung)	NÖGUS	Land NÖ
Alexandra Benn-Ibler	NÖGUS	Land NÖ
Judith delle Grazie	BMSGPK	Bund
Christina Dietscher (Vorsitzende)	BMSGPK	Bund
Sonja Draxler	Burgenländischer Gesundheitsfonds	Land Burgenland
Julia Felix	BVAEB	SV
Christa Gahleitner	WiG	Land Wien
Monika Gebetsberger	Amt der Oö. Landesregierung	Land ÖO
Jasmin Jandl	Kärntner Gesundheitsfonds	Land Kärnten
Bettina Klausberger	ÖGK	SV
Robert Lender (Vertretung)	BAK	Bund
Esther Lurf	BMBWF	Bund
Anja Mandl	Gesundheitsfonds Steiermark	Land Stmk.
Sandra Marczik-Zettinig (Vertretung)	Gesundheitsfonds Steiermark	Land Stmk.
Andrea Niemann	aks Gesundheit GmbH	Wahl der ÖPGK-Mitglieder
Anna Riebenbauer	BMSGPK	Bund
Kathrin Schindelar	BAK	Bund
Karin Schindler (Vertretung)	BMSGPK	Bund
Ulla Sladek	Frauengesundheitszentrum Graz	Wahl der ÖPGK-Mitglieder
Jürgen Soffried	IfGP	SV
Thomas Stickler	BMKÖS	Bund
Sandra Stuibler-Poirson	neunerhaus – Hilfe für obdachlose Menschen	Wahl der ÖPGK-Mitglieder
Patrizia Theurer	BMSGPK	Bund
Inge Zelinka-Roitner	Styria vitalis	Wahl der ÖPGK-Mitglieder
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)

Gerda Leitner	Medizinische Universität Wien	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin (ÖGBT)
Herwig Ostermann	GÖG	It. Geschäftsordnung
Christina Peters	St. Anna Kinderspital	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie
Eva Rohde	SALK / Uniklinikum Salzburg	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin (ÖGBT)
Harald Schennach	Tirol Kliniken / Landeskrankenhaus Innsbruck	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin (ÖGBT)
Peter Schlenke	Medizinische Universität Graz / LKH-Univ.-Klinikum Graz	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin (ÖGBT)
Wolfgang Schwinger	Medizinische Universität Graz / LKH-Univ.-Klinikum Graz	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie
Isabel Stadler-Haushofer	GÖG	It. Geschäftsordnung
Philipp Wohlfarth	AKH Wien	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie
Dominik Wolf	Tirol Kliniken / Landeskrankenhaus Innsbruck	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie
Nina Worel	Medizinische Universität Wien	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin (ÖGBT)
Thomas Worel	BMSGPK	It. Geschäftsordnung

Psychotherapieforschung

Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Markus Hochgerner	Ausschuss für fachspezifische Angelegenheiten im PTH-Beirat (Vorsitzender)	BMSGPK
Christian Korunka	Institut für Psychologie an der Universität Wien, Hochschullehrgang Psychotherapeutisches Propädeutikum	BMSGPK
Henriette Löffler-Stastka	Medizinische Universität Wien, Klinik für Psychoanalyse und Psychotherapie	BMSGPK
Maria Sagl	BMSGPK	BMSGPK
Brigitte Schigl	Donau-Universität Krems	BMSGPK
Michael Wieser	Universität Klagenfurt	BMSGPK

Strukturplanung (ÖSG) – Fachbereich Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie

Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Katharina Dirr	Barmherzige Brüder Wien Chirurgie	Österreichischer Gesundheits- und Krankenpflegeverband (ÖGKV)
Georg Györi	AKH Universitätsklinik für ACH	Berufsverband der Österreichischen Chirurgen
Hubert Hauser	LKH Graz Südwest Chirurgie	Österreichische Gesellschaft für Chirurgie (OEGCH)
Claudia Koppitsch	Hanusch-KH Chirurgie	Sozialversicherung
Gernot Köhler	Klinikum Rohrbach	Bundesländer
Felix Laminger	Hanusch-KH Chirurgie	Sozialversicherung

Friedrich Längle	LK Wiener Neustadt Chirurgie	Bundesländer
Martina Lemmerer	Privatklinik Villach	Österreichische Gesellschaft für Chirurgie (OEGCH)
Birgit Lötsch	Verband der Diätologen Österreichs	Verband der Diätologen Österreichs
Anna Prisching	Univ.-Klinikum Graz, Diätologie	Verband der Diätologen Österreichs
Sebastian Roka	Hanusch-KH Chirurgie	Sozialversicherung
Constance Schlegl	Präsidentin Physio Austria	Physio Austria
Andreas Shamiyeh	Kepler Universitätsklinikum Linz Chirurgie 2	Berufsverband der Österreichischen Chirurgen
Hella Spaun	Obmann Stv. – Bundesfachgruppe ACH der ÖÄK	Österreichische Ärztekammer
Sabine Stögerer	Präsidium Physio Austria	Physio Austria
Brigitte Steininger	KH Kittsee	Bundesländer
Gerhard Wolf	Obmann Bundesfachgruppe ACH der ÖÄK	Österreichische Ärztekammer
Strukturplanung (ÖSG) – Fachbereich Intensivmedizin		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Johannes Burtscher	UK St. Pölten Neurochirurgie	Österreichische Ärztekammer/Bundesfachgruppe
Andreas Egger	BMSGPK	BMSGPK
Gernot Eisenbeutel	Öst. Berufsverband für Anästhesie und Intensivpflege (ÖBAI)	Öst. Berufsverband für Anästhesie und Intensivpflege (ÖBAI)
Christian Enzinger	Medizinische Universität Graz Neurologie	Österreichische Ärztekammer/Bundesfachgruppe
Michael Grimm	Universitätsklinik Innsbruck Herzchirurgie, OSR AG ICU-Kapazitäten	BMSGPK
Andreas Gruber	Kepler Universitätsklinikum Linz Neurochirurgie	Öst. Gesellschaft für Neurochirurgie (ÖGNC)
Sabine Gubi	Öst. Berufsverband für Anästhesie und Intensivpflege (ÖBAI)	Öst. Berufsverband für Anästhesie- und Intensivpflege (ÖBAI)
Walter Hasibeder	KH Zams	ÖGARI
Christoph Hörmann	UK St. Pölten	ÖGARI
Michael Joannidis	Universitätsklinik Innsbruck Intensiv- und Notfallmedizin	ÖGIAIN
Stephan Kettner	Klinik Hietzing Anästhesiologie und Intensivmedizin	Bundesländer
Herbert Koinig	UK Krems Anästhesie und Intensivmedizin, Obmann Bundesfachgruppe Anästhesiologie und Intensivmedizin der ÖÄK	Österreichische Ärztekammer
Alexander Löckinger	Hanusch-KH Anästhesiologie und Intensivmedizin	Sozialversicherung
Eduardo Maldonado-Gonzalez	MED9 Ärztezentrum, Stellvertretender Kurienobmann Kurie angestellte Ärzte ÄK für Wien	Österreichische Ärztekammer
Leopold Mautner	Hanusch-KH Anästhesiologie und Intensivmedizin	Sozialversicherung
Manfred Mühlbauer	Klinik Donaustadt	Österreichische Ärztekammer/Bundesfachgruppe
Ludwig Neuner	KH Freistadt	BMSGPK
Bettina Pfausler	Universitätsklinik Innsbruck Neurologie	Österreichische Gesellschaft für Neurologie (ÖGN)

Bernhard Rafner	ÖGKV BAG – Intensiv- und Anästhesiepflege	Österreichischer Gesundheits- und Krankenpflegeverband (ÖGKV)
Karl Rössler	AKH Wien Universitätsklinik für Neurochirurgie	Österreichische Gesellschaft für Neurochirurgie (ÖGNC)
Walter Struhal	UK Tulln Neurologie	Österreichische Ärztekammer/Bundesfachgruppe
Martina Schilchegger	ÖGKV BAG – Intensiv- und Anästhesiepflege	Österreichischer Gesundheits- und Krankenpflegeverband (ÖGKV)
Arschang Valipour	Klinik Floridsdorf Pulmologie	Bundesländer
Andreas Valentin	Klinik Donaustadt	ÖGIAIN
Jörg Weber	Klinikum Klagenfurt Neurologie	Österreichische Gesellschaft für Neurologie (ÖGN)
Strukturplanung (ÖSG) – Fachbereich Nuklearmedizin		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Alexander Becherer	LKH Feldkirch	Österreichische Ärztekammer
Michael Gabriel	Kepler Universitätsklinikum Linz Nuklearmedizin und Endokrinologie	Österreichische Gesellschaft für Nuklearmedizin und Molekulare Bildgebung (ÖGNMB)
Hans Jürgen Gallowitsch	Klinikum Klagenfurt Nuklearmedizin	Österreichische Gesellschaft für Nuklearmedizin und Molekulare Bildgebung (ÖGNMB)
Marcus Hacker	Medizinische Universität Wien – Universitätsklinik für Radiologie und Nuklearmedizin	Österreichische Gesellschaft für Nuklearmedizin und Molekulare Bildgebung (ÖGNMB)
Lukas Hehenwarter	RT austria – Berufsverband für Radiologietechnologie Österreich	RT austria – Berufsverband für Radiologietechnologie Österreich
Michael Hinterreiter	RT austria – Berufsverband für Radiologietechnologie Österreich	RT austria – Berufsverband für Radiologietechnologie Österreich
Thomas Leitha	Klinik Donaustadt	Bundesländer
Peter Lind	Klinikum Klagenfurt	Bundesländer
Robert Pichler	Kepler Universitätsklinikum Linz	Bundesländer
Christian Pirich	Uniklinikum Salzburg	Österreichische Ärztekammer
Anton Staudenherz	Universitätsklinikum St. Pölten-LF	Bundesländer
Timo Waluschnig	Hanusch-KH Röntgen und Nuklearmedizin	Sozialversicherung
Shahin Zandieh	Hanusch-KH Röntgen und Nuklearmedizin	Sozialversicherung
Markus Zeilinger	RT austria – Berufsverband für Radiologietechnologie Österreich	RT austria – Berufsverband für Radiologietechnologie Österreich
Strukturplanung (ÖSG) – Fachbereich Physikalische Medizin		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Gert Apich	Institut für Physikalische Medizin und Rehabilitation am Klinikum Klagenfurt	Bundesländer
Josef Bergler	Bundesverband der Heilmasseure und Medizinischen Masseure Österreichs	Bundesverband der Heilmasseure und Medizinischen Masseure Österreichs
Silvia Brandstätter	Hanusch-Krankenhaus	Sozialversicherung
Winfried Habelsberger	Bundesfachgruppe Physikalische Medizin und Allgemeine Rehabilitation der österreichischen Ärztekammer	Bundesfachgruppe Physikalische Medizin und Allgemeine Rehabilitation der österreichischen Ärztekammer
Marion Hackl	Ergotherapie Austria	Ergotherapie Austria
Helmut Kern	Physiko- und Rheumatherapie Gesellschaft mbH	Österreichische Gesellschaft für Physikalische Medizin und Rehabilitation

Franz Lettner	Institut für Physikalische Medizin und Rehabilitation am Pyhrn-Eisenwurzen Klinikum	Bundesländer
Nicole Muzar	Physio Austria	Physio Austria
Martina Neumayer-Tinhof	Logopädin; logopädieaustria – Berufsverband der österreichischen Logopädinnen und Logopäden	logopädieaustria – Berufsverband der österreichischen Logopädinnen und Logopäden
Karin Pfaller-Frank	Logopädin; logopädieaustria – Berufsverband der österreichischen Logopädinnen und Logopäden	logopädieaustria – Berufsverband der österreichischen Logopädinnen und Logopäden
Constance Schlegl	Physio Austria	Physio Austria
Romana Schöberl	Bundesverband der Heilmasseure und Medizinischen Masseure Österreichs	Bundesverband der Heilmasseure und Medizinischen Masseure Österreichs
Brigitte Stern-Grilc	Ergotherapie Austria; Kuratorium Wiener Pensionisten-Wohnhäuser	Ergotherapie Austria
Günther Wiesinger	Österreichische Gesellschaft für Physikalische Medizin und Rehabilitation (ÖGPMR)	Österreichische Gesellschaft für Physikalische Medizin und Rehabilitation (ÖGPMR)
Ingrid Wilbacher	DVS	Sozialversicherung
Strukturplanung (ÖSG) – Fachbereich Radiologie		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Klaus Hausegger	Klinikum Klagenfurt	Bundesländer
Christian Herold	AKH Wien	Österreichische Röntgengesellschaft
Thomas Mader	Facharzt für Radiologie	Verband für Bildgebende Diagnostik Österreich
Sabine Weissensteiner	Berufsverband für Radiologietechnologie Österreich	Berufsverband für Radiologietechnologie Österreich
Klaus Wicke	Facharzt für Radiologie	Bundesfachgruppe für Radiologie der Österreichischen Ärztekammer
Shahin Zandieh	Hanusch-Krankenhaus	Sozialversicherung
Gerhard Zier	Facharzt für Radiologie	WKO
Strukturplanung (ÖSG) – Fachbereich Radioonkologie – Strahlentherapie		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Alexander DeVries	LKH Feldkirch	Österreichische Gesellschaft für Radioonkologie, Radiobiologie und Medizinische Radiophysik
Wolfgang Raunik	Klinikum Klagenfurt	Bundesfachgruppe Strahlentherapie – Radioonkologie
Andrea Reim	Klinik Donaustadt	Bundesländer
Philipp Scherer	MTD Austria	RT Austria
Annemarie Schratter-Sehn	Klinik Favoriten	Sozialversicherung
Strukturplanung (ÖSG) – Fachbereich Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde		
Name	Affiliation	nominiert/benannt durch
Thomas Horejs	Österreichische Zahnärztekammer	Österreichische Zahnärztekammer
Walter Keidel	Österreichische Gesellschaft für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde	Österreichische Gesellschaft für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde
Ewald Niefergall	ÖGK	Sozialversicherung
Wolfgang Paul Pöschl	Klinikum Wels-Grieskirchen	Bundesländer

Quelle: GÖG

Tabelle 5.2:
Sonstige Experten- und Beratungsgruppen

Arbeitsgruppe drogenbezogener Todesfälle	
Name	Affiliation
Raphael Bayer	BMSGPK
Stefan Dobias	Sucht- und Drogenkoordination Wien
Hans Haltmayer	Sucht- und Drogenkoordination Wien
Ursula Hörhan	Fachstelle für Suchtprävention Niederösterreich
Barbara Leitner	Statistik Austria
Daniel Lichtenegger	BMI
Christian Mayer	BMJ
Fabio Monticelli	Institut für gerichtliche Medizin Salzburg
Marion Pavlic	Institut für gerichtliche Medizin Innsbruck
Daniele Risser	Institut für gerichtliche Medizin Wien
Richard Scheithauer	Institut für gerichtliche Medizin Innsbruck
Austausch- und Transfergremium Gesundheitsförderung, Krankheitsprävention und Gesundheitskompetenz in der Primärversorgung	
Name	Affiliation
Eva Ackbar	ÖGK
Claudia Beneder	ÖGK
Regine Bohrn	ÖGK
Irene Ederer	ÖGK
Barbara Fischer-Perko	ÖGK
Christa Gahleitner	ÖGK
Maria Ganner	Land Niederösterreich
Monika Gebetsberger	Land Oberösterreich
Christopher Gfrerer	ÖGK
Andreas Goltz	ÖGK
Isabella Guzi	ÖGK
Ulrike Haberl	SVS
Marianne Hartner	ÖGK
Sylwia Haslmayr	ÖGK
Karin Hofer	ÖGK
Susanne Hölzel-Koch	ÖGK
Caroline Hoyer	ÖGK
Bettina Klausberger	ÖGK
Verena Krammer	ÖGK
Sandra Marczik-Zettinig	Gesundheitsfonds Steiermark
Bettina Maringer	DVSV
Eleonora Mutz	ÖGK
Christina Mülneritsch	ÖGK
Martina Petracek-Ankowsch	BVAEB
Anne Rauch	Gesundheitsfonds Steiermark

Renate Reingruber	NÖGUS
Martin Robausch	ÖGK
Karin Sandner	ÖGK
Viktoria-Maria Simon	DVSV
Lisa Stern	ÖGK
Albert Strehn	SVS
Claudia Stumpfl	ÖGK
Beate Tropper	ÖGK
Aliza Zwiitnig	ÖGK
Beirat Datenplattform COVID-19	
Name	Affiliation
Gerald Bachinger	ARGE PatientenanwälInnen
Nikolaus Forgó	Universität Wien, Institut für Innovation und Digitalisierung im Recht
Maria Kletečka-Pulker	LBi Digital Health and Patient Safety
Eva Lang	BMSGPK
Klaus Markstaller	Medizinische Universität Wien, Universitätsklinik für Anästhesie
Markus Müller	Medizinische Universität Wien
Herwig Ostermann	Gesundheit Österreich GmbH (beratendes Mitglied ohne Stimmrecht)
Susanne Rabady	Karl Landsteiner Privatuniversität für Gesundheitswissenschaften GmbH; Department für Allgemeine Gesundheitsstudien
Christoph Wenisch	Klinik Favoriten, 4. Medizinische Abteilung mit Infektions- und Tropenmedizin
COVID-Prognose-Konsortium	
Name	Affiliation
Florian Bachner	GÖG
Martin Bicher	DWH
Peter Klimek	CSH
Stephanie Lackner	GÖG
Herwig Ostermann	GÖG
Niki Popper	DWH
Stefan Thurner	CSH
Martin Zuba	GÖG
Fachbeirat Gewaltschutz	
Name	Affiliation
Martin Aigner	Universitätsklinikum Tulln
Ursula Bach	Burgenländische Krankenanstalten-Gesellschaft m.b.H.
Thomas Beck	Universitätsklinik Innsbruck
Katharina Beclin	Institut für Strafrecht und Kriminologie der Universität Wien
Andrea Berzlanovich	Medizinische Universität Wien
Christina Dietscher	BMSGPK

Daniela Dörfler	Medizinische Universität Wien
Sabine Eder	Medizinische Universität Wien
Alexandra Ferdin	BMSGPK
Anna Fox	BMSGPK
Alexandra Grasl-Akkilic	MA 24, Wiener Programm für Frauengesundheit
Susanne Greber-Platzer	ÖGKiM, FOKUS, Medizinische Universität Wien
Chryssa Grylli	ÖGKiM, FOKUS, Medizinische Universität Wien
Birgitt Haller	Institut für Konfliktforschung
Christine Hirtl	Frauengesundheitszentrum Graz
Andrea Hohenegger	Universitätsklinik Innsbruck
Patricia Holzmann	Klinik Landstraße
Marita Ifkovits	Burgenländische Krankenanstalten-Gesellschaft m.b.H.
Christopher Kartnig	Universitätsklinikum Salzburg
Monika Kern	Kepler Universitätsklinikum Linz
Valerie Lust	BMSGPK
Eva Mora-Theurer	ÖGKiM, FOKUS, Medizinische Universität Wien
Duygu Tosun	BMSGPK
Maria Rösslhuber	Autonome Österreichische Frauenhäuser, Wien
Barbara Schleicher	ehem. GÖG
Claudia Sedlmeier	BMSGPK
Sabine Sramek	Krankenhaus der Barmherzigen Brüder, Wien
Ines Stamm	BMSGPK
Edith Wagner	KAGes Graz
Viktoria Wentseis	Universitätsklinikum Tulln
FH-Qualitätssicherung – Informelle Plattform	
Name	Affiliation
Reinhard Beikircher	FHK
Wilhelm Brandstätter	BMBWF
Waltraud Buchberger	FHK
Daniela Csebits	AQ Austria
Ludmilla Gasser	BMSGPK
Gudrun Haberl-Trampusch	BMBWF
Andrea Hager	FHK
Gerlinde Hergovich	AQ Austria
Andreas Neuhold	BMBWF
Jürgen Petersen	AQ Austria
Paul Resetarics	BMSGPK
Bettina Schneebauer	FHK
Maria Weber	AQ Austria
Focal Points Frauengesundheit	
Name	Affiliation
Elke Aufner-Hergovich	Frauenservicestelle Burgenland
Christa Bauer	femail – Fraueninformationszentrum Vorarlberg

Julia Baumgartner	BKA – Frauenangelegenheiten und Gleichstellung
Karoline Brandauer	Amt der Salzburger Landesregierung, Referat Frauen, Diversität und Chancengleichheit
Cornelia Deubler	Frauenberatung Güssing, Burgenland
Sylvia Gaiswinkler	GÖG
Theresa Geley	Amt der Tiroler Landesregierung, Abteilung Gesundheitsrecht und Krankenanstalten inkl. Tiroler Gesundheitsfonds
Alexandra Grasl-Akkilic	Wiener Programm für Frauengesundheit, MA 24 – Gesundheits- und Sozialplanung
Ekaterini Grebien	Amt der Burgenländischen Landesregierung, Referat Frauen, Antidiskriminierung und Gleichbehandlung
Aline Halhuber-Ahlmann	Frauengesundheitszentrum Salzburg
Kristina Hametner	Wiener Programm für Frauengesundheit, MA 24 – Gesundheits- und Sozialplanung
Margarethe Hochleitner	Medizinische Universität Innsbruck, Gender Medicine & Diversity Unit, Frauengesundheitszentrum
Vera Jauk	BKA – Frauenangelegenheiten und Gleichstellung
Tanja Kopf	Amt der Vorarlberger Landesregierung, Abteilung Elementarpädagogik, Schule und Gesellschaft
Irmgard Lechner	Amt der NÖ Landesregierung, Abteilung Gesundheitswesen
Evelyn Pototschnig	Amt der Kärntner Landesregierung, Abteilung 5 – Gesundheit und Pflege, Sachgebiet Gesundheitsförderung und Krankheitsvermeidung
Sarah Pucker	Amt der Kärntner Landesregierung, Abteilung 5 – Gesundheit und Pflege, Sachgebiet Gesundheitsförderung und Krankheitsvermeidung
Lea Putz-Erath	femail – Fraueninformationszentrum Vorarlberg
Iris Reichkendl	Amt der Tiroler Landesregierung, Abteilung Gesellschaft und Arbeit
Karina Ringhofer	Referat Frauen, Antidiskriminierung und Gleichbehandlung, Burgenland
Gabriele Sax	GÖG
Karin Schindler	BMSGPK
Ines Stamm	BMSGPK
Regina Steinhauser	Frauengesundheitszentrum Kärnten
Cornelia Weberhofer	Gesundheitsfonds Steiermark
Laura Wimmer	MA 57 – Frauenservice Wien
Hilde Wolf	FEM Süd
Beate Zechmeister	Frauenreferat des Landes Oberösterreich
Frühe-Hilfen-Board	
Name	Affiliation
Sandra Aufhammer	kontakt+co – Suchtprävention Jugendrotkreuz
Claudia Beneder	ÖGK
Barbara Bischof	Amt der Vorarlberger Landesregierung
Nina Formanek	Amt der Vorarlberger Landesregierung
Freia Forster	„Tut gut!“ Gesundheitsvorsorge GmbH
Monika Gebetsberger	Amt der Oö. Landesregierung
Manuela Hiesmair	ÖGK

Susanne Hölzl-Koch	ÖGK
Berit Illich-Gugler	„Tut gut!“ Gesundheitsvorsorge GmbH
Manuel Kainz	ÖGK
Magdalena Krenn	Jugend am Werk Salzburg GmbH
Andreas Lustik	ÖGK
Cornelia Moschitz	Amt der Kärntner Landesregierung
Renate Oswald-Zankl	Pro Eltern Pinzgau & Pongau
Wolfgang Paulowitsch-Laskowski	ÖGK
Christine Rinner	Netzwerk Familie Vorarlberg
Daniela Saria	ÖGK
Sabine Slovencik	ÖGK
Hanna Wagner	Landesinstitut für Integrierte Versorgung Tirol
Karina Wapp	Amt der Burgenländischen Landesregierung
Georg Weber	ÖGK
Aytan Wechtl	Jugend am Werk Salzburg GmbH
Hedwig Wölfl	Gut Begleitet – Frühe Hilfen Wien
Frühe-Hilfen-Fachbeirat	
Name	Affiliation
Mailina Barta	Karl-Franzens-Universität Graz
Andrea Boxhofer	Diakonie Spattstraße
Renate Fally-Kausek	BMSGPK
Anna Faustmann	Donau-Universität Krems
Harald Geiger	niedergelassener Kinderarzt, aks Gesundheit Vorarlberg
Dunja Gharwal	Kinder- und Jugendanwaltschaft Wien
Manuel Kainz	ÖGK
Beate Kayer	Österreichisches Hebammengremium
Hubert Löffler	Dachverband Österreichischer Kinder- und Jugendhilfeeinrichtungen (DOEJ)
Michaela Neumayr	Stadt Korneuburg
Gabriela Peterschofsky-Orange	Kinder- und Jugendanwaltschaft NÖ
Lilli Pöchtl	FH Wiener Neustadt GmbH – Pflege
Beate Priewasser	PMU – Early Life Care Institut
Inanna Reinsperger	AIHTA
Eva Schrems	Dachverband der unabhängigen Eltern-Kind-Zentren
Tea Smit	FH Campus Wien – Soziale Arbeit
Tanja Sonnleitner	Karl-Franzens-Universität Graz
Klaus Vavrik	Österreichische Liga für Kinder- und Jugendgesundheit
Brigitte Wiesenthal	Österreichische Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe
Horst Wolfger	Magistrat der Stadt Wien, Kinder- und Jugendhilfe
Hedwig Wölfl	Österreichische Kinderschutzzentren
Elisabeth Wurzer	
Ingrid Zechmeister-Koss	AIHTA
Regina Zsivkovits	Hebammenzentrum Wien

Gesundheitsberichterstattung – Plattform	
Name	Affiliation
Richard Birgmann	Institut für Gesundheitsförderung und Prävention GmbH
Doris Cekan	Amt der Kärntner Landesregierung
Irmgard Delmarko	Institut für klinische Epidemiologie, Tirol Kliniken
Christina Dietscher	BMSGPK
Carina Fößleitner	NÖGUS
Theresa Galanos	FGÖ
Monika Gebetsberger	Amt der Oö. Landesregierung
Birgit Gossar-Summer	Gesundheitsfonds Steiermark
Wolfgang Grabher	Amt der Vorarlberger Landesregierung
Robert Griebler	GÖG/ÖBIG
Christoph Heigl	ÖGK-OÖ
Felix Hofmann	MA 24, Gesundheits- und Sozialplanung Wien
Jeannette Klimont	Statistik Austria
Gabriele Mösl	Amt der Salzburger Landesregierung
Robert Muchl	BMSGPK
Götz Nordmeyer	Landessanitätsdirektion Tirol
Christa Peinhaupt	EPIG GmbH
Michaela Prammer-Waldhör	Statistik Austria
Gerhard Stadtschreiber	Kärntner Gesundheitsfonds
Reinhild Strauss	BMSGPK
Monika Szelag	MA 24, Gesundheits- und Sozialplanung Wien
Karina Wapp	Amt der Burgenländischen Landesregierung
Ingrid Wilbacher	DVSV
Josef Winter	Amt der Salzburger Landesregierung
Constantin Zieger	BMSGPK
Marie-Theres Zwettler	Kärntner Gesundheitsfonds
Gesundheitsberuferegister – Steuerungsgruppe	
Name	Affiliation
Meinhild Hausreither	BMSGPK
Silvia Hruska-Frank	Arbeiterkammer
Christoph Klein	Arbeiterkammer
Herwig Ostermann	GÖG
Otto Postl	GÖG
Robert Scharinger	BMSGPK
Monika Zach	GÖG
Komitee für Kinder- und Jugendgesundheit	
Name	Affiliation
Doris Cekan	Landessanitätsdirektion Kärnten
Caroline Culen	Österreichische Liga für Kinder- und Jugendgesundheit
Sarah Czernin	BMSGPK

Stephanie Deimel	Bundesweites Netzwerk Offene Jugendarbeit
Stephanie Drahos	DVSV
Doris Duch	BMI
Freia Forster	Initiative Tut gut!, NÖ Gesundheits- und Sozialfonds
Monika Gebetsberger	Amt der Oö. Landesregierung
Helga Haftner	BKA
Petra Juhasz	Amt der Salzburger Landesregierung
Daniela Kern-Stoiber	Bundesweites Netzwerk Offene Jugendarbeit
Vera Krambeer	ÖGK-W
Verena Krammer	ÖGK-ST
Birgit Kraus	Amt der Steiermärkischen Landesregierung
Margarete Lässig	MA 15, Gesundheitsdienst der Stadt Wien
Markus Lechner	Amt der Tiroler Landesregierung
Robert Lender	BKA
Hubert Löffler	Dachverband Österreichischer Kinder- und Jugendhilfeeinrichtungen (DOEJ)
Esther Lurf	BMBWF
Andreas Maier	BMSGPK
Claudia Mark	Amt der Tiroler Landesregierung
Heike Mennel-Kopf	Land Vorarlberg
Robert Moschitz	BMKOES
Sebastian Muckenhuber	Bundesjugendvertretung (BJV)
Thomas Müller	Amt der Vorarlberger Landesregierung
Cosima Pilz	Umwelt-Bildungs-Zentrum Steiermark
Anna Riebenbauer	BMSGPK
Christine Ruehle	Österreichische Gesellschaft für Kinder- und Jugendheilkunde
Martin Schenk-Mair	Diakonie Österreich
Kathrin Schindelar	BKA
Karin Schindler	BMSGPK
Edith Schmid	Plattform Eltern für Kindergesundheit (PEkG)
Andreas Schneider	NÖ Gesundheits- und Sozialfonds
Alice Schogger	BMF
Wolfgang Sperl	Österreichische Gesellschaft für Kinder- und Jugendheilkunde
Thomas Stickler	BMKOES
Alexander Streli	Caritas Österreich
Robert Thaler	BMK
Ulrike Toyooka	BMJ
Petra Völkl	BMK
Karina Wapp	Amt der Burgenländischen Landesregierung
Adelheid Weber	BMSGPK
Marianne Wenk	BMF
Melanie Wohlgenannt	Amt der Tiroler Landesregierung

Kompetenzgruppe Entstigmatisierung	
Name	Affiliation
Josef Baumgartner	BMSGPK
Carmen Bonifazi	FH Campus Wien
Stefanie Brunmayr	BMKÖS
Alexandra Brunner	BMSGPK
Irene Burdich	Hilfe für Angehörige psychisch Erkrankter (HPE)
Christina Dietscher	BMSGPK
Andreas Eckwolf	BMA
Claudia Fedorko	ORF
Anna Fox	BMSGPK
Laura Fragner	Medizinische Universität Wien, Young Psychiatrists
Dorothea Gasser	Tiroler Interessenverband für psychosoziale Inklusion (TIPSI)
Alexander Grabenhofer-Eggerth	GÖG
Alfred Grausgruber	JKU – Johannes Kepler Universität Linz
Johannes Gregoritsch	DVSV
Wolfgang Grill	Bündnis gegen Depression
Henriette Gschwendtner	Exit-Sozial
Beatrix Haller	BMWF
Julia Häußler	Kunsthistorisches Museum
Brigitte Heller	Lichterkette
Andreas Heindl	ORF
Claudia Hogl	Kunsthistorisches Museum
Hansjörg Hofer	BMSGPK
Franz-Joseph Huanigg	ORF
Oana Iusco	Verein Achterbahn
Lena Jäger	BMSGPK
Günther Klug	pro mente Austria
Kathrin Kneissl	BMKÖS
Edwin Ladinser	HPE
Meena Lang	BMKÖS
Valerie Lust	BMSGPK
Angela Mach	PSD Wien
Ingrid Machold	Verein Freiräume
Karin Miller-Fahringer	BMSGPK
Eleonore Miller-Reiter	PSD Wien
Robert Moosbrugger	Johannes Kepler Universität Linz
Michael Musalek	Sigmund Freud Universität
Ursula Naue	Universität Wien
Grainne Nebois-Zeman	VertretungsNetz
Monika Nowotny	GÖG
Manuela Pillei Schenner	pro mente Tirol
Alexandra Puhm	GÖG

Gerlinde Rohrauer-Näf	FGÖ
Ekim San	FGÖ
Michael Steffen	ehem. VertretungsNetz
Michaela Steurer	Verein Freiräume
Julian Strizek	GÖG
Johannes Ströhle	Verein Omnibus
Barbara Stüwe-Eßl	IG Freie Theaterarbeit
Benedikt Till	Medizinische Universität Wien
Marietta Trendl	ORF
Christopher Tupy	Verein Freiräume
Andreas Vranek	DVSV
Edith Wolf-Perez	Arts for Health Austria
Hannah Zeisel	BMSGPK
ÖKUSS-Fachbeirat	
Name	Affiliation
Gerald Bachinger	NÖ Patienten- und Pflegeanwaltschaft
Elisabeth Bachler (Stellvertretung)	Selbsthilfe Steiermark – Jugend am Werk
Martin Block	DVSV
Alexander Braun	BMSGPK
Nikolas Burtscher	Selbsthilfe Vorarlberg und Nationales Netzwerk Selbsthilfe
Waltraud Duven	Bundesverband Selbsthilfe Österreich
Georg Entmayr	DVSV
Ernst Leitgeb (Stellvertretung)	Bundesverband Selbsthilfe Österreich
Ursula Naue	Universität Wien
Marlene Pretis-Schader	Frauengesundheitszentrum Graz
Veronika Spiller	Selbsthilfe Steiermark – Jugend am Werk
Patrizia Theurer	BMSGPK
Monika Vyslouzil (Vorsitz)	Expertin Wissenschaft/Forschung
Elisabeth Weigand	Pro Rare Austria
Angelika Widhalm	Bundesverband Selbsthilfe Österreich
Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI) Network – Advisory Board	
Name	Affiliation
Eliana Barrenho	OECD
Sonia Caldeira	INFARMED
Allison Colbert	WHO Headquarter
Stefan Eichwalder	BMSGPK
Dimitrios Florinis	Europäische Kommission, DG SANTÉ
Claudia Furtado	INFARMED
Sarah Garner	WHO Regional Office for Europe
Laura Geslin	Europäische Kommission, DG SANTÉ
Ulrika Grundstrom	TLV
Simona Iskra	BMSGPK
Chara Kani	EOPYY

Dimitra Lingri	EOPYY
Ruth Lopert	OECD
Elena Lungu	PMPRB
Helena Monteiro	INFARMED
Tanya Potashnik	PMPRB
Effie Prinea	EOPYY
Kiu Siang Tay	WHO Headquarter
Peter Skiold	TLV
Klara Tisocki	WHO Headquarter
Cecilia Tollin	TLV
Kärt Veliste	Estonian Health Insurance Fund / Haigekassa
Pharma-Plattform	
Name	Affiliation
Christoph Baumgärtel	AGES Medizinmarktaufsicht
Edith Brandner	ÖGK-K
Stefan Eichwalder	BMSGPK
Susanne Ergott-Badawi	Österreichische Apothekerkammer
Josef Fasching	Österreichische Apothekerkammer
Jana Fischer	ÖGK-NÖ
Margot Ham-Rubisch	Wiener Pflege-, Patientinnen- und Patientenrechtsanwaltschaft
Alexander Herzog	PHARMIG
Simone Hollinsky	Wiener Gesundheitsverbund
Simona Iskra	BMSGPK
Martina Jeske	Tirol Kliniken
Karin Kirchdorfer	ÖGK-W
Linda Kreml	PHARMIG
Thomas Langebner	KH Barmherzige Schwestern Linz, Vinzenz Gruppe Service GmbH
Franz Latzko	Österreichische Wirtschaftskammer
Jutta Lichtenecker	Dachverband der Sozialversicherungsträger
Ulrike Mursch-Edlmayr	Österreichische Apothekerkammer
Nathanael Paterno	Wiener Gesundheitsverbund
Ronald Pichler	PHARMIG
Raimund Podroschko	Österreichische Apothekerkammer
Robert Saueremann	DVSV
Hans Seyfried	Sozialversicherungsanstalt der Selbständigen
Jörg Trettler	AK
Monika Vögele	PHAGO Verband d. österr. Arzneimittel-Vollgroßhändler
Isabella Weber	BMSGPK
Claudia Wild	AIHTA
Christa Wirthumer-Hoche	AGES Medizinmarktaufsicht
Pia Zhang	Arbeiterkammer Wien
Susanne Zöhrer	BMSGPK
Christina Zwinger	WKO

Planungskomitee BGF-Dreiländertagung	
Name	Affiliation
Michael Blum	BKK Dachverband e.V.
Diana Eichhorn	Verband der Ersatzkassen e. V. (vdek)
David Hess-Klein	BAG
Frauke Jahn	Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung e.V. (DGUV)
Gert Lang	FGÖ
Ina Rossmann-Freisling	FGÖ
Plattform psychosoziale Gesundheit angesichts COVID-19	
Name	Affiliation
Alexander Birner	BMLV
Christina Dietscher	BMSGPK
Veronika Eichinger	BMSGPK
Beatrix Haller	BMBWF
Barbara Juen	Österreichisches Rotes Kreuz / Uni Innsbruck
Nieves Kautny	BMI
Esther Lurf	BMBWF
Elisabeth Schneider	BMI
Julia Steurer	BMA
Monika Stickler	Österreichisches Rotes Kreuz
Claudia Urban-Böhm	BMJ
Plattform zur psychosozialen Unterstützung für Menschen mit Migrationshintergrund	
Name	Affiliation
Türkan Akkaya-Kalayci	Medizinische Universität Wien
Doris Anzengruber	Caritas Wien
Nadja Asbaghi-Namin	FSW
Ruth Baumrock	ASBÖ
Ina Beeretz	Politische Kindermedizin
Annika Bergunde	UNHCR
Marlies Braun	Fremde werden Freunde / AZIMA
Elisaveta Cernet	FEM / NEDA – gender- und kultursensibles Angebot für Grundversorgungs-BezieherInnen bei psychischen Problemen
Christina Dietscher	BMSGPK
Margret Faigle	ASBÖ
Waltraud Fellingner	PSD Wien
Simone Floh	neunerhaus
Anna Fox	BMSGPK
Heinz Fronek	Diakonie Flüchtlingsdienst
Sylvia Gaiswinkler	GÖG
Alexander Grabenhofer-Eggerth	GÖG
Beatrix Haller	BMBWF
Elisabeth Hammer	neunerhaus

Kerstin Harm-Schwarz	Land Steiermark
Cecilia Heiss	HEMAYAT
Barbara Hofmann	Caritas Wien
Barbara Juen	Rotes Kreuz
Sabine Kampmüller	AFYA
Thomas Kapitany	Kriseninterventionszentrum Wien
Diana Karabinova	Rotes Kreuz
Judith Kohlenberger	WU Wien
Alexandra Koeck	Zebra
Georg Koenne	ÖZPGS
Andrea Kotoman	Rotes Kreuz
Susanna Krainz	PSY Koord. Steiermark
Marion Kremla	NIPE-Netzwerk
Lydia Krob	Integrationshaus
Daniela Krois	BMI – Stabstelle Ukraine-Flüchtlingskoordination der Bundesregierung
Hanna Lichtenberger	Volkshilfe
Kathrin Limpl	Fremde werden Freunde / AZIMA
Valerie Lust	BMSGPK
Vera Mirnic	ASB Wien
Caroline Nik Nafs	Dachverband der Wr. Sozialeinrichtungen
Christine Ortbauer	Volkshilfe OÖ
Zeliha Özlü-Erkiliç	Medizinische Universität Wien
Barbara Preitler	Hemayat
Markus Priller	Rotes Kreuz
Georg Psota	PSD Wien, ÖGPP
Evelyn Rainer	IOM
Christoph Riedl	Diakonie
Regina Rischan	Integrationshaus
Madlen Roher	Tralalobe – Verein zur Förderung und Hilfe von Bedürftigen
Arin Sharif-Nassab	Kriseninterventionszentrum Wien
Stephanie Sladek	BBU
Monika Stickler	Rotes Kreuz
Peter Stippl	Präsident ÖBVP (Bundesverband für Psychotherapie)
Sandra Stuibler-Poirson	neunerhaus
Juliane Walter-Herz	PSD Wien
Marion Weigl	GÖG
Sofia Widmann	ukrainische Community Wien
Thomas Wochele	Caritas
Hilde Wolf	FEM Süd
Constantin Zieger	BMSGPK

PPRI Eastern Europe and Central Asia (EECA) – Advisory Board	
Name	Affiliation
Zinaida Bezverhni	WHO Country Office Moldova
Tamás Evetovits	WHO Barcelona Office
Stanislav Kniazkov	WHO Regional Office for Europe
Ruth Lopert	OECD
Saltanat Moldoisaeva	WHO Country Office Kyrgyzstan
Svitlana Pakhnutova	WHO Country Office Ukraine
Sarah Thomson	WHO Barcelona Office
REITOX Focal Point – Arbeitsgruppe Infektionskrankheiten bei intravenös Drogenkonsumierenden	
Name	Affiliation
Bernhard Bauer	Kontaktladen Graz
Raphael Bayer	BMSGPK
Michael Binder	Wiener Gesundheitsverbund
Florian Breitenecker	Teampraxis Breitenecker
Michael Gschwantler	Klinik Ottakring
Hans Haltmayer	Suchthilfe Wien
Ewald Höld	Facharzt für Psychiatrie und Neurologie; FH St. Pölten
Barbara Ilievski	Ambulatorium der Sucht- und Drogenkoordination Wien
Irene Kaszoni-Rückerl	BMSGPK
Sigrid Kiermayr	BMSGPK
Ewald Lochner	Sucht- und Drogenkoordination der Stadt Wien
Stephan Moser	DVSV
Andrea Moser-Riebniger	BMJ
Silke Näglein	ÖGK-W
Gerhard Rechberger	Verein Dialog
Robert Sauermann	DVSV
Angelika Schütz	Suchthilfe Wien
Marisa Warmuth	DVSV
Margit Winterleitner	BMJ
Robert Zangerle	Medizinische Universität Innsbruck
REITOX Focal Point – beratende Arbeitsgruppe	
Name	Affiliation
Johannes Astl	BMSGPK
Raphael Bayer	BMSGPK
Margret Dornhofer	Sucht- und Drogenkoordination Wien
Christian Haring	Landeskrankenhaus Hall, Abt. Psychiatrie und Psychotherapie
Ewald Lochner	Sucht- und Drogenkoordination der Stadt Wien
Thomas Neubacher	Drogenkoordinator des Landes Vorarlberg
Rainer Schmidbauer	Institut Suchtprävention OÖ
Thomas Truppe	ÖVDF
Christian Tuma	ÖVDF

Sounding Board Social Prescribing	
Name	Affiliation
Susanne Ahmad	Physio Austria
Gernot Antes	Städtebund/Gesundes Städtenetzwerk Österreich
Margit Aschenbrenner	BVSHOE
Gerlinde Blemenschitz-Kramer	obds Österreichischer Berufsverband der Sozialen Arbeit
Sarah Burgmann	GÖG
Maria Christina de Arteaga	Wirtschaftskammer Österreich
Judith delle Grazie	BMSGPK
Susanne Domkar	Verband der Diätologen Österreichs
Waltraud Duvén	BVSHOE
Gerlinde Feichtlbauer	Öster. Hebammengremium
Anna Glück	Logopädie Austria
Konrad Gschwandtner	Gemeindebund
Marion Hackl	Ergotherapie Austria
Anna Hansemann	JAMÖ Junge Allgemeinmedizin Österreich
Leonie Holzweber	GÖG
Elisabeth Hammer-Zach	Berufsverband der Arztassistentinnen Österreich
Jörg Jahnel	ÖGKJ Österreichische Gesellschaft für Kinder- und Jugendheilkunde
Naghme Kamaleyan-Schmied	ÖÄK Bundeskurie der niedergelassenen Ärzte
Valerie Lust	BMSGPK
Kathrin Maier	BMSGPK
Christoph Patrick Reichel	ÖGAM Österreichische Gesellschaft für Allgemein- und Familienmedizin
Karoline Riedler	ÖGKV Österreichische Gesundheits- und Krankenpflegeverband
Sabine Röhrenbacher	BVSHOE
Christine Sallinger	Armutskonferenz
Kurt Schalek	Arbeiterkammer
Wolfgang Schimböck	ÖBVP Österreichischer Bundesverband für Psychotherapie
Constance Schlegl	Physio Austria
Petra Schmidt	Österreichisches Rotes Kreuz
Viktoria Stein	Österreichische Gesellschaft für Public Health ÖGPH
Brigitte Theierling	Österreichisches Hebammengremium
Marco Uhl	obds Österreichischer Berufsverband der Sozialen Arbeit
Peter Voithl	ÖGKJ
Angelika Widhalm	Bundesverband Selbsthilfe Österreich (BVSHOE)
Jakob Weitzer	BMSGPK
Beate Wimmer-Puchinger	Berufsverband Österreichischer PsychologInnen (BÖP)

Stakeholder-Dialog Mundgesundheits	
Name	Affiliation
Thomas Amegah	Land Steiermark
Karin Baatz	Zahn- und Kieferärzte Sankt Andrä-Wördern
Katrin Bekes	Universitätszahnklinik Wien
Judith Benedics	BMSGPK
Angelika Bukovski	AVOS
Judith delle Grazie	BMSGPK
Christina Dietscher	BMSGPK
Barbara Fischer-Perko	ÖGK-N
Michael Ralph Feicht	ÖGK-ST
Doris Formann	PROGES
Johanna Geyer	BMSGPK
Barbara Gravogl	ÖGK-N
Karin Grimschitz	ÖGK-K
Maria Halder-Kessler	Avomed
Harald Hefel	Land Vorarlberg
Anita Holzinger	Universitätsklinik Wien
Susanne Hölzl-Koch	ÖGK-B
Matthias Hümlink	Wiener Gesundheitsförderung
Bernadette Jauschneg	Styria vitalis
Christine Kardeis	AVOS
Doris Kasberger	Land Oberösterreich
Rita Kichler	FGÖ
Andrea Koren	ÖGK-S
Christian Kysela	ÖGK-NÖ
Friedrich Lackner	Avomed
Irmgard Lechner	Land Niederösterreich
Arno Melitopulos	ÖGK-T
Ewald Niefergall	ÖGK-W
Katrin Pertold	ÖGZMK
Sven-Arne Plass	DVSV
Günter Porsch	BMSGPK
Peggy Schmid	ÖGK-W
Franz Schuster	ÖGK-NÖ
Robert Schuster	ÖGK-T
Bettina Stadlmayr	ÖGK-O
Gabriele Vavra	ÖGK-NÖ
Peter Verkleirer	Land Vorarlberg
Karina Wapp	Amt der Burgenländischen Landesregierung
Walter Wegscheider	Klinikum Graz
Constantin Zieger	BMSGPK
Ulrike Zug	BMBWF

Steuerungsgruppe Social Prescribing	
Name	Affiliation
Eva Ackbar	ÖGK
Christina Amrhein	BMSGPK
Judith delle Grazie	BMSGPK
Sylvia Haslmayr	ÖGK
Bettina Maringer	DVSV
Martin Schenk	Armutskonferenz
Tobias Schwenner	Stadt Wien
Suizidprävention Expertengremium	
Name	Affiliation
Magdalena Arrouas	
Jörg Auer	Kepler Universitätsklinikum Linz
Martin Baumgartner	PSD Baden und Mödling
Silvia Breitwieser	Telefonseelsorge
Florian Buchmayer	KH Barmherzige Brüder Eisenstadt
Eberhard Deisenhammer	Medizinische Universität Innsbruck
Kanita Dervic	Medizinische Universität Wien/Kinderpsychosomatik
Christina Dietscher	BMSGPK
Gudrun Egger	SUPRA Kärnten/ Amt der Kärntner Landesregierung
Wolfgang Grill	LKH Hollabrunn / Bündnis gegen Depression
Brigitte Hackenberg	PSD-Eisenstadt / Psychiatriekoordination KJP
Beatrix Haller	BMBWF
Christian Haring	Präsident ÖGS
Karl Hruby	Experte für Toxikologie
Christoph Kabas	BMLV – Militärpsychologie/BÖP
Thomas Kapitany	Kriseninterventionszentrum Wien/ Väter-Projekt / Gatekeeper-Projekt
Nestor Kapusta	Medizinische Universität Wien
Susanna Krainz	Psychiatriekoordination Steiermark
Sigrid Krisper	GO-On Steiermark
Golli Marboe	Verein VSUM
Sigrid Moser	TIPSI
Gerhard Miksch	PSD Burgenland
Silvi Muehringer	HSSG / IdEE Österreich
Thomas Niederkrotenthaler	Medizinische Universität Wien
Bernhard Oberfichtner	PSD / Psychiatriekoordination Wien
Paul Plener	Medizinische Universität Wien /KJP
Martin Plöderl	SUPRA Salzburg / Christian-Doppler-Klinik
Andreas Prenn	SUPRO, Vorarlberg, nominiert über Psychiatriekoordination Vorarlberg
Katharina Purtscher-Penz	Expertin KJP
Gerlinde Rohrauer-Näf	FGÖ
Ulrike Schrittwieser	ifsg / Expertin Hotspot-Sicherung / Gatekeeper-Projekt

Regina Seibl	ifsg / promente Tirol / Expertin für Angehörige
Gernot Sonneck	Kriseninterventionszentrum Wien
Claudius Stein	Kriseninterventionszentrum Wien / Projekt Alte Menschen
Konrad Tamegger	BMLV – Militärpsychologie
Carlos Watzka	Experte Soziologie
Mara Wiesbauer	Pro Mente Salzburg
Constantin Zieger	BMSGPK
Transplantationsbeirat	
Name	Affiliation
Gabriela Berlakovich	Vertreterin der Region Ost
Mathias Biebl	Vertreter der Region Nord
Michael Binder	Land Wien (Stv.)
Rudolf Brettbacher	Patientenvertreter
Martina Brix-Zuleger	BMSGPK (Stv.)
Alexander Burz	DVSV
Daniel Cejka	Land Oberösterreich
Johannes Clausen	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie
Ulf Ederer	Patientenvertreter (Stv.)
Stephan Eschertzhuber	TX-Referent West
Gottfried Fischer	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin
Reinhold Függer	Stellvertretender Vorsitzender
Christian Gabriel	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin
Hildegard Greinix	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie
Michael Grimm	Vertreter der Region West (Stv.)
Hubert Hetz	TX-Referent Ost (Wien)
Christoph Hörmann	TX-Referent Ost (Niederösterreich und Burgenland)
Gabriela Kornek	Land Wien
Stefan Kranebitter	Land Tirol
Dietmar Müller	Land Steiermark
Helmut Müller	Vertreter der Region Süd (Stv.)
David Nachbaur	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie
Petra Ortner	Patientenvertreterin
Georg Palmisano	Land Oberösterreich (Stv.)
Christina Peters	Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie
Johannes Pritz	Land Steiermark (Stv.)
Bernhard Robl	Vertreter der Region Nord (Stv.)
Birger Rudisch	Patientenvertretung (Patientenanwaltschaft)
Peter Schemmer	Vertreter der Region Süd
Harald Schennach	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin

Stefan Schneeberger	Vertreter der Region West
Felix Schörghofer	DVSV (Stv.)
Thomas Soliman	Austrotransplant-Präsident und Vertreter der Region Ost (stv.)
Karl-Heinz Stadlbauer	TX-Referent Nord
Nina Worel	Österreichische Gesellschaft für Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin
Thomas Worel	BMSGPK
Michael Zink	Vorsitzender des Transplantationsbeirats; TX-Referent Süd
Vernetzungsplattform der Expert_innen aus eigener Erfahrung für psychische Gesundheit	
Name	Affiliation
Johann Bauer	Hilfe zur Selbsthilfe für seelische Gesundheit (HSSG)
Petra Derler	IdEE Wien
Arnold Fass	Selbsthilfegruppen (SHG) Psychische Erkrankungen Burgenland
Josef-Emmerich Ganzer	Selbsthilfegruppe (SHG) für Zwangserkrankte
Dorothea Gasser	Tiroler Interessenverband für psychosoziale Inklusion (TIPSI)
Henriette Gschwendtner	Exit-Sozial
Stefan Hagleitner	Verein Omnibus
Oana Iusco	Verein Achterbahn
Elmar Kennerth	Tiroler Interessenverband für psychosoziale Inklusion (TIPSI)
Mario Leitgeber	DV IDEE Austria
Sr. Michaela Lerchner	Peer Center Salzburg
Eugen Lichtmanegger	Hilfe zur Selbsthilfe für seelische Gesundheit (HSSG)
Sigrid Moser	Tiroler Interessenverband für psychosoziale Inklusion (TIPSI)
Hannes Motal	Peer Center Salzburg
Sonja Mühlberger	Achterbahn Plattform für Menschen mit psychischer Beeinträchtigung
Gertrud Niedl	strada OÖ
Angelika Pfauser	Tiroler Interessenverband für psychosoziale Inklusion (TIPSI)
Stefan Prochazka	IdEE Wien
Bernhard Renner	EXIT-Sozial
Patrik Schöffmann	Kärntner Empowerment Bewegung (KEB)
Irene Seifriedsberger	strada OÖ
Birgit Siedler	Voice 4 You
Silke Stiftinger	Exit-Sozial
Harald Steinwender	DV IDEE Austria
Johannes Ströhle	Verein Omnibus
Christopher Tupy	Verein Freiräume
Patrik Walchensteiner	Kärntner Empowerment Bewegung (KEB)

Vernetzungsrunde der Psychiatriekoordinationen	
Name	Affiliation
Karl Dantendorfer	Psychiatriekoordination Burgenland
Brigitte Hackenberg	Kinder-/Jugendpsychiatriekoordination Burgenland
Klaudia Gartner	Psychiatriekoordination Vorarlberg
Günter Klug	Dachverband sozialpsychiatrischer Vereine Steiermark
Gernot Koren	pro mente Oberösterreich
Susanna Krainz	Psychiatriekoordination Steiermark
Edwin Ladinser	HPE Österreich
Eva Leutner	ÖBR
Ewald Lochner	Psychiatriekoordination Wien
Margot Peters	pro mente Oberösterreich, pro mente Reha
Georg Ratschiller	Psychiatriekoordination Kärnten
Franz Schabus-Eder	Land Salzburg
Susanne Schmiedhuber	Psychiatriekoordination Wien
Andreas Schneider	Psychiatriekoordination Niederösterreich
Karl Stieg / Daniela Gugler	Psychiatriekoordination Tirol
Wissenschaftlicher Beirat Kompetenzzentrum Klima und Gesundheit	
Name	Affiliation
Katrin Baumann-Stanzer	ZAMG
Birgit Bednar-Friedl	Wegener Center
Bernhard Benka	AGES
Katharina Bohnenberger	Universität Duisburg; WU
Willi Haas	BOKU
Helga Kromp-Kolb	BOKU
Thomas Jakl	BMK/GZ, Sektion V Umwelt und Kreislaufwirtschaft
Barbara Juen	Universität Innsbruck
Thomas Schinko	IIASA

Quelle: GÖG

5.4 Kooperationen, Mitarbeit in Gremien und Netzwerken

Mitarbeiter:innen der Gesundheit Österreich GmbH kooperieren mit Institutionen im In- und Ausland und wirken in internationalen und nationalen (öffentlichen) Gremien, Beiräten oder Arbeitsgruppen in unterschiedlichen Rollen mit.

5.4.1 Internationale Kooperationen, Gremien, Beiräte und Arbeitsgruppen

- » Beneluxa-Initiative – Leitung der Domain Task Force Information Sharing
- » BMC Health Services Research
- » Bundesinstitut für Risikobewertung (BfR) – Kommission zur Bewertung von Vergiftungen
- » Cochrane Consumers and Communication Review Group
- » Cost Effectiveness and Ressource Allocation (CERA) journal
- » Council of Europe – International network of National Focal Points on Travel for Transplantation and international Database on Travel for Transplantation
- » Council of European Chief Dental Officers (CECDO) – Executive Board
- » Deutsche Gesellschaft für Evaluation (DeGEval)
- » Deutsche Gesellschaft für Suchtpsychologie e. V. – Vorstand
- » Deutscher Hospiz- und Palliativverband e.V. – wissenschaftlicher Beirat
- » Deutsches Netzwerk Evidenzbasierte Medizin e. V.
- » Deutsches Netzwerk Versorgungsforschung (DNVF)
 - » Arbeitsgruppe Bedarfsplanung
 - » Arbeitsgruppe Digital Health
 - » institutionelle Mitgliedschaft
- » Dreiländertagung Betriebliche Gesundheitsförderung – Organisations- und Planungskomitee
- » Drugs, Habits and Social Policy – Advisory Board
- » eCAN – Strengthening eHealth for Cancer Prevention and Care Network – Leadership Council
- » EU SAFETY 2022 – Nationales Organisationskomitee
- » Euripid Collaboration
 - » Board of Participants
 - » Executive Committee
- » EuroHealthNet
 - » Membership
 - » Thematic Working Group on Social Marketing to tackle Addictions (TWIG SOMAD)
- » European Association of Dental Public Health (EADPH)
- » European Association of Poisons Centres and Clinical Toxicologists (EAPCCT)
- » European Commission
 - » EUDAMED Arbeitsgruppe
 - » European Cancer Patient Digital Centre
 - » Expert Group on Health System Performance Assessment
 - » Initiative on Breast Cancer (ECIBC)
 - » Initiative on Colorectal Cancer (ECICC)
 - » Joint Research Center – Institute for Health and Consumer Protection (JRC-IHCP)

- » Network Competent Authorities Responsible for Pharmaceutical Pricing and Reimbursement (NCAPR) Network
- » PHEG Subgroup Mental Health
- » European Drug Utilization Research Group (EuroDURG)
 - » Executive Committee
 - » Focal Point Austria
- » European Fair Pricing Forum (EFPF) – Scientific Advisory Board
- » European Forum for Primary Care – Advisory Board
- » European Health Forum Gastein
 - » Advisory Committee
 - » EHFG–Board
- » European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA)
 - » Annual Expert Meeting Drug-related Deaths (DRD)
 - » Annual Expert Meeting Drug-related Infectious Diseases (DRID)
 - » Annual Expert Meeting General Population Survey (GPS)
 - » Annual Expert Meeting Problem Drug Use (PDU)
 - » Annual Expert Meeting Treatment (TDI)
 - » Austrian Focal Point of the REITOX Network
 - » REITOX Early Warning System (EWS) Network
- » European Network for Health Technology Assessment (EUnetHTA)
- » European Nursing Informatics (ENI) – wissenschaftlicher Beirat
- » European Observatory on Health Systems and Policies
 - » COVID-19 Health System Response Monitor (HSRM)
 - » Health System Policy Monitor Network (HSPM)
- » European Public Health Association (EUPHA)
 - » Section Digital Health
 - » Section Health System Research
 - » Section Public Mental Health
- » European Society for Prevention Research (EUSPR)
- » European Society for Social Drug Research (ESSD)
- » European Union Technical Support Instrument (TSI) –EU Health Resource Hub
- » Eurotransplant
 - » CORE-Advisory Committee (i. V. d. Republik Österreich)
 - » Financiers-Meeting
- » Evidence-informed Policy Network (EVIPNet)
- » Exchanging prevention practices on polydrug use among youth in criminal justice systems (EPPIC)
- » Expertenkommission COVID-19 des Landes Südtirol
- » FENIQS-EU – Inventory of the Implementation of Quality Standards across Europe, International Advisory Board
- » Gesellschaft für klinische Toxikologie (GfKT)
- » Gesellschaft für Medizinische Ausbildung (GMA)

- » G-I-N – Guidelines International Network
- » Governmental Experts Group on Dementia
- » HBSC-Netzwerk – International Coordinating Committee
- » Health Technology Assessment international (HTAi)
- » Innovative Partnership for Action Against Cancer – Joint Action (iPAAC), Work Package 4 – Governmental Board
- » International Association for Communication in Healthcare (EACH)
- » International Association of National Public Health Institutes (IANPHI) – European Chapter
- » International Collaboration for Participatory Health Research (ICPHR)
- » International Horizon Scanning Initiative (IHSI)
- » International Network of Agencies for Health Technology Assessment (INAHTA)
- » International Network Health Promoting Hospitals and Health Services
 - » Governance Board
 - » 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 Network on Health and Hepatitis in Substance Users (INHSU)
- » International Union for Health Promotion & Education (IUHPE)
- » Interreg Danube Transnational Programme – D-CareLabs
- » Journal of Pharmaceutical Policy and Practice (JoPPP) – International Advisory Board
- » Lisbon Addictions – Scientific Committee
- » OECD – Joint Network of Senior Budget and Health Officials
- » PartNet Netzwerk für partizipative Gesundheitsforschung
- » Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information (PPRI) Network
 - » Advisory Board
 - » Sub Group on Medical Devices
- » Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information Eastern Europe and Central Asia (PPRI EECA) Network
- » Pharmacoeconomics Open journal – Editorial Board
- » Piperska group
- » Population Health Information Research Infrastructure – Steering Committee
- » S4D4C – Using science for/in diplomacy for addressing global challenges – Advisory Board
- » Schweizer Bundesamt für Gesundheit – Fachbeirat des Förderprogramms Entlastungsangebote für pflegende Angehörige
- » SEPEN-Network
- » Society of Psychotherapy Research
- » WHO Collaborating Centres working in the field of pharmaceutical policies
- » World Health Organization (WHO)
 - » Directorate for Health Promotion
 - » Behavioural and Cultural Insights focal points for WHO/Europe
 - » European Health Information Initiative
 - » European network for the promotion of health-enhancing physical activity (HEPA Europe)

- » Global Dementia Observatory
- » Health Literacy Network (M-POHL)
- » Informal Advisory Group of the WHO Fair Pricing Forum
- » Working Group Communicative Health Literacy
- » Working Group on Mental Health Data
- » World Marrow Donor Association (WMDA)
- » X-eHealth – Executive Board

5.4.2 Nationale Kooperationen, Gremien, Beiräte und Arbeitsgruppen

- » aks Austria
 - » Arbeitsgruppe Gemeinschaftsverpflegung
 - » Arbeitsgruppe Gesunde Gemeinde
- » Austrian Health Economics Association (ATHEA)
- » Austrian Standard Institute (ASI) – Komitee 249
- » Austrotransplant
- » Berufsverband Österreichischer PsychologInnen (BÖP)
 - » Referat Suchtpsychologie
 - » Schiedsgericht
- » BMK – Bundesweite Arbeitsgruppe Zu-Fuß-Gehen
- » BMSGPK
 - » Ausschuss für Qualität und Sicherheit in der Substitutionsbehandlung (§ 23k SV)
 - » Beirat für psychische Gesundheit
 - » Beirat Gesundheits- und Krankenpflege
 - » Beirat Nationale Tabak- und Nikotinstrategie 2021–27
 - » Beirat Tabak- und verwandte Nikotinerzeugnisse
 - » Beirat für seltene Erkrankungen
 - » Beraterstab der Corona-Taskforce
 - » Bundesdrogenforum
 - » Corona-Kommission
 - » COVID-19-Impfung Kommunikations-Jour-fixe
 - » Expertengremium Suizidprävention
 - » Gesundheitsziele
 - » 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)
 - » Gesundheitsziele Plenum
 - » GuK-Beirat
 - » Klimaanpassungsnetzwerk
 - » MTD-Beirat
 - » Multiprofessioneller Beirat für Gesundheit und Krankheit im Alter

- » Nationale Ernährungskommission (NEK)
 - » Arbeitsgruppe Gemeinschaftsverpflegung
 - » Arbeitsgruppe Kleinkinder, Schwangere und Stillende
 - » Arbeitsgruppe Nachhaltigkeit
 - » Präsidium und Plenum
 - » Nationale Strategie Gesundheit im Betrieb
- » Oberster Sanitätsrat (OSR)
 - » Arbeitsgruppe Digitalisierung und Register
 - » Fachausschuss „COVID-19 Beraterstab“
 - » Fachausschuss Therapieboard (bis Mai 2022: Arbeitsgruppe COVID-19 Therapieboard)
 - » OSR-Vollversammlung
- » Onkologiebeirat
- » Patientensicherheitsbeirat
- » Psychologenbeirat
- » Registrierungsbeirat gemäß Gesundheitsberuferegister-Gesetz
- » BMSGPK, BMDW – Nationale Strategie Gesundheit im Betrieb
- » BMSGPK, BMWF – nationale Begleitgruppe zur EU Mission Cancer
- » BMSGPK, DVSV, FGÖ – Dialog gesund und aktiv altern
- » capito Netzwerk für leicht verständliche Sprache
- » COVID-Prognose-Konsortium
- » Decision Support for Health Policy and Planning (DEXHELPP)
- » ELGA GmbH – Projektlenkungs Integrierte Versorgung
- » FH Campus Wien
 - » Department Gesundheitswissenschaften
 - » Ethikkomitee für Forschungsaktivitäten
 - » Pflege-Challenge FFG
- » Forum ANP Austria
- » Future Operations Board
 - » Arbeitsgruppe Gesundheit
 - » Arbeitsgruppe Public Health
 - » Arbeitsgruppe Psychosoziales
- » Gesellschaft der Ärzte in Wien – Billrothhaus
- » Internetoffensive Österreich – Arbeitsgruppe 3 „Digitales & Gesundheit“
- » ISPOR Austria Chapter
- » Medizinische Universität Graz – Expertenbeirat im Projekt Evidenzbasierte Informationen zur Unterstützung gesundheitskompetenter Entscheidungen
- » Nationales Zentrum Frühe Hilfen
 - » Fachbeirat Frühe Hilfen
 - » Steuerungsgruppe
- » Netzwerk Gesundheitsfördernde Hochschulen Österreich (Netzwerkkooperation)
- » Netzwerk Gesunde Städte – Lenkungsausschuss
- » Österreichische Gesellschaft für Arbeitsmedizin (ÖGA) – Vorstand

- » Österreichische Gesellschaft für Care und Case Management – Anerkennungskommission
- » Österreichische Gesellschaft für Care und Case Management
- » Österreichische Gesellschaft für Gerontologie und Geriatrie – wissenschaftlicher Beirat
- » Österreichische Gesellschaft für Operations Research (ÖGOR)
- » Österreichische Gesellschaft für Public Health (ÖGPH)
 - » institutionelle Mitgliedschaft
 - » Kompetenzgruppe Demenz
 - » Kompetenzgruppe Gesundheitsplanung, Systementwicklung und Versorgungsforschung
 - » Kompetenzgruppe Kinder- und Jugendgesundheit
 - » Kompetenzgruppe Körperliche Aktivität, Bewegung und Sport
 - » Kompetenzgruppe Partizipation
 - » Kompetenzgruppe Public Mental Health
 - » Kompetenzgruppe Sexuelle und geschlechtliche Vielfalt
 - » ÖGPH Next (Young Researcher)
 - » Organisationskomitee Wissenschaftliche Tagung der ÖGPH
 - » Vorstand
- » Österreichische Gesellschaft für Qualitätssicherung & Qualitätsmanagement in der Medizin GmbH (ÖQMed)
 - » wissenschaftlicher Beirat
 - » Evaluierungsbeirat (Plenum und Evaluierungsausschüsse)
- » Österreichische Gesellschaft für Soziologie
 - » Sektion Medizin- und Gesundheitssoziologie
 - » Sektion Sucht- und Drogenforschung
- » Österreichische Gesellschaft für Suizidprävention
- » Österreichische Pharmakologische Gesellschaft / Austrian Pharmacological Society (APHAR)
- » Österreichische Plattform für Human-Biomonitoring
- » Österreichische Plattform Gesundheitsberichterstattung
- » Österreichische Plattform Patientensicherheit
 - » Steuerungsgruppe Never Events
 - » Vorstand
 - » Wissenschaftlicher Beirat
- » Österreichische Raumordnungskonferenz
- » Österreichisches Netzwerk Betriebliche Gesundheitsförderung (ÖNBGF)
- » Österreichisches Netzwerk Gesundheitsfördernder Krankenhäuser und Gesundheitseinrichtungen (ONGKG) – Vorstand
- » Richtig essen von Anfang an – Programmleitungsausschuss
- » Statistik Austria – Beirat System of Health Accounts
- » Transparency International Austrian Chapter
 - » Arbeitsgruppe für staatseigene Betriebe
 - » kooperative Mitgliedschaft
- » Wiener Berufsbörse – Vorstand
- » Wiener Interventionsstelle gegen Gewalt in der Familie – Beirat

- » Zeitschrift Rausch – Wiener Zeitschrift für Suchttherapie
- » Zeitschrift Sucht – wissenschaftlicher Beirat
- » Zeitschrift Suchttherapie – Beirat
- » Zeitschrift Procure – wissenschaftlicher Beirat

5.4.3 Arbeitsgremien der Zielsteuerung-Gesundheit

Mitarbeiter:innen der GÖG leisten für folgende Arbeitsgremien einen Beitrag:

- » Fachgruppe Versorgungsstruktur
 - » Arbeitsgruppe Gesundheitsplanung
 - » Arbeitsgruppe GGP
 - » Arbeitsgruppe Heimbeatmung/außerklinische Beatmung
 - » Arbeitsgruppe Leistungsmatrizen
 - » Arbeitsgruppe LKF-Wartung und medizinische Dokumentation
 - » Arbeitskreis LKF und Dokumentation
 - » Projektgruppe Attraktivierung Allgemeinmedizin
 - » Projektgruppe IT-Tool Planung Personalressourcen
 - » Projektgruppe Planungsdaten
- » Fachgruppe Versorgungsprozesse
 - » Arbeitsgruppe Ambulante Qualitätsmessung
 - » Projektgruppe Qualitätsstandards
 - » Projektgruppe Sektorenübergreifende Patientenbefragung
- » Fachgruppe Public Health
 - » Arbeitsgruppe Modellregionen für Gesundheitskompetenz
 - » Arbeitsgruppe Gesundheitskompetenzerhebung
 - » Arbeitsgruppe zur Aktualisierung der Gesundheitsförderungsstrategie

5.4.4 Projektbezogene Kooperationen des FGÖ

Zusätzlich zu Projektförderungen bzw. Beauftragungen setzte der FGÖ Projekte in Kooperation mit folgenden Akteurinnen bzw. Akteuren um:

- » Aks austria (Einrichtungen und themenbezogene Arbeitskreise)
- » AMD Salzburg
- » ARGE Dr. Scharinger und Mag. Pesserer
- » Austrian Health Forum
- » AVOS
- » Breitensportverbände ASKÖ, ASVÖ und SPORTUNION
- » Bundesjugendvertretung
- » Bundesverband Selbsthilfe Österreich
- » BMBWF
- » BMSGPK
- » BMK

- » BMKOES
- » bOJA (Bundesweites Netzwerk Offene Jugendarbeit)
- » Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA)
- » Caritas der Erzdiözese Wien (Sozialberatung Wien)
- » Dachverband Österreichischer Kinder- und Jugendhilfeeinrichtungen (DOEJ)
- » Dachverband der Sozialversicherungsträger (DVSv)
- » EuroHealthNet
- » FEM Süd Frauengesundheitszentrum
- » FH St. Pölten – University of Applied Sciences
- » Frauengesundheitszentrum F.E.M
- » Fit Sport Austria
- » Future Generations Commissioner Wales
- » Gesundheitsförderung Schweiz
- » Graduate Institute for International and Development Studies Geneva
- » International Union für Health Promotion & Education IUHPE
- » Institut für Gesundheitsförderung und Prävention GmbH (IfGP)
- » International Collaboration for Participatory Health Research (ICPHR)
- » International Union for Health Promotion and Education (IUHPE)
- » Jugendinitiative Triestingtal
- » Kompetenzzentrum Jugend im Bundeskanzleramt
- » Kuratorium Wiener Pensionisten-Wohnhäuser (Haus Prater)
- » Ludwig Boltzmann Gesellschaft (LBG OIS Center)
- » LBI for Digital Health and Patient Safety
- » MEN Männergesundheitszentrum
- » Nationales Netzwerk Selbsthilfe (NANES)
- » National Institute for Public Health and the Environment (RIVM), Netherlands
- » National University of Ireland, Galway
- » Österreichische Agentur für Gesundheit und Ernährungssicherheit (AGES)
- » Österreichische Gesellschaft für Public Health (ÖGPH)
- » Österreichischer Gemeindebund
- » Österreichische Gesundheitskasse (ÖGK)
- » Österreichische Plattform für Interdisziplinäre Altersfragen (ÖPIA)
- » Österreichischer Städtebund, Netzwerk Gesunde Städte
- » Österreichisches Netzwerk Betriebliche Gesundheitsförderung (ÖNBGF)
- » Pädagogische Hochschulen Wien, Burgenland
- » Pro Rare Austria
- » REVAN (Richtig essen von Anfang an) / AGES
- » Schweizer Bundesamt für Gesundheit (BAG)
- » Selbsthilfe-Dachverbände und -Kontaktstellen der Bundesländer
- » Sport Austria (ehem. BSO)
- » Styria vitalis
- » Tut gut! Gesundheitsvorsorge GmbH
- » Universität für Bodenkultur Wien (BOKU)
- » Universität für Weiterbildung Krems (Donau-Universität Krems)
- » Universität Graz

- » Verband alpiner Vereine Österreichs (VAVÖ)
- » Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter, Eisenbahnen und Bergbau (BVAEB)
- » Wiener Gesundheitsförderung (WiG)
- » WHO, Department for Health Promotion

