# Primärversorgung: Formen der Zusammenarbeit

Expertenbericht, In ganz Österreich hat die Diskussion rund um die Stärkung der Primärversorgung nach internationalem Vorbild deutlich an Fahrt gewonnen. Doch den Überblick über die Umsetzung und Planung konkreter Pilotprojekte in den Bundesländern zu bewahren, ist nicht einfach. Die Kommunikationsplattform "Primärversorgung Österreichisches Forum" fasst laufend den Status über alle bestehende und zukünftige Entwicklungen zusammen.

## Von Susanna Finker, Stefan Korsatko und Martin Sprenger

Seit dem Start der Gesundheitsreform sind "Das Team rund um den Hausarzt" und "neue Versorgungsformen" regelmäßig in aller Munde. Die extramuralen Primärversorgungsstrukturen sind auf dem Weggestärkt bzw. neu ausgerichtet zu werden. Das österreichische Geundheitssystem soll sich mehr in Richtung eines internationalen "Primary Health Care"-Ansatzes entwickeln, das bedeutet: Verbesserung

der Erreichbarkeit, Koordination und Kontinuität bei hochgradig interprofessioneller Betreuung, um die Mehrheit der Gesundheitsbedürfnisse angemessen zu versorgen (Stichwort: Verringerung der Inanspruchnahme von Fachärzten, Ambulanzen und Krankenhäusern). Ein starker Fokus liegt bei "Primary Health Care" auf Salutogenese, Prävention, Gesundheitsförderung und Gesundheitskompetenz.

In ganz Österreich und quer durch die Gesundheits- und Sozialberufe hat die Diskussion rund um



Ein wesentlicher Faktor beim Aufbau eines Primärversorgungssektors ist die Verbesserung von drei Bereichen der Allgemeinmedizin: Ansehen, Ausbildung und Zusammenarbeit.

> nach internationalem Vorbild deutdie Stärkung der Primärversorgung Vielzahl von Veranstaltungen und Pilotprojekte in fast allen Bundestors die Verbesserung von drei Benes starken Primärversorgungssek teil für den Erfolg beim Aufbau ei klar, dass ein wesentlicher Bestand ländern gibt es mittlerweile eine Umsetzung und Planung konkretei lich an Fahrt gewonnen. Neben der Ansehen, Ausbildung und Zusamreichen der Allgemeinmedizin ist internationalen – Rednern, so wirc tiert man mit den dort geladenen Initiativen in diesem Sektor. Disku

**Bereits internationale Erfahrungen** Staaten mit starker Primärverso

Staaten mit starker Primärversorgung haben erstens erkannt, dass Allgemeinmediziner die wichtigste Rolle in der richtigen Erstbehandhung und Lenkung der Patienten einnehmen und ihnen daher das entsprechende Ansehen verschafft (z. B. durch die Gleichstellung als Facharzt, Einführung eines Einschreibeoder Gate-Keeping-Systems und entsprechende Bezahlung).

Zweitens werden zukünftige Allgemeinmediziner in diesen Ländern mindestens zwölf Monate in einer hausärztlichen Einrichtung ausgebildet, mit klaren Lernzielen und ohne leidige Finanzierungsdisknssionen

heits- und Sozialberufe in oftmals zusätzlich vom breiten Wissen und fer mehr. Die Patienten und Haustätssteigerung ihrer Behandlung druck" zu einer deutlichen Quali-Austausch und positiven "Gruppen-Groups" durch intensiven fachlichen in regionalen "Collaborative Care z.B. in Gruppenpraxen, aber auch lebt, dass eine Zusammenarbeit wie meinmediziner verstanden und erärzte profitieren in diesen Ländern führt. Einzelpraxen gibt es dort imsehr verbindlichen Zusammenarden Kompetenzen aller Gesundmer noch, jedoch keine Einzelkämp-Und drittens haben die Allge-

Die in den vergangenen Jahren geschaffenen gesetzlichen Rahmenbedingungen bieten nun für die All-

Lesen Sie bitte weiter auf Seite 35

# versorgung

Fortsetzung von Seite 34

die Möglichkeit, einen neuen Weg in zu gehen. die Zukunft der Primärversorgung gemeinmediziner auch in Österreich

# **Eine Plattform wurde gegründet**

regelmäßigen, freundschaftlichen ziger Verein. Ziel war und ist: die sen" (kurz: OEFOP) als gemeinnütmärversorgung im Gesundheitswedas "Osterreichische Forum Priraus entstand im September 2016 tionsplattform zum Thema Primärdie Gründung und Etablierung eivon interessierten Teilnehmern sorgung" bei der im Anschluss forschung (IAMEV) der Mediziniund evidenzbasierte Versorgungs-Das Institut für Allgemeinmedizin sorgung, den Stakeholdern und der und offenen Gedankenaustausches Vernetzung und Förderung eines versorgung beschlossen wurde. Daner österreichweiten Kommunikanovative Modelle der Primärverkunftskonferenz zum Thema "Intete im April 2016 eine erste Zuschen Universität Graz veranstal-Offentlichkeit. Gesundheitsberufen der Primärverzwischen den unterschiedlichsten

meinmedizin Österreich) zeichnet ziner, IAMEV) sowie Mag. (FH) Susprecher/in sind derzeit PD Dr. Ste-Health School an der MedUni Graz) Dr. Sebastian Huter (Junge Allgenem interdisziplinären Team tätig sanna Finker (Sozialarbeiterin) in eifan Korsatko, MBA (Allgemeinmedi-Dr. Martin Sprenger, MPH (Public für die technische Koordination und und flache Hierarchie. Als Bundes-Der Verein hat eine breite Basis



(Quelle: https://primaerversorgung.org/versorgungskarte/). Buttom "Filter" alle Einrichtungsmodelle und deren Status (bestehende und geplante) für alle Bundesländer abgefragt werden Die Versorgungskarte gibt einen Überblick über österreichische Primärversorgungsprojekte. Online können über dem

Teilnahme ist aus ganz Osterreich

■ Im jährlichen Kongress für Pri-

märversorgung: Save the date von

- 4. bis 6. April 2019 Homepage, Facebook,
- Mittels Twitter, Newsletter
- Durch angeregte Diskussionen in einer internen Google-Gruppe.
- Als Vortragende, aber auch als aktive Teilnehmer bei Veranstal-

Salzburg und der Steiermark wurder

und Evaluierung) in allen drei Aswerkprojekte aus Oberösterreich, nen, ohne dabei ihre Einzelverträge einheiten zusammenschließen könunter dem Dach eines Vereins zu zur aktuellen Gesetzeslage zeigten, haft Erfolg zu haben. Die Vorträge zu verlieren. Osterreichische Netzverbindlichen Primärversorgungsdass Kassenärzte sich bereits jetzt pekten erfüllt sein muss, um dauer-

gewachsen. knapp zwei Jahren ist die Mitgliedertion des Forums verantwortlich. In zahl von 35 auf mittlerweile 297 an-

### Was wir tun

- Wir sind DIE unabhängige nationale Plattform für einen offenen austausch. und wertschätzenden Meinungs-
- Wir sind die Anlaufstelle für alle versorgung haben. Menschen, die Fragen zur Primär-
- Wir sind ein Multiplikator für In-Berufsgruppen und in der Bevöl-Widerstände bei den betroffenen und verringern damit Ängste und Reformen in der Primärversorgung formationen über die aktuellen
- Wir informieren (auch in Ausbilgungsbereich. arbeit und motivieren damit für und Sozialberufe über die Vorteile dung befindliche) Gesundheitsdie Arbeit im primären Versorder interdisziplinären Zusammen-
- Wir sehen uns als Think Tank im schaft, Politik und Praxis. vernetzen Experten aus Wissen-Bereich Primärversorgung und
- Unsere aktuelle Versorgungskarte Bund, Land und Sozialversicheunterstützt Entscheidungsträger in lungen in diesem Bereich zu beorung dabei, die aktuellen Entwick-
- Wir vertreten die Prinzipien von "Primary Health Care" (im Gegensatz zu "Primary Medical Care").

### Wie wir das tun

- Durch ehrenamtliches Engage-Professionen und Institutionen. perten aus vielen verschiedenen ment zahlreicher engagierter Ex-
- Durch regelmäßige (Online-)Meetings und Vorträge zum Thema Primärversorgung. Eine Online-

### Termine

### Aktivitäten wichtigen Die nächsten

- Mitwirkung an der Public versorgung": 13. bis 14. Sepin der österreichischen Primärtember 2018 Thema "Gesundheitsförderung Health Summer School zum
- (Online-)Meeting: 20. September 2018
- 4. Primärversorgungskongress und 4. OEFOP-Jahrestagung 2019: 4. bis 6. April 2019

das Bundesbüro des Forums unaktiv zu werden, erreichen Sie dem Forum beizutreten oder Wenn auch Sie Interesse haben primaerversorgung.org. ter der E-Mail-Adresse: office@

# Kontakt und Rückfragen an:

sprecher und Mag. (FH) Susanna Dr. Stefan Korsatko, 1. Bundesversorgung im Gesundheitswesen Österreichisches Forum Primärhttps://primaerversorgung.org/ Finker, 2. Bundessprecherin

> ■ Wissenschattliche Beitrage zum Thema werden gesammelt und disseminiert.

> > derungen der Stakeholder an Netzvorgestellt und die politischen For-

Bundesländergruppen informieren in lokalen Primärversorgungstreffen und auf Veranstaltungen.

# Herzstück: Die Versorgungskarte

gezeigt. Dadurch wird ein komplexer den Tabellen der Bundesländer an-Gruppenpraxen werden nicht in der projekte. Hausärztliche Einzel- und terreichische Primärversorgungs-Karte gibt einen Überblick über öskarte zur Verfügung (siehe Abb.). Die 2017 steht auch eine Versorgungs-Seit Relaunch der Homepage im Jahr versorgung möglich. Karte beschrieben, aber kumulativ in Überblick über die Lage der Primär-

Das OEFOP ist seit seiner Gründung Jährliche Kongressveranstaltung sierte Versorgungsforschung Mitgemeinsam mit dem Institut für gress (20. bis 21. April 2018) aufzuversorgungszentren" gresses. Da sich die Diskussionen in reichischen Primärversorgungskonveranstalter des jährlichen öster-Allgemeinmedizin und evidenzbanationalem Vorbild zu diskutieren. greifen und Vernetzung nach interversorgung" beim diesjährigen Kon-Thema "Netzwerke in der Primärhaben, war es uns ein Anliegen, das ren sehr polarisierend auf "Primär-Österreich in den vergangenen Jahkonzentriert

bindlichkeit (z. B. Zusammenarbeit starke Primärversorgung) und Vergemeinsame Zukunftsvision (z.B. Strukturen (z. B. Einzelordinationen) systemisch für Veränderungen die Kinzigtal. Die Besucher lernten, dass aus London und dem gesunden folgten die internationalen Beispiele relevanten Gesundheitsberufen ver-Trias Wertschätzung vorhandenei Rund 280 Teilnehmer aus allen

> steuerung formuliert. Auch dieses Organisation und bessere Patientenwerkstrukturen wie Vielfalt in der mung nicht zu übersehen. Jahr war die offene Aufbruchsstim-

# Nächster Kongress: 4.-6. April 2019

den vergangenen Jahren vor allem gesprochen positiv und wurden in versorgung in Österreich sind ausversorgungseinheiten. Mix aus Einzelpraxen und Primärhere Zukunft bringt einen bunten Strukturen vorangetrieben. Die nädurch Maßnahmen bezüglich der Die Entwicklungen in der Primär-

von Morbiditätsregistern etc. fehlen Qualitätsmessung, verbindliches hochwertige Versorgung erhalten ne bedarfsgerechte und qualitativ lich die Frage, ob die Menschen eisystem und seine Bürger letztendist für ein modernes Gesundheitsentenoutcomes und mehr Behandnal ein Schlüssel zu besseren Patiin Österreich, sind aber internatio-Abarbeiten von Prozessen, Führen (Prozess- und Ergebnisqualität). gen Primärversorgung richten. Dies setzung einer qualitativ hochwertiauf die Herausforderung in der Um-6. April 2019 in Graz) die Debatte Primärversorgungseinheiten", 4. bis - Umsetzung in Einzelpraxen und len wir mit unserem Kongress 2019 lungsgerechtigkeit. Deswegen wolversorgungseinheiten in gleicher betrifft Einzelpraxen und Primär-("Qualität in der Primärversorgung Viel relevanter als die Struktur

diskutieren. senschaftlich zu präsentieren und zu Versorgungsforschung adaquat wisimmer zahlreicheren Ergebnisse der Kongresses 2019 ist der Wunsch, die Ein weiterer wichtiger Ansatz des