

# Versorgungsmanagement

Perspektiven in der Primärversorgung

Dr. Arno Melitopoulos-Daum

25.06.2022

# Agenda

Vergangenheit

Gegenwart

Zukunft

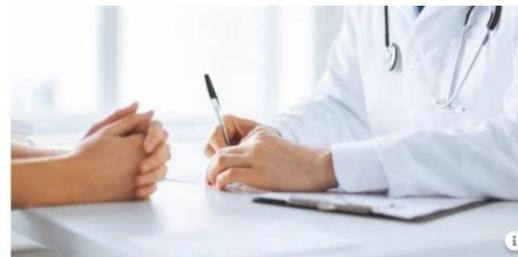
# Vergangenheit

# Rückblick

## Finanzausgleich: Ärztekammer warnt vor Polykliniken nach DDR-Vorbild

Wechselberger: "Angedachte ambulante Versorgungszentren schaffen teure Doppelgleisigkeiten- Gruppenpraxen und Ärztesellschaften niederaelassener Ärzte Alternative"

Quelle: [APA-OTS, 26.9.2007](#)



ÖSTERREICH 26.04.2018

### Der Beruf des Landarztes stirbt aus

Auf dem Land stehen immer mehr Ordinationen leer. Gemeinden suchen verzweifelt Hausärzte und schrecken dabei vor unkonventionellen Maßnahmen nicht zurück.

Quelle: [Profil, 26.04.2018](#)

## Jeder zweite Arzt geht bald in Pension



Viele Ärzte werden in den nächsten Jahren in Pension gehen. (Symbolbild) Die Presse

Quelle: [Die Presse, 18.12.2018](#)

Ärztedemos

2008



Gesundheitsreform

Kassenreform

**Idee: Ambulante Versorgungszentren (AVZ)**

Hauptverband → Holding



2013/2014

Ausarbeitung Konzept „Das Team rund um den Hausarzt“



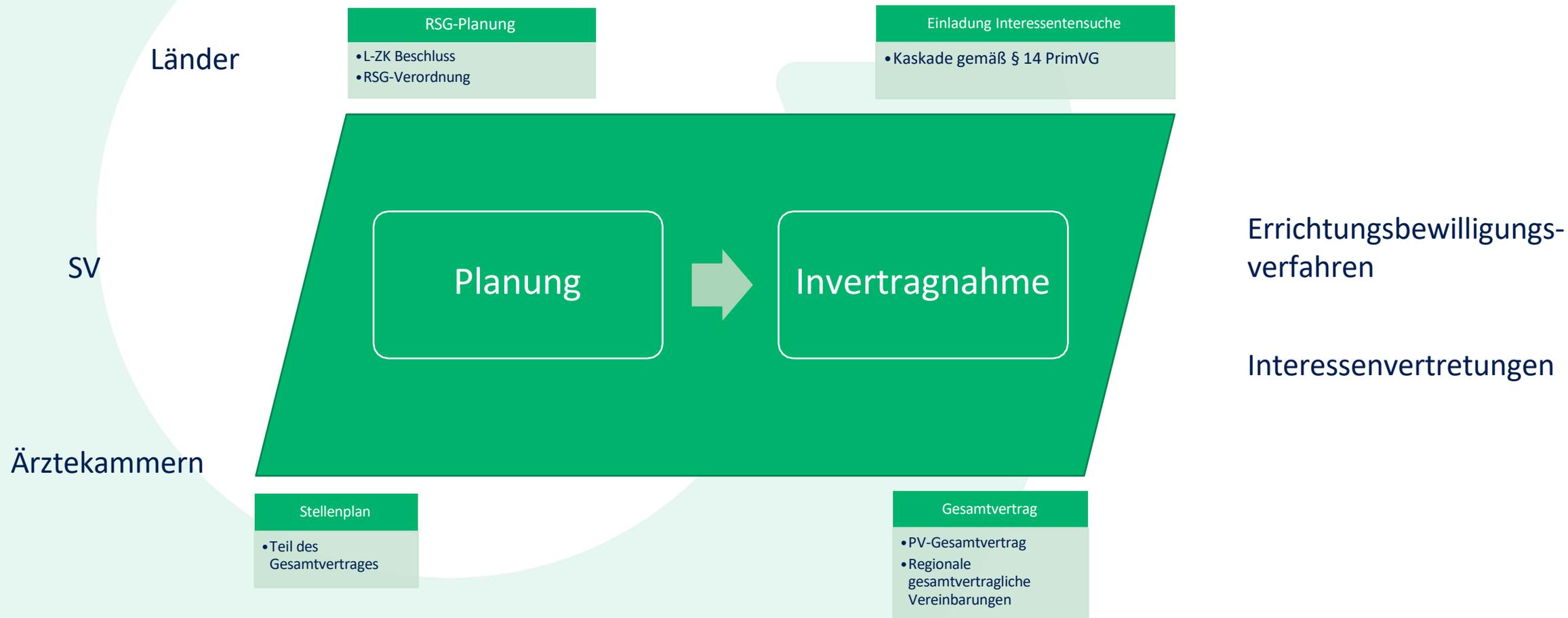
2017

Primärversorgungsgesetz

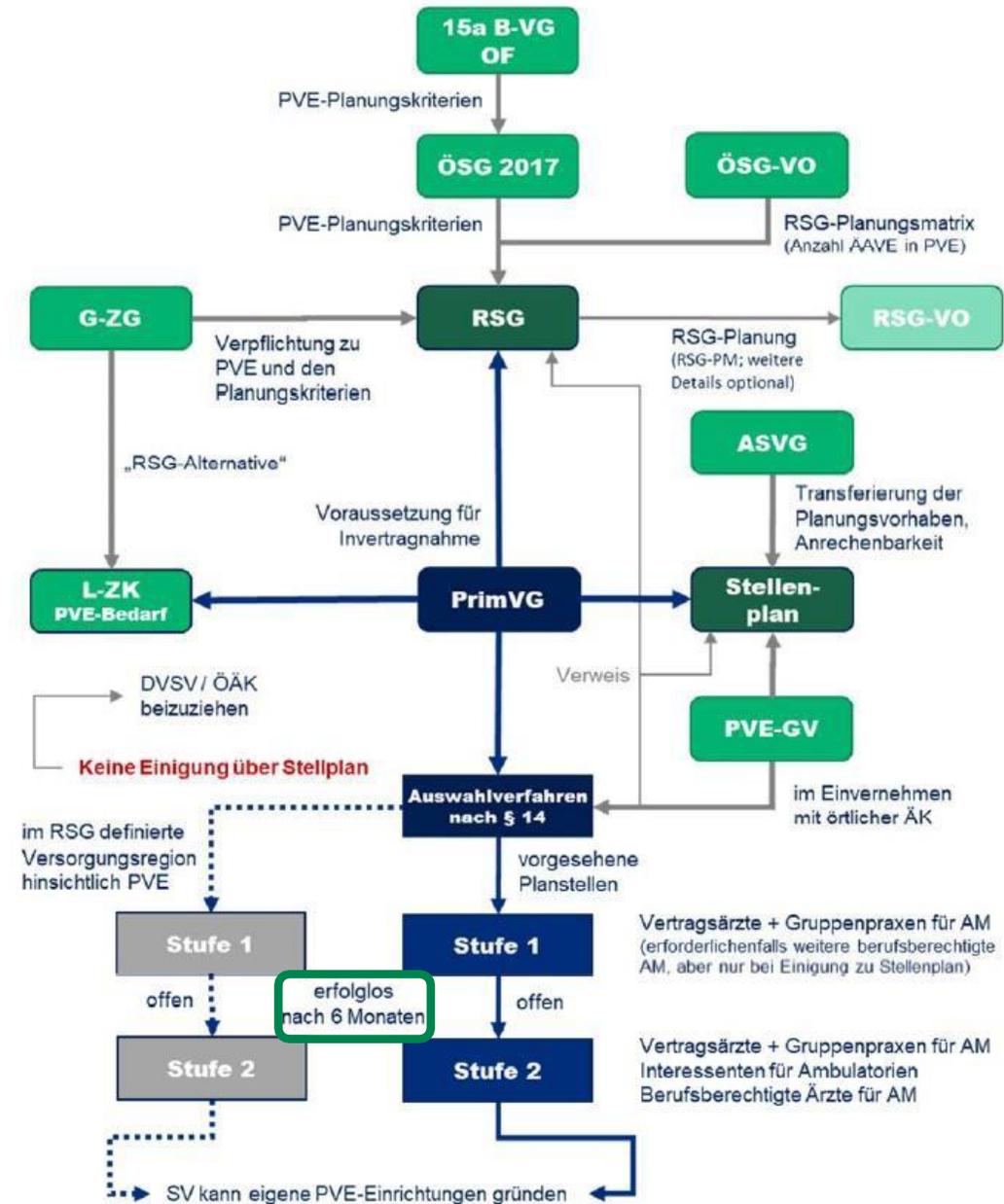
2019

Gesamtvertrag-Primärversorgung

# Das „Kräfteparallelogramm“



Das Ergebnis:  
Gründungsprozess für PVE  
ist zeitaufwändig, kompliziert  
und teuer



# Gegenwart

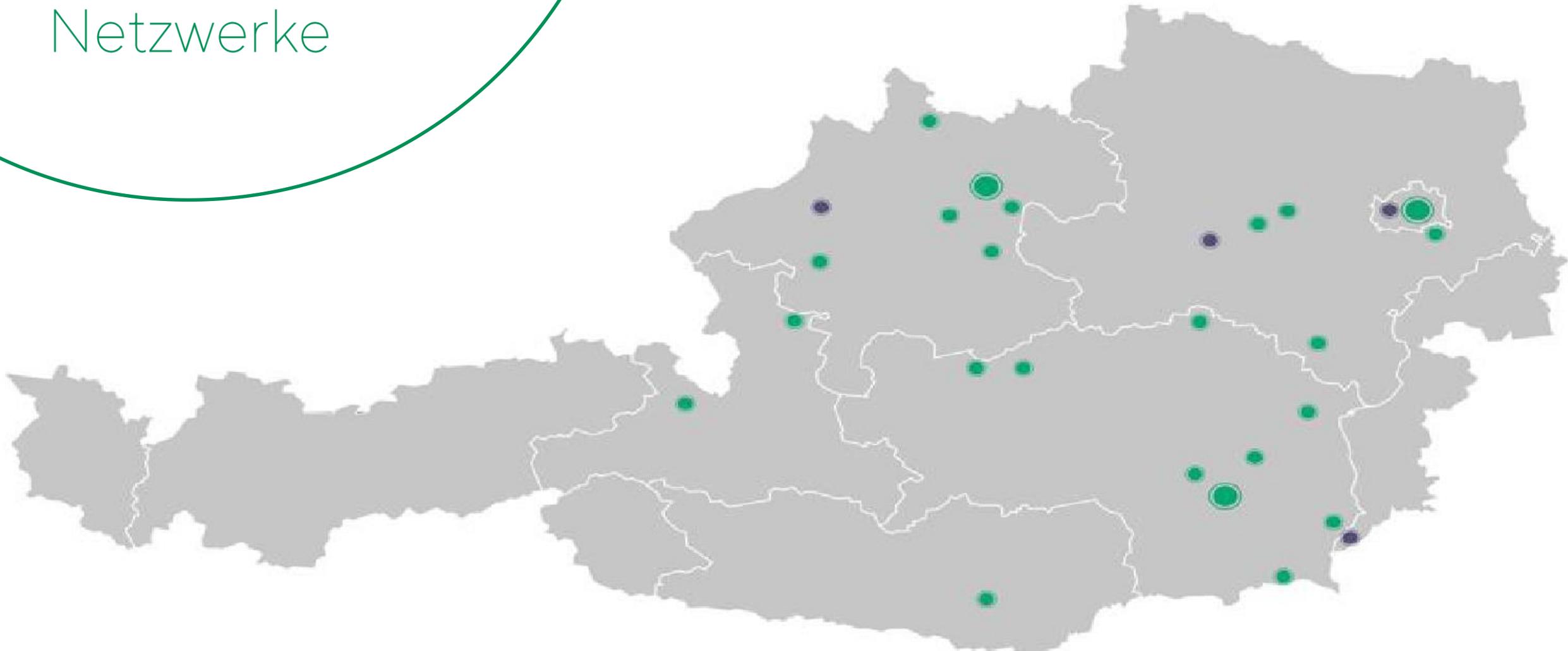
Mit Stand 1.4.2022  
gibt es 32 PV-  
Zentren und 4 PV-  
Netzwerke



Zentren



Netzwerke



# Bausteine einer gelungenen Primärversorgung

- Versorgungsauftrag (Akut- und Chroniker-Versorgung)
- Qualität
- Kontinuität der Versorgung
- Digitalisierung
- Moderne Arbeitsformen
- Work-life balance
- Zeitgemäße Honorierung

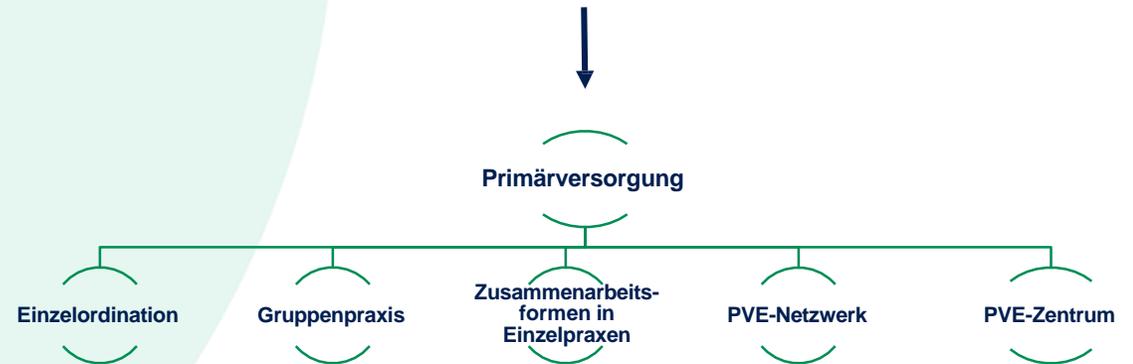


- Multidisziplinäres Zusammenwirken
- Vernetzung mit anderen Versorgungsstufen
- Fort- und Weiterbildung

- Zugänglichkeit
- Erreichbarkeit
- Wirksamkeit

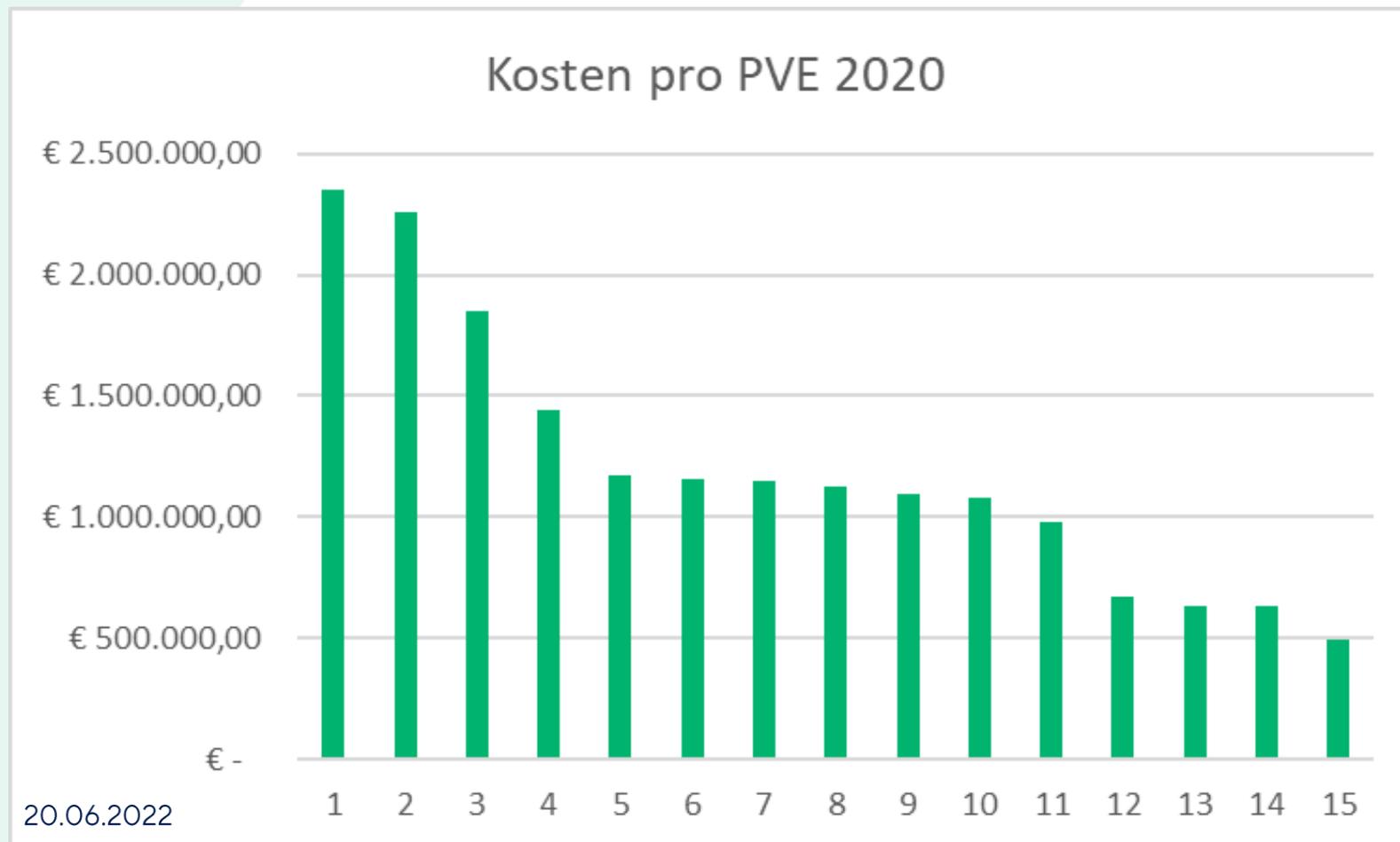
## Attraktive Gestaltung der Rahmenbedingungen zur Erfüllung des Versorgungsauftrages „Primärversorgung“

PVE als eine mögliche Organisationsform



... und weitere, noch zu gestaltende Formen

## PVE ist nicht gleich PVE!

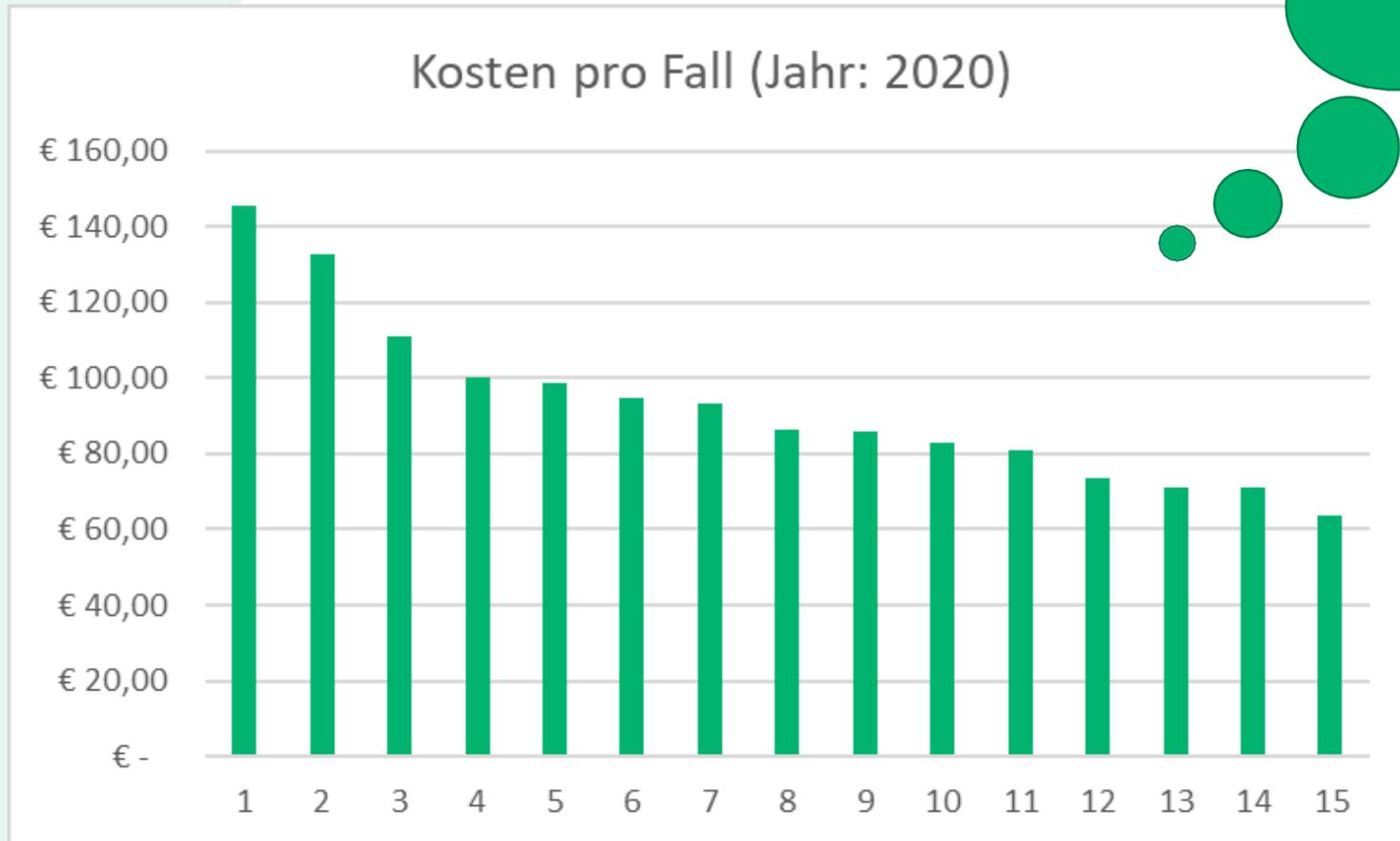


Die bestehenden PVE sind sehr unterschiedlich groß:

Die Kosten lagen 2020 zwischen 500.000 und fast 2,5 Mio. € pro PVE

## Höheren Kosten bei den PVE....

Kosten pro Fall in der  
Allgemeinmedizin:  
zwischen 59 und 68  
Euro



## ... steht ein Mehrwert gegenüber



Breites  
Leistungsangebot

Erweiterte  
Öffnungszeiten



PVE als  
Ausbildungsstätten



Abschließende  
Behandlung



Evaluierungsergebnisse konnten bislang keine oder nur geringe Effekte nachweisen

# Status quo in der Allgemeinmedizin

## Stichtag 01.01.2022

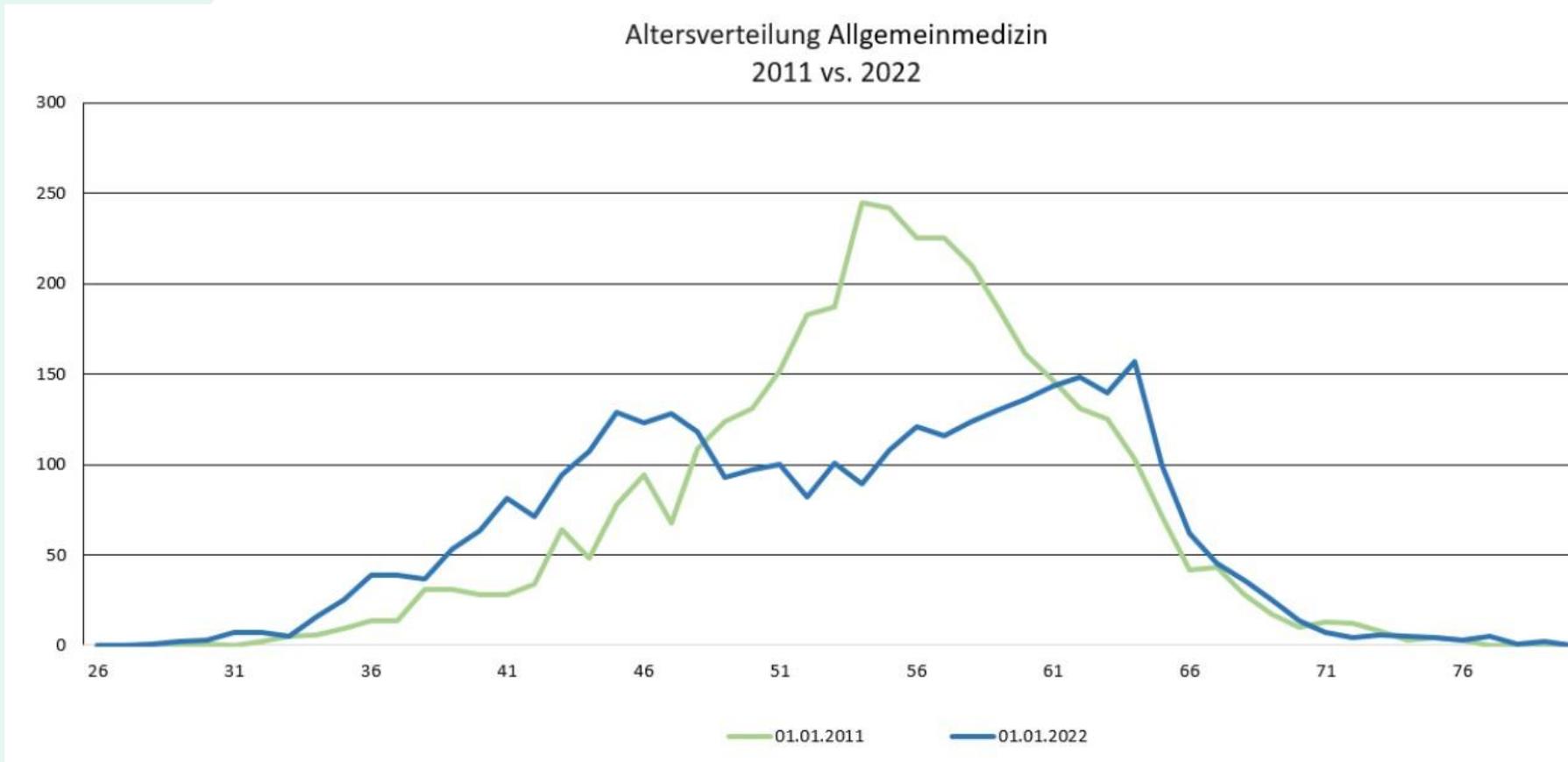
Bundesländer	Allgemeinmedizin			
	Planstellen gesamt	Verfügbare Planstellen		Besetzungsstand
		gebunden / in Besetzung	unbesetzte Planstellen	
Burgenland	143,0	2,0	2,0	98,6%
Kärnten	262,0	11,0	1,0	99,6%
Niederösterreich	778,0	41,0	22,0	97,2%
Oberösterreich	676,9	27,2	19,0	97,2%
Salzburg	242,5	5,0	1,0	99,6%
Steiermark	604,0	21,0	11,0	98,2%
Tirol	321,5	3,0	6,0	98,1%
Vorarlberg	159,4	4,0	0,0	100,0%
Wien	800,0	91,0	17,0	97,9%
<b>Gesamt</b>	<b>3.987,3</b>	<b>205,2</b>	<b>79,0</b>	<b>98,0%</b>

gebundene Planstellen / in Besetzung: Offene Planstellen, die etwa einem zukünftigen PVE oder einer regionalen Verlegung zugeteilt sind oder sich gerade in Besetzung befinden.

unbesetzte Planstellen: Offene Planstellen, die länger als ein Quartal unbesetzt sind bzw. deren Ausschreibung pausiert wurde.

Besetzungsstand: Die Kennzahl Besetzungsstand ermittelt sich aus der Summe der besetzten Planstellen und Planstellen, die gebunden oder in Besetzung sind, im Verhältnis zu den Planstellen gesamt

# Altersstruktur der Vertragspartner\*innen



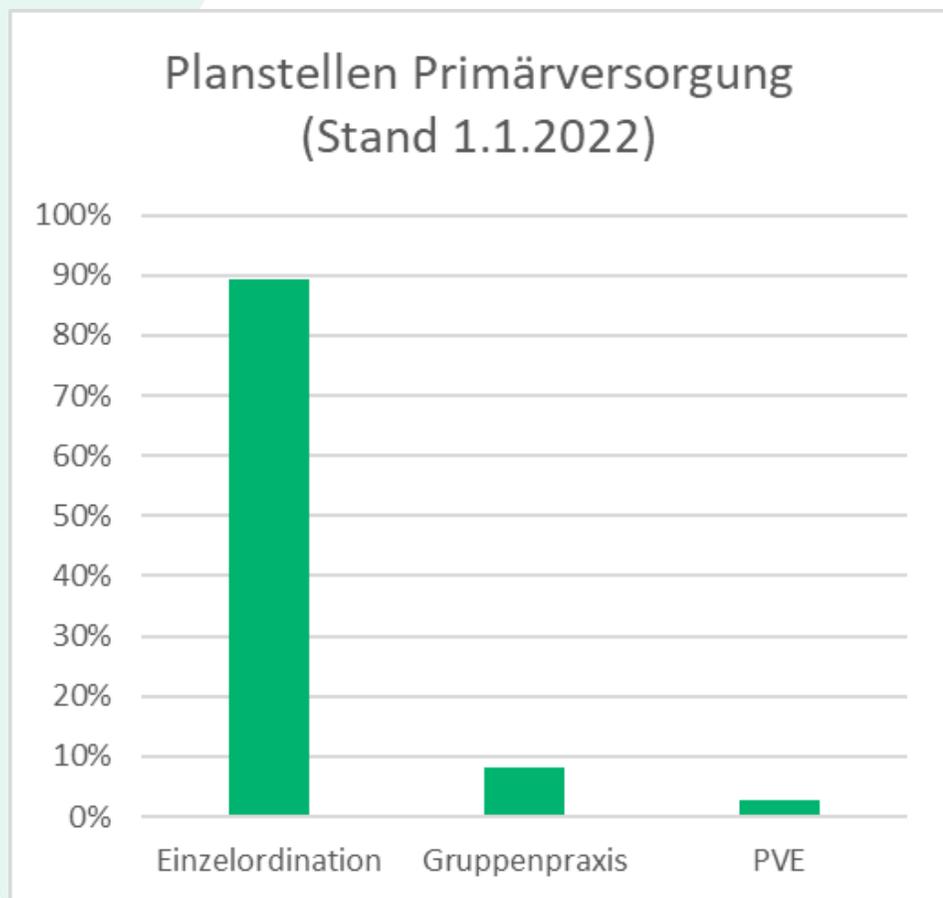
Anzahl der **Neuinvertragnahmen** in der Allgemeinmedizin im Jahr 2021: **201 Vertragsärzt\*innen**

# Blick in die Zukunft

# Maßnahmen zur Stärkung der Primärversorgung



## Primärversorgung in ihrer Gesamtheit begreifen und weiterentwickeln



- Die ÖGK bekennt sich klar zum Ausbau der Primärversorgung in Österreich
- Die Weiterentwicklung und Stärkung der Primärversorgung darf sich aber nicht auf PVE beschränken, sondern muss umfassend gedacht werden

# Weiterentwicklung der Primärversorgung



# Primärversorgungsgesetz weiterentwickeln

## Zielsetzung:

Vereinfachung und Beschleunigung des PVE-Ausbaus

## Status:

Laufende Gespräche mit allen Stakeholdern des Gesundheitswesens



Wie können wir  
gemeinsam dafür sorgen,  
dass die Wirksamkeit der  
PVE noch weiter  
gesteigert wird?

