

Dr Doris Brunner, FÄ für Kinder,-und Jugendheilkunde, KFJ mit Preyer Kinderspital,  
1100 Wien, Kundratstraße 3, e-mail: [doris.brunner@wienkav.at](mailto:doris.brunner@wienkav.at), Tel.: 01-60191-72729

An die Begutachtungsstellen des  
Bundesministeriums für Gesundheit und Frauen  
und des Parlaments

Per E-Mail an

[vera.pribitzer@bmgf.gv.at](mailto:vera.pribitzer@bmgf.gv.at) und  
[begutachtungsverfahren@parlament.gv.at](mailto:begutachtungsverfahren@parlament.gv.at)

Wien, am 21.05.2017

Betrifft: **Stellungnahme** zum Entwurf des Primärversorgungsgesetzes 2017 – **PVG 2017**

Ich nehme zum Entwurf des PVG 2017 als davon *betroffene Kinder- und Jugendärztin* wie folgt  
Stellung:

Derzeit erfolgt die Primärversorgung von Kindern und Jugendlichen durch Ärztinnen und Ärzte für  
Allgemeinmedizin und für Pädiatrie. In beiden Arztgruppen gibt es zunehmende Probleme in der  
Nachbesetzung von Kassenstellen, die Ursachen sind ähnlich. In der Pädiatrie sind bereits viele  
Kassenstellen unbesetzt, es werden Verträge zurückgelegt und die Altersstruktur lässt eine weitere  
Zunahme des Problems erwarten.

Ursache der Entwicklung sind eine sehr hohe zeitliche und persönliche Belastung bei oft  
unbefriedigender Honorarsituation und ein Mangel an Möglichkeiten, mit neuen  
Organisationsformen diesen Problemen zu begegnen. Der vorliegende Entwurf des PVG beinhaltet  
positive Ansätze wie die Schaffung von multiprofessionellen, interdisziplinären Teams und die  
Zusammenarbeit mehrerer Ärztinnen und Ärzte in verschiedenen Formen. Damit sollen laut Vorblatt  
explizit Rahmenbedingungen geschaffen werden, die zu einer Attraktivierung der Niederlassung  
führen, aber leider nur für die Allgemeinmedizin.

Da diese Verbesserungen für uns Pädiaterinnen und Pädiater als Primärversorger für die  
Altersgruppe 0-18 Jahre nicht vorgesehen sind, wird es zu einem weiter sinkenden Interesse an  
Kassenverträgen kommen, was die Situation für die noch vorhandenen Kolleginnen und Kollegen mit  
Verträgen weiter verschärft. Die vorgesehene Möglichkeit der Mitwirkung von Pädiaterinnen

1/SN-312/ME XXV. GP - Stellungnahme zu Entwurf (elektr. übermittelte Version)

1 von 2

[www.parlament.gv.at](http://www.parlament.gv.at)

und/oder Pädiatern im Kernteam einer PV-Einheit nur in Verbindung mit Ärztinnen und/oder Ärzten für Allgemeinmedizin bei unverändertem Versorgungsauftrag für alle Altersstufen ist keine geeignete Lösung.

Durch die einseitige Änderung des grundsätzlich bewährten dualen Versorgungssystems würde es zu einer markanten Verschlechterung der Versorgungsqualität für Kinder und Jugendliche kommen, da Ärztinnen und Ärzte für Allgemeinmedizin für diese Altersgruppe eine deutlich geringere Ausbildung haben.

Somit würde das im Gesetz gestellte Ziel einer qualitativ hoch stehenden Versorgung nicht nur nicht erreicht werden, sondern würde das Gesetz im Gegenteil zu einer Verschlechterung beitragen.

Ich schlage vor, im PVG die Möglichkeit zu schaffen, dass Kinder- und Jugendärztinnen und -ärzten unter Einschränkung des Versorgungsauftrages auf die Altersgruppe von 0-18 Jahren die gleichen Organisationsformen und Rahmenbedingungen wie den Ärztinnen und Ärzten für Allgemeinmedizin offen stehen.

**Dr. Doris Brunner, KFJ mit Preyer Kinderspital, 1100 Wien**

1/SN-312/ME XXV. GP - Stellungnahme zu Entwurf (elektr. übermittelte Version)

2 von 2

[www.parlament.gv.at](http://www.parlament.gv.at)