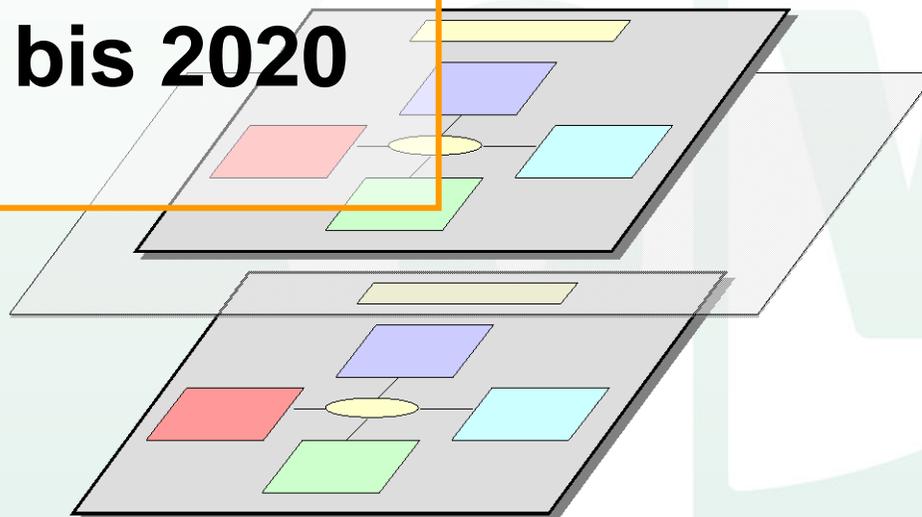


Ziele für die Sozialversicherung 2017 und mittelfristige Zielsetzungen bis 2020



Strategiefelder 2015-2020

► **Gesundheit erhalten und verbessern**

► **Absicherung gegen finanzielle Risiken sicherstellen**

► **Zufriedenheit der Kunden steigern**

Mittelfristige Ziele 2020 und Zuordnung der Jahresziele 2017-2020

Ziel 2020: Mehr gesunde Lebensjahre für alle Bevölkerungsgruppen gewinnen

Wirkung 2020: 1,5 gewonnene Lebensjahre

- Public Health Orientierung leben (*Public Health Maßnahmenplan, Migranten, Outcomemessung, Versorgungsforschung, BKFP, Unfallverhütung*)
- Österreichweit abgestimmte Gesundheitsförderungsstrategie umsetzen
- Gesundheit der Kinder und Jugendlichen stärken

Ziel 2020: Angemessenen Einkommensersatz sicherstellen und Sachleistung verbessern

Wirkung 2020: Armutsgefährdungsquote in %: (EU-SILC)

- Personen über 65 J.: ≤ 15 - Geldleistungsbezieher des SV-Systems : X

- Faktisches Pensionsalter anheben durch Ermöglichung eines längeren Verbleibs im Erwerbsleben
- Einkommensersatz sicherstellen

Wirkung 2020: Vorläufige Messgröße: Anteil der privaten Gesundheitsausgaben an den gesamten Gesundheitsausgaben in % (lt. SHA): 2020 \leq 2014

- Sachleistungsprinzip sicherstellen und weiterentwickeln (*Strategie, Zahn, HBHI, Psychische Gesundheit, Leistungsharmonisierung*)

Ziel 2020: Zufriedenheit der Kunden mit dem Gesundheitssystem und der Sozialversicherung steigern

Wirkung 2020: Zufriedenheit mit den Leistungen der gesetzlichen KV, PV und UV (Kundenzufriedenheitsindex)

KV: $\leq 2,3$ (Wert 2013); PV: $\leq 2,6$ (Wert 2013); UV: $\leq 2,2$ (Wert 2013)

- Gesundheitskompetenz der Bevölkerung stärken
- Kundenzufriedenheit verbessern

Ziel	2017	2018	2019	2020	Wirkung 2020
Mehr gesunde Lebensjahre für alle Bevölkerungsgruppen gewinnen	<p>Public Health (PH)-Orientierung leben</p> <p>- Public Health Umsetzungsgrad der Maßnahmen 2017 lt. Maßnahmenkatalog/ ≥ 80 %</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p><i>Federführung: HV, VAEB</i></p> </div>	Umsetzungsgrad der Maßnahmen 2018 lt. Maßnahmenkatalog/ ≥ 80 %	Umsetzungsgrad der Maßnahmen 2019 lt. Maßnahmenkatalog/ ≥ 80 %	Umsetzungsgrad der Maßnahmen 2020 lt. Maßnahmenkatalog/ ≥ 80 %	
	<p>PH-Orientierung leben</p> <p>-Migranten Umsetzungsgrad der Maßnahmen 2017/ ≥ 80%</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p><i>Koordination/Federführung: HV, WGKK, TGKK</i></p> </div> <p>Erarbeitung Strategie ab 2018</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p><i>Federführung: HV, WGKK, TGKK</i></p> </div>	Umsetzungsgrad der Maßnahmen 2018 / ≥ 80%	Umsetzungsgrad der Maßnahmen 2019 / ≥ 80%	Umsetzungsgrad der Maßnahmen 2020 / ≥ 80%	Evaluierungsbericht zu Strategie 2018-19

Ziel	2017	2018	2019	2020	Wirkung 2020
Mehr gesunde Lebensjahre für alle Bevölkerungsgruppen gewinnen www.parlament.gv.at	<p><u>PH-Orientierung leben</u></p> <p>- Outcomemessung Umsetzung einer laufenden Analyse (Monitoring) samt Organisation von Gegensteuerungsmaßnahmen (bei Bedarf)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p><i>FG Public Health</i></p> </div>	<p>Siehe 2017</p>	<p>siehe 2017</p>	<p>siehe 2017</p>	

Ziel	2017	2018	2019	2020	Wirkung 2020
Mehr gesunde Lebensjahre für alle Bevölkerungsgruppen gewinnen	<p><u>PH-Orientierung leben</u></p> <p>- Versorgungs- forschung Erarbeitung eines Tools zur Umsetzung von Versorgungsaufträgen</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <i>Federführung: HV</i> </div> <p>Analyse der medizinischen Versorgung in Pflegeheimen</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <i>Federführung: HV</i> </div> <p>Erarbeitung einer Methodik zur standardisierten Prüfung und Bewertung der Datengrundlagen zur Datenqualitätsverbesserung</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <i>FG Planung</i> </div>	<p>Implementierung der standardisierten Prüfung und Bewertung der Datengrundlagen zur Datenqualitätsverbesserung</p>			1,5 gewonnene Lebensjahre

Ziel	2017	2018	2019	2020	Wirkung 2020
Mehr gesunde Lebensjahre für alle Bevölkerungsgruppen gewinnen	<p><u>PH-Orientierung leben</u></p> <p>-Brustkrebsfrüherkennung (BKFP) Auf Basis des aktualisierten Bundesqualitätsstandards wird BKFP überarbeitet und Verträge werden verhandelt</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"><i>Federführung: CCIV</i></p> <p>Abschluss Rezertifizierung</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"><i>Federführung: CCIV</i></p>				
	<p><u>PH-Orientierung leben</u></p> <p>- Einen Unfallverhütungsschwerpunkt in einer gemeinsamen Kampagne UV-trägerübergreifend umsetzen</p> <p>Meilensteine lt. Umsetzungsplan erreicht</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"><i>Federführung: AUVA</i></p>	Evaluierung durchgeführt			

685/AB XXVI. GP - Anfragebeantwortung - Beilage 6
1,5 gewonnene Lebensjahre

Ziel	2017	2018	2019	2020	Wirkung 2020
Mehr gesunde Lebensjahre für alle Bevölkerungsgruppen gewinnen	<p>Österreichweit abgestimmte Gesundheitsförderungsstrategie umsetzen</p> <p>An Rahmengesundheitszielen (RGZ) und GF-Strategie (B-ZV) orientierte SV-GFP-STRATEGIE umsetzen/ Umsetzungsgrad: $\geq 80\%$</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p><i>Federführung: HV (Beteiligung aller KVTR + AUVA)</i></p> </div>	<p>An Rahmengesundheitszielen (RGZ) und GF-Strategie (B-ZV) orientierte SV-GFP-STRATEGIE umsetzen/ Umsetzungsgrad: $\geq 80\%$</p>	<p>Analog 2017</p>	<p>Analog 2017</p>	<p>1,5 gewonnene Lebensjahre</p>

Ziel	2017	2018	2019	2020	Wirkung 2020
Mehr gesunde Lebensjahre für alle Bevölkerungsgruppen gewinnen	<p>Gesundheit der Kinder und Jugendlichen stärken Erfüllungsgrad der Maßnahmen lt. Maßnahmenpaket 2020 (Beschluss TK 14.6.2016, TOP 8) \geq 80%</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p>Gesamtkoordination: HV, WGKK (CCIV), TGKK</p> </div>				1,5 gewonnene Lebensjahre

Ziel 2020: Angemessenen Einkommensersatz sicherstellen und Sachleistung verbessern

Ziel	2017	2018	2019	2020	Wirkung 2020
Angemessenen Einkommensersatz sicherstellen und Sachleistung verbessern www.parlament.gv.at	<p>Faktisches Pensionsalter anheben durch Ermöglichung eines längeren Verbleibs im Erwerbsleben</p> <p>Verbesserte Trägerkooperation, um Erfolg der Rehabilitation zu verbessern/ Regelmäßige Fallbesprechungen GKK/PVA haben stattgefunden</p>	GKKs + PVA			
	<p>Early Intervention (nach Vorliegen TK-Beschluss): Technische Umsetzung durch STP LGKK ist erfolgt</p>	OÖGKK			
	<p>Early Intervention (nach Vorliegen TK-Beschluss): Einladungen der Versicherten sind erfolgt</p>	GKKs + VAEB			
	<p>Umsetzung der Maßnahmen zur Früherfassung bei psychischen Diagnosen (RL-Umsetzung)/ Technische Umsetzung durch STP LGKK ist erfolgt</p>	OÖGKK			
	<p>Bericht nach § 79c ASVG (Bericht über die Entwicklung der Versicherungsfälle der geminderten Arbeitsfähigkeit und Erwerbsunfähigkeit) liegt vor und wird um die Tabelle medizinische Rehabmaßnahmen aus der Früherfassung bei psychischen Diagnosen (Richtlinien Umsetzung) ergänzt</p>	HV, PVA			
	<p>Ausbau des ambulanten Rehabangebotes für Rehageldbezieher im Bereich von psychischen Diagnosen/ Operationalisiertes Konzept zum „Endbericht der Arbeits- bzw. Steuerungsgruppe Medizinische Rehabilitation für RehabilitationsgeldbezieherInnen mit psychischen bzw. Sucht-Erkrankungen“ und die Konzeption der Umsetzungsschritte liegen vor</p>	PVA, HV, OÖGKK			
	<p>Sukzessiver Ausbau des integrierten Versorgungssystems "Alkohol 2020" für Menschen mit einer Alkoholsuchtproblematik/ in Wien</p>	WGKK, PVA	Übernahme des Projektes in weiteren Bundesländern		
	<p>Verbesserte Prävention von Hauterkrankungen (BK 19) und inhaltliche Ausrollung des Pilotversuchs der Landesstelle Graz mit der Rehaklinik Tobelbad auf mindestens eine weitere Landesstelle</p>	AUVA	Ausrollung auf mindestens eine weitere Landesstelle	Evaluierung der verbesserten Prävention von Hauterkrankungen (BK 19)	

Arbeitsfähigkeitquote in %: (EU-SILC)
 - Personen über 65 J.: ≤ 15
 - Geldleistungsbezieher des SV-Systems: X

Ziel 2020: Angemessenen Einkommensersatz sicherstellen und Sachleistung verbessern

Ziel	2017	2018	2019	2020	Wirkung 2020
Angemessenen Einkommensersatz sicherstellen und Sachleistung verbessern Federführung: HV	Einkommensersatz sicherstellen Feststellung von Nettoersatzraten und Aufzeigen von kritischen Entwicklungen				685/AB XXVI. GP - Anfragebeantwortung - Beilage 6 Armutsgefährdungsquote in %: (EU-SILC) - Personen über 65 J.: ≤ 15 - Geldleistungsbezieher des SV-Systems : X

Ziel 2020: Angemessenen Einkommensersatz sicherstellen und Sachleistung verbessern

Ziel	2017	2018	2019	2020	Wirkung 2020
Angemessenen Einkommensersatz sicherstellen und Sachleistung verbessern	<p>Sachleistungsprinzip sicherstellen und weiterentwickeln</p> <p>Strategie zur Stärkung der Sachleistungsversorgung liegt vor</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <i>Koordination: HV / Mitarbeit: OÖGKK, STGKK, KGKK, SGKK, TGKK</i> </div> <p>Entwicklung einer Strategie zur Modernisierung der Leistungsversorgung im Zahnbereich</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <i>Federführung: TGKK, HV</i> </div> <p>Einheitliche HBHI-Anlaufstelle gemäß Programm HBHI 2020 in der SV umsetzen</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <i>Federführung: HV</i> </div> <p>Psychische Gesundheit – Verbesserung der Versorgung (Maßnahmencluster 2) / Erfüllungsgrad der Maßnahmen $\geq 80\%$</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <i>Federführung: HV</i> </div> <p>Leistungsharmonisierung entwickeln und Beginn der Umsetzung in definierten Leistungsbereichen (quick wins)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <i>Federführung: SGKK, BVA</i> </div>	<p>Stärkung der Sachleistungsversorgung forcieren</p>	<p>Stärkung der Sachleistungsversorgung forcieren</p>	<p>Stärkung der Sachleistungsversorgung forcieren</p>	<p><u>Vorläufige MG:</u> Anteil der privaten Gesundheitsausgaben an den gesamten Gesundheitsausgaben in % (lt. SHA): 2020 \leq 2014</p>

Ziel 2020: Zufriedenheit der Kunden mit dem Gesundheitssystem und der Sozialversicherung steigern

Ziel	2017	2018	2019	2020	Wirkung 2020
Zufriedenheit der Kunden mit dem Gesundheitssystem und der Sozialversicherung steigern	<p>Gesundheitskompetenz der Bevölkerung stärken</p> <p>Umsetzungsgrad Maßnahmenplan/ $\geq 80\%$</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p><i>Federführung: HV, OÖGKK, VAEB</i></p> </div> <p>Erstellung eines Konzepts zur Unterstützung der Selbsthilfe</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p><i>Federführung: HV</i></p> </div>	Umsetzungsgrad Maßnahmenplan/ $\geq 80\%$	Indexwert Health Literacy messen	Verbesserung Indexwert um x %	<p>Zufriedenheit mit den Leistungen der gesetzlichen KV, PV und UV (Kundenzufriedenheitsindex)</p> <p>KV: $\leq 2,3$ (Wert 2013); PV: $\leq 2,6$ (Wert 2013); UV: $\leq 2,2$ (Wert 2013)</p>

Ziel 2020: Zufriedenheit der Kunden mit dem Gesundheitssystem und der Sozialversicherung steigern

Ziel	2017	2018	2019	2020	Wirkung 2020
Zufriedenheit der Kunden mit dem Gesundheitssystem und der Sozialversicherung steigern	<p>Kundenzufriedenheit verbessern Kundenzufriedenheitsumfrage: KV: $\leq 2,3$ (Wert 2013) PV: $\leq 2,6$ (Wert 2013) UV: $\leq 2,2$ (Wert 2013) Serviceindex KV: $\geq 70\%$ (Wert 2015) PV: $\geq 71\%$ (Wert 2015) UV: $\geq 70\%$ (Wert 2015)</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <i>Koordination: HV</i> </div>	<p>Kundenzufriedenheitsumfrage: KV: $\leq 2,3$ (Wert 2013) PV: $\leq 2,6$ (Wert 2013) UV: $\leq 2,2$ (Wert 2013) Serviceindex KV: $\geq 70\%$ (Wert 2015) PV: $\geq 71\%$ (Wert 2015) UV: $\geq 70\%$ (Wert 2015)</p>		<p>Zufriedenheit mit den Leistungen der gesetzlichen KV, PV und UV (Kundenzufriedenheitsindex) KV: $\leq 2,3$ (Wert 2013); PV: $\leq 2,6$ (Wert 2013); UV: $\leq 2,2$ (Wert 2013)</p>

Strategiefelder 2015-2020

Mittelfristige Ziele 2020 und Zuordnung der Jahresziele 2017-2020

Ziel 2020: Eine nachhaltige, konsolidierte, solidarische Finanzierung des Gesundheits- und Sozialversicherungssystems sichern

Wirkung 2020: Anteil Träger mit in vollem Ausmaß dotierter Leistungssicherungsrücklage: 100 %

- Wirksame Einnahmensicherung (mBGM, Betrugsbekämpfungsstrategie, -bericht, Zugriffe DBENTS)
- Finanzmitterverschiebung bei Leistungsverschiebung durchsetzen
- Kostendynamik im niedergelassenen Bereich senken (Vertragsärzte)
- Kostendynamik im niedergelassenen Bereich senken (Institute)
- Kostendynamik bei Physiotherapie einbremsen
- Kostendynamik im Heilmittelsektor einbremsen
- Kostendynamik bei Heilbehelfen und Hilfsmittel einbremsen
- Kostendynamik bei Transportkosten einbremsen
- Kostendynamik bei sonstigen Gesundheitsausgaben einbremsen
- Verwaltungseffizienz erhöhen

► **Eine nachhaltige, konsolidierte, solidarische Finanzierung sichern**

Ziel	2017	2018	2019	2020	Wirkung 2020
Eine nachhaltige, konsolidierte, solidarische Finanzierung des Gesundheits- und Sozialversicherungssystems sichern	<p>Wirksame Einnahmensicherung mBGM: Umsetzung auf Basis der Programmvorgaben – Zeitplan, Meilensteine</p> <p><i>Federführung: HV, (Träger lt. Programm)</i></p>	<p>mBGM: Umsetzung auf Basis der Programmvorgaben – Zeitplan, Meilensteine</p>			<p>Anteil Träger mit in vollem Ausmaß dotierter Leistungssicherungsrücklage: 100 %</p>
	<p>Umsetzung der Betrugsbekämpfungsstrategie</p> <p><i>Federführung: HV</i></p>				
	<p>Erarbeitung und Publikation eines Betrugsbekämpfungsberichts der SV</p> <p><i>Federführung: HV</i></p>				
	<p>Zugriffe auf Datenbank für Entsendungen (DBENTS) seit 1.3.2013/ 19.000</p>				

Ziel 2020: Eine nachhaltige, konsolidierte, solidarische Finanzierung des Gesundheits- und Sozialversicherungssystems sichern

Ziel	2017	2018	2019	2020	Wirkung 2020
Eine nachhaltige, konsolidierte, solidarische Finanzierung des Gesundheits- und Sozialversicherungssystems sichern www.parlament.gv.at	Finanzmitterverschiebung bei Leistungsverschiebung durchsetzen Umsetzung der vereinbarten Regelung sicherstellen <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <i>Federführung: NÖGKK, TGKK</i> </div>	Analog zu Vorjahr	Analog zu Vorjahr	Analog zu Vorjahr	685/AB XXXVI. GP - Anfragebeantwortung - Beilage 6 Anteil Träger mit in vollem Ausmaß dotierter Leistungssicherungsrücklage: 100 %

Ziel 2020: Eine nachhaltige, konsolidierte, solidarische Finanzierung des Gesundheits- und Sozialversicherungssystems sichern

Ziel	2017	2018	2019	2020	Wirkung 2020
Eine nachhaltige, konsolidierte, solidarische Finanzierung des Gesundheits- und Sozialversicherungssystems sichern	Kostendynamik im niedergelassenen Bereich senken Aufwand vertragsärztliche Hilfe nach Maßnahmen lt. Erfolgsrechnung/ X Euro				Anteil Träger mit in vollem Ausmaß dotierter Leistungssicherungsrücklage: 100 %
	Kostendynamik im niedergelassenen Bereich senken Aufwand Institute nach Maßnahmen lt. Erfolgsrechnung/ X Euro				
	Kostendynamik bei Physiotherapie einbremsen Aufwand Physiotherapie (nur Vertrags- und Wahlphysiotherapeuten - ohne Vertragsärzte und Institute) nach Maßnahmen lt. Erfolgsrechnung/ X Euro				
	Kostendynamik im Heilmittelsektor einbremsen Aufwand nach Maßnahmen lt. Erfolgsrechnung/ X Euro				
	Kostendynamik bei Heilbehelfen und Hilfsmittel einbremsen Aufwand Heilbehelfe und Hilfsmittel (einschließlich medizinischer Rehabilitation - inkl. UST) nach Maßnahmen lt. Erfolgsrechnung/ X Euro				
	Kostendynamik bei Transportkosten einbremsen Aufwand nach Maßnahmen lt. Erfolgsrechnung/ X Euro				
	Kostendynamik bei sonstigen Gesundheitsausgaben einbremsen Zielsteuerungsrelevante Gesundheitsausgaben abzüglich Zielwerte 1 bis 6/ X Euro				

Ziel 2020: Eine nachhaltige, konsolidierte, solidarische Finanzierung des Gesundheits- und Sozialversicherungssystems sichern

Ziel	2017	2018	2019	2020	Wirkung 2020
Eine nachhaltige, konsolidierte, solidarische Finanzierung des Gesundheits- und Sozialversicherungssystems sichern				Neue Ausgabenobergrenzen (AOG) + Verteilung ab 2020 entwickeln Entwicklung neue AOG und Verteilung	Anteil Träger mit in vollem Ausmaß dotierter Leistungsrücklage: 100 %
	Verwaltungseffizienz erhöhen Beschluss der Verwaltungskostenziele 2017 durch die TK umsetzen: Umsetzung durch 9 GKK, VAEB, BVA, SVA, SVB, PVA, AUVA, HV IT-Kostendeckel umsetzen/ \leq 270,1 Mio. Euro <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <i>Koordination: HV</i> </div>				

Strategiefelder 2015-2020

► **Qualität der sozialen Sicherungs- und Versorgungssysteme und Zugang zu diesen optimieren**

Themenfelder/Ziele können im Zeitablauf von E&L-Perspektive in die Prozessperspektive überführt werden, sobald die Konzeptionsphase beendet ist

Mittelfristige Ziele 2020 und Zuordnung der Jahresziele 2017-2020

Ziel 2020: Behandlungsqualität durch transparente öffentliche, dem internationalen Standard entsprechende QS-Systeme verbessern

Wirkung 2020: Österreich ist im obersten Viertel des europäischen Qualitätsrankings (Euro Health Consumer Index)

- Qualität im Gesundheitswesen vorantreiben
- Weiterbildungskonzept für die relevanten Berufsgruppen (Krankenpflege in PHC) (aus E&L)
- Evidenzbasierung (HTA, EBM) schrittweise etablieren (aus E&L)

Ziel 2020: Wohnortnahen, barrierefreien, patientenorientierten und niederschweligen Zugang zur bedarfsorientierten und angemessenen Leistung (Single Point of Contact) aufbauen

Wirkung 2020: Anteil der Bevölkerung, der in multiprofessionellen und interdisziplinären Primärversorgungsmodellen versorgt wird: Mindestens 15 % (vorläufiger Wert)

- Integrierte Versorgungsprogramme für häufige/chronische Erkrankungen entwickeln und umsetzen
- Primary Health Care umsetzen (aus E&L)
- Ambulante Strukturen bedarfsorientiert anpassen (aus E&L)

Ziel	2017	2018	2019	2020	Wirkung 2020
Behandlungsqualität durch transparente öffentliche, dem internationalen Standard entsprechende QS-Systeme verbessern	<p>Weiterbildungskonzept für die relevanten Berufsgruppen (Krankenpflege in PHC)</p> <p><i>FG Qualität</i></p>				<p><i>Österreich ist im obersten Viertel des europäischen Qualitätsrankings (Euro Health Consumer Index)</i></p>
	<p>Evidenzbasierung (HTA, EBM) schrittweise etablieren</p> <p>Gesundheitsökonomische Evaluation und Bewertung für 1 Intervention im Gesundheitswesen ist abgeschlossen</p> <p>Beteiligung an EUNetHTA Joint Action 3 (JA3)</p> <p>Aufbereitung eines weiteren Leistungsbereiches ist erfolgt (Thema der EUNetHTA JA3)</p> <p><i>Federführung: HV</i></p>				

Ziel 2020: Wohnortnahen, barrierefreien, patientenorientierten und niederschweligen Zugang zur bedarfsorientierten und angemessenen Leistung (Single Point of Contact) aufbauen

Ziel	2017	2018	2019	2020	Wirkung 2020
Wohnortnahen, barrierefreien, patientenorientierten und niederschweligen Zugang zur bedarfsorientierten und angemessenen Leistung (Single Point of Contact) aufbauen www.parlament.gv.at	<p>Integrierte Versorgungsprogramme für häufige/chronische Erkrankungen entwickeln und umsetzen</p> <p>Anzahl der Bundesländer in denen ein IV-Programm/Pilotprojekt Herzinsuffizienz durchgeführt wird/ 2 OÖGKK, TGKK</p> <p>Anzahl der Bundesländer in denen IV-Programm zur Schlaganfallversorgung umgesetzt wird / 1 KGKK</p> <p>Anzahl der Bundesländer in denen ein Versorgungsprogramm zur Demenz entwickelt und ausgerollt wird / 1 TGKK</p>	<p>Integrierte Diabetesversorgung entwickeln und umsetzen</p> <p>Evaluierung und Prüfung der weiteren Vorgangsweise zur Erreichung der Wirkung 2020 im Hinblick auf die Behandlung von chronisch Kranken in PHC-Einrichtungen</p>			685/AB XXVI, GP - Anfragebeantwortung - Beilage 6 Anteil der Bevölkerung, der in multiprofessionellen und interdisziplinären Primärversorgungsmodellen versorgt wird: 15 % (vorläufiger Wert)

Ziel 2020: Wohnortnahen, barrierefreien, patientenorientierten und niederschweligen Zugang zur bedarfsorientierten und angemessenen Leistung (Single Point of Contact) aufbauen

Ziel	2017	2018	2019	2020	Wirkung 2020
Wohnortnahen, barrierefreien, patientenorientierten und niederschweligen Zugang zur bedarfsorientierten und angemessenen Leistung (Single Point of Contact) aufbauen	<p>„Primary Health Care“ lt. FAG umsetzen</p> <p>PHC-Vereinbarung nach Vorliegen einer Legistik abschließen</p> <p style="text-align: center;">KVTR</p>				<p>Anteil der Bevölkerung, der in multiprofessionellen und interdisziplinären Primärversorgungsmodellen versorgt wird: Mindestens 15 % (vorläufiger Wert)</p>
	<p>Ambulante Strukturen bedarfsorientiert anpassen</p> <p style="text-align: center;">FG Innovation</p>	<p>Multiprofessionelle Versorgungseinrichtungen (MPV) - Konzept erarbeiten (Facharztzentren)</p>			

Strategiefelder 2015-2020

- **Versorgungsprozesse am Bedarf ausrichten und deren Effizienz und Transparenz steigern**

Themenfelder/Ziele können im Zeitablauf von E&L-Perspektive in die Prozessperspektive überführt werden, sobald die Konzeptionsphase beendet ist

www.parlament.gv.at

Mittelfristige Ziele 2020 und Zuordnung der Jahresziele 2017-2020

Ziel 2020: Neue Versorgungsprozesse sind in der Regelversorgung wirksam

Wirkung 2020: Vereinbarte Versorgungsprozesse sind als Regelversorgung wirksam: 100 %

- Klare Versorgungsaufträge und Rollenverteilung definieren (aus E&L)
- Über-, Unter- und Fehlversorgung beseitigen (aus E&L)

Ziel 2020: Supportprozesse sind modernisiert und wirksam

Wirkung 2020: SV im Ranking der vergleichbaren IT-Provider führend

Wirkung 2020: E-Health Systeme sind flächendeckend umgesetzt

- E-Health Projekte flächendeckend umsetzen (e-Medikation, e-Rezept, eBS, ELGA, TEWEB)

685/AB XXVI. GP | Anfragebeantwortung - Beilage 6

Ziel	2017	2018	2019	2020	Wirkung 2020
Neue Versorgungsprozesse sind in der Regelversorgung wirksam	<p>Klare Versorgungsaufträge und Rollenverteilung definieren</p> <p>Vorgehensplan zur Umsetzung der Versorgungsaufträge (ÖSG, RSG) liegt pro Bundesland vor/ 9</p>	Schrittweise Umsetzung der Regeln des RSG pro Bundesland			<p>685/AB XXXVI, GP - Anfragebeantwortung, Beilage 6</p> <p>Vereinbarte Versorgungsprozesse sind als Regelversorgung wirksam:</p> <p>100 %</p>
	<p>Über-, Unter- und Fehlversorgung beseitigen</p> <p>Anzahl der Maßnahmen zur Feststellung und Beseitigung möglicher Über-, Unter- und Fehlversorgung (insbesondere von Parallelversorgung) / 4</p> <p>Auf Basis eines Versorgungsanalyse-Tools werden Überkapazitäten und nicht erforderliche Parallelstrukturen im AK Versorgungsplanung regelmäßig analysiert</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Federführung: HV</div>	Sh. 2017			

Ziel	2017	2018	2019	2020	Wirkung 2020
Supportprozesse sind modernisiert und wirksam	<p><u>eHealth Projekte flächendeckend umsetzen</u> - eMedikation: Rollout nach Vorliegen der VO vorantreiben</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"><i>SVC + alle KV-Träger</i></p>	Vollbetrieb aufgenommen			
	<p><u>eHealth Projekte flächendeckend umsetzen</u> - eRezept:</p>	Entwicklung abgeschlossen	Pilotierung eRezept ist gestartet		
	<p><u>eHealth Projekte flächendeckend umsetzen</u> - eBS (elektronisches Bewilligungsservice): Einführung von eBS</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"><i>Federführung: HV, SVC</i></p> <p>Weitere Leistungsarten sind analysiert</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"><i>Federführung: HV</i></p>	Vorbereitung und Produktivsetzung weiterer Leistungsarten und Vertragspartnergruppen im eBS.	Vorbereitung und Produktivsetzung weiterer Leistungsarten und Vertragspartnergruppen im eBS.	Vorbereitung und Produktivsetzung weiterer Leistungsarten und Vertragspartnergruppen im eBS.	

Ziel	2017	2018	2019	2020	Wirkung 2020	
Supportprozesse sind modernisiert und wirksam	<p><u>eHealth Projekte flächendeckend umsetzen</u></p> <p>- ELGA: E- Befund: Betrieb stabilisieren und verbessern E-Medikation: Planung der SV-GDA Anbindung und Start der Umsetzung</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p><i>Federführung: ITSV</i></p> </div>	<p>E-Befund: Regelbetrieb aufgenommen E-Medikation: Regelbetrieb der SV-GDA stabilisieren und verbessern</p>				E-Health Systeme sind flächendeckend umgesetzt
	<p><u>eHealth Projekte flächendeckend umsetzen</u></p> <p>- TEWEB: Zentrale Komponenten eingeführt und in Betrieb in 3 Bundesländern (W, NÖ, Vbg.)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p><i>Federführung: ITSV, WGKK, NÖGKK, VGKK</i></p> </div>	<p>Betrieb in 3 Bundesländern</p> <p>Evaluierung/ Wirkungsmessung in den 3 Bundesländern</p> <p>Vorbereitende Maßnahmen für Entscheidung zu österreichweitem Rollout</p>	<p>Entscheidung zu österreichweitem Roll-out</p> <p>Erstellung und Abnahme des Masterplans zum Rollout</p> <p>Mindestens ein weiteres Bundesland nimmt den TEWEB Betrieb auf</p>	<p>Österreichweiter Rollout und Betrieb</p> <p>Feststellung österreichweiter Maßnahmen zu Patientensteuerung auf Basis TEWEB-Auswertungen</p>		

Strategiefelder 2015-2020

► **Die Position der SV als zukunftsorientierte Managerin der sozialen Sicherheit ausbauen**

► **Innovationen und Kooperationen strategisch nutzen;
Versorgungsstrukturen bedarfsgerecht gestalten**

Mittelfristige Ziele 2020 und Zuordnung der Jahresziele 2015-2020

Ziel 2020: Die SV ist ein anerkanntes Modell für exzellente öffentl. Aufgabenerfüllung

Wirkung 2020: Governance-Standards liegen vor und werden gelebt

- Governance-Modell entwickeln
- Personalentwicklung stärken
- Korruption und sachfremde Einflüsse im Gesundheits- und Sozialsystem verhindern und für mehr Transparenz sorgen

Ziel 2020: Versorgungsebenen, Versorgungsstrukturen, Prozesse und Leistungsinhalte patientenorientiert definieren, erproben und etablieren (BPoS)

Wirkung 2020: Best point of service im Sinne des G-ZG § 3 Z. 2 ist verwirklicht

- Strategie der SV zur zielgerichteten Weiterentwicklung des Gesundheits- und Sozialversicherungssystems auf Basis der FAG-Verhandlungen und der Effizienzstudie
- Eigene Einrichtungen: Potenzial des multidisziplinären Angebotes in den eigenen Einrichtungen verstärkt nutzen

Ziel 2020: Die SV ist ein anerkanntes Modell für exzellente öffentliche Aufgabenerfüllung

Ziel	2017	2018	2019	2020	Wirkung 2020
Die SV ist ein anerkanntes Modell für exzellente öffentliche Aufgabenerfüllung <small>www.paras.at</small>	Governance-Modell entwickeln Inhaltliche Finalisierung des Governance Kataloges und Beschluss TK; Teile der Governance-Regelungen schrittweise implementiert <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"><i>Federführung: HV</i></div>	Weitere Teile der Governance-Regelungen werden schrittweise implementiert.			Governance-Standards liegen vor und werden gelebt
	Personalentwicklung (PE) stärken Qualitätssicherung der neuen Ausbildungsabschnitte <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"><i>Federführung: HV</i></div>	Evaluierung d. reformierten Dienstprüfungen			
	Korruption und sachfremde Einflüsse im Gesundheits- und Sozialsystem verhindern und für mehr Transparenz sorgen Anzahl der Träger, die ein Compliance Management System unter Berücksichtigung des Ethik-Verhaltenskodex sowie der Richtlinien zu Vergaberecht, Vertragspartnerkontrolle und Computersicherheit einsetzen/ 12 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"><i>SVTR</i></div>	Evaluierung Compliance Management System(e)			

Ziel 2020: Versorgungsebenen, Versorgungsstrukturen, Prozesse und Leistungsinhalte patientenorientiert definieren, erproben und etablieren (BPoS)

Ziel	2017	2018	2019	2020	Wirkung 2020
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Versorgungsebenen, Versorgungsstrukturen, Prozesse und Leistungsinhalte patientenorientiert definieren, erproben und etablieren (BPoS)</p> <p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">www.parlament.gv.at</p>	<p>Strategie der SV zur zielgerichteten Weiterentwicklung des Gesundheits- und Sozialversicherungssystems auf Basis der FAG-Verhandlungen und der Effizienzstudie</p> <p>Erfolgreicher Verhandlungsabschluss Bundes-Zielsteuerungsvertrag (B-ZV) Vorliegen Landes-Zielsteuerungsübereinkommen (L-ZÜK)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"><i>Federführung: HV</i></div>	<p>Weiterentwicklung entlang des Zukunftsbildes Umsetzung B-ZV</p>	<p>Verhandlungsvorbereitung 15a Neu/B-ZV Umsetzung B-ZV</p>	<p>Verhandlung 15 a/B-ZV Umsetzung B-ZV</p>	<p>Best point of service im Sinne des G-ZG § 3 Z. 2 ist verwirklicht</p>
	<p>Eigene Einrichtungen: Potenzial des multidisziplinären Angebotes in den eigenen Einrichtungen verstärkt nutzen</p> <p>Strategische Positionierung der Eigenen Einrichtungen entsprechend den Zielen der Gesundheitsreform auf Basis von Best Practice Modellen der multidisziplinären Patientenversorgung/ Konzept</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"><i>Federführung: STGKK, Unterstützung WGKK</i></div>				

