

Community Nursing – ein Bindeglied zwischen Versorgung, Pflege und Vorsorge

ONGKG Konferenz, 23. Oktober 2025 Plenum: Schnittstellen im Gesundheitswesen

Linda Eberle (GÖG), Daniel Peter Gressl (Land Steiermark)

Agenda

- 1. Hintergrund, Zielsetzung, Entwicklungen zu CN in Österreich
- 2. Status Quo 2025 Umsetzungsstrategien der Bundesländer
- 3. Überlegungen und Weiterentwicklung in der Steiermark
- 4. praktische Beispiele zu Nahtstellenmanagement und Netzwerkarbeit
- 5. Fazit und Ausblick

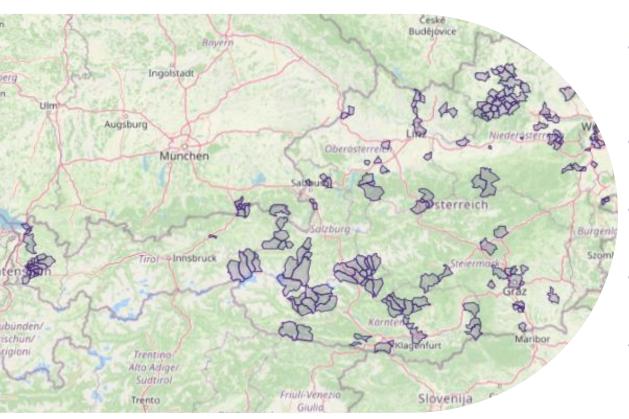


Hintergrund, Zielsetzung und Entwicklungen zu CN in Österreich





Community Nursing - Pilotierung 2022-2024



maps.goeg.at

- 117 Projekte in Gemeinden / Städten / Zusammenschlüssen (finanziert von der Europäischen Union, NextGeneration EU)
- **Zielgruppe**: ältere Menschen, ohne vorhandenen Pflegebedarf
- 2024 im Pflegefondsgesetz § 3(12) verankert →
 Weiterführung in der Kompetenz der BL
- seit 2025 unterschiedliche Ausrichtung und Strategien zur Weiterführung in den Bundesländern
- positive Evaluierungsergebnisse (Pichler et al. 2024):
 - Hinweise zu Verbesserung der Selbstpflegekompetenz, des Gesundheitsbewusstseins, Schließen von Versorgungslücken



Community Nursing – Arbeitsdefinition*

CNs sind DGKP als

zentrale
Anlaufstellen für
Fragen und
Aktivitäten von
Prävention über
Vorsorge bis zur
Pflege.

CN ist

- gemeindenah,
- bedarfsorientiertniederschwellig,
 - präventiv,
 - beratend,
 edukativ
 - aufsuchend
- koordinierend
 - ressourcenorientiert

Im Zentrum steht die Förderung von Gesundheit, Selbstständigkeit und Wohlbefinden / Lebensqualität.

Ebene Individuen, Familien und Community

- sie analysieren Bedarfe
- initiieren
 Maßnahmen zur
 Gestaltung
 gesundheits fördernder
 Lebenswelten und
 Angebote

Ebene der Community - sie identifizieren Versorgungslücken, stärken regionale Vernetzung und entlasten Familien, Gemeinden und das Gesundheitssystem.

> - sie tragen mit kommunalen Akteuren zur Schaffung gesundheitsfördernder Strukturen bei.

<u>3 Ebenen der Praxis:</u> Individuum, Gruppen/Gemeinschaften, System angelehnt an das Public Health Intervention Wheel (MDH 2019)



^{*} Die Definition wurde auf Basis von Grundlagendokumenten zu CN in Österreich, angelehnt an die WHO-Definition (2017), Erfahrungen aus der Projektumsetzung 2022–2024 sowie auf Basis des Positionierungstools CN (<u>Stadlmayr 2023</u>) erarbeitet & wurde im Endbericht Community Nursing 2022-2024 (Eberle et al., 2025) veröffentlicht

Status Quo 2025 – Umsetzungsstrategien der Bundesländer





Weiterführung 2025 - Umsetzungsstrategien der Bundesländer



Übergangsfinanzierung – (befristete) Fortführung der Förderung

Steiermark, Niederösterreich

Einbettung in bestehende Strukturen

Kärnten, Vorarlberg, Wien, Tirol, Burgenland

→ Teilleistungen von CN werden übernommen

Keine Fortführung vorgesehen

Salzburg

Fortführungsoption durch bestehende Struktur

Oberösterreich

Umsetzung in der Steiermark





Steiermark – Community (Health) Nursing

2025 war Übergangsjahr mit Evaluations- und Konsolidierungscharakter

- 12 Projekte mit 17 VZÄ (von 21 Projekten)
- Weiterentwicklung des Aufgaben- und Rollenprofils als Ziel inkl. standardisierte Prozesse und Tools
- Öffnung der primären Zielgruppe –
 Fokus auf Bedarf, unabhängig vom Alter
- CHN als Bindeglied zwischen der pflegerischen Akut- und Langzeitversorgung und dem öffentlichen Gesundheitswesen.
- Erste Schritte zur systemischen Verankerung (2025) -
 - Konzept zur Integrierung im öffentlicher Gesundheitsdienst lt. Regierungsprogramm
- Weiterführung mittels Förderung inkl. Beteiligung der Gemeinden (40 %);
 - auch 2026 mittels neuer Förderrichtline und angepassten Aufgaben- und Rollenprofil

Factsheet zur Weiterführung von CN:

https://cn-oesterreich.at/community-healthnursing-auf-einen-klick

→ <u>LINK</u>





31.10.2025 Daniel Peter Gressl 10

Community (Health) Nurses als Bindeglied zwischen Primary Health Care Nursing (PHC) & Public Health Nursing (PHN)

Für das Projektjahr 2025 wurden das Aufgaben- und Rollenprofil geschärft und in 6 Handlungsfelder integriert. Diese Handlungsfelder berücksichtigen schon die zwei Aspekte zwischen PHC und PHN. Für das Projektjahr wurden unter den Evaluierungsergebnisse diese nochmal zusammengefasst für eine zukünftige nachhaltige systemische Verankerung.

Pflege im Rahmen der Primärversorgung

Gesundheitspflegebegleitung



- •Fokussiertes Casemanagement mit unterschiedlichen Schwerpunkten im Bereich Prävention und Gesundheitsförderung für verschieden Zielgruppen:
- ✓ Gesundheitsvorsorgebegleitung,
- ✓ Präventive Pflegebegleitung,
- ✓ Existenzielle Pflegebegleitung,
- ✓ Chroniker Begleitung

Gesundheitsservice und präventive Hausbesuche Individuen und Familien:

- •Digitale, telefonische, lokale und aufsuchende Leistungen für
- ✓ Gesundheitsservice inkl. Einzelfallberatungen und Social Prescribing
- ✓ Präventive Hausbesuche sozial- und medizinpflegerisch orientiert (Erst- und Folgebesuche) inkl. Ersteinschätzung- und -Intervention.



Pflege im Bereich der öffentlichen Gesundheit

Netzwerkpflege



- Regionale und kommunale Netzwerkkonstituierung und -erweiterung
- Konsultationen im professionellen Netzwerk

Öffentliches Gesundheitsmanagement

- Gesundheitsaktionen
- Veranstaltungsmanagement,
- Social- Marketing und Öffentlichkeitsarbeit

Gruppenorientierte Gesundheitsedukation

- Gruppenorientierte Assessments (Systemische Bedarfserhebung, Analyse Evaluation)
- Entwicklung und Umsetzung von Bildungsprogrammen zu Stärkung der Gesundheitskompetenz





Regionale Gesundheitseinschätzungund Entwicklung

- Community Health Assessment (Systemische) Bedarfserhebung, Analyse und Evaluation)
- •Mitwirkung an der Entwicklung bei kommunalen/regionalen Gesundheits- und Pflegestrategien sowie Gesundheitsprogrammen





Abbildung: Handlungsfelder Community Health Nursing Steiermark 2025, Gressl & Unger







Praktische Beispiele





Gesundheitslotse im professionellen Netzwerk

Interventionen n. PHIW	Beschreibung
Monitoring und Erhebung	CHA, Projektergebnisse, Bürgerbeteiligungen, Evaluierung innerhalb vorh. Gesundheitsprogramme
Information, Beratung, Edukation	Fachberatung an Kooperationspartner, Kulturabteilung und Netzwerkpartner bei der Programmerstellung
Fürsprache und Interessenvertretung	Für alle Altersgruppen der Bevölkerung Regionale Anbieter
Koordination, Vernetzung	Zusammenarbeit in Planung mit LKH-Murtal Koordination der regionalen Netzwerke bzw. Anbieter
Social Marketing, gesundheitspolitische Entwicklung und Umsetzung	Zielgruppenorientiertes Marketing (Social Media, Regionales Fernsehen (eigene Gesundheitssendung) , Zeitung, Information bei Gesundheitsaktionen, Hausbesuchen, Gesundheitspolitische Einbindung

Gesundheitstage Judenburg (2024) in Kooperation mit dem LKH Murtal

- knapp 1.000 Besucher
- Jungen Menschen (Schüler:innen) das Thema Gesundheit & Pflege näher gebracht
- Generationsübergreifende Aktionen, Senior:innen und Menschen mit Behinderungen und Kindergartenkinder (Thema No Bodyshaming)
- mehr als 30 verschiedene Gesundheits- und Sozialanbieter im Umkreis haben ihr Angebot der Bevölkerung präsentiert
- österreichweite Gesundheitsprogramme –
 Kooperation ÖGK Diabetesschulung
- Zusammenarbeit von Nicht-Gesundheitsanbieter mit Gesundheitsdienstleister – Catering + Diätologin – Gesundes Showkochen



Fazit und Ausblick

- Community Nursing als zukunftsweisendes, aber noch nicht gesichertes Modell
- Integration in die Regelversorgung
 - gemeinsames Verständnis, definierte Aufgaben (Basis und Erweiterung), Mandat, Governance-Struktur
- Potential zur Verbesserung der gemeindenahen Gesundheitsversorgung (kurzfristig), Optimierung des Schnittstellenmanagements (langfristig) (Pichler et al. 2024)
- Community Nursing als Brücke zwischen Prävention, Versorgung und kommunaler Gesundheitsförderung
- Erfolgsfaktoren f
 ür Verankerung und Nachhaltigkeit
 - systematische Netzwerk- und Koordinationsarbeit auf individueller und regionaler Ebene (formell und informelle Netzwerke)
 - enge Zusammenarbeit mit lokalen Partner:innen, breite Stakeholdereinbindung und multiprofessionelle Teams



Quelle: Eberle et al. 2025; GÖG 2025, Pichler et al. 2024;

Darstellung: eigene Darstellung



Kontakt

Linda Eberle
Health Expert
stv. Abteilungsleitung
Gesundheitsberufe und Langzeitpflege
+43 676 848 191 461
linda.eberle@goeg.at

Gesundheit Österreich GmbH Stubenring 6, 1010 Wien goeg.at | www.cn-oesterreich.at **Daniel Peter Gressl**

Koordination Community (Health) Nursing Steiemark

+43 (316) 877-7153

daniel-peter.gressl@stmk.gv.at

oder community-nursing@stmk.gv.at

Land Steiermark



Weiterführende Informationen



Weitere Informationen zu Community Nursing (Auswahl):

- Website zu Community Nursing: https://cn-oesterreich.at/ mit Downloadbereich
- Erlebnisbericht zur Pilotphase 2022-2024:
 https://jasmin.goeg.at/id/eprint/4712/
- Factsheets: <u>Jahr 2024</u>;
 <u>Weiterführungsstrategien in den</u> Bundesländern
- Buch zu "Community Nursing in Österreich
 - Community Nursing in Österreich: Grundlagen und Methoden für die gemeindenahe Pflege | SpringerLink



Literatur

- Eberle Linda; Edtmayer, Alice; Rappold Elisabeth; Sackl Anita (2024): Weiterführung von Community Nursing 2025. Umsetzungsstrategien der Bundesländer. Factsheet. Gesundheit Österreich. https://jasmin.goeg.at/id/eprint/4322/1/Factsheet-Weiterf%C3%BChrungCN2025_bf.pdf [Zugriff am 20.10.2025]
- Eberle, Linda; Edtmayer, Alice; Hagmann, Evelyn; Kerschbaum, Aida; Kucera, Sabrina; Leuprecht, Eva; Mayer, Lisa; Rappold, Elisabeth; Sackl, Anita (2025): Pilotierung von Community Nursing in Österreich 2022–2024. Erkenntnisse und Ergebnisse aus der Pilotphase. Gesundheit Österreich, Wien.
- Gesundheit Österreich GmbH (Hrsg.) (2025): Community Nursing in Österreich: Grundlagen und Methoden für die gemeindenahe Pflege. 1. Auflage. Springer. https://doi.org/10.1007/978-3-662-71838-4
- Gressl, Daniel Peter; Unger, Eva Maria (2024): Beilage II zur Förderungsrichtlinie Community (Health) Nursing Steiermark 2025 Aufgaben- und Rollenprofil, sowie Zielsetzungen Community (Health) Nurses 2025. 20241029 Beilage II Aufgaben- und Rollenprofil Zielsetzungen Community (Health) Nursing STMK 2025.pdf [Zugriff am 14.6.2025]
- Juraszovich, Brigitte; Rappold, Elisabeth; Gyimesi, Michael (2023): Pflegepersonalprognose. Update bis 2050. Aktualisierung der Pflegepersonalbedarfsprognose 2030.
 Ergebnisbericht. Gesundheit Österreich, Wien
- Kozisnik, Petra, Edtmayer, Alice, Rappold, Elisabeth (2021). Aufgaben- und Rollenprofi. Community Nurse. Gesundheit Österreich.
- Minnesota Department of Health MDH (2019): Public health interventions: Applications for public health nursing practice. (2nd ed.). St. Paul, Minnesota
- Pflegefondsgesetz PFG (2011): Bundesgesetz, mit dem ein Pflegefonds eingerichtet und ein Zweckzuschuss an die Länder zur Sicherung und zum bedarfsgerechten Aus- und Aufbau des Betreuungs- und Pflegedienstleistungsangebotes in der Langzeitpflege für die Jahre 2011 bis 2028 gewährt wird (Pflegefondsgesetz PFG). § 3 Widmung des Zweckzuschusses, in der geltenden Fassung
- Pichler, Christine et. al (2024): Evaluation Community Nursing Österreich. Endbericht. https://cn-oesterreich.at/system/files/inline-files/EvalCN Endbericht final 0.pdf [Zugriff am 22.10.2025]
- Weigl, Marion; Ofner, Tonja; Diez, Jessica (2024): Leitfaden für die Netzwerkarbeit als Methode der kommunalen/regionalen Gesundheitsförderung. Gesundheit Österreich, Wien.
- WHO (2017): Enhancing the role of community health nursing for universal health coverage (Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. ed.). Geneva

