

# Sektoren verbinden. Versorgung verbessern.

## Warum jetzt handeln?

Der 128. Deutsche Ärztetag 2024 hat klar festgestellt: Versorgung muss sich an den Lebenswelten der Menschen orientieren – **die Arbeitswelt ist dabei zentral.**

- 46 Millionen Erwerbstätige erleben täglich arbeitsbedingte Belastungen
- Die Arbeitswelt ist das größte Präventionssetting unserer Gesellschaft
- Sektorenübergreifende Zusammenarbeit ist entscheidend für Prävention, Therapie und Rehabilitation

**Unser Angebot:** Wir bringen die Perspektive der Arbeitswelt systematisch in die Patientenversorgung ein.

## Was wir leisten:

### für Patient:innen

#### Individuell:

- Prävention, Vorsorge & Früherkennung
- Gesundheitsberatung & Screenings
- Schutzimpfungen
- Begleitung Reha & Wiedereingliederung

#### Organisational:

- Gestaltung gesunder Arbeitsbed.
- Prävention in Lebenswelt „Arbeit“
- Brücke zwischen Medizin, Betrieb und Gesellschaft

**Ergebnis:** bessere Gesundheit, höhere Beschäftigungsfähigkeit, nachhaltige Versorgung

#### Ihr Mehrwert als Haus- oder Fachärzt:in

- Kontextwissen: Arbeitsbedingungen als relevanter Gesundheitsfaktor
- Gezieltere Therapie & Reha: abgestimmt auf reale Belastungen
- Koordinierte Wiedereingliederung: weniger Reibungsverluste

## Gemeinsam geht mehr.

- Arbeitsmedizin schließt Versorgungslücken
- Arbeitsmedizin baut Versorgungsbrücken
- Arbeitsmedizin stärkt Prävention und Teilhabe

#### Dafür braucht es:

- Strukturelle Einbindung in die sektorenverbindende Versorgung
- Adäquate Finanzierung (wie im SGB angelegt)
- Den Schulterschluss aller Fachgebiete

## Lassen Sie uns ins Gespräch kommen!

[www.die-arbeitsmedizin.org](http://www.die-arbeitsmedizin.org) | [info@die-arbeitsmedizin.org](mailto:info@die-arbeitsmedizin.org)

**die arbeitsmedizin.**

• • • PRÄVENTION IST UNSER AUFTRAG

## Drei Hebel für bessere sektorenverbindende Versorgung:

1

### Elektronische Patientenakte (ePA)

**Potenzial:** bessere Koordination & Informationsfluss

#### Hürden:

- Opt-in statt flächendeckender Nutzung
- Stark eingeschränkte Schreibrechte (z. B. nur Impfungen)

#### Unser Vorschlag:

- Standardisierte Arztbriefformate & Schnittstellen
- Vollständige, patientenautorisierte Zugriffsrechte für Betriebsärzt:innen

2

### Überweisungen

**Potenzial:** nahtlose Versorgung über Sektorengrenzen hinweg

#### Hürden:

- Fehlende Überweisungsmöglichkeiten ohne KV-Zulassung

#### Unser Vorschlag:

- Gegenseitige Überweisung und Rücküberweisung
- Integration der Arbeitsmedizin in bestehende Versorgungswege

3

### Impfen

**Potenzial:** höhere Impfquoten durch niedrigschwellige Angebote

#### Hürden:

- Komplexe Abrechnung
- Erschwerte Impfstoffbeschaffung

#### Unser Vorschlag:

- Impfen dort, wo Menschen sind: im Betrieb
- Ergänzung, nicht Konkurrenz zur hausärztlichen Versorgung