

FACTSHEET:

DIREKTZUGANG ZUR PHYSIOTHERAPIE IN ÖSTERREICH

Physiotherapie ist ...

... essenziell für das Wohl und die Funktionsfähigkeit einer gesunden Gesellschaft und trägt dazu bei, die optimale Bewegungsfähigkeit und körperliche Funktionalität über die gesamte Lebensspanne zu erhalten, zu fördern und wiederherzustellen.

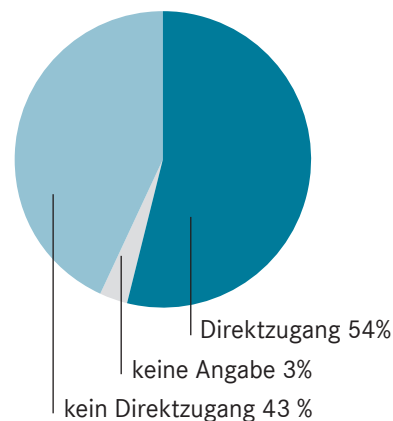
Physiotherapeut*innen legen die Grundlage für soziale und berufliche Teilhabe und sind ein unverzichtbarer Bestandteil des österreichischen Gesundheitssystems. In Österreich besteht seit 2024 ein teilweiser Direktzugang zur Physiotherapie im Rahmen der Sekundärprävention, der nicht vom öffentlichen System finanziert wird.

Vorteile des Direktzugangs

laut aktueller internationaler Literatur (Quellenangaben auf Rückseite)

Steigerung der Zufriedenheit und Motivation (mit Direktzugang beendeten 15 % mehr Patient*innen ihre Therapie erfolgreich) ¹	Erhalt der Sicherheit (keine Studie berichtet von negativen Outcomes) ^{2 3 4}	Reduzierte Krankschreibungen (um 3,2 %-Punkte) und Krankenständen (um bis zu 37 Tage) ^{3 4}
Reduktion des Medikamenteneinsatzes um 66 %-Punkte (24 % vs. 90 %) ²	 physioaustria	Zielgerichteter Einsatz medizinischer Leistungen durch Reduktion von Weiterüberweisungen ^{2 5}
Schnellere Versorgung durch kürzere Wartezeiten bis zum Therapiebeginn (um bis zu 3 Wochen) ^{4 5}	Reduktion des Einsatzes bildgebender Verfahren um bis zu 71 %-Punkte (11 % vs. 82 %) – bei gleichem Therapieoutcome ³	Reduktion der Kosten pro Behandlungsperiode ³
Reduktion der Gesamtkosten pro Patient*in ^{2 3 4 6}	Effizientere Ressourcennutzung durch Reduktion der Therapieeinheiten bis zur Erreichung des Therapieziels (20,2 Einheiten vs. 33,6 Einheiten) ^{4 7}	Reduktion der Therapieversäumnisse ^{3 4}

Direktzugang im EU-Raum



Arbeitsunfähigkeit in Österreich

(Sozialversicherungsbericht 2025)

- 2014 hatten Arbeiter*innen und Angestellte durchschnittlich 12,33 Krankenstandstage.
- 2024 stieg dieser Wert auf 15,12 Krankenstandstage.
= Anstieg von rund 22,6 % innerhalb von zehn Jahren.

Häufigste Ursachen für neu zuerkannte Pensionen aufgrund geminderter Arbeits- bzw. Erwerbsfähigkeit (2024):

1. Psychische und Verhaltensstörungen
2. Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und Bindegewebes
3. Neubildungen (Gewebewucherungen, Tumore)
4. Krankheiten des Kreislaufsystems
5. Krankheiten des Nervensystems und der Sinnesorgane
6. Krankheiten des Atmungssystems

Für alle genannten Fachbereiche gibt es Evidenz dafür, dass Physiotherapie sowohl in der akuten Behandlung als auch zur langfristigen Wiederherstellung der Gesundheit wirksam eingesetzt werden kann.

Laut dem aktuellen Jahrbuch der Gesundheitsstatistik sind Muskuloskelettale Erkrankungen (MSK) der dritthäufigste Grund für Krankenstände, nach Atemwegserkrankungen und Magen-Darm-Infektionen.

Besonders im MSK-Bereich ist die Datenlage, die für einen Direktzugang zur Physiotherapie spricht, exzellent.

Literaturverweise

- 1 Heidi A. Ojha et al., 'Direct Access Compared With Referred Physical Therapy Episodes of Care: A Systematic Review', *Physical Therapy* 94, no. 1 (2014): 14–30, <https://doi.org/10.2522/ptj.20130096>.
- 2 Opeyemi O. Babatunde et al., 'A Systematic Review and Evidence Synthesis of Non-Medical Triage, Self-Referral and Direct Access Services for Patients with Musculoskeletal Pain', *PLOS ONE* 15, no. 7 (2020): e0235364, <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0235364>.
- 3 Marco Gallotti et al., 'Effectiveness and Consequences of Direct Access in Physiotherapy: A Systematic Review', *Journal of Clinical Medicine* 12, no. 18 (2023): 5832, <https://doi.org/10.3390/jcm12185832>.
- 4 Anthony Demont et al., 'The Impact of Direct Access Physiotherapy Compared to Primary Care Physician Led Usual Care for Patients with Musculoskeletal Disorders : A Systematic Review of the Literature', *Disability and Rehabilitation* 43, no. 12 (2021): 1637–48, <https://doi.org/10.1080/09638288.2019.1674388>.
- 5 James Henry Zouch et al., 'Reducing Strain on Primary Healthcare Systems through Innovative Models of Care: The Impact of Direct Access Physiotherapy for Musculoskeletal Conditions—an Interrupted Time Series Analysis', *Family Medicine and Community Health* 12, no. 3 (2024): e002998, <https://doi.org/10.1136/fmch-2024-002998>.
- 6 Sandra Hon et al., 'Cost-Effectiveness and Outcomes of Direct Access to Physical Therapy for Musculoskeletal Disorders Compared to Physician-First Access in the United States: Systematic Review and Meta-Analysis', *Physical Therapy* 101, no. 1 (2021), <https://doi.org/10.1093/ptj/pzaa201>.
- 7 D. Piscitelli et al., 'Direct Access in Physical Therapy: A Systematic Review', *LA CLINICA TERAPEUTICA*, no. 5 (October 2018): 249–60, <https://doi.org/10.7417/CT.2018.2087>.

Weiterführende Literatur

- aek-ooe. (2025). *OÖ-Ärztammer: Anreize fürs Arbeiten in der Pension*. Aekooe.At. <https://www.aekooe.at/news/detail/ooe-aerztammer-anreize-fuers-arbeiten-in-der-pension>
- American Physical Therapy Association. (2023). *The Economic Value of Physical Therapy in the United States*. American Physical Therapy Association. https://www.valueofpt.com/globalassets/value-of-pt/economic_value_pt_u.s._report_from_apt-report.pdf
- Cannone, M., Seixas, A., Dubajová, P., & Németh, T. (2024). *Survey on Professional Autonomy in the National Healthcare Systems in the Europe Region*. World Physiotherapy.
- Dachverband der Sozialversicherungsträger. (2025). *Jahresbericht der österreichischen Sozialversicherung*. Dachverband der Sozialversicherungsträger.
- Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME). (2024). *Global Burden of Disease 2021: Findings from the GBD 2021 Study*. IHME. https://www.healthdata.org/sites/default/files/2024-05/GBD_2021_Booklet_FINAL_2024.05.16.pdf
- Iske, J. P., Herz, P., Lüdtker, K., Thies, P., & Schwarz, A. (2025). Kernkompetenzen von Physiotherapeut*innen für den Direktzugang von Patient*innen bei muskuloskelettalen Erkrankungen im deutschen Gesundheitssystem – ein Scoping Review. *Zeitschrift für Evidenz, Fortbildung und Qualität im Gesundheitswesen*, 195, 15–27. <https://doi.org/10.1016/j.zefq.2025.03.011>
- Meixner, R. (2024). *Versorgungswirksamkeit der physiotherapeutischen Versorgung mit Fokus auf Wahltherapeutinnen und -therapeuten* [Ergebnisbericht]. Gesundheit Österreich GmbH.
- orf.at. (2025). *Gesundheitssystem vor „Herausforderung“*. Orf.At. <https://orf.at/stories/3403411/>
- physio austria. (2024). *Wirtschaftsfaktor Physiotherapie*. Physioaustria.at. <https://www.physioaustria.at/wirtschaftsfaktor-physiotherapie>
- Robert Koch Institut. (2021). *Was bedeutet Burden of Disease oder Krankheitslast?* Daly.Rki.De. <https://www.daly.rki.de/>
- Statistik Austria. (2024). *Demographisches Jahrbuch 2023* (p. 138). Statistik Austria. https://www.statistik.at/fileadmin/user_upload/Demo-JB-2023_Web-barrierefrei.pdf
- Statistik Austria. (2025). *Pressemitteilung: 13 626-119/25: Gesundheitsausgaben 2024*. Statistik Austria. <https://www.statistik.at/fileadmin/announcement/2025/06/20250612Gesundheitsausgaben2024.pdf>
- Webster, V. S., Holdsworth, L. K., McFadyen, A. K., & Little, H. (2008). Self-referral, access and physiotherapy: Patients' knowledge and attitudes—results of a national trial. *Physiotherapy*, 94(2), 141–149. <https://doi.org/10.1016/j.physio.2007.11.003>
- World Physiotherapy. (n.d.). *Direct access and self-referral*. World.Physio. Retrieved 30 July 2025, from <https://world.physio/advocacy/direct-access>
- World Physiotherapy. (2022). *Statement on Physiotherapy Education of the Europe region*. https://www.erwcpt.eu/_files/ugd/3e47dc_2d5255d064874c8493f2619fbbec427c.pdf
- Yang, M., Bishop, A., Sussex, J., Roland, M., Jowett, S., & Wilson, E. C. F. (2021). Economic evaluation of patient direct access to NHS physiotherapy services. *Physiotherapy*, 111, 40–47. <https://doi.org/10.1016/j.physio.2020.12.005>