

RSG NÖ 2030

Regionaler Strukturplan Gesundheit Niederösterreich 2030

Status: 11.12.2025

Erstellt durch die Zielsteuerungspartner:
NÖ Gesundheits- und Sozialfonds
NÖ KV-Träger
in Kooperation mit der Gesundheit Österreich GmbH

Regionaler Strukturplan Gesundheit Niederösterreich 2030

RSG NÖ 2030

Status: 11.12.2025

Erstellt durch die Zielsteuerungspartner:

NÖ Gesundheits- und Sozialfonds
NÖ KV-Träger
in Kooperation mit der Gesundheit Österreich GmbH



1 Inhalt

1	Inhalt	2
2	Abkürzungen	3
3	Projektbericht der GÖG	6
3.1	Projektablauf und integrierter Planungsprozess	6
3.1.1	Phase 1: IST-Stand-Analyse und -plausibilisierung	6
3.1.2	Phase 2: Kalkulatorischer Soll-Stand	7
3.1.3	Phase 3: Abgestimmte Planung	7
3.2	Planungsgrundsätze, Planungsziele und Nicht-Ziele	7
3.2.1	Planungsziele	8
3.2.2	Nicht-Ziele	8
3.3	Demografische Situation in Niederösterreich	8
3.3.1	Demografische Struktur und Prognose	8
3.3.2	Krankheitslast	10
3.4	Daten- und Planungsgrundlagen	11
3.5	Methodik zur Erstellung/Plausibilisierung der kalkulatorischen bzw. idealtypischen Planungsempfehlungen	12
3.5.1	Ambulanter Bereich	12
3.5.2	Stationärer (und tagesklinischer bzw. tagesambulanter) Bereich	16
3.6	Ambulante Versorgung	18
3.6.1	Bestehende allgemeinmedizinische und fachärztliche Versorgung – IST 2023	18
3.7	Stationäre Versorgung	22
3.7.1	Bestehende stationäre Versorgung – Ist 2023	22
3.8	Sektorenübergreifende und spezielle Versorgungsbereiche	24
3.8.1	Großgeräte und Rehabilitation	24
3.8.2	Dialyse	24
3.8.3	Telemedizinische Versorgung und Digitalisierung	25
4	Zukünftige Versorgung 2030	26
4.1	Zukünftige allgemeinmedizinische und fachärztliche Versorgung – PLAN 2030	26
4.1.1	Allgemeinmedizin / Primärversorgung	26
4.1.2	Kinder- und Jugendheilkunde	26
4.1.3	Fachärztliche Versorgung	26
4.1.4	Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde	27
4.2	Zukünftige stationäre Versorgung – PLAN 2030	27
5	NÖ Landes-Zielsteuerungsübereinkommen 2024-2028	29
6	Gesundheitsplan NÖ	32
7	Abweichungen zu ÖSG-Vorgaben	33
7.1	Ambulanter Bereich	33
7.2	Stationärer Bereich	35
7.2.1	Abweichungen von den ÖSG-Planungsrichtwerten	35
7.2.2	Abweichungen von der Mindestbettenzahl	36
8	Ausblick	38
9	Anhang 1 – Planungsmatrix	39
10	Anhang 2 – Übersicht Ambulatorien	40

2 Abkürzungen

AA	Akut-Ambulanz
ÄAVE	ärztliche ambulante Versorgungseinheiten
ABT	Abteilung (in einer KA)
AG/R	Akutgeriatrie/Remobilisation
AM	Allgemeinmedizin
AN/INT	Anästhesiologie und Intensivmedizin
AU	Augenheilkunde und Optometrie
BÄ	Bettenäquivalent(e)
BD	Bundesdurchschnitt
BDoW	Bundesdurchschnitt ohne Wien
BEP	Bedarfs- und Entwicklungsplan
BGK	Bundesgesundheitskommission
BMASGPK	Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz
BMG	Bundesministerium für Gesundheit
BMZ	Bettenmessziffer
BQLL	Bundesqualitätsleitlinie
BRA	Schwerbrandverletzte / Schwerbrandverletzten-Versorgung
BRZ	Brustgesundheitszentrum
BSR	Bewegungs-/Stützapparat bzw. Rheumatologie
BTD	Belagstagedichte
B-VG	Bundes-Verfassungsgesetz
CH	Chirurgie bzw. Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie
COR	Herzkatheterarbeitsplätze
CT	Computertomografiegeräte
dBD	durchschnittliche Belagsdauer
DEP	Department
DER	Dermatologie (Haut- und Geschlechtskrankheiten)
DGKP	Diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegeperson
DIA	Dialyseeinheit (für chronische Hämodialyse)
DKKP	Diplomierte Kinderkrankenpflege
DLD	Diagnosen- und Leistungsdokumentation
DSA	digitale Subtraktions-angiographie-Anlage
dTK	dislozierte Tagesklinik
DVHÖ	Dachverband Hospiz Österreich
DVSV	Dachverband der Sozialversicherungsträger
dWK	dislozierte Wochenklinik
ECT	Emissions-computer-tomographie-Geräte (inkl. ECT-CT)
ET	Einheit (für PAL, PSO-KJ)
EVQ	Eigenversorgungsquote
EW	Einwohner:innen
FA	Fachärztin oder Facharzt
FÄ	Fachärztinnen und/oder Fachärzte
FB	Fachbereich
FG	Fachgruppe
FKA	landesgesundheitsfondsfinanzierte Krankenanstalt
FKHH	fallbezogene Krankenhaushäufigkeit
FR	Fachrichtung
FSP	Fachschwerpunkt
GCH	Gefäßchirurgie
GEM	gemischter Belag
GG	Großgeräte
GGH	Frauenheilkunde (Gynäkologie) und Geburtshilfe
GGP	Großgeräteplan
GH	Geburtshilfe
GÖ FP	Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH
GÖG	Gesundheit Österreich GmbH
GQG	Bundesgesetz zur Qualität von Gesundheitsleistungen
GuKG	Gesundheits- und Krankenpflegegesetz
GYN	Frauenheilkunde (Gynäkologie)
HCH	Herzchirurgie
HDG	Hauptdiagnosen-gruppe
HDia	(chronische) Hämodialyse
HKE	Herz-Kreislauf-Erkrankungen
HKLE	hochkontagiöse lebensbedrohliche Erkrankungen
HNO	Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde
HOKI	Hospizbegleitung für Kinder, Jugendliche und Familien
HOS	Hospizbereich
HOST	Hospizteam
HPCPH	Hospizkultur und Palliative Care in Alten- und Pflegeheimen
HTX	Herztransplantation
HVB	Hauptverband
I-TK	interdisziplinäre Tagesklinik
ICD10	International Classification of Diseases, 10th Revision
ICF	International Classification of Functioning, Disability and Health

ICPC	International Classification of Primary Care
ICU	Intensive Care Unit
IDB	Interdisziplinärer Bereich
IM	Innere Medizin
IMCU	Intermediate Care Unit
INT	Intensivmedizinische Versorgung bzw. Intensivbereich
IRVP	integrative regionale Versorgungsplanung
KA	Krankenanstalt
KAKuG	Bundesgesetz über Krankenanstalten und Kuranstalten
KAL	Katalog ambulanter Leistungen
KAR	Kardiologie – endovaskulär
KBRA	Schwerbrandverletzten-Versorgung für Kinder
KDok	Datenqualitäts-Tool (des BMGF)
KH	Krankenhaus
KHH	Krankenhaushäufigkeit
KHZ	Kinderherzzentrum
KIJU	Kinder- und Jugendheilkunde
KJC	Kinder- und Jugendchirurgie
KJINT	intensivmedizinische Versorgung bzw. Intensivbereich für Kinder und Jugendliche
KJONK	Kinder- und Jugendonkologie
KJP	Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapeutische Medizin
KPV	Krankenpflegeverein
KSZT	Stammzelltransplantation für Kinder
KV	Krankenversicherung
LAP	Leistungsangebotsplanung
LDF	leistungsorientierte Diagnosenfallgruppen
LE	Leistungserbringer:in
LGP	Landesgesundheitsplattform
LIN	Linearbeschleuniger
LKF	leistungsorientierte Krankenanstaltenfinanzierung
LKH	Landeskrankenhaus
LTX	Lebertransplantation
LuTX	Lungentransplantation
MBZ	Mindestbettzahl
MEL	medizinische Einzelleistung gemäß LKF-Modell
MHG	MEL- bzw. HD-Gruppe gemäß LKF-Modell
MKG	Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie
MPT	mobiles Palliativteam
MR	Magnetresonanztomografie-Geräte
NCH	Neurochirurgie
NEO	Neonatologie
NEP	nephrologische Versorgung
NET	Nierenersatztherapie
NEU	Neurologie
NEU-ANB/B	Neurologische Akut-Nachbehandlung/Stufe B
NEU-ANB/C	Neurologische Akut-Nachbehandlung/Stufe C
NICU	Neonatal Intensive Care Unit
NIMCU	Neonatal Intermediate Care Unit
NKHH	Nulltagesaufenthalte-Krankenhaushäufigkeit
NSM	Nahtstellenmanagement
NTA	Nulltagesaufenthalte
NTX	Nierentransplantation
NUK	Nuklearmedizin
NUKT	nuklearmedizinische stationäre Therapie (Bettenstation)
ÖÄK	Österreichische Ärztekammer
ÖDTR	Österreichisches Dialyse- und Transplantationsregister
ÖGK	Österreichische Gesundheitskasse
ONK	onkologische Versorgung
ONKA	assoziierte onkologische Versorgung
OP	Operation
OR	Orthopädie und orthopädische Chirurgie
ÖROK	Österreichische Raumordnungskonferenz
ORTR	Orthopädie und Traumatologie
ÖSG	Österreichischer Strukturplan Gesundheit
PAL	Palliativmedizin
PCA	patientengesteuerte Analgesie (Schmerzpumpe)
PCH	plastische, rekonstruktive und ästhetische Chirurgie
PDia	Peritonealdialyse
PDStV	Pflegedienstleistungsstatistik-Verordnung
PET	Positronen-Emissions-Computertomografie (inkl. PET-CT, PET-MR)
PGST	Pflegegeldstufe
PH	Pflegeheim
PHC	Primary Health Care
PICU	Paediatric Intensive Care Unit
PIMCU	Paediatric Intermediate Care Unit
PKA	private, nicht gemeinnützige Akut-KA

PLZ	Postleitzahl
PRA	Praktiker:in (Allgemeinmediziner:in)
PRIKRAF	Privatkrankenanstalten-Finanzierungsfonds
PS	Planstelle(n)
PSO	Psychosomatik
PSO-E	Psychosomatik für Erwachsene
PSO-KJ	Psychosomatik für Kinder und Jugendliche
PSY	Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin
PTCA	Percutane Transluminale Coronarangioplastie
PUL	Pulmologie, Lungenkrankheiten
PV	Primärversorgung
PVA	Pensionsversicherungsanstalt
RAD	Radiologie
RFI	regionaler Faktor der Inanspruchnahme
RFZ	Referenzzentrum
RIG	Rehabilitations-Indikationsgruppe
RNS	Remobilisation/Nachsorge
RP	Rehabilitationsplan
RSG	Regionaler Strukturplan Gesundheit
RSGBP	Regionaler Strukturplan Gesundheit, Betreuung und Pflege
RZ	Rehabilitationszentrum
SAN	Sanatorium
SKA	Sonderkrankenanstalt
SpDi	sozialpsychiatrischer Dienst
SPKA	Schwerpunktkrankenanstalt
SPZ	Spezialzentrum
SRN	Strahlentherapie-Radioonkologie / Hochvolttherapie; STR-Geräte und Nuklearmedizin
STKA	Standardkrankenanstalt
STR	Strahlentherapie-Radioonkologie / Hochvolttherapie; STR-Geräte
SU	Stroke-Unit
SV	Sozialversicherung
SVE	Standardversorgungseinheit
SVT	Sozialversicherungsträger
SZT	Stammzelltransplantation
TA	Terminambulanz
TCH	Thoraxchirurgie
TK	Tagesklinik
TKP	Tagesklinikplatz
TR	Traumaversorgung
TXC	Transplantationschirurgie
UC	Unfallchirurgie
UCH	Unfallchirurgie
UCNC	Zustände nach Unfällen und neurochirurgischen Eingriffen
UE	Überwachungseinheit; IMCU gemäß LKF-Modell
UKH	Unfallkrankenhaus
ULF	Umlagerungsfaktor
URO	Urologie
ÜRVP	überregionale Versorgungsplanung
VM	Versorgungsmatrix
VMMHG	Obergruppen der MHG in der Versorgungsmatrix
VO	Verordnung
VP	Vertragspartner
VR	Versorgungsregion
VZ	Versorgungszone
VZÄ	Vollzeitäquivalent(e)
WKO	Wirtschaftskammer Österreich
Z/S	Zentrum/Schwerpunkt (zugeordnete Versorgungsstufe)
ZAE	zentrale ambulante Erstversorgung
ZKA	Zentralkrankenanstalt
ZMG	Zentrum für Medizinische Genetik
ZMK	Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde
ZNA	zentrale Notaufnahme

3 Projektbericht der GÖG¹

Im Jänner 2025 vereinbarten der Niederösterreichische Gesundheits- und Sozialfonds (NÖGUS) und die Gesundheit Österreich GmbH eine Kooperation zur Durchführung von Planungsarbeiten zur Erstellung des Regionalen Strukturplans Gesundheit (RSG) für Niederösterreich im ambulanten und stationären Bereich. Als Ausgangspunkt für die Planungsarbeiten wurde der Versorgungsstand von 2023 herangezogen, als Planungshorizont wurde das Jahr 2030 definiert. Im intramuralen Bereich bildeten der Niederösterreichische Gesundheitspakt sowie ein vom NÖGUS vorab erarbeiteter Soll-Entwurf die Planungsgrundlage – diese wurde im Zuge der Kooperation durch die GÖG plausibilisiert. Die Arbeiten wurden mit der Vorlage dieses Projektberichts abgeschlossen.

Der RSG Niederösterreich 2030 ist das zentrale Instrument für die integrative Planung der regionalen Gesundheitsversorgung in Niederösterreich. Er enthält neben einer umfassenden Darstellung des Ist-Standes auch Planungsaussagen für alle Teilbereiche der Niederösterreichischen Gesundheitsversorgung.

Im ambulanten Bereich umfasst dies die Sachleistungsversorgung, welche Leistungen der niedergelassenen Ärztinnen und Ärzte bzw. Zahnärztinnen und Zahnärzte, Gruppenpraxen und selbstständigen Ambulatorien inkl. Primärversorgungseinheiten – jeweils mit Kassenverträgen – sowie der SV-eigenen Einrichtungen und Spitalsambulanzen abdeckt.

Ebenso umfasst sind die Plausibilisierung bzw. Planungsaussagen für den akutstationären inkl. tagesklinischen Bereich der Niederösterreichischen Fondskrankenanstalten und Themen der sektorenübergreifenden Versorgung wie etwa der Dialyseversorgung.

Die Planungen im RSG orientieren sich an den Rahmenvorgaben des Österreichischen Strukturplans Gesundheit 2023 (ÖSG 2023; in der geltenden Fassung) sowie an der Verordnung der Gesundheitsplanungs GmbH zur Verbindlichmachung von Teilen des Österreichischen Strukturplans Gesundheit (ÖSG-VO 2024). Die Festlegungen, Richtwerte und Strukturqualitätskriterien des ÖSG 2023 bilden den bundesweiten Planungsrahmen, innerhalb dessen die detaillierte Bedarfsschätzung und Angebotsplanung des RSG erfolgt. Dabei werden regionale Versorgungsspezifika ebenso berücksichtigt wie Wechselwirkungen und Austauschbeziehungen zwischen den Regionen. Um sicherzustellen, dass die konkreten Planungen über unterschiedliche Zuständigkeiten hinweg abgestimmt und integrativ erfolgen können, wurden die RSG-Planungen in Abstimmung mit dem NÖGUS und den Trägern der gesetzlichen Krankenversicherung (Österreichische Gesundheitskasse [ÖGK; Landesstelle Niederösterreich], Sozialversicherungsanstalt der Selbständigen [SVS], Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter, Eisenbahnen und Bergbau [BVAEB]) vorgenommen. Diese Institutionen nahmen im Rahmen der operativen Projektsteuerung die Interessen der Landes-Zielsteuerungskommission wahr.

Die von der GÖG im Rahmen der Kooperation erarbeiten kalkulatorischen Planungsergebnisse und Plausibilisierung bildeten die Grundlage für einen anschließenden Abstimmungsprozess zwischen den Zielsteuerungspartnern.

Einige Versorgungsbereiche wie die medizinisch-technischen Großgeräte, die stationäre medizinische Rehabilitation sowie Teile der überregionalen Versorgungsplanung (ÜRVP) und der Versorgungsstufenplanung sind bereits bundesweit durch die ÖSG-VO geregelt und wurden daher im Rahmen der RSG-Erstellung keiner eigenen Planung zugeführt.

3.1 Projektablauf und integrierter Planungsprozess

Die Planungen gliederten sich in drei aufeinander aufbauende Phasen mit spezifischen Schwerpunkten und Zielsetzungen. Dabei baute jede Planungsphase inhaltlich und methodisch auf den Ergebnissen der vorangegangenen Phasen auf. So entstand ein konsistenter und fundierter Gesamtprozess, der eine bedarfsorientierte und zukunftsgerichtete Planung ermöglichte.

3.1.1 Phase 1: IST-Stand-Analyse und -plausibilisierung

In der ersten Phase wurden die vorhandenen Planungsgrundlagen und Daten systematisch gesichtet und aufbereitet. In enger Abstimmung mit den Zielsteuerungspartnern erfolgte eine Ergänzung um

¹ Das gesamte Kapitel 3 wurde im Rahmen der Kooperationsvereinbarung durch die GÖG im Rahmen der Projektbegleitung erstellt: Maierhofer, Magdalena; Röthlin, Florian; Schmied, Hermann; Blümel-Sternat, Nikolaus; Busch, Adriana; Kantorova, Sabina; Mathis-Edenhofer, Stefan; Mayr, Clara; Mildschuh, Stephan; Wolfgang Seebacher (2025): Planungsarbeiten zur Erstellung des Regionalen Strukturplans Gesundheit Niederösterreich 2030. Projektbericht. Gesundheit Österreich, Wien

zusätzliche Datenquellen. Auf dieser Grundlage wurde eine umfassende Analyse durchgeführt, um ein detailliertes Bild der aktuellen Versorgungslandschaft in Niederösterreich zu zeichnen.

Im stationären Bereich wurden struktur- und inanspruchnahmebezogene Indikatoren erhoben und teilweise in längeren Zeitreihen ausgewertet. Dazu zählten unter anderem: Bettenauslastung (Spitzen- und Durchschnittsauslastungen), durchschnittliche Belagsdauer und Patientenströme. Anhand dieser Auswertungen wurden die vom NÖGUS übermittelten Einträge in den RSG-Planungsmatrizen zum IST-Stand plausibilisiert. Im ambulanten Bereich wurden unter anderem Kennzahlen zu Versorgungsdichten, Inanspruchnahmehäufigkeiten, Eigenversorgungsquoten und (ebenfalls) Patientenströmen herangezogen.

Die darauf aufbauende Ist-Stand-Analyse erfolgte differenziert nach Sektoren, Fachbereichen und regionalen Gegebenheiten. Die Ergebnisse dieser Analyse wurden am Ende der Phase 1 zusammengeführt. Das abgestimmte Bild der aktuellen Versorgungssituation bildet die Grundlage für die anschließende Planung des zukünftigen Bedarfs.

3.1.2 Phase 2: Kalkulatorischer Soll-Stand

Auf Basis der Ist-Stand-Analyse wurde eine kalkulatorische Soll-Stand-Planung bzw. eine Prognose durchgeführt. Für den intramuralen Bereich wurde von Seiten des NÖGUS ein Planungsentwurf zur Verfügung gestellt, der die Planungsempfehlungen des Niederösterreichischen Gesundheitspakts berücksichtigt. Um diesen Planungsentwurf zu plausibilisieren, wurde der zukünftige Kapazitätsbedarf modelliert – unter Berücksichtigung demografischer Entwicklungen, medizinisch-technischer Trends sowie weiterer systemischer Rahmenbedingungen. Darüber hinaus wurden potenzielle Verlagerungen in den spitalsambulantem Bereich sowie die Nutzung von Tagesklinikpotenzialen in die Planung einbezogen. Das modellierte Ergebnis wurde Mithilfe von Ergebnissen der IST-Stands Analyse, insbesondere Analysen zu Durchschnitts- und Spitzenauslastungen, sowie unter Berücksichtigung der im ÖSG enthaltenen Strukturqualitätskriterien und demografischer Prognosen zu idealtypischen Planungsempfehlungen weiterentwickelt. Anschließend wurden die Ergebnisse den Planungsüberlegungen des NÖGUS gegenübergestellt, wobei nur in ausgewählten Teilbereichen (relevante) Abweichungen festgestellt wurden.

Zur Berechnung der kalkulatorischen Soll-Werte für den ambulanten Bereich wurde der Ist-Stand (bezogen auf den BDoW) normiert und unter Berücksichtigung lokaler Gegebenheiten (Pendlersalden, Risikostruktur) adaptiert. Anschließend erfolgte eine Prognose bis zum Planungshorizont 2030 anhand demografischer Trends. Zu Vergleichszwecken wurden auch einfache demografische Hochrechnungen des Ist-Standes zur Verfügung gestellt. Die Ergebnisse zur ambulanten Versorgung wurden differenziert nach Fachbereichen, Regionen und Sektoren dargestellt und dienen als rechnerische Referenz für weiterführende Planungsüberlegungen und -schritte.

3.1.3 Phase 3: Abgestimmte Planung

In der dritten Phase wurden die kalkulatorischen Planungsergebnisse durch die Zielsteuerungspartner in einem strukturierten Prozess abgestimmt, weiterentwickelt und konkretisiert. Ziel war die Erarbeitung einer konsolidierten, bedarfsgerechten Strukturplanung.

Die Abstimmung erfolgte in einem Verhandlungs- und Feedbackprozess in dessen Rahmen unterschiedlichste Perspektiven in die Planungsüberlegungen einfließen konnten, um ein integratives und tragfähiges Planungsergebnis sicherzustellen. Die GÖG unterstützte den Kooperationspartner bzw. die Systempartner in dieser Projektphase im Bedarfsfall mit zusätzlichen Analysen zur Klärung von Detailfragen.

3.2 Planungsgrundsätze, Planungsziele und Nicht-Ziele

Die Strukturplanung des RSG Niederösterreich 2030 folgt den Festlegungen der partnerschaftlichen Zielsteuerung-Gesundheit². Dabei sind im Sinne einer integrativen Versorgungsplanung die Beziehungen zwischen den Versorgungsbereichen (ambulanter Bereich der Sachleistung, akutstationärer und tagesklinischer Bereich, Rehabilitation ambulant/stationär, digitaler Bereich) und deren Wechselwirkungen zu berücksichtigen.

² § 18 Gesundheits-Zielsteuerungsgesetz; <https://www.ris.bka.gv.at/GeltendeFassung.wxe?Abfrage=Bundesnormen&Gesetzesnummer=20009791>
[Zugriff am: 21.07.2025]

3.2.1 Planungsziele

Das Ziel der Planungen im RSG Niederösterreich 2030 war die Gewährleistung einer qualitätsvollen, effektiven und effizienten, medizinisch adäquaten und vor allem bevölkerungs- und patientenorientierten Versorgung – unabhängig von Alter, Geschlecht und Einkommen.

Gegenstand der Planung waren, auf Grundlage der Inhalte der RSG-Planungsmatrix gemäß ÖSG 2023 (i. d. g. F.), die Kapazitäten und Versorgungsstufen im gesamten ambulanten und stationären Bereich in Niederösterreich zum Planungshorizont 2030. Dabei wurden folgende Bereiche und Strukturen analysiert bzw. geplant:

- ärztliche Versorgungskapazitäten im ambulanten Bereich inkl. Primärversorgungseinheiten
- ambulante und stationäre Organisationsformen je Fachbereich
- Referenzzentren, Spezialzentren und Module nach Versorgungsstufe und Fachbereich
- Normalpflegebetten sowie Tagesklinikplätze und ambulante Betreuungsplätze je Fachbereich
- Intensivbetten (Erwachsene, Neonatologie, Kinder und Jugendliche) nach Einstufung (ICU, IMCU) je Fachbereich
- Dialyseplätze

Die Versorgungsbereiche der medizinisch-technischen Großgeräte, der Rehabilitationsplan sowie der ÜRVP sind aus dem ÖSG 2023 (i.d.g.F.) zu übernehmen und nicht vom Planungsauftrag umfasst.

3.2.2 Nicht-Ziele

Folgende Versorgungsstrukturen und Versorgungsbereiche sind von den Planungen im RSG nicht umfasst:

- Planungen zu Großgeräten (CT, MR, SPECT bzw. SPECT/CT, COR, STR, PET/CT) sind dem Großgeräteplan des ÖSG 2023 (i. d. g. F., Kapitel 4) bzw. der aktuellen Verordnung der Gesundheitsplanungs GmbH zur Verbindungmachung von Teilen des Österreichischen Strukturplans Gesundheit (ÖSG VO) zu entnehmen. Der Rehabilitationsplan sowie die ÜRVP sind ebenso aus dem ÖSG 2023 (i.d.g.F.) zu übernehmen und nicht vom Planungsauftrag umfasst.
- Das Planungsmandat der Landesgesundheitsfonds bzw. der Landes-Zielsteuerung und damit auch des RSG umfasst im intramuralen Bereich ausschließlich die vom Landesgesundheitsfonds finanzierten Akutkrankenanstalten. Nicht von den Planungsaussagen umfasst sind:
 - nicht vom Landesgesundheitsfonds finanzierte Akutkrankenanstalten wie die durch die AUVA finanzierten Unfallkrankenhäuser, die durch den Privatkrankeanstalten-Finanzierungsfonds (PRIKRAF) finanzierten Sanatorien sowie sonstige Akutkrankenanstalten; allerdings sind dazu in NÖ keine Strukturen vorhanden.
 - bettenführende Sonderkrankenanstalten die nicht im Bereich der Akutversorgung tätig sind, sondern in anderen Bereichen wie Rehabilitation oder Langzeitpflege.
- extramurale Bereiche ohne Kassenverträge: Dieser Bereich umfasst die niedergelassenen Ärztinnen und Ärzte sowie Gruppenpraxen und Ambulatorien, welche von krankenversicherten bzw. anspruchsberechtigten Personen der gesetzlichen Krankenversicherungen nur in Form von privat finanzierten Leistungen oder Wahlarztleistungen in Anspruch genommen werden können. Dieses Angebot außerhalb des Sachleistungsbereichs ist nicht Teil der Planung. Es werden jedoch die vom DVSV jährlich auf Basis der Kostenerstattung der Gesundheitskassen berechneten ÄAVE für die Wahlarztbereiche im Ist-Stand 2023 ausgewiesen, um eine Orientierung über die Größenordnung zu geben.

3.3 Demografische Situation in Niederösterreich

3.3.1 Demografische Struktur und Prognose

Zum Jahresbeginn 2023 lebten im Bundesland Niederösterreich laut Statistik Austria 1.718.373 Einwohnerinnen und Einwohner (EW). Bis zum Jahr 2030 wird die Bevölkerung gemäß aktuellen Bevölkerungsprognosen auf 1.757.478 EW anwachsen, was einem Wachstum von rd. 2,2 Prozent entspricht. Regional betrachtet ist die Thermenregion (VR 34) mit mehr als viermal so vielen EW wie das Waldviertel (VR 32) die einwohnerstärkste Versorgungsregion (Tabelle 1).

Tabelle 1: Demografische Struktur und Prognose Niederösterreich 2023 und 2030

Region	Wohnbevölkerung insgesamt		Wohnbevölkerung 0 bis 19 Jahre		Wohnbevölkerung 75 Jahre und älter	
	2023	2030	2023	2030	2023	2030
	Anzahl der EW absolut					
Niederösterreich	1.718.373	1.757.478	336.841	334.639	176.776	200.613
(VR 31) NÖ-Mitte	408.221	416.527	79.673	78.484	42.784	48.708
(PB 301) Krems/Donau (Stadt)	25.271	25.394	4.252	4.021	2.859	3.378
(PB 302) St. Pölten (Stadt)	57.639	58.033	11.093	10.863	5.803	6.572
(PB 313) Krems (Land)	56.876	56.693	10.662	9.982	6.109	6.875
(PB 314) Lilienfeld	25.380	25.159	4.674	4.553	3.016	3.408
(PB 319) St. Pölten (Land)	134.046	137.477	27.290	27.134	13.633	15.385
(PB 321) Tulln	109.009	113.771	21.702	21.932	11.364	13.090
(VR 32) Waldviertel	134.307	129.651	23.776	21.924	16.050	17.699
(PB 309) Gmünd	35.939	34.790	6.052	5.743	4.658	5.041
(PB 311) Horn	31.052	30.056	5.546	5.055	3.737	4.249
(PB 322) Waidhofen an der Thaya	25.551	24.385	4.402	3.956	3.077	3.358
(PB 325) Zwettl	41.765	40.420	7.776	7.170	4.578	5.052
(VR 33) Weinviertel	330.339	344.515	63.884	65.792	33.032	38.208
(PB 308) Gänserndorf	108.178	116.032	22.192	23.996	10.137	11.783
(PB 310) Hollabrunn	52.058	52.599	9.420	9.254	5.663	6.446
(PB 312) Korneuburg	92.983	97.731	18.137	18.694	9.267	10.298
(PB 316) Mistelbach	77.120	78.153	14.135	13.847	7.965	9.682
(VR 34) Thermenregion	595.226	613.718	117.281	117.657	61.650	69.098
(PB 304) Wr. Neustadt (Stadt)	47.878	49.624	10.047	10.312	4.017	4.615
(PB 306) Baden	149.580	154.110	29.252	28.889	15.235	17.214
(PB 307) Bruck an der Leitha	108.570	115.099	22.335	23.547	9.773	11.168
(PB 317) Mödling	121.039	125.085	23.196	22.927	14.706	15.994
(PB 318) Neunkirchen	87.305	87.362	16.315	15.829	9.793	10.862
(PB 323) Wr. Neustadt (Land)	80.854	82.438	16.136	16.154	8.126	9.245
(VR 35) Mostviertel	250.280	253.068	52.227	50.782	23.260	26.899
(PB 303) Waidhofen /Ybbs (Stadt)	11.126	10.825	2.255	2.050	1.219	1.424
(PB 305) Amstetten	117.972	119.838	25.021	24.574	10.513	12.066
(PB 315) Melk	79.176	80.292	16.115	15.558	7.385	8.765
(PB 320) Scheibbs	42.006	42.112	8.836	8.599	4.143	4.644

Quellen: ST.AT – Bevölkerungsstatistik 2023³, ÖROK⁴ / ST.AT – Bevölkerungsprognose 2024 bis 2100⁵; Berechnung und Darstellung: GÖG

Die absoluten und die relativen Veränderungen der Bevölkerungszahlen bis 2030 zeigen, dass die Bevölkerung im Weinviertel (VR 33) und in der Thermenregion (VR 34) am stärksten zunimmt, während die Bevölkerung im Waldviertel (VR 32) in Summe sogar rückläufig sein wird. Werden jüngere Bevölkerungskohorten im Alter von unter 20 Jahren betrachtet, zeigt sich, dass diese in Niederösterreich bis 2030 geringfügig zurückgehen werden (rd. -1 Prozent). Ältere Bevölkerungskohorten über 74 Jahren werden hingegen bis 2030 deutlich zunehmen (rd. +13 Prozent). In Summe weist die Bevölkerungsentwicklung des Bundeslandes Niederösterreich ähnliche Trends wie in Österreich insgesamt auf – wobei in Niederösterreich deutliche regionale Unterschiede zu erkennen sind. So zeigt sich etwa im Mostviertel (VR 35) ein Trend zu einem deutlichen Rückgang der jüngeren Bevölkerungsgruppen bei einem gleichzeitigen und noch ausgeprägteren Anwachsen der älteren Bevölkerungskohorten als im Bundesdurchschnitt. In den Versorgungsregionen 31, 32 und 34 fällt das Bevölkerungswachstum der über 74-Jährigen hingegen vergleichsweise weniger stark als im Bundesdurchschnitt aus (siehe Tabelle 2).

³ Statistik Austria ST.AT (2023): Statistik des Bevölkerungsstandes 2023

⁴ Österreichische Raumordnungskonferenz – ÖROK (2022): ÖROK-Regionalprognosen 2021 bis 2050. Bevölkerung

⁵ Statistik Austria ST.AT (2024): Bevölkerungsprognose für Österreich und die Bundesländer 2024 bis 2100.

Tabelle 2: Demografische Entwicklung Niederösterreich 2023 bis 2030⁶

Region	insgesamt	0- bis 19-Jährige	75-Jährige und älter	insgesamt	0- bis 19-Jährige	75-Jährige und älter
	Entwicklung der Wohnbevölkerung 2023 bis 2030, absolut			Entwicklung der Wohnbevölkerung 2023 bis 2030 (in %)		
Österreich	228.196	1.698	124.200	2,5 %	0,1 %	14,3 %
Österreich ohne Wien	143.060	-5.519	109.635	2,0 %	-0,4 %	15,5 %
Niederösterreich	39.105	-2.202	23.837	2,3 %	-0,7 %	13,5 %
(VR 31) NÖ-Mitte	8.306	-1.189	5.924	2,0 %	-1,5 %	13,8 %
(PB 301) Krems/Donau (Stadt)	123	-231	519	0,5 %	-5,4 %	18,2 %
(PB 302) St. Pölten (Stadt)	394	-230	769	0,7 %	-2,1 %	13,3 %
(PB 313) Krems (Land)	-183	-680	766	-0,3 %	-6,4 %	12,5 %
(PB 314) Lilienfeld	-221	-121	392	-0,9 %	-2,6 %	13,0 %
(PB 319) St. Pölten (Land)	3.431	-156	1.752	2,6 %	-0,6 %	12,8 %
(PB 321) Tulln	4.762	230	1.726	4,4 %	1,1 %	15,2 %
(VR 32) Waldviertel	-4.656	-1.852	1.649	-3,5 %	-7,8 %	10,3 %
(PB 309) Gmünd	-1.149	-309	383	-3,2 %	-5,1 %	8,2 %
(PB 311) Horn	-996	-491	512	-3,2 %	-8,9 %	13,7 %
(PB 322) Waidhofen an der Thaya	-1.166	-446	281	-4,6 %	-10,1 %	9,1 %
(PB 325) Zwettl	-1.345	-606	474	-3,2 %	-7,8 %	10,3 %
(VR 33) Weinviertel	14.176	1.908	5.176	4,3 %	3,0 %	15,7 %
(PB 308) Gänserndorf	7.854	1.804	1.646	7,3 %	8,1 %	16,2 %
(PB 310) Hollabrunn	541	-166	783	1,0 %	-1,8 %	13,8 %
(PB 312) Korneuburg	4.748	557	1.031	5,1 %	3,1 %	11,1 %
(PB 316) Mistelbach	1.033	-288	1.717	1,3 %	-2,0 %	21,6 %
(VR 34) Thermenregion	18.492	376	7.448	3,1 %	0,3 %	12,1 %
(PB 304) Wr. Neustadt (Stadt)	1.746	265	598	3,6 %	2,6 %	14,9 %
(PB 306) Baden	4.530	-363	1.979	3,0 %	-1,2 %	13,0 %
(PB 307) Bruck an der Leitha	6.529	1.212	1.395	6,0 %	5,4 %	14,3 %
(PB 317) Mödling	4.046	-269	1.288	3,3 %	-1,2 %	8,8 %
(PB 318) Neunkirchen	57	-486	1.069	0,1 %	-3,0 %	10,9 %
(PB 323) Wr. Neustadt (Land)	1.584	18	1.119	2,0 %	0,1 %	13,8 %
(VR 35) Mostviertel	2.788	-1.445	3.639	1,1 %	-2,8 %	15,6 %
(PB 303) Waidhofen /Ybbs (Stadt)	-301	-205	205	-2,7 %	-9,1 %	16,8 %
(PB 305) Amstetten	1.866	-447	1.553	1,6 %	-1,8 %	14,8 %
(PB 315) Melk	1.116	-557	1.380	1,4 %	-3,5 %	18,7 %
(PB 320) Scheibbs	106	-237	501	0,3 %	-2,7 %	12,1 %

Quellen: ST.AT – Bevölkerungsstatistik 2023, ÖROK / ST.AT – Bevölkerungsprognose 2024 bis 2100;
Berechnung und Darstellung: GÖG

3.3.2 Krankheitslast

Der Gesundheitszustand der Bevölkerung kann über quantitative Datenauswertungen nur eingeschränkt ermittelt werden. Eine Möglichkeit den Gesundheitszustand bzw. die Krankheitslast grob zu beurteilen, bietet die Österreichische Gesundheitsbefragung (Austrian Health Interview Survey 2019 – ATHIS 2019), die zuletzt im Jahr 2019 durchgeführt wurde.

Im Rahmen dieser Gesundheitsbefragung wurden Selbsteinschätzungen zur persönlichen Gesundheit, zu Aspekten der sozialen Gesundheit und zum allgemeinen Wohlbefinden erhoben. Die Niederösterreichische Wohnbevölkerung schätzt sich in diesen untersuchten Indikatoren schlechter ein als die österreichische Durchschnittsbevölkerung (ohne Wien). Insbesondere ist der Anteil der Bevölkerung, der seinen Gesundheitszustand als „schlecht/sehr schlecht“ einschätzt deutlich höher als im Bundesdurchschnitt ohne Wien (rd. +18 Prozent). Im Vergleich der Versorgungsregionen zeigt sich

⁶ Methodik zur Bevölkerungsprognose auf VR-Ebene: Statistik Austria veröffentlicht jährlich eine aktualisierte Bevölkerungsprognose auf Ebene der Bundesländer. Auf kleinräumigeren Ebenen wird die ÖROK-Bevölkerungsprognose herangezogen, welche zuletzt für das Jahr 2021 auf Ebene der Bezirke verfügbar war. Um gleichzeitig eine möglichst aktuelle Prognose und auch kleinräumige Daten zu erhalten, bricht die GÖG die Prognose von Statistik Austria auf Basis der ÖROK-Prognose auf die tatsächlich bestehende Alters- und Geschlechtsstruktur herunter.

ein differenziertes Bild – einzig die Versorgungsregion 35 (Mostviertel) weist in allen untersuchten Indikatoren einen überdurchschnittlich gut bewerteten Gesundheitszustand auf. Werden die Ergebnisse der ATHIS 2019 der Bevölkerungsstruktur gegenübergestellt, zeigt sich, dass der unterdurchschnittlich gut bewertete Gesundheitszustand mit einem überdurchschnittlich großen Anteil an älterer Bevölkerung einhergeht (siehe Tabelle 3).

Tabelle 3: Ausgewählte Indikatoren zur Messung des Gesundheitszustandes der Bevölkerung

Indexdarstellung: Österreich ohne Wien = 100	Anteil an der Wohnbevölkerung ab 15 Jahren und älter, 2019 (ATHIS)			Anteil der ab 75-Jährigen an der Wohnbevölkerung 2023
	dauerhafte Krankheit oder chronisches Gesundheitsproblem (mind. 6 Monate)	subjektiv eingeschätzter Gesundheitszustand „sehr gut / gut“	subjektiv eingeschätzter Gesundheitszustand „schlecht / sehr schlecht“	
Österreich ohne Wien	100,0	100,0	100,0	100,0
Niederösterreich	104,5	96,3	117,8	103,8
(VR 31) NÖ-Mitte	102,1	99,6	77,5	105,7
(VR 32) Waldviertel	92,4	94,8	121,6	120,5
(VR 33) Weinviertel	106,7	93,1	136,1	100,9
(VR 34) Thermenregion	111,0	94,3	145,3	104,5
(VR 35) Mostviertel	97,0	101,1	91,8	93,7

Hinweis für unterdurchschnittliche Krankheitslast in Bezug zum jeweiligen Durchschnitt

Hinweis für überdurchschnittliche Krankheitslast in Bezug zum jeweiligen Durchschnitt

Quellen: ST.AT – Bevölkerungsstatistik 2023, ST-AT – ATHIS 2019⁷; Berechnung und Darstellung: GÖG

3.4 Daten- und Planungsgrundlagen

Im Rahmen der Planungen zum RSG Niederösterreich 2030 wurden folgende Datengrundlagen herangezogen:

- Diagnosen- und Leistungsdokumentation für den stationären und ambulanten Bereich (DLD)
- Regiomed-Daten der SV zum gesamten ambulanten Bereich
- demografische und epidemiologische Basisdaten 1980–2024 sowie Bevölkerungsprognosen (2025 – 2076 laut Hauptvariante, inkl. Geburtenprognose) (Statistik Austria ST.AT, ÖROK)
- Krankenanstalten-Kostenstellenstatistik
- Erreichbarkeit (Reisezeit) im Straßen-Individualverkehr 2023/2024 (GeoMagis GmbH)
- Liste der Krankenanstalten in Österreich (BMASGPK 2025)
- vom Kooperationspartner zur Verfügung gestellte bzw. erhobene zusätzliche Grundlagen:
 - Letztstand bezüglich der Organisationsformen im stationären Bereich je Fach-/Versorgungsbereich auf KA-Standort-Ebene, inkl. bereits definierter Zuordnungen von abgestuften Versorgungsbereichen, Referenzzentren, Spezialzentren, Schwerpunkten und speziellen Versorgungsbereichen;
 - Letztstand bezüglich Betriebsformen von Spitalsambulanzen (Terminambulanzen, Akutambulanzen) je Fach-/Versorgungsbereich (inkl. ZAE) auf KA-Standort-Ebene;
 - e-card-Konsultationen für den extramuralen Sachleistungsbereich (ÖGK, SVS, BVAEB) quell- und zielbezogen für das Jahr 2023 (DVSU)
 - Kassenplanstellen der KV-Träger für den niedergelassenen kassenärztlichen Bereich sowie weitere Sachleistungsstellen der KV-Träger im extramuralen Bereich (VZÄ in Vertragsinstituten bzw. in kasseneigenen Ambulatorien);
 - Relation der durchschnittlich arbeitenden Ärztin (DAÄ) bzw. des durchschnittlich arbeitenden Arztes (DAA) auf Bundesebene zur DAÄ bzw. zum DAA in Niederösterreich entsprechend Regiomed (im Falle der kalkulatorischen Umrechnung von ÄAVE in Kassenplanstellen)
 - Planungsvorhaben der für das Land Niederösterreich planungsrelevanten Institutionen in Bezug auf den Planungshorizont 2030 (z. B. Planungsvorstellungen der Träger der Fonds- und Krankenanstalten bzw. der KV-Träger)

⁷ Statistik Austria ST.AT (2020): Österreichische Gesundheitsbefragung 2019. Hauptergebnisse des Austrian Health Interview Survey (ATHIS) und methodische Dokumentation. Hg. v. Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK), Wien

- pro Dialyseeinrichtung Informationen zur Anzahl von HDia-Plätzen, zum Schichtbetrieb, zur Anzahl von HDia-Patientinnen und -Patienten sowie zum standortbezogenen Anteil der Peritonealdialyseverfahren (PDia) am Dialysegeschehen

Als Grundlagen für die Planungsarbeiten werden darüber hinaus herangezogen:

- Österreichischer Strukturplan Gesundheit (ÖSG) 2023 i. d. g. F.
- Gesundheits-Zielsteuerungsgesetz i. d. g. F.
- Zielsteuerungsvertrag auf Bundesebene i. d. g. F.
- Landes-Zielsteuerungsübereinkommen für das Land Niederösterreich i. d. g. F.
- aktuell bestehende Planungen im RSG Niederösterreich zum Planungshorizont 2025 (RSG NÖ 2025 – Teil 1)
- Bekannte Planungsvorhaben und strategische Überlegungen (z. B. NÖ-Gesundheitspakt, Soll-Planungsentwurf des NÖGUS)
- Ist-Stand systemisierte und tatsächliche Betten für das Jahr 2023 auf Ebene der Krankenanstaltenstandorte und Fachbereiche (Planungsmatrix stationär)
- Entwurf zum Soll-Stand zum Planungshorizont 2030

3.5 Methodik zur Erstellung/Plausibilisierung der kalkulatorischen bzw. idealtypischen Planungsempfehlungen

Nachstehend werden die Methoden, die für die Planungsarbeiten bzw. zur Erstellung der kalkulatorischen Planungsgrundlagen herangezogen wurden, detailliert beschrieben. Aufgrund unterschiedlicher methodischer Anforderungen bei der Planung der stationären und ambulanten Leistungsbereiche wurden bereichsspezifische Planungsmodelle in Anwendung gebracht.

3.5.1 Ambulanter Bereich

3.5.1.1 Analyse der ambulanten ärztlichen Versorgungssituation (Ist-Stand-Analyse 2023)

Der Gesamtüberblick zur Versorgungssituation 2023 im Rahmen der Ist-Stand-Analyse für den ambulanten Bereich wurde auf Ebene der fünf niederösterreichischen Versorgungsregionen sowie auf Ebene der 24 politischen Bezirke erstellt. Folgende Kennzahlen wurden für die Analyse herangezogen:

Versorgungsdichten

Die Versorgungsdichte gibt die Anzahl der ÄAVE⁸ pro 100.000 EW in einer Region an. Sie ist im ambulanten Bereich eine zentrale Kenngröße, da sie als Planungsrichtwert im ÖSG pro Fachrichtung für die RSG-Planung vorgegeben wird. Basierend auf der durchschnittlichen Versorgungsdichte in Österreich (ohne Wien) wird durch Heranziehen einer Bandbreite von +/-30 Prozent das Versorgungsdichte-Soll-Intervall ermittelt. Die Versorgungsdichte soll in jeder Versorgungsregion (unter Berücksichtigung regionaler Austauschbeziehungen) innerhalb des angegebenen Intervalls liegen bzw. nur in begründeten Ausnahmefällen über- bzw. unterschritten werden (vgl. ÖSG i. d. g. F. vom 25.04.2025). Im Rahmen der Ist-Stand-Analyse wurde geprüft, ob diese Planungsrichtwerte in Niederösterreich im Basisjahr 2023 eingehalten wurden.

Patientenströme

Analysiert wurde die quellbezogene und zielbezogene fachspezifische Inanspruchnahme der extramuralen und spitalsambulanten Versorgungsstrukturen im gesamten Land Niederösterreich sowie in den fünf Versorgungsregionen. Für die extramurale Versorgung wurden die e-card-Konsultationen 2023 aller Krankenversicherungsträger herangezogen, im spitalsambulanten Bereich die ambulanten ärztlichen Kontakte 2023 (DLD-Daten). Mittels Patientenstrommatrizen wurden folgende Kennzahlen berechnet:

⁸ ÄAVE (ärztliche ambulante Versorgungseinheit) ist die bundesweit einheitliche Messgröße für die ärztlichen Kapazitäten im ambulanten Bereich. Diese Kennzahl wird vom DVSV im „Regiomed“-System berechnet, um eine homogene Darstellung und somit die Vergleichbarkeit der ärztlichen Versorgung durch unterschiedliche Leistungsanbieter gewährleisten zu können. Eine ÄAVE entspricht grundsätzlich einer durchschnittlich arbeitenden Ärztin bzw. einem durchschnittlich arbeitenden Arzt in Österreich. Das aktuelle verfügbare Datenjahr ist 2023.

- Quellbezogene Eigenversorgungsquote⁹ (EVQ): Eine niedrige quellbezogene EVQ bedeutet, dass ein Teil der Wohnbevölkerung Versorgungsstrukturen außerhalb der Region in Anspruch nimmt bzw. dass viele Patientinnen und Patienten auspendeln.
- Zielbezogene Eigenversorgungsquote¹⁰ (EVQ): Eine niedrige zielbezogene EVQ bedeutet, dass die Versorgungsstrukturen über die Wohnbevölkerung hinaus auch von vielen Patientinnen und Patienten außerhalb der Region in Anspruch genommen werden. Dabei wird unterschieden, ob diese aus einem anderen Bundesland stammen, und bei den Spitalsambulanzen zusätzlich, ob diese ihren Wohnsitz im Ausland haben.
- Patientenstromsaldo: Der regionale Saldo gibt an, wie viele Konsultationen bzw. Kontakte in der Region auf Patientinnen und Patienten von außerhalb der Region entfallen, abzüglich jener Konsultationen bzw. Kontakte, die von der Wohnbevölkerung außerhalb ihrer eigenen Region in Anspruch genommen wurden. Ein negativer Saldo bedeutet, dass mehr Patientinnen und Patienten der Region in anderen Regionen mitversorgt werden, als umgekehrt Patientinnen und Patienten von außerhalb in der gegenständlichen Region mitversorgt werden. Der saldierte Wert der Patientenströme gibt einen Einblick in die versorgungsmäßigen Wechselwirkungen zwischen den Regionen und ist bei der regionalen sektorenübergreifenden Angebotsplanung als lokales Spezifikum ebenso zu berücksichtigen wie die bundesweiten Vorgaben im ÖSG (vgl. ÖSG i. d. g. F.).

Ambulante ärztliche Inanspruchnahmehäufigkeiten

Die extramurale Inanspruchnahmehäufigkeit (e-card-Konsultationen der KV-Träger pro 100 EW) sowie die spitalsambulante Inanspruchnahmehäufigkeit (ärztlicher ambulanter Kontakt pro 100 EW) bzw. deren Abgleich mit dem Bundesdurchschnitt ohne Wien zeigt, ob die Inanspruchnahme einer regionalen Bevölkerung über- oder unterdurchschnittlich ausgeprägt ist, unabhängig vom Ort, wo die Konsultation bzw. die Kontakte stattfinden.

Ambulante ärztliche Versorgung in ÄAVE pro Ärztin bzw. Arzt

Diese Kennzahl setzt die Anzahl der fachspezifischen ÄAVE im Bundesland in Relation mit der Anzahl der niedergelassenen Ärztinnen und Ärzte mit kurativen Verträgen der Krankenversicherungsträger (ÖGK, SVS, BVAEB) und wird mit dem Bundesdurchschnitt ohne Wien verglichen. Eine hohe Abweichung vom Durchschnitt weist darauf hin, dass die Ärztinnen und Ärzte einer Region in einer Fachrichtung über- oder unterdurchschnittlich ausgelastet bzw. versorgungswirksam¹¹ sind.

3.5.1.2 Prognose des ambulanten ärztlichen Kapazitätsbedarfs (Soll-Stand-Kalkulation 2030)

Für die kalkulatorische Bedarfsprognose wurden zwei methodische Ansätze entwickelt. Der erste Ansatz basiert im Wesentlichen auf einer einfachen demografischen Hochrechnung des sektoralen Ist-Stands. Eine Beurteilung, ob der Ist-Stand eine adäquate Versorgung darstellt oder ob Adaptionen vorgenommen werden sollten, erfolgte anhand der ausführlichen Ist-Stand-Analyse mit den entsprechenden bundesweiten Vergleichen (vgl. Variante 1). Der zweite Ansatz basiert auf einem komplexeren Planungsmodell. Dabei werden auf regionaler Ebene zunächst diejenigen Kapazitätswerte ermittelt, die im Durchschnitt zur Versorgung der EW einer Region vorzuhalten wären. Als Normierungswert bzw. Referenzwert wird der österreichische Durchschnitt (ohne Wien) der Versorgungsdichte mit ÄAVE herangezogen. Anschließend werden schrittweise zusätzliche regionale Einflussfaktoren eingeführt, die jeweils zu Abweichungen im regionalen Kapazitätsbedarf führen können. Der durch die Berücksichtigung dieser Einflussfaktoren ermittelte Soll-Stand stellt ein Zwischenergebnis dar, das sich zunächst noch auf das Basisjahr 2023 bezieht und planerisch als idealtypischer regionaler Ist-Stand interpretiert werden kann. Von diesem Zwischenergebnis ausgehend erfolgt in weiterer Folge eine demografische Prognose des Bedarfs zum Planungshorizont Jahr 2030 (siehe Abbildung 1).

⁹ Anteil der gesamten beobachtbaren Inanspruchnahme einer regionalen Wohnbevölkerung, welcher auf Versorgungsstrukturen der gleichen Region entfällt

¹⁰ Anteil der in den Versorgungsstrukturen einer Region beobachtbaren gesamten Inanspruchnahme, der auf die regionale Wohnbevölkerung entfällt

¹¹ Bei der Berechnung der ÄAVE im niedergelassenen Kassenbereich werden die Quartalerstpatientinnen und -patienten zur Abschätzung der Versorgungswirksamkeit herangezogen.

Folgende Planungsfaktoren werden im Rahmen der kalkulatorischen Bedarfsschätzung angewandt:

- **Referenzwert für die ärztliche ambulante Versorgungsdichte:** Der Referenzwert leitet sich grundsätzlich vom im ÖSG angeführten Bundesdurchschnitt ohne Wien (BDoW) der Versorgungsdichte (ÄAVE pro 100.000 EW) für den gesamten ambulanten ärztlichen Bereich ab. Dabei wird allerdings der Wahlarztbereich zunächst noch exkludiert und eine sektorale Aufteilung der Versorgungsdichte vorgenommen. Der Referenzwert für den extramuralen bzw. den spitalsambulantanten Bereich entspricht folglich der bundesweit durchschnittlichen Versorgungsdichte in einer Fachrichtung für den jeweiligen Sektor.
- **Regionaler Risikostrukturfaktor:** Dieser Faktor vergleicht die regionale Bevölkerung hinsichtlich ihrer demografischen Alters- und Geschlechtsstruktur mit der österreichischen Referenzbevölkerung, die den BDoW begründet. Aus den Abweichungen in der regionalen Bevölkerungsstruktur ergeben sich erhöhte oder verringerte Gesundheitsrisiken und Versorgungsbedarfe und folglich auch Abweichungen in der regionalen fachspezifischen Inanspruchnahmehäufigkeit. Dieser Faktor passt den durchschnittlichen ÄAVE-Bedarf an die regionale demografische Risikostruktur an.
- **Nah- und Fernpendlersaldo:** Diese beiden Faktoren berücksichtigen die regionalen Patientenströme differenziert nach Nahpendelverflechtungen (Pendlerströme, bei denen Quell-Ziel-Reisezeitdistanzen innerhalb der fachspezifischen Erreichbarkeitsrichtwerte gemäß ÖSG liegen) und Fernpendelverflechtungen (Pendlerströme, bei denen Quell-Ziel-Reisezeitdistanzen die jeweiligen ÖSG-Erreichbarkeitsrichtwerte übersteigen). Basierend auf der durchschnittlichen bundesland- und fachspezifischen Inanspruchnahme pro ÄAVE im spitalsambulantanten bzw. extramuralen Bereich im Jahr 2023 wird aus den Pendlersalden jene Anzahl an ÄAVE errechnet, die in den betrachteten Regionen aufgrund der Patientenströme zusätzlich erforderlich sind (bei positivem Saldo) oder weniger benötigt werden (bei negativem Saldo).

Tabelle 4: Pendlersalden 2023 nach Versorgungsregion und Fachgebiet in ÄAVE

	AM ¹	KIJU	KJP	CH ²	IM (inkl. PUL)	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PUL	ORTR ³	MKG	ZMK (inkl. KFO)	KFO
VR 31	1,4	0,1	2,4	-3,2	-5,2	-1,5	0,4	-0,9	1,5	-2,4	2,0	-0,4	-0,7	-2,0	1,7	-14,7	-1,6
VR 32	1,7	-0,3	-1,1	0,8	1,0	0,6	-0,2	-0,1	-1,7	2,4	-1,0	-0,4	0,1	2,7	-0,5	-3,6	0,2
VR 33	-4,5	-6,6	-2,7	-8,3	-20,7	-8,2	-3,4	-2,7	-7,2	-6,0	-4,7	-2,9	-4,0	-12,5	-0,5	-28,1	-2,3
VR 34	1,8	-4,5	-0,6	-4,5	-20,6	-4,1	-3,9	-3,7	-6,2	-5,0	-3,8	-2,4	-3,0	-4,5	-0,9	-28,7	-2,5
VR 35	-1,3	-1,7	-0,5	-1,0	-8,6	-3,2	-2,1	-0,8	-4,9	-5,5	-2,9	-2,8	-1,5	-1,5	-1,6	-1,3	-1,0
NÖ	-0,8	-13,0	-2,5	-16,1	-54,2	-16,4	-9,2	-8,1	-18,5	-16,5	-10,6	-8,9	-9,2	-17,8	-1,8	-76,4	-7,2

rote Schrift = negatives Pendlersaldo; schwarze Schrift = positives Pendlersaldo

¹ inkl. ZAE; ² inkl. KJC und PCH; ³ Summe aus OR und UCH sowie ORTR

Quellen: DVSV – Regiomed 2023, Statistik Austria – Bevölkerungsstatistik 2023, ÖSG 2023 i. d. g. F. 25.04.2024, Berechnung und Darstellung: GÖG

- **Demografie-Prognose-Faktor:** Ausgangspunkt der Berechnungen ist die fachrichtungsspezifische ambulante Inanspruchnahme¹² der Wohnbevölkerung einer Region, differenziert nach Alter (5-Jahresaltersgruppen) und Geschlecht. Diese Inanspruchnahmequoten werden auf die für 2030 prognostizierte Bevölkerungsstruktur der Region übertragen, um eine prozentuelle Abweichung der zukünftigen Gesamtinanspruchnahme vom Basisjahr zu ermitteln. Mit diesem Demografie-Prognose-Faktor werden die ÄAVE aus dem Basisjahr auf die Bevölkerung des Planungshorizonts 2030 projiziert.
- **Sektorale Umlagerung (Umlagerungsfaktor):** Hierbei wird die im ÖSG 2023 verwendete Methode, basierend auf dem gültigen LKF-Modell, für die Umlagerung vom stationären in den spitalsambulantanten Bereich herangezogen (siehe ÖSG-Methodenband).

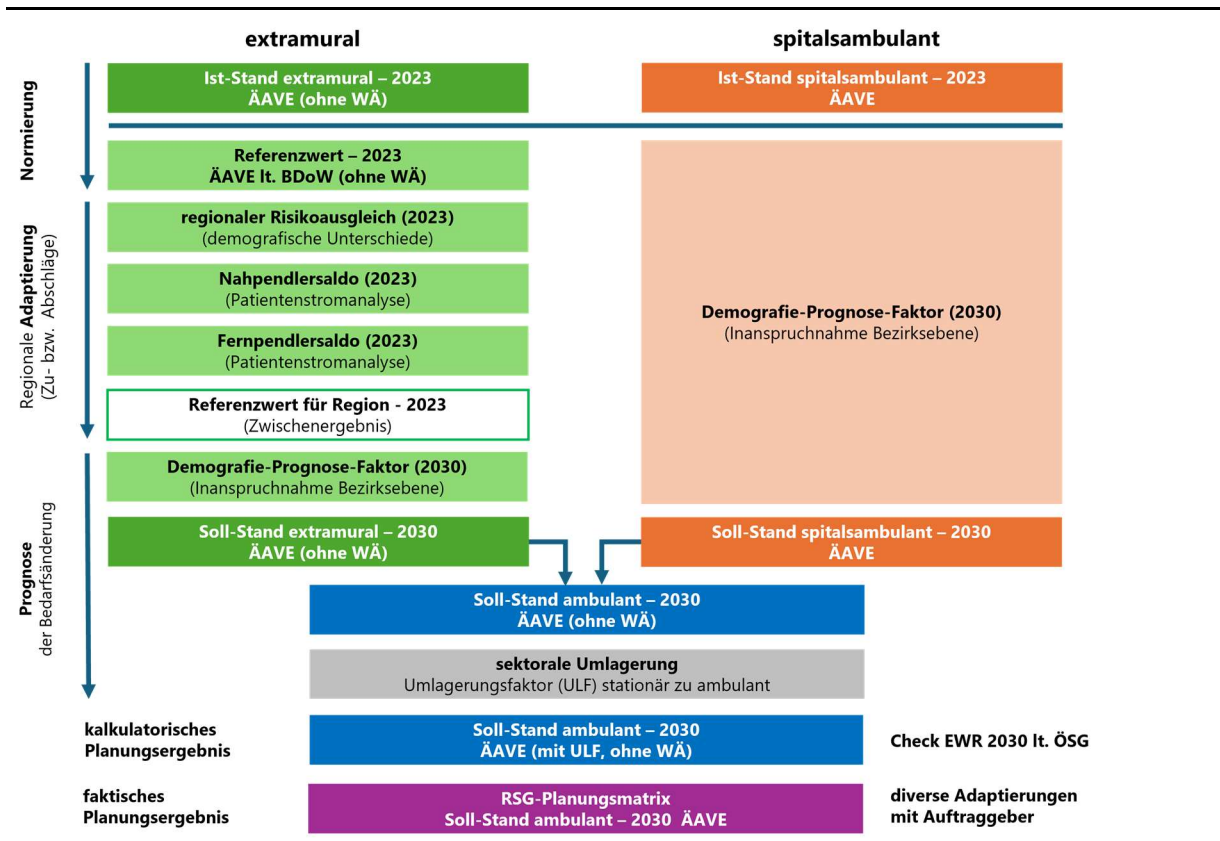
Alle Planungsfaktoren des Prognosemodells der GÖG zur kalkulatorischen Bedarfsschätzung im ambulanten Bereich sind so konstruiert, dass jeder Faktor zu einem eigenen Zu- oder Abschlag an regionalen ÄAVE-Vorhaltebedarfen führt. Damit ist die Einflussgröße jedes Faktors auf das Planungsergebnis direkt sichtbar und anwendbar.

¹² spitalsambulante Kontakte und e-card-Konsultationen im extramuralen Bereich im Jahr 2023

Nach Absprache zwischen den Kooperationspartnern wurde die kalkulatorische Berechnung des ambulanten Bedarfs 2023 nach zwei Varianten vereinbart und durchgeführt.

Variante 1 kombiniert den Methodenansatz einer Referenzierung auf den BDoW mit einer regionalen Adaptierung und anschließender demografischen Hochrechnung im extramuralen Bereich mit dem Ansatz der demografischen Hochrechnung des Ist-Stands für den spitalsambulanten Bereich unter Berücksichtigung der zu erwartenden stationären Umlagerung (siehe Abbildung 1).

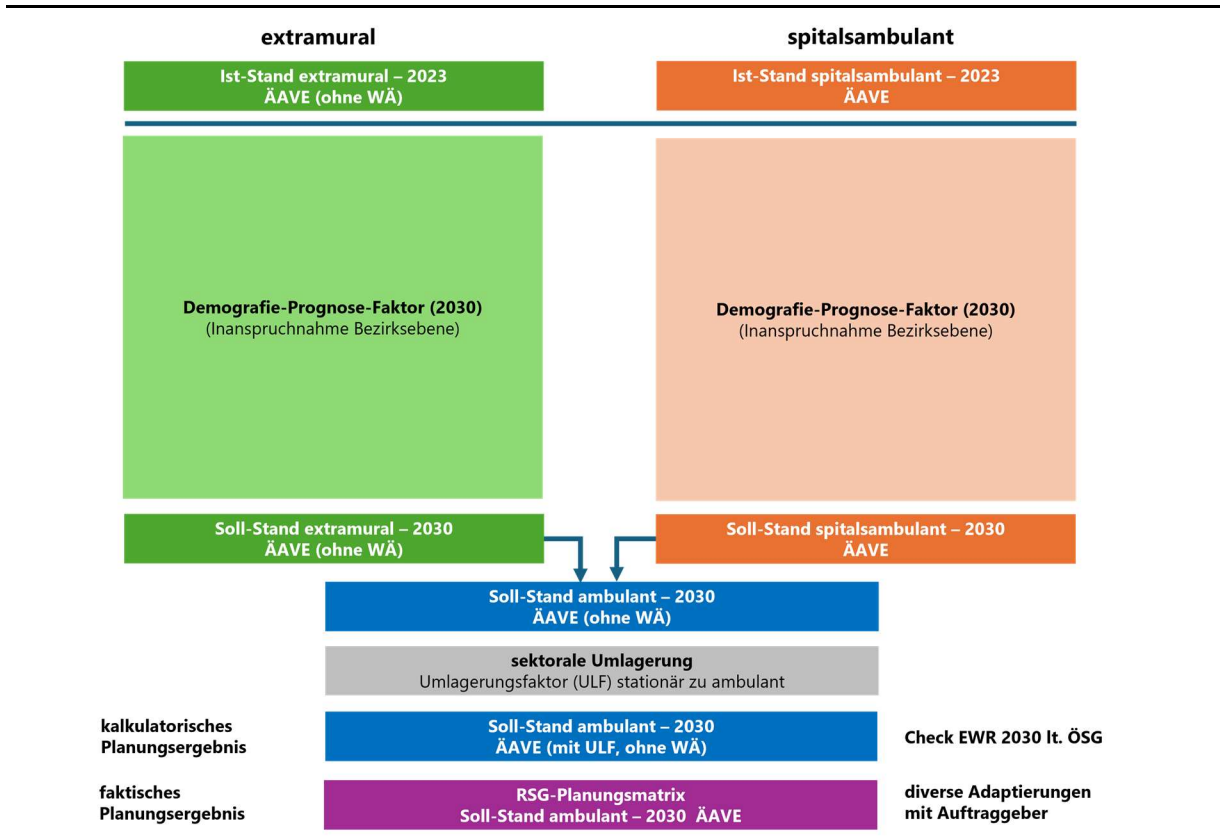
Abbildung 1: Soll-Stand-Kalkulation 2023 nach Variante 1



Darstellung: GÖG

Variante 2 basiert auf dem Ansatz der demografischen Hochrechnung des Ist-Stands sowohl für den extramuralen als auch für den spitalsambulanten Bereich, bei letzterem unter zusätzlicher Berücksichtigung der zu erwartenden stationären Umlagerung (ULF) (siehe Abbildung 2).

Abbildung 2: Soll-Stand-Kalkulation 2030 nach **Variante 2**



Darstellung: GÖG

Die beiden Planungsansätze bilden in Kombination mit der Ist-Stand-Analyse und den lokalen Kenntnissen zur Versorgungssituation (z. B. Auslastung von niedergelassenen Kassenärztinnen und Kassenärzten) die Datenbasis für eine bedarfsgerechte Strukturplanung im Rahmen der RSG. Im spitalsambulanten Bereich wurde aufgrund der Ist-Situation von einer Referenzierung der Versorgungsdichten auf den Bundesdurchschnitt abgesehen. Die Planung geht davon aus, dass etwa die bestehenden spitalsambulanten Patientenströme auch zukünftig grundsätzlich weitgehend unverändert beibehalten werden. Somit wurde die derzeit etablierte Versorgung strukturell beibehalten und lediglich demografisch hochgerechnet.

3.5.2 Stationärer (und tagesklinischer bzw. tagesambulanter) Bereich

Die idealtypische Kapazitätsprognose erfolgte im Wesentlichen mittels eines durch die Gesundheit Österreich eigens für diesen Zweck entwickelten Planungs-, Prognose- und Modellierungswerkzeugs auf Ebene der einzelnen Krankenanstalten bzw. pro Fachbereich. Als Datenbasis für die Modellierung wurden die in den niederösterreichischen Akutkrankenanstalten dokumentierten alters- und geschlechtsgruppenspezifischen stationären Aufenthalte im Jahr 2023 pro MHG, differenziert nach Herkunftsgemeinde der Patientinnen und Patienten, herangezogen.

Die Kapazitätsprognose beinhaltet u. a. eine demografische Hochrechnung auf Basis der aktuellen alters- und geschlechtsgruppenspezifischen Bevölkerungsprognosen 2030 von Statistik Austria und der ÖROK. Weitere in der Modellierung berücksichtigte Faktoren sind:

- die bis 2030 zu erwartenden durchschnittlichen Belagsdauern (dbD) je MHG
- die bis 2030 zu erwartenden Anteile von „Nulltagesaufenthalten“ (NTA) je MHG und die damit verbundenen Tagesklinik- bzw. Tagesambulanzpotenziale

- regional geglättete quellbezogene Fallhäufigkeiten (standardisiert nach Alters- und Geschlechtsgruppen) je MHG auf Ebene der Gemeinden
- die angestrebte fachbereichsspezifische Auslastung (Soll-Auslastung gemäß ÖSG)

Im Rahmen der COVID-19-Pandemie kam es im österreichischen Gesundheitswesen zu systemischen Veränderungen, die im Versorgungsbereich der Akutkrankenanstalten auch noch im eigentlich postpandemischen Basisdatenjahr 2023 beobachtbar waren – allen voran eine im Vergleich zu vorpandemischen Jahren deutlich reduzierte Inanspruchnahme bzw. damit einhergehend reduzierte akutstationäre Kapazitätsbedarfe. Es war deshalb davon auszugehen, dass eine Kapazitätsprognose, die allein auf den Inanspruchnahmedaten 2023 aufbaut, unerwünschte postpandemische Effekte (z. B. nicht gedeckte Versorgungsbedarfe aufgrund von Personalmängeln usw.) in das Prognosejahr 2030 perpetuieren würde. Für die akutstationäre Prognose wurden aus diesem Grund auch Inanspruchnahmedaten aus dem Datenjahr 2019 ergänzend berücksichtigt. Das Jahr 2019 wurde deshalb herangezogen, weil es das späteste Datenjahr vor der Pandemie ist, aber auch weil es sich um das früheste Datenjahr handelt, in dem etwaige Wirkungen der Einführung der Spitalsambulanten LKF-Bepunktung vollumfänglich sichtbar sind.

Dazu wurden im Rahmen einer bundesweiten Analyse die Fallhäufigkeiten je LDF-Gruppe der Jahre 2023 (postpandemisch) und 2019 (präpandemisch) gegenübergestellt. Wurde bei dieser Analyse für eine Gruppe eine höhere Fallhäufigkeit im Ist-Stand 2023 als noch im Datenjahr 2019 festgestellt, wurde für die RSG-Prognose das Basisjahr 2023 als alleiniges Basisjahr akzeptiert. Wurde allerdings im Ist-Stand 2023 eine niedrigere Fallhäufigkeit als noch 2019 festgestellt, wurde für die RSG-Prognose der jeweiligen LDF-Gruppe der Mittelwert aus den demografisch hochgerechneten Fallhäufigkeitsprognosen für 2019 und 2023 herangezogen. Bei besonders deutlichen Abweichungen ($\geq -25\%$) zwischen beiden Prognosen wurde (für strukturelle LDF-Gruppen¹³) nach weiteren möglichen Ursachen für die Differenzen gesucht. Dazu wurden etwaige Langfristrends der Fallzahlentwicklung auf Basis von Auswertungen langer Zeitreihen identifiziert bzw. auch LKF-Modelle unterschiedlicher Datenjahre auf gruppenspezifische Veränderungen hin untersucht. Auf Basis dieser Analysen wurde entschieden, ob für die Fallhäufigkeitsprognose der jeweiligen Gruppe die Prognose mit Basisjahr 2019 oder mit Basisjahr 2023 oder der Mittelwert beider Prognosen heranzuziehen war. Das modellierte Ergebnis wurde Mithilfe von Ergebnissen der IST-Stand-Analyse, insbesondere Analysen zu Durchschnitts- und Spitzenauslastungen, und unter Berücksichtigung der im ÖSG enthaltenen Strukturqualitätskriterien weiterentwickelt.

3.5.2.1 Von der oben beschriebenen Vorgehensweise abweichende Parametrisierungen

Für den Fachbereich GGH in der Versorgungsregion Mostviertel und für die Planung des Herzkatheterlabors im LKL Amstetten wurden ergänzend die Methode der natürlichen Einzugsbereiche in Verbindung mit einer Richtwertplanung gemäß ÖSG 2023 i. d. g. F. zur Anwendung gebracht. Für die „natürliche Einzugsbereiche“ Methodik wurden zunächst anhand von Wegzeiten im Straßenindividualverkehr und anhand des Zuordnungskriteriums der Nächstgelegenheit die vom ausgewählten Zielstandort zu versorgenden Gemeinden identifiziert. Mittels einer kleinräumigen demografischen Prognose auf Basis der aktuellen Bevölkerungsprognosen der Statistik Austria und der Österreichischen Raumordnungskonferenz (ÖROK) wurde die Bevölkerungsentwicklung im so zugeordneten Einzugsgebiet abgeschätzt. Die Quantifizierung der Kapazitäten, die zur Versorgung der Bevölkerung im Einzugsgebiet vorzuhalten ist, erfolgte anhand der im ÖSG 2023 i. d. g. F. hinterlegten Planungsrichtwerteintervalle bzw. im Versorgungsbereich der interventionellen Kardiologie auf Basis des im gegenständlichen Einzugsgebiet beobachtbaren Inanspruchnahmeverhaltens.

3.5.2.2 Berücksichtigung in- und ausländischer Gastpatientinnen und Gastpatienten

Die im Bundesland versorgten inländischen und ausländischen Gastpatientinnen und Gastpatienten wurden in den Prognosen der Fallhäufigkeit vollumfänglich berücksichtigt. Die Fallhäufigkeit inländischer Gastpatientinnen und Gastpatienten wurde gemäß der erwartbaren demografischen Entwicklung ihrer Quellregion demografisch hochgerechnet. Die Fallhäufigkeit ausländischer Gastpatientinnen und Gastpatienten wurde zielbezogen bzw. am Behandlungsort berücksichtigt und gemäß der dort erwartbaren demografischen Entwicklung hochgerechnet.

¹³ strukturelle MHG: die mengenmäßig größten MHG je Fachbereich, die im Jahr 2023 80 Prozent oder mehr des Kapazitätsbedarfs eines Fachbereiches verursacht haben

3.6 Ambulante Versorgung

3.6.1 Bestehende allgemeinmedizinische und fachärztliche Versorgung – IST 2023

Versorgungsdichten

Die Versorgungsdichte mit ÄAVE (pro 100.000 EW) bildet die Grundlage für die fachrichtungs-spezifischen Planungsrichtwerte im ÖSG. Die Versorgungsdichte soll in jeder Versorgungsregion innerhalb des vorgegebenen Intervalls (zwischen VDmin und VDmax) liegen. Nur in begründeten Ausnahmefällen darf diese Grenze überschritten oder unterschritten werden (vgl. ÖSG i. d. g. F. vom 25.04.2025). Tabelle 5 zeigt, inwieweit diese Planungsrichtwerte in Niederösterreich im Jahr 2023 eingehalten wurden.

Tabelle 5: Vergleich der Versorgungsdichten 2023 mit den ambulanten ÖSG-PRW 2030

	AM1	KJU	KJP	CH2	IM3	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PUL	ORT4	MKG	ZMK5
VR 31	47,0	6,0	2,0	7,5	20,2	7,5	2,5	3,6	4,6	6,7	4,5	3,4	2,2	11,4	0,9	35,0
VR 32	56,9	3,8	0,7	7,0	10,0	6,5	1,7	6,6	1,4	7,9	2,6	2,5	2,6	11,8	0,0	37,5
VR 33	44,4	2,8	0,8	4,3	8,7	5,5	2,6	2,1	1,7	5,0	2,1	3,1	1,2	8,9	0,0	28,9
VR 34	46,2	2,9	1,8	6,1	11,8	6,9	1,8	3,5	3,5	6,2	4,4	3,0	1,9	9,6	0,0	33,4
VR 35	47,5	2,9	0,9	5,6	12,1	7,2	1,0	2,5	1,0	4,6	2,2	1,6	1,8	7,2	0,0	41,0
NÖ	47,1	3,7	1,5	6,1	13,1	6,8	2,0	3,3	2,9	6,0	3,5	2,9	1,9	9,7	0,2	34,3
VDmin ⁶	34,9	4,2	0,8	4,5	14,4	7,0	2,4	3,3	3,2	5,3	2,9	2,5	1,6	7,4	0,5	28,3
VDmax ⁶	64,8	7,9	1,4	8,4	26,8	12,9	4,5	6,0	5,9	9,8	5,4	4,6	3,0	13,8	0,9	52,6

■ = Unterschreitung des ÖSG-PRW-Intervalls 2030 ■ = Überschreitung des ÖSG-PRW-Intervalls 2030
¹ inkl. ZAE; ² inkl. KJC und PCH; ³ inkl. PUL; ⁴ Summe aus OR und UCH sowie ORTR; ⁵ inkl. KFO; ⁶ ÖSG-PRW 2030

Quellen: DVS – Regiomed 2023, Statistik Austria – Bevölkerungsstatistik 2023, ÖSG 2023 i. d. g. F. 25.04.2024, Berechnung und Darstellung: GÖG

Der Vergleich der Versorgungsdichten mit den ambulanten Planungsrichtwertintervallen 2030 des ÖSG zeigt, dass in Niederösterreich nur in wenigen Fachrichtungen Überschreitungen vorliegen, während Unterschreitungen häufiger sind. In den Fächern KJU, IM, GGH, NEU, DER, HNO und MKG liegt die Dichte in den meisten Versorgungsregionen unterhalb des Richtwerte-Intervalls. Die Versorgungsregion VR 31 ist die einzige Region, in der alle Fachrichtungen innerhalb des Versorgungsdichteintervalls liegen bzw. die Versorgungsdichten für die Fachrichtungen KJP und MKG das Intervall überschreiten. Die VR 31 umfasst auch St. Pölten, weshalb ihr im Hinblick auf die medizinische Versorgung auch eine Zentrumsfunktion zukommt und angrenzende Regionen teils mitversorgt werden.

Unterschreitungen des Versorgungsdichteintervalls lassen sich vor allem in ländlichen oder grenznahen Regionen beobachten, in denen die extramurale Facharztdichte meist geringer ist und nicht in allen Fachrichtungen Spitalsambulanzen vorgehalten werden (z. B. MKG, DER, HNO). In Regionen rund um Wien besteht eine starke wirtschaftliche, soziale und räumliche Verflechtung mit der Bundeshauptstadt, was sich auch in einer hohen Inanspruchnahme der Versorgungseinrichtungen in Wien widerspiegelt. Zusätzlich weisen einige Fachrichtungen (z. B. KJU, GGH, DER) einen großen Wahlarztbereich auf, der aber im Rahmen des RSG nicht beplant werden kann.

Das Planungsrichtwerte-Soll-Intervall soll nur in begründeten Ausnahmefällen über- oder unterschritten werden (vgl. ÖSG i. d. g. F.), wobei insbesondere lokale Spezifika, wie Wechselwirkungen zwischen Regionen, zu berücksichtigen sind. Dahingehend wird in Tabelle 6 eine ergänzende Analyse zur Versorgungsdichte abgebildet, bei der die Auswirkung der Pendlerströme rechnerisch direkt berücksichtigt wird. Basierend auf der durchschnittlichen bundesland- und fachspezifischen Inanspruchnahme pro ÄAVE im ambulanten Bereich im Jahr 2023 wird aus den Pendlersalden jene Anzahl an ÄAVE errechnet, die in den betrachteten Regionen aufgrund der Patientenströme zusätzlich erforderlich sind (bei positivem Saldo) oder aber weniger benötigt werden (bei negativem Saldo). Jene zusätzlich bzw. weniger erforderlichen ÄAVE werden zum IST-Stand 2023 addiert bzw. von diesem subtrahiert. Im Ergebnis wird eine „pendlerbereinigte VD“ simuliert.

Tabelle 6: Vergleich der pendlerbereinigten Versorgungsdichten in NÖ 2023 mit den ambulanten ÖSG-PRW 2030

	AM ¹	KJU	KJP	CH ²	IM ³	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PUL	ORTR ⁴	MKG	ZMK ⁵
VR 31	46,7	6,0	1,5	8,3	21,5	7,9	2,4	3,9	4,3	7,3	4,0	3,5	2,4	11,9	0,5	38,6
VR 32	55,6	4,0	1,5	6,3	9,2	6,0	1,8	6,6	2,6	6,1	3,4	2,8	2,5	9,7	0,4	40,2
VR 33	45,7	4,8	1,6	6,8	15,0	8,0	3,7	2,9	3,9	6,9	3,5	4,0	2,4	12,7	0,2	37,4
VR 34	45,9	3,6	1,9	6,8	15,3	7,6	2,5	4,1	4,5	7,1	5,0	3,4	2,4	10,4	0,2	38,2
VR 35	48,0	3,6	1,1	6,0	15,6	8,4	1,9	2,8	2,9	6,8	3,4	2,7	2,5	7,9	0,6	41,5
NÖ	47,1	4,4	1,6	7,0	16,3	7,7	2,6	3,8	4,0	7,0	4,1	3,4	2,4	10,8	0,3	38,8
VDmin ⁶	34,9	4,2	0,8	4,5	14,4	7,0	2,4	3,3	3,2	5,3	2,9	2,5	1,6	7,4	0,5	28,3
VDmax ⁶	64,8	7,9	1,4	8,4	26,8	12,9	4,5	6,0	5,9	9,8	5,4	4,6	3,0	13,8	0,9	52,6

■ = Unterschreitung des ÖSG-PRW-Intervalls 2030 ■ = Überschreitung des ÖSG-PRW-Intervalls 2030
¹ inkl. ZAE; ² inkl. KJC und PCH; ³ inkl. PUL; ⁴ Summe aus OR und UCH sowie ORTR; ⁵ inkl. KFO; ⁶ ÖSG-PRW 2030

Quellen: DVSU – Regiomed 2023, Statistik Austria – Bevölkerungsstatistik 2023, ÖSG 2023 i. d. g. F. 25.04.2024, Berechnung und Darstellung: GÖG

Ein Vergleich der beiden Tabellen (Tabelle 5 und Tabelle 6) mit den beiden Varianten zur VD zeigt, dass ohne Berücksichtigung der Pendlerströme das VD-Soll-Intervall des ÖSG (VDmin) über alle Fächer und Versorgungsregionen hinweg deutlich häufiger unterschritten wird und folglich ein erheblicher Anteil der Unterschreitungen auf diese Pendlerströme zurückzuführen ist.

Patientenströme

Der regionale Patientenstromsaldo wird berechnet, indem zunächst die Anzahl der extramuralen Konsultationen bzw. spitalsambulanten Kontakte von Gastpatientinnen und Gastpatienten in einer Region ermittelt werden („Einpendler“). Von dieser Zahl werden die Konsultationen bzw. Kontakte abgezogen, die von der Wohnbevölkerung einer Region außerhalb dieser Region in Anspruch genommen werden („Auspendler“). Die Differenz wird im nächsten Schritt durch die insgesamt zielbezogenen Konsultationen bzw. Kontakte dividiert. Ein negativer Saldo bedeutet, dass mehr Patientinnen und Patienten der Region in einem anderen Bundesland oder einer anderen Versorgungsregion versorgt werden, als Patientinnen und Patienten von außerhalb in die Region kommen.

Im extramuralen Bereich ist der Patientenstromsaldo in Niederösterreich in allen Fachrichtungen – mit Ausnahme der Allgemeinmedizin – negativ, wobei dieser in den Fachrichtungen DER gefolgt von KIJU, NEU und PSY am stärksten ausgeprägt ist (siehe Tabelle 7).

Tabelle 7: Patientenstromsaldo 2023 im extramuralen Bereich in Prozent aller zielbezogenen extramuralen Konsultationen

	AM	KJU	KJP	CH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PUL	ORTR ¹	ZMK ²
VR 31	03%	-94%	-135%	-17,0%	-52%	-3,7%	-82%	-14%	-13%	-43%	-74%	-57%	-89%	-47%	-102%
VR 32	1,2%	3,5%	-	5,5%	11,4%	4,5%	11,3%	2,2%	-46,5%	-1,8%	-1,9%	0,3%	15,5%	-0,5%	-7,3%
VR 33	-1,2%	-34,3%	-25,1%	-98,7%	-52,6%	-58,0%	-41,5%	-51,0%	-57,2%	-18,8%	-72,0%	-49,3%	-40,2%	-49,3%	-27,6%
VR 34	0,6%	-34,8%	-15,9%	6,2%	-8,3%	-6,3%	-20,9%	-30,9%	-34,5%	-6,1%	-6,0%	-11,2%	-19,3%	-12,4%	-13,9%
VR 35	-0,7%	4,2%	-111,4%	14,5%	-3,7%	-20,0%	-15,1%	-20,8%	-74,0%	-15,8%	-10,5%	-12,9%	4,2%	0,3%	-1,1%
NÖ	0,1%	-18,7%	-14,9%	-9,2%	-11,9%	-13,2%	-16,6%	-16,1%	-30,2%	-8,8%	-13,0%	-14,7%	-10,8%	-13,2%	-12,5%

negative prozentuelle Abweichung: ■ = zwischen 10 % bis 20 % ■ = über 20 %

positive prozentuelle Abweichung: ■ = zwischen 10 % bis 20 % ■ = über 20 %

¹ Summe aus OR und UCH sowie ORTR; ² inkl. KFO

Quelle: DVSU – e-card-Konsultationen 2023; Berechnung und Darstellung: GÖG

Allgemein weisen die negativen Patientenstromsalden darauf hin, dass viele Patientinnen und Patienten aus Niederösterreich Leistungen außerhalb ihrer jeweiligen Versorgungsregion in Anspruch nehmen. Diese hohen negativen Patientenstromsalden gehen – insbesondere in den Fachrichtungen DER, KIJU, IM, GGH und NEU – mit einer unterdurchschnittlichen Versorgungsdichte in den Versorgungsregionen einher (siehe Tabelle 5). Hervorzuheben ist dabei die VR 33, die in allen Fachrichtungen deutlich negative Patientenstromsalden aufweist. Das bedeutet, dass hohe Anteile der Wohnbevölkerung der VR 33 in anderen Versorgungsregionen in NÖ oder in anderen

Bundesländern mitversorgt werden. Positive Patientensalden – wie beispielsweise in der VR 32 in den Fachrichtungen IM, NEU und PUL – sind vor allem auf Gastpatientinnen und -patienten aus anderen niederösterreichischen Regionen zurückzuführen.

Auch der spitalsambulante Bereich in Niederösterreich ist nahezu flächendeckend durch deutlich negative Patientenstromsalden gekennzeichnet. Auf Bundeslandebene sind die höchsten negativen Patientensalden in den Fachrichtungen PUL, DER, MKG, AU und NEU zu beobachten. Besonders hohe negative Salden auf Ebene der Versorgungsregionen sind in den VR 33, VR 34 und VR 35 zu beobachten, wobei zu berücksichtigen ist, dass nicht in allen Fachrichtungen in allen VR ein spitalsambulant Angebot vorgehalten wird (siehe Tabelle 8).

Tabelle 8: Patientenstromsaldo 2023 im spitalsambulantem Bereich in Prozent aller zielbezogenen spitalsambulantem Kontakte

	ZAE	KJU	KJP	CH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PUL	ORTR ¹	MKG
VR 31	2,1 %	5,6 %	38,3 %	-11,0 %	-7,9 %	-6,3 %	13,6 %	-18,3 %	-17,8 %	-22,0 %	33,9 %	1,8 %	-5,0 %	-4,6 %	47,3 %
VR 32	20,6 %	-14,6 %	-2,0 %	6,9 %	3,2 %	7,3 %	-23,1 %	-7,2 %	-	46,5 %	-	-50,5 %	-	24,6 %	-
VR 33	-48,0 %	-	-	-37,8 %	-52,0 %	-43,9 %	-	-15,7 %	-	-	-48,2 %	-6,2 %	-	-53,9 %	-
VR 34	-5,6 %	-9,7 %	0,7 %	-27,3 %	-44,9 %	-15,6 %	-39,4 %	-13,2 %	-29,8 %	-35,2 %	-76,1 %	-15,6 %	-46,2 %	-3,3 %	-
VR 35	-9,3 %	-76,7 %	15,4 %	-16,8 %	-55,8 %	-19,8 %	-	2,4 %	-	-	-	-	-	-9,7 %	-
NÖ	-8,7 %	-22,1 %	-2,1 %	-19,0 %	-29,8 %	-15,8 %	-32,7 %	-10,1 %	-52,6 %	-37,2 %	-31,5 %	-23,1 %	-103,4 %	-8,6 %	-48,3 %

negative prozentuelle Abweichung: = zwischen 10 % bis 20 % = über 20 %

positive prozentuelle Abweichung: = zwischen 10 % bis 20 % = über 20 %

¹ Summe aus OR und UCH sowie ORTR

da in einigen Fällen nur eine sehr geringe Anzahl an Kontakten in Spitalsambulanzen vorliegen, wurden keine Pendlersalden dargestellt

Quelle: BMSGPK – spitalsambulante Kontakte 2023 (XDok); Berechnung und Darstellung: GÖG

Wird der gesamte ambulante Bereich in Niederösterreich betrachtet, sind die Patientenstromsalden in allen Fachrichtungen mit Ausnahme der AM negativ. Prozentual betrachtet sind dabei die Fachrichtungen DER, NEU, KJU und IM besonders stark betroffen (siehe Tabelle 9). Eine systematische Mitversorgung innerhalb von NÖ findet in den Spitalsambulanzen der VR 31 (vgl. KJP, HNO, MKG, NEU) und VR 32 (vgl. AU, ORTR, ZAE) statt.

Tabelle 9: Patientenstromsaldo 2023 im gesamten ambulanten Bereich in Prozent aller zielbezogenen ambulanten Konsultationen und Kontakte

	AM ¹	KJU	KJP	CH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PUL	ORTR ²
VR 31	0,4 %	-4,0 %	21,9 %	-	-6,3 %	-4,4 %	-2,0 %	-3,4 %	2,2 %	-7,3 %	5,2 %	-4,3 %	-8,5 %	-4,7 %
VR 32	1,3 %	-0,5 %	-	6,5 %	7,4 %	5,3 %	7,8 %	0,7 %	-	14,9 %	-	-5,3 %	11,7 %	16,3 %
VR 33	-1,5 %	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-51,9 %
VR 34	0,5 %	-	-5,1 %	-7,7 %	-	-8,0 %	-	-	-	-	-	-	-	-7,4 %
VR 35	-0,8 %	-8,7 %	-	-3,5 %	-	-	-	-	-	-	-	-	-6,3 %	-5,8 %
NÖ	0,0 %	-	-8,5 %	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

negative prozentuelle Abweichung: = zwischen 10 % bis 20 % = über 20 %

positive prozentuelle Abweichung: = zwischen 10 % bis 20 % = über 20 %

¹ inkl. ZAE; ² Summe aus OR und UCH sowie ORTR; ³ inkl. KFO; Anmerkung: ZMK nur extramural, MKG nur spitalsambulant

Quellen: DVS – e-card-Konsultationen 2023 und BMSGPK – spitalsambulante Kontakte 2023 (XDok); Berechnung und Darstellung: GÖG

Ambulante ärztliche Inanspruchnahmehäufigkeiten

Im Rahmen des Vergleichs der regionalen, extramuralen (Anzahl der e-card-Konsultationen der KV-Träger pro 100 EW) und spitalsambulantem (Anzahl der ärztlichen ambulanten Kontakte pro 100 EW) Inanspruchnahmehäufigkeit mit dem Bundesdurchschnitt ohne Wien können etwaige Abweichungen der regionalen Inanspruchnahmehäufigkeit aufgezeigt werden, und zwar unabhängig davon, wo die Konsultationen oder Kontakte tatsächlich stattfinden. Eine unter- oder überdurchschnittliche

Inanspruchnahme kann einerseits auf einen geringeren oder höheren Versorgungsbedarf der Bevölkerung hinweisen (z. B. aufgrund unterschiedlicher Krankheitsprävalenzen), andererseits aber auch mit dem regionalen Versorgungsangebot zusammenhängen.

Tabelle 10: Ambulante ärztliche Inanspruchnahmehäufigkeit im extramuralen Bereich in Prozent des Bundesdurchschnitts ohne Wien (BDoW)

	AM	KJU	KJP	CH ¹	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PUL	ORTR ²	MKG	ZMK ³
VR 31	108 %	59 %	197 %	214 %	119 %	88 %	121 %	114 %	106 %	113 %	97 %	113 %	98 %	143 %	–	107 %
VR 32	121 %	68 %	102 %	132 %	62 %	72 %	97 %	172 %	72 %	100 %	103 %	100 %	136 %	107 %	–	116 %
VR 33	103 %	70 %	146 %	180 %	100 %	82 %	115 %	65 %	105 %	109 %	83 %	110 %	97 %	137 %	–	107 %
VR 34	105 %	66 %	114 %	223 %	98 %	102 %	105 %	87 %	96 %	117 %	138 %	113 %	89 %	166 %	–	108 %
VR 35	109 %	54 %	71 %	113 %	77 %	89 %	68 %	100 %	55 %	112 %	88 %	82 %	102 %	107 %	–	115 %
NÖ	107 %	63 %	133 %	189 %	98 %	91 %	105 %	98 %	92 %	112 %	107 %	107 %	98 %	142 %	–	110 %

■ = 10 % bis 20 % unter BDoW ■ = mehr als 20 % unter BDoW ■ = 10 % bis 20 % über BDoW ■ = mehr als 20 % über BDoW

¹ inkl. KJC und PCH; ² Summe aus OR und UCH sowie ORTR; ³ inkl. KFO

Quelle: DVSV – e-card-Konsultationen 2023; Berechnung und Darstellung: GÖG

In Niederösterreich zeigt sich insbesondere in den Fachrichtungen KJU sowie teilweise in der GGH und der DER eine deutlich unterdurchschnittliche extramurale Inanspruchnahme. Die KJU liegt in allen Versorgungsregionen klar unter dem BDoW. Dies ist wahrscheinlich vor allem darauf zurückzuführen, dass - mit 165 Prozent des BDoW - in diesem Bereich überdurchschnittlich häufig Wahlärztinnen und Wahlärzte konsultiert werden. Deutlich über dem Durchschnitt liegt die extramurale Inanspruchnahme in den Fachrichtungen KJP, CH, AU und ORTR (siehe Tabelle 10). In allen weiteren Fachrichtungen liegt die Inanspruchnahme auf Bundeslandebene nahe dem BDoW, wobei es teils deutliche Unterschiede zwischen den VR gibt.

Im spitalsambulanten Bereich zeigt sich in den Fachrichtungen KJP und ORTR eine deutlich überdurchschnittliche (BDoW) Inanspruchnahme. Deutlich unterdurchschnittlich ist die Inanspruchnahme hingegen in den Fachrichtungen CH, NEU, PSY, MKG und ZMK, wobei auch die Fachrichtungen GGH, DER und HNO eher niedrige Inanspruchnahmehäufigkeiten aufweisen. Dabei gibt es zwischen den VR deutliche Unterschiede. Beispielsweise liegt die Inanspruchnahmehäufigkeit in der KJU in der VR 34 bei 121 Prozent und in der VR 35 bei 69 Prozent, was sich, in der Betrachtung von Niederösterreich insgesamt auf 103 Prozent ausgleicht (siehe Tabelle 11).

Die besonders niedrige Inanspruchnahmehäufigkeit in der ZMK ist darauf zurückzuführen, dass es in Niederösterreich kein entsprechendes spitalsambulantes Versorgungsangebot gibt. Die Inanspruchnahme erfolgt dementsprechend ausschließlich in anderen Bundesländern.

Tabelle 11: Ambulante ärztliche Inanspruchnahmehäufigkeit im spitalsambulanten Bereich in Prozent des Bundesdurchschnitts ohne Wien (BDoW)

	ZAE	KJU	KJP	CH ¹	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PUL	ORTR ²	MKG	ZMK ³
VR 31	103 %	105 %	83 %	70 %	112 %	89 %	92 %	42 %	98 %	101 %	106 %	96 %	95 %	125 %	77 %	5 %
VR 32	68 %	81 %	151 %	120 %	85 %	85 %	44 %	73 %	36 %	104 %	59 %	74 %	48 %	109 %	66 %	3 %
VR 33	109 %	103 %	124 %	89 %	94 %	85 %	86 %	61 %	64 %	102 %	106 %	140 %	99 %	122 %	26 %	25 %
VR 34	102 %	121 %	211 %	73 %	86 %	79 %	71 %	56 %	94 %	102 %	81 %	98 %	108 %	124 %	24 %	19 %
VR 35	102 %	69 %	51 %	71 %	78 %	88 %	72 %	87 %	72 %	87 %	75 %	86 %	89 %	124 %	101 %	2 %
NÖ	101 %	103 %	136 %	79 %	92 %	85 %	77 %	59 %	81 %	100 %	89 %	102 %	96 %	123 %	52 %	13 %

■ = 10 % bis 20 % unter BDoW ■ = mehr als 20 % unter BDoW ■ = 10 % bis 20 % über BDoW ■ = mehr als 20 % über BDoW

¹ inkl. KJC und PCH; ² Summe aus OR und UCH sowie ORTR; ³ inkl. KFO

Quelle: BMSGPK – spitalsambulante Kontakte 2023 (XDok); Berechnung und Darstellung: GÖG

Über den gesamten ambulanten Bereich findet teilweise ein Ausgleich zwischen dem extramuralen und dem spitalsambulanten Sektor statt, sodass über- oder unterdurchschnittliche Inanspruchnahmewerte – in der sektorenübergreifenden Betrachtung – weniger häufig bzw. weniger stark ausgeprägt sind (siehe Tabelle 12). Exemplarisch ist im Fach CH die extramurale Inanspruchnahme deutlich überdurchschnittlich (189 %) und spitalsambulant deutlich unterdurchschnittlich (79 %) ausgeprägt, insgesamt betrachtet liegt die Inanspruchnahme jedoch mit rund 107 Prozent nahe dem Durchschnitt.

Deutlich unterdurchschnittlich ist die gesamte Inanspruchnahmehäufigkeit in den Fachrichtungen KIJU und MKG, während sie in den Fächern KJP und ORTR deutlich überdurchschnittlich ist (siehe Tabelle 12).

Tabelle 12: Ambulante ärztliche Inanspruchnahmehäufigkeit im gesamten ambulanten Bereich in Prozent des Bundesdurchschnitts ohne Wien (BDoW)

	AM1	KIJU	KJP	CH1	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PUL	ORTR2	MKG	ZMK3
VR 31	108 %	69 %	144 %	106 %	116 %	88 %	112 %	93 %	104 %	110 %	98 %	110 %	97 %	132 %	77 %	106 %
VR 32	120 %	71 %	125 %	123 %	72 %	75 %	81 %	143 %	66 %	101 %	94 %	95 %	126 %	108 %	66 %	114 %
VR 33	103 %	77 %	136 %	112 %	97 %	83 %	106 %	64 %	98 %	107 %	88 %	116 %	97 %	128 %	26 %	106 %
VR 34	105 %	78 %	159 %	111 %	92 %	96 %	95 %	78 %	96 %	114 %	126 %	110 %	91 %	141 %	24 %	107 %
VR 35	109 %	57 %	61 %	82 %	78 %	89 %	69 %	96 %	58 %	107 %	85 %	83 %	101 %	117 %	101 %	113 %
NÖ	107 %	72 %	134 %	107 %	95 %	89 %	96 %	87 %	90 %	110 %	104 %	106 %	98 %	130 %	52 %	108 %

■ = 10 % bis 20 % unter BDoW ■ = mehr als 20 % unter BDoW ■ = 10 % bis 20 % über BDoW ■ = mehr als 20 % über BDoW

¹ inkl. KJC und PCH; ² Summe aus OR und UCH sowie ORTR; ³ inkl. KFO

Quelle: DVSV – e-card-Konsultationen 2023 und BMSGPK – spitalsambulante Kontakte 2023 (XDok); Berechnung und Darstellung: GÖG

Ambulante ärztliche Versorgung in ÄAVE pro Ärztin bzw. Arzt

Diese Kennzahl setzt die Anzahl der fachspezifischen ÄAVE im Bundesland in Relation zur Anzahl der niedergelassenen Ärztinnen und Ärzte mit kurativen Verträgen der Krankenversicherungsträger (ÖGK, SVS, BVAEB). Mittels dieser Kennzahl wird das Patientenaufkommen pro Arzt/Ärztin mit dem österreichischen Durchschnitt in Relation gesetzt. In Niederösterreich weisen die Fachrichtungen Werte zwischen 64 Prozent (KIJU) und 126 Prozent (CH) vom BDoW auf. Zudem weisen die Fachrichtungen NEU und PSY überdurchschnittliche Werte (122 %) zum BDoW auf.

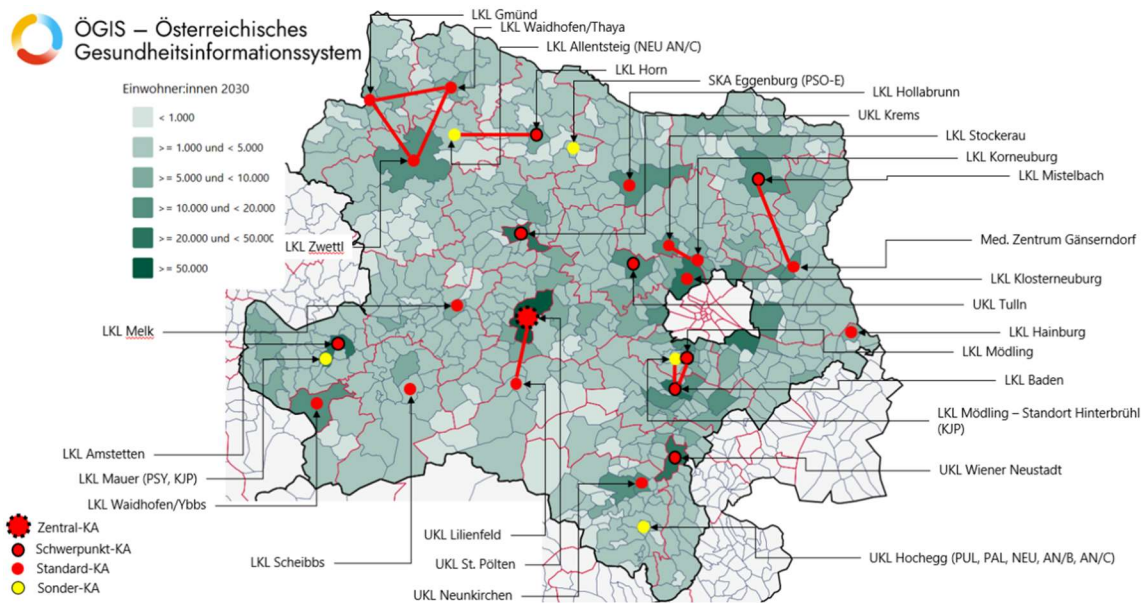
3.7 Stationäre Versorgung

3.7.1 Bestehende stationäre Versorgung – Ist 2023

Im Rahmen der Auswertungen zum Ist-Stand zeigte sich nach Saldierung der nach Niederösterreich einströmenden und aus Niederösterreich ausströmenden Patientinnen und Patienten bzw. deren Kapazitätsbedarf in der Mehrheit der Fachbereiche ein Netto Abstrom der Inanspruchnahme in umliegende Bundesländer – folglich wurden in den meisten Fachbereichen in Niederösterreich weniger Kapazitäten in Anspruch genommen, als zur Deckung des gesamten Quellbedarfs der niederösterreichischen Bevölkerung erforderlich gewesen wären. Ausnahmen bilden die Fächer KJP, PSO-E und RNS. Die Tabelle 13 zeigt überblicksmäßig die ziel- und quellbezogenen Kapazitätsbedarfe in Niederösterreich im Jahr 2023.

In der Mehrheit der Fachbereiche unterschritten im Jahr 2023 die in Niederösterreich vorgehaltenen Kapazitätsdichten die Untergrenze des im ÖSG 2023 i. d. g. F. definierten Soll-Intervalls der Kapazitätsmessziffer (KMZ; entspr. Kapazitäten pro 1.000 EW; Betten und Plätze berücksichtigt). Mit Ausnahme der Fachbereiche IM, NEU bzw. der Intensivüberwachung im Bereich der Erwachsenenversorgung sowie die Kinder- und Neonatologischen Intensivbereiche. Im Fachbereich PSO-E überstieg im Jahr 2023 die in Niederösterreich vorgehaltene Kapazitätsdichte die Obergrenze des im ÖSG 2023 i. d. g. F. definierten Soll-Intervalls der KMZ.

Abbildung 3: Niederösterreichische Akutkrankenanstalten 2023



rote Punkte = landesgesundheitsfondsfinanzierte Akutkrankenanstalten; gelbe Punkte = sonstige Akutkrankenanstalten

Quellen: BMASGPK – Österreichischer Krankenanstaltenkataster 2023,
 STAT /ÖROK – Bevölkerungsprognose 2030;
 Berechnung und Darstellung: GÖG

Tabelle 13: Darstellung des Kapazitätsbedarfs (Bettenäquivalente und Plätze) nach Fachbereich 2023

	Kapazitätsbedarf aller in NÖ versorgter Pat.	Kapazitätsbedarf aller Pat. mit Wohnsitz in Niederösterreich	Verhältnis ziel- und quellbez. Inanspruchnahme (in %)
INT IMCU-E	110,2	124,5	89 %
INT ICU-E	174,2	210,2	83 %
INT NEO, KIJU	46,7	102,9	45 %
KIJU	106,5	130,0	82 %
KJC	0,0	16,9	0 %
KJP	105,3	101,6	104 %
CH	620,6	757,0	82 %
NCH	69,8	80,7	87 %
IM	1783,7	1963,5	91 %
GGH	274,6	310,6	88 %
NEU	482,7	493,0	98 %
PSY	490,9	500,7	98 %
DER	45,3	58,7	77 %
AU	61,7	100,7	61 %
HNO	93,9	120,7	78 %
URO	177,4	206,5	86 %
PCH	27,8	35,1	79 %
PUL	78,2	90,9	86 %
ORTR	760,9	937,1	81 %
MKG	11,4	20,0	57 %
NUKT	0,1	5,2	2 %
STR	25,6	33,8	76 %
AGR	19,9	67,0	30 %
RNS	60,9	58,9	103 %
PAL	44,3	49,6	89 %
PSO-E	133,8	86,5	155 %
PSO-KJ	7,5	9,2	81 %

Quelle: BMASGPK – Diagnosen und Leistungsdokumentation 2023;
Berechnung und Darstellung: GÖG

3.8 Sektorenübergreifende und spezielle Versorgungsbereiche

3.8.1 Großgeräte und Rehabilitation

Großgerätearten sowie deren Anzahl und Zuordnung zum jeweiligen Sektor bzw. Standort sind aus dem gültigen Großgeräteplan des ÖSG bzw. der ÖSG-VO zu übernehmen. Die Großgeräteplanung ist daher kein inhaltlicher Bestandteil der Planungsarbeiten zum RSG Niederösterreich 2030 und damit auch kein Teil des gegenständlichen Berichts.

Der Rehabilitationsbereich wurde im Rahmen dieser Projektarbeiten ebenso nicht gesondert beplant, die für den RSG relevanten Planungsaussagen sind aus dem Rehabilitationsplan bzw. dem ÖSG sowie der ÖSG-VO zu übernehmen.

3.8.2 Dialyse

Die Analyse und Planung der Dialyseversorgung erfolgt im Wesentlichen durch die Plausibilisierung der vom NÖGUS übermittelten Einträge in den RSG-Planungsmatrizen zum Ist-Stand 2023 sowie durch eine kalkulatorische Soll-Planung für das Jahr 2030. Als zentrale Datengrundlage dienen insbesondere die der GÖG vorliegenden Daten aus dem Österreichischen Dialyse- und Transplantationsregister (ÖDTR).

Für die Erarbeitung der bundesländerspezifischen HD-Platz-Richtwerte 2030 im ÖSG 2023 wurden folgende Parameter herangezogen:

- Entwicklung der Anzahl von Patientinnen und Patienten in Nierenersatztherapie (NET; 1993 – 2021)
- Differenzierung der NET-Patientinnen und -Patienten nach Behandlungsform (Hämodialyse [HDia]; Peritonealdialyse [PDia]; Patientinnen und Patienten mit funktionierendem Nierentransplantat [NTX])
- Differenzierung der NET-Patientinnen und -Patienten nach Alterskategorien (0–44, 45–64, 65–74 sowie ≥ 75 Jahre)

Darauf baut eine Trendberechnung der Morbiditätsrate pro EW der einzelnen Altersklassen und eine Rückrechnung auf Absolutzahlen unter Heranziehung der demografischen Entwicklung bis 2030 auf. Auf Basis der prognostizierten Anzahl an NET-Patientinnen und -Patienten wurden die HDia-Platz-Richtwerte berechnet unter

- Heranziehung eines anzustrebenden 15-prozentigen PD-Anteils am DIA-Geschehen,
- Annahme eines 3-2-Schichtbetriebs (15 Schichten/Woche) sowie
- Berücksichtigung des NTX-Anteils an NET (Mittelwert der letzten 5 Jahre).

Für die Ableitung des bundesländerspezifischen Soll-Planungswerts wird der im ÖSG 2023 angeführte HDia-Platz-Richtwert 2030 für Niederösterreich herangezogen. Dieser dient als Referenz für die bedarfsgerechte Planung der Hämodialyseversorgung.

Für das Bundesland Niederösterreich wurde daraus ein Richtwert von 10,1 HDia-Plätzen pro 100.000 EW (in Bezug auf die zu versorgende Bevölkerung) bei einem PDia-Versorgungsanteil am Dialysegeschehen von 15 Prozent ermittelt. Bei einem angenommenen PDia-Anteil von 10 Prozent liegt der Richtwert bei 10,7 HDia-Plätzen pro 100.000 EW. Dieser Wert wird auf die zu versorgende Bevölkerung in den natürlichen Einzugsgebieten der jeweiligen Standorte umgelegt.

Die Analysen der HDia-Standorte im Basisjahr 2023 zeigen einen flächendeckenden Schichtbetrieb von 18 Schichten pro Woche, der PDia-Anteil in NÖ lag im Jahr 2023 bei rund 10% und damit über dem diesbezüglichen Bundesdurchschnitt. Um die planerisch maßgeblichen Leistungsvolumina (Anzahl der versorgten Patientinnen und Patienten) zu berücksichtigen, werden auf Basis des Schichtbetriebs gewichtete Plätze zur Plausibilisierung herangezogen und mit dem ÖSG-Richtwert abgeglichen.

Unter Berücksichtigung der demografischen Entwicklung bis zum Jahr 2030 sowie der realisierten Anzahl an Schichten pro Woche, kann das geplante HDia-Platz-Angebot grundsätzlich als ausreichend und plausibel beurteilt werden, wobei auf die Möglichkeit eines kapazitätsneutralen Aufbaus von Plätzen bei gleichzeitiger Reduktion der Schichten pro Woche hingewiesen wird. Auch wenn wie erwähnt der PDia-Anteil am Dialysegeschehen in Niederösterreich über dem Bundesdurchschnitt liegt, können allfällige Maßnahmen, die zu einer Erhöhung dieses Anteils führen, begrüßt werden.

3.8.3 Telemedizinische Versorgung und Digitalisierung

Im Zuge der Vereinbarung gemäß Art. 15a B-VG über die Organisation und Finanzierung des Gesundheitswesens wurde der weitere Ausbau der digitalen Unterstützung des öffentlichen Gesundheitswesens beschlossen. Gemäß dem Grundprinzip „digital vor ambulant vor stationär“ sollen digitale Angebote einen niederschweligen Zugang zur Versorgung unterstützen. Deshalb sollen bestehende bzw. zukünftige telemedizinische Versorgungsangebote sowie Projekte zur Digitalisierung bis 2030 und darüber hinaus weiter forciert werden.

4 Zukünftige Versorgung 2030

4.1 Zukünftige allgemeinmedizinische und fachärztliche Versorgung – PLAN 2030

4.1.1 Allgemeinmedizin / Primärversorgung

In der Allgemeinmedizin ist in einem ersten Schritt vorgesehen, die derzeit im NÖ Stellenplan verankerten 779 Planstellen (IST-Stand 2023 für alle KV-Träger) auf **805** Planstellen zu erhöhen, wobei davon 4 Sachleistungsstellen für die allgemeinmedizinische Versorgung in Form von Erstversorgungsambulanzen an den Standorten der Landeskliniken Baden und Amstetten genutzt werden (2 x 2 ärztliche Vollzeitäquivalente). Diese 4 zusätzlichen Sachleistungsstellen sind zwar in der RSG-Planungsmatrix abgebildet, aber die beiden EVAs werden vorerst pilotiert (siehe dazu das Kapitel „NÖ Landes- Zielsteuerungsübereinkommen 2024-2028 – Punkt 5 der neuen Versorgungsformen). Im Vorfeld zur geplanten Revision des RSG NÖ 2030 im Juni 2028 ist vorgesehen, eine Evaluierung der allgemeinmedizinischen Versorgung durchzuführen. Wenn in dieser Evaluierung ein Bedarf festgestellt wird, der über die vorhandene Versorgungswirksamkeit hinausgeht, dann wird im Zuge der Revision des RSG NÖ 2030 der Zielwert für die Planstellen auf **820** Planstellen angepasst.

Im Bereich der Primärversorgung sind in der PVE-Tabelle die bereits umgesetzten PVEs sowie die Vorhaben bis 2030 dargestellt. Projekte, die über diese Planung hinausgehen, werden einzeln geprüft und gegebenenfalls in die Umsetzung gebracht.

Sollte an den geplanten Standorten ein früherer Umsetzungszeitpunkt (als der angeführte Realisierungszeitpunkt) möglich sein, kann ein Vorgriff erfolgen.

4.1.2 Kinder- und Jugendheilkunde

In der VR 31 ist in St. Pölten bereits eine Kinder-PVE mit 4 Planstellen etabliert, eine weitere Kinder-PVE mit 2,5 Planstellen befindet sich in Umsetzung, diese soll in Form eines Ambulatoriums geführt werden. Ebenfalls in der VR 31 ist für Krems eine Kinder-PVE vorgesehen. Es wird dafür eine zusätzliche (dritte) Planstelle vorgesehen. Die Realisierung der Kinder-PVE in Krems soll unter Einbindung eines bestehenden Vertragspartners bzw. einer bestehenden Vertragspartnerin mit 2 Planstellen erfolgen. Die Kinder-PVE soll die VR 32 mitversorgen. Darüber hinaus ist für die VR 31 die Errichtung eines Ambulatoriums in Klosterneuburg geplant.

In der VR 33 soll in Gänserndorf eine Kinder-PVE mit 2 Planstellen etabliert werden.

In der VR 34 soll entweder in Wr. Neustadt Stadt oder im Bezirk Bruck/Leitha eine Kinder-PVE auch unter Einbindung eines bestehenden Vertragspartners bzw. einer bestehenden Vertragspartnerin mit 2 Planstellen realisiert werden. Für Bad Vöslau in der VR 34 ist außerdem die Errichtung eines Ambulatoriums geplant.

Darüber hinausgehend ist es vorgesehen, die kinderärztliche Versorgung vermehrt mit den Primärversorgungseinrichtungen zu verknüpfen. In den Primärversorgungszentren in Purgstall, Pixendorf, Breitenfurt und Wr. Neustadt wurde bereits eine kinderärztliche Versorgung durch entsprechende Kooperationsvereinbarungen bzw. erweiterte Stellvertretungen eingerichtet. In Böhleimkirchen und Mauer sind die bestehenden Vertragspartnerinnen bereits in den Primärversorgungszentren lokalisiert. Dies ist auch für den Standort Mistelbach vorgesehen. Sofern die vertraglichen Grundlagen für gemischte Primärversorgungseinheiten zur Verfügung stehen, wird für die Standorte Mauer und Mistelbach angestrebt, die bestehenden Versorgungsangebote in gemischte PVE zu überführen, wobei dies von der Zustimmung der bestehenden Leistungserbringer abhängig ist.

4.1.3 Fachärztliche Versorgung

In sämtlichen Fachbereichen wird bis 2030 ein Ausbau der Versorgungswirksamkeit geplant. Mit Ausnahme von DER und CH ist in den allgemeinen Fachbereichen (ohne KIJU, ZMK und KFO) ein Ausbau von insgesamt 31,5 Planstellen vorgesehen.

Relativ betrachtet ist im Fachbereich KJP ein großer Ausbau der bisherigen Planstellen vorgesehen. Um die flächendeckende Versorgung im Fachbereich KJP sicherzustellen, wurde auch für die VR 32 eine Planstelle aufgenommen.

Im Bereich der Dermatologie wird die Anzahl der vertragsärztlichen Planstellen aus dem Jahr 2023 fortgeführt, es soll aber der Fokus darauf gelegt werden, vakante Stellen zu besetzen. Es gab in den letzten Jahren Probleme, die Planstellen zu besetzen, daher wird versucht, durch Auflistung von

entsprechenden Ambulatorien in die Liste für geplante Vergemeinschaftungsformen, eine Alternative zur Beschränkung auf die vertragsärztliche Versorgung zu finden. Es wird darauf hingewiesen, dass die Realisierung dieser Ambulatorien nicht als Ersatz für die vertragsärztlichen Stellen zu sehen ist, sondern als Alternative, wenn diese nicht besetzt werden können.

Im Fachbereich Orthopädie und Traumatologie wurde für den Bezirk Gmünd eine zweite Planstelle in die Planungsmatrix aufgenommen. Diese soll nur dann aktiviert werden, wenn ein entsprechender Bedarf gegeben ist, der durch das geplante Ambulatorium am Standort Gmünd nicht ausreichend gedeckt werden kann.

4.1.4 Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde

In den beiden Fachbereichen ZMK und KFO ist vorgesehen, die Anzahl der vertragsärztlichen Planstellen aus dem Jahr 2023 fortzuführen und den Fokus auf die Besetzung vakanter Stellen zu legen. Die Abweichung zwischen den vertragsärztlichen Planstellen 2023 und den PLAN Sachleistungsstellen 2030 ergibt sich daraus, dass bei den Sachleistungsstellen die Versorgung in den eigenen Einrichtungen der Krankenversicherungsträger zu berücksichtigen ist. Die Anzahl der PLAN Sachleistungsstellen 2030 ergibt sich somit aus den vertragsärztlichen Planstellen, welche für 2030 vorgesehen werden, sowie der Anzahl der zahnärztlichen VZÄ, welche in den Zahnambulatorien der Krankenversicherungsträger für 2030 vorgesehen sind.

Für die Zahngesundheitszentren der ÖGK in Mistelbach und in Neunkirchen wird eine Erweiterung um jeweils einen Behandlungsstuhl geplant, sodass in Zukunft 2 Behandlungsstühle in Mistelbach und 4 Behandlungsstühle in Neunkirchen zur Verfügung stehen.

Notdienstzentrum der Landes Zahnärztekammer für Niederösterreich in St. Pölten

Die Landes Zahnärztekammer für Niederösterreich plant voraussichtlich bis 2028 in St. Pölten die Errichtung eines Ambulatoriums für die Erbringung von zahnärztlichen Akutleistungen für Notfälle, die außerhalb der regulären Öffnungszeiten der zahnärztlichen Ordinationen erbracht werden. Dieses Ambulatorium ist in der Tabelle für die Vergemeinschaftungsformen angeführt und in der Planungsmatrix entsprechend der für das Notdienstzentrum vorgesehenen ärztlichen Ressourcen mit 3 Sachleistungsstellen bei den PLAN Sachleistungsstellen 2030 berücksichtigt, auf Grund noch nicht vorhandener Daten über die Inanspruchnahme in den ÄAVE-Zielwerten für 2030 jedoch nicht quantifiziert. Wenn bis zur geplanten Revision des RSG NÖ 2030 im Juni 2028 genauere Informationen vorliegen, dann werden die Zielsteuerungspartner über allfällige Adaptierungen in der Planungsmatrix entscheiden.

4.2 Zukünftige stationäre Versorgung – PLAN 2030

Ziel der intramuralen Planung für 2030 ist es, für die Niederösterreicherinnen und Niederösterreicher eine bedarfsgerechte intramurale Versorgung sicherzustellen. Dies bedarf mitunter größere Änderungen in der Versorgungslandschaft im Vergleich zum Status quo.

Im spitalsambulantem Bereich werden bis 2030 zentrale Aufnahmeeinheiten (ZAE) ausgewiesen. Sämtliche – bisher in den bettenführenden Interdisziplinären Aufnahmestationen (IAS) und nicht-bettenführenden Interdisziplinären Aufnahmebereichen (IAB) – Leistungserbringung wird im Rahmen ambulanter Leistungserbringung im Rahmen ambulanter Betreuungsplätze abgebildet.

Darüber hinaus erfolgt eine Ausweisung von ambulanten Betreuungsplätzen für die onkologische/chemotherapeutische Versorgung im Rahmen der Inneren Medizin, welche auch bisher schon im ambulanten Setting stattgefunden hat, jedoch nicht in Kapazitätsgrößen ausgewiesen wurde. Im Bereich der Augenheilkunde folgt der RSG der zunehmenden Ambulantisierung – bisherige stationäre Betten werden in Richtung ambulanter Betreuungsplätze verschoben, ohne dabei die Leistungserbringungen zu mindern.

Insgesamt werden bis 2030 722 ambulante Betreuungsplätze in den NÖ Landes- und Universitätskliniken geplant.

Im stationären Bereich kommt es im Vergleich zu den tatsächlichen Betten 2023 zu einem geringfügigen Abbau an Betten im Umfang von 33 Betten. Vergleicht man die systemisierten Betten, kommt es zu einem Abbau von 538 Betten. Diese Maßnahmen folgen einer bedarfsgerechten Versorgung sowie der fortschreitenden Ambulantisierung. Im Vordergrund stehen dabei die Umstrukturierung und bedarfsgerechte Zuordnung der Kapazitäten zu den jeweiligen Fachrichtungen.

Besonders hervorstreichen ist die Tatsache, dass bis 2030 265 Betten und 8 ambulante Betreuungsplätze für Akutgeriatrie und Remobilisation aufgebaut werden und so eine flächendeckende,

den demografischen Anforderungen entsprechende Struktur etabliert wird. Der Aufbau der AG/R Betten geht mit einer Reduktion der Betten im Bereich Innere Medizin einher.

Im Bereich der Kinder- und Jugendheilkunde bzw. Intensivmedizin werden an allen KIJU-Abteilungen PIMCU-Betten etabliert, um überwachungspflichtige Patientinnen und Patienten bedarfsgerecht versorgen zu können.

Dem Gesundheitsplan und den ÖSG-Planungsrichtwerten folgend werden bis 2030 vier Abteilungen für Gynäkologie und Geburtshilfe geschlossen, dadurch reduzieren sich die tatsächlichen GGH-Betten um insgesamt 136 Betten, wobei 3 ambulante Betreuungsplätze aufgebaut werden.

Im Bereich der Palliativversorgung ist im Vergleich zu 2023 ein deutlicher Aufbau der Strukturen um 29 Betten vorgesehen.

Bis 2030 sollen in Niederösterreich die Krankenanstalten-Standorte Gmünd und Gänserndorf geschlossen werden. Die Versorgung wird durch die umliegenden Krankenanstalten, bzw. in Gmünd ergänzend durch ein Ambulatorium sichergestellt. Darüber hinaus werden die bisherigen Standard-Krankenanstalten Melk, Waidhofen an der Thaya sowie Klosterneuburg in Sonderkrankenanstalten umgewandelt.

5 NÖ Landes-Zielsteuerungsübereinkommen 2024-2028

Im Folgenden sind ausgewählte Themen aus dem L-ZÜK mit Verbindung zum RSG NÖ 2030 ausgeführt:

Telemedizin

Telemedizin nimmt in Niederösterreich eine zunehmend bedeutendere Rolle ein und stellt einen wesentlichen Baustein dar, um aktuellen und zukünftigen Herausforderungen im Gesundheitswesen wirkungsvoll zu begegnen. Der gezielte Ausbau digitaler Angebote trägt dazu bei, die Zugänglichkeit und Qualität der medizinischen Versorgung nachhaltig zu verbessern und den Zugang für alle Bevölkerungsgruppen sicherzustellen. Grundlage bildet die bundesweite Strategie gemäß Art. 15a B-VG, ergänzt durch spezifische Anforderungen, die sich insbesondere aus der Versorgung in ländlichen Regionen, der älteren Bevölkerung sowie bestehenden Initiativen wie der Gesundheitsberatung 1450 ergeben.

Im Rahmen des NÖ Landes-Zielsteuerungsübereinkommen 2024 – 2028 wurde zwischen den Zielsteuerungspartnern vereinbart, dass telemedizinische Services für den spitalsambulanten und niedergelassenen Bereich schrittweise ausgebaut werden sollen. Zu den aktuell geplanten Projekten zählen folgende Vorhaben:

- Herzmobil,
- Teledermatologie,
- Tele(haus)arzt bzw. virtuelle Krankenbehandlung sowie
- Onkomobil.

Telemedizinische Leistungen und eHealth-Anwendungen sollen unter Berücksichtigung bundesweiter Rahmenbedingungen auf Landesebene pilotiert und nach Maßgabe der Ergebnisse weiterentwickelt werden. Ziel ist es, den digitalen Bereich in der Versorgung zu stärken und Telemedizin als festen Bestandteil in der Gesundheitsversorgung zu verankern.

Die Gesundheitsversorgung durch telemedizinische Angebote befindet sich derzeit im Aufbau. In Verbindung mit der Gesundheitsberatung 1450 wird ein zentral organisiertes telemedizinisches Versorgungsangebot – die „Virtuelle Krankenbehandlung (VIKB)“ – von der ÖGK zunächst im Bereich der Primärversorgung für Akutfälle auf allgemeinmedizinischem Niveau pilotiert. Die telemedizinische Versorgung soll zunehmend eine alternative Versorgungswirksamkeit neben den bestehenden Anbieterstrukturen entwickeln. Sobald Inanspruchnahmedaten zu dieser ärztlichen telemedizinischen Versorgung vorliegen, werden diese im Rahmen der Zielsteuerung analysiert und bewertet und können dann sukzessive in der Weiterentwicklung und Umsetzung der Regionalen Strukturplanung Gesundheit (RSG) entsprechend berücksichtigt werden.

Der auf Bundesebene in der Zielsteuerung beschlossene Zeitplan soll eingehalten werden.

Neue Versorgungsformen (Vergemeinschaftungsformen)

Innovative Versorgungsformen sollen in Niederösterreich gem. L-ZÜK gezielt weiterentwickelt werden. Im Vordergrund steht der Auf- und Ausbau interdisziplinärer und multiprofessioneller Versorgungsmodelle zur Verbesserung der Versorgung insbesondere chronisch Kranker. Diese Strukturen sollen eine sektorenübergreifende, ggf. interdisziplinäre und multiprofessionelle abgestimmte Betreuung sicherstellen und so die Versorgungsqualität nachhaltig erhöhen.

Folgende Vorhaben sind für Niederösterreich vorgesehen:

Diabeteszentren

Es ist vorgesehen in Niederösterreich für die spezialisierte Diabetes-Versorgung entsprechende Zentren (in Anlehnung an das Wiener Konzept für Diabeteszentren - beispielsweise als dislozierte Ambulanz, Ambulatorium, etc. - mit einem definierten Versorgungsauftrag) zu etablieren, welche gem. Grobkonzept insb. folgende Leistungen erbringen sollen: Untersuchungen, Behandlungen und Beratungen im Rahmen der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Diabetes mellitus Typ 1, Typ 2, Gestationsdiabetes und weiteren spezifischen Diabetesformen auf der 2. Versorgungsstufe gemäß ÖSG.

Um eine möglichst gute Erreichbarkeit und eine flächendeckende Versorgung in Niederösterreich gewährleisten zu können, wird von mindestens drei Standorten ausgegangen. Folgende Standorte, welche stufenweise etabliert werden sollen, werden als geeignet erachtet:

- Melk
- Mödling
- Stockerau (bzw. südliches Weinviertel)

Für das Team in einem spezialisierten Diabeteszentrum sollen unter anderem folgende Gesundheitsberufe vorgesehen werden. Die Quantifizierung erfolgt im Rahmen des Grobkonzeptes:

- Fachärzte bzw. Fachärztinnen für Innere Medizin mit Spezialisierung Endokrinologie und Diabetologie
- DGKP mit § 64 GuKG-Weiterbildung Diabetesberatung (Fehlt diese, ist sie binnen drei Jahren nachzuholen.)
- Diätologen bzw. Diätologinnen
- (klinische) Psychologen bzw. Psychologinnen

Kinder und Jugendliche (Diabetes Mellitus Typ 1) werden im ersten Schritt nicht berücksichtigt. Es ist aber gemeinsame Zielsetzung, dass bei Auftreten von Versorgungsproblemen ein eigenes Konzept gemeinsam entwickelt wird.

Öffnungszeiten: Im Diabeteszentrum sollen die Öffnungszeiten bedarfsorientiert ausgestaltet werden. Bei Vollausbau wird von einer Mindestöffnungszeit von 40 Stunden pro Woche, verteilt auf fünf Tage, ausgegangen.

Endometriosezentrum

Durch die Etablierung einer zertifizierten Versorgungseinheit soll eine deutliche Verbesserung der spezifischen medizinischen Versorgung von Endometriose-patientinnen sowie eine signifikante Kostenreduktion erzielt werden. Eine Voraussetzung für die Einrichtung ist die räumliche und organisatorische Nähe/Anbindung zu einer Krankenanstalt mit operativ aktiver Gynäkologie sowie Chirurgie mit Endoskopie und Urologie, um eine zeitnahe und koordinierte Durchführung komplexer operativer Eingriffe zu gewährleisten.

Ein konkreter geeigneter Standort sowie Rahmenbedingungen sind noch festzulegen, wobei eine Orientierung entlang des vorliegenden Grobkonzeptes erfolgen soll.

Pflegegeleitete Zentren für Wundversorgung

Zur Stärkung der komplexen Wundversorgung ist vorgesehen, pflegerisch geführte Wundmanagementeinheiten (extramurale Sachleistungsversorgung unter Berücksichtigung der spitalsambulant Versorgung) zu etablieren.

Dazu sollen zwei Pilotprojekte in NÖ umgesetzt werden, bevorzugt in den Versorgungsregionen VR 33 – Weinviertel und VR 34 - Thermenregion.

Schmerzzentren

Weiters werden im L-ZÜK Schmerzzentren thematisiert, wobei konkrete Konzepte und Standorte noch zu entwickeln sind.

Erstversorgungsambulanzen (EVA)

Gemäß ÖSG wird die Erstversorgung-Allgemeinmedizin als Teil der Primärversorgung an zwei Standorten in Niederösterreich etabliert bzw. pilotiert. Als Umsetzungsgrundlage dient das vorliegende Grobkonzept „EVA“. Die Zielsteuerungspartner sehen dieses Grobkonzept als Basis für weitere Spezifikationen.

Die Pilotierung erfolgt – zum Start mit mind. 2 VZÄ-Ärzten – an den folgenden Standorten:

- LK Baden
- LK Amstetten

Ziel ist es, Patientinnen und Patienten, welche eigenständig eine Akut-Krankenanstalt aufsuchen und auf eine Klinikeinweisung nicht angewiesen sind, durch eine EVA zu versorgen. Es soll dadurch eine Entlastung der Akutambulanzen erfolgen, welche sich auf die Notfallmedizin fokussieren können.

Im Rahmen der RSG-Rollierung, welche in der L-ZK im Juni 2028 beschlossen werden soll, sind die pilotierten EVAs zu evaluieren. Abhängig vom Evaluierungsergebnis wird ein weiterer Ausbau zwischen den Zielsteuerungspartnern diskutiert und abgestimmt sowie in der RSG-Planungsmatrix abgebildet.

Fächerübergreifende Ambulatorien in Gmünd und Hollabrunn

An den Standorten Gmünd und Hollabrunn sollen fächerübergreifende Ambulatorien als neue Versorgungsformen etabliert werden. Dabei soll das Leistungsspektrum einer Primärversorgungseinheit um weitere Fachrichtungen (beispielsweise Innere Medizin, Gynäkologie und Geburtshilfe) sowie ggf. um klein chirurgische Eingriffe erweitert werden. Für den Standort Gmünd ist darüber hinaus eine 7/24 Erstversorgung vorgesehen; die Planung eines Pilotprojektes zwischen LGA und SV ist vorgesehen. Für den Standort Hollabrunn soll die Projektplanung bis 30.6.2028 erfolgen.

6 Gesundheitsplan NÖ

Das Land Niederösterreich hat in einem mehr als einjährigen Prozess den niederösterreichischen Gesundheitspakt erarbeitet, welcher als NÖ Gesundheitsplan veröffentlicht wurde. Dieser beinhaltet entlang von sieben definierten Leitprinzipien Empfehlungen von Expertinnen und Experten, wohin das NÖ Gesundheitswesen bis 2040 und darüber hinaus weiterentwickelt werden soll.

Zielsetzung ist es, sowohl kurzfristige Maßnahmen umzusetzen als auch langfristig tragfähige Versorgungsmodelle zu etablieren. Der RSG NÖ 2030 nimmt auf den NÖ Gesundheitsplan bedacht und präzisiert und detailliert die ersten Umsetzungsschritte bis 2030. Maßnahmen, welche erst nach dem RSG-Planungshorizont 2030 umgesetzt werden können, umfassen u.a.

- die Verlagerung der stationären und tagesambulant Strukturen in den Bereichen Psychiatrie (PSY) sowie Kinder- und Jugendpsychiatrie (KJP) vom LK Waidhofen an der Thaya ans LK Zwettl werden erst dann möglich, da zuvor entsprechende bauliche Maßnahmen gesetzt werden müssen.
- Für die VR 33 – Weinviertel ist der Neubau des Standorts „Weinviertel Süd-West“ geplant. Im Zuge dessen werden die Abteilungen der Landeskliniken Korneuburg- Stockerau und Hollabrunn am neuen Standort zusammengeführt, gebündelt und ggf. an den konkreten Versorgungsbedarf - über das derzeitige Spektrum der bestehenden Standorte hinausgehend - angepasst. Ziel ist eine Akut-Versorgungs-KA für die VR 33, in der wesentliche Teile der Akutversorgung gebündelt werden.
- Für den bisherigen Standort Hollabrunn sind zukünftig ein Facharztzentrum (FAZ), eine Primärversorgungseinheit (PVE), welche bereits bis 2030 realisiert werden soll, und damit verbunden eine Einrichtung für Erstversorgung vorgesehen.
- In der VR 34 – Thermenregion wird der Neubau des UK Wiener Neustadt erst nach 2030 abgeschlossen. In diesem Zusammenhang ist die Verlagerung der Versorgung somatisch schwer erkrankter Kinder aus Hinterbrühl nach Wiener Neustadt im Rahmen einer neu zu etablierenden stationären KJP vorgesehen. Zusätzlich sollen am neuen Standort sowohl eine Palliativstation (PAL) als auch die Pneumologie (im Rahmen der IMPUL), welche teilweise vom LK Hohegg verschoben wird, etabliert werden. Am UK Hohegg ist die Einrichtung einer Struktur für Akutgeriatrie/Remobilisation (AGR) im Rahmen der frei werdenden Kapazitäten geplant.
- die Etablierung einer intramuralen Versorgungsstruktur im Bereich Humangenetik am UK St. Pölten.

Die Verlagerung des COR-Großgerätes inkl. der zugehörigen Leistungserbringung vom LK Waidhofen an der Ybbs ans LK Amstetten wird bereits im RSG 2030 dargestellt. Der entsprechende Aufbau der Expertise sowie die Ausweitung der Kapazitäten auf den Soll- Stand wird über 2030 hinaus schrittweise erfolgen. Weiters sieht der RSG NÖ bis 2030 eine Verlagerung des URO-FSP von Waidhofen/Ybbs nach Amstetten vor. Weitere Entwicklungsschritte nach 2030 (z.B. Verbreiterung des Versorgungsauftrages, Kapazitätsausweitung) hin zu einer Abteilung für URO sind intendiert.

7 Abweichungen zu ÖSG-Vorgaben

7.1 Ambulanter Bereich

Tabelle 14: Vergleich der geplanten Versorgungsdichten 2030 in NÖ mit den ambulanten ÖSG-PRW 2030

	AM ¹	KIJU	KJP	CH ²	IM ³	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PUL	ORTR ⁴	MKG	ZMK ⁵	KFO
VR 31	49,8	7,2	2,3	6,8	21,4	7,8	2,9	4,0	4,9	8,0	4,7	3,7	2,4	11,7	0,9	35,2	1,9
VR 32	58,7	4,0	1,5	7,5	11,7	7,3	2,2	6,0	3,0	9,1	2,9	2,9	2,7	12,2	0,0	38,9	3,8
VR 33	47,3	3,5	1,0	4,5	10,1	5,8	2,6	2,6	2,4	5,5	2,7	3,5	1,8	9,2	0,0	29,0	2,0
VR 34	48,4	3,6	2,0	6,6	12,7	7,0	2,0	3,5	4,0	6,9	4,4	3,3	2,0	9,7	0,0	33,5	2,5
VR 35	49,7	3,4	1,3	4,7	13,6	6,2	1,6	2,9	1,7	5,0	2,4	2,0	1,8	7,5	0,0	41,3	2,3
NÖ	49,5	4,5	1,7	6,0	14,3	6,9	2,3	3,6	3,5	6,8	3,7	3,2	2,1	9,9	0,2	34,6	2,3
VDmin ⁶	34,9	4,2	0,8	4,5	14,4	7,0	2,4	3,3	3,2	5,3	2,9	2,5	1,6	7,4	0,5	28,3	2,8
VDmax ⁶	64,8	7,9	1,4	8,4	26,8	12,9	4,5	6,0	5,9	9,8	5,4	4,6	3,0	13,8	0,9	52,6	5,1

■ = Unterschreitung des ÖSG-PRW-Intervalls 2030

■ = Überschreitung des ÖSG-PRW-Intervalls 2030

¹ inkl. ZAE; ² inkl. KJC und PCH; ³ inkl. PUL; ⁴ Summe aus OR und UCH sowie ORTR; ⁵ inkl. KFO;

⁶ Unter- (VDmin) und Obergrenze (VDmax) des ÖSG-PRW-Intervalls 2030

Quellen: ST.AT – Bevölkerungsprognose 2024 bis 2100; ÖSG 2023 i.d.G.F. 25.04.2025

Berechnung und Darstellung: GÖ FP

Tabelle 15: Abweichungen der geplanten Versorgungsdichten vom ambulanten ÖSG-PRW 2030

Fachrichtung	Abweichung VD vom ÖSG-PRW-Intervall	Kommentar
VR 31 - NÖ Mitte		
KJP	Überschreitung	Hohe Spitalsambulante Kapazitäten mit Mitversorgung umliegender VR
KFO	Unterschreitung	Wechselwirkung mit dem Fachbereich ZMK, kieferorthopädische Behandlungen auf Basis abnehmbarer Geräte werden auch im Fachbereich ZMK erbracht; KFO im ÖGK Zahngesundheitszentrum St. Pölten vorhanden, wobei die ÄAVE nicht gesondert erfasst werden
VR 32 - Waldviertel		
KJP	Überschreitung	Planung eines extramuralen Angebotes, damit in allen VR extramurales Angebot zur Verfügung steht, geringfügige Überschreitung
KIJU	Unterschreitung	geringfügige Unterschreitung; aufgrund wechselseitiger Austauschbeziehungen zwischen den Fachrichtungen KIJU und AM sowie der teils peripheren Lagen innerhalb der VR 32 lässt sich die Unterschreitung begründen (Versorgungsdichte in der Allgemeinmedizin in der VR 32 ist im oberen Bereich des Intervalls); Altersstruktur in der VR 32 zeigt eine deutliche Reduktion der Bevölkerung im Kindes- und Jugendalter (-7,8 % der Bevölkerung unter 20 Jahren bis 2030)
IM	Unterschreitung	ein Aufbau ist geplant; aufgrund wechselseitiger Austauschbeziehungen zwischen den Fachrichtungen IM und AM sowie der teils peripheren Lagen innerhalb der VR 32 lässt sich die Unterschreitung begründen (Versorgungsdichte in der Allgemeinmedizin in der VR 32 ist im oberen Bereich des Intervalls)
NEU, DER	Unterschreitung	Bei Berücksichtigung der derzeitigen Patientenströme geplante Kapazitäten ausreichend (vgl. Tabelle 16); DER: keine Spitalsambulanz in der VR 32 vorhanden
MKG	Unterschreitung	keine Spitalsambulanz in der VR 32 vorhanden

VR 33 - Weinviertel		
KIJU, IM, GGH, PSY, DER, HNO	Unterschreitung	KIJU, IM, GGH, PSY, HNO: ein Aufbau ist geplant; bei Berücksichtigung der derzeitigen Patientenströme geplante Kapazitäten ausreichend (vgl. Tabelle 16); DER: keine Spitalsambulanz in der VR 33 vorhanden
MKG	Unterschreitung	keine Spitalsambulanz in der VR 33 vorhanden
KFO	Unterschreitung	Wechselwirkung mit dem Fachbereich ZMK, kieferorthopädische Behandlungen auf Basis abnehmbarer Geräte werden auch im Fachbereich ZMK erbracht
VR 34 - Thermenregion		
KJP	Überschreitung	Hohe spitalsambulante Kapazitäten mit Mitversorgung umliegender VR
KIJU, IM, NEU	Unterschreitung	ein Aufbau ist geplant; bei Berücksichtigung der derzeitigen Patientenströme geplante Kapazitäten ausreichend (vgl. Tabelle 16)
KFO	Unterschreitung	Wechselwirkung mit dem Fachbereich ZMK, kieferorthopädische Behandlungen auf Basis abnehmbarer Geräte werden auch im Fachbereich ZMK erbracht; KFO im ÖGK Zahngesundheitszentrum Baden vorhanden, wobei die ÄAVE nicht gesondert erfasst werden
MKG	Unterschreitung	Keine Spitalsambulanz in der VR 34 vorhanden
VR 35 - Mostviertel		
IM, GGH, DER, AU, HNO, URO, MKG	Unterschreitung	Bei Berücksichtigung der derzeitigen Patientenströme geplante Kapazitäten ausreichend (vgl. Tabelle 16); DER, HNO, MKG: keine Spitalsambulanz in der VR 35 vorhanden
NEU	Unterschreitung	keine Spitalsambulanz in der VR 35 vorhanden; Ausbau geplant
PSY	Unterschreitung	Ausbau geplant (+1 zusätzliche SLS); unter Berücksichtigung der Pendlerbereinigung nur mehr sehr geringe Abweichung vom PRW
KIJU	Unterschreitung	Ausbau geplant; Mitversorgung durch benachbarte VR; wechselseitiger Austauschbeziehungen zwischen den Fachrichtungen KIJU und AM; Altersstruktur in der VR 35 zeigt eine deutliche Reduktion der Bevölkerung im Kindes- und Jugendalter (-2,8 % der Bevölkerung unter 20 Jahren bis 2030); Mitversorgung tlw. durch PVE mit FÄ für KIJU, welche aber unter FG 01 gemeldet werden
KFO	Unterschreitung	Wechselwirkung mit dem Fachbereich ZMK, kieferorthopädische Behandlungen auf Basis abnehmbarer Geräte werden auch im Fachbereich ZMK erbracht

Tabelle 16: Vergleich der geplanten Versorgungsdichten 2030 in NÖ mit den ambulanten ÖSG-PRW 2030 (inkl. Pendlerbereinigung)

	AM ¹	KIJU	KJP	CH ²	IM ³	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PUL	ORTR ⁴	MKG	ZMK ⁵	KFO
VR 31	49,5	7,2	1,7	7,6	22,7	8,2	2,8	4,3	4,6	8,6	4,2	3,8	2,5	12,2	0,5	38,7	2,3
VR 32	57,4	4,1	2,3	6,8	10,9	6,9	2,4	6,0	4,3	7,3	3,7	3,1	2,6	10,1	0,4	41,7	3,7
VR 33	48,6	5,5	1,8	6,9	16,1	8,2	3,6	3,4	4,5	7,3	4,0	4,3	2,9	12,8	0,2	37,2	2,6
VR 34	48,1	4,4	2,1	7,3	16,1	7,7	2,6	4,1	5,0	7,8	5,0	3,7	2,5	10,4	0,1	38,2	2,9
VR 35	50,4	4,1	1,5	5,1	17,0	7,5	2,4	3,2	3,7	7,2	3,6	3,2	2,4	8,1	0,6	41,8	2,7
NÖ	49,6	5,2	1,9	6,9	17,4	7,8	2,8	4,0	4,6	7,7	4,3	3,7	2,6	11,0	0,3	38,9	2,7
VDmin ⁶	34,9	4,2	0,8	4,5	14,4	7,0	2,4	3,3	3,2	5,3	2,9	2,5	1,6	7,4	0,5	28,3	2,8
VDmax ⁶	64,8	7,9	1,4	8,4	26,8	12,9	4,5	6,0	5,9	9,8	5,4	4,6	3,0	13,8	0,9	52,6	5,1

■ = Unterschreitung des ÖSG-PRW-Intervalls 2030 ■ = Überschreitung des ÖSG-PRW-Intervalls 2030

¹ inkl. ZAE; ² inkl. KJC und PCH; ³ inkl. PUL; ⁴ Summe aus OR und UCH sowie ORTR; ⁵ inkl. KFO,

7.2 Stationärer Bereich

7.2.1 Abweichungen von den ÖSG-Planungsrichtwerten

Unter Betrachtung der gesamten Wohnbevölkerung Niederösterreichs ergeben sich bei zugrunde legen der ÖSG Planungsrichtwerte folgende Unter- bzw. Überschreitungen der Rahmenvorgaben.

Tabelle 17: Berechnung nach ÖSG 2023 Planungsrichtwerten auf Basis der Gesamtbevölkerung NÖ 2030p (ÖROK)

	RSG NÖ 2030		ÖSG 2023			
Fachbereich	Betten 2030	ambBP 2030	BMZ-Intervall	PMZ	KMZ	KMZ-Intervall
INT/IS	189		226 – 383		296	222-370
INT NEO-KIJU	81		87 – 139		105	79-131
KJP	84	65	87 – 157	70	192	144-240
NEU-ANB/C	176		105 – 157		122	92-153
PSO-E	130		52 – 105	17	87	65-109
PSO-KJ	16		35 – 70		52	39-65
AG/R	265	8	418 – 697	35	592	444-740
PAL	83		87 – 139		105	79-131
PUL	110	8	139 – 226	17	192	144-240
KCH	0		35 – 52		52	39-65

= Wert unter BMZ-Intervall, = über BMZ-Intervall

Die medizinische Versorgung der NÖ Wohnbevölkerung ist von Pendlerbewegungen in bzw. von den umliegenden Bundesländern geprägt. Daher ist eine Betrachtung der geplanten Strukturen unter dem Blickwinkel des tatsächlichen Einzugsgebietes jedenfalls notwendig.

Tabelle 18: Berechnung nach ÖSG 2023 Planungsrichtwerten, auf Basis des tatsächlichen Einzugsgebietes 2030p

	RSG NÖ 2030		ÖSG 2023			
Fachbereich	Betten 2030	ambBP 2030	BMZ-Intervall	PMZ	KMZ	KMZ-Intervall
INT/IS	189		202 – 341		264	198-330
INT NEO-KIJU	81		26 – 42		32	24-40
KJP	84	65	95–171	76	209	157-261
NEU-ANB/C	176		115 – 172		134	101-168
AU	53	42	23 – 35	58	81	61-101
PCH	40		25 – 38		38	29-48
PSO-KJ	16		27 – 53		40	30-50
AG/R	265	8	126 – 211	11	179	134-224
PUL	110	8	121 – 196	15	166	125-208

= Wert unter BMZ-Intervall, = über BMZ-Intervall

FB	Argumentation
INT/IS	Unterschreitung der ÖSG PRW; Evaluierung des Bedarfs im Rahmen der jährlichen Intensivplanerstellung
INT NEO-KIJU	Aktuell geringe Eigenversorgungsquote; Ziel der Stärkung der Versorgung innerhalb NÖs
KJP	Die Kapazitätsmessziffer gem. ÖSG 2023 wird unterschritten. Aufgrund der Tatsache, dass es im Fachhauptbereich Kinder- und Jugendpsychiatrie um ein Mangelfach handelt, ist aus personaltechnischer Sicht aktuell ein weiterer Ausbau nur schwer umsetzbar. Zusätzlich wird auf die Forcierung des „home treatment“ sowie die niederschweligen Zugänge zu Versorgungsangeboten (Ambulatorien) im Bereich der Kinder- und Jugend- bzw. kinder- und jugendpsychiatrischer Versorgung verwiesen.
NEU ANB/C	Geringfügige Überschreitung der ÖSG PRW; Reduktion der Kapazitäten im Vergleich zu 2023
AU	Im Vergleich zu 2023 deutliche Reduktion der Betten bei gleichzeitiger Verschiebung in den ambulanten Bereich; Beibehaltung einer Flächenstruktur an Abteilungen zur Versorgung der Patientinnen und Patienten sowie zur Sicherstellung ausreichender Ausbildungskapazitäten.
PCH	Geringfügige Überschreitung der ÖSG PRW durch die Vorhaltung von zwei Versorgungseinheiten in NÖ.
PSO-KJ	Gemeinsame Betrachtung mit KIJU da PSO-Versorgung auch im Rahmen von KIJU-Abteilungen stattfindet.
AG/R	Bekenntnis zur Etablierung einer flächendeckenden AG/R Struktur in NÖ. Ein weiterer, bedarfsgerechter Ausbau an Strukturen ist auch nach 2030 weiter anzustreben.
PUL	Aufgrund der Tatsache, dass spezifisch ausgewiesene PUL-Versorgungsstrukturen nur an zwei Standorten in NÖ verortet sind, ergibt sich rechnerisch die Unterschreitung des Kapazitätsintervalls. Es wird jedoch auf die Fächerzusammenlegung zu Innere Medizin-Pulmologie (IM-PUL) hingewiesen und auf die Tatsache, dass pulmologische Versorgung auch an den übrigen Standorten mit Innere Medizin stattfindet.
KCH	Aktuell wird in NÖ keine eigene Struktur für Kinderchirurgie vorgehalten. Dies ist dadurch begründet, dass die aus NÖ stammenden Fälle, welche eine hochspezialisierte Versorgung im Rahmen einer KCH benötigen, eine zu geringe Fallzahl ausmachen um dadurch eine entsprechend große Struktur (MBZ 20) für KCH zu etablieren und entsprechende Qualifikation aufbauen zu können. Eine basischirurgische Versorgung von Kindern erfolgt auch weiterhin in den NÖ Landes- und Universitätskliniken. Die RSG-Planungen gehen – wie auch in den übrigen Fachhauptbereichen – von gleichbleibenden Patientinnen- und Patientenströmen aus.

7.2.2 Abweichungen von der Mindestbettenzahl

KIJU (MBZ 20, A)

UK Krems (SOLL 16 Betten, A): Gemeinsame Betrachtung KIJU, PSO-KJ sowie PIMCU da unter gemeinsamer Leitung

CH (MBZ 30, A)

LK Mödling (SOLL 22 Betten + 3 ambBP, A): Gemeinsame Betrachtung der Mehrstandort-Abteilung LK Baden-Mödling mit insgesamt 94 Betten und 3 ambulanten Betreuungsplätze.

GGH (MBZ 20, A)

LK Lilienfeld (SOLL 15 Betten, A): Gemeinsame Betrachtung der Mehrstandort-Abteilung UK St. Pölten-Lilienfeld. Unterschreitung der MBZ aufgrund einer Auslastung < SOLL-Auslastung bei gleichzeitiger Erreichbarkeitsrelevanz aufgrund der geographischen Verortung.

URO (MBZ 25)

LK Horn (SOLL 20 Betten, A): Aufgrund der Kubatur keine Bettenausweitung möglich; Planung entspricht Bedarf des tatsächlichen Einzugsgebietes.

RNS (MBZ 15, D)

LK Klosterneuburg (SOLL 12 Betten, D): Gemeinsame Betrachtung von AG/R und RNS da Wechselbeziehungen bzw. Synergien zwischen den beiden FHB bestehen.

PAL

LK Hollabrunn (SOLL 6 Betten, ET) & LK Mistelbach (SOLL 6 Betten, ET): Aufgrund der Kubatur keine Erweiterung möglich.

PIMCU (MBZ 4)

Aufgrund des steigenden Bedarfes der engmaschigen Überwachung von Patientinnen und Patienten auf KIJU und aufgrund der geringen PIMCU Strukturen in NÖ erfolgt ein flächendeckender Aufbau von (vorerst) 2 PIMCU-Betten an den Standorten mit KIJU-Abteilungen. Evaluierung des Bedarfs im Rahmen der jährlichen Intensivplanerstellung

8 Ausblick

Der aktuell vorliegende RSG NÖ 2030 hat eine Gültigkeit bis 31.12.2030. Da die Entwicklung der medizinischen und pflegerischen Versorgung sowie die Verfügbarkeit von wirtschaftlichen und personellen Ressourcen in den kommenden fünf Jahren von unterschiedlichsten Einflussfaktoren geprägt ist sind die Zielsteuerungspartner übereingekommen, zur Hälfte der RSG-Laufzeit den vorliegenden RSG NÖ 2030 einer Evaluierung zu unterziehen, welche alle Versorgungsbereiche, dh. extramural, spitalsambulant sowie stationär umfasst. Die Ausgestaltung der Evaluierung wird im Vorfeld zwischen den Zielsteuerungspartnern abgestimmt.

9 Anhang 1 – Planungsmatrix

➔ Siehe RSG Planungsmatrix

10 Anhang 2 – Übersicht Ambulatorien

Um die Anzahl der Ambulatorien-Standorte im IST 2023, welche in der Planungsmatrix eingetragen ist, nachvollziehen zu können, wird in der Folge ein Überblick gegeben, in welchen selbständigen Ambulatorien in Niederösterreich Sachleistungsversorgung zur Verfügung steht.

Physikalische Medizin und Rehabilitation

Bezeichnung	Adresse	Versorgungsregion
Institut für interdisziplin. Ganzheitsmedizin	3400 Klosterneuburg, Rathausplatz 4	NÖ Mitte
Institut für physikalische Medizin und Rehabilitation	3500 Krems, Wachaustraße 42	NÖ Mitte
Institut für physikalische Medizin und Rehabilitation	3100 St. Pölten, Neugebäudeplatz 1	NÖ Mitte
IPM Tulln	3430 Tulln, Egon Schielegasse 2a	NÖ Mitte
Rehab Zentrum Tulln Physikalisches Institut UG	3430 Tulln, Staatsdorferstraße 8	NÖ Mitte
ÖGK - Mein Gesundheitszentrum St. Pölten Institut für physikalische Medizin	3100 St. Pölten, Kremser Landstraße 3	NÖ Mitte
Lebens.Med Gesundheitszentren GmbH	3100 St. Pölten, Kremser Landstraße 19	NÖ Mitte
David Gesundheitszentrum, City Med GmbH	3500 Krems, Kasernstraße 16-18	NÖ Mitte
Gesundheitszentrum Gmünd	3950 Gmünd, Stadtplatz 52	Waldviertel
Gesundheitszentrum Zwettl	3910 Zwettl, Gerungserstraße 34	Waldviertel
Rehab Zentrum Gänserndorf	2230 Gänserndorf, Lagerhausstraße 6	Weinviertel
BIOSAN E. Hagmann GesmbH	2100 Korneuburg, Im Augustinergarten 6	Weinviertel
Ambulatorium für physikalische Medizin	2130 Mistelbach, Liechtensteinstraße 54	Weinviertel
IPM Stockerau	2000 Stockerau, Schießstattgasse 3	Weinviertel
Badener Kurzentrum	2500 Baden, Brusattiplatz 4	Thermenregion
Ambulatorium für physikalische Medizin	2340 Mödling, Gabrieler Straße 2/1	Thermenregion
Institut für interdisziplin. Ganzheitsmedizin	2620 Neunkirchen, Hauptplatz 11-12	Thermenregion
Physiko-Therapie GesmbH	2320 Schwechat, Wienerstraße 12-16	Thermenregion
Ambulatorium für physikalische Medizin und Gesundheitsschule Prim. Dr. Alfred Pschill OG	2700 Wr. Neustadt, Schneeberggasse 90	Thermenregion
Ambulatorium für physikalische Medizin "Physiko-Line"	2700 Wr. Neustadt, Babenbergerring 5-7	Thermenregion
ÖGK - Mein Gesundheitszentrum Baden Institut für physikalische Medizin	2500 Baden, Vöslauerstraße 8	Thermenregion
ÖGK - Mein Gesundheitszentrum Wr. Neustadt Institut für physikalische Medizin	2700 Wr. Neustadt, Wiener Straße 69	Thermenregion
Optimamed Betriebs GmbH	2700 Wr. Neustadt, Sparkassengasse 1	Thermenregion
Ambulatorium für ambulante Rehabilitation (ÖGK Peterhof)	2500 Baden, Sauerhofstraße 9-15	Thermenregion
Institut für physikalische Medizin und Rehabilitation	3300 Amstetten, Eggersdorferstraße 26	Mostviertel
Emotion Life Center Göstling GmbH	3345 Göstling/Ybbs, Oberkogelsbach 21	Mostviertel
Physikalisches Institut Stadt Haag GmbH	3350 Stadt Haag, Elisabethstraße 3	Mostviertel
Physikoinstitut Scheibbs - Meta Scheibbs GmbH	3270 Scheibbs, Bahnhofstraße 6	Mostviertel

Labor

Bezeichnung	Adresse	Versorgungsregion
Ambulatorium für medizinische und chemische Laboratoriumsdiagnostik, angewandte Immunologie, Humangenetik und Allergiediagnostik	3104 St. Pölten, Mathilde Beyernecht-Straße 9	NÖ Mitte
Medizinisch-Diagnostisches Laboratorium Gesellschaft mbh	2500 Baden, Kaiser Franz Josef-Ring 22	Thermenregion

Pathologie

Bezeichnung	Adresse	Versorgungsregion
Ambulatorium für Pathologie und Mikrobiologie	3100 St. Pölten, Grenzgasse 12	NÖ Mitte
Ambulatorium für Pathologie - BHZ Institut Dr. Brigitte Kraus GmbH	2700 Wr. Neustadt, Josef Feichtinger-Gasse 9	Thermenregion

Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde

Bezeichnung	Adresse	Versorgungsregion
ÖGK - Mein Zahngesundheitszentrum Krems	3500 Krems, Dr. Josef-Maria-Eder-Gasse 3	NÖ Mitte
ÖGK - Mein Zahngesundheitszentrum St. Pölten	3100 St. Pölten, Kremser Landstraße 3	NÖ Mitte
ÖGK - Mein Zahngesundheitszentrum Tulln	3430 Tulln, Zeiselweg 2-6	NÖ Mitte
BVAEB - Zahnambulatorium St. Pölten	3100 St. Pölten, Julius-Raab-Promenade 1/1/2	NÖ Mitte
ÖGK - Mein Zahngesundheitszentrum Gmünd	3950 Gmünd, Hamerlinggasse 25	Waldviertel
ÖGK - Mein Zahngesundheitszentrum Gänserndorf	2230 Gänserndorf, Umfahrungsstraße Nord 3	Weinviertel
ÖGK - Mein Zahngesundheitszentrum Mistelbach	2130 Mistelbach, Roseggerstraße 46	Weinviertel
ÖGK - Mein Zahngesundheitszentrum Baden	2500 Baden, Vöslauerstraße 14	Thermenregion
ÖGK - Mein Zahngesundheitszentrum Mödling	2340 Mödling, Josef-Schleussner-Straße 4	Thermenregion
ÖGK - Mein Zahngesundheitszentrum Neunkirchen	2620 Neunkirchen, Stockhammergasse 23	Thermenregion
ÖGK - Mein Zahngesundheitszentrum Schwechat	2320 Schwechat, Sendnergasse 9	Thermenregion
ÖGK - Mein Zahngesundheitszentrum Wr. Neustadt	2700 Wr. Neustadt, Wiener Straße 69	Thermenregion
ÖGK - Mein Zahngesundheitszentrum Amstetten	3300 Amstetten, Anzengruberstraße 8	Mostviertel

Strahlentherapie

Bezeichnung	Adresse	Versorgungsregion
MedAustron Zentrum für Ionentherapie und Forschung	2700 Wr. Neustadt, Marie-Curie-Straße 5	Thermenregion

Nuklearmedizin

Bezeichnung	Adresse	Versorgungsregion
Institut Frühwald KG Diagnosezentrum	3100 St. Pölten, Grenzgasse 16a	NÖ Mitte
IBD - Institut für bildgebende Diagnostik GmbH & Co KG	2000 Stockerau, Wiener Straße 73	Weinviertel
Diagnosezentrum Mödling, Dr. Mader & Dr. Reisegger	2340 Mödling, Hauptstraße 38	Thermenregion
Institut für bildgebende Diagnostik GmbH & Co KG	3340 Waidhofen/Ybbs, Plenkerstraße 14	Mostviertel

Interdisziplinäre Ambulatorien KIJU-Versorgung in gemeinsamer Finanzierung

Bezeichnung	Adresse	Versorgungsregion
Ambulatorium Sonnenschein des Vereins "Diagnose- und Behandlungszentrum für behinderte Kinder und Jugendliche"	3100 St. Pölten, Eichendorffstraße 48	NÖ Mitte
Ambulatorium für ganzheitliche Förderung und Entwicklungsdiagnostik für Kinder und Jugendliche	3950 Gmünd, Spitalgasse 7	Waldviertel
Ambulatorium Eggenburg der VKKJ, Zentrum für Entwicklungsneurologie und Sozialpädiatrie	3730 Eggenburg, Rechpergerstraße 2	Waldviertel
Ambulatorium zur Behandlung von Kindern und Jugendlichen mit besonderen Bedürfnissen, Haus der Zuversicht	3830 Waidhofen/Thaya, Badgasse 5	Waldviertel
Ambulatorium für Ganzheitliche Förderung Grainbrunn	3524 Grainbrunn, Grainbrunn 40	Waldviertel
Gesellschaft für ganzheitliche Förderung und Therapie NÖ GmbH, Ambulatorium für ganzheitliche Förderung und Entwicklungsdiagnostik Zwettl	3910 Zwettl, Probstei 44	Waldviertel

Ambulatorium Mistelbach der VKKJ, Zentrum für Entwicklungsneurologie und Sozialpädiatrie	2130 Mistelbach, Andreas-Schreiber-Straße 5	Weinviertel
Ambulatorium Sonnenschein – Autismuszentrum - Diagnose- und Behandlungszentrum für behinderte Kinder und Jugendliche *) bei der Anzahl der Ambulatorien-Standorte im IST 2023 nicht berücksichtigt, weil 2023 noch nicht in Betrieb	2700 Wr. Neustadt, Eyserspergring 6-8	Thermenregion
Ambulatorium für Entwicklungsneurologie und Sozialpädiatrie, VKKJ Neunkirchen	2620 Neunkirchen, Wienerstraße 23	Thermenregion
Ambulatorium Wr. Neustadt der VKKJ, Zentrum für Entwicklungsneurologie und Sozialpädiatrie	2700 Wr. Neustadt, Ungargasse 31	Thermenregion
Ambulatorium Amstetten für Entwicklungsdiagnostik, Frühförderung, Behandlung und Betreuung behinderter Kinder der VKKJ	3300 Amstetten, Anton Schwarz-Straße 10	Mostviertel
Ambulatorium zur Behandlung von cerebrall bewegungsgestörten und mehrfachbehinderten Kindern und Jugendlichen	3243 St. Leonhard am Forst, Oberndorfer Straße 25	Mostviertel

Psychosoziale Dienste des Landes NÖ

Diese werden bei der Anzahl der Ambulatorien-Standorte im IST 2023 in der Planungsmatrix nicht angeführt.

Bezeichnung	Adresse	Versorgungsregion
Ambulatorium für Suchtberatung Klosterneuburg	3400 Klosterneuburg, Hundskehle 21/5	NÖ Mitte
Psychosozialer Dienst Klosterneuburg	3400 Klosterneuburg, Hundskehle 21/5	NÖ Mitte
Sozialpsychiatrisches Ambulatorium des PSD (Caritas)	3500 Krems, Bahnzeile 1	NÖ Mitte
Sozialpsychiatrisches Ambulatorium des PSD (Caritas)	3180 Lilienfeld, Liese Prokop-Straße 14/2	NÖ Mitte
Sozialpsychiatrisches Ambulatorium des PSD (Caritas)	3040 Neulengbach, Hauptplatz 6	NÖ Mitte
Sozialpsychiatrisches Ambulatorium des PSD (Caritas)	3100 St. Pölten, Brunnngasse 23	NÖ Mitte
Sozialpsychiatrisches Ambulatorium Tulln	3430 Tulln, Dr.-Sigmund-Freud Weg 3	NÖ Mitte
Psychosozialer Dienst Tulln	3430 Tulln, Dr.-Sigmund-Freud Weg 3	NÖ Mitte
Sozialpsychiatrisches Ambulatorium des PSD (Caritas)	3950 Gmünd, Pestalozzigasse 3	Waldviertel
Sozialpsychiatrisches Ambulatorium des PSD (Caritas)	3580 Horn, Bahnstraße 5	Waldviertel
Sozialpsychiatrisches Ambulatorium des PSD (Caritas)	3830 Waidhofen/Thaya, Bahnstraße 18	Waldviertel
Sozialpsychiatrisches Ambulatorium des PSD	3910 Zwettl, Landstraße 29	Waldviertel
Psychosoziales Zentrum Gänserndorf	2230 Gänserndorf, Hauptstraße 32	Weinviertel
Psychosoziales Zentrum Gänserndorf - Suchtberatung	2230 Gänserndorf, Hauptstraße 32	Weinviertel
Psychosozialer Dienst Hollabrunn	2020 Hollabrunn, Kühschelmgasse 5	Weinviertel
Amb für Suchtberatung des Psychosozialen Dienstes	2020 Hollabrunn, Kühschelmgasse 5	Weinviertel
Psychosozialer Dienst Mistelbach	2130 Mistelbach, Hauptplatz 7-8	Weinviertel
Ambulatorium für Suchtberatung Mistelbach	2130 Mistelbach, Hauptplatz 7-8	Weinviertel
Psychosozialer Dienst Stockerau	2000 Stockerau, Bahnhofstraße 16	Weinviertel
Amb für ärztliche Beratung und Behandlung (inkl. Diagnostik) von Menschen mit psy.- und Verhaltenssüchten	2000 Stockerau, Bahnhofstraße 16	Weinviertel
Psychosozialer Dienst Baden	2500 Baden, Grabengasse 28-30	Thermenregion
API Suchtberatung Baden	2500 Baden, Helenenstraße 40/4/41	Thermenregion
Ambulatorium für Suchtberatung Bruck an der Leitha	2460 Bruck/Leitha, Wiener Gasse 3	Thermenregion
Psychosozialer Dienst Bruck an der Leitha	2460 Bruck/Leitha, Wiener Gasse 1/6	Thermenregion
Psychosozialer Dienst Mödling	2340 Mödling, Bahnhofplatz 1a/1	Thermenregion
API Suchtberatung Mödling	2340 Mödling, Sr. Maria Restitutagasse 33	Thermenregion
Psychosozialer Dienst Neunkirchen	2620 Neunkirchen, Wiener Straße 23	Thermenregion
Anton-Proksch-Institut API Betriebs GmbH Ambulatorium	2620 Neunkirchen, Anton-Aigner-Gasse 8	Thermenregion

Psychosozialer Dienst Schwechat	2320 Schwechat, Wienerstraße 1/6	Thermenregion
Ambulatorium für Suchtberatung des Psychosozialen Dienstes	2320 Schwechat, Wienerstraße 1/6	Thermenregion
Psychosozialer Dienst Wiener Neudorf	2351 Wiener Neudorf, Wiener Straße 17/1	Thermenregion
API Suchtberatung Wr. Neustadt	2700 Wr. Neustadt, Grazer Straße 71/3/7	Thermenregion
Sozialpsychiatrisches Ambulatorium Wiener Neustadt	2700 Wr. Neustadt, Walthergasse 6	Thermenregion
Sozialpsychiatrisches Ambulatorium des PSD (Caritas)	3300 Amstetten, Hauptplatz 37	Mostviertel
Sozialpsychiatrisches Ambulatorium des PSD (Caritas)	3390 Melk, Stadtgraben 10	Mostviertel
Sozialpsychiatrisches Ambulatorium des PSD (Caritas)	3270 Scheibbs, Kapuzinerplatz 1	Mostviertel
Sozialpsychiatrisches Ambulatorium des PSD (Caritas)	4300 St. Valentin, Schubertviertel 10	Mostviertel
Sozialpsychiatrisches Ambulatorium des PSD (Caritas)	3340 Waidhofen/Ybbs, Mühlstraße 14	Mostviertel

Allergieambulatorien

Diese werden bei der Anzahl der Ambulatorien-Standorte im IST 2023 in der Planungsmatrix nicht angeführt, weil sie 2023 noch nicht in Betrieb waren.

Bezeichnung	Adresse	Versorgungsregion
Ambulatorium für Allergiediagnostik und Therapie	3104 St. Pölten, Mathilde Beyercknecht-Straße 7	NÖ Mitte
Ambulatorium für Allergiediagnostik und Therapie	2700 Wr. Neustadt, Zehnergasse 1	Thermenregion

KJP-Ambulatorien

Dieses wird bei der Anzahl der Ambulatorien-Standorte im IST 2023 in der Planungsmatrix nicht angeführt, weil es 2023 noch nicht in Betrieb war.

Bezeichnung	Adresse	Versorgungsregion
Ambulatorium für Kinder und Jugendliche in Krisensituationen - die Boje	3430 Tulln, Hauptplatz 24-25	NÖ Mitte

PSY-Ambulatorien

Diese werden bei der Anzahl der Ambulatorien-Standorte im IST 2023 in der Planungsmatrix nicht angeführt, weil sie 2023 noch nicht in Betrieb waren (Dr. Pieh) bzw. dort keine ärztlichen VZÄ vorgehalten werden, sondern „nur“ Psychotherapie angeboten wird (so what).

Bezeichnung	Adresse	Versorgungsregion
Universitätsambulanz für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, Dr. Pieh	3500 Krems, Dr.-Karl-Dorrek-Straße 30	NÖ Mitte
sowhat GmbH Kompetenzzentrum für Menschen mit Essstörungen	3100 St. Pölten, Grenzgasse 12	NÖ Mitte
sowhat GmbH Kompetenzzentrum für Menschen mit Essstörungen	2340 Mödling, Bahnstraße 4	Thermenregion

Bundesland Niederösterreich

Legende: x entspricht Anzahl nicht vorgesehen

Ambulante ärztliche Versorgung																													
	AM ⁽⁴⁾	AN	KIJU	KJC ⁽²⁾	KJP	CH	NCH ⁽¹⁾	IM	GGH	NEU ⁽⁶⁾	PSY ⁽⁶⁾	DER	AU	HNO	URO	PCH ⁽²⁾	PUL	ORTR ⁽³⁾	MKG	ZMK ⁽⁷⁾	KFO ⁽⁷⁾	STR	RAD	NUK	PMR	PAT	LAB	SON/IDB ⁽⁵⁾	gesamt
IST ÄAVE 2023																													
ÄAVE spitalsambulant	44,1	0,0	37,1	–	15,6	68,7	0,0	117,7	53,5	12,6	26,5	17,3	25,8	14,4	16,8	–	6,3	111,8	3,7	0,0	0,0	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	0,0	571,9
ÄAVE niedergelassene ÄrztInnen gesamt (mit Kassenvertrag)	764,7	–	26,0	–	9,6	35,8	–	74,9	62,8	22,0	30,9	32,3	77,7	46,0	32,5	–	26,1	55,4	–	514,0	40,7	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	1851,4
ÄAVE in selbstständigen Ambulatorien (mit Kassenvertrag)	0,0	0,0	0,0	–	0,0	0,0	–	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	–	0,0	0,0	–	0,0	0,0	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	0,0
ÄAVE in Kassenambulatorien (kasseneigene selbstständige Ambulatorien)	0,0	0,0	0,0	–	0,0	0,0	–	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	–	0,0	0,0	0,0	35,0	0,0	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	35,0
IST ÄAVE insgesamt 2023	808,8	0,0	63,1	–	25,2	104,5	0,0	192,6	116,3	34,6	57,4	49,6	103,5	60,4	49,3	–	32,4	167,2	3,7	549,0	40,7	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	0,0	2458,3
– davon in VGF (Gruppenpraxen, PVE, Ambulatorien) gesamt	155,4	0,0	2,8	–	0,0	2,7	0,0	36,1	6,6	0,0	4,9	3,6	17,3	17,9	6,9	–	1,2	27,5	0,0	35,0	0,0	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	317,8
– davon in PVE (Zentren und Netzwerke)	26,6		1,4																										28,0
ÄAVE WahlärztInnen und in selbstständigen Ambulatorien (ohne Kassenvertrag)	12,4	0,0	14,3	–	0,2	2,9	0,0	13,2	21,4	3,6	5,2	9,1	7,8	3,5	4,9	–	0,8	9,9	0,0	21,2	5,0	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	135,4
IST vertragsärztliche Planstellen 2023																													
ÖGK – Planstellen	779,0	0,0	43,0	0,0	9,0	29,0	0,0	59,0	65,0	21,0	22,5	39,0	58,0	35,0	29,0	0,0	26,0	39,0	0,0	465,0	37,0	–	32,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1787,5
SVS – Planstellen	801,0	0,0	49,0	0,0	9,0	30,0	0,0	63,0	69,0	23,0	25,0	40,0	62,0	36,0	29,0	0,0	26,0	40,0	0,0	x ⁽⁷⁾	37,0	–	32,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1371,0
BVAEB – Planstellen	786,0	0,0	45,0	0,0	9,0	29,0	0,0	59,0	65,0	21,0	22,5	40,0	58,0	35,0	29,0	0,0	26,0	43,0	0,0	473,0	37,0	–	32,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1809,5
IST Anzahl Ambulatorien–Standorte (mit Kassenvertrag und kasseneigen) gesamt 2023	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	1	0	4	28	2	2	11	61
PLAN ÄAVE 2030																													
ÄAVE spitalsambulant	0,0	0,0	36,3	–	15,8	67,0	–	128,5	51,3	14,1	27,7	18,4	35,9	14,9	19,1	–	6,9	116,1	3,7	0,0	0,0	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	44,6	600,3
ÄAVE niedergelassene ÄrztInnen und in selbstständigen Ambulatorien (mit Kassenvertrag und kasseneigene) gesamt	827,7	–	42,1	–	14,9	38,9	–	86,8	69,6	26,1	36,6	43,3	83,6	50,9	37,4	–	29,3	58,5	–	566,6	40,7	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	2053,0
PLAN ÄAVE insgesamt 2030	827,7	0,0	78,4	–	30,7	105,9	–	215,3	120,9	40,2	64,3	61,7	119,5	65,8	56,5	–	36,2	174,6	3,7	566,6	40,7	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	44,6	2653,3
– davon zumindest in PVE (Zentren und Netzwerke)	91,9		7,3																										99,2
PLAN Sachleistungsstellen 2030																													
Gemeinsame Sachleistungsstellen aller KV–Träger	805	0	49	0	15	29	0	64	68	23	28	39	61	36	32	0	27	42	0	512,5	39	–	32	0	0	0	0	0	1901,5
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	99,5%	0%	86,7%	0%	93,3%	100%	0%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	100%	100%	0%	90,7%	94,8%	–	100%	0%	0%	0%	0%	0%	96,8%
– davon in EVA	4																												4
zusätzliche ÖGK–Sachleistungsstellen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
zusätzliche SVS–Sachleistungsstellen	20	0	6	0	0	1	0	4	4	2	1,5	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	42,5
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%	0%	100%	0%	0%	100%	0%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%
zusätzliche BVAEB–Sachleistungsstellen	7	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	22
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	100%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%

⁽⁴⁾ davon in Akut–Ordinationen EVA: ÄAVE IST 0, SOLL n.v./Planstellen IST 0, PLAN 4, Pilotversuche in den LK Baden und Amstetten

⁽¹⁾ in Regiomed nicht berücksichtigt

⁽³⁾ davon in Unfallchirurgie (UC) IST 2023: 1,7 ÄAVE niedergel. ÄrztInnen, 40,4 ÄAVE spitalsambulant und 2,2 ÄAVE WÄ / 2 vertragsärztliche Planstellen: ÖGK, SVS; 3 vertragsärztliche Planstellen: BVAEB

⁽⁶⁾ Aufteilung des Fachgebietes 11 Neurologie und Psychiatrie lt. Fächertrennung

⁽²⁾ zugeordnet zu CH

⁽⁷⁾ Im Gesamtvertrag der SVS mit der Zahnärztekammer ist derzeit kein Stellenplan vereinbart. Jeder zur selbstständigen Berufsausübung berechtigter Zahnarzt kann mittels Verpflichtungserklärung eine Direktverrechnung mit der SVS durchführen.

⁽⁵⁾spitalsambulant = ZAE; ggf. (zzgl) EVA : ÄAVE IST 0, PLAN n.v.

⁽⁵⁾extramural = sonstige/interdisziplinäre Angebote

Bundesland Niederösterreich

Legende: x entspricht Anzahl nicht vorgesehen

Akut–Krankenanstalten – Normalpflege– und Intensivbereiche & tagesambulant																												
alle Akut–KA	GEM/IDB	INT*	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH**	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL ⁽³⁾	PSO–E	PSO–KJ	gesamt
IST–Stand systemisierte Betten 2023	168	336	53	183	0	80	954	82	2075	586	564	566	69	141	164	238	39	104	970	15	0	30	0	106	54	130	16	7723
IST–Stand tatsächliche Betten 2023	66	333	53	176	0	72	879	78	1924	549	529	546	55	125	156	238	39	110	968	15	0	29	0	78	54	130	16	7218
PLAN–Betten gesamt 2030	69	340	58	175	0	84	789	82	1836	413	571	606	55	53	128	210	40	110	893	15	0	50	265	114	83	130	16	7185
PLAN ambulante Betreuungsplätze gesamt 2030	154			0	0	65	11	0	208	3	0	190	0	42	0	15	0	8	18	0	0	0	8	0	0	0	0	722
PLAN Kapazität stationär & tagesambulant 2030	223	340	58	175	0	149	800	82	2044	416	571	796	55	95	128	225	40	118	911	15	0	50	273	114	83	130	16	7907
Fonds–KA (FKA)																												
IST–Stand systemisierte Betten 2023	168	336	53	183	0	80	954	82	2075	586	564	566	69	141	164	238	39	104	970	15	0	30	0	106	54	130	16	7723
IST–Stand tatsächliche Betten 2023	66	333	53	176	0	72	879	78	1924	549	529	546	55	125	156	238	39	110	968	15	0	29	0	78	54	130	16	7218
PLAN–Betten FKA gesamt 2030	69	340	58	175	0	84	789	82	1836	413	571	606	55	53	128	210	40	110	893	15	0	50	265	114	83	130	16	7185
PLAN ambulante Betreuungsplätze gesamt 2030	154			0	0	65	11	0	208	3	0	190	0	42	0	15	0	8	18	0	0	0	8	0	0	0	0	722
PLAN Kapazität stationär & tagesambulant 2030	223	340	58	175	0	149	800	82	2044	416	571	796	55	95	128	225	40	118	911	15	0	50	273	114	83	130	16	7907

* INT umfasst alle INT–E und INT–KJ exkl. NEO ⁽³⁾ alle akut–KA: davon PAL–KJ 3 tatB / 3 PlanB

** inkl. HCH, TCH, GCH, TXC

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRVP/Spezialzentren/Module												ÜRVP ¹⁾											Module in NEU		
	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH ²⁾	KIJU ⁶⁾	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC ³⁾	HCH	KHZ	KJONK ⁵⁾	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
Anzahl gesamt	Leistungsstandorte																								
IST–Stand Leistungsstandorte Z/SZ/EZ 2023	1	2	1	3	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0			
IST–Stand Leistungsstandorte S 2023		4	4	4			4	0	0	0															
IST–Stand Leistungsstandorte A/G/L 2023				1				0	0	0															
IST–Stand Leistungsstandorte Module 2023																							7	8	5
Leistungsstandorte Z/SZ/EZ PLAN 2030	1	3	1	3	7	0	1	0	7	2	3	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0			
Leistungsstandorte S PLAN 2030		3	4	3			4	7	0	6															
Leistungsstandorte A/G/L PLAN 2030				0				6	0	6															
Leistungsstandorte Module PLAN 2030																							7	8	4
Betten gesamt	Betten (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG–VO)																								
IST–Stand Betten ⁴⁾ Z/SZ/EZ 2023	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	34	0	0	0	0	0	0	0			
IST–Stand Betten ⁴⁾ Module 2023																							40	67	186
PLAN–Kapazität: Betten & ambBP in Z/SZ/EZ 2030	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	34	0	0	0	0	0	0	0			
PLAN–Kapazität: Betten & ambBP in Modulen 2030																							50	86	176

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

²⁾ GH: Summe Leistungsstandorte S; ggf. differenzierte Darstellung S/A und S/B in Fußnote

³⁾ ggf.: davon x, eingeschränkt auf

⁴⁾ IST–Stand = tatsächliche Betten

⁵⁾ IST–Stand Betten und PLAN–Betten: jeweils ergänzt um ambulante Betreuungsplätze (Summe)

⁶⁾ KIJU Versorgungsstufe 2

Dialyse–Einheiten	Plätze	
	IST	PLAN
IST 2023 /PLAN 2030		
Akut KA gesamt	129	132
im extramuralen Bereich gesamt	0	0
DIA IST 2023 /PLAN 2030 ges.	129	132

Rehabilitation
gemäß ÖSG–VO i. d. g. F.

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG–VO i.d.g.F.

Legende:	
x	Datenquellen: DLD/XDok, Rehabilitationsevidenz, Rehabilitationsplan 2025.

x	Datenquellen: Rehabilitationsevidenz, Rehabilitationsplan 2025 (inkl. Kapazitätsplanung nach Eignungsstandorten)
---	--

Versorgungsregion 31

PLAN Kapazität stationär/tagesambulant 2030																													
Fonds– KA (FKA)		GEM/IDB	INT*	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH**	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL ⁽¹⁾	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
(K324.1) UK Tulln–Klosterneuburg (1: UK Tulln an der Donau)		14	14	8	20	0	34	44	0	70	36	86	115	0	0	0	0	0	0	35	0	0	0	0	0	0	0	0	476
(K324.2) UK Tulln–Klosterneuburg (2: LK Klosterneuburg)		22	4	0	0	0	0	0	0	36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36	12	8	0	0	118
(K332.1) UK Krems–Melk (1: UK Krems)		19	22	0	16	0	0	48	0	128	20	0	0	0	0	25	25	0	36	87	0	0	30	0	0	8	0	6	470
(K382.1) UK St Pölten–Lilienfeld (1: UK St. Pölten)		17	76	18	31	0	0	118	46	254	42	66	60	29	30	48	40	26	0	87	15	0	0	0	0	0	0	0	1003
(K382.2) UK St Pölten–Lilienfeld (2: LK Lilienfeld)		2	4	0	0	0	0	14	0	33	15	0	0	0	0	0	0	0	0	32	0	0	0	24	0	8	0	0	132
KA–Typ/Organisationsformen 2030																													
(K324.1) UK Tulln–Klosterneuburg (1: UK Tulln an der Donau)		SPKA	*	0	ABT	0	ABT	ABT	0	ABT**	ABT	ABT	ABT	0	0	0	0	0	0	ABT	0	0	0	0	0	0	0	0	
(K324.2) UK Tulln–Klosterneuburg (2: LK Klosterneuburg)		SKA	0	0	0	0	0	0	0	ABT*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DEP**	DEP**	ET	0	0	
(K332.1) UK Krems–Melk (1: UK Krems)		SPKA	0	0	ABT	0	0	ABT	0	ABT	ABT	0	0	0	0	ABT	ABT	0	ABT	ABT	0	0	ABT	0	0	ET	0	ET	
(K382.1) UK St Pölten–Lilienfeld (1: UK St. Pölten)		ZKA	*	0	ABT	0	0	ABT**	ABT	ABT	ABT*	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT	0	ABT*	ABT	0	0	0	0	0	0	0	
(K382.2) UK St Pölten–Lilienfeld (2: LK Lilienfeld)		STKA	*	0	0	0	0	FSP**	0	ABT	ABT*	0	0	0	0	0	0	0	0	ABT*	0	0	0	DEP***	0	ET	0	0	

* INT umfasst alle INT-E und INT-KJ exkl. NEO; alle Akut-KA: davon sysB/tatB / PlanB in UKH; ICU/IMCU bzw. NICU/NIMCU: höchste eingestufte INT-Einheit am KA-Standort ⁽¹⁾ alle Akut-KA: davon PAL-KJ 0 sysB /0 tatB /0 PlanB

** inkl. HCH, TCH, GCH, TXC

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRVP/Spezialzentren/Module													ÜRVP ¹⁾										Module in NEU			
	KA-Typ	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH ²⁾	KIJU ⁵⁾	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
Anzahl gesamt VR	–	Leistungsstandorte																								
IST-Stand Leistungsstandorte Z/SZ/EZ 2023		1	1	1	2	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0			
IST-Stand Leistungsstandorte S 2023			0	1	0			0	0	0	0															
IST-Stand Leistungsstandorte A/G/L 2023					0				0	0	0															
IST-Stand Leistungsstandorte Module 2023																								2	2	2
Leistungsstandorte Z/SZ/EZ PLAN 2030		1	1	1	2	2	0	1	0	2	1	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0			
Leistungsstandorte S PLAN 2030			0	1	0			0	2	0	2															
Leistungsstandorte A/G/L PLAN 2030					0				2	0	1															
Leistungsstandorte Module PLAN 2030																								2	2	1
Je KA-Standort PLAN 2030		Versorgungsstufen												Betten ^(3,4)												
(K324.1) UK Tulln–Klosterneuburg (1: UK Tulln an der Donau)	SPKA	–	–	–	–	–	–	–	S/B	2	S	SZ-ENDO*			–	–	–	–	–	–	–	–	–	6	14	24
(K324.2) UK Tulln–Klosterneuburg (2: LK Klosterneuburg)	SKA	–	–	–	–	–	–	–	–	4	–	–			–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
(K332.1) UK Krems–Melk (1: UK Krems)	SPKA	Z	–	S	Z	BRZ	–	–	G	3	S	–			–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
(K382.1) UK St Pölten–Lilienfeld (1: UK St. Pölten)	ZKA	–	Z	Z	Z	BRZ	–	Z	S/A	2	Z	SZ-ENDO, SZ-EPI, SZ-EPMS			–	34	–	–	–	–	–	–	–	10	16	–
(K382.2) UK St Pölten–Lilienfeld (2: LK Lilienfeld)	STKA	–	–	–	–	–	–	–	G	4	L	–			–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

²⁾ GH: Summe Leistungsstandorte S mit differenzierter Darstellung S/A und S/B in Fußnote

³⁾ PLAN-Betten (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)

⁴⁾ KJONK PLAN-Betten und ambulante Betreuungsplätze (Summe)

⁵⁾ KIJU Versorgungstufe 2

Dialyse–Einheiten				
	KA-Typ		Plätze	
IST 2023/PLAN 2030			IST	PLAN
Akut KA gesamt			29	32
(K382.1) UK St Pölten–Lilienfeld (1: UK St. Pölten)	ZKA		29	32
im extramuralen Bereich gesamt			0	0
DIA IST 2023/PLAN 2030 gesamt	–		29	32

*zusätzlich x Plätze für Feriendialyse

Großgeräte	
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO l.d.g.F.	

Versorgungsregion 32

PLAN Kapazität stationär/tagesambulant 2030																													
Fonds– KA (FKA)	GEM/IDB	INT*	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH**	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL ⁽¹⁾	PSO–E	PSO–KJ	gesamt	
(K377.1) LK Horn–Allentsteig (1: LK Horn)	11	17	0	0	0	0	54	0	73	20	35	0	0	19	0	20	0	0	66	0	0	0	0	0	0	0	0	315	
(K377.3) LK Horn–Allentsteig (3: LK Allentsteig)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65	
(K383.1) LK Zwettl–Waidhofen/Thaya (1: LK Zwettl)	6	12	5	20	0	0	57	0	102	27	0	0	0	0	0	0	0	0	73	0	0	0	0	0	0	0	0	302	
(K383.2) Gmünd–W/T–Zwettl LKL (2: LK Gmünd)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
(K383.3) LK Zwettl–Waidhofen/Thaya (3: LK Waidhofen/Thaya)	19	4	0	0	0	10	0	0	58	0	0	55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	16	12	0	0	214	
(K384) Eggenburg SKA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	0	100	
KA–Typ/Organisationsformen 2030																													
(K377.1) LK Horn–Allentsteig (1: LK Horn)	SPKA	0	0	0	0	0	ABT	0	ABT	ABT	ABT*	0	0	ABT	0	ABT	0	0	ABT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
(K377.3) LK Horn–Allentsteig (3: LK Allentsteig)	SKA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ABT*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
(K383.1) LK Zwettl–Waidhofen/Thaya (1: LK Zwettl)	STKA	*	0	ABT	0	0	ABT	0	ABT	ABT	0	0	0	0	0	0	0	0	ABT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
(K383.2) Gmünd–W/T–Zwettl LKL (2: LK Gmünd)	–	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
(K383.3) LK Zwettl–Waidhofen/Thaya (3: LK Waidhofen/Thaya)	SKA	*	0	0	0	0	0	0	ABT	0	0	ABT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DEP**	DEP**	ET	0	0	0	
(K384) Eggenburg SKA	SKA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ABT	0	0	

* INT umfasst alle INT–E und INT–KJ exkl. NEO; alle Akut–KA: davon sysB/tatB / PlanB in UKH; ICU/IMCU bzw. NICU/NIMCU: höchste eingestufte INT–Einheit am KA–Standort

⁽¹⁾ alle Akut–KA: davon PAL–KJ 0 sysB /0 tatB /0 PlanB

** inkl. HCH, TCH, GCH, TXC

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRVp/Spezialzentren/Module													ÜRVp ¹⁾										Module in NEU			
	KA-Typ	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH ²⁾	KIJU ⁵⁾	TR	NEU-SZ	NChA	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
Anzahl gesamt VR	–	Leistungsstandorte																								
IST-Stand Leistungsstandorte Z/SZ/EZ 2023		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
IST-Stand Leistungsstandorte S 2023			1	0	1			0	0	0	0															
IST-Stand Leistungsstandorte A/G/L 2023					1				0	0	0															
IST-Stand Leistungsstandorte Module 2023																								1	1	1
Leistungsstandorte Z/SZ/EZ PLAN 2030		0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
Leistungsstandorte S PLAN 2030			1	0	1			0	1	0	1															
Leistungsstandorte A/G/L PLAN 2030					0				1	0	0															
Leistungsstandorte Module PLAN 2030																								1	1	1
Je KA-Standort PLAN 2030		Versorgungsstufen												Betten ^(3,4)												
(K377.1) LK Horn–Allentsteig (1: LK Horn)	SPKA	–	S	–	S	BRZ	–	E	G	4	S	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	6	7	–
(K377.3) LK Horn–Allentsteig (3: LK Allentsteig)	SKA	–	–	–	–	–	–	–	–	4	–	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	65
(K383.1) LK Zwettl–Waidhofen/Thaya (1: LK Zwettl)	STKA	–	–	–	–	–	–	–	S/B	2	–	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
(K383.2) Gmünd–W/T–Zwettl LKL (2: LK Gmünd)	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
(K383.3) LK Zwettl–Waidhofen/Thaya (3: LK Waidhofen/Thaya)	SKA	–	–	–	–	–	–	–	–	4	–	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
(K384) Eggenburg SKA	SKA	–	–	–	–	–	–	–	–	4	–	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

²⁾ GH: Summe Leistungsstandorte S mit differenzierter Darstellung S/A und S/B in Fußnote

³⁾ PLAN–Betten (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG–VO)

⁴⁾ KJONK PLAN–Betten und ambulante Betreuungsplätze (Summe)

⁵⁾ KIJU Versorgungsstufe 2

Dialyse–Einheiten			
	KA–Typ		Plätze
IST 2023/PLAN 2030			IST PLAN
Akut KA gesamt		24	24
(K377.1) LK Horn–Allentsteig (1: LK Horn)	SPKA	24	24
im extramuralen Bereich gesamt		0	0
DIA IST 2023/PLAN 2030 gesamt	–	24	24

*zusätzlich x Plätze für Feriendialyse

Großgeräte gemäß ÖSG
GG lt. GGP gemäß ÖSG–VO i.d.g.F.

Versorgungsregion 33

PLAN Kapazität stationär/tagesambulant 2030

Fonds– KA (FKA)	GEM/IDE	INT*	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH**	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL ⁽¹⁾	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
(K335.1) LK Mistelbach (1: LK Mistelbach)	14	24	5	21	0	10	60	0	188	25	46	15	0	15	14	33	0	0	67	0	0	0	0	0	6	0	0	543
(K335.2) LK Mistelbach (2: LK Gänserndorf)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
(K343.1) LK Korneuburg–Stockerau–Hollabrunn (1: LK Korneuburg)	5	6	0	0	0	0	40	0	8	30	0	0	0	0	0	25	0	0	57	0	0	0	0	0	0	0	171	
(K343.2) LK Korneuburg–Stockerau–Hollabrunn (2: LK Stockerau)	0	5	0	0	0	0	0	0	99	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	120	
(K343.3) LK Korneuburg–Stockerau–Hollabrunn (3: LK Hollabrunn)	14	8	0	0	0	0	30	0	47	0	0	71	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	24	0	6	0	214	
KA–Typ/Organisationsformen 2030																												
(K335.1) LK Mistelbach (1: LK Mistelbach)	SPKA	0	0	ABT	0	0	ABT	0	ABT	ABT	ABT	0	0	ABT	FSP*	ABT	0	0	ABT	0	0	0	0	0	ET	0	0	
(K335.2) LK Mistelbach (2: LK Gänserndorf)	–	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
(K343.1) LK Korneuburg–Stockerau–Hollabrunn (1: LK Korneuburg)	STKA*	0	0	0	0	0	ABT*	0	0	ABT	0	0	0	0	0	ABT	0	0	ABT**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(K343.2) LK Korneuburg–Stockerau–Hollabrunn (2: LK Stockerau)	STKA*	0	0	0	0	0	0	0	ABT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DEP*	0	0	0	0	0
(K343.3) LK Korneuburg–Stockerau–Hollabrunn (3: LK Hollabrunn)	STKA	0	0	0	0	0	ABT*	0	ABT	0	0	ABT	0	0	0	0	0	0	FSP**	0	0	0	DEP***	0	ET	0	0	0

* INT umfasst alle INT–E und INT–KJ exkl. NEO; ICU/IMCU bzw. NICU/NIMCU: höchste eingestufte INT–Einheit am KA–Standort ⁽¹⁾ alle Akut–KA: davon PAL–KJ 0 sysB /0 tatB /0 PlanB

** inkl. HCH, TCH, GCH, TXC

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRVp/Spezialzentren/Module

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRVp/Spezialzentren/Module														ÜRVp ¹⁾										Module in NEU			
	KA–Typ	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH ²⁾	KJJU ⁵⁾	TR	NEU–SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C	
Anzahl gesamt VR	–	Leistungsstandorte																									
IST–Stand Leistungsstandorte Z/SZ/EZ 2023		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
IST–Stand Leistungsstandorte S 2023			1	1	1			1	0	0	0																
IST–Stand Leistungsstandorte A/G/L 2023					0					0	0	0															
IST–Stand Leistungsstandorte Module 2023																								1	1	0	
Leistungsstandorte Z/SZ/EZ PLAN 2030		0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Leistungsstandorte S PLAN 2030			1	1	1			1	1	0	1																
Leistungsstandorte A/G/L PLAN 2030					0				1	0	2																
Leistungsstandorte Module PLAN 2030																								1	1	0	
Je KA–Standort PLAN 2030		Versorgungsstufen													Betten ^(3,4)												
(K335.1) LK Mistelbach (1: LK Mistelbach)	SPKA	–	S	S	S	BRZ	–	S	S/B	2	S	–			–	–	–	–		–	–	–	–	–	6	10	–
(K335.2) LK Mistelbach (2: LK Gänserndorf)	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–			–	–	–	–		–	–	–	–	–	–	–	
(K343.1) LK Korneuburg–Stockerau–Hollabrunn (1: LK Korneuburg)	STKA*	–	–	–	–	–	–	–	–	G	4	L	–			–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
(K343.2) LK Korneuburg–Stockerau–Hollabrunn (2: LK Stockerau)	STKA*	–	–	–	–	–	–	–	–	–	4	–	–			–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
(K343.3) LK Korneuburg–Stockerau–Hollabrunn (3: LK Hollabrunn)	STKA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	4	L	–			–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

²⁾ GH: Summe Leistungsstandorte S mit differenzierter Darstellung S/A und S/B in Fußnote

³⁾ PLAN–Betten (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG–VO)

⁴⁾ KJONK PLAN–Betten und ambulante Betreuungsplätze (Summe)

⁵⁾ KIJU Versorgungsstufe 2

Dialyse–Einheiten				
	KA–Typ		Plätze	
IST 2023/PLAN 2030			IST	PLAN
Akut KA gesamt			24	24
(K335.1) LK Mistelbach (1: LK Mistelbach)	SPKA		24	24
im extramuralen Bereich gesamt			0	0
DIA IST 2023/PLAN 2030 gesamt	–		24	24

*zusätzlich x Plätze für Feriendialyse

Großgeräte gemäß ÖSG
GG lt. GGP gemäß ÖSG–VO i.d.g.F.

Versorgungsregion 34

Ambulante ärztliche Versorgung	AM ⁽⁴⁾	AN	KJU	KJC ⁽²⁾	KJP	CH	NCH ⁽¹⁾	IM	GGH	NEU ⁽⁶⁾	PSY ⁽⁶⁾	DER	AU	HNO	URO	PCH ⁽²⁾	PUL	ORTR ⁽³⁾	MKG	ZMK ⁽⁷⁾	KFO ⁽⁷⁾	STR	RAD	NUK	PMR	PAT	LAB	SON/IDB ⁽⁵⁾	gesamt	
IST ÄAVE 2023																														
ÄAVE spitalsambulant	10,7	–	9,2	–	8,0	19,2	–	31,2	14,8	4,2	11,4	9,6	8,3	4,5	6,3	–	3,2	33,8	–	–	–	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	0,0	174,4
ÄAVE niedergelassene ÄrztInnen gesamt (mit Kassenvertrag)	264,3	–	8,0	–	2,9	17,0	–	27,8	26,1	6,7	9,1	11,0	28,8	21,5	11,3	–	8,0	23,5	–	168,2	15,1	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	649,5
ÄAVE in selbstständigen Ambulatorien (mit Kassenvertrag)	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	0,0
ÄAVE in Kassenambulatorien (kasseneigene selbstständige Ambulatorien)	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	15,1	–	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	15,1
IST ÄAVE insgesamt 2023	275,0	0,0	17,2	–	10,9	36,2	0,0	59,0	40,9	10,9	20,5	20,6	37,1	26,0	17,6	–	11,2	57,3	0,0	183,4	15,1	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	0,0	839,1
– davon in VGF (Gruppenpraxen, PVE, Ambulatorien) gesamt	41,7	–	0,0	–	0,0	1,1	–	11,1	1,2	0,0	2,5	1,2	11,1	11,6	4,0	–	0,0	10,7	0,0	15,1	0,0	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	111,3
– davon in PVE (Zentren und Netzwerke)	7,7		0,0																											7,7
ÄAVE WahlärztInnen und in selbstständigen Ambulatorien (ohne Kassenvertrag)	5,2	–	7,1	–	0,0	0,8	–	6,2	6,7	1,7	2,4	5,0	3,0	1,0	1,8	–	0,2	3,9	–	7,5	1,2	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	53,9
IST vertragsärztliche Planstellen 2023																														
ÖGK – Planstellen	255,0	–	13,0	–	3,0	10,0	–	22,0	27,0	6,0	7,0	14,0	22,0	13,0	9,0	–	8,0	15,0	–	162,0	12,0	–	11,0	–	–	–	–	–	–	609,0
SVS – Planstellen	264,0	–	15,0	–	3,0	10,0	–	23,0	29,0	6,0	7,0	14,0	24,0	13,0	9,0	–	8,0	15,0	–	x ⁽⁷⁾	12,0	–	11,0	–	–	–	–	–	–	463,0
BVAEB – Planstellen	256,0	–	14,0	–	3,0	10,0	–	22,0	27,0	6,0	7,0	15,0	22,0	13,0	9,0	–	8,0	16,0	–	164,0	12,0	–	11,0	–	–	–	–	–	–	615,0
IST Anzahl Ambulatorien–Standorte (mit Kassenvertrag und kasseneigen) gesamt 2023	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	5	–	1	–	1	10	1	1	2	21	

PLAN ÄAVE 2030																														
ÄAVE spitalsambulant	–	–	9,3	–	8,0	21,0	–	34,6	15,5	4,5	11,2	10,3	11,6	4,7	7,2	–	3,5	35,6	–	–	–	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	12,9	189,9
ÄAVE niedergelassene ÄrztInnen und in selbst–ständigen Ambulatorien (mit Kassenvertrag und kasseneigene) gesamt	285,6	–	13,0	–	4,3	19,3	–	31,1	27,5	7,9	10,5	14,3	31,0	22,4	13,0	–	8,8	23,7	–	190,6	15,1	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	717,9
PLAN ÄAVE insgesamt 2030	285,6	0,0	22,3	–	12,3	40,3	–	65,7	43,0	12,4	21,7	24,6	42,6	27,1	20,2	–	12,3	59,3	0,0	190,6	15,1	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	n.v.	12,9	907,8
– davon zumindest in PVE (Zentren und Netzwerke)	25,7		1,3																											27,0

PLAN Kassenstellen 2030																														
Gemeinsame Sachleistungsstellen aller KV–Träger	263	0	15	0	4	11	0	24	28	7	8	14	23	13	10	0	8	15	0	182,8	12,3	0	11	0	0	0	0	0	0	649
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	99,2%	0%	80%	0%	100%	100%	0%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	100%	100%	0%	88,6%	98%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	96%
– davon in EVA	2																													2
zusätzliche ÖGK–Sachleistungsstellen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
zusätzliche SVS–Sachleistungsstellen	8	0	2	0	0	0	0	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	100%	100%	0%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%
zusätzliche BVAEB–Sachleistungsstellen	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	100%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%

⁽⁴⁾ davon in Akut–Ordinationen EVA: ÄAVE IST 0, PLAN n.v./Planstellen IST 0, PLAN 2, Pilotversuch im LK Baden

⁽¹⁾ in Regiomed nicht berücksichtigt

⁽³⁾ davon in Unfallchirurgie (UC) IST 2023: 0,6 ÄAVE niedergel. ÄrztInnen, 14,8 ÄAVE spitalsambulant und 0,8 ÄAVE WÄ / 1 vertragsärztliche Planstelle: ÖGK, SVS, BVAEB

⁽⁶⁾ Aufteilung des Fachgebietes 11 Neurologie und Psychiatrie lt. Fächertrennung

⁽²⁾ zugeordnet zu CH

⁽⁷⁾ Im Gesamtvertrag der SVS mit der Zahnärztekammer ist derzeit kein Stellenplan vereinbart. Jeder zur selbständigen Berufsausübung berechtigter Zahnarzt kann mittels Verpflichtungserklärung eine Direktverrechnung mit der SVS durchführen.

⁽⁵⁾spitalsambulant = ZAE; ggf. (zzgl) EVA : ÄAVE IST 0, PLAN n.v.

⁽⁵⁾extramural = sonstige/interdisziplinäre Angebote

Akut–Krankenanstalten – KA–Typ / Spitalsambulanzen	KA–Typ	ZAE	AN/INT	KJU	KJC	KJP	CH*	NC	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO–E	PSO–KJ
Betriebsformen PLAN 2030																											
(K316) LK Hainburg	STKA	7/24	TA	–	–	–	AA	–	AA	AA	–	TA	–	–	–	–	–	–	AA	–	–	–	–	–	–	–	–
(K338) UK Neunkirchen	STKA	7/24	TA	–	–	–	AA	–	AA	AA	–	TA	–	–	–	–	–	–	AA	–	–	–	–	–	–	–	–
(K367.1) UK Wiener Neustadt–Hochegg (1: UK Wr. Neustadt)	SPKA*	7/24	TA	AA	–	–	AA	TA	AA	AA	AA	–	TA	TA	TA	TA	TA	TA	7/24	–	–	TA	–	–	–	–	–
(K367.2) UK Wiener Neustadt–Hochegg (2: UK Hochegg)	SKA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
(K380.1) LK Baden–Mödling–Hinterbrühl (1: LK Mödling)	SPKA*	7/24	TA	AA	–	–	AA	–	AA	AA	–	–	–	TA	–	TA	–	–	AA	–	–	–	TA	–	–	–	–
(K380.2) LK Baden–Mödling–Hinterbrühl (2: LK Baden bei Wien)	SPKA*	7/24	TA	–	–	–	AA	–	AA	–	AA	TA	–	–	–	–	–	–	7/24	–	–	–	–	–	–	–	–
(K380.3) LK Baden–Mödling–Hinterbrühl (3: LK Hinterbrühl)	SKA	–	–	–	–	TA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
(K390) SKA Bad Erlach	SKA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–

Akut–Krankenanstalten – Normalpflege– und Intensivbereiche & tagesambulant																												
alle Akut–KA	GEM/IDB*	INT**	NEO	KJU	KJC	KJP	CH***	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL ⁽¹⁾	PSO–E	PSO–KJ	gesamt
IST–Stand systemisierte Betten 2023	91	101	15	50	0	30	269	36	562	178	181	112	26	36	48	85	14	74	286	0	0	0	0	32	16	30	10	2282
IST–Stand tatsächliche Betten 2023	33	99	15	47	0	23	255	37	502	159	180	104	21	32	42	88	16	74	295	0	0	0	0	12	16	30	10	2090
PLAN–Betten 2030	0	106	18	43	0	30	236	36	559	145	189	112	26	11	41	67	14	74	282	0	0	20	53	62	19	30	10	2183
PLAN ambulante Betreuungsplätze gesamt 2030	48			0	0	29	3	0	47	3	0	66	0	12	0	5	0	8	4	0	0	0	8	0	0	0	0	233
PLAN Kapazität stationär & tagesambulant 2030	48	106	18	43	0	59	239	36	606	148	189	178	26	23	41	72	14	82	286	0	0	20	61	62	19	30	10	2416
Fonds–KA (FKA) gesamt																												
IST–Stand systemisierte Betten 2023	91	101	15	50	0	30	269	36	562	178	181	112	26	36	48	85	14	74	286	0	0	0	0	32	16	30	10	2282
IST–Stand tatsächliche Betten 2023	33	99	15	47	0	23	255	37	502	159	180	104	21	32	42	88	16	74	295	0	0	0	0	12	16	30	10	2090
PLAN–Betten 2030	0	106	18	43	0	30	236	36	559	145	189	112	26	11	41	67	14	74	282	0	0	20	53	62	19	30	10	2183
PLAN ambulante Betreuungsplätze gesamt 2030	48			0	0	29	3	0	47	3	0	66	0	12	0	5	0	8	4	0	0	0	8	0	0	0	0	233
PLAN Kapazität stationär & tagesambulant 2030	48	106	18	43	0	59	239	36	606	148	189	178	26	23	41	72	14	82	286	0	0	20	61	62	19	30	10	2416

* GEM = ZNA und Inquisitenbetten

** INT umfasst alle INT–E und INT–KJ exkl. NEO; ICU/IMCU bzw. NICU/NIMCU: höchste eingestufte INT–Einheit am KA–Standort

*** inkl. HCH, TCH, GCH, TXC

⁽¹⁾ alle Akut–KA: davon PAL–KJ 3 sysB /3 tatB /3 PlanB

Versorgungsregion 34

PLAN Kapazität stationär/tagesambulant 2030																												
Fonds– KA (FKA)	GEM/IDB	INT*	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH**	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL ⁽¹⁾	PSO–E	PSO–KJ	gesamt
(K316) LK Hainburg	6	5	0	0	0	0	14	0	58	20	0	21	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	22	0	0	0	0	160
(K338) UK Neunkirchen	10	12	0	0	0	0	49	0	79	29	0	74	0	0	0	0	0	0	84	0	0	0	15	32	0	0	0	384
(K367.1) UK Wiener Neustadt–Hochegg (1: UK Wr. Neustadt)	9	51	9	22	0	0	79	36	234	49	56	0	26	21	41	46	14	0	78	0	0	20	0	0	0	0	0	791
(K367.2) UK Wiener Neustadt–Hochegg (2: UK Hochegg)	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	92	0	0	0	0	0	0	82	0	0	0	0	0	0	8	0	0	188
(K380.1) LK Baden–Mödling–Hinterbrühl (1: LK Mödling)	11	14	9	21	0	0	25	0	85	50	0	0	0	2	0	26	0	0	40	0	0	0	24	0	3	0	10	320
(K380.2) LK Baden–Mödling–Hinterbrühl (2: LK Baden bei Wien)	12	18	0	0	0	0	72	0	120	0	41	83	0	0	0	0	0	0	70	0	0	0	0	0	8	30	0	454
(K380.3) LK Baden–Mödling–Hinterbrühl (3: LK Hinterbrühl)	0	0	0	0	0	59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	59
(K390) SKA Bad Erlach	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	60
KA–Typ/Organisationsformen 2030																												
(K316) LK Hainburg	STKA	0	0	0	0	0	FSP*	0	ABT	ABT	0	0	0	0	0	0	0	0	FSP*	0	0	0	DEP**	0	0	0	0	0
(K338) UK Neunkirchen	STKA	0	0	0	0	0	ABT	0	ABT	ABT	0	ABT	0	0	0	0	0	0	ABT	0	0	0	DEP*	DEP*	0	0	0	0
(K367.1) UK Wiener Neustadt–Hochegg (1: UK Wr. Neustadt)	SPKA*	0	0	ABT	0	0	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT*	0	ABT	ABT	ABT	ABT	FSP**	0	ABT	0	0	ABT	0	0	0	0	0	0
(K367.2) UK Wiener Neustadt–Hochegg (2: UK Hochegg)	SKA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ABT*	0	0	0	0	0	0	ABT	0	0	0	0	0	0	ET	0	0	0
(K380.1) LK Baden–Mödling–Hinterbrühl (1: LK Mödling)	SPKA*	*	0	ABT	0	0	ABT*	0	ABT	ABT	0	0	0	dAmb**	0	ABT	0	0	ABT*	0	0	0	DEP***	0	ET	0	0	ET
(K380.2) LK Baden–Mödling–Hinterbrühl (2: LK Baden bei Wien)	SPKA*	*	0	0	0	0	ABT*	0	ABT	0	ABT	ABT	0	0	0	0	0	0	ABT*	0	0	0	0	0	0	ET	DEP**	0
(K380.3) LK Baden–Mödling–Hinterbrühl (3: LK Hinterbrühl)	SKA	0	0	0	0	ABT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(K390) SKA Bad Erlach	SKA	0	0	0	0	0	0	0	ABT*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ABT	0	0	0

* INT umfasst alle INT–E und INT–KJ exkl. NEO; alle Akut–KA: davon sysB/tatB / PlanB in UKH; ICU/IMCU bzw. NICU/NIMCU: höchste eingestufte INT–Einheit am KA–Standort

(¹⁾ alle Akut–KA: davon PAL–KJ 3 sysB /3 tatB /3 PlanB

** inkl. HCH, TCH, GCH, TXC

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRVP/Spezialzentren/Module													ÜRVP ¹⁾										Module in NEU				
	KA-Typ	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH ²⁾	KIJU ⁵⁾	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C	
Anzahl gesamt VR	–													Leistungsstandorte													
IST-Stand Leistungsstandorte Z/SZ/EZ 2023		0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
IST-Stand Leistungsstandorte S 2023			1	1	1			2	0	0	0																
IST-Stand Leistungsstandorte A/G/L 2023					0				0	0	0																
IST-Stand Leistungsstandorte Module 2023																								2	3	1	
Leistungsstandorte Z/SZ/EZ PLAN 2030		0	2	0	1	2	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Leistungsstandorte S PLAN 2030			0	1	0			2	2	0	1																
Leistungsstandorte A/G/L PLAN 2030					0				1	0	2																
Leistungsstandorte Module PLAN 2030																								2	3	1	
Je KA-Standort PLAN 2030	Versorgungsstufen												Betten ^(3,4)														
(K316) LK Hainburg	STKA	–	–	–	–	–	–	–	G	4	L	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
(K338) UK Neunkirchen	STKA	–	–	–	–	–	–	–	–	4	L	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
(K367.1) UK Wiener Neustadt-Hochegg (1: UK Wr. Neustadt)	SPKA*	–	Z	S	Z	BRZ	–	S	S/A	2	Z	SZ-ENDO, SZ-EPI		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	12	15	–	
(K367.2) UK Wiener Neustadt-Hochegg (2: UK Hochegg)	SKA	–	–	–	–	–	–	–	–	4	–	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	6	63	
(K380.1) LK Baden-Mödling-Hinterbrühl (1: LK Mödling)	SPKA*	–	–	–	–	–	–	–	S/B	2	–	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
(K380.2) LK Baden-Mödling-Hinterbrühl (2: LK Baden bei Wien)	SPKA*	–	Z	–	–	BRZ	–	S	–	4	S	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	6	10	–	
(K380.3) LK Baden-Mödling-Hinterbrühl (3: LK Hinterbrühl)	SKA	–	–	–	–	–	–	–	–	4	–	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
(K390) SKA Bad Erlach	SKA	–	–	–	–	–	–	–	–	4	–	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

²⁾ GH: Summe Leistungsstandorte S mit differenzierter Darstellung S/A und S/B in Fußnote

³⁾ PLAN–Betten (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG–VO)

⁴⁾ KJONK PLAN–Betten und ambulante Betreuungsplätze (Summe)

⁵⁾ KIJU Versorgungsstufe 2

Dialyse–Einheiten			
	KA–Typ	Plätze	
IST 2023/PLAN 2030		IST	PLAN
Akut KA gesamt		38	38
(K367.1) UK Wiener Neustadt–Hochegg (1: UK Wr. Neustadt)	SPKA*	20	20
(K380.2) LK Baden–Mödling–Hinterbrühl (2: LK Baden bei Wien)	SPKA*	18	18
Im extramuralen Bereich gesamt		0	0
DIA IST 2023/PLAN 2030 gesamt	–	38	38

*zusätzlich x Plätze für Feriendialyse

Großgeräte gemäß ÖSG
GG lt. GGP gemäß ÖSG–VO i.d.g.F.

Versorgungsregion 35

PLAN Kapazität stationär/tagesambulant 2030																												
Fonds– KA (FKA)	GEM/IDB	INT*	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH**	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL ⁽¹⁾	PSO–E	PSO–KJ	gesamt
(K303) LK Amstetten	12	24	4	24	0	0	50	0	114	33	60	0	0	0	0	10	0	0	59	0	0	0	0	0	8	0	0	398
(K332.2) UK Krems–Melk (2: LK Melk)	10	4	0	0	0	0	0	0	74	0	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	48	0	0	0	0	160
(K333) LK Mauer	0	0	0	0	0	36	0	0	0	0	0	302	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	338
(K347) LK Scheibbs	6	6	0	0	0	0	14	0	87	20	0	0	0	0	0	0	0	0	34	0	0	0	0	24	8	0	0	199
(K354) LK Waidhofen/Ybbs	4	4	0	0	0	0	32	0	67	0	0	0	0	0	8	0	0	0	14	0	0	0	24	0	0	0	0	153
KA–Typ/Organisationsformen 2030																												
(K303) LK Amstetten	SPKA	0	0	ABT	0	0	ABT	0	ABT	ABT	ABT*	0	0	0	0	FSP**	0	0	ABT	0	0	0	0	0	ET	0	0	
(K332.2) UK Krems–Melk (2: LK Melk)	SKA	0	0	0	0	0	0	0	ABT	0	ABT*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DEP**	0	0	0	0	
(K333) LK Mauer	SKA	0	0	0	0	0	ABT	0	0	0	0	ABT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
(K347) LK Scheibbs	STKA	0	0	0	0	0	FSP*	0	ABT	ABT	0	0	0	0	0	0	0	0	ABT	0	0	0	0	DEP**	ET	0	0	
(K354) LK Waidhofen/Ybbs	STKA	0	0	0	0	0	ABT	0	ABT	0	0	0	0	FSP*	0	0	0	0	FSP**	0	0	0	DEP***	0	0	0	0	

* INT umfasst alle INT–E und INT–KJ exkl. NEO; alle Akut–KA: davon sysB/tatB / PlanB in UKH; ICU/IMCU bzw. NICU/NIMCU: höchste eingestufte INT–Einheit am KA–Standort

(1) alle Akut–KA: davon PAL–KJ 0 sysB /0 tatB /0 PlanB

** inkl. HCH, TCH, GCH, TXC

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRVP/Spezialzentren/Module													ÜRVP ¹⁾										Module in NEU				
	KA-Typ	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH ²⁾	KIJU ⁵⁾	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C	
Anzahl gesamt VR	–	Leistungsstandorte																									
IST-Stand Leistungsstandorte Z/SZ/EZ 2023		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
IST-Stand Leistungsstandorte S 2023			1	1	1			1	0	0	0									0	0	0	0	0			
IST-Stand Leistungsstandorte A/G/L 2023					0				0	0	0																
IST-Stand Leistungsstandorte Module 2023																								1	1	1	
Leistungsstandorte Z/SZ/EZ PLAN 2030		0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Leistungsstandorte S PLAN 2030			1	1	1			1	1	0	1																
Leistungsstandorte A/G/L PLAN 2030					0				1	0	1																
Leistungsstandorte Module PLAN 2030																								1	1	1	
Je KA-Standort PLAN 2030		Versorgungsstufen											Betten ^{3,4)}														
(K303) LK Amstetten	SPKA	–	S	S	S	BRZ	–	S	S/B	2	S	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	4	8	–
(K332.2) UK Krems-Melk (2: LK Melk)	SKA	–	–	–	–	–	–	–	–	4	–	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	24
(K333) LK Mauer	SKA	–	–	–	–	–	–	–	–	4	–	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
(K347) LK Scheibbs	STKA	–	–	–	–	–	–	–	G	4	L	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
(K354) LK Waidhofen/Ybbs	STKA	–	–	–	–	–	–	–	–	4	–	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–

1) Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

2) GH: Summe Leistungsstandorte S mit differenzierter Darstellung S/A und S/B in Fußnote

3) PLAN–Betten (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG–VO)

4) KJONK PLAN–Betten und ambulante Betreuungsplätze (Summe)

5) KIJU Versorgungsstufe 2

Dialyse–Einheiten				Plätze	
	KA–Typ			IST	PLAN
IST 2023/PLAN 2030					
Akut KA gesamt				14	14
(K303) LK Amstetten	SPKA			14	14
im extramuralen Bereich gesamt				0	0
DIA IST 2023/PLAN 2030 gesamt	–			14	14

*zusätzlich x Plätze für Feriendialyse

Großgeräte gemäß ÖSG
GG lt. GGP gemäß ÖSG–VO i.d.g.F.

Universitätsklinikum Tulln in VR 31

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG) i.d.g.F.

SPKA (K324.1) UK Tulln-Klosterneuburg (1: UK Tulln an der Donau)

Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	7/24	TA	AA	–	TA	AA	–	AA	AA	AA	TA	–	–	–	–	–	–	7/24	–	–	–	–	–	–	–	–
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	14		–	–	10	8	–	–	–		25	–	–	–	–	–	–	–	–			–		–	–	–

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB*	INT**	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	13	10	8	17	–	20	37	–	87	36	82	90	–	–	–	–	–	–	27	–	–	–	–	–	–	–	–	427
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	5	10	8	17	–	20	35	–	87	35	83	87	–	–	–	–	–	–	28	–	–	–	–	–	–	–	–	415
– davon TK-Plätze 2023	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
PLAN-Betten 2030	–	14	8	20	–	24	36	–	70	36	86	90	–	–	–	–	–	–	35	–	–	–	–	–	–	–	–	419
– davon TK-Plätze 2030	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	14	14	8	20	0	34	44	0	70	36	86	115	0	0	0	0	0	0	35	0	0	0	0	0	0	0	0	476

* GEM: ZAE/ZNA

** INT umfasst alle INT-E und INT-KJ exkl. NEO

Organisationsformen PLAN 2030	–	*	ABT	ABT	ABT	ABT**	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT
-------------------------------	---	---	-----	-----	-----	-------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

* Standortübergreifende Organisationsform: Tulln – Klosterneuburg

** eine Abteilung an zwei Standorten: Tulln – Klosterneuburg

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB*	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	5	–	–	–	–		–	–	–		–							–	–									5
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	5	–	–	–	–		–	–	–		–							–	–									5
PLAN-Betten ICU 2030	–	5	–	–	–		–	–	–		–							–	–									5
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	5	–	8	–	–		–	–	–		–							–	–									13
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	5	–	8	–	–		–	–	–		–							–	–									13
PLAN-Betten IMCU 2030	5	–	8	4	–		–	–	–		–							–	–									17

* GEM/IDB: interdisziplinäre Intensiveinheiten

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRVp/Spezialzentren/Module													ÜRVp ¹⁾										Module in NEU		
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–			
Versorgungsstufe PLAN 2030	–	–	–	–	–	–	–	S/B	2	S	SZ-ENDO*	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	–	–	–	–	–	–	–	–		–	–			–	–	–	–	–	–	–	–	–	6	14	24
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	–	–	–	–	–	–	–	–		–	–			–	–	–	–	–	–	–	–	–	6	14	24

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

* in Kooperation mit NCH UK St. Pölten

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	–
PLAN 2030	–

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Landeskrankenhaus Klosterneuburg in Niederösterreich in VR 31

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG) i.d.g.F. SKA (K324.2) UK Tulln-Klosterneuburg (2: LK Klosterneuburg)

Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	AA	TA	–	–	–	–	–	AA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	2		–	–	–	–	–	12	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–			–		–	–	–

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB*	INT**	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL ¹⁾	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	–	4	–	–	–	–	8	–	51	25	–	–	–	4	–	–	–	–	8	–	–	–	–	24	–	–	–	124
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	–	4	–	–	–	–	8	–	36	25	–	–	–	4	–	–	–	–	8	–	–	–	–	24	–	–	–	109
– davon TK-Plätze 2023	–	–	–	–	–	–	7	–	–	–	–	–	–	4	–	–	–	–	8	–	–	–	–	–	–	–	–	19
PLAN-Betten 2030	20	4	–	–	–	–	–	–	24	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	36	12	8	–	–	104
– davon TK-Plätze 2030	20	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	20
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	22	4	0	0	0	0	0	0	36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36	12	8	0	0	118

* GEM: umfasst ambBP ZAE und interdisziplinäre chirurgische TK ¹⁾ davon PAL-KJ: 0 tatB/TKP / 0 PlanB/PlanTKP
** INT umfasst alle INT-E und INT-KJ exkl. NEO

Organisationsformen PLAN 2030	–	ABT*																								DEP**	DEP**	ET
-------------------------------	---	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	-------	----

* eine Abteilung an zwei Standorten: Tulln – Klosterneuburg
** Department im Rahmen der IM

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	–	–	–	–	–		–	–	–		–							–	–									0
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	–	–	–	–	–		–	–	–		–							–	–									0
PLAN-Betten ICU 2030	–	–	–	–	–		–	–	–		–							–	–									0
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	–	4	–	–	–		–	–	–		–							–	–									4
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	–	4	–	–	–		–	–	–		–							–	–									4
PLAN-Betten IMCU 2030	–	–	–	–	–		–	–	4		–							–	–									4

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRV/Spezialzentren/Module												ÜRV ¹⁾										Module in NEU			
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Versorgungsstufe PLAN 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	–
PLAN 2030	–

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Universitätsklinikum Krems in VR 31

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG)
i.d.g.F.

SPKA (K332.1) UK Krems-Melk (1: UK Krems)

Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	7/24	TA	AA	-	-	AA	-	AA	AA	-	-	-	-	TA	TA	-	TA	7/24	-	-	TA	-	-	-	-	-
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	11		-	-	-	-	-	16	-		-	-	-	-	-	-	-	2	-		-		-		-	-

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB*	INT**	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH***	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL ¹⁾	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	8	20	–	19	–	–	54	–	114	27	–	–	–	–	25	25	–	30	103	–	–	30	–	–	8	–	6	469
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	7	20	–	17	–	–	50	–	103	27	–	–	–	–	18	25	–	36	81	–	–	29	–	–	8	–	6	427
– davon TK-Plätze 2023	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
PLAN-Betten 2030	8	22	–	16	–	–	48	–	112	20	–	–	–	–	25	25	–	36	85	–	–	30	–	–	8	–	6	441
– davon TK-Plätze 2030	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	19	22	0	16	0	0	48	0	128	20	0	0	0	0	25	25	0	36	87	0	0	30	0	0	8	0	6	470

* GEM: inkl. 8 Inquisitenbetten ¹⁾ davon PAL-KJ: 0 tatB/TKP / 0 PlanB/PlanTKP
** INT umfasst alle INT-E und INT-KJ exkl. NEO
*** inkl. TCH

Organisationsformen PLAN 2030	–	ABT			ABT			ABT			ABT			ABT			ABT			ABT			ET			ET		
-------------------------------	---	-----	--	--	-----	--	--	-----	--	--	-----	--	--	-----	--	--	-----	--	--	-----	--	--	----	--	--	----	--	--

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB*	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	-	6	-	-	-		-	-	6		-							-	-									12
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	-	6	-	-	-		-	-	6		-							-	-									12
PLAN-Betten ICU 2030	-	6	-	-	-		-	-	6		-							-	-									12
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	4	-	-	-	-		-	-	4		-							-	-									8
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	4	-	-	-	-		-	-	4		-							-	-									8
PLAN-Betten IMCU 2030	4	-	-	2	-		-	-	4		-							-	-									10

* GEM/IDB: interdisziplinäre Intensivseinheiten

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRVP/Spezialzentren/Module													ÜRVP ¹⁾										Module in NEU		
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	Z	–	S	Z	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–			
Versorgungsstufe PLAN 2030	Z	–	S	Z	BRZ	–	–	G	3	S	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	–	–	–	–	–	–	–	–		–	–			–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	–	–	–	–	–	–	–	–		–	–			–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	–
PLAN 2030	–

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Universitätsklinikum St. Pölten in VR 31

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG) i.d.g.F. ZKA (K382.1) UK St Pölten–Lilienfeld (1: UK St. Pölten)

Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	7/24	TA	AA	–	–	AA	TA	AA	AA	AA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	–	7/24	TA	TA	–	–	–	–	–	–
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	10		–	–	–	–	–	38	–		20	–	10	–	4	–	–	3	–			–			–	–

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB*	INT**	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH***	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	19	73	16	30	–	–	118	46	192	55	70	–	43	46	62	36	25	–	113	15	–	–	–	–	–	–	–	959
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	1	73	16	28	–	–	113	41	179	50	70	–	34	42	62	37	23	–	99	15	–	–	–	–	–	–	–	883
– davon TK-Plätze 2023	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	22	–	6	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	28
PLAN-Betten 2030	7	76	18	31	–	–	118	46	216	42	66	40	29	20	48	36	26	–	84	15	–	–	–	–	–	–	–	918
– davon TK-Plätze 2030	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	6	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	6
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	17	76	18	31	0	0	118	46	254	42	66	60	29	30	48	40	26	0	87	15	0	0	0	0	0	0	0	1003

* GEM: ZAE/ZNA
** INT umfasst alle INT-E und INT-KJ exkl. NEO
*** inkl. HCH, GCH

Organisationsformen PLAN 2030	–	*	ABT	ABT**	ABT	ABT	ABT*	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT*	ABT
-------------------------------	---	---	-----	-------	-----	-----	------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------	-----

* eine Abteilung an zwei Standorten: St. Pölten – Lilienfeld
** Standortübergreifende Organisationsform St. Pölten – Lilienfeld; Mutterabteilung St. Pölten

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB*	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	–	44	8	–	–		–	–	12		–							–	–									64
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	–	44	8	–	–		–	–	12		–							–	–									64
PLAN-Betten ICU 2030	–	44	12	–	–		–	–	12		–							–	–									68
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	4	–	8	2	–		–	–	11		–							–	–									25
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	4	–	8	2	–		–	–	11		–							–	–									25
PLAN-Betten IMCU 2030	4	–	6	5	–		–	–	11		–							–	–									26

* GEM/IDB: interdisziplinäre Intensiveinheit(en)

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRVP/Spezialzentren/Module												ÜRVP ¹⁾											Module in NEU		
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	-	Z	Z	Z	-	-	Z	-	-	-	-	Z	-	-	Z	-	-	-	-	-	-	-			
Versorgungsstufe PLAN 2030	-	Z	Z	Z	BRZ	-	Z	S/A	2	Z	SZ-ENDO, SZ-EPI, SZ-EPMS	Z	-	-	Z	-	-	-	-	aut	-	-			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	34	-	-	-	-	-	-	-	6	11	17
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	34	-	-	-	-	-	-	-	10	16	-

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	29
PLAN 2030	32

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Landeskrankenhaus Lilienfeld in VR 31

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG) i.d.g.F.

STKA (K382.2) UK St Pölten–Lilienfeld (2: LK Lilienfeld)

Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	7/24	TA	–	–	–	TA	–	TA	AA	–	–	–	–	–	–	–	–	TA	–	–	–	–	–	–	–	–
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	2		–	–	–	–	–	–	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–			–			–	–

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB*	INT**	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL ¹⁾	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	-	4	-	-	-	-	27	-	57	21	-	-	-	-	-	-	-	-	25	-	-	-	-	-	8	-	-	142
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	-	4	-	-	-	-	20	-	56	19	-	-	-	-	-	-	-	-	32	-	-	-	-	-	8	-	-	139
- davon TK-Plätze 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PLAN-Betten 2030	-	4	-	-	-	-	14	-	33	15	-	-	-	-	-	-	-	-	32	-	-	-	24	-	8	-	-	130
- davon TK-Plätze 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	2	4	0	0	0	0	14	0	33	15	0	0	0	0	0	0	0	0	32	0	0	0	24	0	8	0	0	132

* GEM: ZAE/ZNA ¹⁾ davon PAL-KJ: 0 tatB/TKP / 0 PlanB/PlanTKP
** INT umfasst alle INT-E und INT-KJ exkl. NEO

Organisationsformen PLAN 2030	–	*	FSP**					ABT	ABT*	ABT*					DEP***					ET
-------------------------------	---	---	-------	--	--	--	--	-----	------	------	--	--	--	--	--------	--	--	--	--	----

* eine Abteilung an zwei Standorten: St. Pölten – Lilienfeld
** Mutterabteilung: St. Pölten
*** Department im Rahmen der IM

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB*	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
PLAN-Betten ICU 2030	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	4	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									4
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	4	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									4
PLAN-Betten IMCU 2030	4	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									4

* GEM/IDB: interdisziplinäre Intensiveinheit(en)

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRVP/Spezialzentren/Module												ÜRVP ¹⁾										Module in NEU			
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Versorgungsstufe PLAN 2030	-	-	-	-	-	-	-	G	4	L	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	–
PLAN 2030	–

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Landeskrankenhaus Horn in VR 32

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG) i.d.g.F.

SPKA (K377.1) LK Horn-Allentsteig (1: LK Horn)

Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	7/24	TA	–	–	–	AA	–	AA	AA	AA	–	–	TA	–	TA	–	–	7/24	–	–	–	–	–	–	–	–
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	11		–	–	–	–	–	9	–		–	–	9	–	–	–	–	–	–		–		–	–	–	–

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB*	INT**	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH***	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	11	17	–	–	–	–	54	–	64	30	35	–	–	27	–	–	–	–	66	–	–	–	–	–	–	–	–	304
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	11	18	–	–	–	–	54	–	64	30	34	–	–	27	–	–	–	–	66	–	–	–	–	–	–	–	–	304
– davon TK-Plätze 2023	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	12	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	12
PLAN-Betten 2030	–	17	–	–	–	–	54	–	64	20	35	–	–	10	–	20	–	–	66	–	–	–	–	–	–	–	–	286
– davon TK-Plätze 2030	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	11	17	0	0	0	0	54	0	73	20	35	0	0	19	0	20	0	0	66	0	0	0	0	0	0	0	0	315

* GEM: ZAE/ZNA
** INT umfasst alle INT-E und INT-KJ exkl. NEO
*** inkl. GCH

Organisationsformen PLAN 2030	–	ABT			ABT	ABT	ABT*	ABT			ABT		
-------------------------------	---	-----	--	--	-----	-----	------	-----	--	--	-----	--	--

* eine Abteilung an zwei Standorten: Horn – Allentsteig

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	–	9	–	–	–		–	–	4		–							–	–									13
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	–	9	–	–	–		–	–	5		–							–	–									14
PLAN-Betten ICU 2030	–	9	–	–	–		–	–	4		–							–	–									13
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	–	–	–	–	–		–	–	4		–							–	–									4
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	–	–	–	–	–		–	–	4		–							–	–									4
PLAN-Betten IMCU 2030	–	–	–	–	–		–	–	4		–							–	–									4

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRVP/Spezialzentren/Module												ÜRVP ¹⁾										Module in NEU			
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	–	S	–	S	–	–	E	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–			
Versorgungsstufe PLAN 2030	–	S	–	S	BRZ	–	E	G	4	S	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	–	–	–	–	–	–	–	–		–	–			–	–	–	–	–	–	–	–	–	4	6	–
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	–	–	–	–	–	–	–	–		–	–			–	–	–	–	–	–	–	–	–	6	7	–

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	24
PLAN 2030	24

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Landeskrankenhaus Allentsteig in VR 32

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG) i.d.g.F. SKA (K377.3) LK Horn-Allentsteig (3: LK Allentsteig)

Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	-		-	-	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-		-		-	-	-	-

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB	INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	65
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	65
- davon TK-Plätze 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PLAN-Betten 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	65
- davon TK-Plätze 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65

Organisationsformen PLAN 2030	-	ABT*																									
-------------------------------	---	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* eine Abteilung an zwei Standorten: Horn – Allentsteig

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
PLAN-Betten ICU 2030	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
PLAN-Betten IMCU 2030	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRV/Spzialzentren/Module												ÜRV ¹⁾										Module in NEU			
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Versorgungsstufe PLAN 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	65
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	65

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	-
PLAN 2030	-

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Landeskrankenhaus Zwickl in VR 32

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG) i.d.g.F.

STKA (K383.1) LK Zwickl-Waidhofen/Thaya (1: LK Zwickl)

Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	–	TA	AA	–	–	7/24	–	AA	AA	–	–	–	–	–	–	–	–	AA	–	–	–	–	–	–	–	–
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	6		–	–	–	–	–	7	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–		–		–	–	–	–

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB*	INT**	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	-	10	5	20	-	-	57	-	75	27	-	-	-	-	-	-	-	-	73	-	-	-	-	-	-	-	-	267
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	-	10	5	20	-	-	57	-	75	27	-	-	-	-	-	-	-	-	68	-	-	-	-	-	-	-	-	262
- davon TK-Plätze 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PLAN-Betten 2030	-	12	5	20	-	-	57	-	95	27	-	-	-	-	-	-	-	-	73	-	-	-	-	-	-	-	-	289
- davon TK-Plätze 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	6	12	5	20	0	0	57	0	102	27	0	0	0	0	0	0	0	0	73	0	0	0	0	0	0	0	0	302

* GEM: ZAE/ZNA
** INT umfasst alle INT-E und INT-KJ exkl. NEO

Organisationsformen PLAN 2030	–	*	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT
-------------------------------	---	---	-----	-----	-----	-----	-----

* eine Abteilung an zwei Standorten: Zwickl – Waidhofen/Thaya

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB*	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	–	4	–	–	–		–	–	–		–							–	–									4
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	–	4	–	–	–		–	–	–		–							–	–									4
PLAN-Betten ICU 2030	–	4	–	–	–		–	–	–		–							–	–									4
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	2	–	5	–	–		–	–	4		–							–	–									11
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	2	–	5	–	–		–	–	4		–							–	–									11
PLAN-Betten IMCU 2030	2	–	5	2	–		–	–	4		–							–	–									13

* GEM/IDB: interdisziplinäre Intensivereinheit(en)

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRVP/Spezialzentren/Module												ÜRVP ¹⁾										Module in NEU			
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–			
Versorgungsstufe PLAN 2030	–	–	–	–	–	–	–	S/B	2	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	–	–	–	–	–	–	–	–		–	–			–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	–	–	–	–	–	–	–	–		–	–			–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	–
PLAN 2030	–

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Landeskrankenhaus Gmünd in VR 32

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG) i.d.g.F. - (K383.2) Gmünd-W/T-Zwettl LKL (2: LK Gmünd)

Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	-		-	-	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-			-		-	-	-

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB	INT*	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	-	5	-	-	-	-	23	-	66	-	-	-	-	2	-	-	-	-	34	-	-	-	-	26	-	-	-	156
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	-	5	-	-	-	-	23	-	51	-	-	-	-	1	-	-	-	-	33	-	-	-	-	18	-	-	-	131
- davon TK-Plätze 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
PLAN-Betten 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
- davon TK-Plätze 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

* INT umfasst alle INT-E und INT-KJ exkl. NEO

Organisationsformen PLAN 2030	-
-------------------------------	---

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB*	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
PLAN-Betten ICU 2030	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	5	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									5
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	5	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									5
PLAN-Betten IMCU 2030	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0

* GEM/IDB: interdisziplinäre Intensivseinheiten

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRV/Spezialzentren/Module													ÜRV ¹⁾										Module in NEU		
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Versorgungsstufe PLAN 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	-
PLAN 2030	-

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Landesklinikum Waidhofen/Thaya in VR 32

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG) i.d.g.F. SKA (K383.3) LK Zwettl-Waidhofen/Thaya (3: LK Waidhofen/Thaya)

Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	7/24	TA	–	–	TA	–	–	AA	–	–	TA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	3		–	–	10	–	–	8	–		20	–	–	–	–	–	–	–	–			–			–	–

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB*	INT**	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL ¹⁾	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	–	10	–	–	–	–	43	–	71	–	–	35	–	–	–	22	–	–	–	–	–	–	–	–	8	–	–	189
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	–	10	–	–	–	–	8	–	85	–	–	35	–	–	–	22	–	–	–	–	–	–	–	–	8	–	–	168
– davon TK-Plätze 2023	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
PLAN-Betten 2030	16	4	–	–	–	–	–	–	50	–	–	35	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	40	16	12	–	–	173
– davon TK-Plätze 2030	16	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	16
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	19	4	0	0	0	10	0	0	58	0	0	55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	16	12	0	0	214

* GEM: umfasst ambBP ZAE und interdisziplinäre chirurgische TK ¹⁾ davon PAL-KJ: 0 tatB/TKP / 0 PlanB/PlanTKP
** INT umfasst alle INT-E und INT-KJ exkl. NEO

Organisationsformen PLAN 2030	–	*	ABT					ABT					DEP**					DEP**					ET				
-------------------------------	---	---	-----	--	--	--	--	-----	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	----	--	--	--	--

* eine Abteilung an zwei Standorten: Zwettl – Waidhofen/Thaya
** Department im Rahmen der IM

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB*	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	-	4	-	-	-		-	-	-		-							-	-									4
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	-	4	-	-	-		-	-	-		-							-	-									4
PLAN-Betten ICU 2030	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	2	-	-	-	-		-	-	4		-							-	-									6
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	2	-	-	-	-		-	-	4		-							-	-									6
PLAN-Betten IMCU 2030	-	-	-	-	-		-	-	4		-							-	-									4

* GEM/IDB: interdisziplinäre Intensiveinheiten

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRV/Spezialzentren/Module												ÜRV ¹⁾										Module in NEU			
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	-	-	-	A	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Versorgungsstufe PLAN 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	–
PLAN 2030	–

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Psychosomatisches Zentrum Eggenburg – Rehabilitationsklinik Gars am Kamp in VR 32

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG)
i.d.g.F.

SKA (K384) Eggenburg SKA

Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	-		-	-	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-			-			-	-

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB	INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100
- davon TK-Plätze 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PLAN-Betten 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100
- davon TK-Plätze 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	0	100

Organisationsformen PLAN 2030	-	ABT																									
-------------------------------	---	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
PLAN-Betten ICU 2030	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
PLAN-Betten IMCU 2030	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRV/Spzialzentren/Module												ÜRV ¹⁾										Module in NEU			
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Versorgungsstufe PLAN 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	-
PLAN 2030	-

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Landeskrankenhaus Mistelbach in VR 33

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG) i.d.g.F. SPKA (K335.1) LK Mistelbach (1: LK Mistelbach)

Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	7/24	TA	AA	–	TA	AA	–	AA	AA	AA	TA	–	TA	TA	TA	–	–	7/24	–	–	–	–	–	–	–	–
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	14		–	–	10	–	–	16	–		15	–	7	–	2	–	–	2	–			–		–	–	–

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB*	INT**	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH***	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL ¹⁾	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	14	22	5	21	–	–	60	–	188	33	35	–	–	18	29	27	–	–	73	–	–	–	–	–	6	–	–	531
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	9	22	5	21	–	–	57	–	178	25	36	–	–	11	34	31	–	–	54	–	–	–	–	–	6	–	–	489
– davon TK-Plätze 2023	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
PLAN-Betten 2030	–	24	5	21	–	–	60	–	172	25	46	–	–	8	14	31	–	–	65	–	–	–	–	–	6	–	–	477
– davon TK-Plätze 2030	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	14	24	5	21	0	10	60	0	188	25	46	15	0	15	14	33	0	0	67	0	0	0	0	0	6	0	0	543

* GEM: ZAE/ZNA ¹⁾ davon PAL-KJ: 0 tatB/TKP / 0 PlanB/PlanTKP
** INT umfasst alle INT-E und INT-KJ exkl. NEO
*** inkl. GCH

Organisationsformen PLAN 2030	–	ABT			ABT			ABT			ABT	ABT	ABT			FSP*	ABT	ABT			ET		
-------------------------------	---	-----	--	--	-----	--	--	-----	--	--	-----	-----	-----	--	--	------	-----	-----	--	--	----	--	--

* Partnerabteilung: Krems

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB*	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	–	8	–	–	–		–	–	8		–							–	–									16
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	–	8	–	–	–		–	–	8		–							–	–									16
PLAN-Betten ICU 2030	–	8	–	–	–		–	–	8		–							–	–									16
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	2	–	5	–	–		–	–	4		–							–	–									11
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	2	–	5	–	–		–	–	4		–							–	–									11
PLAN-Betten IMCU 2030	2	–	5	2	–		–	–	4		–							–	–									13

* GEM/IDB: interdisziplinäre Intensivseinheiten

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRV/Spezialzentren/Module												ÜRV ¹⁾										Module in NEU			
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	–	S	S	S	–	–	S	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–			
Versorgungsstufe PLAN 2030	–	S	S	S	BRZ	–	S	S/B	2	S	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	–	–	–	–	–	–	–	–		–	–			–	–	–	–	–	–	–	–	–	4	8	–
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	–	–	–	–	–	–	–	–		–	–			–	–	–	–	–	–	–	–	–	6	10	–

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	24
PLAN 2030	24

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Landeskrlinikum Gänserndorf in VR 33

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG) i.d.g.F. – (K335.2) LK Mistelbach (2: LK Gänserndorf)

Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	–		–	–	–	–	–	–	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–			–			–	–

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB	INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
- davon TK-Plätze 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PLAN-Betten 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
- davon TK-Plätze 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Organisationsformen PLAN 2030	–
-------------------------------	---

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	–	–	–	–	–		–	–	–		–							–	–									0
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	–	–	–	–	–		–	–	–		–							–	–									0
PLAN-Betten ICU 2030	–	–	–	–	–		–	–	–		–							–	–									0
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	–	–	–	–	–		–	–	–		–							–	–									0
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	–	–	–	–	–		–	–	–		–							–	–									0
PLAN-Betten IMCU 2030	–	–	–	–	–		–	–	–		–							–	–									0

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRV/Spzialzentren/Module												ÜRV ¹⁾										Module in NEU			
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Versorgungsstufe PLAN 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	-	-		-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	–
PLAN 2030	–

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Landeskrankenhaus Korneuburg in VR 33

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG) i.d.g.F. STKA* (K343.1) LK Korneuburg–Stockerau–Hollabrunn (1: LK Korneuburg)

*im Rahmen der Mehrstandort-KA Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	7/24	TA	-	-	-	AA	-	TA	AA	-	-	-	-	-	TA	-	-	7/24	-	-	-	-	-	-	-	-
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	5		-	-	-	-	-	8	-		-	-	-	-	2	-	-	2	-		-		-	-	-	-

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB*	INT**	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	-	5	-	-	-	-	50	-	-	30	-	-	-	-	-	35	-	-	60	-	-	-	-	-	-	-	-	180
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	-	5	-	-	-	-	48	-	1	30	-	-	-	-	-	33	-	-	57	-	-	-	-	-	-	-	-	174
- davon TK-Plätze 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PLAN-Betten 2030	-	6	-	-	-	-	40	-	-	30	-	-	-	-	-	23	-	-	55	-	-	-	-	-	-	-	-	154
- davon TK-Plätze 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	5	6	0	0	0	0	40	0	8	30	0	0	0	0	0	25	0	0	57	0	0	0	0	0	0	0	0	171

* GEM: ZAE/ZNA
** INT umfasst alle INT-E und INT-KJ exkl. NEO

Organisationsformen PLAN 2030	-	ABT*					ABT					ABT					ABT**									
-------------------------------	---	------	--	--	--	--	-----	--	--	--	--	-----	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* eine Abteilung an zwei Standorten: Korneuburg – Hollabrunn
** Standortübergreifende Organisationsform Korneuburg – Hollabrunn; Mutterabteilung Korneuburg

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB*	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	-	4	-	-	-		-	-	-		-							-	-									4
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	-	4	-	-	-		-	-	-		-							-	-									4
PLAN-Betten ICU 2030	-	6	-	-	-		-	-	-		-							-	-									6
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	1	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									1
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	1	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									1
PLAN-Betten IMCU 2030	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0

* GEM/IDB: interdisziplinäre Intensivereinheit

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRV/Spezialzentren/Module												ÜRV ¹⁾										Module in NEU			
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Versorgungsstufe PLAN 2030	-	-	-	-	-	-	-	G	4	L	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	-
PLAN 2030	-

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Landeskrlinikum Stockerau in VR 33

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG) i.d.g.F. STKA* (K343.2) LK Korneuburg–Stockerau–Hollabrunn (2: LK Stockerau)

*im Rahmen der Mehrstandort-KA Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	–	–	–	–	–	–	–	7/24	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	–		–	–	–	–	–	24	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–			–		–	–	–

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB	INT*	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	–	5	–	–	–	–	–	–	123	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	128
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	–	5	–	–	–	–	–	–	99	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	104
– davon TK-Plätze 2023	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
PLAN-Betten 2030	–	5	–	–	–	–	–	–	75	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	16	–	–	–	–	96
– davon TK-Plätze 2030	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	0	5	0	0	0	0	0	0	99	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	120

* INT umfasst alle INT-E und INT-KJ exkl. NEO

Organisationsformen PLAN 2030	–	ABT																			DEP*									
-------------------------------	---	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* Department im Rahmen der IM

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB*	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	–	2	–	–	–		–	–	–		–							–	–									2
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	–	2	–	–	–		–	–	–		–							–	–									2
PLAN-Betten ICU 2030	–	–	–	–	–		–	–	–		–							–	–									0
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	3	–	–	–	–		–	–	–		–							–	–									3
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	3	–	–	–	–		–	–	–		–							–	–									3
PLAN-Betten IMCU 2030	5	–	–	–	–		–	–	–		–							–	–									5

* GEM/IDB: interdisziplinäre Intensivseinheiten

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRVP/Spezialzentren/Module												ÜRVP ¹⁾										Module in NEU			
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Versorgungsstufe PLAN 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)		-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	–
PLAN 2030	–

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Landeskrankenhaus Hollabrunn in VR 33

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG) i.d.g.F. STKA (K343.3) LK Korneuburg–Stockerau–Hollabrunn (3: LK Hollabrunn)

Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	7/24	TA	–	–	–	AA	–	7/24	–	–	TA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	6		–	–	–	–	–	–	–		20	–	–	–	–	–	–	–	–			–			–	–

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB*	INT**	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL ¹⁾	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	–	10	–	–	–	–	40	–	75	30	–	51	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	206
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	–	10	–	–	–	–	41	–	75	24	–	47	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	197
– davon TK-Plätze 2023	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
PLAN-Betten 2030	8	8	–	–	–	–	30	–	47	–	–	51	–	–	–	–	–	–	14	–	–	–	24	–	6	–	–	188
– davon TK-Plätze 2030	–	–	–	–	–	–	4	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	4	–	–	–	–	–	–	–	–	8
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	14	8	0	0	0	0	30	0	47	0	0	71	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	24	0	6	0	0	214

* GEM: umfasst ambBP ZAE und interdisziplinäre chirurgische TK/WK ¹⁾ davon PAL-KJ: 0 tatB/TKP / 0 PlanB/PlanTKP
** INT umfasst alle INT-E und INT-KJ exkl. NEO

Organisationsformen PLAN 2030	–	ABT*					ABT					ABT					FSP**					DEP***					ET
-------------------------------	---	------	--	--	--	--	-----	--	--	--	--	-----	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	--------	--	--	--	--	----

* eine Abteilung an zwei Standorten: Korneuburg – Hollabrunn
** Standortübergreifende Organisationsform Korneuburg – Hollabrunn; Mutterabteilung Korneuburg
*** Department im Rahmen der IM

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB*	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	–	4	–	–	–		–	–	–		–							–	–									4
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	–	4	–	–	–		–	–	–		–							–	–									4
PLAN-Betten ICU 2030	–	4	–	–	–		–	–	–		–							–	–									4
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	2	–	–	–	–		–	–	4		–							–	–									6
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	2	–	–	–	–		–	–	4		–							–	–									6
PLAN-Betten IMCU 2030	4	–	–	–	–		–	–	–		–							–	–									4

* GEM/IDB: interdisziplinäre Intensiveinheiten

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRV/Spezialzentren/Module												ÜRV ¹⁾										Module in NEU			
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Versorgungsstufe PLAN 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	4	L	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	–
PLAN 2030	–

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Landesklinikum Hainburg in VR 34

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG) i.d.g.F.

STKA (K316) LK Hainburg

Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	7/24	TA	–	–	–	AA	–	AA	AA	–	TA	–	–	–	–	–	–	AA	–	–	–	–	–	–	–	–
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	6		–	–	–	–	–	4	–		21	–	–	–	–	–	–	–	–			–			–	–

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB*	INT**	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	–	5	–	–	–	–	32	–	66	25	–	–	–	–	–	–	–	–	14	–	–	–	–	–	–	–	–	142
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	–	5	–	–	–	–	26	–	48	20	–	–	–	–	–	–	–	–	25	–	–	–	–	–	–	–	–	124
– davon TK-Plätze 2023	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
PLAN-Betten 2030	–	5	–	–	–	–	14	–	54	20	–	–	–	–	–	–	–	–	14	–	–	–	22	–	–	–	–	129
– davon TK-Plätze 2030	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	6	5	0	0	0	0	14	0	58	20	0	21	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	22	0	0	0	0	160

* GEM: ZAE/ZNA
** INT umfasst alle INT-E und INT-KJ exkl. NEO

Organisationsformen PLAN 2030	–	FSP*					ABT	ABT	FSP*										DEP**						
-------------------------------	---	------	--	--	--	--	-----	-----	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	--	--

* Mutterabteilung: Baden – Mödling
** Department im Rahmen der IM

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB*	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	-	2	-	-	-		-	-	-		-							-	-									2
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	-	2	-	-	-		-	-	-		-							-	-									2
PLAN-Betten ICU 2030	-	2	-	-	-		-	-	-		-							-	-									2
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	3	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									3
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	3	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									3
PLAN-Betten IMCU 2030	3	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									3

* GEM/IDB: interdisziplinäre Intensiveinheit(en)

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRV/Spezialzentren/Module												ÜRV ¹⁾										Module in NEU			
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Versorgungsstufe PLAN 2030	-	-	-	-	-	-	-	G	4	L	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	–
PLAN 2030	–

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Universitätsklinikum Neunkirchen in VR 34

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG)
i.d.g.F.

STKA (K338) UK Neunkirchen

Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	7/24	TA	–	–	–	AA	–	AA	AA	–	TA	–	–	–	–	–	–	AA	–	–	–	–	–	–	–	–
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	10		–	–	–	–	–	–	–		30	–	–	–	–	–	–	–	–			–			–	–

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB*	INT**	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	8	12	–	–	–	–	49	–	94	29	–	44	–	–	–	–	–	–	84	–	–	–	–	32	–	–	–	352
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	10	12	–	–	–	–	48	–	93	25	–	44	–	–	–	–	–	–	91	–	–	–	–	12	–	–	–	335
– davon TK-Plätze 2023	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
PLAN-Betten 2030	–	12	–	–	–	–	49	–	79	29	–	44	–	–	–	–	–	–	84	–	–	–	15	32	–	–	–	344
– davon TK-Plätze 2030	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	10	12	0	0	0	0	49	0	79	29	0	74	0	0	0	0	0	0	84	0	0	0	15	32	0	0	0	384

* GEM: ZAE/ZNA
** INT umfasst alle INT-E und INT-KJ exkl. NEO

Organisationsformen PLAN 2030	–	ABT			ABT	ABT	ABT			ABT			ABT			DEP*			DEP*		
-------------------------------	---	-----	--	--	-----	-----	-----	--	--	-----	--	--	-----	--	--	------	--	--	------	--	--

* Department im Rahmen der IM

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB*	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	-	6	-	-	-		-	-	-		-							-	-									6
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	-	6	-	-	-		-	-	-		-							-	-									6
PLAN-Betten ICU 2030	-	6	-	-	-		-	-	-		-							-	-									6
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	6	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									6
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	6	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									6
PLAN-Betten IMCU 2030	6	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									6

* GEM/IDB: interdisziplinäre Intensiveinheiten

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRV/Spzialzentren/Module												ÜRV ¹⁾										Module in NEU			
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Versorgungsstufe PLAN 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	4	L	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	–
PLAN 2030	–

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Universitätsklinikum Wiener Neustadt in VR 34

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG) i.d.g.F. SPKA* (K367.1) UK Wiener Neustadt–Hochegg (1: UK Wr. Neustadt)

*Schwerpunkt–KA mit zentralen Versorgungsaufgaben Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	7/24	TA	AA	-	-	AA	TA	AA	AA	AA	-	TA	TA	TA	TA	TA	TA	7/24	-	-	TA	-	-	-	-	-
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	9		-	-	-	-	-	27	-		-	-	10	-	2	-	-	-	-		-			-	-	

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB*	INT**	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH***	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	-	48	9	24	-	-	91	36	189	60	56	-	26	34	48	59	14	-	78	-	-	-	-	-	-	-	-	772
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	-	47	9	24	-	-	88	37	207	54	56	-	21	30	42	60	16	-	85	-	-	-	-	-	-	-	-	776
- davon TK-Plätze 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17	-	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25
PLAN-Betten 2030	-	51	9	22	-	-	79	36	207	49	56	-	26	11	41	44	14	-	78	-	-	20	-	-	-	-	-	743
- davon TK-Plätze 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	9	51	9	22	0	0	79	36	234	49	56	0	26	21	41	46	14	0	78	0	0	20	0	0	0	0	0	791

* GEM: ZAE/ZNA
** INT umfasst alle INT-E und INT-KJ exkl. NEO
*** inkl. GCH

Organisationsformen PLAN 2030	–	ABT			ABT		ABT	ABT	ABT	ABT	ABT*	ABT		ABT	ABT	ABT	ABT	FSP**	ABT		ABT		
-------------------------------	---	-----	--	--	-----	--	-----	-----	-----	-----	------	-----	--	-----	-----	-----	-----	-------	-----	--	-----	--	--

* eine Abteilung an zwei Standorten: Wiener Neustadt – Hochegg
** Partnerabteilung: St. Pölten

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB*	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	–	21	6	1	–		–	–	8		–							–	–									36
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	–	19	6	1	–		–	–	8		–							–	–									34
PLAN-Betten ICU 2030	–	21	6	2	–		–	–	8		–							–	–									37
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	8	–	3	–	–		–	–	10		–							–	–									21
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	8	–	3	–	–		–	–	10		–							–	–									21
PLAN-Betten IMCU 2030	8	–	3	2	–		–	–	10		–							–	–									23

* GEM/IDB: interdisziplinäre Intensiveinheiten

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRVp/Spezialzentren/Module												ÜRVp ¹⁾										Module in NEU			
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	–	Z	S	Z	–	–	S	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–			
Versorgungsstufe PLAN 2030	–	Z	S	Z	BRZ	–	S	S/A	2	Z	SZ-ENDO, SZ-EPI	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	–	–	–	–	–	–	–	–		–	–			–	–	–	–	–	–	–	–	–	12	10	–
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	–	–	–	–	–	–	–	–		–	–			–	–	–	–	–	–	–	–	–	12	15	–

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	20
PLAN 2030	20

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Universitätsklinikum Hohegg in VR 34

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG) i.d.g.F. SKA (K367.2) UK Wiener Neustadt–Hohegg (2: UK Hohegg)

Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	–	–	–	–	–	–	–	–	–	TA	–	–	–	–	–	–	TA	–	–	–	–	–	–	–	–	–
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	–		–	–	–	–	–	–	–		–	–	–	–	–	–	8	–	–			–		–	–	–

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB	INT**	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY***	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL ¹⁾	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	–	6	–	–	–	–	–	–	–	–	92	–	–	–	–	–	–	74	–	–	–	–	–	–	8	–	–	180
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	–	6	–	–	–	–	–	–	–	–	91	–	–	–	–	–	–	74	–	–	–	–	–	–	8	–	–	179
– davon TK-Plätze 2023	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
PLAN-Betten 2030	–	6	–	–	–	–	–	–	–	–	92	–	–	–	–	–	–	74	–	–	–	–	–	–	8	–	–	180
– davon TK-Plätze 2030	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	92	0	0	0	0	0	0	82	0	0	0	0	0	0	8	0	0	188

* INT umfasst alle INT-E und INT-KJ exkl. NEO ¹⁾ davon PAL-KJ: 0 tatB/TKP / 0 PlanB/PlanTKP

Organisationsformen PLAN 2030	–	ABT*																	ABT					ET			
-------------------------------	---	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----	--	--	--	--	----	--	--	--

* eine Abteilung an zwei Standorten: Wiener Neustadt – Hohegg

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	–	–	–	–	–		–	–	–		–							4	–									4
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	–	–	–	–	–		–	–	–		–							4	–									4
PLAN-Betten ICU 2030	–	–	–	–	–		–	–	–		–							4	–									4
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	–	–	–	–	–		–	–	–		–							2	–									2
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	–	–	–	–	–		–	–	–		–							2	–									2
PLAN-Betten IMCU 2030	–	–	–	–	–		–	–	–		–							2	–									2

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRV/Spezialzentren/Module												ÜRV ¹⁾										Module in NEU			
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–			
Versorgungsstufe PLAN 2030	–	–	–	–	–	–	–	–	4	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	–	–	–	–	–	–	–	–		–	–			–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	6	56
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	–	–	–	–	–	–	–	–		–	–			–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	6	63

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	–
PLAN 2030	–

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Landesklinikum Mödling in VR 34

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG) i.d.g.F.

SPKA* (K380.1) LK Baden-Mödling-Hinterbrühl (1: LK Mödling)

*im Rahmen der Mehrstandort-KA

Legende: nicht vorgesehen

Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	7/24	TA	AA	–	–	AA	–	AA	AA	–	–	–	TA	–	TA	–	–	AA	–	–	–	TA	–	–	–	–
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	11		–	–	–	3	–	–	3		–	–	2	–	3	–	–	4	–			8			–	–

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB*	INT**	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL ¹⁾	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	11	12	6	26	–	–	25	–	109	64	33	–	–	2	–	–	–	–	40	–	–	–	–	–	–	–	10	338
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	11	11	6	23	–	–	22	–	74	60	33	–	–	2	–	–	–	–	38	–	–	–	–	–	3	–	10	293
– davon TK-Plätze 2023	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	2	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	2
PLAN-Betten 2030	–	14	9	21	–	–	22	–	85	47	–	–	–	–	–	23	–	–	36	–	–	–	16	–	3	–	10	286
– davon TK-Plätze 2030	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	11	14	9	21	0	0	25	0	85	50	0	0	0	2	0	26	0	0	40	0	0	0	24	0	3	0	10	320

* GEM: ZAE/ZNA

¹⁾ davon PAL-KJ: 3 tatB/TKP / 3 PlanB/PlanTKP

** INT umfasst alle INT-E und INT-KJ exkl. NEO

Organisationsformen PLAN 2030	–	*	ABT	ABT*	ABT	ABT	dAmb**	ABT	ABT*	DEP***	ET	ET
-------------------------------	---	---	-----	------	-----	-----	--------	-----	------	--------	----	----

* eine Abteilung an zwei Standorten: Baden – Mödling

** Mutterabteilung: Wiener Neustadt

*** Department im Rahmen der IM

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	–	8	–	–	–		–	–	–		–							–	–									8
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	–	8	–	–	–		–	–	–		–							–	–									8
PLAN-Betten ICU 2030	–	6	–	–	–		–	–	–		–							–	–									6
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	–	–	6	–	–		–	–	4		–							–	–									10
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	–	–	6	–	–		–	–	4		–							–	–									10
PLAN-Betten IMCU 2030	–	2	9	2	–		–	–	4		–							–	–									17

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRVP/Spezialzentren/Module												ÜRVP ¹⁾										Module in NEU			
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Versorgungsstufe PLAN 2030	-	-	-	-	-	-	-	S/B	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	4	-
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	–
PLAN 2030	–

Großgeräte

GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Landeskrankenhaus Baden in VR 34

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG) i.d.g.F.

SPKA* (K380.2) LK Baden-Mödling-Hinterbrühl (2: LK Baden bei Wien)

*im Rahmen der Mehrstandort-KA

Legende: nicht vorgesehen

Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	7/24	TA	–	–	–	AA	–	AA	–	AA	TA	–	–	–	–	–	–	7/24	–	–	–	–	–	–	–	–
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	12		–	–	–	–	–	16	–		15	–	–	–	–	–	–	–	–		–		–	–	–	–

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB*	INT**	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH***	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL ¹⁾	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	12	18	–	–	–	–	72	–	104	–	–	68	–	–	–	26	–	–	70	–	–	–	–	–	8	30	–	408
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	12	18	–	–	–	–	71	–	80	–	–	60	–	–	–	28	–	–	56	–	–	–	–	–	5	30	–	360
– davon TK-Plätze 2023	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
PLAN-Betten 2030	–	18	–	–	–	–	72	–	104	–	41	68	–	–	–	–	–	–	70	–	–	–	–	–	8	30	–	411
– davon TK-Plätze 2030	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	12	18	0	0	0	0	72	0	120	0	41	83	0	0	0	0	0	0	70	0	0	0	0	0	8	30	0	454

* GEM: ZAE/ZNA
** INT umfasst alle INT-E und INT-KJ exkl. NEO
*** inkl. GCH
¹⁾ davon PAL-KJ: 0 tatB/TKP / 0 PlanB/PlanTKP

Organisationsformen PLAN 2030	–	*	ABT*			ABT	ABT	ABT	ABT*			ET	DEP**
-------------------------------	---	---	------	--	--	-----	-----	-----	------	--	--	----	-------

* eine Abteilung an zwei Standorten: Baden – Mödling
** Department im Rahmen der IM

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB*	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	-	8	-	-	-		-	-	-		-							-	-									8
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	-	8	-	-	-		-	-	-		-							-	-									8
PLAN-Betten ICU 2030	-	10	-	-	-		-	-	-		-							-	-									10
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	6	-	-	-	-		-	-	4		-							-	-									10
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	6	-	-	-	-		-	-	4		-							-	-									10
PLAN-Betten IMCU 2030	4	-	-	-	-		-	-	4		-							-	-									8

* GEM/IDB: interdisziplinäre Intensiveinheiten

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRV/Spezialzentren/Module												ÜRV ¹⁾										Module in NEU			
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	-	S	-	S	-	-	S	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Versorgungsstufe PLAN 2030	-	Z	-	-	BRZ	-	S	-	4	S	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	10	-

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	18
PLAN 2030	18

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Landeskrankenhaus Hinterbrühl in VR 34

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG) i.d.g.F.

SKA (K380.3) LK Baden-Mödling-Hinterbrühl (3: LK Hinterbrühl)

Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR ¹⁾²⁾	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	–	–	–	–	TA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	–		–	–	29	–	–	–	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–			–			–	–

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB	INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	–	–	–	–	–	30	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	30
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	–	–	–	–	–	23	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	23
– davon TK-Plätze 2023	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
PLAN-Betten 2030	–	–	–	–	–	30	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	30
– davon TK-Plätze 2030	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	0	0	0	0	0	59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	59

Organisationsformen PLAN 2030	–	ABT																									
-------------------------------	---	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
PLAN-Betten ICU 2030	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
PLAN-Betten IMCU 2030	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRV/Spzialzentren/Module												ÜRV ¹⁾										Module in NEU			
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Versorgungsstufe PLAN 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	–
PLAN 2030	–

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Sonderkrankenanstalt für Remobilisation/Nachsorge und onkologische Rehabilitation Bad Erlach in VR34

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG)
i.d.g.F.

SKA (K390) SKA Bad Erlach

Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	-		-	-	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-			-		-	-	-

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB*	INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY***	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	60	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	60
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
- davon TK-Plätze 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PLAN-Betten 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	-	-	-	60
- davon TK-Plätze 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	60

* GEM: nur ZAE/ZNA

Organisationsformen PLAN 2030	-	ABT*															ABT											
-------------------------------	---	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* eine Abteilung an zwei Standorten: Wiener Neustadt – Bad Erlach

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
PLAN-Betten ICU 2030	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
PLAN-Betten IMCU 2030	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRVP/Spezialzentren/Module												ÜRVP ¹⁾										Module in NEU			
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Versorgungsstufe PLAN 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	-
PLAN 2030	-

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Landeskrankenhaus Amstetten in VR 35

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG) i.d.g.F.

SPKA (K303) LK Amstetten

Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	7/24	TA	AA	–	–	AA	–	AA	AA	AA	–	–	–	–	TA	–	–	7/24	–	–	–	–	–	–	–	–
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	12		–	–	–	–	–	12	–		–	–	–	–	2	–	–	3	–			–		–	–	–

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB*	INT**	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH***	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL ¹⁾	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	12	22	4	26	–	–	54	–	102	29	72	–	–	–	–	–	–	–	56	–	–	–	–	–	–	–	–	377
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	–	20	4	26	–	–	52	–	86	30	37	–	–	–	–	–	–	–	101	–	–	–	–	–	–	–	–	356
– davon TK-Plätze 2023	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
PLAN-Betten 2030	–	24	4	24	–	–	50	–	102	33	60	–	–	–	–	8	–	–	56	–	–	–	–	–	8	–	–	369
– davon TK-Plätze 2030	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	12	24	4	24	0	0	50	0	114	33	60	0	0	0	0	10	0	0	59	0	0	0	0	0	8	0	0	398

* GEM: ZAE/ZNA
** INT umfasst alle INT-E und INT-KJ exkl. NEO
*** inkl. GCH
¹⁾ davon PAL-KJ: 0 tatB/TKP / 0 PlanB/PlanTKP

Organisationsformen PLAN 2030	–	ABT	ABT	ABT	ABT	ABT*	FSP**	ABT	ET
-------------------------------	---	-----	-----	-----	-----	------	-------	-----	----

* eine Abteilung an zwei Standorten: Amstetten – Melk
** Partnerabteilung: St. Pölten

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB*	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	–	8	–	–	–		–	–	6		–							–	–									14
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	–	8	–	–	–		–	–	6		–							–	–									14
PLAN-Betten ICU 2030	–	8	–	–	–		–	–	6		–							–	–									14
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	4	–	4	–	–		–	–	4		–							–	–									12
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	4	–	4	–	–		–	–	4		–							–	–									12
PLAN-Betten IMCU 2030	4	–	4	2	–		–	–	4		–							–	–									14

* GEM/IDB: interdisziplinäre Intensiveinheiten

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRVP/Spezialzentren/Module												ÜRVP ¹⁾										Module in NEU			
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	–	S	–	S	–	–	S	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–			
Versorgungsstufe PLAN 2030	–	S	S	S	BRZ	–	S	S/B	2	S	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	–	–	–	–	–	–	–	–		–	–			–	–	–	–	–	–	–	–	–	4	8	–
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	–	–	–	–	–	–	–	–		–	–			–	–	–	–	–	–	–	–	–	4	8	–

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	14
PLAN 2030	14

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Landeskrankenhaus Melk in VR 35

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG) i.d.g.F.

SKA (K332.2) UK Krems-Melk (2: LK Melk)

Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	–	TA	–	–	–	–	–	7/24	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	–		–	–	–	–	–	–	–		–	–	–	–	–	–	–	–	–			–			–	–

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB*	INT**	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	-	6	-	-	-	-	14	-	87	26	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	157
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	-	6	-	-	-	-	14	-	87	26	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	157
- davon TK-Plätze 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
PLAN-Betten 2030	10	4	-	-	-	-	-	-	74	-	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	48	-	-	-	-	160
- davon TK-Plätze 2030	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	10	4	0	0	0	0	0	0	74	0	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	48	0	0	0	0	160

* GEM: interdisziplinäre chirurgische TK
** INT umfasst alle INT-E und INT-KJ exkl. NEO

Organisationsformen PLAN 2030	–	ABT	ABT*	DEP**
-------------------------------	---	-----	------	-------

* eine Abteilung an zwei Standorten: Amstetten – Melk
** Department im Rahmen der IM

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB*	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	–	2	–	–	–		–	–	–		–							–	–									2
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	–	2	–	–	–		–	–	–		–							–	–									2
PLAN-Betten ICU 2030	–	–	–	–	–		–	–	–		–							–	–									0
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	4	–	–	–	–		–	–	–		–							–	–									4
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	4	–	–	–	–		–	–	–		–							–	–									4
PLAN-Betten IMCU 2030	4	–	–	–	–		–	–	–		–							–	–									4

* GEM/IDB: interdisziplinäre Intensivereinheit(en)

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRV/Spezialzentren/Module												ÜRV ¹⁾										Module in NEU			
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Versorgungsstufe PLAN 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	24
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	24

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	–
PLAN 2030	–

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Landeskrankenhaus Mauer in VR 35

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG) i.d.g.F.

SKA (K333) LK Mauer

Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	–	–	–	–	TA	–	–	–	–	–	TA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	–		–	–	6	–	–	–	–		24	–	–	–	–	–	–	–	–		–		–	–	–	–

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB	INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY*	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	–	–	–	–	–	30	–	–	–	–	–	278	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	308
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	–	–	–	–	–	29	–	–	–	–	–	273	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	302
– davon TK-Plätze 2023	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
PLAN-Betten 2030	–	–	–	–	–	30	–	–	–	–	–	278	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	308
– davon TK-Plätze 2030	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	0	0	0	0	0	36	0	0	0	0	0	302	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	338

* PSY 2023: Anzahl PSY-Betten nicht ÖSG-konform: Inkl. 60 syst.Bettenund 57 tat.Betten für Abhängigkeitserkrankungen (FC 1x6215)

Organisationsformen PLAN 2030	–	ABT										ABT														
-------------------------------	---	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
PLAN-Betten ICU 2030	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
PLAN-Betten IMCU 2030	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRV/Spezialzentren/Module												ÜRV ¹⁾										Module in NEU			
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Versorgungsstufe PLAN 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	–
PLAN 2030	–

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Landesklinikum Scheibbs in VR 35

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG) i.d.g.F.

STKA (K347) LK Scheibbs

Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	7/24	TA	–	–	–	AA	–	AA	AA	–	–	–	–	–	–	–	–	AA	–	–	–	–	–	–	–	–
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	6		–	–	–	–	–	6	–		–	–	–	–	–	–	–	2	–			–		–	–	–

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB*	INT**	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL ¹⁾	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	–	6	–	–	–	–	14	–	81	18	–	–	–	–	–	–	–	–	32	–	–	–	–	24	8	–	–	183
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	–	6	–	–	–	–	12	–	81	21	–	–	–	–	–	–	–	–	31	–	–	–	–	24	8	–	–	183
– davon TK-Plätze 2023	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
PLAN-Betten 2030	–	6	–	–	–	–	14	–	81	20	–	–	–	–	–	–	–	–	32	–	–	–	–	24	8	–	–	185
– davon TK-Plätze 2030	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	6	6	0	0	0	0	14	0	87	20	0	0	0	0	0	0	0	0	34	0	0	0	0	24	8	0	0	199

* GEM: ZAE/ZNA ¹⁾ davon PAL-KJ: 0 tatB/TKP / 0 PlanB/PlanTKP
** INT umfasst alle INT-E und INT-KJ exkl. NEO

Organisationsformen PLAN 2030	–	FSP*					ABT	ABT	ABT					DEP**					ET
-------------------------------	---	------	--	--	--	--	-----	-----	-----	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	----

* Partnerabteilung: Waidhofen/Ybbs
** Department im Rahmen der IM

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB*	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	-	2	-	-	-		-	-	-		-							-	-									2
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	-	2	-	-	-		-	-	-		-							-	-									2
PLAN-Betten ICU 2030	-	2	-	-	-		-	-	-		-							-	-									2
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	4	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									4
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	4	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									4
PLAN-Betten IMCU 2030	4	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									4

* GEM/IDB: interdisziplinäre Intensiveinheiten

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRV/Spezialzentren/Module												ÜRV ¹⁾										Module in NEU			
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Versorgungsstufe PLAN 2030	-	-	-	-	-	-	-	G	4	L	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	–
PLAN 2030	–

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

Landeskrankenhaus Waidhofen/Ybbs in VR 35

KA-Typ: gemäß NÖ Krankenanstaltengesetz (NÖ KAG) i.d.g.F. STKA (K354) LK Waidhofen/Ybbs

Legende: nicht vorgesehen Erläuterungen – siehe Abkürzungsverzeichnis

Spitalsambulanzen	ZAE	AN/INT	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUK	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ
Betriebsformen PLAN 2030	7/24	TA	–	–	–	AA	–	AA	–	–	–	–	TA	–	–	–	–	AA	–	–	–	–	–	–	–	–
ambulante Betreuungsplätze (ambBP) PLAN 2030	4		–	–	–	–	–	5	–		–	–	4	–	–	–	–	–	–		–		–	–	–	–

stationärer & tagesambulanter Bereich																												
Normal- und Intensivpflegebereich	GEM/IDB*	INT**	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten 2023	–	6	–	–	–	–	32	–	80	21	–	–	–	8	–	8	–	–	14	–	–	–	–	–	–	–	–	169
IST-Stand tatsächliche Betten 2023	–	6	–	–	–	–	32	–	79	21	–	–	–	8	–	2	–	–	15	–	–	–	–	–	–	–	–	163
– davon TK-Plätze 2023	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
PLAN-Betten 2030	–	4	–	–	–	–	32	–	62	–	–	–	–	4	–	–	–	–	14	–	–	–	24	–	–	–	–	140
– davon TK-Plätze 2030	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0
Kapazitäten (PLAN-Betten & ambBP)	4	4	0	0	0	0	32	0	67	0	0	0	0	8	0	0	0	0	14	0	0	0	24	0	0	0	0	153

* GEM: ZAE/ZNA
** INT umfasst alle INT-E und INT-KJ exkl. NEO

Organisationsformen PLAN 2030	–	ABT				ABT				FSP*				FSP**				DEP***			
-------------------------------	---	-----	--	--	--	-----	--	--	--	------	--	--	--	-------	--	--	--	--------	--	--	--

* Partnerabteilung: St. Pölten
** Mutterabteilung: Amstetten
*** Department im Rahmen der IM

Intensivpflegebereich – Detail	GEM/IDB*	AN/INT	NEO	KIJU	KJC	KJP	CH	NCH	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	ORTR	MKG	NUKT	STR	AG/R	RNS	PAL	PSO-E	PSO-KJ	gesamt
IST-Stand systemisierte Betten ICU 2023	-	2	-	-	-		-	-	-		-							-	-									2
IST-Stand tatsächliche Betten ICU 2023	-	2	-	-	-		-	-	-		-							-	-									2
PLAN-Betten ICU 2030	-	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									0
IST-Stand systemisierte Betten IMCU 2023	4	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									4
IST-Stand tatsächliche Betten IMCU 2023	4	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									4
PLAN-Betten IMCU 2030	4	-	-	-	-		-	-	-		-							-	-									4

* GEM/IDB: interdisziplinäre Intensivseinheiten

RFZ/Versorgungsstufen/ÜRVP/Spezialzentren/Module												ÜRVP ¹⁾										Module in NEU			
Leistungsstandorte	TCH	GCH	KAR	ONK	BRZ	NUKT	NEP	GH	KIJU	TR	NEU-SZ	NCHa	ZMG	TXC	HCH	KHZ	KJONK	BRA	KBRA	SZT	KSZT	HKLE	SU	ANB/B	ANB/C
IST-Stand Versorgungsstufe 2023	-	-	S	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Versorgungsstufe PLAN 2030	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
IST-Stand tatsächliche Betten 2023 (sofern in eigener Struktur)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PLAN-Betten 2030 (sofern in eigener Struktur oder gemäß ÖSG-VO)	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

¹⁾ Referenzierung auf Verordnung zum ÖSG bez. der zu versorgenden VR zzgl. (K)SZTaut

Dialyse-Einheiten	Plätze
IST 2023	–
PLAN 2030	–

Großgeräte
GG lt. GGP gemäß ÖSG-VO i.d.g.F.

"RSG–Planungsmatrix" für Bezirke in der Versorgungsregion 31 – Verteilung extramurale ärztliche LeistungserbringerInnen

Legende: "x" entspricht Anzahl nicht vorgesehen

Bezirk: (301) Krems/Donau (Stadt)

LeistungserbringerInnen ambulante ärztliche Versorgung extramural

	AM ⁽⁴⁾	AN	KIJU	KJC ⁽²⁾	KJP	CH	NCH ⁽¹⁾	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH ⁽²⁾	PUL	ORTR ⁽³⁾	MKG	ZMK	KFO	STR	RAD	NUK ⁽⁵⁾	PMR ⁽⁵⁾	PAT ⁽⁵⁾	LAB ⁽⁵⁾	SON/IDB	gesamt
PLAN Anzahl ambulante LeistungserbringerInnen 2030																													
Gemeinsame Sachleistungsstellen aller KV–Träger	15		3		1	1		3	3	1	1	2	2	2	1		1	2		10,9	2	–	2						53
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%		100%		100%	100%		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		100%	100%		64,2%	100%	–	100%						92,6%
– davon in EVA	0																												0
zusätzliche ÖGK–Sachleistungsstellen	0		0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%
zusätzliche SVS–Sachleistungsstellen	2		0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						2
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%																					–							100%
zusätzliche BVAEB–Sachleistungsstellen	0		0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	1		1	0	–	0						2
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																		100%		100%		–							100%

⁽⁴⁾ 1 AM–PS in Krems Stadt, alternativ Lilienfeld; 1 AM–PS in Krems Stadt, alternativ Tulln; ⁽²⁾ zugeordnet zu CH ⁽¹⁾ in Regiomed nicht berücksichtigt ⁽³⁾ davon in Unfallchirurgie (UC): 0 vertragsärztliche Planstellen: ÖGK, SVS, BVAEB

1 AM–PS in Krems Stadt, alternativ Krems Land

⁽⁵⁾ Für NÖ sind in den technischen Fächern keine vertragsärztlichen Planstellen vorgesehen. Für Ambulatorien können derzeit keine Sachleistungsstellen ausgewiesen werden. Im Bezirk gibt es 2 PMR–Vertragsambulatorien, deren Fortführung vorgesehen ist.

Bezirk: (302) St. Pölten (Stadt)

LeistungserbringerInnen ambulante ärztliche Versorgung extramural

	AM	AN	KIJU	KJC ⁽²⁾	KJP	CH	NCH ⁽¹⁾	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH ⁽²⁾	PUL	ORTR ⁽³⁾	MKG	ZMK	KFO ⁽⁴⁾	STR	RAD	NUK ⁽⁵⁾	PMR ⁽⁵⁾	PAT ⁽⁵⁾	LAB ⁽⁵⁾	SON/IDB	gesamt
PLAN Anzahl ambulante LeistungserbringerInnen 2030																													
Gemeinsame Sachleistungsstellen aller KV–Träger	25		5		1	2		7	5	2	3	4	5	3	3		2	4		31,23	3,77	–	3						109
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%		60%		100%	100%		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		100%	100%		54,4%	53,1%	–	100%						83,5%
– davon in EVA	0																												0
zusätzliche ÖGK–Sachleistungsstellen	0		0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%
zusätzliche SVS–Sachleistungsstellen	0		2		0	0		0	1	1	0	1	0	0	0		0	0		0	0	–	0						5
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %			100%					100%	100%		100%											–							100%
zusätzliche BVAEB–Sachleistungsstellen	0		0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%

⁽⁴⁾ 1 KFO–PS in St. Pölten Land, alternativ St. Pölten Stadt ⁽²⁾ zugeordnet zu CH ⁽¹⁾ in Regiomed nicht berücksichtigt ⁽³⁾ davon in Unfallchirurgie (UC): 1 vertragsärztliche Planstellen: ÖGK, SVS, BVAEB

⁽⁵⁾ Für NÖ sind in den technischen Fächern keine vertragsärztlichen Planstellen vorgesehen. Für Ambulatorien können derzeit keine Sachleistungsstellen ausgewiesen werden. Im Bezirk gibt es folgende Ambulatorien mit Sachleistungsversorgung, deren Fortführung vorgesehen ist: 1 NUK, 3 PMR, 1 PAT, 1 LAB, 1 SON/IDB, 1 Allergie

Bezirk: (313) Krems (Land)

LeistungserbringerInnen ambulante ärztliche Versorgung extramural

	AM ⁽⁴⁾	AN	KIJU	KJC ⁽²⁾	KJP	CH	NCH ⁽¹⁾	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH ⁽²⁾	PUL	ORTR ⁽³⁾	MKG	ZMK	KFO	STR	RAD	NUK ⁽⁵⁾	PMR ⁽⁵⁾	PAT ⁽⁵⁾	LAB ⁽⁵⁾	SON/IDB	gesamt
PLAN Anzahl ambulante LeistungserbringerInnen 2030																													
Gemeinsame Sachleistungsstellen aller KV–Träger	28												1							13	1	–							43
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%												100%							100%	100%	–							100%
– davon in EVA	0																												0
zusätzliche ÖGK–Sachleistungsstellen	0												0							0	0	–							0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%
zusätzliche SVS–Sachleistungsstellen	0												0							0	0	–							0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%
zusätzliche BVAEB–Sachleistungsstellen	0												0							1	0	–							1
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																				100%		–							100%

⁽⁴⁾ 1 AM–PS in Krems Stadt, alternativ Krems Land ⁽²⁾ zugeordnet zu CH ⁽¹⁾ in Regiomed nicht berücksichtigt ⁽³⁾ davon in Unfallchirurgie (UC): 0 vertragsärztliche Planstellen: ÖGK, SVS, BVAEB

⁽⁵⁾ Für NÖ sind in den technischen Fächern keine vertragsärztlichen Planstellen vorgesehen. Für Ambulatorien können derzeit keine Sachleistungsstellen ausgewiesen werden. Im Bezirk gibt es keine Vertragsambulatorien.

Bezirk: (314) Lilienfeld

LeistungserbringerInnen ambulante ärztliche Versorgung extramural

	AM ⁽⁴⁾	AN	KIJU	KJC ⁽²⁾	KJP	CH	NCH ⁽¹⁾	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH ⁽²⁾	PUL	ORTR ⁽³⁾	MKG	ZMK	KFO	STR	RAD	NUK ⁽⁵⁾	PMR ⁽⁵⁾	PAT ⁽⁵⁾	LAB ⁽⁵⁾	SON/IDB	gesamt
PLAN Anzahl ambulante LeistungserbringerInnen 2030																													
Gemeinsame Sachleistungsstellen aller KV–Träger	16		1			1		1	1	1	1	1	1	1	1		1	1		10	1	–	1						40
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%		100%			100%		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		100%	100%		100%	100%	–	100%						100%
– davon in EVA	0																												0
zusätzliche ÖGK–Sachleistungsstellen	0		0			0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%
zusätzliche SVS–Sachleistungsstellen	0		0			0		0	0	0	1	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						1
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %											100%											–							100%
zusätzliche BVAEB–Sachleistungsstellen	0		0			0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%

⁽⁴⁾ 1 AM–PS in Krems Stadt, alternativ Lilienfeld ⁽²⁾ zugeordnet zu CH ⁽¹⁾ in Regiomed nicht berücksichtigt ⁽³⁾ davon in Unfallchirurgie (UC): 0 vertragsärztliche Planstellen: ÖGK, SVS, BVAEB

⁽⁵⁾ Für NÖ sind in den technischen Fächern keine vertragsärztlichen Planstellen vorgesehen. Für Ambulatorien können derzeit keine Sachleistungsstellen ausgewiesen werden. Im Bezirk gibt es keine Vertragsambulatorien.

Bezirk: (319) St. Pölten (Land)

LeistungserbringerInnen ambulante ärztliche Versorgung extramural																													
	AM ⁽⁴⁾	AN	KIJU	KJC ⁽²⁾	KJP	CH	NCH ⁽¹⁾	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH ⁽²⁾	PUL	ORTR ⁽³⁾	MKG	ZMK	KFO ⁽⁵⁾	STR	RAD	NUK ⁽⁶⁾	PMR ⁽⁶⁾	PAT ⁽⁶⁾	LAB ⁽⁶⁾	SON/IDB	gesamt
PLAN Anzahl ambulante LeistungserbringerInnen 2030																													
Gemeinsame Sachleistungsstellen aller KV-Träger	56		1		1			1	1			2	2		1			2		32	2	–							101
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%		50%		100%			100%	100%			100%	100%		100%			100%		100%	100%	–							100%
– davon in EVA	0																												0
zusätzliche ÖGK-Sachleistungsstellen	0		0		0			0	0			0	0		0			0		0	0	–							0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%
zusätzliche SVS-Sachleistungsstellen	0		0		0			0	0			0	0		0			0		0	0	–							0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%
zusätzliche BVAEB-Sachleistungsstellen	1		1		0			0	0			0	0		0			0		1	0	–							3
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%		100%																	100%		–							100%

⁽⁴⁾ 2 AM-PS (PVE) in Mödling, alternativ St. Pölten Land ⁽²⁾ zugeordnet zu CH ⁽¹⁾ in Regiomed nicht berücksichtigt ⁽³⁾ davon in Unfallchirurgie (UC): 0 vertragsärztliche Planstellen: ÖGK, SVS, BVAEB

⁽⁵⁾ 1 KFO-PS in St. Pölten Land, alternativ St. Pölten Stadt

⁽⁶⁾ Für NÖ sind in den technischen Fächern keine vertragsärztlichen Planstellen vorgesehen. Für Ambulatorien können derzeit keine Sachleistungsstellen ausgewiesen werden. Im Bezirk gibt es keine Vertragsambulatorien.

Bezirk: (321) Tulln

LeistungserbringerInnen ambulante ärztliche Versorgung extramural																													
	AM ⁽⁴⁾	AN	KIJU	KJC ⁽²⁾	KJP	CH	NCH ⁽¹⁾	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH ⁽²⁾	PUL	ORTR ⁽³⁾	MKG	ZMK ⁽⁵⁾	KFO	STR	RAD	NUK ⁽⁶⁾	PMR ⁽⁶⁾	PAT ⁽⁶⁾	LAB ⁽⁶⁾	SON/IDB	gesamt
PLAN Anzahl ambulante LeistungserbringerInnen 2030																													
Gemeinsame Sachleistungsstellen aller KV-Träger	43		5		2	2		4	5	2	3	2	3	2	2			2	2	28	1	–	2						110
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%		80%		50%	100%		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%			100%	100%	96,4%	100%	–	100%						97,3%
– davon in EVA	0																												0
zusätzliche ÖGK-Sachleistungsstellen	0		0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0			0	0	0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%
zusätzliche SVS-Sachleistungsstellen	0		0		0	0		2	0	0	0	0	0	1	0			0	0	0	0	–	0						3
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %								100%						100%								–							100%
zusätzliche BVAEB-Sachleistungsstellen	0		0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0			0	0	0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%

⁽⁴⁾ 1 AM-PS in Krems Stadt, alternativ Tulln ⁽²⁾ zugeordnet zu CH ⁽¹⁾ in Regiomed nicht berücksichtigt ⁽³⁾ davon in Unfallchirurgie (UC): x vertragsärztliche Planstellen: ÖGK, SVS, BVAEB

⁽⁵⁾ 1 ZMK-PS in Waidhofen/Thaya, alternativ Tulln

⁽⁶⁾ Für NÖ sind in den technischen Fächern keine vertragsärztlichen Planstellen vorgesehen. Für Ambulatorien können derzeit keine Sachleistungsstellen ausgewiesen werden. Im Bezirk gibt es 3 PMR-Vertragsambulatorien, deren Fortführung vorgesehen ist.

"RSG–Planungsmatrix" für Bezirke in der Versorgungsregion 32 – Verteilung extramurale ärztliche LeistungserbringerInnen

Legende:

nicht vorgesehen

Bezirk: (309) Gmünd

LeistungserbringerInnen ambulante ärztliche Versorgung extramural

	AM	AN	KIJU	KJC ⁽²⁾	KJP ⁽⁴⁾	CH	NCH ⁽¹⁾	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH ⁽²⁾	PUL	ORTR ⁽³⁾	MKG	ZMK ⁽⁵⁾	KFO	STR	RAD	NUK ⁽⁶⁾	PMR ⁽⁶⁾	PAT ⁽⁶⁾	LAB ⁽⁶⁾	SON/IDB	gesamt
PLAN Anzahl ambulante LeistungserbringerInnen 2030																													
Gemeinsame Sachleistungsstellen aller KV–Träger	24		1			1		2	2	1	0,5	1	1	1	1		1	2		14	1	–	1						55
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%		100%			100%		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		100%	100%		92,9%	100%	–	100%						98,2%
– davon in EVA	0																												0
zusätzliche ÖGK–Sachleistungsstellen	0		0			0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%
zusätzliche SVS–Sachleistungsstellen	0		0			0		0	0	1	0,5	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						2
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %										100%	100%											–							100%
zusätzliche BVAEB–Sachleistungsstellen	0		0			0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%

⁽⁴⁾ 1 KJP–PS in Horn, alternativ Gmünd oder Zwettl

⁽²⁾ zugeordnet zu CH

⁽¹⁾ in Regiomed nicht berücksichtigt

⁽³⁾ davon in Unfallchirurgie (UC): 0 vertragsärztliche Planstellen: ÖGK, SVS, BVAEB; die zweite ORTR–PS wird aktiviert, wenn entsprechender Bedarf gegeben ist, der durch das geplante Ambulatorium nicht ausreichend gedeckt werden kann.

⁽⁵⁾ 1 ZMK–PS in Gmünd, alternativ Baden oder Bruck/Leitha; 1 ZMK–PS in Gmünd, alternativ Mödling

⁽⁶⁾ Für NÖ sind in den technischen Fächern keine vertragsärztlichen Planstellen vorgesehen. Für Ambulatorien können derzeit keine Sachleistungsstellen ausgewiesen werden. Im Bezirk gibt es folgende Ambulatorien mit Sachleistungsversorgung, deren Fortführung vorgesehen ist: 1 PMR, 1 SON/IDB

Bezirk: (311) Horn

LeistungserbringerInnen ambulante ärztliche Versorgung extramural

	AM	AN	KIJU	KJC ⁽²⁾	KJP ⁽⁴⁾	CH	NCH ⁽¹⁾	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH ⁽²⁾	PUL	ORTR ⁽³⁾	MKG	ZMK	KFO	STR	RAD	NUK ⁽⁵⁾	PMR ⁽⁵⁾	PAT ⁽⁵⁾	LAB ⁽⁵⁾	SON/IDB	gesamt
PLAN Anzahl ambulante LeistungserbringerInnen 2030																													
Gemeinsame Sachleistungsstellen aller KV–Träger	19		1		1	1		2	1		0,5	1	1	1	1		1	1		9	1	–	1						43
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%		100%		100%	100%		100%	100%		100%	100%	100%	100%	100%		100%	100%		100%	100%	–	100%						100%
– davon in EVA	0																												0
zusätzliche ÖGK–Sachleistungsstellen	0		0		0	0		0	0		0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%
zusätzliche SVS–Sachleistungsstellen	0		0		0	0		0	0		0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%
zusätzliche BVAEB–Sachleistungsstellen	0		0		0	0		0	0		0	0	0	0	0		0	1		0	0	–	0						1
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																	100%					–							100%

⁽⁴⁾ 1 KJP–PS in Horn, alternativ Gmünd oder Zwettl

⁽²⁾ zugeordnet zu CH

⁽¹⁾ in Regiomed nicht berücksichtigt

⁽³⁾ davon in Unfallchirurgie (UC): 0 vertragsärztliche Planstellen: ÖGK, SVS, 1 vertragsärztliche Planstelle: BVAEB

⁽⁵⁾ Für NÖ sind in den technischen Fächern keine vertragsärztlichen Planstellen vorgesehen. Für Ambulatorien können derzeit keine Sachleistungsstellen ausgewiesen werden. Im Bezirk gibt es 1 IDB–Vertragsambulatorium, dessen Fortführung vorgesehen ist.

Bezirk: (322) Waidhofen an der Thaya

LeistungserbringerInnen ambulante ärztliche Versorgung extramural

	AM	AN	KIJU	KJC ⁽²⁾	KJP	CH	NCH ⁽¹⁾	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH ⁽²⁾	PUL	ORTR ⁽³⁾	MKG	ZMK ⁽⁴⁾	KFO	STR	RAD	NUK ⁽⁵⁾	PMR ⁽⁵⁾	PAT ⁽⁵⁾	LAB ⁽⁵⁾	SON/IDB	gesamt
PLAN Anzahl ambulante LeistungserbringerInnen 2030																													
Gemeinsame Sachleistungsstellen aller KV–Träger	17		1			1		1	1	0,5	1	1	1	1	1		1	1		9		–	1						39
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%		100%			100%		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		100%	100%		100%		–	100%						100%
– davon in EVA	0																												0
zusätzliche ÖGK–Sachleistungsstellen	0		0			0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0		–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%
zusätzliche SVS–Sachleistungsstellen	0		0			0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0		–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%
zusätzliche BVAEB–Sachleistungsstellen	0		0			0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0		–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%

⁽⁴⁾ 1 ZMK–PS in Waidhofen/Thaya, alternativ Tulln

⁽²⁾ zugeordnet zu CH

⁽¹⁾ in Regiomed nicht berücksichtigt

⁽³⁾ davon in Unfallchirurgie (UC): 0 vertragsärztliche Planstellen: ÖGK, SVS, BVAEB

⁽⁵⁾ Für NÖ sind in den technischen Fächern keine vertragsärztlichen Planstellen vorgesehen. Für Ambulatorien können derzeit keine Sachleistungsstellen ausgewiesen werden. Im Bezirk gibt es 1 IDB–Vertragsambulatorium, dessen Fortführung vorgesehen ist.

Bezirk: (325) Zwettl

LeistungserbringerInnen ambulante ärztliche Versorgung extramural

	AM	AN	KIJU	KJC ⁽²⁾	KJP ⁽⁴⁾	CH	NCH ⁽¹⁾	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH ⁽²⁾	PUL	ORTR ⁽³⁾	MKG	ZMK	KFO	STR	RAD	NUK ⁽⁵⁾	PMR ⁽⁵⁾	PAT ⁽⁵⁾	LAB ⁽⁵⁾	SON/IDB	gesamt
PLAN Anzahl ambulante LeistungserbringerInnen 2030																													
Gemeinsame Sachleistungsstellen aller KV–Träger	23		1			1		1	2	1	1	1	2	1	1		1	1		14	1	–	1						53
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%		100%			100%		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		100%	100%		100%	100%	–	100%						100%
– davon in EVA	0																												0
zusätzliche ÖGK–Sachleistungsstellen	0		0			0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%
zusätzliche SVS–Sachleistungsstellen	0		0			0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	1		0	0	–	0						1
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																	100%					–							100%
zusätzliche BVAEB–Sachleistungsstellen	0		0			0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	1		0	0	–	0						1
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																	100%					–							100%

⁽⁴⁾ 1 KJP–PS in Horn, alternativ Gmünd oder Zwettl

⁽²⁾ zugeordnet zu CH

⁽¹⁾ in Regiomed nicht berücksichtigt

⁽³⁾ davon in Unfallchirurgie (UC): 0 vertragsärztliche Planstellen: ÖGK, SVS, BVAEB

⁽⁵⁾ Für NÖ sind in den technischen Fächern keine vertragsärztlichen Planstellen vorgesehen. Für Ambulatorien können derzeit keine Sachleistungsstellen ausgewiesen werden. Im Bezirk gibt es folgende Ambulatorien mit Sachleistungsversorgung, deren Fortführung vorgesehen ist: 1 PMR, 2 SON/IDB

"RSG–Planungsmatrix" für Bezirke in der Versorgungsregion 33 – Verteilung extramurale ärztliche LeistungserbringerInnen

Legende:

nicht vorgesehen

Bezirk: (308) Gänserndorf

LeistungserbringerInnen ambulante ärztliche Versorgung extramural

	AM	AN	KIJU	KJC ⁽²⁾	KJP ⁽⁴⁾	CH	NCH ⁽¹⁾	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO ⁽⁵⁾	URO	PCH ⁽²⁾	PUL	ORTR ⁽³⁾	MKG	ZMK ⁽⁶⁾	KFO	STR	RAD	NUK ⁽⁷⁾	PMR ⁽⁷⁾	PAT ⁽⁷⁾	LAB ⁽⁷⁾	SON/IDB	gesamt
PLAN Anzahl ambulante LeistungserbringerInnen 2030																													
Gemeinsame Sachleistungsstellen aller KV–Träger	45		3			1		2	2	1	1	1	3	1	1		2	1		25,11	2	–	1						92
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%		100%			100%		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		100%	100%		91,6%	100%	–	100%						97,7%
– davon in EVA	0																												0
zusätzliche ÖGK–Sachleistungsstellen	0		0			0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%
zusätzliche SVS–Sachleistungsstellen	8		0			0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						8
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%																					–							100%
zusätzliche BVAEB–Sachleistungsstellen	2		0			0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						2
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%																					–							100%

⁽⁴⁾ 1 KJP–PS in Korneuburg, alternativ Gänserndorf

⁽²⁾ zugeordnet zu CH

⁽¹⁾ in Regiomed nicht berücksichtigt

⁽³⁾ davon in Unfallchirurgie (UC): 0 vertragsärztliche Planstellen: ÖGK, SVS, BVAEB

⁽⁵⁾ 1 HNO–PS in Mistelbach, alternativ Gänserndorf

⁽⁶⁾ 1 ZMK–PS in Amstetten, alternativ Gänserndorf

⁽⁷⁾ Für NÖ sind in den technischen Fächern keine vertragsärztlichen Planstellen vorgesehen. Für Ambulatorien können derzeit keine Sachleistungsstellen ausgewiesen werden. Im Bezirk gibt es 1 PMR–Vertragsambulatorium, dessen Fortführung vorgesehen ist.

Bezirk: (310) Hollabrunn

LeistungserbringerInnen ambulante ärztliche Versorgung extramural

	AM	AN	KIJU	KJC ⁽²⁾	KJP	CH	NCH ⁽¹⁾	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH ⁽²⁾	PUL	ORTR ⁽³⁾	MKG	ZMK	KFO	STR	RAD	NUK ⁽⁴⁾	PMR ⁽⁴⁾	PAT ⁽⁴⁾	LAB ⁽⁴⁾	SON/IDB	gesamt
PLAN Anzahl ambulante LeistungserbringerInnen 2030																													
Gemeinsame Sachleistungsstellen aller KV–Träger	28		1			1		2	3	1	1	1	2	1	1		1	1		15	1	–	1						61
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%		100%			100%		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		100%	100%		100%	100%	–	100%						100%
– davon in EVA	0																												0
zusätzliche ÖGK–Sachleistungsstellen	0		0			0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%
zusätzliche SVS–Sachleistungsstellen	0		0			0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%
zusätzliche BVAEB–Sachleistungsstellen	0		0			0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%

⁽²⁾ zugeordnet zu CH

⁽¹⁾ in Regiomed nicht berücksichtigt

⁽³⁾ davon in Unfallchirurgie (UC): 0 vertragsärztliche Planstellen: ÖGK, SVS, BVAEB

⁽⁴⁾ Für NÖ sind in den technischen Fächern keine vertragsärztlichen Planstellen vorgesehen. Für Ambulatorien können derzeit keine Sachleistungsstellen ausgewiesen werden. Im Bezirk gibt es keine Vertragsambulatorien.

Bezirk: (312) Korneuburg

LeistungserbringerInnen ambulante ärztliche Versorgung extramural

	AM	AN	KIJU	KJC ⁽²⁾	KJP ⁽⁴⁾	CH	NCH ⁽¹⁾	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH ⁽²⁾	PUL	ORTR ⁽³⁾	MKG	ZMK ⁽⁵⁾	KFO	STR	RAD	NUK ⁽⁶⁾	PMR ⁽⁶⁾	PAT ⁽⁶⁾	LAB ⁽⁶⁾	SON/IDB	gesamt
PLAN Anzahl ambulante LeistungserbringerInnen 2030																													
Gemeinsame Sachleistungsstellen aller KV–Träger	35		3		2	1		4	3	1	2	2	3	2	2		1	2		21	2	–	2						88
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%		100%		100%	100%		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		100%	100%		100%	100%	–	100%						100%
– davon in EVA	0																												0
zusätzliche ÖGK–Sachleistungsstellen	0		0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%
zusätzliche SVS–Sachleistungsstellen	2		0		0	1		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						3
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%					100%																–							100%
zusätzliche BVAEB–Sachleistungsstellen	2		0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						2
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%																					–							100%

⁽⁴⁾ 1 KJP–PS in Korneuburg, alternativ Gänserndorf

⁽²⁾ zugeordnet zu CH

⁽¹⁾ in Regiomed nicht berücksichtigt

⁽³⁾ davon in Unfallchirurgie (UC): 0 vertragsärztliche Planstellen: ÖGK, SVS, BVAEB

⁽⁵⁾ 1 ZMK–PS in Amstetten, alternativ Korneuburg

⁽⁶⁾ Für NÖ sind in den technischen Fächern keine vertragsärztlichen Planstellen vorgesehen. Für Ambulatorien können derzeit keine Sachleistungsstellen ausgewiesen werden. Im Bezirk gibt es folgende Ambulatorien mit Sachleistungsversorgung, deren Fortführung vorgesehen ist: 1 NUK, 2 PMR

Bezirk: (316) Mistelbach

LeistungserbringerInnen ambulante ärztliche Versorgung extramural

	AM	AN	KIJU	KJC ⁽²⁾	KJP	CH	NCH ⁽¹⁾	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO ⁽⁴⁾	URO	PCH ⁽²⁾	PUL	ORTR ⁽³⁾	MKG	ZMK	KFO	STR	RAD	NUK ⁽⁵⁾	PMR ⁽⁵⁾	PAT ⁽⁵⁾	LAB ⁽⁵⁾	SON/IDB	gesamt
PLAN Anzahl ambulante LeistungserbringerInnen 2030																													
Gemeinsame Sachleistungsstellen aller KV–Träger	41		1		1	1		3	3	1	1	2	2	2	1		1	2		21	2	–	1						86
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%		100%		100%	100%		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		100%	100%		90,5%	100%	–	100%						97,7%
– davon in EVA	0																												0
zusätzliche ÖGK–Sachleistungsstellen	0		0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%
zusätzliche SVS–Sachleistungsstellen	0		0		0	0		1	1	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						2
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %								100%	100%													–							100%
zusätzliche BVAEB–Sachleistungsstellen	0		0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		1	0	–	0						1
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																				100%		–							100%

⁽⁴⁾ 1 HNO–PS in Mistelbach, alternativ Gänserndorf

⁽²⁾ zugeordnet zu CH

⁽¹⁾ in Regiomed nicht berücksichtigt

⁽³⁾ davon in Unfallchirurgie (UC): 0 vertragsärztliche Planstellen: ÖGK, SVS, BVAEB

⁽⁵⁾ Für NÖ sind in den technischen Fächern keine vertragsärztlichen Planstellen vorgesehen. Für Ambulatorien können derzeit keine Sachleistungsstellen ausgewiesen werden. Im Bezirk gibt es folgende Ambulatorien mit Sachleistungsversorgung, deren Fortführung vorgesehen ist: 1 PMR, 1 IDB

"RSG–Planungsmatrix" für Bezirke in der Versorgungsregion 34 – Verteilung extramurale ärztliche LeistungserbringerInnen

Legende: "x" entspricht Anzahl nicht vorgesehen

Bezirk: (304) Wr. Neustadt (Stadt)

LeistungserbringerInnen ambulante ärztliche Versorgung extramural

	AM	AN	KIJU ⁽⁴⁾	KJC ⁽²⁾	KJP ⁽⁵⁾	CH ⁽⁶⁾	NCH ⁽¹⁾	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH ⁽²⁾	PUL	ORTR ⁽³⁾	MKG	ZMK	KFO	STR	RAD	NUK ⁽⁷⁾	PMR ⁽⁷⁾	PAT ⁽⁷⁾	LAB ⁽⁷⁾	SON/IDB	gesamt
PLAN Anzahl ambulante LeistungserbringerInnen 2030																													
Gemeinsame Sachleistungsstellen aller KV–Träger	18		3		1	3		6	6	2	1	3	5	3	2		2	4		22,26	2	–	3						86
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%		100%		100%	100%		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		100%	100%		67,4%	100%	–	100%						91,6%
– davon in EVA	0																												0
zusätzliche ÖGK–Sachleistungsstellen	0		0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%
zusätzliche SVS–Sachleistungsstellen	0		1		0	0		1	1	0	0	0	1	0	0		0	0		0	0	–	0						4
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %			100%					100%	100%				100%									–							100%
zusätzliche BVAEB–Sachleistungsstellen	0		0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	1		0	0	–	0						1
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																	100%					–							100%

⁽⁴⁾ 1 KIJU–PS in Bruck/L., alternativ Wr. Neustadt Stadt ⁽²⁾ zugeordnet zu CH ⁽¹⁾ in Regiomed nicht berücksichtigt ⁽³⁾ davon in Unfallchirurgie (UC): 1 vertragsärztliche Planstellen: ÖGK, SVS, BVAEB

⁽⁵⁾ 1 KJP–PS in Wr. Neustadt Stadt, alternativ Neunkirchen

⁽⁶⁾ 1 CH–PS in Wr. Neustadt Stadt, alternativ Baden

⁽⁷⁾ Für NÖ sind in den technischen Fächern keine vertragsärztlichen Planstellen vorgesehen. Für Ambulatorien können derzeit keine Sachleistungsstellen ausgewiesen werden. Im Bezirk gibt es folgende Ambulatorien mit Sachleistungsversorgung, deren Fortführung vorgesehen ist: 1 STR, 5 PMR, 1 PAT, 2 SON/IDB, 1 Allergie

Bezirk: (306) Baden

LeistungserbringerInnen ambulante ärztliche Versorgung extramural

	AM	AN	KIJU	KJC ⁽²⁾	KJP	CH ⁽⁴⁾	NCH ⁽¹⁾	IM ⁽⁵⁾	GGH	NEU ⁽⁶⁾	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH ⁽²⁾	PUL	ORTR ⁽³⁾	MKG	ZMK ⁽⁷⁾	KFO	STR	RAD	NUK ⁽⁸⁾	PMR ⁽⁸⁾	PAT ⁽⁸⁾	LAB ⁽⁸⁾	SON/IDB	gesamt
PLAN Anzahl ambulante LeistungserbringerInnen 2030																													
Gemeinsame Sachleistungsstellen aller KV–Träger	63		4		1	2		6	6	1	2	4	6	3	2		2	4		48	3,25	–	2						159
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	96,8%		25%		100%	100%		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		100%	100%		89,6%	92,3%	–	100%						93,6%
– davon in EVA ⁽⁹⁾	2																												2
zusätzliche ÖGK–Sachleistungsstellen	0		0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%
zusätzliche SVS–Sachleistungsstellen	0		0		0	0		0	1	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						1
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %								100%														–							100%
zusätzliche BVAEB–Sachleistungsstellen	0		0		0	0		0	0	0	0	1	0	0	0		0	0		0	0	–	0						1
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %												100%										–							100%

⁽⁹⁾ EVA im LK Baden mit 2 PS als Pilotversuch, Evaluierung bis RSG–Revision 2028 ⁽²⁾ zugeordnet zu CH ⁽¹⁾ in Regiomed nicht berücksichtigt ⁽³⁾ davon in Unfallchirurgie (UC): 0 vertragsärztliche Planstellen: ÖGK, SVS, BVAEB

⁽⁴⁾ 1 CH–PS in Wr. Neustadt Stadt, alternativ Baden

⁽⁵⁾ 1 IM–PS in Baden, alternativ Mödling

⁽⁶⁾ 1 NEU–PS in Mödling, alternativ Baden

⁽⁷⁾ 1 ZMK–PS in Gmünd, alternativ Baden oder Bruck/Leitha

⁽⁸⁾ Für NÖ sind in den technischen Fächern keine vertragsärztlichen Planstellen vorgesehen. Für Ambulatorien können derzeit keine Sachleistungsstellen ausgewiesen werden. Im Bezirk gibt es folgende Ambulatorien mit Sachleistungsversorgung, deren Fortführung vorgesehen ist: 3 PMR, 1 LAB

Bezirk: (307) Bruck an der Leitha

LeistungserbringerInnen ambulante ärztliche Versorgung extramural

	AM	AN	KIJU ⁽⁴⁾	KJC ⁽²⁾	KJP	CH	NCH ⁽¹⁾	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH ⁽²⁾	PUL	ORTR ⁽³⁾	MKG	ZMK ⁽⁵⁾	KFO	STR	RAD	NUK ⁽⁶⁾	PMR ⁽⁶⁾	PAT ⁽⁶⁾	LAB ⁽⁶⁾	SON/IDB	gesamt
PLAN Anzahl ambulante LeistungserbringerInnen 2030																													
Gemeinsame Sachleistungsstellen aller KV–Träger	46		4		1	3		4	4	1	2	2	2	2	2		2	2		28	1	–	2						108
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%		100%		100%	100%		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		100%	100%		96,4%	100%	–	100%						99,1%
– davon in EVA	0																												0
zusätzliche ÖGK–Sachleistungsstellen	0		0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%
zusätzliche SVS–Sachleistungsstellen	4		0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						4
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%																					–							100%
zusätzliche BVAEB–Sachleistungsstellen	0		1		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						1
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %			100%																			–							100%

⁽⁴⁾ 1 KIJU–PS in Bruck/L., alternativ Wr. Neustadt Stadt ⁽²⁾ zugeordnet zu CH ⁽¹⁾ in Regiomed nicht berücksichtigt ⁽³⁾ davon in Unfallchirurgie (UC): 0 vertragsärztliche Planstellen: ÖGK, SVS, BVAEB

⁽⁵⁾ 1 ZMK–PS in Gmünd, alternativ Baden oder Bruck/Leitha

⁽⁶⁾ Für NÖ sind in den technischen Fächern keine vertragsärztlichen Planstellen vorgesehen. Für Ambulatorien können derzeit keine Sachleistungsstellen ausgewiesen werden. Im Bezirk gibt es 1 PMR–Vertragsambulatorium, dessen Fortführung vorgesehen ist.

Bezirk: (317) Mödling

LeistungserbringerInnen ambulante ärztliche Versorgung extramural		AM ⁽⁴⁾	AN	KIJU	KJC ⁽²⁾	KJP	CH	NCH ⁽¹⁾	IM ⁽⁵⁾	GGH	NEU ⁽⁶⁾	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH ⁽²⁾	PUL	ORTR ⁽³⁾	MKG	ZMK ⁽⁷⁾	KFO	STR	RAD	NUK ⁽⁸⁾	PMR ⁽⁸⁾	PAT ⁽⁸⁾	LAB ⁽⁸⁾	SON/IDB	gesamt	
PLAN Anzahl ambulante LeistungserbringerInnen 2030																															
Gemeinsame Sachleistungsstellen aller KV-Träger		55		3		1	1		5	6	2	1	3	5	3	2		1	3		32,5	3	–	2							129
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %		100%		100%		100%	100%		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		100%	100%		92,3%	100%	–	100%							98,1%
– davon in EVA		0																													0
zusätzliche ÖGK-Sachleistungsstellen		0		0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0							0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																							–								0%
zusätzliche SVS-Sachleistungsstellen		0		1		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0							1
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %				100%																			–								100%
zusätzliche BVAEB-Sachleistungsstellen		0		0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0							0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																							–								0%

⁽⁴⁾ 2 AM-PS (PVE) in Mödling, alternativ St. Pölten Land

⁽²⁾ zugeordnet zu CH⁽¹⁾ in Regiomed nicht berücksichtigt

⁽³⁾ davon in Unfallchirurgie (UC): 0 vertragsärztliche Planstellen: ÖGK, SVS, BVAEB

⁽⁵⁾ 1 IM-PS in Baden, alternativ Mödling

⁽⁶⁾ 1 NEU-PS in Mödling, alternativ Baden

⁽⁷⁾ 1 ZMK-PS in Gmünd, alternativ Mödling

⁽⁸⁾ Für NÖ sind in den technischen Fächern keine vertragsärztlichen Planstellen vorgesehen. Für Ambulatorien können derzeit keine Sachleistungsstellen ausgewiesen werden. Im Bezirk gibt es folgende Ambulatorien mit Sachleistungsversorgung, deren Fortführung vorgesehen ist: 1 PMR, 1 NUK

Bezirk: (318) Neunkirchen

LeistungserbringerInnen ambulante ärztliche Versorgung extramural																													
	AM	AN	KIJU	KJC ⁽²⁾	KJP ⁽⁴⁾	CH	NCH ⁽¹⁾	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH ⁽²⁾	PUL	ORTR ⁽³⁾	MKG	ZMK	KFO	STR	RAD	NUK ⁽⁵⁾	PMR ⁽⁵⁾	PAT ⁽⁵⁾	LAB ⁽⁵⁾	SON/IDB	gesamt
PLAN Anzahl ambulante LeistungserbringerInnen 2030																													
Gemeinsame Sachleistungsstellen aller KV-Träger	49		1			2		3	5	1	2	2	4	2	2		1	2		32	2	–	2						112
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%		100%			100%		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		100%	100%		84,4%	100%	–	100%						95,5%
– davon in EVA	0																												0
zusätzliche ÖGK-Sachleistungsstellen	0		0			0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%
zusätzliche SVS-Sachleistungsstellen	4		0			0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						4
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%																					–							100%
zusätzliche BVAEB-Sachleistungsstellen	1		0			0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		1	0	–	0						2
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%																			100%		–							100%

⁽⁴⁾ 1 KJP-PS in Wr. Neustadt Stadt, alternativ Neunkirchen

⁽²⁾ zugeordnet zu CH⁽¹⁾ in Regiomed nicht berücksichtigt

⁽³⁾ davon in Unfallchirurgie (UC): 0 vertragsärztliche Planstellen: ÖGK, SVS, BVAEB

⁽⁵⁾ Für NÖ sind in den technischen Fächern keine vertragsärztlichen Planstellen vorgesehen. Für Ambulatorien können derzeit keine Sachleistungsstellen ausgewiesen werden. Im Bezirk gibt es folgende Ambulatorien mit Sachleistungsversorgung, deren Fortführung vorgesehen ist: 1 PMR, 1 SON/IDB

Bezirk: (323) Wr. Neustadt (Land)

LeistungserbringerInnen ambulante ärztliche Versorgung extramural																														
	AM	AN	KIJU	KJC ⁽²⁾	KJP	CH	NCH ⁽¹⁾	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH ⁽²⁾	PUL	ORTR ⁽³⁾	MKG	ZMK	KFO	STR	RAD	NUK ⁽⁴⁾	PMR ⁽⁴⁾	PAT ⁽⁴⁾	LAB ⁽⁴⁾	SON/IDB	gesamt	
PLAN Anzahl ambulante LeistungserbringerInnen 2030																														
Gemeinsame Sachleistungsstellen aller KV-Träger	32								1				1							20	1	–							55	
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%								100%				100%							100%	100%	–							100%	
– davon in EVA	0																												0	
zusätzliche ÖGK-Sachleistungsstellen	0								0				0							0	0	–							0	
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%	
zusätzliche SVS-Sachleistungsstellen	0								0				0							0	0	–							0	
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																						–							0%	
zusätzliche BVAEB-Sachleistungsstellen	0								0				0							1	0	–							1	
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																				100%		–							100%	

⁽²⁾ zugeordnet zu CH⁽¹⁾ in Regiomed nicht berücksichtigt

⁽³⁾ davon in Unfallchirurgie (UC): 0 vertragsärztliche Planstellen: ÖGK, SVS, BVAEB

⁽⁴⁾ Für NÖ sind in den technischen Fächern keine vertragsärztlichen Planstellen vorgesehen. Für Ambulatorien können derzeit keine Sachleistungsstellen ausgewiesen werden. Im Bezirk gibt es keine Vertragsambulatorien.

"RSG–Planungsmatrix" für Bezirke in der Versorgungsregion 35 – Verteilung extramurale ärztliche LeistungserbringerInnen

Legende: nicht vorgesehen

Bezirk: (303) Waidhofen/Ybbs (Stadt)

LeistungserbringerInnen ambulante ärztliche Versorgung extramural

	AM	AN	KIJU	KJC ⁽²⁾	KJP	CH	NCH ⁽¹⁾	IM	GGH	NEU ⁽⁴⁾	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH ⁽²⁾	PUL	ORTR ⁽³⁾	MKG	ZMK	KFO	STR	RAD	NUK ⁽⁵⁾	PMR ⁽⁵⁾	PAT ⁽⁵⁾	LAB ⁽⁵⁾	SON/IDB	gesamt
PLAN Anzahl ambulante LeistungserbringerInnen 2030																													
Gemeinsame Sachleistungsstellen aller KV–Träger	6		1			1		1	2	0,5			1	1	1		1	1		3		–	1						21
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%		100%			100%		100%	100%	100%			100%	100%	100%		100%	100%		100%		–	100%						100%
– davon in EVA	0																												0
zusätzliche ÖGK–Sachleistungsstellen	0		0			0		0	0	0			0	0	0		0	0		0		–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																													0%
zusätzliche SVS–Sachleistungsstellen	0		0			0		0	0	0			0	0	0		0	0		0		–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																													0%
zusätzliche BVAEB–Sachleistungsstellen	1		0			0		0	0	0			0	0	0		0	0		0		–	0						1
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%																												100%

⁽⁴⁾ 0,5 NEU–PS in Waidhofen/Y., alternativ Amstetten

⁽²⁾ zugeordnet zu CH

⁽¹⁾ in Regiomed nicht berücksichtigt

⁽³⁾ davon in Unfallchirurgie (UC): 0 vertragsärztliche Planstellen: ÖGK, SVS, BVAEB

⁽⁵⁾ Für NÖ sind in den technischen Fächern keine vertragsärztlichen Planstellen vorgesehen. Für Ambulatorien können derzeit keine Sachleistungsstellen ausgewiesen werden. Im Bezirk gibt es 1 NUK–Vertragsambulatorium, dessen Fortführung vorgesehen ist.

Bezirk: (305) Amstetten

LeistungserbringerInnen ambulante ärztliche Versorgung extramural

	AM ⁽⁶⁾	AN	KIJU	KJC ⁽²⁾	KJP	CH	NCH ⁽¹⁾	IM ⁽⁶⁾	GGH	NEU ⁽⁵⁾	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH ⁽²⁾	PUL	ORTR ⁽³⁾	MKG	ZMK ⁽⁷⁾	KFO	STR	RAD	NUK ⁽⁸⁾	PMR ⁽⁸⁾	PAT ⁽⁸⁾	LAB ⁽⁸⁾	SON/IDB	gesamt
PLAN Anzahl ambulante LeistungserbringerInnen 2030																													
Gemeinsame Sachleistungsstellen aller KV–Träger	54		3		1	1		2	2	1	2	2	3	2	2		1	2		33,46	2	–	1						114
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	96,3%		100%		100%	100%		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		100%	100%		92,6%	100%	–	100%						96,1%
– davon in EVA ⁽⁹⁾	2																												2
zusätzliche ÖGK–Sachleistungsstellen	0		0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																													0%
zusätzliche SVS–Sachleistungsstellen	0		1		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						1
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %			100%																										100%
zusätzliche BVAEB–Sachleistungsstellen	0		0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		1	0	–	0						1
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																				100%									100%

⁽⁴⁾ 1 AM–PS in Amstetten, alternativ Melk

⁽²⁾ zugeordnet zu CH

⁽¹⁾ in Regiomed nicht berücksichtigt

⁽³⁾ davon in Unfallchirurgie (UC): 0 vertragsärztliche Planstellen: ÖGK, SVS, BVAEB

⁽⁵⁾ 0,5 NEU–PS in Waidhofen/Y., alternativ Amstetten

⁽⁶⁾ 1 IM–PS in Melk, alternativ Scheibbs oder Amstetten

⁽⁷⁾ 1 ZMK–PS in Amstetten, alternativ Gänserndorf; 1 ZMK–PS in Amstetten, alternativ Korneuburg

⁽⁸⁾ Für NÖ sind in den technischen Fächern keine vertragsärztlichen Planstellen vorgesehen. Für Ambulatorien können derzeit keine Sachleistungsstellen ausgewiesen werden. Im Bezirk gibt es folgende Ambulatorien mit Sachleistungsversorgung, deren Fortführung vorgesehen ist: 2 PMR, 1 SON/IDB

⁽⁹⁾ EVA im LK Amstetten mit 2 PS als Pilotversuch, Evaluierung bis RSG–Revision 2028

Bezirk: (315) Melk

LeistungserbringerInnen ambulante ärztliche Versorgung extramural

	AM ⁽⁴⁾	AN	KIJU ⁽⁵⁾	KJC ⁽²⁾	KJP	CH	NCH ⁽¹⁾	IM ⁽⁶⁾	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH ⁽²⁾	PUL	ORTR ⁽³⁾	MKG	ZMK	KFO	STR	RAD	NUK ⁽⁷⁾	PMR ⁽⁷⁾	PAT ⁽⁷⁾	LAB ⁽⁷⁾	SON/IDB	gesamt
PLAN Anzahl ambulante LeistungserbringerInnen 2030																													
Gemeinsame Sachleistungsstellen aller KV–Träger	42		2			1		3	2	1	1	1	3	1	1		1	1		26	3	–	1						90
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%		100%			100%		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		100%	100%		100%	100%	–	100%						100%
– davon in EVA	0																												0
zusätzliche ÖGK–Sachleistungsstellen	0		0			0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																													0%
zusätzliche SVS–Sachleistungsstellen	0		0			0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																													#DIV/0!
zusätzliche BVAEB–Sachleistungsstellen	0		0			0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		1	0	–	0						1
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																				100%									100%

⁽⁴⁾ 1 AM–PS in Amstetten, alternativ Melk

⁽²⁾ zugeordnet zu CH

⁽¹⁾ in Regiomed nicht berücksichtigt

⁽³⁾ davon in Unfallchirurgie (UC): 0 vertragsärztliche Planstellen: ÖGK, SVS, BVAEB

⁽⁵⁾ 1 KIJU–PS in Melk, alternativ Scheibbs

⁽⁷⁾ Für NÖ sind in den technischen Fächern keine vertragsärztlichen Planstellen vorgesehen. Für Ambulatorien können derzeit keine Sachleistungsstellen ausgewiesen werden. Im Bezirk gibt es 1 IDB–Vertragsambulatorium, dessen Fortführung vorgesehen ist.

⁽⁶⁾ 1 IM–PS in Melk, alternativ Scheibbs oder Amstetten

Bezirk: (320) Scheibbs

LeistungserbringerInnen ambulante ärztliche Versorgung extramural

	AM	AN	KIJU ⁽⁴⁾	KJC ⁽²⁾	KJP	CH	NCH ⁽¹⁾	IM ⁽⁵⁾	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH ⁽²⁾	PUL	ORTR ⁽³⁾	MKG	ZMK	KFO	STR	RAD	NUK ⁽⁶⁾	PMR ⁽⁶⁾	PAT ⁽⁶⁾	LAB ⁽⁶⁾	SON/IDB	gesamt
PLAN Anzahl ambulante LeistungserbringerInnen 2030																													
Gemeinsame Sachleistungsstellen aller KV–Träger	25		1		1	1		1	2	1	1	1	2	1	1		1	1		14	1	–	1						56
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %	100%		100%		100%	100%		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		100%	100%		100%	100%	–	100%						100%
– davon in EVA	0																												0
zusätzliche ÖGK–Sachleistungsstellen	0		0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																													0%
zusätzliche SVS–Sachleistungsstellen	0		1		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						1
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %			100%																										100%
zusätzliche BVAEB–Sachleistungsstellen	0		0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	–	0						0
– davon maximal als vertragsärztliche Planstellen in %																													0%

⁽⁴⁾ 1 KIJU–PS in Melk, alternativ Scheibbs

⁽²⁾ zugeordnet zu CH

⁽¹⁾ in Regiomed nicht berücksichtigt

⁽³⁾ davon in Unfallchirurgie (UC): x vertragsärztliche Planstellen: ÖGK, SVS, BVAEB

⁽⁵⁾ 1 IM–PS in Melk, alternativ Scheibbs oder Amstetten

⁽⁶⁾ Für NÖ sind in den technischen Fächern keine vertragsärztlichen Planstellen vorgesehen. Für Ambulatorien können derzeit keine Sachleistungsstellen ausgewiesen werden. Im Bezirk gibt es 2 PMR–Vertragsambulatorien, deren Fortführung vorgesehen ist.

"RSG–Planungsmatrix" für Planung Primärversorgungseinheiten (PVE)

	zugehörig zu VR	Standort (mindestens Bezirksebene)	Einzugsgebiet/ zu versorgende Gebiete	Leistungsangebot und Schwerpunkte	Kapazität				Typ (Zentrum oder Netzwerk)	Realisierungs–zeitpunkt
					ärztliche VZÄ		zumindest VZÄ oder Verfügbarkeit: weitere Gesundheits– und Sozialberufe *			
					AM	KIJU				
PVE–AM 1	NÖ Mitte	Böheimkirchen (St. Pölten–Land)	Böheimkirchen, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin	2 PS (5 VZÄ)	0,5 KIJU–PS ist im PVZ Böheimkirchen lokalisiert	je 20 Std. Psychotherapie, Diätologie, Sozialarbeit, 36 Std. Physiotherapie, 5 Std. Ergotherapie, seit 2025 10 Std. Wundmanagement	Zentrum	bereits realisiert 01.10.2018	
PVE–AM 2	NÖ Mitte	St. Pölten–SÜD, Harland (St. Pölten–Stadt)	St. Pölten, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin	5 PS (6 VZÄ)		30 Std. Psychotherapie, je 20 Std., Sozialarbeit, Physiotherapie, Hebamme, 5 Std. Wundmanagement, 8 Std. Case&Care Mgt., 10 Std. Logopädie, 16 Std. Diätologie	Zentrum	bereits realisiert 01.01.2019	
PVE–AM 3	Thermenregion	Schwechat (Bruck an der Leitha)	Schwechat, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin	4 PS (5 VZÄ)		43 Std. Psychotherapie, je 20 Std. Diätologie, Sozialarbeit, 80 Std. Physiotherapie, 40 Std. Ergotherapie, 25 Std. Wundmanagement, 15 Std. Logopädie	Zentrum	bereits realisiert 01.01.2019	
PVE–AM 4	Mostviertel	Bezirk Melk (Bischofstetten, Hürm, Kilb, Kirnberg an der Mank, Texingta)	Bezirk Melk, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin	5 PS (5 VZÄ)		30 Std. Psychotherapie, 20 Std. Diätologie, je 10 Std. Sozialarbeit, Ergotherapie, Hebamme, 60 Std. Physiotherapie, 15 Std. Wundmanagement, 40 Std. Case&Care Mgt.	Netzwerk	bereits realisiert 01.09.2020	
PVE–AM 5	Thermenregion	Gloggnitz (Neunkirchen)	Schwarzatal, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin	3 PS (3 VZÄ)		je 25 Std. Psychotherapie, Physiotherapie, 38 Std. Sozialarbeit, 20 Std. Ergotherapie	Zentrum	bereits realisiert 01.01.2022	
PVE–AM 6	Mostviertel	Purgstall (Scheibbs)	Purgstall, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin (zusätzlich Kindervresorgung im Rahmen der erw. Stellvertretung)	3 PS (5,2 VZÄ) ¹⁾	2 Köpfe ¹⁾	je 15 Std. Psychotherapie, Sozialarbeit, Logopädie, Hebamme, klin. Psychologie, 30 Std. Diätologie, 50 Std. Physiotherapie, 20 Std. Ergotherapie, je 25 Std. Wundmanagement, Case&Care Mgt.	Zentrum	bereits realisiert 01.04.2022	
PVE–AM 7	Mostviertel	Melk	Melk, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin	2 PS (3 VZÄ)		50 Std. Psychotherapie, 15 Std. Diätologie, 25 Std. Sozialarbeit, je 40 Std. Physiotherapie, Wundmanagement, 10 Std. klin. Psychologie	Zentrum	bereits realisiert 01.07.2023	
PVE–AM 8	NÖ Mitte	Pixendorf (Tulln)	Tullnerfeld, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin (zusätzlich Kindervresorgung im Rahmen einer Kooperationsvereinbarung)	4 PS (6 VZÄ)	3 Köpfe	je 40 Std. Psychotherapie, Physiotherapie, 30 Std. Diätologie, 20 Std. Sozialarbeit, je 10 Std. Logopädie, Ergotherapie, klin. Psychologie, Hebamme	Zentrum	bereits realisiert 01.07.2023	
PVE–AM 9	Thermenregion	Breitenfurt (Mödling) ²⁾	Wienerwald, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin (zusätzlich Kindervresorgung im Rahmen einer Kooperationsvereinbarung)	4 PS (4 VZÄ)	1 Kopf	10 Std. Diätologie, 30 Std. Physiotherapie, 40 Std. Sozialarbeit, je 10 Std. Ergotherapie, 15 Std. Hebamme, je 25 Std. Wundmanagement, Case&Care Mgt. ³⁾	Zentrum	bereits realisiert 01.07.2023	
PVE–AM 10	Thermenregion	Wiener Neustadt–Stadt	Wr. Neustadt, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin (zusätzlich Kindervresorgung im Rahmen einer Kooperationsvereinbarung)	4 PS (4 VZÄ)	3 Köpfe (~ 20 Std.)	30 Std. Psychotherapie, je 20 Std. Diätologie, Sozialarbeit, Physiotherapie, Ergotherapie, Wundmanagement, Case&Care Mgt., klin. Psychologie, je 10 Std. Logopädie, Hebamme	Zentrum	bereits realisiert 01.01.2024	
PVE–AM 11	Mostviertel	Mauer bei Amstetten (Bezirk Amstetten)	Mauer, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin	3 PS (4 VZÄ)	1 KIJU–PS ist im PVZ Mauer lokalisiert	je 30 Std. Psychotherapie, Sozialarbeit, Ergotherapie, 20 Std. Diätologie, je 40 Std. Physiotherapie, Logopädie	Zentrum	bereits realisiert 01.04.2024	
PVE–AM 12	Mostviertel	Ennsdorf	Ennsdorf, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin	1 PS (1 VZÄ)		30 Std. Physiotherapie, 10 Std. Psychotherapie, 20 Std. Sozialarbeit, 10 Std. Ergotherapie	Netzwerk	bereits realisiert 01.07.2024	

PVE-AM 13	NÖ Mitte	St. Pölten-NORD, Viehofen (St. Pölten-Stadt)	St. Pölten, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin	5 PS (5 VZÄ)		40 Std. Psychotherapie, 20 Std. Diätologie, 15 Std. Sozialarbeit, je 10 Std. Ergotherapie und Logopädie, 50 Std. Physiotherapie, 25 Std. Case&Care Mgt., 5 Std. Wundmgt.	Zentrum	Vertrag mit 1.4.2025; tatsächlicher Beginn 28.4.2025
PVE-AM 14	NÖ Mitte	Tulln an der Donau	Tulln, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin	3 PS (3 VZÄ)		je 20 Std. Psychotherapie, Hebamme, Case&Care Mgt. und klin. Psych., je 15 Std. Sozialarbeit und Diätologie, 40 Std. WundMgt.	Zentrum	01.04.2025
PVE-AM 15	Weinviertel	Mistelbach	Mistelbach, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin, Kinder- und Jugendheilkunde	3 PS (3 VZÄ)	1 PS (1 VZÄ)	noch nicht bekannt	Zentrum	01.01.2026
PVE-AM 16	Thermenregion	Kirchberg/Wechsel	Kirchberg/Wechsel, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin, weitere noch nicht bekannt	3 PS (3 VZÄ)		noch nicht bekannt	Zentrum	bis 31.12.2026
PVE-AM 17	Thermenregion	Baden	Baden, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin, weitere noch nicht bekannt	3 PS (3 VZÄ)		noch nicht bekannt	Zentrum	bis 31.12.2026
PVE-AM 18	Thermenregion	Bruck an der Leitha	Bruck/Leitha, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin, weitere noch nicht bekannt	mind. 2 PS (mind. 2,5 VZÄ)		noch nicht bekannt	Zentrum	bis 31.12.2028
PVE-AM 19	Weinviertel	Gänserndorf	Gänserndorf, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin, weitere noch nicht bekannt	mind. 2 PS (mind. 2,5 VZÄ)		noch nicht bekannt	Zentrum	bis 31.12.2027
PVE-AM 20	Waldviertel	Gmünd ⁴⁾	Gmünd, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin, weitere noch nicht bekannt	mind. 2 PS (mind. 2,5 VZÄ)		noch nicht bekannt	Zentrum	bis 31.12.2027
PVE-AM 21	Weinviertel	Hollabrunn ⁴⁾	Hollabrunn, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin, weitere noch nicht bekannt	mind. 2 PS (mind. 2,5 VZÄ)		noch nicht bekannt	Zentrum	bis 31.12.2027
PVE-AM 22	Waldviertel	Horn	Horn, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin, weitere noch nicht bekannt	mind. 2 PS (mind. 2,5 VZÄ)		noch nicht bekannt	Zentrum	bis 31.12.2028
PVE-AM 23	Weinviertel	Korneuburg	Korneuburg, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin, weitere noch nicht bekannt	mind. 2 PS (mind. 2,5 VZÄ)		noch nicht bekannt	Zentrum	bis 31.12.2028
PVE-AM 24	NÖ Mitte	Krems	Krems, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin, weitere noch nicht bekannt	mind. 3 PS (mind. 2,5 VZÄ)		noch nicht bekannt	Zentrum	bis 31.12.2027
PVE-AM 25	NÖ Mitte	Lilienfeld ⁵⁾	Lilienfeld, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin, weitere noch nicht bekannt	2 PS (mind. 2,5 VZÄ)		noch nicht bekannt	Zentrum	bis 31.12.2026
PVE-AM 26	Thermenregion	Mödling	Mödling, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin, weitere noch nicht bekannt	mind. 3 PS (mind. 2,5 VZÄ)		noch nicht bekannt	Zentrum	bis 31.12.2028
PVE-AM 27	Thermenregion	Neunkirchen	Neunkirchen, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin, weitere noch nicht bekannt	mind. 2 PS (mind. 2,5 VZÄ)		noch nicht bekannt	Zentrum	bis 31.12.2028
PVE-AM 28	Mostviertel	Scheibbs	Scheibbs, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin, weitere noch nicht bekannt	3 PS (3 VZÄ)		noch nicht bekannt	Zentrum	bis 31.12.2028
PVE-AM 29	Waldviertel	Waidhofen/Thaya	Waidhofen/Thaya, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin, weitere noch nicht bekannt	mind. 2 PS (mind. 2,5 VZÄ)		noch nicht bekannt	Zentrum	bis 31.12.2028
PVE-AM 30	Mostviertel	Waidhofen/Ybbs	Waidhofen/Ybbs, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin, weitere noch nicht bekannt	3 PS (3 VZÄ)		noch nicht bekannt	Zentrum	01.01.2026
PVE-AM 31	Waldviertel	Zwettl	Zwettl, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin, weitere noch nicht bekannt	mind. 2 PS (mind. 2,5 VZÄ)		noch nicht bekannt	Zentrum	bis 31.12.2026
PVE-AM 32	NÖ Mitte	Klosterneuburg ⁶⁾	Klosterneuburg, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Allgemeinmedizin, weitere noch nicht bekannt	mind. 2 PS (mind. 2 VZÄ)		noch nicht bekannt	Zentrum	bis 31.12.2030
PVE-KJ 1	NÖ Mitte	St.Pölten-SÜD, Harland (St. Pölten-Stadt)	St. Pölten, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Kinder- und Jugendheilkunde		3 PS (4 VZÄ)	je 20 Std. Psychotherapie, Diätologie, Sozialarbeit, Physiotherapie, Ergotherapie, Logopädie, Hebamme, Case&Care	Zentrum	bereits realisiert 01.07.2024

PVE-KJ 2	NÖ Mitte	St. Pölten–Stadt	St. Pölten, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Kinder– und Jugendheilkunde		2,5 PS (2,5 VZÄ)	noch nicht bekannt	Zentrum	bereits in Umsetzung
PVE-KJ 3	Weinviertel	Gänserndorf	Gänserndorf, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Kinder– und Jugendheilkunde		2 PS (2 VZÄ)	noch nicht bekannt	Zentrum	bis 31.12.2027
PVE-KJ 4	Thermenregion	Wiener Neustadt–Stadt oder Bez. Bruck an der Leitha ⁷⁾	Wiener Neustadt oder Bruck/Leitha, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Kinder– und Jugendheilkunde		2 PS (2 VZÄ)	noch nicht bekannt	Zentrum	bis 31.12.2028
PVE-KJ 5	NÖ Mitte	Krems ⁷⁾	Krems, Einzugsgebiet gem. ÖSG Erreichbarkeitsrichtwert	Kinder– und Jugendheilkunde		2 PS (2 VZÄ)	noch nicht bekannt	Zentrum	bis 31.12.2028

bereits im Basisjahr 2023 umgesetzt

*) Stunden lt. Vertrag

¹⁾ Dr. Grünberger AM–Gesellschafter macht auch KIJU (Kopf AM und KIJU)

²⁾ PVZ Wienerwald (Breitenfurt): bereits bestehende Zweitordination in Pressbaum

⁴⁾ siehe Darstellung VGF–Tabelle

⁵⁾ Mögliche Räumlichkeiten für das PVE im LK Lilienfeld vorhanden

⁶⁾ Projekt wird nur umgesetzt, wenn bestehende VP eingebunden sind; Erweiterung auch nur möglich bei Einbindung bestehender VP

⁷⁾ Projekt wird nur umgesetzt, wenn ein/e bestehende/r VP eingebunden ist

³⁾ PVZ Wienerwald (Breitenfurt): erw. Team derzeit nur Hebamme und Physio–Gruppentherapie

"RSG–Planungsmatrix" für geplante Vergemeinschaftungsformen (VGF) exkl. PVE

					Kapazität			Öffnungszeiten (inkl. Abdeckung der Tagesrandzeiten)	Realisierungszeitpunkt
Angebot / Zweck	ggf. Standort (mindestens Bezirksebene)	Einzugsgebiet/ zu versorgende Gebiete **	Neue VGF oder Erweiterung einer bestehenden VGF*	Leistungsangebot / Versorgungsauftrag (Aufgaben/Leistungen/Zielgruppen)	ärztliche VZÄ je Fachbereich	VZÄ oder Verfügbarkeit: weitere Gesundheits- und Sozialberufe	versorgte Personen/ggf. Plätze, ggf. mit Schichten		
Kinder- und Jugendgesundheit	Bad Vöslau (Bezirk Baden)	insbesondere Bezirke Baden, Mödling, Neunkirchen und Wiener Neustadt	neu	Amb. für Kinder- und Jugendgesundheit, 4 VZ KinderärztInnen im Kassenvertrag, zusätzliche Fachgebiete auf Vertreterbasis (Kinderchirurgie, Kinderpsychiatrie, Kinderkardiologie, Orthopädie, HNO, Dermatologie, Urologie sowie klinische Psychologie/ Psychotherapie, Ergotherapie, Physiotherapie, Logopädie und Diätologie); Zusammenarbeit mit LKH Wr. Neustadt und LKH Mödling, Lehrpraxis, Mutter-Kind-Pass-Untersuchung (noch kein Bescheid ausgestellt, Angaben lt. Antrag)	mind. 3 KIJU-VZÄ		Je nach Jahreszeit/Infektionsdruck zwischen 85 und 120 Patienten	geplante Öffnungszeiten: MO bis FR 08:00 Uhr bis 16:00 Uhr; Nachmittagsdienst bei personeller Gegebenheit und Patientennachfrage bis 18:00 Uhr; samstags 09:00 Uhr bis 13:00 Uhr ebenfalls von personeller Gegebenheit und Patientennachfrage abhängig. Keine Urlaubssperre.	bereits in Umsetzung
Kinderversorgung	Klosterneuburg (Bezirk Tulln)	Bezirk Tulln sowie Teile des Bezirkes St. Pölten und Wien	neu	Das medizinische Leistungsportfolio beinhaltet medizinische, therapeutische, komplementärmedizinische und diagnostische Leistungen (Diagnostik umfasst u.a. Blutabnahme, andere Akut-Abnahmen, Nasen-/ Rachen- und Wundabstriche, Schnelltests, Allergietests, Harnanalysen; operative Diagnostik wie zB Ultraschall, EKG Echokardiographie, Phonakardiogramm, Spirometrie; Physiotherapie, Ergotherapie, Logopädie, Diätologie, Klinische Psychologie und Psychotherapie etc. sowie Vernetzung und aktive Zusammenarbeit mit den KIJU-Abteilungen der umliegenden KH (Angaben lt. Bescheid)	4,5 VZÄ Fachärzte KIJU, Konsiliararzt für Neonatologie, Kinderchirurgie/-orthopädie (inkl. Facharzt für Anästhesie), Kinderkardiologie und Kinder- und Jugendpsychotherapie.	2 FTE DGKP, 7 FTE Ordinationsassistenzen, 1,5 FTE Psychotherapeuten und/oder klinischen Psychologen, 1 FTE Diätologen, 1,5 FTE Physiotherapeuten, 1 FTE Logopäden, 1 FTE Ergotherapeuten, 1 FTE Hebamme und 2,5 FTE Verwaltung	max. 180 Patienten/Tag	geplante Öffnungszeiten: Montag bis Freitag 8 Uhr bis 20 Uhr sowie Samstag und Sonntag von 9 bis 15 Uhr.	bereits in Umsetzung Frist bis 30.06.2028 ¹⁾
Ambulatorium für Kinder und Jugendliche in Krisensituationen	Tulln	Bezirke Tulln, Korneuburg, Hollabrunn, Krems Stadt und Land, St. Pölten Stadt und Land, Mistelbach, Gänserndorf, Horn	neu	Ambulante, psychotherapeutische, psychologische und kinder- und jugendpsychiatrische Unterstützung von Kindern und Jugendlichen bis zum 18. Lebensjahr sowie deren Bezugspersonen, die von schweren emotionalen Belastungen und einschneidenden, kritischen Lebensereignissen betroffen sind psychiatrische, psychologische und psychotherapeutische Diagnostik und Abklärung, Krisenintervention und Traumabehandlung	1,125 VZÄ Fachärzte für KJP bzw. PSY	klinische Psychologen Psychotherapeuten	365 Patienten/ Kalenderjahr	MO bis DO 9–14 Uhr	in Betrieb seit 21.10.2024
Diagnostik und Therapie von Allergien	St. Pölten	NÖ gesamt, insbesondere St. Pölten-Stadt und – Land	neu	Das angebotene Leistungsspektrum gliedert sich dabei in die Bereiche Diagnostik und The-rapie von Allergien als kassengestütztes Basisangebot sowie in ein Zusatzangebot an Privat-leistungen.	3,75 VZÄ in Endausbaustufe lt. Vertrag			MO 10–18 Uhr DI 12–20 Uhr MI 7–14 Uhr DO 14–20 Uhr FR 8–15 Uhr SA 8–12 Uhr ganztägig, keine Schließzeiten	in Betrieb seit 3. Quartal 2024
Diagnostik und Therapie von Allergien	Wr. Neustadt	NÖ gesamt insbesondere Wiener Neustadt-Stadt und – Land sowie die gesamte Thermenregion	neu	Das angebotene Leistungsspektrum gliedert sich dabei in die Bereiche Diagnostik und The-rapie von Allergien als kassengestütztes Basisangebot sowie in ein Zusatzangebot an Privat-leistungen.	3,75 VZÄ in Endausbaustufe lt. Vertrag			MO 10–18 Uhr DI 12–20 Uhr MI 7–14 Uhr DO 14–20 Uhr FR 8–15 Uhr SA 8–12 Uhr ganztägig, keine Schließzeiten	in Betrieb seit 4. Quartal 2024

* Angaben der Angebotsplanung beziehen sich auf die Erweiterung ** Für das Einzugsgebiet sind die Erreichbarkeitsrichtwerte gem. ÖSG anzuwenden

¹⁾ Es ist für das Ambulatorium 1 KIJU-PS vorgesehen. Sollte die Inbetriebnahme nicht bis zum 30.06.2028 erfolgen, wird die PS wieder ausgeschrieben.

²⁾ Realisierung in Abhängigkeit von den verfügbaren unbesetzten vertragsärztlichen Planstellen

Abkürzungen und Erläuterungen zu Einträgen in die RSG-Planungsmatrix

Ambulanter Bereich

ÄAVE	Ärztliche ambulante Versorgungseinheiten (Datenquelle Regiomed) Aufgrund der Heterogenität der ambulanten Leistungserbringung zwischen intra- u. extramuralen Bereich und z.T. auch zwischen den Spitalsambulanzen gleicher Fachrichtungen kommen den ÄAVE im spitalsambulantem Bereich nur eingeschränkte Aussagekraft zu.
SVE	Unter dem Begriff Standardversorgungseinheiten werden im ÖSG alternative Planungsgrößen verstanden, die ggf. in den RSG anstatt ÄAVE verwendet und definiert
Umrechnungsfaktoren	Für die Vergleichbarkeit von SVE mit ÄAVE ist die Angabe von Umrechnungsfaktoren vorgesehen. Da die Berechnung der SVE und ÄAVE extramural weitgehend methodisch angepasst ist, orientiert sich der Faktor an einem <u>bundeslandspezifischen</u> ÄAVE (durchschnittlich arbeitender Arzt), der von Regiomed zur Verfügung gestellt wird. Bei den spitalsambulantem ÄrztInnen basiert der Faktor auf dem Verhältnis der für die RSG-Planung pro Fach ermittelten SVE zu den in Regiomed ausgewiesenen ÄAVE im selben Bundesland und Datenjahr.
ÄAVE-Ä	Ärztliche ambulante Versorgungseinheiten-Äquivalente nach Umrechnung von SVE mit Umrechnungsfaktoren (Vergleichbarkeit zu Planungsrichtwerten ambulant)
KV	Kassenvertrag mit Krankenversicherungsträger(n) (KV-Träger(n))
vertragsärztliche Planstellen	Planstellen des jeweiligen Krankenversicherungsträgers für eine Region und ein Fachgebiet, die Werte dürfen nicht addiert werden.
Ambulatorien-Standorte	Ambulatorien-Zugangspunkte für jede Fachrichtung
Sachleistungsstellen	entspricht der Summe von Planstellen des niedergelassenen Bereichs und der VZÄ in selbständige Ambulatorien mit Kassenvertrag und kasseneigene Ambulatorien; Zuordnung zu KV-Träger(n) abhängig von Zugänglichkeit für Versicherte des/der KV-Träger
EVA	Erstversorgung-Allgemeinmedizin: organisiert als Akut-Ordination oder (dislozierte) Ambulanz, ggf. unter anderer bundeslandspezifischer Bezeichnung
VGf	Vergemeinschaftungsformen
PVE	Primärversorgungseinheit: Anbieterstruktur für teambasierte Primärversorgung, unabhängig von Organisationsform

Betriebsformen ambulant:

AA	Akutambulanz (Zugänglichkeit: im Fall von Akutambulanz(en) + Terminambulanz(en) innerhalb eines Fachbereichs Akutambulanz anzugeben)
TA	Terminambulanz (Zugänglichkeit nur zu definierten Öffnungszeiten)
ZAE	Sonderform Akutambulanz: Zentrale ambulante Erstversorgung von Akutfällen - interdisziplinär/im Rahmen Allgemeinmedizin geführt: ambBP optional
7/24	Sonderform Akutambulanz: rund-um-die-Uhr in Betrieb bei mehreren Ambulanzen je Fachbereich ist die Betriebsform mit besserer zeitlicher Zugänglichkeit anzugeben

Stationärer & tagesambulanter Bereich

systemisiertes Bett (sysB)	im Zuge einer krankenanstaltenrechtlichen Bewilligung behördlich genehmigtes Bett (ggf. auch als TK-Platz genutzt)
tatsächliches Bett (tatB)	im Jahresdurchschnitt oder mindestens sechs Monate aufgestelltes Bett (gg. auch als TK-Platz genutzt), unabhängig davon, ob belegt oder nicht
PLAN-Betten (PlanB)	Bettenobergrenze je Fachbereich
TK-Plätze (TKP)	Tagesklinikplätze: tatsächliche Betten/PLAN-Betten, die ausschließlich für Tagesklinik-Aufenthalte genutzt werden, Angabe Minimum
ambulante Betreuungsplätze (ambBP)	Plätze im ambulanten Bereich für mehrstündige Behandlung/Beobachtung in Versorgungsbereichen gem. ÖSG Anhang 2, Angabe Minimum
ÜRV Bereich: PLAN-Betten	Angabe der PLAN-Betten: sofern in der ÖSG-VO standortgenau festgelegt, Angabe gemäß ÖSG-VO

Organisationsformen stationär:

ABT	Abteilung	ET	Einheit - abgegrenzte Struktur mit wenigen Betten für
DEP	Department		PAL und PSO-KJ
FSP	Fachschwerpunkt; Angabe von Mutter- oder Partnerabteilung in Fußnote erforderlich	PKD	PAL-Konsiliardienst
dWK	dislozierte Wochenklinik; Angabe von Mutter- oder Partnerabteilung in Fußnote erforderlich	ZNA	zentrale Notaufnahme (interdisziplinäre
dTK	dislozierte Tagesklinik; Angabe von Mutter- oder Partnerabteilung in Fußnote erforderlich		Aufnahmestation iVm ZAE)
ICU	Intensivbehandlungseinheit gemäß LKF-Modell		
IMCU	Intensivüberwachungseinheit gemäß LKF-Modell		
NICU	Intensivbehandlungseinheit für Neugeborene		
NIMCU	Intensivüberwachungseinheit für Neugeborene		

Abkürzungen und Erläuterungen zu Einträgen in die RSG-Planungsmatrix

Versorgungsstufen

Z	Referenzzentrum
S	Schwerpunkt; in GH S/A (Schwerpunkt Typ A) oder S/B (Schwerpunkt Typ B) Angabe im KA-Blatt
A	assoziierte onkologische Versorgung
G	Grundversorgung GH
L	lokale Traumaversorgung
SZ	Spezialzentrum; in NEU: EPMS (EPMS Diagnostik und -chirurgie) oder EPI (Epilepsiediagnostik und -chirurgie) oder ENDO (endovaskuläre Neurointervention); mehrere SZ sind jeweils, getrennt durch Beistrich(e), anzuführen
all	Z SZT-allogen, umfasst auch autolog; Angabe zu Leistungsstandort im KA-Blatt
aut	Z SZT autolog, Angabe zu Leistungsstandort im KA-Blatt
EZ	Expertisezentrum
1-4	Versorgungsstufen KIJU nach KTyp

Krankenanstalt

KA-Typ	je KA-Standort festgelegte KA-Versorgungsstufe gemäß KAKuG
SKA	Sonderkrankenanstalt
STKA	Standard-Krankenanstalt, Versorgungsstufe ggf. für KA-Standort in Mehrstandort-KA mit höherer Versorgungsstufe gemäß KAKuG festgelegt
SPKA	Schwerpunkt-Krankenanstalt
ZKA	Zentral-Krankenanstalt
AMB	selbstständiges Ambulatorium

Bezugsjahre

IST 2023	jeweils aktuell verfügbare Datenbasis
SOLL 2030	beginnend mit 2020 jeweils in 5-Jahresschritten - gemäß aktuellem RSG-Planungshorizont

Großgeräte

Großgeräte können optional gemäß GGP (ÖSG-VO) im RSG ausgewiesen werden: Angaben exkl. Funktionsgeräte

Abkürzungen zu den Fach- und Versorgungsbereichen, zu den Rehabilitations-Indikationsgruppen sowie zu den Großgeräten siehe --> *Abkürzungsverzeichnis des ÖSG*

