Österreichischer Strukturplan Gesundheit 2023

Anpassungen und Ergänzungen

Zur leichteren Nachvollziehbarkeit werden die seit der Version des ÖSG 2017 vom 7. Oktober 2022 von der Bundes-Zielsteuerungskommission (B-ZK) beschlossenen Anpassungen und Ergänzungen in der folgenden Tabelle dokumentiert (rein redaktionelle Änderungen wie Tippfehler- und Formatfehlerkorrekturen werden nicht in die Tabelle aufgenommen).

Beschluss	ÖSG 2023	Anpassungen und Ergänzungen	ÖSG-Titelblatt der Version
B-ZK 15.12.2023	**Abkürzungsverzeichnis**	Ergänzung: – Ambulatorium (AMB) – Musiktherapie (Muth) – Mobile Wohnbetreuung (mWOH) – Total intravenöse Anästhesie (TIVA)	gemäß Beschluss der Bundes-Zielsteuerungskommission vom 15. Dezember 2023
	Planungshorizont Kap. 1.4	Anpassung des Planungshorizontes des ÖSG auf 2030 (sofern nicht anders angegeben).	
	Rahmenbedingungen der Angebotsplanung Kap. 2.2.1	Ergänzung eines Verweises auf den Methodenband	
	Planungsrichtwerte gesamter ambulanter Bereich Kap. 2.2.2.3	– Aktualisierung Planungsrichtwerte auf 2030, wobei im Versorgungsbereich ZMK auch der Erreichbarkeitsrichtwert aktualisiert wird – Ergänzung einer Fußnote bezüglich Aussagekraft der Messgröße „ärztliche ambulante Versorgungseinheit (ÄAVE)“ im spitalsambulanten Bereich – Ergänzung einer Fußnote, dass bis zum Planungshorizont 2035 einer Harmonisierung der stationären und ambulanten Bandbreiten angestrebt wird	
	Planungsrichtwerte akut-stationär, tagesklinisch/ tagesambulant Kap. 2.2.3.1	– Aktualisierung Planungsrichtwerte BMZ/KMZ auf 2030 – Anpassung der Mindestbettenanzahl für Abteilungen im Bereich der Augenheilkunde und Optometrie (AU)	
	Planungsgrundlagen ausgewählte Versorgungsbereiche Kap. 2.2.4	Hämodialyseplätze: Aktualisierung der Planungsrichtwerte auf 2030	
	Überregionale Versorgungsplanung Kap. 2.2.5	– Aktualisierung Planungsrichtwerte auf 2030 (exklusive standortbezogene Stammzelltransplantation allogen) – KJONK: Berücksichtigung von Tagesklinikplätzen (TKP) sowie ambulanten Betreuungsplätze (ambBP) – Aufnahme von 2 weiteren Expertisezentren Seltene Erkrankungen	
	Versorgungsaufträge im RSG Kap. 2.4.2	Anpassung der Anzahl der abgebildeten Fachbereiche auf „20“ bedingt durch die Aufnahme der Aufgabenprofile CH und NUK	
	Ambulante Versorgung Kap. 3.1	Anpassung der Anzahl der abgebildeten Fachbereiche auf „20“ bedingt durch die Aufnahme der Aufgabenprofile CH und NUK	
	Leistungsmatrix – ambulant Kap. 3.1.1	Anpassung der Anzahl der abgebildeten Fachbereiche auf „20“ bedingt durch die Aufnahme der Aufgabenprofile CH und NUK.	
	Aufgabenprofile Kap. 3.1.2	Aufnahme der „Prähabilitation“ als „Allgemeine Aufgabe für alle Fachbereiche“	
	Kinder- und Jugendheilkunde Kap. 3.1.4.7	Ergänzung der „Entwicklungs- und Sozialpädiatrie“ als spezielle Aufgabe	

B-ZK 15.12.2023	**Qualitätskriterien – Ambulante Versorgung** Kap. 3.1.4. „NEU“	Ergänzung von Grundlagen für Versorgungsaufträge (Aufgabenprofil) Chirurgie (CH)	gemäß Beschluss der Bundes-Zielsteuerungskommission vom 15. Dezember 2023
	Qualitätskriterien – Ambulante Versorgung Kap. 3.1.4. „NEU“	Ergänzung von Grundlagen für Versorgungsaufträge (Aufgabenprofil) Nuklearmedizin (NUK)	
	Anästhesiologische Versorgung Kap. 3.2.3.1	Ergänzung von Qualitätskriterien für „Aufwachräume“	
	Intensivmedizinische Versorgung Kap. 3.2.3.2	Aktualisierung der Qualitätskriterien (Erwachsene)	
	Versorgung von Kindern und Jugendlichen Kap. 3.2.3.3	Integration eines Moduls“ Entwicklungs- und Sozialpädiatrische Einrichtungen	
	Nuklearmedizinische stationäre Therapie Kap. 3.2.3.14	Präzisierung, wann ein stationärer Aufenthalt an einer Einrichtung für „Nuklearmedizinische stationäre Therapie“ erforderlich ist	
	Seltene Erkrankungen Kap. 3.2.3.16	Ergänzung der folgenden Gruppen in der ÜRVP-Liste: – Angeborene Fehlbildungen und erworbene Erkrankungen des Verdauungstraktes, Zwerchfellhernien und Bauchwanddefekten bei Kindern und Jugendlichen – Gefäßanomalien im Kindesalter – Cystische Fibrose	
	Großgeräteplan Kap. 4	– Aktualisierung Planungsrichtwerte auf 2030 für die Gerätegruppen SPECT, COR, STR und PET/CT – Aktualisierung der Abkürzungen der Gerätegruppen „Emissions-Computer-Tomographiegeräte“ sowie Positronen-Emissions-Tomographiegeräte – Adaptierung der „Definitionen“ Funktionsgeräte und Geräte in Universitätskliniken – Aktualisierung der Qualitätskriterien – Diverse redaktionelle Anpassungen – Berücksichtigung der GGP-Änderungsanträge aus K, NÖ, OÖ, S und W (synchron zu Anhang 10)	
	Glossar Anhang 1	– Ergänzung Definition „Prähabilitation“ – Ergänzung Definition „Total intravenöse Anästhesie“	
	Planungsgrundlagenmatrix Anhang 5	Aktualisierung der Struktur und des Datenbasisjahres	
	Versorgungsmatrix Anhang 6	Aktualisierung der Struktur und Jahresdaten	
	Leistungsmatrix-ambulant Anhang 7	– Wartung auf Basis LKF-Modell 2024 und Abgleich mit Leistungsmatrix-stationär; – Ergänzung der CH-Leistungen – Ergänzung der NUK-Leistungen – Ergänzung Legende (OP/Eingriffsraum bzw. invasiver Behandlungsraum – Wiederaufnahme von 5 der PMR zugeordneten Leistungen (PE510 bis PE550)	
	Leistungsmatrix-stationär Anhang 8	Wartung auf Basis LKF-Modell 2024 und Abgleich mit Leistungsmatrix-ambulant	

B-ZK –15.12.2023	**RSG-Planungsmatrix** Anhang 9	– Differenzierung der Umrechnungsfaktoren SVE/ÄAVE pro Fachbereich nach Versorgungsbereichen – Neue Darstellung IST-Kassenplanstellen aufgrund Wegfall „§2-Kassenstellen“ – KJONK: Berücksichtigung TKP und ambBP – Streichung der Spalten OR (Orthopädie und orthopädische Chirurgie) und UCH (Unfallchirurgie), aber Differenzierung im Ist-Stand via Fußnote möglich (ambulant und stationär) – Streichung des Ausweises von Funktionsgeräten – Ergänzung einer Erläuterung zu den „spitalsambulanten ÄAVE“ (analog zu Kap. 2.2.2.3) im Abkürzungs-/Erläuterungsblatt – Ergänzung der Erläuterung, dass die Anzahl ambulanter Betreuungsplätze (Anhang 2 ÖSG) im Soll als Minimum (Untergrenze) zu verstehen sind – Ergänzung von „SVE, ÄAVE-Ä, Umrechnungsfaktoren“ im Abkürzungs-/Erläuterungsblatt	gemäß Beschluss der Bundes-Zielsteuerungskommission vom 15. Dezember 2023
	Großgeräteplan Anhang 10	– Berücksichtigung der GGP-Änderungsanträge aus K, NÖ, OÖ, S und W (synchron zu Kap. 4.4)	
	Versorgungssituation 2018/2019 nach Regionen Anhang 11	Aktualisierung auf 2021/2022	
B-ZK 18.10.2024	**Vorbemerkungen**	3. Abs. 1 Anstrich Streichung Klammerausdruck iVm Festlegung PRW CT u. MR	gemäß Beschluss der Bundes-Zielsteuerungskommission vom 18. Dezember 2024
	Abkürzungsverzeichnis	– Ergänzung „IDB“ – PVE Primärversorgungseinheit: Ergänzung „gem. PrimVG“ – Ergänzung „PVN“ und „PVZ“ – Streichung „ROF“ – Ergänzung „VGF“	
	Der Österreichische Strukturplan Gesundheit Kap. 1	Adaptierung iVm den „neuen“ Festlegungen in der 15a Vereinbarung OF, G-ZG und KAKuG	
	Versorgungstufenmodell Kap. 2.1.3	– Adaptierung der Definition und Inhalte Primärversorgung insbesondere iVm der Novelle des PrimVG	
	Planungsgrundlagen Kap. 2.2.2.1		
	Ergänzende Planungsgrundlagen Kap. 2.2.4		
	Organisation Kap. 2.3.1		
	Ambulante Versorgung PV Kap. 3.1.3		
	Kinder- und Jugendheilkunde (KIJU) u. Primärversorgungs-einheiten für Kinder und Jugendliche (PVE-KIJU) Kap. 3.1.4.7	– Adaptierung des Aufgabenprofils der Kinder- und Jugendheilkunde iVm der Novelle des PrimVG	
	Planungsrichtwerte für den akutstationären und tages-klinischen/tagesambulanten Bereich Kap. 2.2.3.1	– Ergänzung Legende um die der Planung zugrunde gelegten Normauslastung je Fach-/Versorgungsbereich – Adaptierung iVm Vorgaben zur Umsetzung der verbindlichen Planung – Korrektur Jahreszahl der Datenbezugsbasis	
	Überregionale Versorgungs-planung Kap. 2.2.5	– KJONK: Anpassung Kapazitätszahl aufgrund adaptierter Berechnungsgrundlagen – KSZT-all u. SZT-all: Ausweis standortbezogener Bettenbedarf 2030 – Aufnahme von 12 weiteren Expertisezentren Seltene Erkrankungen	

B-ZK 18.10.2024	**Organisationsformen** Kap. 2.3.2.2	Adaptierung iVm dem Entfall des Oberbegriffes „Reduzierte Organisationsform (ROF)“ für Fachschwerpunkte, dislozierte Wochen- und Tageskliniken und Departments (vgl. Änderung KAKuG)	gemäß Beschluss der Bundes-Zielsteuerungskommission vom 18. Oktober 2024
	Strukturelle Vorgaben RSG-Inhalte Kap. 2.4	Adaptierung iVm Vorgaben zur Umsetzung der Verbindlichkeit der Planung	
	RSG-Planungsmatrix Kap. 2.4.1	Adaptierung iVm Vorgaben zur Umsetzung der Verbindlichkeit der Planung	
	Versorgungsaufträge im RSG Kap. 2.4.2	Adaptierung iVm Vorgaben zur Umsetzung der Verbindlichkeit der Planung	
	Qualitätskriterien Kap. 3	Redaktionelle Anpassung Fußnote	
	Leistungsmatrix – stationär Mindestversorgungsstruktur Kap. 3.2.2	Adaptierung iVm dem Entfall des Oberbegriffes „Reduzierte Organisationsform (ROF)“ für Fachschwerpunkte, dislozierte Wochen- und Tageskliniken sowie Departments (vgl. Änderung KAKuG)	
	Trauma-Versorgung Kap. 3.2.3.5	– Ergänzung der Klarstellung „Personal insbesondere Verfügbarkeit für Schockraum“ in der Tabelle „Personal und Ausstattung“ – Trauma-Schwerpunkt Anwesenheit FA NEU: Ergänzung ggf. via Telekonsil	
	Psychische Erkrankungen Kap. 3.2.3.8	Ergänzung Referenz (inkl. Link) zum „Leitfaden für den Aufbau und die Umsetzung regionaler Netzwerke für die psychosoziale Versorgung Kinder und Jugendlicher sowie junger Erwachsener“	
	Krebserkrankungen Kap. 3.2.3.9	Redaktionelle Berichtigung der Fußnote 1 Tabelle Personal und Ausstattung: „TA-FA IM-ONK“	
	Herz-Kreislauf-Erkrankungen Kap. 3.2.3.11	D. Gefäßchirurgische Versorgung Zentrum für Gefäßchirurgie Ausstattung MR-Angiographie: Änderung von „7/24 betriebsbereit“ auf „zumindest Tagdienst“	
	Seltene Erkrankungen Kap. 3.2.3.16	Ergänzung der folgenden Gruppen in der ÜRVP-Liste: – Angeborene Stoffwechselstörungen bzw. -erkrankungen – Seltene Lungenerkrankungen mit Schwerpunkt pulmonale arterielle Hypertension – Erbliche Tumordispositionssyndrome	
	Qualitätskriterien für spezielle Versorgungsbereiche Kap. 3.2.4	Adaptierung des Einleitungstextes des Kapitel iVm der Ergänzung des Kapitels Schmerzversorgung (sektorenübergreifend wirkender Versorgungsbereich	
	Unheilbar kranke und sterbende Menschen Kap. 3.2.4.4	Adaptierung iVm den Festlegungen gemäß HosPalFG	
	Schmerzversorgung Kap. 3.2.4. neu	Qualitätskriterien für spezielle Versorgungsbereiche Ergänzung Kapitel zur Schmerzversorgung	
	Gesundheitssystem-assoziierte Infektionen und Hygiene Kap. 3.4.2.1	Adaptierung iVm der sektorenübergreifende Vereinheitlichung der Raumklassen/Raumkategorien	
	Integrierte Versorgung Kap. 3.4.3.1	Aktualisierung der Referenz auf die 15a Vereinbarung OF	
	Großgeräteplan Kap. 4	– Berücksichtigung von sektorübergreifenden Kooperationsvereinbarungen – Berücksichtigung der GGP-Änderungen iVm dem „Sofortpaket“ für B, K, NÖ, OÖ, St, T und W (synchron zu Anhang 10)	
	Bemessung von ambulanten Betreuungsplätzen in definierten Versorgungsbereichen Anhang 2	Adaptierung im Bereich Onkologische Pharmakotherapie iVm dem LKF-Modell 2025	

B-ZK 18.10.2024	**Leistungsmatrix-ambulant** Anhang 7	– Wartung auf Basis LKF-Modell 2025 und Abgleich mit Leistungsmatrix-stationär – Raumklassenzuordnung pro MEL iVm der sektorenübergreifende Vereinheitlichung der Raumklassen/Raumkategorien	gemäß Beschluss der Bundes-Zielsteuerungskommission vom 18. Oktober 2024
	Leistungsmatrix-stationär Anhang 8	– Wartung auf Basis LKF-Modell 2025 und Abgleich mit Leistungsmatrix-ambulant – Adaptierung iVm dem Entfall des Oberbegriffes „Reduzierte Organisationsform (ROF)“ für Fachschwerpunkte, dislozierte Wochenklinik	
	RSG-Planungsmatrix Anhang 9	– Einleitung: Adaptierung iVm Vorgaben zur Umsetzung der Verbindlichkeit der Planung – RSG-PM selbst: Adaptierung iVm Vorgaben zur Umsetzung der Verbindlichkeit der Planung	
	Großgeräteplan Anhang 10	– Kennzeichnung von Standorten mit Kooperationen – Berücksichtigung der GGP-Änderungen iVm dem „Sofortpaket“ für B, K, NÖ, OÖ, St, T und W (synchron zu Kap. 4.4)	
	Hygieneanforderung Behandlungsräume und Räume für invasive Eingriffe Anhang 11 NEU	Ergänzung eines neuen Anhanges iVm der sektorenübergreifende Vereinheitlichung der Raumklassen/Raumkategorien	
	Karten Anhang 11 ALT → Anhang 12	Anhang 11 Versorgungssituation 2021/2022 nach Regionen wird zu Anhang 12	
B-ZK 5.04.2025	**Großgeräteplan** Kap. 4	– Aktualisierung Planungsrichtwerte CT und MR auf den Planungshorizont 2030 – Redaktionelle Korrektur „Universitätsklausel Kap. 4.4 – Richtigstellung der Fußnote 3 SPECT in der Tabelle Burgenland – Korrektur iVm der Überführung der Klinik Penzing in die Klinik Ottakring – Berücksichtigung GGP-Änderungen iVm mit den auf Bundeslandebene vereinbarten Zielbildern mit Umsetzung bis spätestens 31.12.2025 (betrifft B, NÖ, St, T, V und W) – (synchron zu Anhang 10)	gemäß Beschluss der Bundes-Zielsteuerungskommission vom 25.04.2025
	Großgeräteplan Anhang 10	– Richtigstellung der Fußnote 3 SPECT in der Tabelle Burgenland – Korrektur iVm der Überführung der Klinik Penzing in die Klinik Ottakring – Berücksichtigung GGP-Änderungen iVm mit den auf Bundeslandebene vereinbarten Zielbildern mit Umsetzung bis spätestens 31.12.2025 (betrifft B, NÖ, St, T und W) (synchron zu Kap. 4.4)	
B-ZK 10.10.2025	**Abkürzungsverzeichnis**	Ergänzung: – ACS → Akutes Koronarsyndrom – ESO → Eignungsstandort – EVA → Erstversorgung-Allgemeinmedizin – MN → Mental Health – MOB → Mobilisierender Schwerpunkt – PSD → Psychosozialer Dienst – VIKB → Virtuelle Krankenbehandlung	gemäß Beschluss der Bundes-Zielsteuerungskommission vom 10.10.2025
	Integrative regionale Versorgungsplanung Kap. 2.1.1	– Verweis auf telemedizinische Versorgungsangebote und Abbildung „Virtuelle Krankenbehandlung“ (VIKB) – Ergänzende Klarstellungen zu EVA	
	Versorgungsstufenmodel für akut und chronisch Kranke Kap. 2.1.3		
	Primärversorgung Kap. 2.1.3.2		

B-ZK 10.10.2025	**Primärversorgung** Ka. 2.3.1.1		gemäß Beschluss der Bundes-Zielsteuerungskommission vom 10.10.2025
	Planung Kap. 2	– Aktualisierung der Reha-Planung stationär (Erwachsene, Kinder und Jugendliche) ambulante Phase-II-Rehabilitation Erwachsene auf den Planungshorizont 2030 – Ergänzung Kapazitätsplanung ambulante Phase-III-Rehabilitation für Erwachsene 2030	
	Rehabilitation Kap. 2.1.4		
	Rehabilitation Kap. 2.2.6		
	Rehabilitation Kap.2.3.3		
	Planungsmatrix Kap. 2.4.1		
	Qualitätskriterien Kap. 3		
	Rehabilitation Kap. 3.3		
	Glossar Anhang 1		
	Ergänzende Planungsgrundlagen ausgewählte Versorgungsbereiche Kap. 2.2.4	– Präzisierung, dass KARS sowohl elektive als auch akut interventionelle Maßnahmen durchzuführen haben – Ergänzung Betrieb von COR nur im Rahmen von KARS und KARZ	
	Herz-Kreislauf-Erkrankungen Kap. 3.2.3.11		
	Grundsätze und Ziele GGP Kap. 4.1		
	Psychiatrie Kap. 3.1.4.15	– Aktualisierung Aufgabenprofile Psychiatrie sowie Kinder- und Jugendpsychiatrie – Aktualisierung Qualitätskriterien Psychische Erkrankungen und Psychosomatische Versorgung Erwachsene sowie Kinder und Jugendliche	
	Kinder- und Jugendpsychiatrie Kap. 3.1.4.16		
	Psychische Erkrankungen (PSY und KJP) Kap. 3.2.3.8		
	Psychosomatische Versorgung (PSO-E und PSO-KJ) Kap. 3.2.4.2		
	Planungsrichtwerte für den akutstationären und tagesklinischen/tagesambulanten Bereich Kap. 2.2.3.1	Redaktionelle Korrekturen in der Legende zu Richtwertetabelle – MBZ → Ersetzung „ROF“ durch „FSP“ – INT → Wiedereinfügung des letzten („verlorengegangen“) Satzteiles	
	Überregionale Versorgungsplanung Kap. 2.2.5	– Aufnahme von 9 weiteren Expertisezentren Seltene Erkrankungen	
	Versorgungsaufträge im RSG Kap. 2.4.2	Anpassung der Anzahl der abgebildeten Fachbereiche auf „21“ bedingt durch die Aufnahme des Aufgaben-profils PCH	
	Ambulante Versorgung Kap. 3.1		
	Leistungsmatrix – ambulant Kap. 3.1.1		
	Ambulante Fachversorgung Kap. 3.1.4 neu	Aufnahme Aufgabenprofil Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie (PCH)	
	Intensivmedizinische Versorgung Kap. 3.2.3.2	Ärztliche Leitung RCU Ergänzung FA IM-PUL“	

B-ZK 10.10.2025	**Versorgung Kinder und Jugendliche** Kap. 3.2.3.3	Redaktionelle Korrektur: Ersetzung „ROF“ durch „FSP“	gemäß Beschluss der Bundes-Zielsteuerungskommission vom 10.10.2025
	Versorgung Schwangere, Neugeborene und Wöchnerinnen Kap. 3.2.3.4		
	Trauma-Versorgung Kap. 3.2.3.5		
	Krebserkrankungen Kap. 3.2.3.9	– Anpassung Tumorboard: Registrierung maligne Neuerkrankungen – Redaktionelle Adaptierungen	
	Herz-Kreislauf-Erkrankungen Kap. 3.2.3.11	Redaktionelle Korrektur: D. Gefäßchirurgische Versorgung Zentrum für Gefäßchirurgie Ausstattung MR-Angiographie: Änderung von „7/24 betriebsbereit“ auf „zumindest Tagdienst“ und CT-Angiographie von „zumindest Tagdienst“ (wieder) auf „7/24 betriebsbereit“	
	Seltene Erkrankungen Kap. 3.2.3.16	Ergänzung der Gruppen in der ÜRVP-Liste entsprechend den „neuen“ Expertisezentren für seltene Erkrankungen	
	Großgeräteplan Kap. 4	– Aktualisierung GGP auf den Planungshorizont 2030 (synchron zu Anhang 10) – Betrieb von COR nur im Rahmen von KARS und KARZ	
	Glossar Anhang 1	Ergänzung von – Home-Treatment – Postvention – Social Prescribing – Telemedizin	
	Bemessung ambulante Betreuungsplätzen in definierten Versorgungsbereichen Anhang 2	Adaptierung im Bereich Onkologische Pharmakotherapie iVm dem LKF-Modell 2025	
	Leistungsmatrix-ambulant Anhang 7	– Wartung auf Basis LKF-Modell 2026 und Abgleich mit der Leistungsmatrix-stationär – Ergänzung PCH-Leistungen	
	Leistungsmatrix-stationär Anhang 8	– Wartung auf Basis LKF-Modell 2026 und Abgleich mit der Leistungsmatrix-ambulant – Einführung MFS Radikale Adnexen-OP (RAO) – Änderungen der Mindestversorgungsstrukturvorgaben für einige MEL in Bereich Urologie – Konkretisierung des Leistungsbündel IRAD	
	RSG-Planungsmatrix Anhang 9	– Redaktionellen Anpassungen Fußnoten – Anpassungen iVm mit Änderung in der Reha-Planung	
	Großgeräteplan Anhang 10	– Aktualisierung Ist-Stand (2023) – Aktualisierung GGP auf den Planungshorizont 2030 (synchron zu Kap. 4.4)	
B-ZK 09.10.2026	**Abkürzungsverzeichnis**	Aktualisierung Bezeichnung MTD → gehobene medizinisch-therapeutisch-diagnostische Gesundheitsberufe	gemäß Beschluss der Bundes-Zielsteuerungskommission vom 09.10.2026
	Überregionale Versorgungsplanung Kap. 2.2.5	Aufnahme von 4 weiteren Expertisezentren Seltene Erkrankungen	
	Versorgungsaufträge im RSG Kap. 2.4.2	Anpassung der Anzahl der abgebildeten Fachbereiche auf „22“ bedingt durch die Aufnahme des Aufgaben-profils KJC	
	Ambulante Versorgung Kap. 3.1	Anpassung der Anzahl der abgebildeten Fachbereiche auf „22“ bedingt durch die Aufnahme des Aufgaben-profils KJC	

B-ZK 09.10.2026	**Leistungsmatrix - ambulant** Kap. 3.1.1	Anpassung der Anzahl der abgebildeten Fachbereiche auf „22“ bedingt durch die Aufnahme des Aufgaben-profils KJC	gemäß Beschluss der Bundes-Zielsteuerungskommission vom 09.10.2026
	Primärversorgung (PV) Kap. 3.1.3	Aktualisierung Aufgabenprofil Allgemeinmedizin bzw. Allgemein- und Familienmedizin insb. bzgl. Mindestspektrum Einzelordination	
	Hals-Nasen- und Ohrenheil-kunde Kap. 3.1.4.4	Redaktionelle Anpassung: Ersetzung „Mutter-Kind-Pass“ durch „Eltern-Kind-Pass“	
	Ambulante Fachversorgung Kap. 3.1.4 neu	Aufnahme Aufgabenprofil Kinder- und Jugendchirurgie (KJC)	
	Qualitätssicherung im niedergelassenen Bereich Kap. 3.1.5	Aufnahme als neuer Abschnitt	
	Leistungsmatrix-stationär Kap. 3.2.2	Aktualisierung und Ergänzung der Abschnittes MFS sowie LAP-PRW	
	Anästhesiologische Ver-sorgung (AN) Kap. 3.2.3.1	Ergänzung „invasive Schmerztherapie“	
	Erkrankungen des Nerven-systems (NEU, NCH, Spezial-zentren) Kap. 3.2.3.7	Stroke Unit (SU): Ergänzung – Verweis auf den Qualitätsstandard integrierte Versorgung Schlaganfall – Teilnahme am Stroke-Unit-Register	
	Nierenerkrankungen (NEP, DIA) Kap. 3.2.3.10	Redaktionelle Angleichung der Einheiten in der Tabelle Personalschlüssel chronische Dialyseversorgung: Ersetzung „1 diplomierte Pflegekraft für“ durch „1 VZÄ für“	
	Herz-Kreislauf-Erkrankungen (KAR, HCH, KHZ, GCH) Kap. 3.2.3.11	Ergänzung von „Teilnahme am Register zur Qualitätssicherung in der Herzchirurgie“ als Spezifisches Qualitätskriterium	
	Seltene Erkrankungen (SE) Kap. 3.2.3.16	Ergänzung der Gruppen in der ÜRVP-Liste entsprechend den „neuen“ Expertisezentren für seltene Erkrankungen	
	Multidimensionaler Vers-orgungsbedarf (AG/R, RNS) Kap. 3.2.4.3	Aktualisierung	
	Sektorübergreifende Qualitätskriterien Kap. 3.4	Aktualisierung	
	Großgeräteplan Kap. 4	– Redaktionelle Anpassungen – Berücksichtigung der GGP-Änderungsanträge aus B, K, OÖ, S, St und W *(synchron zu Anhang 10)*	
	Glossar Anhang 1	Ergänzung von – Kinder- und Opferschutzgruppen – Lebensumfeld	
	Leistungsmatrix-ambulant Anhang 7	– Wartung auf Basis LKF-Modell 2027 und Abgleich mit Leistungsmatrix-stationär – Ergänzung AM-EO-Leistungen – Ergänzung KJC-Leistungen	
	Leistungsmatrix-stationär Anhang 8	– Wartung auf Basis LKF-Modell 2027 und Abgleich mit Leistungsmatrix-ambulant – Einführung MFS Radikale Zystektomie (ZEK) – Einführung bzw. Erhöhung LAP-PRW OES, PAN und ZEK bzw. LEB	
	Großgeräteplan Anhang 10	Berücksichtigung der GGP-Änderungsanträge aus B, K, OÖ, S, St und W *(synchron zu Kap. 4.4)*	