

# 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 – Beschluss 15.12.2023	<b>Abkürzungsverzeichnis</b>	Ergänzung: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Ambulatorium (AMB)</li> <li>– Musiktherapie (Muth)</li> <li>– Mobile Wohnbetreuung (mWOH)</li> <li>– Total intravenöse Anästhesie (TIVA)</li> </ul>	gemäß Beschluss der Bundes-Zielsteuerungskommission vom 15. Dezember 2023
	<b>Planungshorizont</b> Kap. 1.4	Anpassung des Planungshorizontes des ÖSG auf 2030 (sofern nicht anders angegeben).	
	<b>Rahmenbedingungen der Angebotsplanung</b> Kap. 2.2.1	Ergänzung eines Verweises auf den Methodenband	
	<b>Planungsrichtwerte gesamter ambulanter Bereich</b> Kap. 2.2.2.3	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Aktualisierung Planungsrichtwerte auf 2030, wobei im Versorgungsbereich ZMK auch der Erreichbarkeitsrichtwert aktualisiert wird</li> <li>– Ergänzung einer Fußnote bezüglich Aussagekraft der Messgröße „ärztliche ambulante Versorgungseinheit (ÄAVE)“ im spitalsambulanten Bereich</li> <li>– Ergänzung einer Fußnote, dass bis zum Planungshorizont 2035 eine Harmonisierung der stationären und ambulanten Bandbreiten angestrebt wird</li> </ul>	
	<b>Planungsrichtwerte akutstationär, tagesklinisch/ tagesambulant</b> Kap. 2.2.3.1	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Aktualisierung Planungsrichtwerte BMZ/KMZ auf 2030</li> <li>– Anpassung der Mindestbettenanzahl für Abteilungen im Bereich der Augenheilkunde und Optometrie (AU)</li> </ul>	
	<b>Planungsgrundlagen ausgewählte Versorgungsbereiche</b> Kap. 2.2.4	Hämodialyseplätze: Aktualisierung der Planungsrichtwerte auf 2030	
	<b>Überregionale Versorgungsplanung</b> Kap. 2.2.5	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Aktualisierung Planungsrichtwerte auf 2030 (exklusive standortbezogene Stammzelltransplantation allogene)</li> <li>– KJONK: Berücksichtigung von Tagesklinikplätzen (TKP) sowie ambulanten Betreuungsplätze (ambBP)</li> <li>– Aufnahme von 2 weiteren Expertisezentren Seltene Erkrankungen</li> </ul>	
	<b>Versorgungsaufträge im RSG</b> Kap. 2.4.2	Anpassung der Anzahl der abgebildeten Fachbereiche auf „20“ bedingt durch die Aufnahme der Aufgabenprofile CH und NUK	
	<b>Ambulante Versorgung</b> Kap. 3.1	Anpassung der Anzahl der abgebildeten Fachbereiche auf „20“ bedingt durch die Aufnahme der Aufgabenprofile CH und NUK	
	<b>Leistungsmatrix – ambulant</b> Kap. 3.1.1	Anpassung der Anzahl der abgebildeten Fachbereiche auf „20“ bedingt durch die Aufnahme der Aufgabenprofile CH und NUK.	
	<b>Aufgabenprofile</b> Kap. 3.1.2	Aufnahme der „Prähabilitation“ als „Allgemeine Aufgabe für alle Fachbereiche“	
<b>Kinder- und Jugendheilkunde</b> Kap. 3.1.4.7	Ergänzung der „Entwicklungs- und Sozialpädiatrie“ als spezielle Aufgabe		

B-ZK – Beschluss 15.12.2023	<b>Qualitätskriterien – Ambulante Versorgung</b> Kap. 3.1.4. „NEU“	Ergänzung von Grundlagen für Versorgungsaufträge (Aufgabenprofil) Chirurgie (CH)	gemäß Beschluss der Bundes-Zielsteuerungskommission vom 15. Dezember 2023
	<b>Qualitätskriterien – Ambulante Versorgung</b> Kap. 3.1.4. „NEU“	Ergänzung von Grundlagen für Versorgungsaufträge (Aufgabenprofil) Nuklearmedizin (NUK)	
	<b>Anästhesiologische Versorgung</b> Kap. 3.2.3.1	Ergänzung von Qualitätskriterien für „Aufwachräume“	
	<b>Intensivmedizinische Versorgung</b> Kap. 3.2.3.2	Aktualisierung der Qualitätskriterien (Erwachsene)	
	<b>Versorgung von Kindern und Jugendlichen</b> Kap. 3.2.3.3	Integration eines Moduls“ Entwicklungs- und Sozialpädiatrische Einrichtungen	
	<b>Nuklearmedizinische stationäre Therapie</b> Kap. 3.2.3.14	Präzisierung, wann ein stationärer Aufenthalt an einer Einrichtung für „Nuklearmedizinische stationäre Therapie“ erforderlich ist	
	<b>Seltene Erkrankungen</b> Kap. 3.2.3.16	Ergänzung der folgenden Gruppen in der ÜRVP-Liste: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Angeborene Fehlbildungen und erworbene Erkrankungen des Verdauungstraktes, Zwerchfellhernien und Bauchwanddefekten bei Kindern und Jugendlichen</li> <li>– Gefäßanomalien im Kindesalter</li> <li>– Cystische Fibrose</li> </ul>	
	<b>Großgeräteplan</b> Kap. 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Aktualisierung Planungsrichtwerte auf 2030 für die Gerätegruppen SPECT, COR, STR und PET/CT</li> <li>– Aktualisierung der Abkürzungen der Gerätegruppen „Emissions-Computer-Tomographiegeräte“ sowie Positronen-Emissions-Tomographiegeräte</li> <li>– Adaptierung der „Definitionen“ Funktionsgeräte und Geräte in Universitätskliniken</li> <li>– Aktualisierung der Qualitätskriterien</li> <li>– Diverse redaktionelle Anpassungen</li> <li>– Berücksichtigung der GGP-Änderungsanträge aus K, NÖ, OÖ, S und W (synchron zu Anhang 10)</li> </ul>	
	<b>Glossar</b> Anhang 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Ergänzung Definition „Prähabilitation“</li> <li>– Ergänzung Definition „Total intravenöse Anästhesie“</li> </ul>	
	<b>Planungsgrundlagenmatrix</b> Anhang 5	Aktualisierung der Struktur und des Datenbasisjahres	
	<b>Versorgungsmatrix</b> Anhang 6	Aktualisierung der Struktur und Jahresdaten	
	<b>Leistungsmatrix-ambulant</b> Anhang 7	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Wartung auf Basis LKF-Modell 2024 und Abgleich mit Leistungsmatrix-stationär;</li> <li>– Ergänzung der CH-Leistungen</li> <li>– Ergänzung der NUK-Leistungen</li> <li>– Ergänzung Legende (OP/Eingriffsraum bzw. invasiver Behandlungsraum</li> <li>– Wiederaufnahme von 5 der PMR zugeordneten Leistungen (PE510 bis PE550)</li> </ul>	
	<b>Leistungsmatrix-stationär</b> Anhang 8	Wartung auf Basis LKF-Modell 2024 und Abgleich mit Leistungsmatrix-ambulant	

B-ZK – Beschluss 15.12.2023	<b>RSG-Planungsmatrix</b> Anhang 9	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Differenzierung der Umrechnungsfaktoren SVE/ÄAVE pro Fachbereich nach Versorgungsbereichen</li> <li>– Neue Darstellung IST-Kassenplanstellen aufgrund Wegfall „§2-Kassenstellen“</li> <li>– KJONK: Berücksichtigung TKP und ambBP</li> <li>– Streichung der Spalten OR (Orthopädie und orthopädische Chirurgie) und UCH (Unfallchirurgie), aber Differenzierung im Ist-Stand via Fußnote möglich (ambulant und stationär)</li> <li>– Streichung des Ausweises von Funktionsgeräten</li> <li>– Ergänzung einer Erläuterung zu den „spitalsambulanten ÄAVE“ (analog zu Kap. 2.2.2.3) im Abkürzungs-/Erläuterungsblatt</li> <li>– Ergänzung der Erläuterung, dass die Anzahl ambulanter Betreuungsplätze (Anhang 2 ÖSG) im Soll als Minimum (Untergrenze) zu verstehen sind</li> <li>– Ergänzung von „SVE, ÄAVE-Ä, Umrechnungsfaktoren“ im Abkürzungs-/Erläuterungsblatt</li> </ul>	gemäß Beschluss der Bundes-Zielsteuerungskommission vom 15. Dezember 2023
	<b>Großgeräteplan</b> Anhang 10	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Berücksichtigung der GGP-Änderungsanträge aus K, NÖ, OÖ, S und W (synchron zu Kap. 4.4)</li> </ul>	
	<b>Versorgungssituation 2018/2019 nach Regionen</b> Anhang 11	Aktualisierung auf 2021/2022	
B-ZK – Beschluss 18.10.2024	<b>Vorbemerkungen</b>	3. Abs. 1 Anstrich Streichung Klammerausdruck iVm Festlegung PRW CT u. MR	gemäß Beschluss der Bundes-Zielsteuerungskommission vom 18. Dezember 2024
	<b>Abkürzungsverzeichnis</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Ergänzung „IDB“</li> <li>– PVE Primärversorgungseinheit: Ergänzung „gem. PrimVG“</li> <li>– Ergänzung „PVN“ und „PVZ“</li> <li>– Streichung „ROF“</li> <li>– Ergänzung „VGF“</li> </ul>	
	<b>Der Österreichische Strukturplan Gesundheit</b> Kap. 1	Adaptierung iVm den „neuen“ Festlegungen in der 15a Vereinbarung OF, G-ZG und KAKuG	
	<b>Versorgungstufenmodell</b> Kap. 2.1.3	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Adaptierung der Definition und Inhalte Primärversorgung insbesondere iVm der Novelle des PrimVG</li> </ul>	
	<b>Planungsgrundlagen</b> Kap. 2.2.2.1		
	<b>Ergänzende Planungsgrundlagen</b> Kap. 2.2.4		
	<b>Organisation</b> Kap. 2.3.1		
	<b>Ambulante Versorgung PV</b> Kap. 3.1.3	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Adaptierung des Aufgabenprofils der Kinder- und Jugendheilkunde iVm der Novelle des PrimVG</li> </ul>	
	<b>Kinder- und Jugendheilkunde (KIJU) u. Primärversorgungseinheiten für Kinder und Jugendliche (PVE-KIJU)</b> Kap. 3.1.4.7		
	<b>Planungsrichtwerte für den akutstationären und tagesklinischen/tagesambulanten Bereich</b> Kap. 2.2.3.1	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Ergänzung Legende um die der Planung zugrunde gelegten Normauslastung je Fach-/Versorgungsbereich</li> <li>– Adaptierung iVm Vorgaben zur Umsetzung der verbindlichen Planung</li> <li>– Korrektur Jahreszahl der Datenbezugsbasis</li> </ul>	
<b>Überregionale Versorgungsplanung</b> Kap. 2.2.5	<ul style="list-style-type: none"> <li>– KJONK: Anpassung Kapazitätzahl aufgrund adaptierter Berechnungsgrundlagen</li> <li>– KSZT-all u. SZT-all: Ausweis standortbezogener Bettenbedarf 2030</li> <li>– Aufnahme von 12 weiteren Expertisezentren Seltene Erkrankungen</li> </ul>		

B-ZK – Beschluss 18.10.2024	<b>Organisationsformen</b> 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
	<b>Strukturelle Vorgaben RSG-Inhalte</b> Kap. 2.4	Adaptierung iVm Vorgaben zur Umsetzung der Verbindlichkeit der Planung	
	<b>RSG-Planungsmatrix</b> Kap. 2.4.1	Adaptierung iVm Vorgaben zur Umsetzung der Verbindlichkeit der Planung	
	<b>Versorgungsaufträge im RSG</b> Kap. 2.4.2	Adaptierung iVm Vorgaben zur Umsetzung der Verbindlichkeit der Planung	
	<b>Qualitätskriterien</b> Kap. 3	Redaktionelle Anpassung Fußnote	
	<b>Leistungsmatrix – stationär Mindestversorgungsstruktur</b> Kap. 3.2.2	Adaptierung iVm dem Entfall des Oberbegriffes „Reduzierte Organisationsform (ROF)“ für Fachschwerpunkte, dislozierte Wochen- und Tageskliniken sowie Departments (vgl. Änderung KAKuG)	
	<b>Trauma-Versorgung</b> Kap. 3.2.3.5	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Ergänzung der Klarstellung „Personal insbesondere Verfügbarkeit für Schockraum“ in der Tabelle „Personal und Ausstattung“</li> <li>– Trauma-Schwerpunkt Anwesenheit FA NEU: Ergänzung ggf. via Telekonsil</li> </ul>	
	<b>Psychische Erkrankungen</b> 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“	
	<b>Krebserkrankungen</b> Kap. 3.2.3.9	Redaktionelle Berichtigung der Fußnote 1 Tabelle Personal und Ausstattung: „TA-FA IM-ONK“	
	<b>Herz-Kreislauf-Erkrankungen</b> Kap. 3.2.3.11	D. Gefäßchirurgische Versorgung Zentrum für Gefäßchirurgie Ausstattung MR-Angiographie: Änderung von „7/24 betriebsbereit“ auf „zumindest Tagdienst“	
	<b>Seltene Erkrankungen</b> Kap. 3.2.3.16	Ergänzung der folgenden Gruppen in der ÜRVP-Liste: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Angeborene Stoffwechselstörungen bzw. -erkrankungen</li> <li>– Seltene Lungenerkrankungen mit Schwerpunkt pulmonale arterielle Hypertension</li> <li>– Erbliche Tumordispositionssyndrome</li> </ul>	
	<b>Qualitätskriterien für spezielle Versorgungsbereiche</b> Kap. 3.2.4	Adaptierung des Einleitungstextes des Kapitel iVm der Ergänzung des Kapitels Schmerzversorgung (sektorenübergreifend wirkender Versorgungsbereich	
	<b>Unheilbar kranke und sterbende Menschen</b> Kap. 3.2.4.4	Adaptierung iVm den Festlegungen gemäß HosPaIFG	
	<b>Schmerzversorgung</b> Kap. 3.2.4. neu	Qualitätskriterien für spezielle Versorgungsbereiche Ergänzung Kapitel zur Schmerzversorgung	
	<b>Gesundheitssystem-assoziierte Infektionen und Hygiene</b> Kap. 3.4.2.1	Adaptierung iVm der sektorenübergreifende Vereinheitlichung der Raumklassen/Raumkategorien	
	<b>Integrierte Versorgung</b> Kap. 3.4.3.1	Aktualisierung der Referenz auf die 15a Vereinbarung OF	
	<b>Großgeräteplan</b> Kap. 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Berücksichtigung von sektorübergreifenden Kooperationsvereinbarungen</li> <li>– Berücksichtigung der GGP-Änderungen iVm dem „Sofortpaket“ für B, K, NÖ, OÖ, St, T und W (synchron zu Anhang 10)</li> </ul>	
	<b>Bemessung von ambulanten Betreuungsplätzen in definierten Versorgungsbereichen</b> Anhang 2	Adaptierung im Bereich Onkologische Pharmakotherapie iVm dem LKF-Modell 2025	

B-ZK – Beschluss 18.10.2024	<b>Leistungsmatrix-ambulant</b> Anhang 7	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Wartung auf Basis LKF-Modell 2025 und Abgleich mit Leistungsmatrix-stationär</li> <li>– Raumklassenzuordnung pro MEL iVm der sektorenübergreifende Vereinheitlichung der Raumklassen/Raumkategorien</li> </ul>	gemäß Beschluss der Bundes-Zielsteuerungskommission vom 18. Oktober 2024
	<b>Leistungsmatrix-stationär</b> Anhang 8	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Wartung auf Basis LKF-Modell 2025 und Abgleich mit Leistungsmatrix-ambulant</li> <li>– Adaptierung iVm dem Entfall des Oberbegriffes „Reduzierte Organisationsform (ROF)“ für Fachschwerpunkte, dislozierte Wochenklinik</li> </ul>	
	<b>RSG-Planungsmatrix</b> Anhang 9	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Einleitung: Adaptierung iVm Vorgaben zur Umsetzung der Verbindlichkeit der Planung</li> <li>– RSG-PM selbst: Adaptierung iVm Vorgaben zur Umsetzung der Verbindlichkeit der Planung</li> </ul>	
	<b>Großgeräteplan</b> Anhang 10	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Kennzeichnung von Standorten mit Kooperationen</li> <li>– Berücksichtigung der GGP-Änderungen iVm dem „Sofortpaket“ für B, K, NÖ, OÖ, St, T und W (synchron zu Kap. 4.4)</li> </ul>	
	<b>Hygieneanforderung Behandlungsräume und Räume für invasive Eingriffe</b> Anhang 11 NEU	Ergänzung eines neuen Anhanges iVm der sektorenübergreifende Vereinheitlichung der Raumklassen/Raumkategorien	
	<b>Karten</b> Anhang 11 ALT → Anhang 12	Anhang 11 Versorgungssituation 2021/2022 nach Regionen wird zu Anhang 12	
B-ZK – Beschluss 25.04.2025	<b>Großgeräteplan</b> Kap. 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Aktualisierung Planungsrichtwerte CT und MR auf den Planungshorizont 2030</li> <li>– Redaktionelle Korrektur „Universitätsklausel Kap. 4.4</li> <li>– Richtigstellung der Fußnote 3 SPECT in der Tabelle Burgenland</li> <li>– Korrektur iVm der Überführung der Klinik Penzing in die Klinik Ottakring</li> <li>– 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)</li> <li>– (synchron zu Anhang 10)</li> </ul>	gemäß Beschluss der Bundes-Zielsteuerungskommission vom 25.04.2025
	<b>Großgeräteplan</b> Anhang 10	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Richtigstellung der Fußnote 3 SPECT in der Tabelle Burgenland</li> <li>– Korrektur iVm der Überführung der Klinik Penzing in die Klinik Ottakring</li> <li>– Berücksichtigung GGP-Änderungen iVm mit den auf Bundeslandebene vereinbarten Zielbildern mit Umsetzung bis spätestens 31.12.2025 (betrifft B, NÖ, St, T und W)</li> <li>– (synchron zu Kap. 4.4)</li> </ul>	