

Checkliste für Gutachten zur Beurteilung der Verbesserung des Versorgungsangebots

Antrag:

.....

Datum:

Vor Weiterleitung von Antragsunterlagen zur Einholung eines Gutachtens zur Beurteilung, ob eine wesentliche Verbesserung des Versorgungsangebots im Einzugsgebiet erreicht werden kann, wird um Prüfung der Verfügbarkeit bzw. Vollständigkeit der unten angeführten Informationen ersucht.

Inhalt	verfügbar (x)	Seite in Unterla- gen (opti- onal)
Angaben zur Rechtsgrundlage des gegenständlichen Antrags		
Selbstständiges Ambulatorium gemäß § 3a KAKuG	<input type="checkbox"/>	
Gruppenpraxis (gemäß § 52c ÄrzteG 1998 bzw. gemäß § 26b ZÄG)	<input type="checkbox"/>	
Bettenführende Krankenanstalt gemäß § 3 KAKuG	<input type="checkbox"/>	
Angaben zu Antragsteller/in bzw. zur Einrichtung		
Name bzw. Bezeichnung des Antragstellers / der Antragstellerin	<input type="checkbox"/>	
Name bzw. Bezeichnung des Rechtsträgers / der Rechtsträgerin	<input type="checkbox"/>	
Bezeichnung der antragsgegenständlichen Einrichtung	<input type="checkbox"/>	
Standort bzw. Adresse der Einrichtung	<input type="checkbox"/>	
Vorgesehene Öffnungszeiten	<input type="checkbox"/>	
Angaben über den beantragten Status (Neuerrichtung, Erweiterung, Umwandlung der Betriebsform etc.)	<input type="checkbox"/>	
Bei Erweiterung: Wesentliche Erweiterung, die gemäß behördlicher Einschätzung ein Bedarfsprüfungsverfahren auslöst?	<input type="checkbox"/>	

Inhalt	verfügbar (x)	Seite in Unterlagen (optional)
Beschreibung zum geplanten Leistungsangebot / Personal		
Qualitative Angaben: Medizinischer Fachbereich sowie ggf. Leistungsspektrum (Diagnosen, Leistungen); bei Antrag zu Großgeräten: Angaben zur Großgeräteart (bspw. CT, MR; technische Ausprägung)	<input type="checkbox"/>	
Stellungnahme der ÖGK zur sozialversicherungsrechtlichen Erstattungsfähigkeit der geplanten Leistungen	<input type="checkbox"/>	
Quantitative Angaben zum Leistungsvolumen: Anzahl der Behandlungen bzw. der Patientinnen und Patienten je Zeitraum (pro Monat bzw. pro Jahr). – bei Antrag zu <u>Großgeräten</u> : Anzahl an beantragten sowie ggf. der bereits vorgehaltenen Großgeräten der Einrichtung – bei Antrag zu <u>Zahnmedizin</u> : Anzahl der beantragten sowie ggf. der bereits vorgehaltenen Behandlungsstühle	<input type="checkbox"/>	
Information zum Personal: Angaben zu Qualifikation und Beschäftigungsausmaß von Ärztinnen/Ärzten und sonstigen Angehörigen von Gesundheitsberufen (für Anträge zu Großgeräten: fakultativ)	<input type="checkbox"/>	
Mögliche weitere Informationen bzw. Unterlagen des Antragstellers / der Antragstellerin		
Ausführungen zur Versorgungsrelevanz aus Sicht des Antragstellers / der Antragstellerin (bspw. Auslastung der bestehenden Leistungsanbieter)	<input type="checkbox"/>	
Informationen zum Einzugsgebiet gemäß Antrag	<input type="checkbox"/>	
Informationen zur Erreichbarkeit des beantragten Standorts im Individualverkehr bzw. im öffentlichen Verkehr	<input type="checkbox"/>	
Stellungnahmen anderer Institutionen zur Versorgungsrelevanz, insbesondere von Sozialversicherungsträgern, (Zahn-)Ärztammer, Landesgesundheitsfonds	<input type="checkbox"/>	
Ausführungen zu bestehenden oder ggf. angestrebten Verträgen mit Sozialversicherungsträgern	<input type="checkbox"/>	
Weitere von der/m Antragsteller/in bei der Behörde eingereichte Unterlagen , die zur Beurteilung der Versorgungsrelevanz zweckmäßig erscheinen	<input type="checkbox"/>	
Sonstige:	<input type="checkbox"/>	
Allfällige Anmerkungen der Behörde:		

Bei Übermittlung der Antragsunterlagen an die GÖG (bedarfsgutachten@goeg.at) bitte das ausgefüllte Formular beilegen.