

Tiroler Krankenanstaltenplan 2009

Bettenführende Organisationseinheiten in den Tiroler Fondskrankenanstalten

Planungshorizont 2015

VR	Krankenanstalt	INT	KI	KCH	KIP ³	CH	NC	IM	GGH	NEU	PSY	DER	AU	HNO	URO	PCH	PUL	OR	UC	MKG	SRN	AG/R	PAL	PSOE	PSO-K ⁴	Summe
71	LKH Innsbruck	137	76	23	5	170	68	209	105	95	90	50	39	50	56	34	74	74	87	25	33	14	34	0	1.474	
	Bettenhöchstzahl	A	A	dTK	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	S	DEP		
71	LKH Hochzirl-	8						112	74							79						109	4		386	
	Bettenhöchstzahl							A	A				A			A						DEP	B			
71	Natters	12						85	32	185				23					31					12	490	
	Bettenhöchstzahl							A	A	A ¹			A						A					DEP		
71	BKH Schwaz	8						59	26					14					55			24	4		254	
	Bettenhöchstzahl							A	A				FSP						A			DEP	B			
72	BKH Reutte	4	9					45	15				2	4	4			14	21						143	
	Bettenhöchstzahl		A					A	A				dTK	dTK	dTK			(14	21)							
	Organisationstform																	A ²								
72	KH Zams	16	12					81	34	30	30		8	10	10			25	59			24	6		394	
	Bettenhöchstzahl		A					A	A	A	A		FSP	FSP	FSP			A	A			DEP	B			
	Organisationstform																									
73	BKH St. Johann	8	14					87	24									49	47						274	
	Bettenhöchstzahl							2	1									2	2						9	
	davon jedenfalls Plätze Tagesklinik ⁴							A	A									A	A							
	Organisationstform																									
74	BKH Kufstein	16	16					80	25	46	43		13	18	19			57				24	8	12	435	
	Bettenhöchstzahl							4	2	8			9	1	2			3							33	
	davon jedenfalls Plätze Tagesklinik ⁴							A	A	A	A		FSP	A	A			A	A			DEP	S	DEP		
	Organisationstform																									
74	BKH Lienz	13	14					95	22	30	30		8	15	15			14	37			30	4		372	
	Bettenhöchstzahl		A					A	A	A	A		FSP	A	A			FSP	A			DEP	B			
	Organisationstform																									
	Bettenhöchstzahl Tirol	222	141	23	36	535	68	853	283	275	378	50	70	111	127	34	79	176	394	25	33	211	40	46	4.222	

Anmerkungen:

- ¹ Bettenreduktion korrespondierend zum Ausbau der dezentralen stationären bzw. ambulanten psychiatrischen Versorgungsstrukturen.
- ² Entwicklung der bestehenden Abt. für Unfallchirurgie zu einer interdisziplinären orthopädisch/unfallchirurgischen Versorgungseinheit laut ÖSG.
- ³ Bis zur Realisierung der gesamten 43 Betten am LKH dürfen Betten am LKH Innsbruck (unabhängig von der dTK) verbleiben, wobei die Bettenhöchstzahl von 48 (43 Betten am LKH Hall und 5 Plätze im Rahmen der dTK am LKH Innsbruck) nicht überschritten werden darf.
- ⁴ Tagesklinische Plätze dienen der Behandlung von Null-Tagesaufenthalten (Aufnahme und Entlassung am selben Tag) und sind in der Regel nicht für die Behandlung von vollstationären PatientInnen vorgesehen. Die organisatorische Ausgestaltung der tegeklinischen Plätze im Haus obliegt der jeweiligen Krankenanstalt.