



# Neubauten, Zubauten, Umbauten

## Antrag auf Genehmigung

### OÖ. Gesundheitsfonds

Bahnhofplatz 1  
4021 Linz

Eingangsstempel

Bitte vollständig ausfüllen und Zutreffendes auswählen ( = eine Auswahlmöglichkeit,  = mehrere Auswahlmöglichkeiten)

Unterlagen bitte nur in Kopie vorlegen – Originale können nicht retourniert werden!

## 1. Krankenhaus

**1.1 Allgemeine Daten** Bezeichnung \_\_\_\_\_  
Krankenanstalten-Nummer \_\_\_\_\_

**1.2 Kontaktdaten** E-Mail \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

**1.3 Standort** Straße \_\_\_\_\_ Nummer \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

## 2. Krankenhausenträger

**2.1 Allgemeine Daten** Bezeichnung \_\_\_\_\_

**2.2 Kontaktdaten** E-Mail \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

**2.3 Standort** Straße \_\_\_\_\_ Nummer \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

## 3. Investitionsprojekt

**3.1 Allgemeine Daten** Bezeichnung des Investitionsprojekts \_\_\_\_\_  
Dieses Projekt entspricht den Planungsvorgaben des Regionalen Strukturplans OÖ  Ja  Nein

**3.2 Bewilligung** Sanitätsbehördliche Bewilligung  
 noch nicht beantragt  beantragt  erteilt mit Bescheid vom \_\_\_\_\_

**3.3 Geschätzte Gesamtkosten** \_\_\_\_\_ Euro auf Preisbasis (exklusive Umsatzsteuer)  
\_\_\_\_\_ Euro inklusive geschätzter Indexsteigerung (exklusive Umsatzsteuer)  
Preisbasis \_\_\_\_\_  
Basisindex \_\_\_\_\_

### 3.4 Bauplanung

Geplanter Baubeginn \_\_\_\_\_

Geplante Fertigstellung \_\_\_\_\_

Bauplanung erfolgte durch \_\_\_\_\_

Bauabwicklung und Baucontrolling wird durchgeführt von \_\_\_\_\_

## 4. Detailinfos

### 4.1 Messbares Investitionsziel (kann zum Beispiel die Steigerung/Sicherung der Patientenzahlen, Untersuchungen, ... sein)

### 4.2 Beschreibung des Bauvorhabens (inklusive Planunterlagen, soweit diese zum Verständnis des Projekts notwendig sind)

### 4.3 Zweck des Bauvorhabens

### 4.4 Aufzählung der Vorteile des Investitionsvorhabens (Änderungen gegenüber dem derzeitigen Zustand bzw. dem Zustand bei Nichtvornahme der Investition auf einem oder mehreren Gebieten: medizinisch, pflegerisch oder wirtschaftlich)

### 4.5 Auswirkung auf die medizinisch-technische Ausstattung

### 4.6 Auswirkungen auf die medizinischen Leistungen

Auswirkungen auf die Kapazität im ambulanten oder stationären Bereich

Auswirkungen auf die regionale, überregionale und extramurale Versorgung

**4.7 Auswirkung auf den Personalbestand** (zusätzliche/eingesparte Dienstposten beziehungsweise Wochenstunden gegliedert nach Berufsgruppen)

--

**5. Kosten**

**5.1 Vom Investitionsprojekt betroffene Flächen, Einheiten und Kosten**

Flächen / Einheiten	Anzahl	Kosten je Einheit in Euro
Nutzfläche in m <sup>2</sup>		
Bruttogrundrissfläche in m <sup>2</sup>		
Bruttorauminhalt in m <sup>3</sup>		
Stationen		
Zimmer		
Betten		
Sonstige		

**5.2 Aufteilung der Gesamtnutzfläche nach ÖNORM 13080**

	Plan nach Projektabschluss in m <sup>2</sup>
1. Untersuchung / Behandlung	
2. Pflege	
3. Verwaltung	
4. Soziale Dienste	
5. Ver- und Entsorgung	
<b>Summe der Funktionsbereiche 1-5</b>	
6. Schulen	
7. Sonstiges	
<b>Summe der Funktionsbereiche 1-7</b>	

**5.3 Kosten und Finanzierungsplan**

Geschätzte Gesamtkosten exklusive Umsatzsteuer			Geplante Finanzierung - Investitionszuschüsse inklusive Indexsteigerungen				
Jahr	Jahressumme auf Preisbasis	Jahressumme inkl. geschätzter Indexsteigerung	Trägeranteil	Landesmittel	Mittel des Oö. Gesundheitsfonds	Sonstige	Darlehensfinanzierung
<b>Summe</b>							

**Aus der Genehmigung des Projekts können keine Ansprüche auf Investitionszuschüsse abgeleitet werden!**

## 5.4 Aufteilung der Gesamtkosten auf der Preisbasis

Gewerk	Geschätzte Kosten in Euro	in %
Aufschließung		
Bauwerk - Rohbau		
Bauwerk - Technik		
Bauwerk - Ausbau		
Einrichtung		
Außenanlagen		
Honorare		
Nebenkosten		
Reserven		

Sollten diese Daten zum Zeitpunkt der Antragstellung noch nicht zur Verfügung stehen, so sind diese ehestmöglich nachzureichen.

## 5.5 Folgekosten

Mit jährlichen Auswirkungen auf den Betriebsabgang lt. Oö. Krankenanstaltengesetz und jährlichen Folgekosten ab Vollinbetriebnahme wird gerechnet *(Berechnung mit beiliegendem Berechnungsblatt)*

Auswirkung auf den Betriebsabgang lt. Oö. KAG \_\_\_\_\_ Euro

Folgekosten mit kalkulatorischer AfA *(Absetzung für Abnutzung)* \_\_\_\_\_ Euro

## 6. Erklärung

Der Antragsteller verpflichtet sich,

- während der Bauphase jährlich jeweils zum Stichtag 31.12. über den Baufortschritt und allfällige Projektabweichungen zu berichten;
- nach Projektabschluss eine Endabrechnung vorzulegen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Firmenmäßige Unterfertigung des Rechtsträgers

## Erforderliche Unterlagen

Bitte übermitteln Sie **keine Originalunterlagen**, da diese nach elektronischer Erfassung nicht retourniert werden können.

1. Planunterlagen (soweit diese zum Verständnis des Projekts notwendig sind)
2. Berechnungsblatt Folgekosten

### Hinweis:

Eine Bearbeitung ist nur dann möglich, wenn **alle** erforderlichen Unterlagen (in Kopie) angeschlossen sind. Unterlage nicht zur Hand? Informationen zum elektronischen Datennachweis finden Sie unter [www.land-oberoesterreich.gv.at/nutzungsbedingungen.htm](http://www.land-oberoesterreich.gv.at/nutzungsbedingungen.htm)

## Kontakt / Einreichung

Für Rückfragen oder zum Einreichen des Formulars:

- **Anschrift** OÖ. Gesundheitsfonds  
Bahnhofplatz 1, 4021 Linz
- **Telefon** (+43 732) 77 20-142 01
- **Fax** (+43 732) 77 20-21 43 55
- **E-Mail** [gesundheitsfonds.post@ooe.gv.at](mailto:gesundheitsfonds.post@ooe.gv.at)

Nähere Informationen und die allgemeinen Förderungsrichtlinien des Landes Oberösterreich finden Sie unter: [www.land-oberoesterreich.gv.at](http://www.land-oberoesterreich.gv.at)