CANTON DU VALAIS
KANTON WALLIS

Departement für Gesundheit, Soziales und Kultur

Dienststelle für Gesundheitswesen

Bedarfsermittlung in der Akutsomatik

Definitiver Bericht

Dienststelle für Gesundheitswesen

September 2025

Herausgeber Dienststelle für Gesundheitswesen

Avenue de la Gare 20

1950 Sitten

gesundheitswesen@admin.vs.ch

Elektronische Publikation www.vs.ch/gesundheit

Inhaltsverzeichnis

1. ZUSAMMENFASSUNG ... 5

2. GESETZESGRUNDLAGEN ... 8

3. AKTUELLER STAND ... 8

3.1. Definition ... 8

3.2. Nachfrageentwicklung in der Akutsomatik ... 8

3.3. Leistungsgruppen für die Spitalplanung ... 9

3.4. Aktueller Stand in der Akutsomatik ... 10

3.4.1. Leistungen des Basispakets ... 11

Fallzahlen ... 11

Durchschnittliche Aufenthaltsdauer ... 12

Anzahl der Pflegetage ... 13

3.4.2. Spezialisierte Leistungen ... 14

Fallzahlen ... 14

Durchschnittliche Aufenthaltsdauer ... 18

Anzahl der Pflegetage ... 19

4. METHODIK DES PROGNOSEMODELLS ... 23

4.1. Modell der Bedarfsermittlung ... 23

4.2. Einflussfaktoren für die Akutsomatik ... 24

4.2.1. Der demografische Faktor ... 24

4.2.2. Medizinisch-technische Faktoren ... 24

4.2.3. Die Hospitalisierungsrate ... 25

4.2.4. Die durchschnittliche Aufenthaltsdauer ... 25

4.2.5. Die ambulante Verlagerung ... 25

5. PROGNOSEERGEBNISSE 2035 ... 26

5.1. Spitalregionen ... 26

5.2. Entwicklung der Walliser Bevölkerung ... 27

5.3. Prognosen für die Akutsomatik bis 2035 ... 27

5.3.1. Basispaket ... 28

Wallis ... 28

Oberwallis ... 30

Mittelwallis ... 31

Walliser Chablais ... 32

5.3.2. Spezialisierte Leistungen ... 33

Wallis ... 33

Oberwallis ... 36

Mittelwallis ... 42

Walliser Chablais ... 48

6. PALLIATIVE CARE ... 54

7. FAZIT ... 55

8. WEITERE SCHRITTE ... 57

9. LITERATURVERZEICHNIS ... 59

ABBILDUNGSVERZEICHNIS ... 60

TABELLENVERZEICHNIS ... 61

ANHÄNGE ZUM DEFINITIVEN BERICHT DER BEDARFSERMITTLUNG IN DER AKUTSOMATIK ... 62

1. RÜCKMELDUNG AUS DER VERNEHMLASSUNG ... 63

1. Zusammenfassung

Die Kantone sind angehalten, ihre Spitalplanung regelmässig zu überprüfen. Im Wallis trat die letzte Spitalplanung am 1. Januar 2015 in Kraft. Dabei wurden die neuen Vorschriften für das Verfahren der Spitalplanung (*leistungsorientierte Planung im Bereich Akutsomatik*) berücksichtigt, die im Zuge der KVG-Revision 2007 eingeführt wurden.

Im vorliegenden Bericht wird der Bedarf in der Akutsomatik ermittelt und die Entwicklung in diesem Bereich bis 2035 analysiert (Referenzjahr 2022). Die Dienststelle für Gesundheitswesen (DGW) hat mit dem Walliser Gesundheitsobservatorium (WGO) zusammengearbeitet, das die aktuellen Daten analysiert und anhand verschiedener Hypothesen Prognosen erarbeitet hat. Zur Einhaltung der Bundesgesetzgebung und der Empfehlungen der Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren (GDK) zur transparenten Erstellung von Bedarfsprognosen werden die Methodik ausführlicher beschrieben und die Ergebnisse umfassender erläutert. Die Bedarfsermittlung stellt den ersten Schritt im Prozess der Spitalplanung dar.

In den dargestellten Daten werden alle Fälle von **im Wallis wohnhaften Patienten**, deren Behandlung **zulasten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung** stattfindet, berücksichtigt, unabhängig davon, ob die Versorgung **innerkantonal oder ausserkantonal** stattfindet.

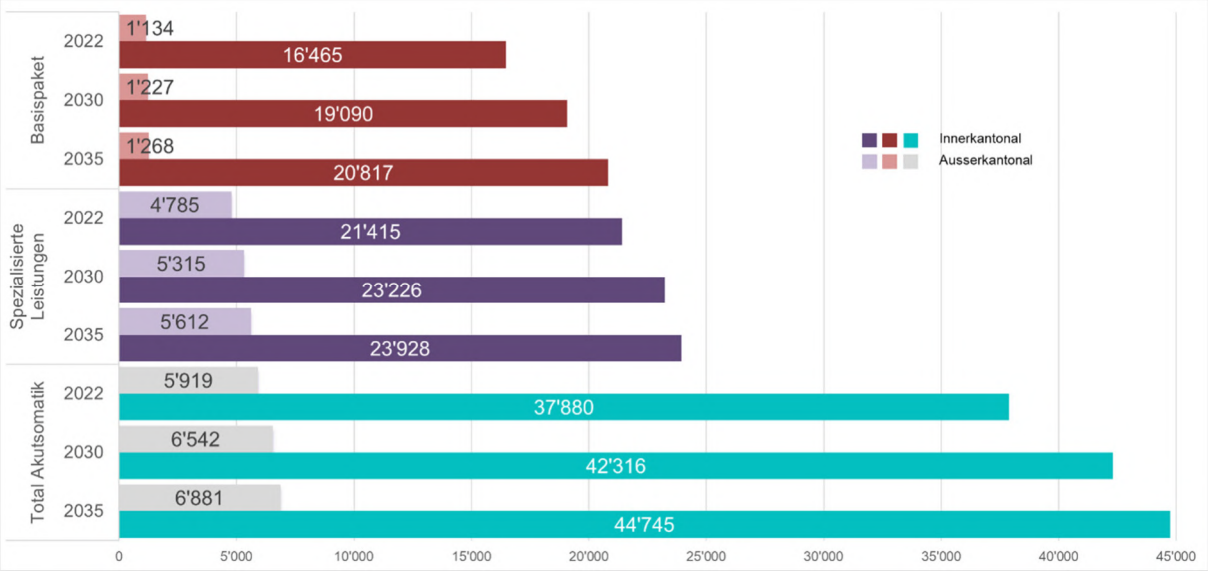
Im Prognosemodell wurden demografische Faktoren auf der Grundlage der demografischen Prognosen der Dienststelle für Statistik und Finanzausgleich (DSTF) des Kantons Wallis sowie die medizinisch-technische Entwicklung berücksichtigt. Andere spezifische Faktoren zu einzelnen Leistungsgruppen wurden ebenfalls ins Modell integriert. Durch das 2015 eingeführte jährliche Monitoring wird Jahr für Jahr überprüft werden können, ob die Genauigkeit der Prognosen mit der tatsächlichen Bedarfsentwicklung übereinstimmt.[1] Die Spitalplanung ist ein fortschreitender Prozess. Sie wird weiterhin regelmässige und manchmal zügige Anpassungen erfordern, damit der Bedarf der Bewohner des Kantons an Spitalleistungen jederzeit abgedeckt ist.

In den Abbildungen 1 und 2 sind alle Leistungen der Akutsomatik (Basispaket und spezialisierte Leistungen) für den Kanton Wallis insgesamt dargestellt. Es ist zu betonen, dass es sich um einen Überblick handelt, bei dem aufgrund der strukturellen Veränderungen in Zusammenhang mit der demografischen Entwicklung im Wallis und anderen Faktoren Unterschiede bei der Entwicklung in bestimmten Fachgebieten der Akutsomatik auftreten könnten.

Der Abbildung 1 sind die Prognosen der Fallzahlen für alle Leistungen im Bereich der Akutsomatik bis 2035 zu entnehmen. Der deutliche Anstieg der Fallzahlen in der Akutsomatik (17.9 %) betrifft sowohl die innerkantonale als auch die ausserkantonale Versorgung und beläuft sich auf 7’826 zusätzliche Fälle bis 2035.

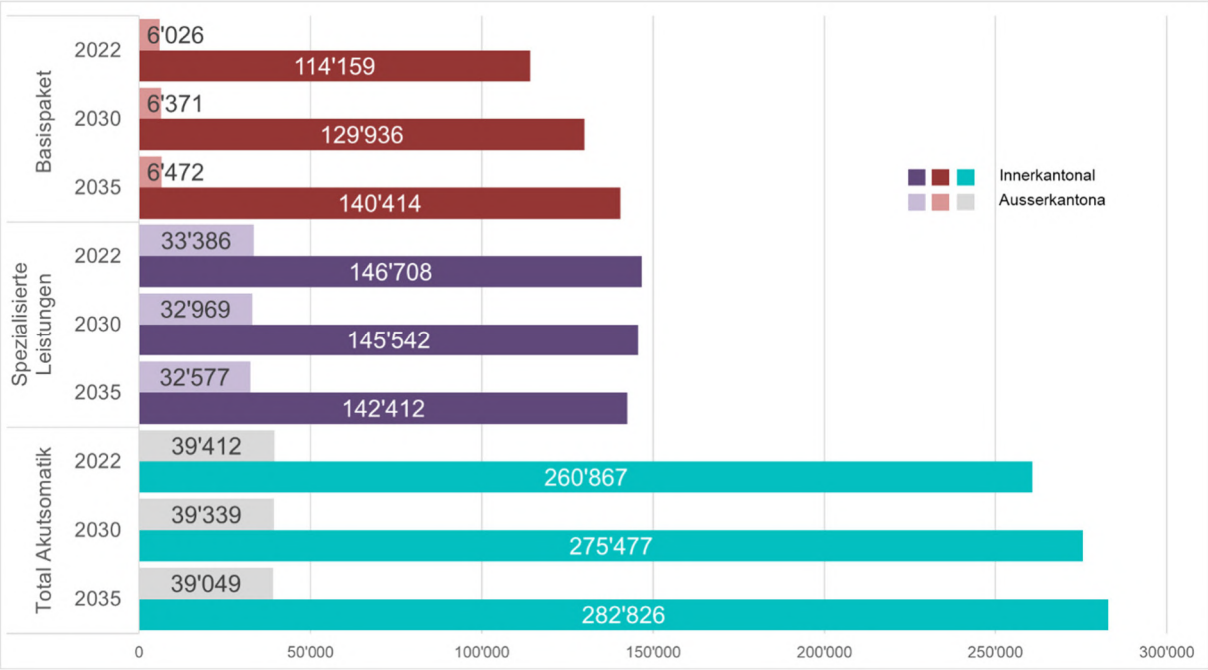
[1]Der Monitoringbericht sowie die anderen damit verbundenen Dokumente können auf der Website des Walliser Gesundheitsobservatoriums abgerufen werden.

Abbildung 1: Prognose der Fallzahlen für die Akutsomatik, Walliser Patienten, inner- und ausserkantonal



In Abbildung 2 ist die Gesamtanzahl der Pflegetage in der Akutsomatik für den gesamten Kanton Wallis dargestellt. Die Prognose deutet insgesamt auf einen allgemeinen Anstieg (etwa 7 %) hin, was 21’595 zusätzlichen Pflegetagen bis 2035 entspricht.

Abbildung 2: Prognose der Anzahl der Pflegetage für die Akutsomatik, Walliser Patienten, inner- und ausserkantonal



Eine tiefergehende Analyse nach Leistung und Spitalregion ist dem Kapitel 5 ab Abschnitt 5.3 zu entnehmen. Weitere detaillierte Angaben finden sich in den Anhängen. Die verschiedenen Einflussfaktoren zur Erstellung der Prognosen auf der Grundlage einer nachprüfbaren Methodik werden im Kapitel 4 im Detail vorgestellt.

Die durchschnittliche Aufenthaltsdauer (DAD) sinkt bis 2035 tendenziell. Aufgrund der zunehmenden Lebenserwartung wird die durchschnittliche Aufenthaltsdauer in einigen Fachgebieten jedoch steigen, während sie in anderen abnehmen wird. Diese Dynamik trägt dazu bei, dass die DAD insgesamt sinkt. Diese Zahlen sollten mit Vorsicht betrachtet werden.

Tabelle 1: Prognose der durchschnittlichen Aufenthaltsdauer im Bereich Akutsomatik, Walliser KVG-Patienten

	2022	2030	2035
Basispaket	6.8	6.7	6.7
Spezialisierte Leistungen	6.9	6.3	5.9
Total	6.9	6.4	6.2

Der provisorische Bericht der Bedarfsermittlung in der Aktusomatik wurde vom 5. Mai bis zum 14 Juli 2025 an die betroffenen Kreise in die Vernehmlassung geschickt. Die im Anhang aufgeführten Elemente der Stellungnahmen werden systematisch mit einem erläuternden Kommentar der Dienststelle für Gesundheitswesen (DGW) sowie einem Hinweis auf ihre Auswirkungen auf den Inhalt des vorliegenden Berichts versehen.

2. Gesetzesgrundlagen

Die Spitalplanung stützt sich Gesetzesgrundlagen auf Bundesebene (Art. 39 KVG und Art. 58ff. KVV) und auf kantonaler Ebene, etwa das Gesetz über die Krankenanstalten und -institutionen vom 13. März 2014 (GKAI). Darin wird den Kantonen die Aufgabe übertragen, das Angebot an Spitalleistungen festzustellen, damit der Bedarf ihrer Bevölkerung abgedeckt werden kann.

Am 1. Januar 2022 traten die neuen Bestimmungen der Verordnung über die Krankenversicherung betreffend die Spitalplanung und die Alten- und Pflegeheime in Kraft. Dabei geht es um die Vereinheitlichung der Kriterien, die von den Kantonen zur Planung der Spitäler, der Geburtshäuser und der Alten- und Pflegeheime angewendet werden. Durch einheitliche Anforderungen können die Kantone ihre Spitalplanung besser miteinander abstimmen. Die Kantone sind dementsprechend auch angehalten, ihre Planung der Spitäler, Geburtshäuser und Alten- und Pflegeheime besser zu koordinieren.

Ausserdem sehen diese neuen Bestimmungen vor, dass die Überprüfung der Wirtschaftlichkeit der Spitäler von nun an in der ganzen Schweiz einheitlich stattfindet. Auch die Qualitätsanforderungen sind genauer definiert worden. Zudem dürfen die Spitäler auf kantonalen Spitallisten keine mengenbezogenen Entschädigungen oder Boni mehr auszahlen. Ziel ist es, die medizinisch ungerechtfertigte Mengenausweitung zu bekämpfen.[2]

3. Aktueller Stand

3.1. Definition

Obwohl das KVG keine genaue Definition der Akutsomatik liefert, kann diese als stationäre Versorgung von akuten Erkrankungen und Unfällen gemäss Spitalplanung laut KVG aufgefasst werden. Als Akutphase wird der Zeitraum definiert, in dem eine Versorgungsmassnahme (Diagnose, Pflege und angemessene medizinische Behandlung) notwendig ist. Die Prognosen beruhen auf der Aktivität aus dem Jahr 2022, der bei der Erarbeitung des Berichts aktuellsten verfügbaren Datengrundlage.

3.2. Nachfrageentwicklung in der Akutsomatik

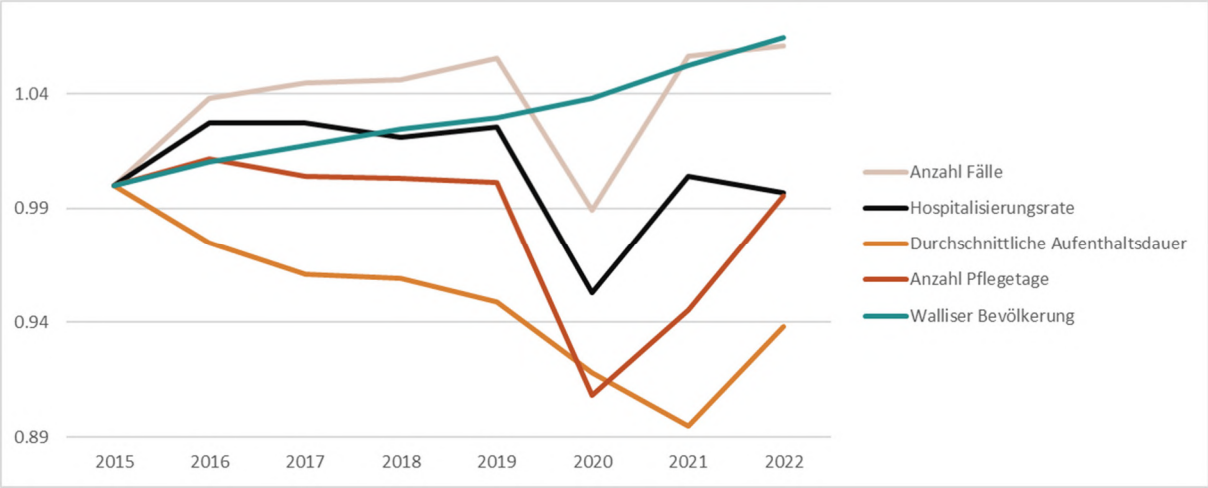
In Abbildung 3 wird die Entwicklung der Walliser Bevölkerung und der stationären Versorgung von Walliser Patienten seit 2015 dargestellt.

Es ist zu beobachten, dass die durchschnittliche Aufenthaltsdauer seit 2018 sinkt. Bei der Anzahl der Fälle und der Pflegetage sowie bei der Hospitalisierungsrate begann der Rückgang 2019, was ebenfalls mit einer drastischen Verringerung der durchschnittlichen Aufenthaltsdauer einherging. Dieser Zeitraum umfasst die Jahre, die mit der Covid-19-Pandemie in Verbindung gebracht werden. Sie führte zu geringeren Operationszahlen und Verschiebungen, Schliessungen von Operationssälen und Stationen oder zum Verzicht auf Operationen durch die Patienten selbst. Bei allen Parametern ist nach diesem Zeitraum ein erheblicher Anstieg zu verzeichnen, mit Ausnahme der Aufenthaltsdauer, die erst ab 2021 wieder steigt.

Interessanterweise ist ausserdem anzumerken, dass die Kurve der Fallzahlen und der Hospitalisierungsrate im gleichen Zeitraum eine leichte Abwärtsbewegung aufweisen. Dies könnte darauf schliessen lassen, dass es einen Aufholeffekt aufgrund der während des Covid-19-Zeitraums abgesagten oder verschobenen medizinischen Eingriffe gab.

[2] Bundesamt für Gesundheit (BAG): Bundesrat verabschiedet neue Zulassungskriterien für Leistungserbringer und vereinheitlicht Anforderungen an Spitalplanung

Abbildung 3: Entwicklung der Walliser Bevölkerung und der stationären Versorgung (Indexierung 2022 = 100)



3.3. Leistungsgruppen für die Spitalplanung

Die SPLG (Leistungsgruppen der Spitalplanung) wurden bei der Spitalplanung 2015 eingeführt. Seitdem wurde die Klassifizierung, die sich bewährt hat, fortwährend weiterentwickelt und angepasst. Die Systematik der Leistungsgruppen wurde von zahlreichen Kantonen übernommen und hat sich in der ganzen Schweiz durchgesetzt. Aus diesem Grund wurde diese Klassifizierung bei der neuen Spitalplanung beibehalten.

Die SPLG sind hauptsächlich an den Behandlungen aufgrund der CHOP-Kodes (Schweizerische Operationsklassifikation) orientiert und klassifizieren diese je nach Fachgebiet und Komplexität. Zur Verfeinerung der Systematik werden auch die ICD-Kodes (internationale Klassifikation der Krankheiten) berücksichtigt.

Die SPLG-Klassifizierung fasst die Leistungen in fachgebiets- oder organspezifischen Einheiten zusammen. Sie wurde fortwährend an den medizinischen Fortschritt angepasst. Zudem wurden die Überarbeitungen der CHOP- und ICD-Kataloge berücksichtigt. Da für die Bedarfsermittlung Daten von 2022 genutzt wurden, konnte nur der SPLG-Grouper des Jahres 2022 angewendet werden. Für das Jahr 2023 passt der Kanton Zürich die SPLG-Klassifizierung leicht an. Es handelt sich dabei jedoch um keine erhebliche Veränderung dieser Klassifizierung. Die Systematik wird in einigen Bereichen jedoch ausgebaut. Neben der Berücksichtigung des medizinischen Fortschritts zielt diese Änderung darauf ab, bestimmte seltene Behandlungen zu bündeln und die Grundversorgung in Randgebieten zu stärken. Die Veränderungen betreffen hauptsächlich Kardiologie, Wirbelsäulenchirurgie, Geburtshilfe, Hirngefässerkrankungen (Hirnschläge), Polytraumata, Knochentumore und Weichgewebesarkome, Radiologie und Viszeralchirurgie. Die Ausschreibung der Leistungsaufträge wird auf Grundlage der neuen SPLG-Systematik stattfinden.

3.4. Aktueller Stand in der Akutsomatik

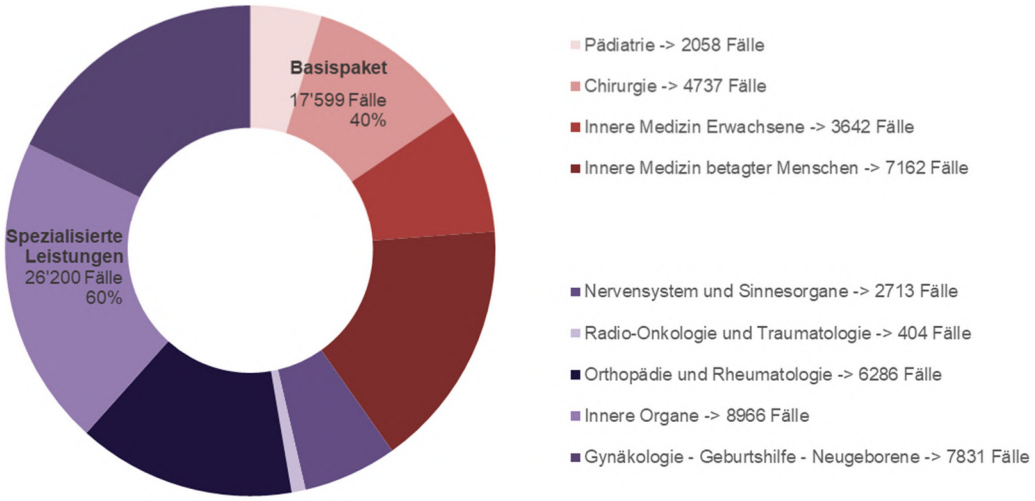
Im vorliegenden Bericht unterscheiden wir zwischen Basisleistungen und spezialisierten Leistungen.

In Abbildung 4 ist die Aufteilung nach Leistungsart im Wallis für das Jahr 2022 dargestellt. Es ist festzustellen, dass das «Basispaket» 40 % der stationären Behandlungen von Walliser Patienten ausmacht, was 17’599 Fällen entspricht. Der Anteil der spezialisierten Leistungen beträgt 60 % der stationären Versorgung, also 26’200 Fällen.

Innerhalb des Basispakets stellt die innere Medizin betagter Menschen mit 7’162 Fällen den grössten Anteil an der Versorgung dar, gefolgt von der Chirurgie, der inneren Medizin der Erwachsenen und schliesslich der Pädiatrie.

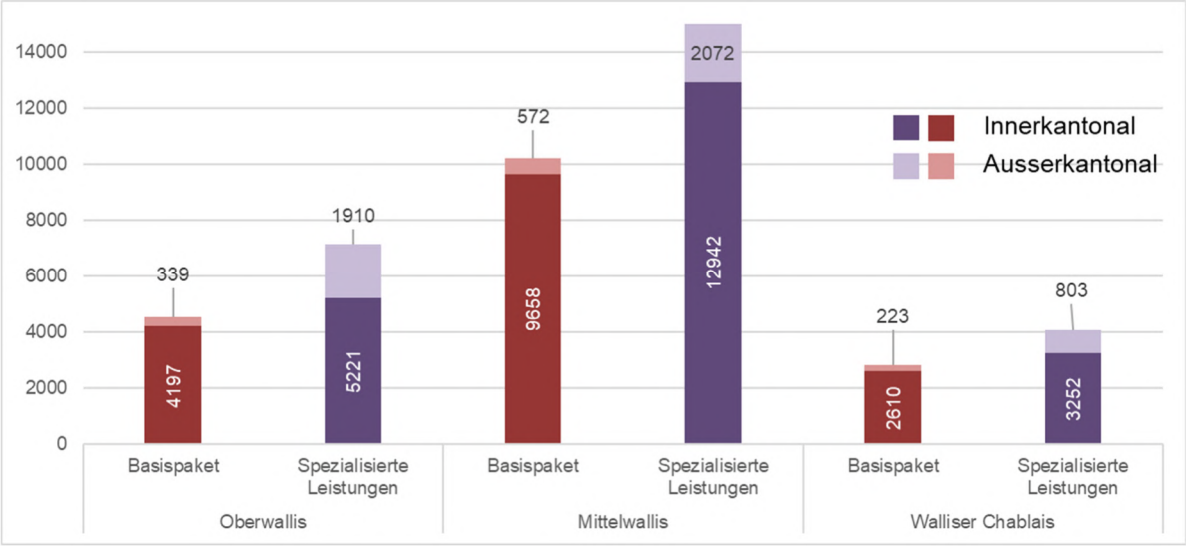
Bei den spezialisierten Leistungen stehen die Fachgebiete innere Organe mit 8’966 Fällen und Gynäkologie - Geburtshilfe - Neugeborene mit 7’831 Fällen an erster Stelle, gefolgt von Orthopädie und Rheumatologie (6’286 Fälle), Nervensystem und Sinnesorgane (2’713 Fälle) und Radio-Onkologie und Traumatologie (404 Fälle).

Abbildung 4: Aufteilung des Basispakets und der spezialisierten Leistungen für Walliser KVG-Patienten 2022



In Abbildung 5 ist die Anzahl Fälle der stationären Versorgung in der Akutsomatik für das Jahr 2022 dargestellt, aufgeschlüsselt nach Leistungsart und Spitalregionen des Wohnorts. In der Spitalregion Mittelwallis (Abgrenzung der Spitalregionen siehe Abschnitt 5.1), die über eine grössere Bevölkerung verfügt, wurden 10’230 Basisleistungen und 15’014 spezialisierte Leistungen verzeichnet. An zweiter Stelle steht das Oberwallis mit 4’536 Basisleistungen und 7’131 spezialisierten Leistungen, während das Walliser Chablais mit 2’833 Basisleistungen und 4’055 spezialisierten Leistungen den dritten Platz einnimmt.

Abbildung 5: Aufteilung der Anzahl Fälle nach Basispaket und spezialisierten Leistungen und nach Spitalregion, Walliser KVG-Patienten, inner- und ausserkantonal, 2022



Die Daten nach Spitalregion weisen einige Unterschiede auf, die auf verschiedene Faktoren zurückgeführt werden können: Grösse der Region, Bevölkerungsstruktur, regionsspezifisches Angebot und Organisation der Versorgung.

3.4.1. Leistungen des Basispakets

Damit ein Spital einwandfrei funktionieren kann, ist es unverzichtbar, dass die Basisleistungen 24 Stunden pro Tag und 365 Tage im Jahr gewährleistet sind. Daher wurden zwei Pakete definiert, die die Grundlage für alle anderen Leistungsgruppen darstellen: das Basispaket (BP) und das Basispaket elektiv (BPE). Spitäler mit Notfallstation können Leistungen des Basispakets anbieten, während die Leistungserbringer ohne Notfallstation das Basispaket elektiv anbieten können. Das Basispaket umfasst alle Leistungen, die in allen Leistungsbereichen unter die Basisversorgung fallen. Im Allgemeinen werden sie im Alltag von Spezialisten für innere Medizin und Chirurgie erbracht, ohne dass andere Spezialisten hinzugezogen werden müssen.

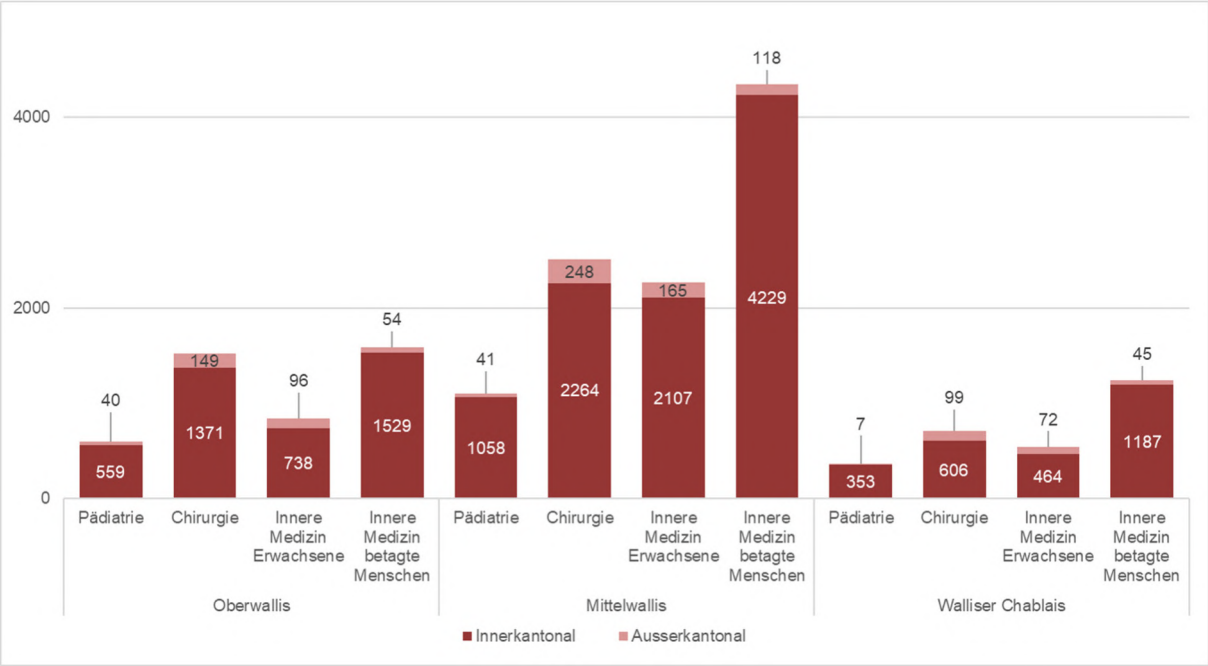
2022 machte das Basispaket 40 % aller Leistungen in der Akutsomatik aus.

Bei der Anzahl der Fälle von Walliser KVG-Versicherten in der akutsomatischen Basisversorgung betreffen 12 % die Pädiatrie, 27 % die Chirurgie, 21 % die innere Medizin Erwachsene und 41 % die innere Medizin betagter Menschen.

Fallzahlen

93.6 % der Fälle in der akutsomatischen Basisversorgung von Walliser Patienten betreffen innerkantonale Einrichtungen. Die ausserkantonalen Hospitalisierungen stellen 6.4 % des Basispakets dar und betreffen insbesondere die Chirurgie (10.5 %). Insgesamt wurden 2022 im Wallis 17’599 Fälle für das Basispaket verzeichnet.

Abbildung 6: Anzahl der Fälle im Basispaket, Walliser KVG-Patienten, inner- und ausserkantonal, 2022



Durchschnittliche Aufenthaltsdauer

Bei der durchschnittlichen Aufenthaltsdauer im Basispaket der Akutsomatik verzeichneten die innere Medizin betagter Menschen mit 9.9 Pflegetagen den höchsten Durchschnitt im Wallis, gefolgt von der Chirurgie mit einem Durchschnitt von 5.3 Pflegetagen, der inneren Medizin bei Erwachsenen mit einem Durchschnitt von 4.9 Pflegetagen und schliesslich der Pädiatrie mit durchschnittlich 3.3 Pflegetagen. Aufgrund der hohen Prävalenz chronischer Krankheiten, die für die ältere Bevölkerung charakteristisch ist, ist die durchschnittliche Aufenthaltsdauer im Bereich der inneren Medizin betagte Menschen höher.

Bei der durchschnittlichen Aufenthaltsdauer können Unterschiede zwischen den Spitalregionen des Kantons festgestellt werden. Bei der inneren Medizin betagter Menschen weist die Spitalregion Mittelwallis im Vergleich mit dem Walliser Chablais (9.1 Pflegetage) und dem Oberwallis (8.8 Pflegetage) eine höhere durchschnittliche Aufenthaltsdauer von 10.5 Pflegetagen aus. Es ist jedoch zu beobachten, dass die durchschnittliche Aufenthaltsdauer für die innere Medizin Erwachsene mit 4.4 Pflegetagen niedriger ist als die des Oberwallis (5.8 Pflegetage) und des Walliser Chablais (5.5 Pflegetage). In der Pädiatrie schliesslich liegt die durchschnittliche Aufenthaltsdauer im Oberwallis mit drei Pflegetagen unter der des Mittelwallis (3.4 Pflegetage) und des Walliser Chablais (3.3 Pflegetage).

Insgesamt ist die durchschnittliche Aufenthaltsdauer für die Leistungen des Basispakets im Wallis höher als in der Gesamtschweiz.

Tabelle 2: Durchschnittliche Aufenthaltsdauer im Basispaket der Akutsomatik nach Spitalregion, 2022

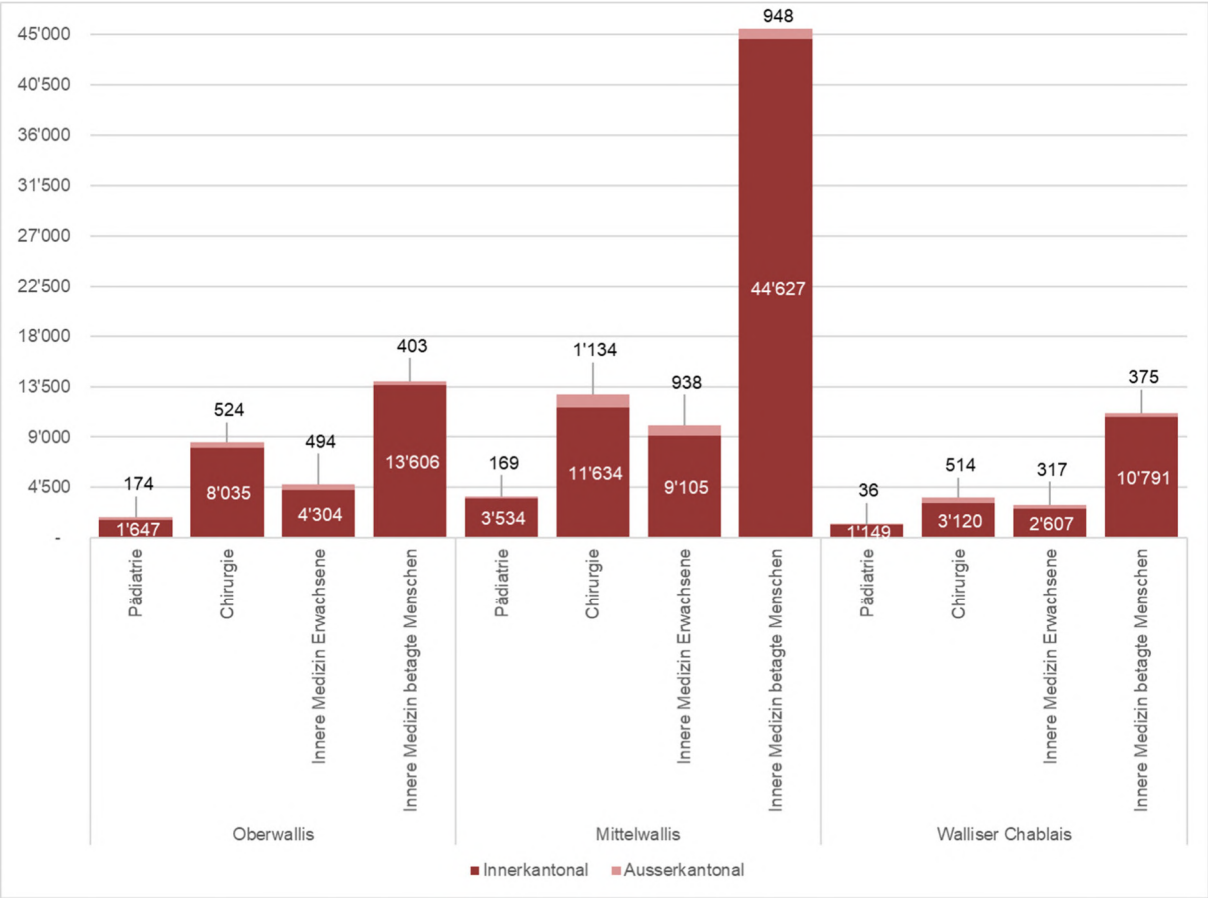
Leistungsbereich	CH	VS Total	Oberwallis	Mittelwallis	Walliser Chablais
Pädiatrie	3.7	3.3	3.0	3.4	3.3
Chirurgie	4.8	5.3	5.6	5.1	5.2
Innere Medizin Erwachsene	5.2	4.9	5.8	4.4	5.5
Innere Medizin betagter Menschen	8.0	9.9	8.8	10.5	9.1
Basispaket	**6.0**	**6.8**	**6.4**	**7.0**	**6.7**

Anzahl der Pflegetage

In Abbildung 7 ist die Anzahl Pflegetage nach Spitalregion und Leistungsart aufgeschlüsselt.

Die Leistungsgruppe innere Medizin betagter Menschen macht aufgrund der längeren durchschnittlichen Aufenthaltsdauer in allen Regionen einen erheblichen Anteil aus. Den zweiten Platz nimmt die Chirurgie ein. Insgesamt wurden 2022 im Wallis 120’185 Pflegetage verzeichnet.

Abbildung 7: Anzahl Pflegetage im Basispaket, Walliser KVG-Patienten, inner- und ausserkantonal, 2022



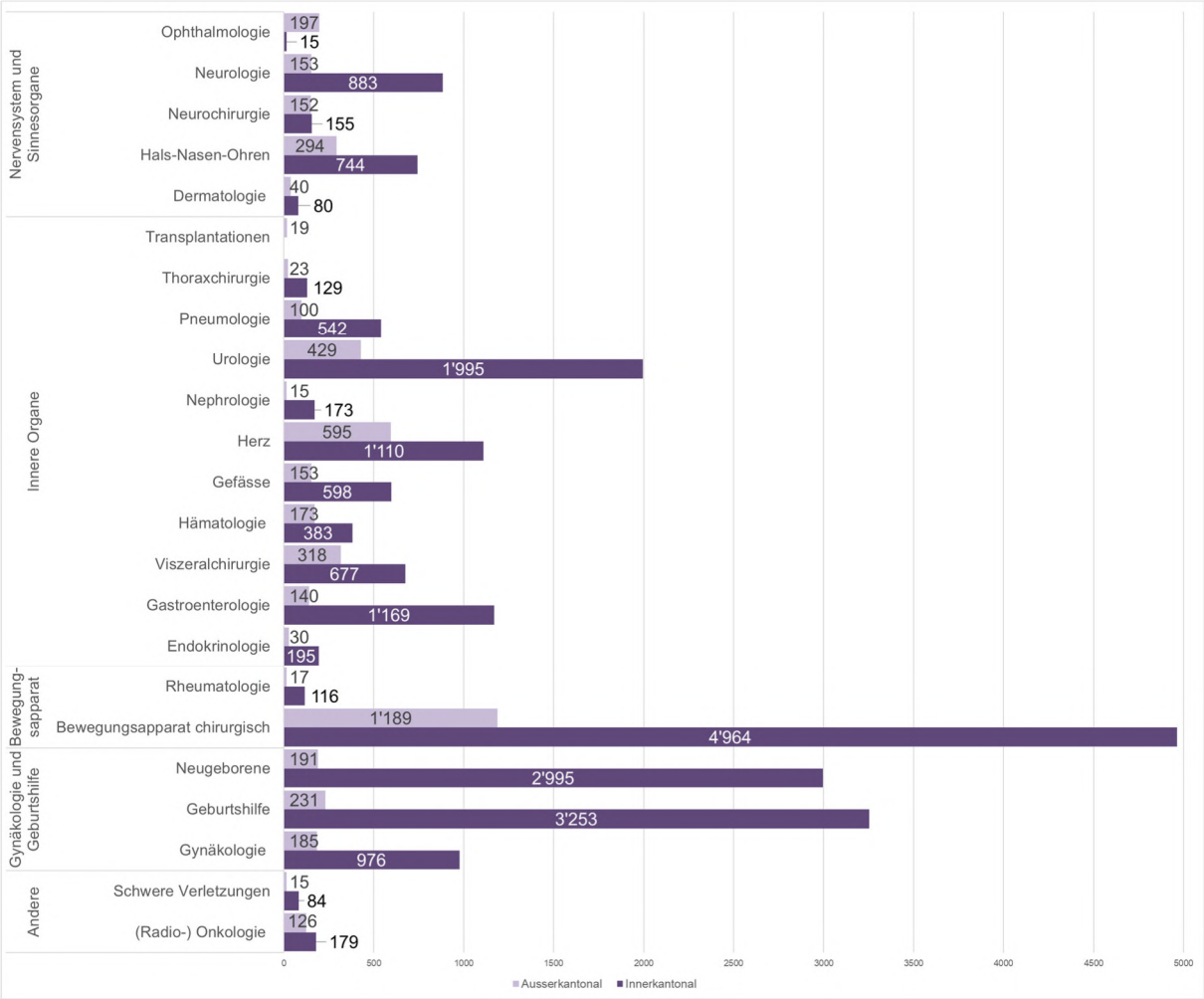
3.4.2. Spezialisierte Leistungen

Die spezialisierten Leistungen stellten im Jahr 2022 insgesamt 60 % der Leistungen der Akutsomatik dar. Diese Leistungen umfassen auch hochspezialisierte Leistungen. Diese werden im Rahmen der interkantonalen Vereinbarung zur hochspezialisierten Medizin (IVHSM) geplant.

Fallzahlen

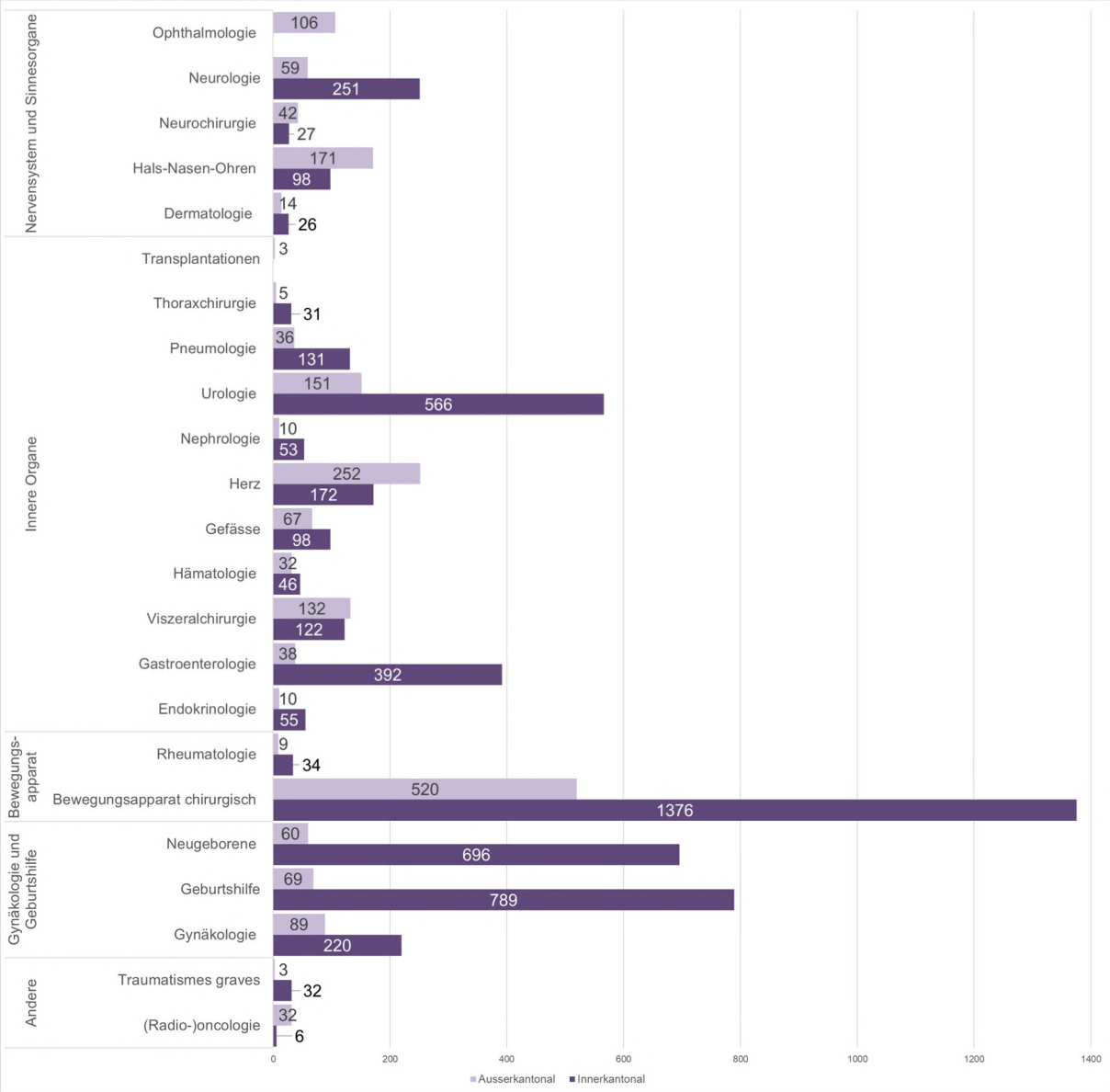
Die Leistungsbereiche mit den höchsten Fallzahlen sind die Orthopädie mit 6’153 Walliser Patienten und die Geburtshilfe mit 3’484 Walliser Patienten. Insgesamt wurden im Wallis 26’200 Fälle verzeichnet. Fälle mit ausserkantonaler Versorgung machten 18 % aus.

Abbildung 8: Anzahl Fälle spezialisierte Leistungen, Walliser KVG-Patienten, inner- und ausserkantonal, 2022



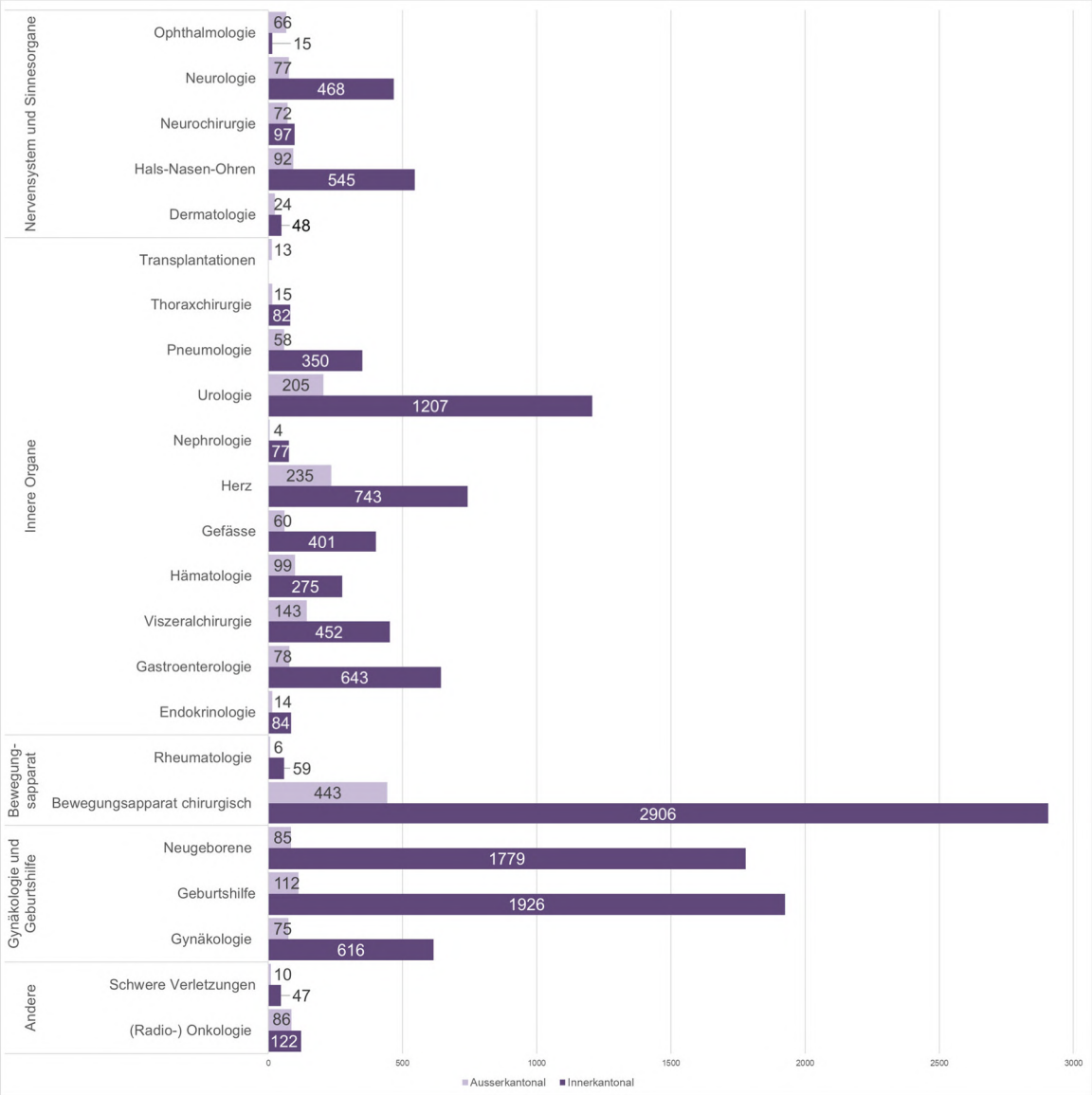
Für die im Oberwallis wohnhafte Bevölkerung wurden mit 1’896 Fällen im Jahr 2022 in der Orthopädie die höchsten Fallzahlen beobachtet. An zweiter Stelle kommt die Geburtshilfe mit 858 verzeichneten Fällen. Bei der (Radio-)Onkologie wurden 32 von 38 Fällen ausserkantonal versorgt. In dieser Region werden alle Patienten, die eine Leistung der Ophthalmologie benötigen, an andere Kantone überwiesen. 2022 betraf dies 106 Fälle. Insgesamt wurden 2022 im deutschsprachigen Teil des Kantons 7’131 Fälle (inner- und ausserkantonal) erfasst.

Abbildung 9: Anzahl Fälle spezialisierte Leistungen, KVG-Patienten der Spitalregion Oberwallis, inner- und ausserkantonal, 2022



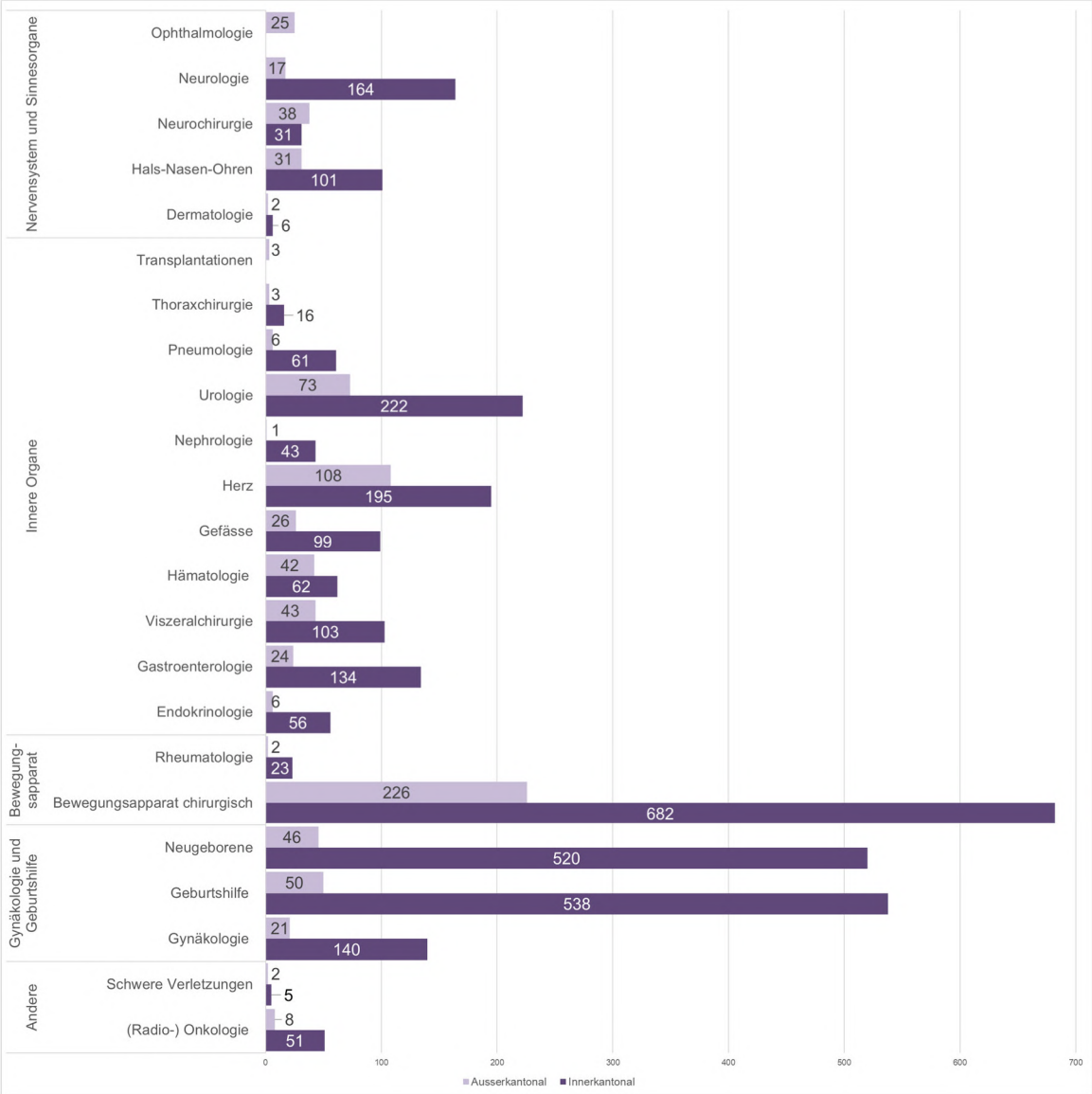
Für die in der Spitalregion Mittelwallis wohnhafte Bevölkerung wurden mit 3’349 Patienten ebenfalls in der Orthopädie die meisten Fallzahlen verzeichnet, gefolgt von der Geburtshilfe mit 2’038 Fällen. In der Ophthalmologie wurden 15 von 81 Fällen im Wallis versorgt. In dieser Spitalregion wurden im Jahr 2022 15’014 Fälle verzeichnet.

Abbildung 10: Anzahl Fälle spezialisierte Leistungen, KVG-Patienten der Spitalregion Mittelwallis, inner- und ausserkantonal, 2022



Das Walliser Chablais entspricht der allgemeinen Tendenz. Die Leistungsbereiche mit den höchsten Patientenzahlen sind die Orthopädie mit 908 Fällen und die Geburtshilfe mit 588 Fällen. Wie die im Oberwallis wohnhaften Patienten lassen sich die Patienten aus dem Walliser Chablais für Leistungen in der Ophthalmologie nicht innerhalb des Wallis stationär behandeln, sondern ausserhalb des Kantons. Insgesamt wurden für die im Walliser Chablais wohnhafte Bevölkerung 4’055 Fälle verzeichnet.

Abbildung 11: Anzahl Fälle spezialisierte Leistungen, KVG-Patienten der Spitalregion Walliser Chablais, inner- und ausserkantonal, 2022



Durchschnittliche Aufenthaltsdauer

Die durchschnittliche Aufenthaltsdauer im Wallis ist insgesamt höher als in der gesamten Schweiz. Nur in den Fachbereichen Geburtshilfe (4.8 Pflegetage) und Orthopädie (6.5 Pflegetage) entspricht die durchschnittliche Aufenthaltsdauer dem nationalen Durchschnitt. Im Fachbereich Neurologie ist im Wallis eine deutlich niedrigere durchschnittliche Aufenthaltsdauer (7.8 Pflegetage) zu verzeichnet als in der Schweiz insgesamt (17.5 Pflegetage).[3] Bei den schweren Verletzungen ist die durchschnittliche Aufenthaltsdauer etwas niedriger als im landesweiten Durchschnitt und beträgt 11.2 Pflegetage im Wallis gegenüber 11.8 Pflegetagen in der Gesamtschweiz.

Tabelle 3: Durchschnittliche Aufenthaltsdauer bei den spezialisierten Leistungen in der Schweiz und nach Spitalregion, 2022

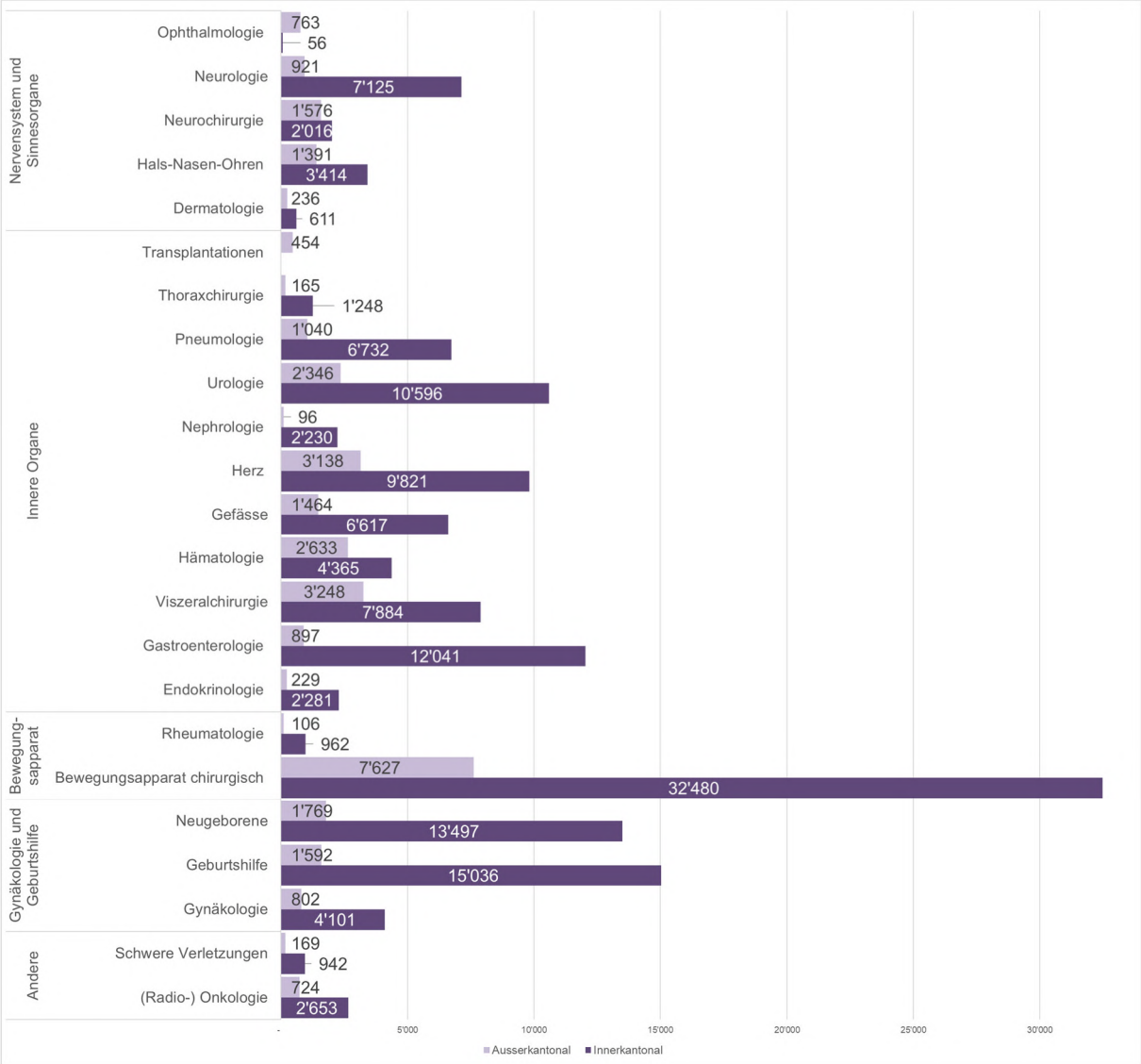
Bereiche	Leistungen	CH	VS Total	Oberwallis	Mittelwallis	Walliser Chablais
Nervensystem und Sinnesorgane	Dermatologie	7.0	7.1	9.6	5.3	10.5
	Hals-Nasen-Ohren	4.4	4.6	4.0	4.9	4.3
	Neurochirurgie	10.8	11.7	9.6	12.8	11.3
	Neurologie	17.5	7.8	6.2	8.7	7.7
	Ophthalmologie	3.1	3.9	4.1	3.5	4.1
Innere Organe	Endokrinologie	9.7	11.2	9.4	12.5	10.8
	Gastroenterologie	8.5	9.9	9.0	10.5	9.5
	Viszeralchirurgie	10.7	11.2	8.3	12.4	11.1
	Hämatologie	10.5	12.6	10.3	13.3	11.8
	Gefässe	8.9	10.8	7.4	12.4	9.2
	Herz	6.1	7.6	6.2	8.1	7.9
	Nephrologie	11.0	12.4	12.1	12.3	12.8
	Urologie	5.0	5.3	5.9	5.1	5.0
	Pneumologie	10.1	12.1	11.4	12.4	12.0
	Thoraxchirurgie	8.8	9.3	9.1	9.3	9.4
	Transplantationen	23.0	23.9	13.3	28.3	15.3
Bewegungsapparat	Orthopädie	6.5	6.5	6.3	6.6	6.7
	Rheumatologie	7.3	8.0	6.9	9.0	7.4
Gynäkologie, Geburtshilfe und Neugeborene	Gynäkologie	4.0	4.2	4.4	4.3	3.8
	Geburtshilfe	4.8	4.8	4.7	4.9	4.5
	Neugeborene	4.7	4.8	5.1	4.8	4.2
Andere	(Radio-)Onkologie	8.6	11.1	7.2	10.8	14.4
	Schwere Verletzungen	11.8	11.2	10.6	11.6	11.1
Spezialisierte Leistungen		**6.8**	**6.9**	**6.3**	**7.2**	**6.8**

[3] Die hohe durchschnittliche Aufenthaltsdauer in der Schweiz erklärt sich durch eine kleine Anzahl von Fällen, die in der Bethesda Klinik für Epilepsie behandelt werden und eine besonders hohe Aufenthaltsdauer haben (manchmal bis zu mehreren Jahrzehnten).

Anzahl der Pflegetage

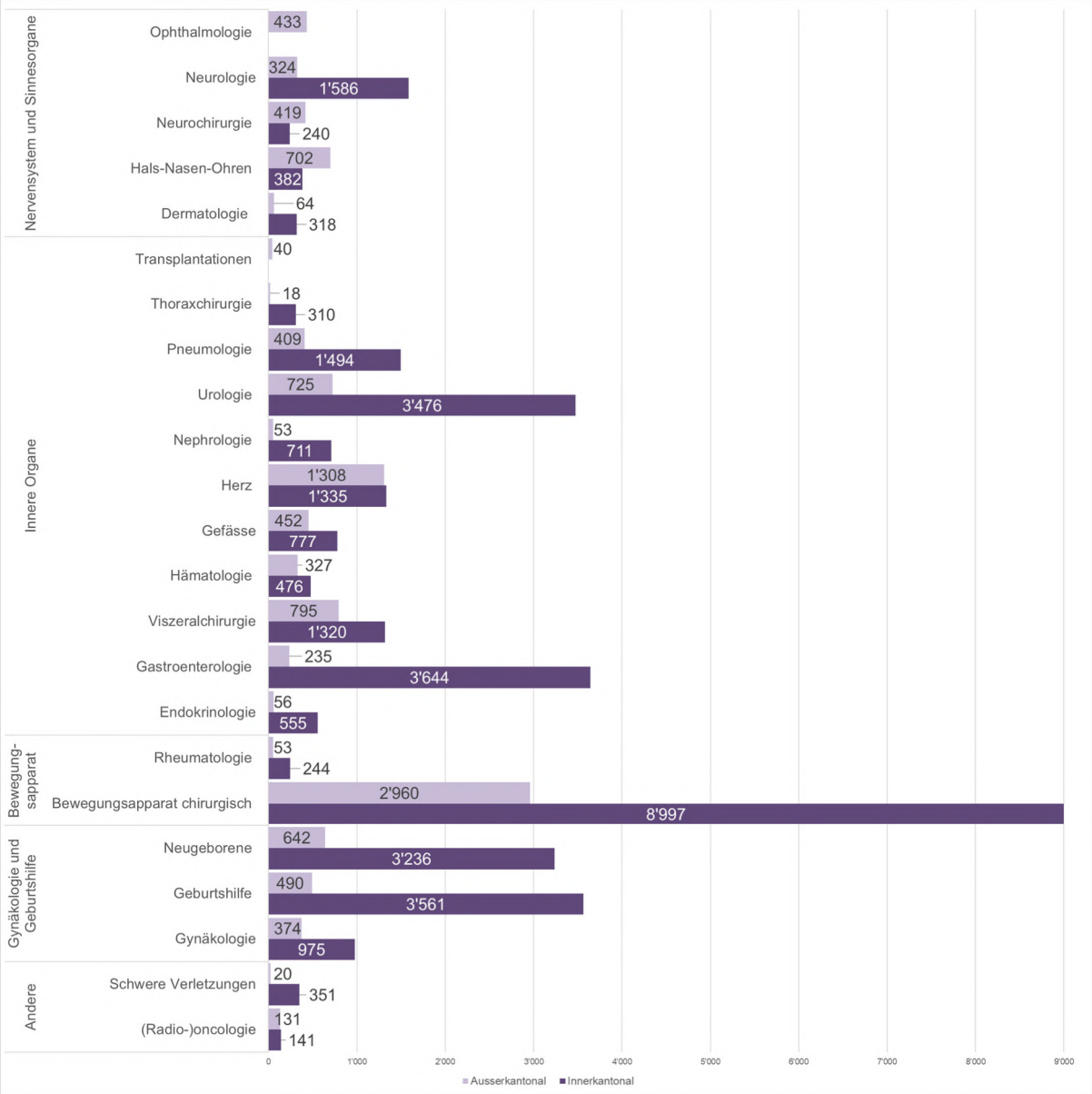
Bei den Pflegetagen für spezialisierte Leistungen in der Akutsomatik für Walliser Patienten im Jahr 2022 verzeichnete die Orthopädie 40'107 Pflegetage, von denen 32'480 im Wallis geleistet wurden. Darauf folgte die Geburtshilfe mit 16'628 Pflegetagen. Die meisten Pflegetage in der Nephrologie (2'230 Pflegetage) wurden im Wallis geleistet, 96 Pflegetage ausserhalb des Kantons. Insgesamt wurden im Wallis 180'094 Fälle verzeichnet.

Abbildung 12: Anzahl Pflegetage für spezialisierte Leistungen, Walliser KVG-Patienten, inner- und ausserkantonal, 2022



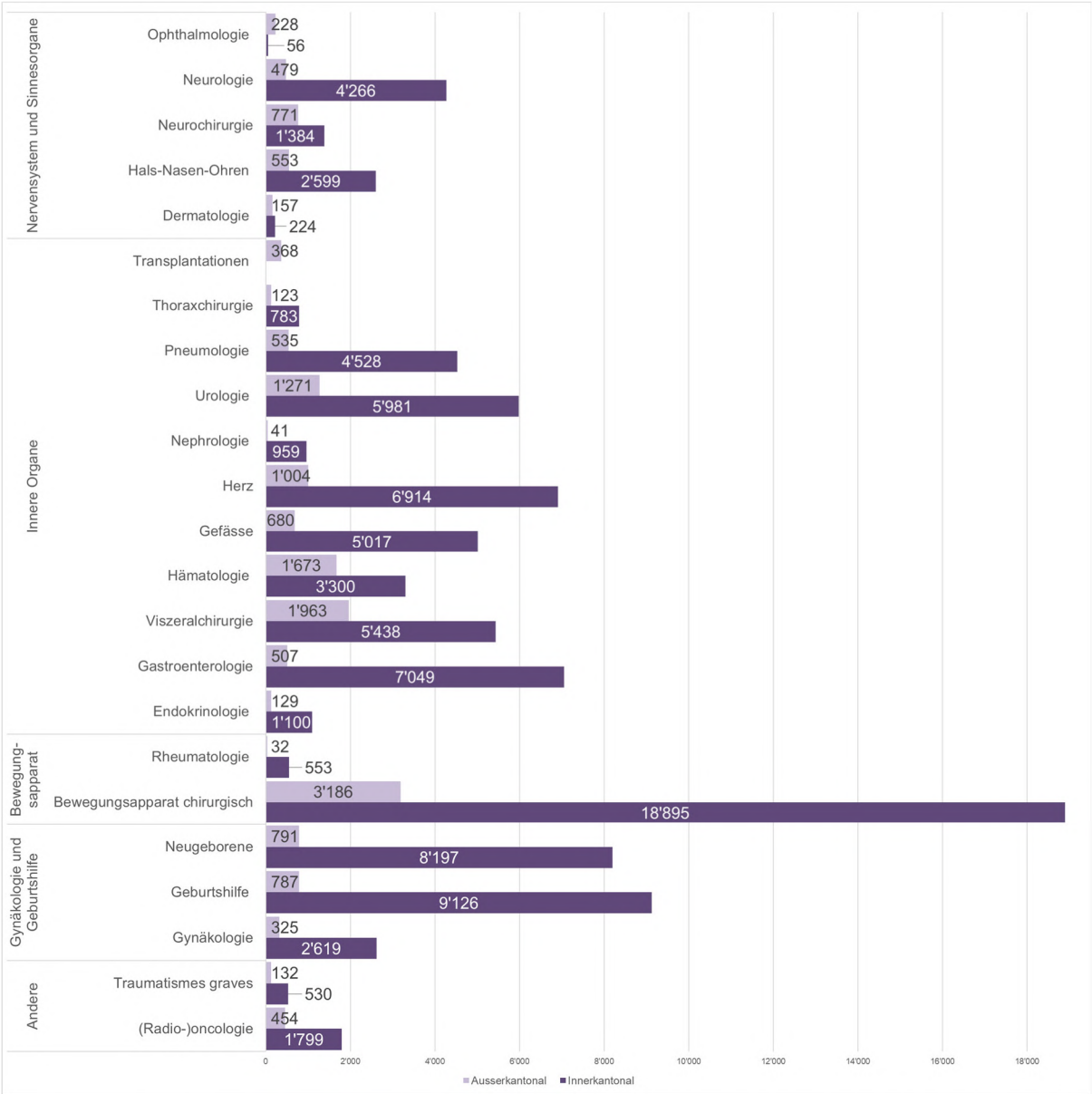
Für die im Oberwallis wohnhafte Bevölkerung verzeichnet der Fachbereich Orthopädie mit 11’957 Pflegetagen die höchste Zahl, 2’960 davon sind ausserkantonal. An zweiter Stelle folgt mit einer ebenfalls hohen Anzahl von 4’201 Pflegetagen die Urologie, gefolgt von der Geburtshilfe mit 4’051 Pflegetagen. Im Oberwallis werden alle Patienten, die eine Leistung der Ophthalmologie benötigen, ausserkantonal versorgt. Dies betrifft 433 Pflegetage. In dieser Region beläuft sich die Gesamtzahl der Pflegetage auf 45’159.

Abbildung 13: Anzahl Pflegetage für spezialisierte Leistungen, KVG-Patienten der Spitalregion Oberwallis, inner- und ausserkantonal, 2022



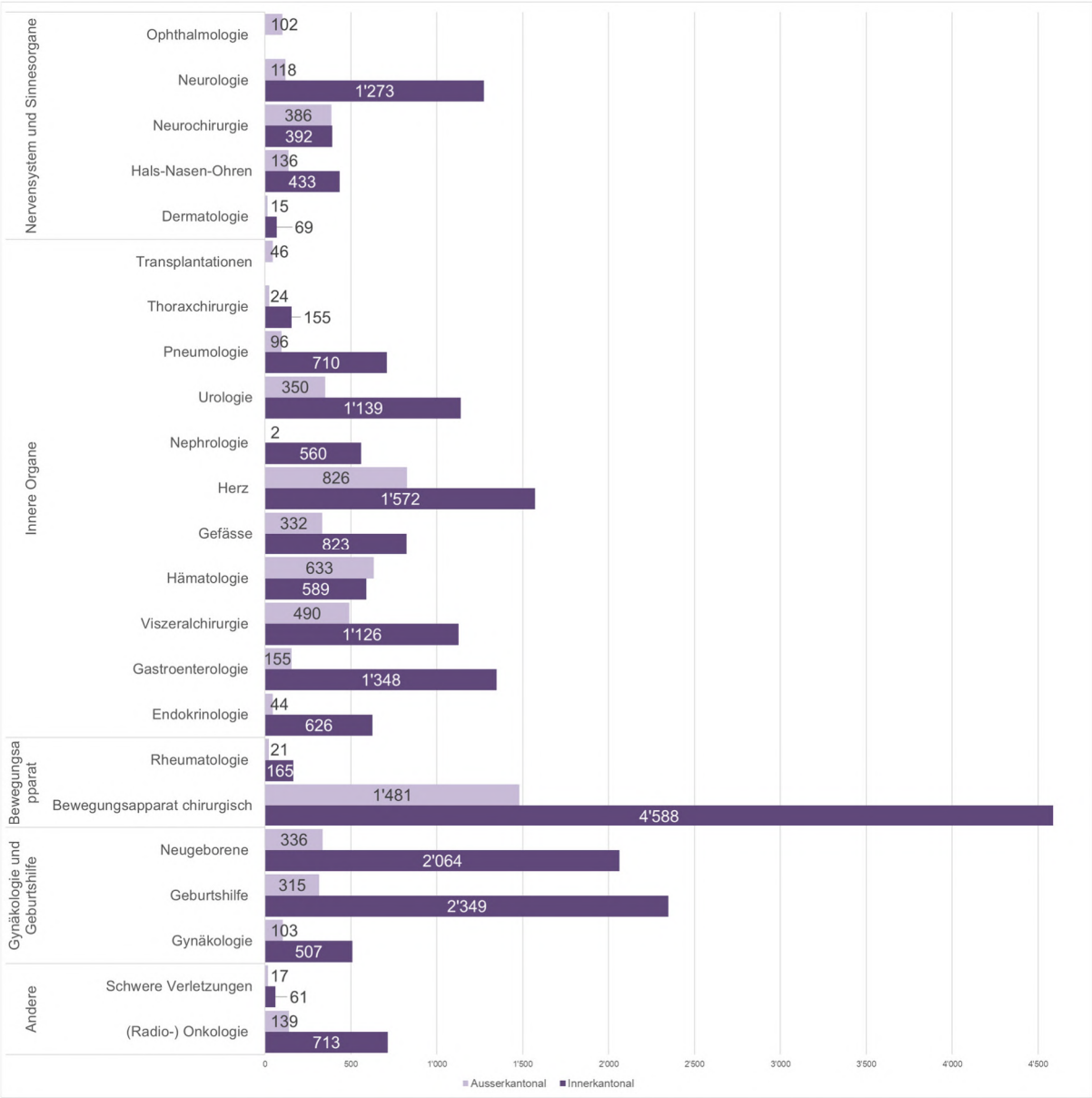
Für die im Mittelwallis wohnhafte Bevölkerung nimmt mit 22’081 Pflegetagen erneut die Orthopädie den ersten Platz ein. An zweiter Stelle kommt die Geburtshilfe mit 9’913 Pflegetagen. Es ist festzustellen, dass 56 der 284 Pflegetage in der Ophthalmologie innerkantonal geleistet wurden. Insgesamt verzeichnete die Spitalregion Mittelwallis 107’506 Pflegetage.

Abbildung 14: Anzahl Pflegetage für spezialisierte Leistungen, KVG-Patienten der Spitalregion Mittelwallis, inner- und ausserkantonal, 2022



Für die im Walliser Chablais wohnhafte Bevölkerung nimmt mit 6’069 Pflegetagen die Orthopädie den ersten Platz ein, gefolgt von der Geburtshilfe mit 2’664 Pflegetagen. Im Walliser Chablais werden alle Patienten, die eine Leistung der Ophthalmologie benötigen, ausserkantonal versorgt. Dies entspricht 102 Pflegetagen. Die Gesamtzahl der Pflegetage des Walliser Chablais schliesslich beträgt 27’429.

Abbildung 15: Anzahl Pflegetage für spezialisierte Leistungen, KVG-Patienten der Spitalregion Walliser Chablais, inner- und ausserkantonal, 2022



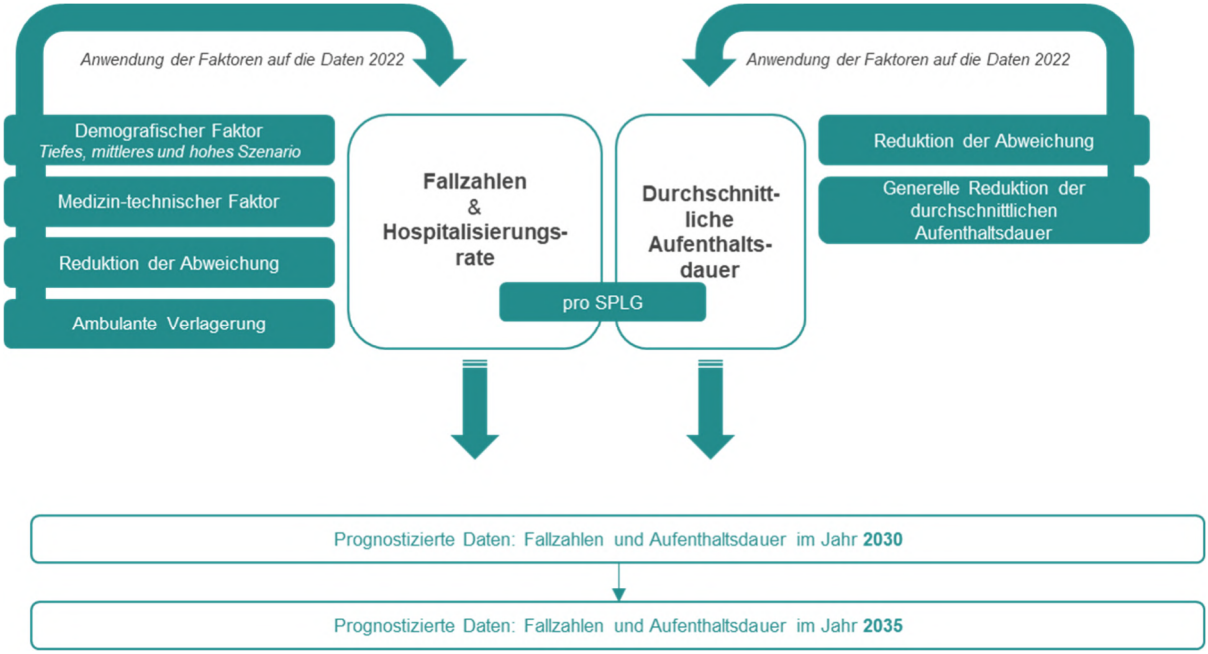
4. Methodik des Prognosemodells

4.1. Modell der Bedarfsermittlung

Die Bedarfsermittlung für die Akutsomatik beruht auf dem Zürcher Modell. Es wurden einige Anpassungen vorgenommen, um dieses Modell auf die Situation im Wallis und verschiedene kantonsspezifische Faktoren abzustimmen.

Es gibt verschiedene Elemente, die diesen Mechanismus und damit gleichzeitig die Fallzahlen, die Hospitalisierungsrate und die Aufenthaltsdauer beeinflussen. Es wurde beschlossen, Prognosen für die Jahre 2030 und 2035 zu erstellen.

Abbildung 16: Modell der Bedarfsermittlung in der Akutsomatik



Die Berechnungen zur Feststellung der Fallzahlen und der durchschnittlichen Aufenthaltsdauer für das Jahr 2035 beruhen auf der individuellen Prognose für jeden hospitalisierten Fall im Jahr 2022. Dabei wurden demografische Prognosen, medizinisch-technische Faktoren, die Reduktion der Abweichungen und die ambulante Verlagerung berücksichtigt. Bei der durchschnittlichen Aufenthaltsdauer wurden einzig die Reduktion der Abweichungen und die allgemeine Verringerung der durchschnittlichen Aufenthaltsdauer angewendet.

Jeder Fall wird individuell auf das Jahr 2035 projiziert, wobei die demografischen Prognosen sowie verschiedene andere Faktoren berücksichtigt werden. Diese demografischen Prognosen lassen auf einen Bevölkerungszuwachs und eine Veränderung der Altersstruktur zwischen 2022 und 2035 schliessen, insbesondere auf einen deutlich zunehmenden Anteil von betagtem und sehr betagten Menschen. Betrachten wir das Beispiel einer Person im Alter von 76 Jahren aus dem Bezirk X, die 2022 während 17 Tagen hospitalisiert war. Da die Prognosen in Bezug auf 76-jährige Personen für 2035 in diesem Bezirk auf eine Zunahme von 8 % hindeuten, wird der betrachtete Fall mit einer durchschnittlichen Aufenthaltsdauer von 17 Tagen im Jahr 2035 1.08 Fällen mit einer Gesamtaufenthaltsdauer von 18.4 Tagen (17 x 1.08) entsprechen. Nach der individuellen Prognose für alle Fälle ergibt sich die Simulation der Anzahl Hospitalisierungen für das Jahr 2035, die sich ausschliesslich aus der demografischen Entwicklung ergibt. Auf dieser Grundlage werden anschliessend die Hospitalisierungsraten für die Gesamtbevölkerung (des Kantons oder der Region) und die durchschnittliche Aufenthaltsdauer (des Kantons oder der Region) hochgerechnet. So ergeben sich die Unterschiede bei den Hospitalisierungsraten und der durchschnittlichen Aufenthaltsdauer im Vergleich zu 2022 einzig aus der Veränderung der Bevölkerungsstruktur (Anteil jeder

Bevölkerungsgruppe nach Alter, Geschlecht und Wohnort an der Gesamtbevölkerung). Hinzu kommen medizinisch-technische Faktoren, die Reduktion der Abweichungen und die ambulante Verlagerung.

Die angestellten Berechnungen liefern Prognosen für die Fallzahlen je Leistungsgruppe für die Spitalplanung (SPLG) für die Jahre 2030 und 2035 sowie für die Aufenthaltsdauer bei diesen Fällen. Diese beiden Elemente zusammengenommen ermöglichen die Abschätzung der Anzahl der Pflegetage, die für die Abdeckung des Bedarfs notwendig sind.

In den dargestellten Daten werden alle Fälle von im Wallis wohnhaften Patienten mit Austritt im Jahr 2022 (Falltyp A), deren Behandlung zulasten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung stattfindet, berücksichtigt, unabhängig davon, ob die Versorgung innerkantonal oder ausserkantonal stattfindet. Sie entstammen der medizinischen Statistik der Spitäler des Bundesamts für Statistik (BFS).

Das Jahr 2022 wurde für die Bedarfsermittlung in der Akutsomatik als Referenzjahr gewählt, weil es sich hierbei um die jüngste vollständige Datengrundlage handelt, die bei der Erstellung der Prognosen verfügbar war.

Zur Beurteilung der Prognosen wurden mehrere Hypothesen formuliert, die den zukünftigen Bedarf beeinflussen und im Folgenden dargelegt werden.

4.2. Einflussfaktoren für die Akutsomatik

Die im Folgenden beschriebenen Faktoren beeinflussen jeden Fall individuell entsprechend den demografischen und medizinischen Merkmalen. Die Wirkung auf die Hospitalisierungsfälle ändert sich, je nachdem, welcher oder welche Faktoren angewendet werden.

4.2.1. Der demografische Faktor

Die Dienststelle für Statistik und Finanzausgleich (DSTF) hat dem WGO Prognosen in Bezug auf die Bevölkerungsentwicklung zur Verfügung gestellt. Die Daten sind für die Jahre 2022 bis 2045 nach Geschlecht, Alter und Bezirk und in drei Szenarien aufgeschlüsselt.

Die DSTF veröffentlichte im Januar 2023 den Bericht «Demografische Perspektiven bis 2050 – Wallis und seine Bezirke». Der Vergleich der Prognosen mit der tatsächlichen Entwicklung hat gezeigt, dass diese der Tendenz des mittleren Szenarios entspricht, das von der DSTF erarbeitet wurde. Im vorliegenden Bericht zur Bedarfsermittlung in der Akutsomatik wird das mittlere Szenario zugrunde gelegt.

Der demografische Faktor wirkt sich im Vergleich zu den anderen im Folgenden erläuterten Faktoren deutlich auf die Zahlen aus. Beim mittleren Szenario dürfte das Bevölkerungswachstum sich fortsetzen und mit der Zeit langsam abnehmen. Dieses Bevölkerungswachstum ist hauptsächlich auf die interkantonale und internationale Migration zurückzuführen und zeichnet sich durch eine allgemeine Alterung der Bevölkerung aus.

4.2.2. Medizinisch-technische Faktoren

In seiner Bedarfsermittlung formulierte der Kanton Zürich zwei Hypothesen in Bezug auf die medizinisch-technische Entwicklung, die vom Kanton Wallis aufgegriffen wurden.

Die erste Hypothese betrifft eine Zunahme der Wechseloperationen Hüftprothesen (BEW7.1.1) und Knieprothesen (BEW7.2.1) im Zürcher Prognosezeitraum (2019-2032) um 50 %. Die Durchführung dieser Wechseloperationen ist aufgrund der beschränkten Lebensdauer der Prothese (zehn bis 20 Jahre nach Art des Patienten), der steigenden Lebenserwartung und der Zunahme von Eingriffen in einem recht jungen Alter aktuell wahrscheinlicher. Aus diesem Grund wird im vorliegenden Bericht diese Hypothese in gleicher Form für den Prognosezeitraum (2022-2035) übernommen. Analysen zufolge wären dies im Wallis 90 Fälle.

Die zweite vom Kanton Zürich formulierte Hypothese betrifft die Versorgung von Hirnschlägen. Durch die medizinisch-technischen Fortschritte ist eine Zunahme der Behandlungstätigkeiten bei Hirnschlägen

in den Stroke Centern gemäss der interkantonalen Vereinbarung über die hochspezialisierte Medizin (IVHSM) zu erwarten. Das betrifft etwa 30 % der NEU3-Fälle (zerebrovaskuläre Störungen), deren Versorgung bis 2035 unter NEU3.1 (Behandlung von Hirnschlägen im Stroke Center) fallen soll. Auch diese zweite Hypothese wurde für die Prognosen des Kantons Wallis übernommen. Dies betrifft 204 Fälle, die ausserkantonal versorgt werden (IVHSM).

4.2.3. Die Hospitalisierungsrate

Das Schweizer Gesundheitssystem weist eine eklektische Struktur auf, die im ganzen Land unterschiedlich ist. Die verschiedenen Hospitalisierungsraten in der Schweiz spiegeln die regionalen Unterschiede bei der Organisation und der medizinischen Praxis wider. Bezüglich der Prognosen für den Kanton Wallis wird vorgeschlagen, dass diese Abweichungen in Zukunft schrittweise reduziert werden, damit zunehmend eine Angleichung an den Schweizer Durchschnitt stattfindet.

Dieser Faktor wird nur auf die SPLG angewendet, deren Hospitalisierungsrate im Wallis über dem Schweizer Durchschnitt liegt. Die Abweichung wird bis 2030 um 50 % und bis 2035 um 75 % reduziert.

4.2.4. Die durchschnittliche Aufenthaltsdauer

Die gleiche Hypothese zur Reduktion der Abweichungen vom Schweizer Durchschnitt wurde auf die durchschnittliche Aufenthaltsdauer angewendet. Auch dieser Faktor wird nur auf die SPLG angewendet, bei denen die durchschnittliche Aufenthaltsdauer der Walliser Fälle über dem Schweizer Durchschnitt liegt. Die Abweichung wird bis 2030 um 50 % und bis 2035 um 75 % reduziert.

Hinzu kommt die weitere allgemeine Verringerung der durchschnittlichen Aufenthaltsdauer für die spezialisierten Leistungen. Diese Abwärtstendenz, die zwischen 2012 und 2022 zu beobachten war, dürfte sich gemäss den Prognosen fortsetzen, aber nur noch halb so ausgeprägt sein.

Bei den Leistungen des Basispakets wurde bei der Aufenthaltsdauer zwischen 2012 und 2022 eine Stagnation festgestellt. Für das Basispaket wurde demzufolge bei den Prognosen keine Änderung der Aufenthaltsdauer berücksichtigt.

4.2.5. Die ambulante Verlagerung

Dank des medizinisch-technischen Fortschritts ist bei manchen Leistungen keine Hospitalisierung mehr erforderlich. Aktuell ist es möglich, einige Leistungen zu identifizieren, die ambulant erbracht werden können, und dabei gleichzeitig die Sicherheit des Patienten und die Wirksamkeit des Eingriffs zu garantieren. 2018 hat der Kanton Wallis eine eigene Liste mit 15 Leistungen erstellt, die (ausser bei begründeten Ausnahmen) ambulant anstatt stationär erbracht werden können. 2019 hatte das Bundesamt für Gesundheit (BAG) ebenfalls eine solche Liste erstellt, die sechs Leistungen enthielt. 2022 erweiterte der Kanton Wallis seine Liste um drei zusätzliche ambulant statt stationär zu erbringender Leistungen. Ein Jahr später, im Jahr 2023, fügte das BAG die 18 ambulant statt stationär zu erbringenden Leistungen seiner Liste hinzu.

Die Verlagerung in den ambulanten Bereich wird im Wallis bereits seit mehreren Jahren erfolgreich umgesetzt. Daher wird dieser Faktor nicht in die Prognosen aufgenommen.

5. Prognoseergebnisse 2035

5.1. Spitalregionen

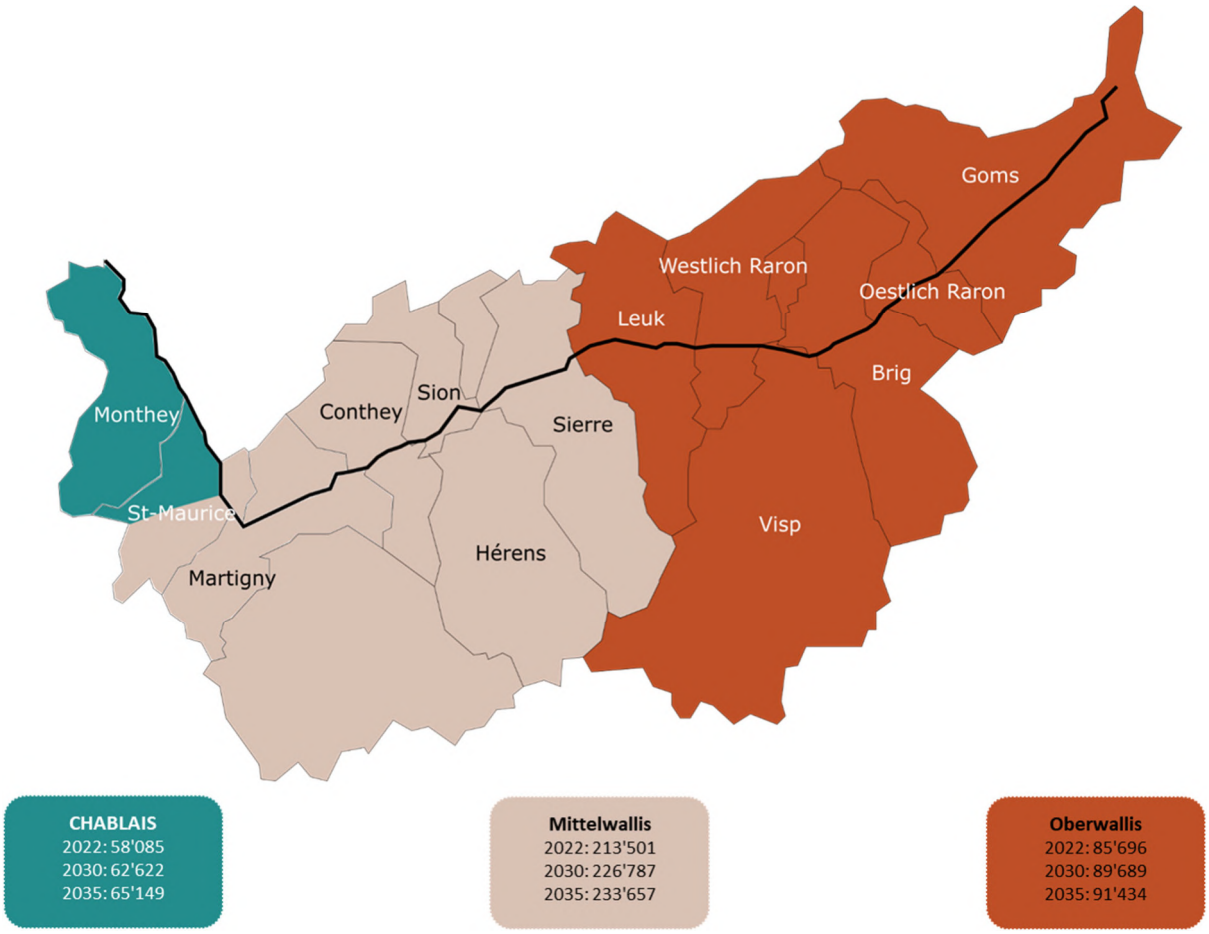
Die drei Spitalregionen entsprechen wie bei der Spitalplanung 2015 den im Gesetz über die Krankenanstalten und -institutionen (Art. 6 Abs. 5) definierten Regionen.

Tabelle 4: Gemeinden, aus denen die Walliser Spitalregionen bestehen

Region Walliser Chablais	**Gemeinden des Bezirks** Monthey **Gemeinden** Evionnaz, Massongex, St-Maurice und Versossaz (Bezirk St-Maurice)
Region Mittelwallis	**Gemeinden der Bezirke** Siders, Hérens, Sitten, Conthex, Martigny und Entremont **Gemeinden** Collonges, Dorénaz, Finhaut, Salvan und Vernayaz (Bezirk St-Maurice)
Region Oberwallis	**Gemeinden der Bezirke** Goms, Raron, Brig, Visp und Leuk

Die Zusammenfassung der Falle in Spitalregionen beruht auf der Wohngemeinde der Patienten. Die demografischen Schätzungen ergeben, dass die Bevölkerung 2035 etwa 390'240 Bewohner zählen sollte, was einem Anstieg um 9.2 % entspricht.

Abbildung 17: Die Spitalregionen des Kantons Wallis: Walliser Chablais, Mittelwallis und Oberwallis



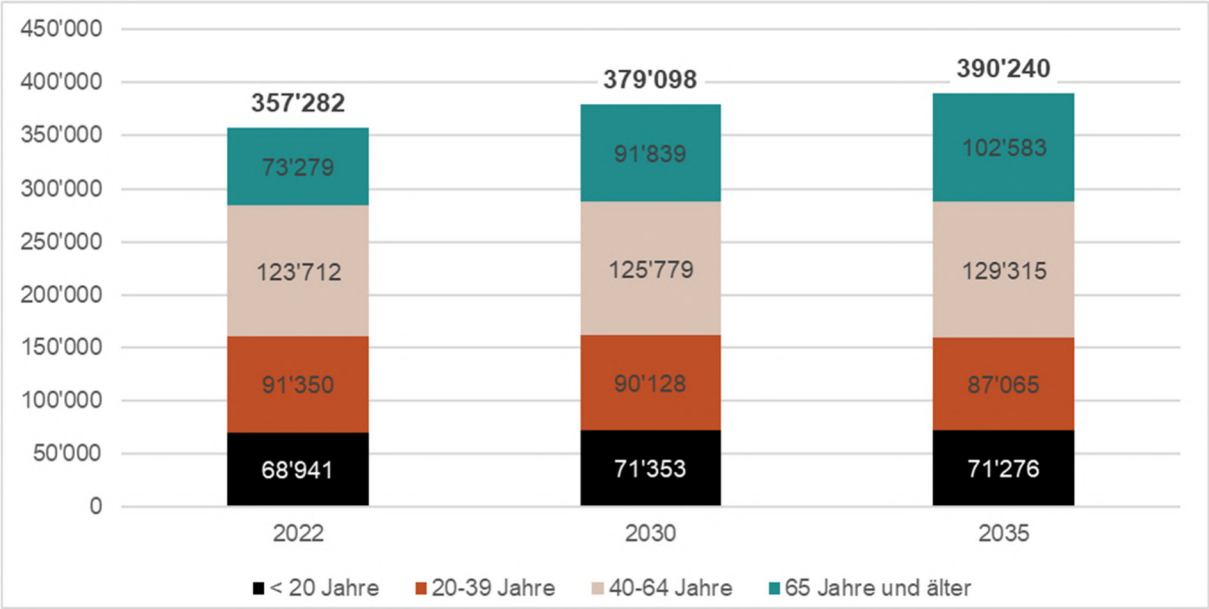
Die Daten nach Spitalregion weisen erhebliche Unterschiede auf, die auf mehrere Faktoren zurückzuführen sind, darunter die Grösse der Regionen, die Zusammensetzung ihrer Bevölkerung sowie das regionsspezifische Angebot und die regionsspezifische Organisation der Versorgung.

5.2. Entwicklung der Walliser Bevölkerung

In Abbildung 18 werden die Walliser Bevölkerung im Jahr 2022 sowie die Prognosen für die Jahre 2030 und 2035 nach Altersgruppe dargestellt.

Bei den Altersgruppen ab 40 Jahren deutet sich bis 2035 ein Bevölkerungszuwachs an. Im Gegensatz dazu dürfte der Bevölkerungsanteil der Personen unter 40 bis 2035 sinken. 2022 betrug der Anteil der Altersgruppe 65 Jahre und älter an der Walliser Gesamtbevölkerung 20.5 %. Für 2035 wird geschätzt, dass diese Altersgruppe 26.3 % der Bevölkerung ausmachen wird. Im Gegenzug wird die Bevölkerungsgruppe 20-39 Jahre bis 2035 sinken und einen Anteil von 22.3 % ausmachen (gegenüber 25.6 % im Jahr 2022). Was die Altersgruppe der Personen unter 20 Jahren angeht, wird bis 2035 ein leichter relativer Rückgang erwartet.

Abbildung 18: Entwicklung der Walliser Bevölkerung bis 2035 nach Altersgruppe



5.3. Prognosen für die Akutsomatik bis 2035

Die Anzahl der Hospitalisierungen, die Anzahl der Pflegetage und die durchschnittliche Aufenthaltsdauer in der Akutsomatik von 2022 bis 2035 wurden unter Berücksichtigung der Einflussfaktoren für die Akutsomatik (Unterkapitel 4.2) geschätzt.

Diese Prognosen für die Akutsomatik werden in den folgenden Unterkapiteln für jede Spitalregion dargestellt. Die Unterschiede bei der Grösse der Regionen und ihrer jeweiligen Bevölkerungen erklären die Abweichungen der in diesem Kapitel dargestellten Daten.

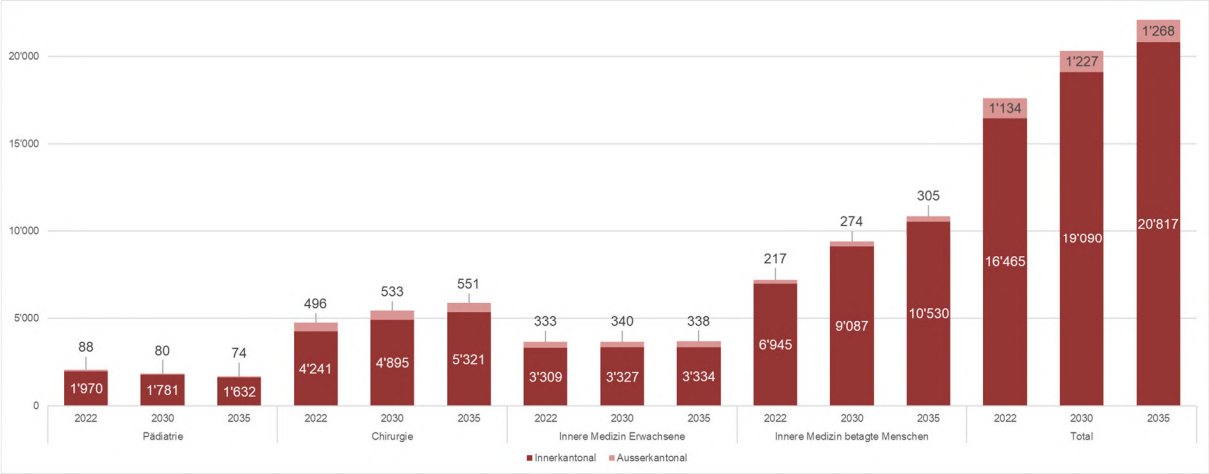
Es kann teilweise vorkommen, dass die Zahlen für das Wallis (Total Wallis) nicht genau den Summen der Einzelwerte der Regionen entsprechen. Das liegt daran, dass die verwendeten Zahlen Nachkommastellen aufweisen.

5.3.1. Basispaket

Wallis

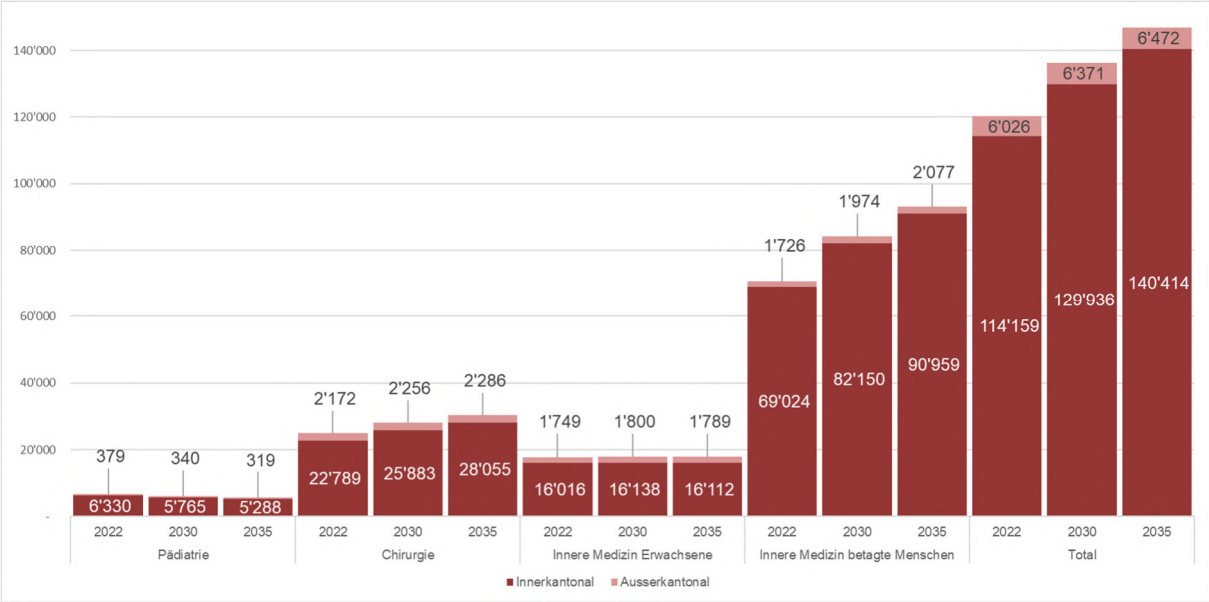
Die Prognosen für das Wallis in Bezug auf das Basispaket werden nach Tätigkeitsbereich dargestellt. Bis 2035 dürften die Fallzahlen für die Chirurgie und die innere Medizin betagter Menschen steigen. Im Gegenzug sinken die Fallzahlen in der Pädiatrie, während die Anzahl Fälle in der inneren Medizin der Erwachsenen in diesem Zeitraum stabil bleibt. Der Anstieg der Fallzahlen im Basispaket beträgt 25.5 %, was 4'486 zusätzlichen Fällen entspricht.

Abbildung 19: Prognose der Fallzahlen im Basispaket, Walliser KVG-Patienten, inner- und ausserkantonal, 2022-2035



Bei der Anzahl der Pflegetage im Wallis dürfte bis 2035 nur der Bereich Pädiatrie einen Rückgang verzeichnen. Der gesamte Anstieg der Pflegetage im Basispaket beträgt 22 %, was 26'701 zusätzlichen Pflegetagen entspricht.

Abbildung 20: Prognose der Anzahl der Pflegetage im Basispaket, Walliser KVG-Patienten, inner- und ausserkantonal, 2022-2035



Für die Pädiatrie und die innere Medizin Erwachsene zeichnet sich laut Prognosen eine stabile durchschnittliche Aufenthaltsdauer ab. Die durchschnittliche Aufenthaltsdauer in der inneren Medizin betagter Menschen dürfte eine erhebliche Verkürzung erfahren, von 9.9 Pflegetagen 2022 auf 8.6 im Jahr 2035. In der Chirurgie dürfte es nur eine geringfügige Verkürzung der durchschnittlichen Aufenthaltsdauer geben.

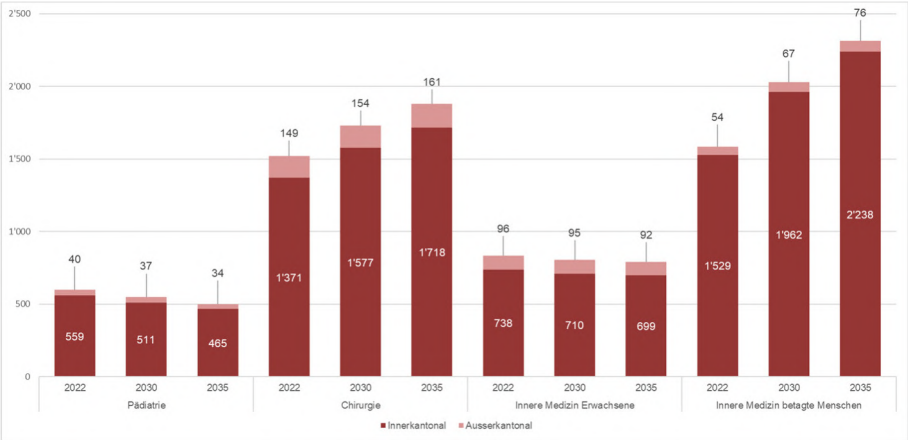
Tabelle 5: Allgemeine Prognose der durchschnittlichen Aufenthaltsdauer im Basispaket, Walliser Patienten, 2022-2035

	2022	2030	2035
Pädiatrie	3.3	3.3	3.3
Chirurgie	5.3	5.2	5.2
Innere Medizin Erwachsene	4.9	4.9	4.9
Innere Medizin betagter Menschen	9.9	9.0	8.6
Total Basispaket	*6.8*	*6.7*	*6.7*

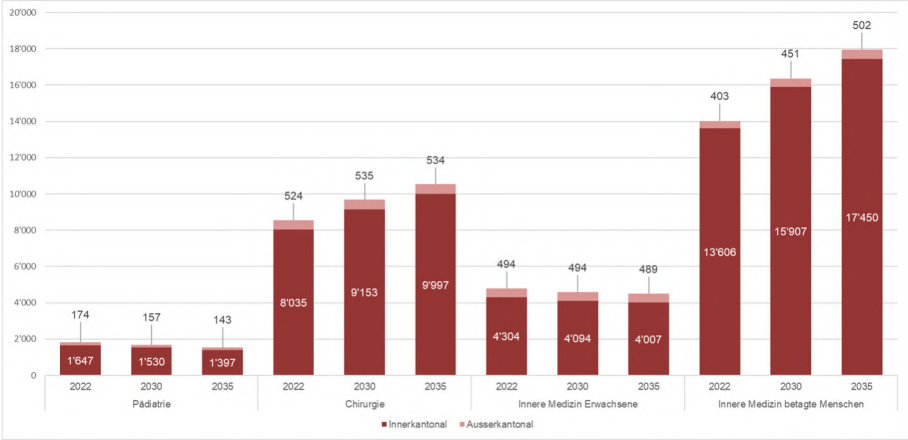
Oberwallis

Abbildung 21: Prognose Basispaket, KVG-Patienten der Spitalregion Oberwallis, inner- und ausserkantonal, 2022-2035

Fallzahlen



Anzahl der Pflegetage



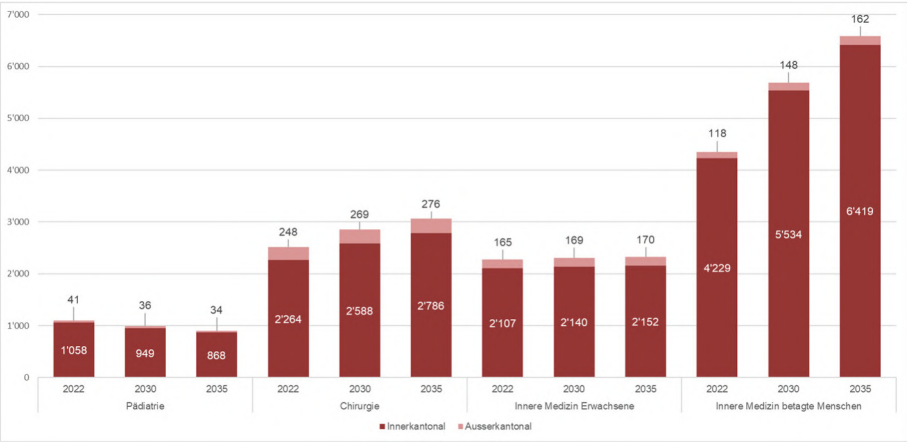
Das Oberwallis weicht leicht von der kantonalen Tendenz ab, für die die Prognose eine Stabilisierung der Fallzahlen in der inneren Medizin Erwachsene vorsieht. Es ist festzustellen, dass in dieser Region die Fallzahlen um etwa 5 % sinken dürften. Insgesamt dürfte die Anzahl der Fälle im Basispaket für die Oberwalliser Patienten bis 2035 um 946 Fälle steigen.

Bis 2035 dürfte die Anzahl der Pflegetage in der Pädiatrie und in der inneren Medizin Erwachsene sinken, während für die Chirurgie und die innere Medizin betagter Menschen im gleichen Zeitraum eine Zunahme prognostiziert wird.

Mittelwallis

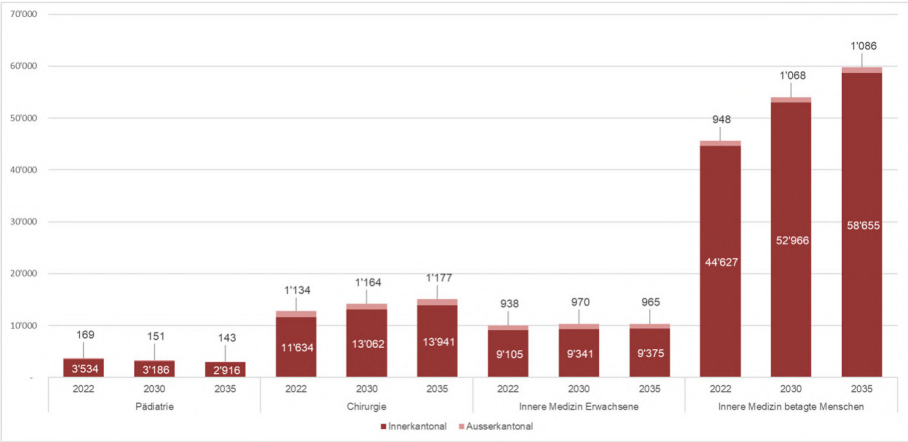
Abbildung 22: Prognose Basispaket, KVG-Patienten der Spitalregion Mittelwallis, inner- und ausserkantonal, 2022- 2022

Fallzahlen



In der Spitalregion Mittelwallis dürfte die Anzahl der Fälle in der Pädiatrie bis 2025 um 197 sinken. Es wird ausserdem ein leichter Anstieg um 50 zusätzliche Fälle in der inneren Medizin Erwachsene prognostiziert. Die deutlichste Erhöhung ist in der inneren Medizin betagter Menschen zu erwarten. Insgesamt dürfte die Anzahl der Fälle im Basispaket für die Patienten dieser Region bis 2035 um 2'638 Fälle steigen.

Anzahl der Pflegetage

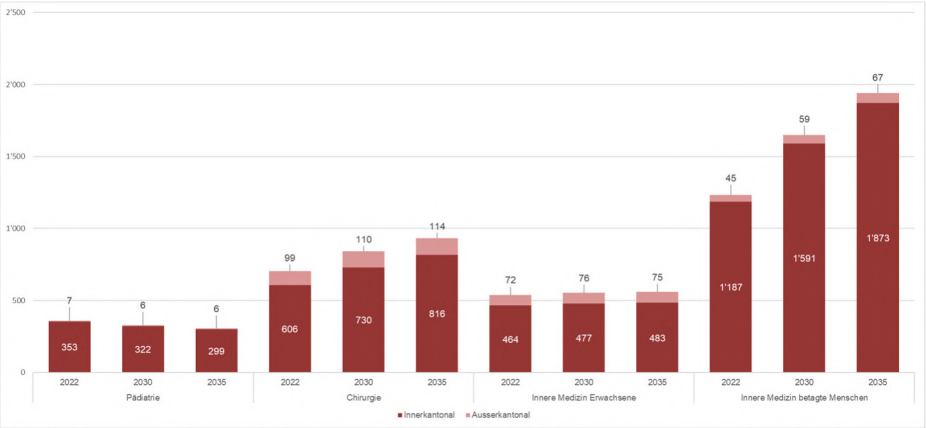


Die Anzahl der Pflegetage in der Pädiatrie dürfte bis 2035 sinken, während im gleichen Zeitraum in den anderen Fachgebieten ein Anstieg prognostiziert wird.

Walliser Chablais

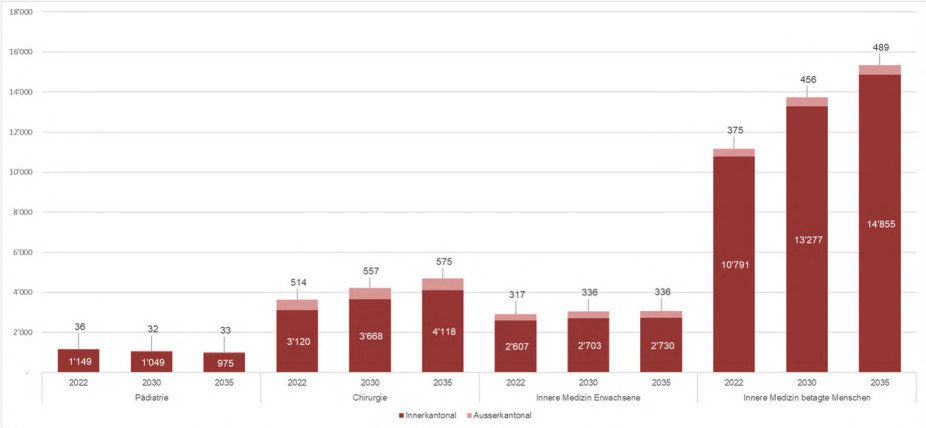
Abbildung 23: Prognose Basispaket, KVG-Patienten der Spitalregion Walliser Chablais, inner- und ausserkantonal, 2022-2035

Fallzahlen



Das Walliser Chablais dürfte der allgemeinen Tendenz folgen, die den Bevölkerungsanteilen der Region entspricht. Die Anzahl der Fälle in der Pädiatrie dürfte bis 2035 um 55 Fälle sinken. Bei der inneren Medizin betagter Menschen zeichnet sich ein erheblicher Anstieg an. Insgesamt dürfte die Anzahl der Fälle im Basispaket für die Patienten des Walliser Chablais bis 2035 um 902 Fälle steigen.

Anzahl der Pflegetage



Das gleiche gilt für die prognostizierte Anzahl der Pflegetage in diesem Zeitraum. In der Pädiatrie dürfte bis 2035 ein Rückgang um 177 Pflegetage zu verzeichnen sein, während in der inneren Medizin betagter Menschen mit 4’178 zusätzlichen Pflegetagen zu rechnen ist.

5.3.2. Spezialisierte Leistungen

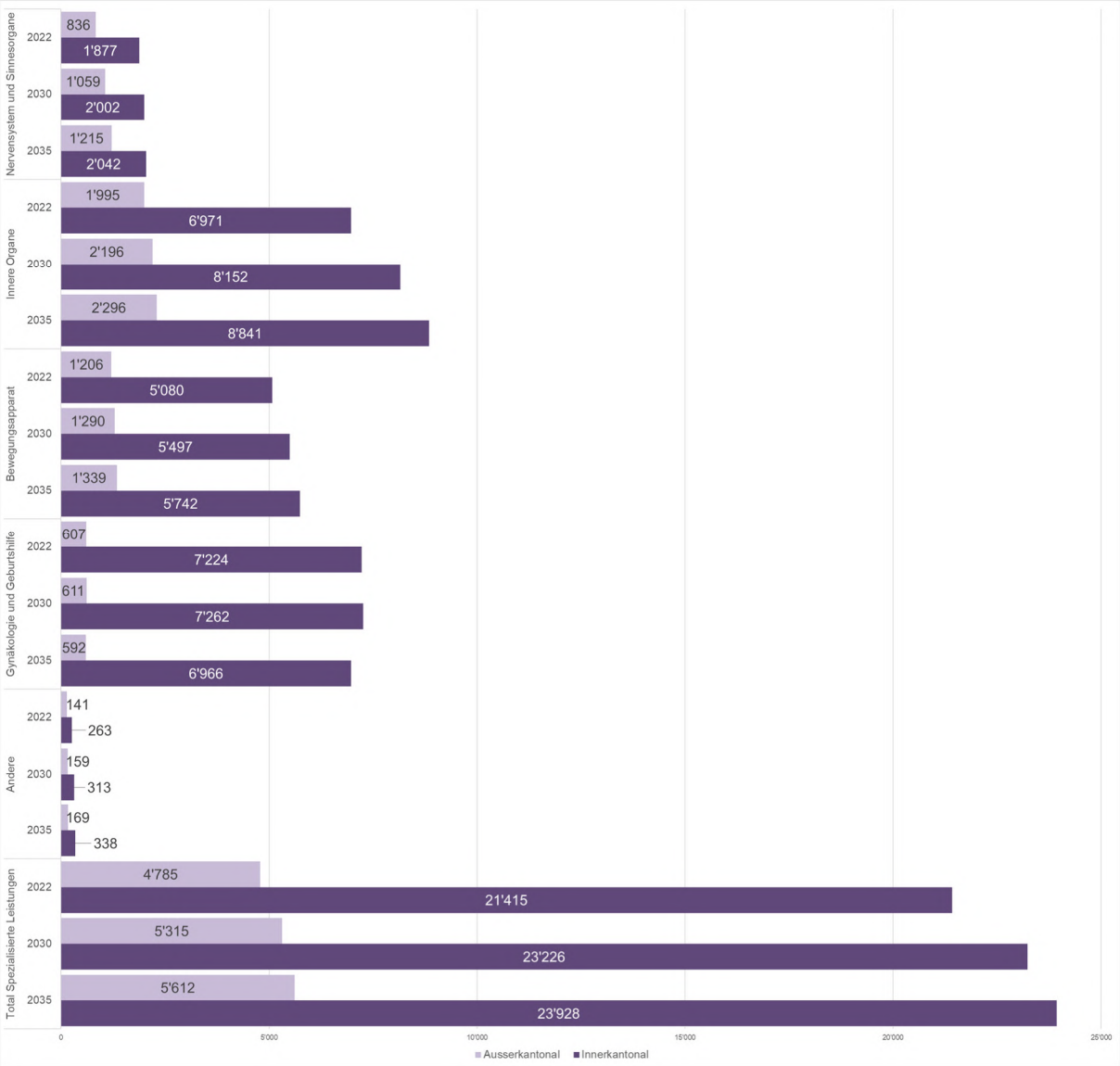
Die spezialisierten Leistungen sind in fünf grosse Bereiche und 23 SPLG eingeteilt. Für jede SPLG wurde eine spezifische Prognose für die Jahre 2030 und 2035 angestellt. In diesem Kapitel werden zunächst die Prognosen für den Kanton Wallis insgesamt und dann für jede Spitalregion erläutert.

Damit die Übersicht klar ist, werden die Prognosen der Anzahl der Fälle und der Pflegetage für das Wallis insgesamt nach den fünf grossen Tätigkeitsbereichen aufgeschlüsselt (Abbildungen 24 und 25). Die Prognosen der einzelnen Spitalregionen schliesslich werden nach SPLG aufgeschlüsselt.

Wallis

Insgesamt dürften bis 2035 nur im Bereich Gynäkologie, Geburtshilfe und Neugeborene die Fallzahlen sinken, nämlich von 607 Fällen 2022 auf 592 Fälle. In den anderen vier Bereichen dürfte die Anzahl der Fälle bis 2035 zunehmen. Die Fallzahlen bei den spezialisierten Leistungen dürften bis 2035 um 12.7 % steigen, was 3’340 zusätzlichen Fällen entspricht.

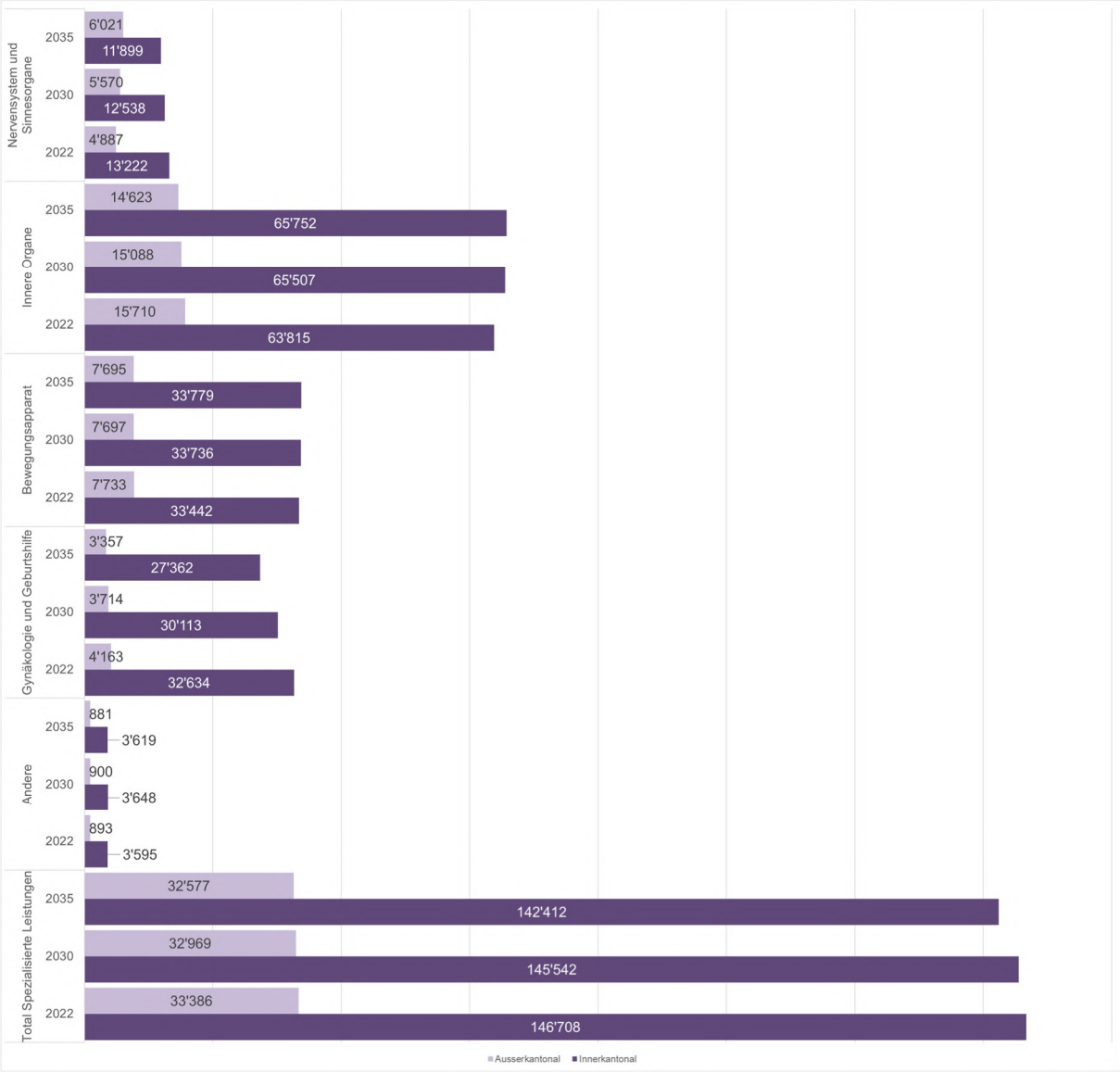
Abbildung 24: Prognose der Fallzahlen, spezialisierte Leistungen, Walliser KVG-Patienten, inner- und ausserkantonal, 2022-2035



Bei der Anzahl der Pflegetage ist die Tendenz uneindeutig. Von 2022 bis 2035 dürfte diese Anzahl in den Bereichen Nervensystem und Sinnesorgane und Gynäkologie, Geburtshilfe und Neugeborene

sinken. In den drei anderen Bereichen ist im gleichen Zeitraum ein Anstieg bei den Pflegetagen zu erwarten. Insgesamt wird bis 2035 von einer Verringerung der Anzahl der Pflegetage um 3 % ausgegangen; das sind 5’105 Pflegetage weniger.

Abbildung 25: Prognose der Anzahl der Pflegetage, spezialisierte Leistungen, Walliser KVG-Patienten, inner- und ausserkantonal, 2022-2035



Die durchschnittliche Aufenthaltsdauer dürfte bis 2035 bei allen spezialisierten Leistungen sinken. Der stärkste Rückgang ist mit 2.2 Pflegetagen weniger als 2022 im Bereich «Andere» zu erwarten, der aus der Radio-Onkologie und den schweren Verletzungen besteht.

Tabelle 6: Allgemeine Prognose der durchschnittlichen Aufenthaltsdauer, spezialisierte Leistungen, Walliser KVG-Patienten, 2022-2035

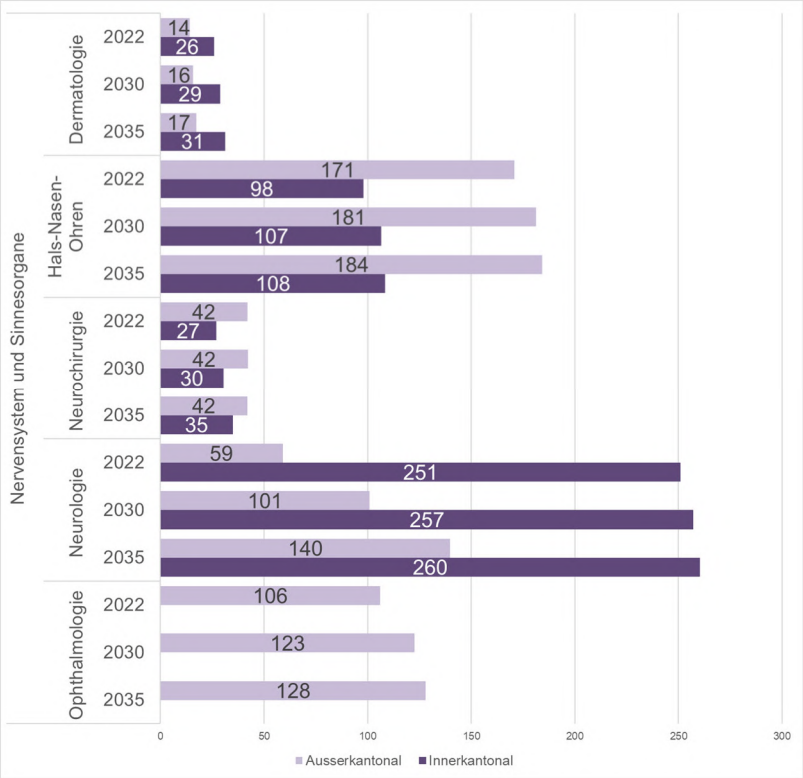
	2022	2030	2035

Nervensystem und Sinnesorgane	6.7	5.9	5.5
Innere Organe	8.9	7.8	7.2
Bewegungsapparat	6.6	6.1	5.9
Gynäkologie, Geburtshilfe und Neugeborene	4.7	4.3	4.1
Andere	11.1	9.6	8.9
Total Spezialisierte Leistungen	*6.9*	*6.3*	*5.9*

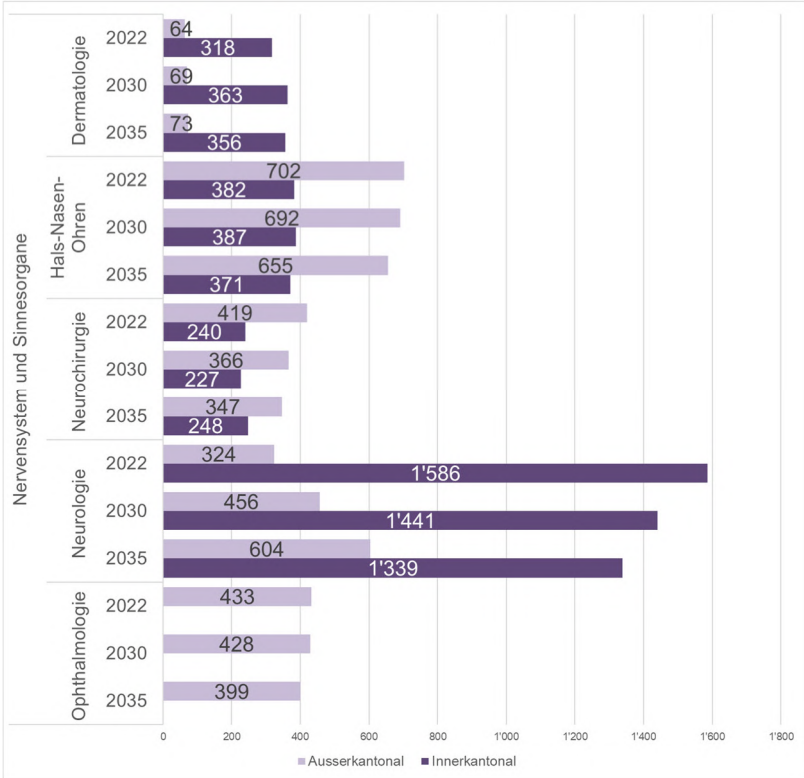
Oberwallis

Abbildung 26: Prognose für den Bereich «Nervensystem und Sinnesorgane», KVG-Patienten im Oberwallis, inner- und ausserkantonal, 2022-2035

Fallzahlen



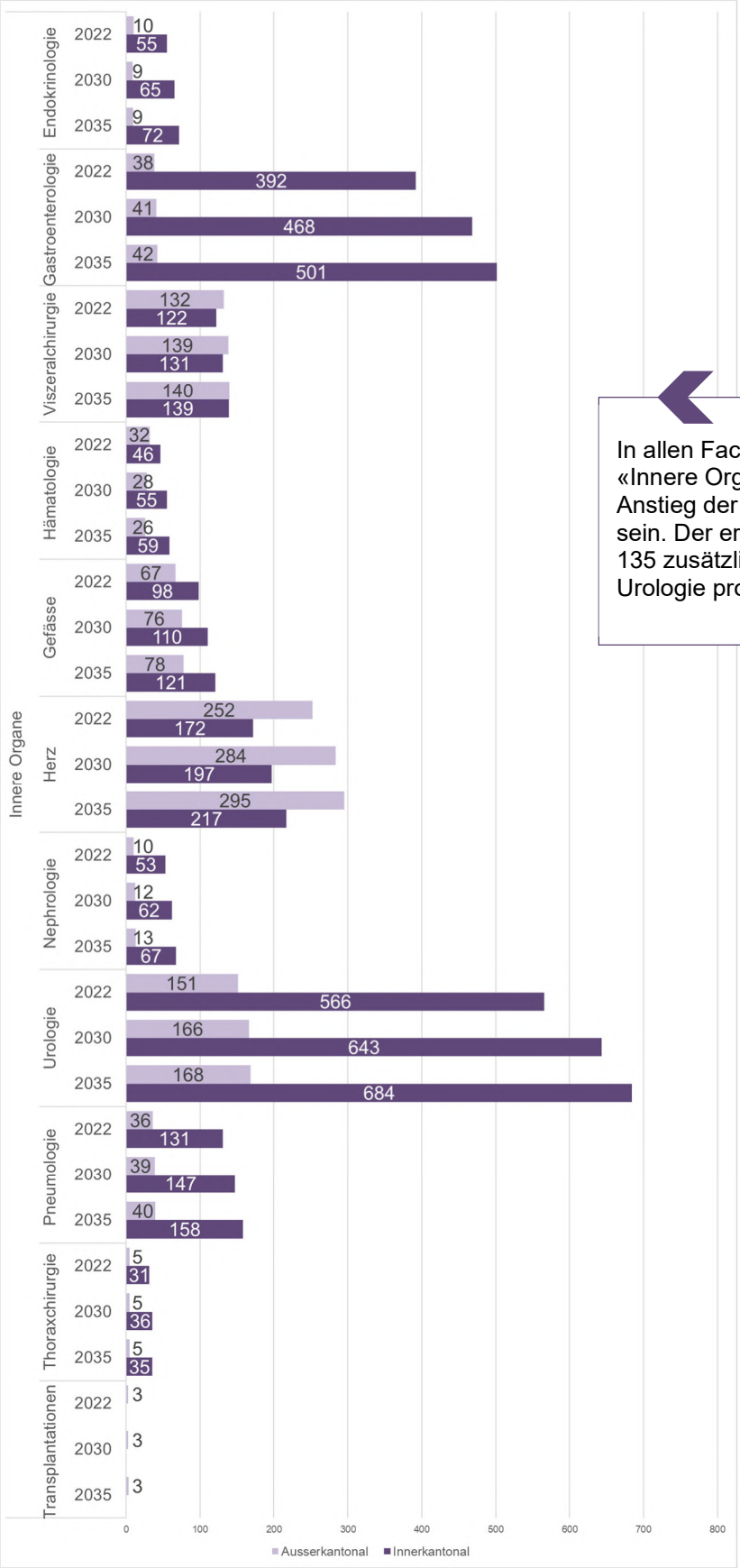
Anzahl der Pflegetage



In der Neurologie dürfte es mit 81 zusätzlichen ausserkantonalen Fällen im Vergleich zu den anderen Tätigkeitsbereichen einen starken Anstieg der ausserkantonalen Fälle geben. Bei allen Tätigkeiten in Zusammenhang mit dem Nervensystem und den Sinnesorganen dürfte bis 2035 eine Zunahme zu verzeichnen sein.

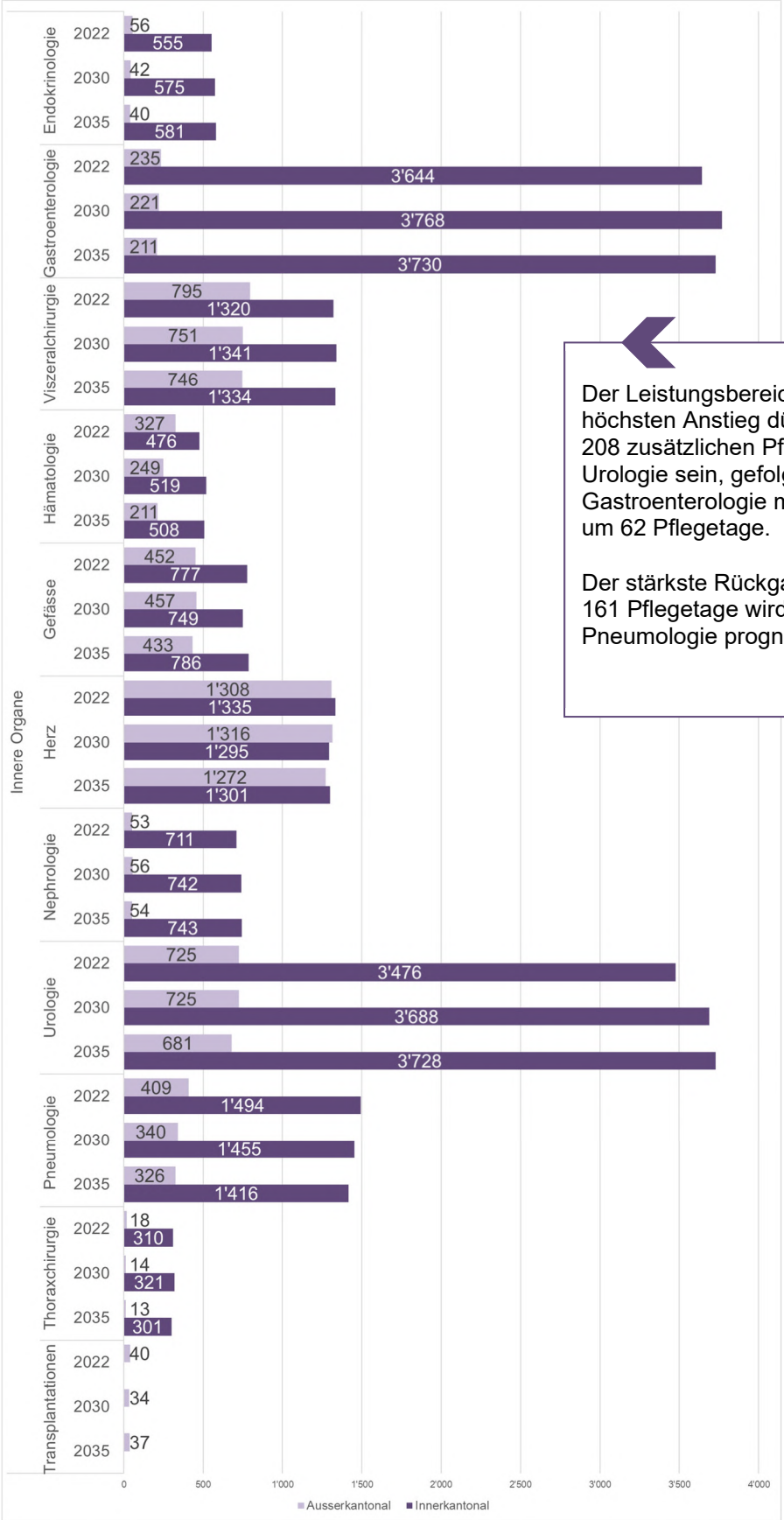
Die Anzahl der Pflegetage in den Leistungsbereichen HNO, Neurochirurgie und Ophthalmologie dürfte bis 2035 sinken, und zwar jeweils um 58, 64 beziehungsweise 34 Pflegetage. In der Neurologie und Dermatologie ist jedoch mit der gegenteiligen Tendenz und somit einem Anstieg der Pflegetage zu rechnen, nämlich um 33 beziehungsweise 47 zusätzliche Pflegetage.

Abbildung 27: Prognose der Fallzahlen im Bereich «Innere Organe», KVG-Patienten im Oberwallis, inner- und ausserkantonal, 2022-2035



In allen Fachgebieten des Bereichs «Innere Organe» dürfte bis 2035 ein Anstieg der Fallzahlen zu erwarten sein. Der erheblichste Zuwachs um 135 zusätzliche Fälle wird in der Urologie prognostiziert.

Abbildung 28: Prognose der Anzahl der Pflegetage im Bereich «Innere Organe», KVG-Patienten im Oberwallis, inner- und ausserkantonal

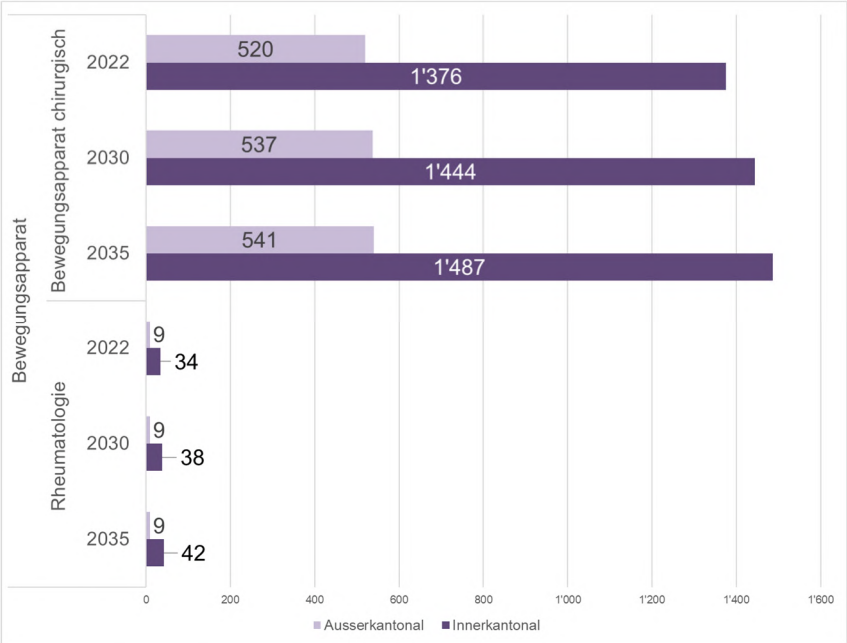


Der Leistungsbereich mit dem höchsten Anstieg dürfte mit 208 zusätzlichen Pflegetagen die Urologie sein, gefolgt von der Gastroenterologie mit einer Erhöhung um 62 Pflegetage.

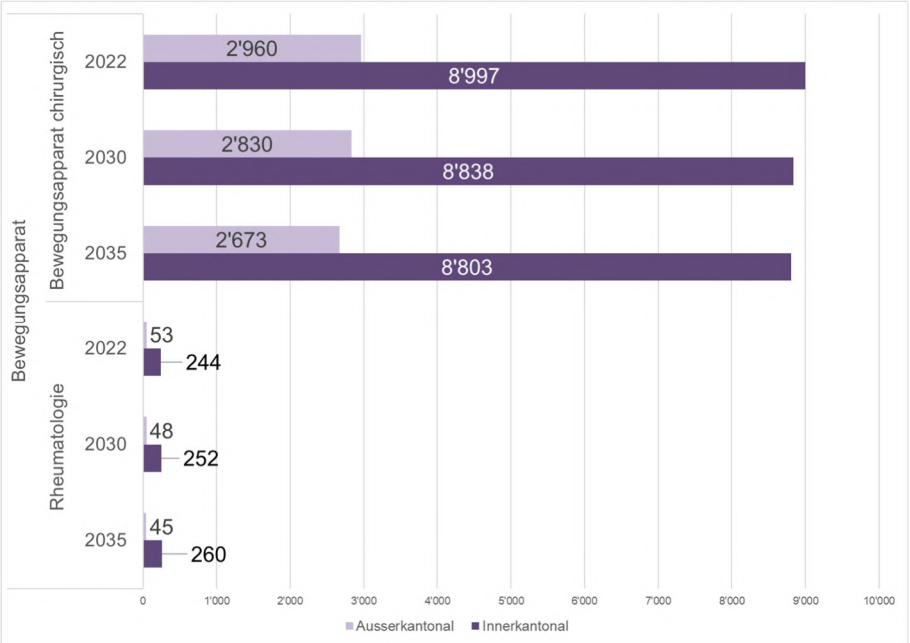
Der stärkste Rückgang um 161 Pflegetage wird in der Pneumologie prognostiziert.

Abbildung 29: Prognose für den Bereich «Bewegungsapparat», KVG-Patienten im Oberwallis, inner- und ausserkantonal, 2022-2035

Fallzahlen



Anzahl der Pflegetage

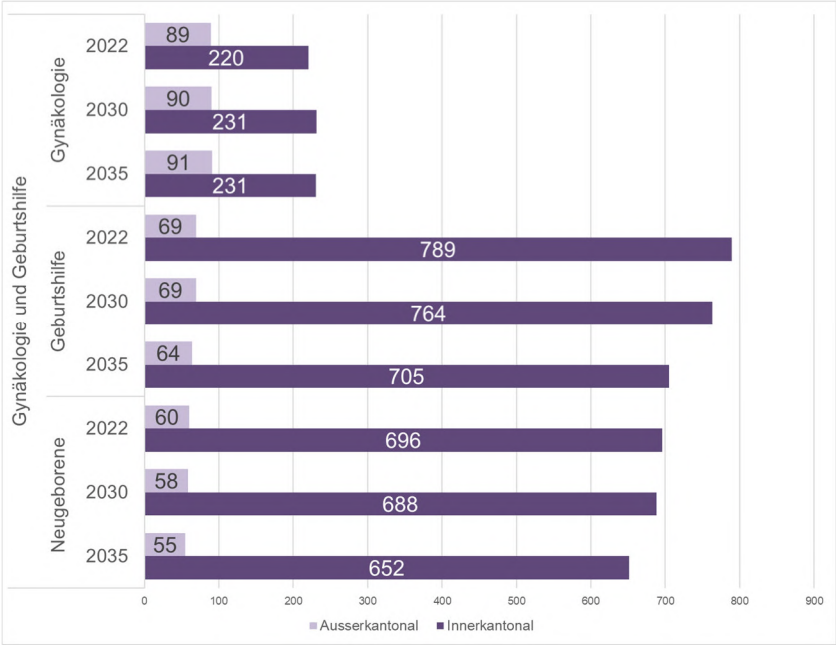


Die Anzahl der Fälle in der Orthopädie und Rheumatologie dürfte um 131 beziehungsweise acht zusätzliche Fälle steigen. In Bezug auf die Anzahl der ausserkantonalen Fälle in der Rheumatologie wird für den Zeitraum 2022 bis 2035 mit einer Stabilisierung gerechnet.

In der Orthopädie dürfte die Anzahl der Pflegetage um 482 Pflegetage sinken. In der Rheumatologie ist bis 2035 ein leichter Anstieg um neun Pflegetage zu erwarten.

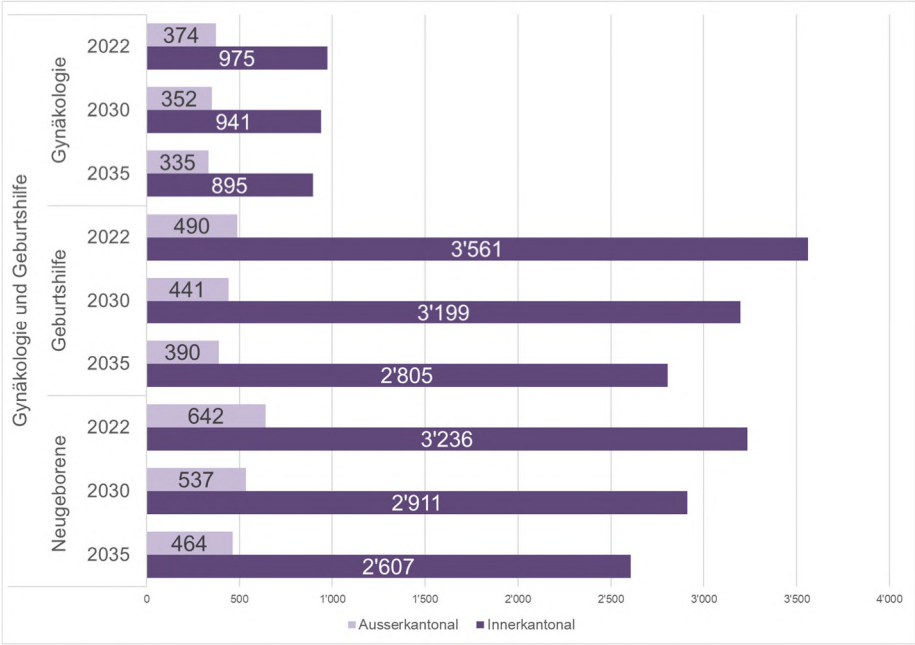
Abbildung 30: Prognose für den Bereich «Gynäkologie, Geburtshilfe und Neugeborene», KVG-Patienten im Oberwallis, inner- und ausserkantonal, 2022-2035

Fallzahlen



Nur in der Gynäkologie dürfte die Anzahl der Fälle bis 2035 um 13 zusätzliche Fälle auf 322 Fälle steigen. In der Geburtshilfe und bei den Neugeborenen dürften die Zahlen im gleichen Zeitraum um 89 beziehungsweise 50 Fälle sinken.

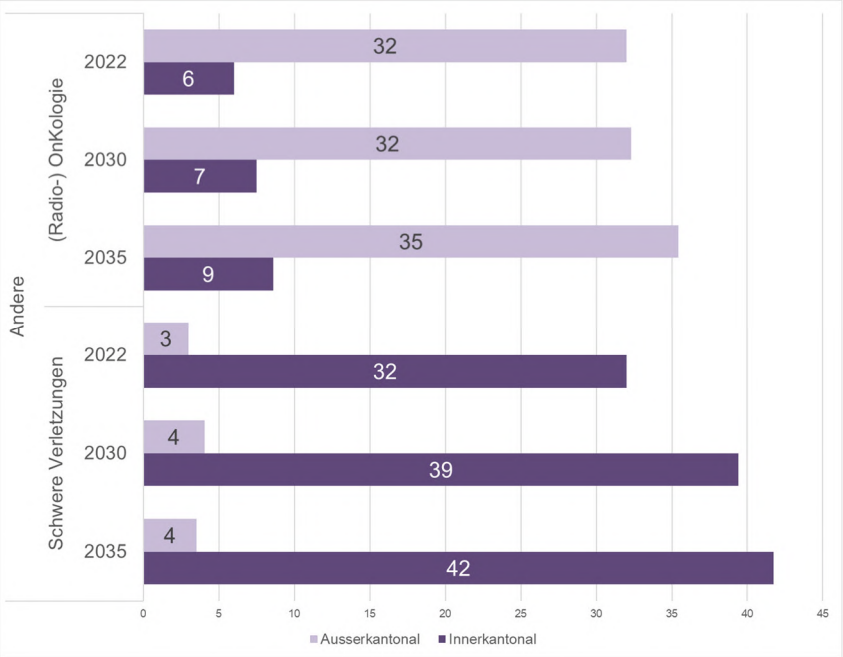
Anzahl der Pflegetage



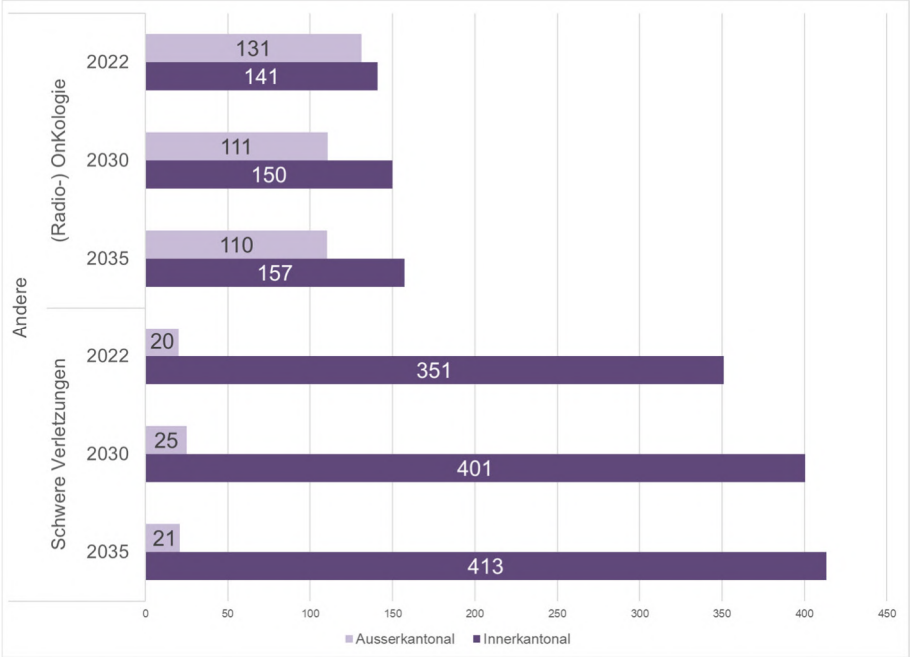
In den drei Tätigkeitsbereichen ist bis 2035 mit einem Rückgang der Anzahl der Pflegetage zu rechnen. Der deutlichste Rückgang von 857 Pflegetagen ist in der Geburtshilfe zu erwarten. Darauf folgt der Leistungsbereich Neugeborene mit 807 Pflegetagen weniger.

Abbildung 31: Prognose für den Bereich «Andere», KVG-Patienten im Oberwallis, inner- und ausserkantonal, 2022-2035

Fallzahlen



Anzahl der Pflegetage



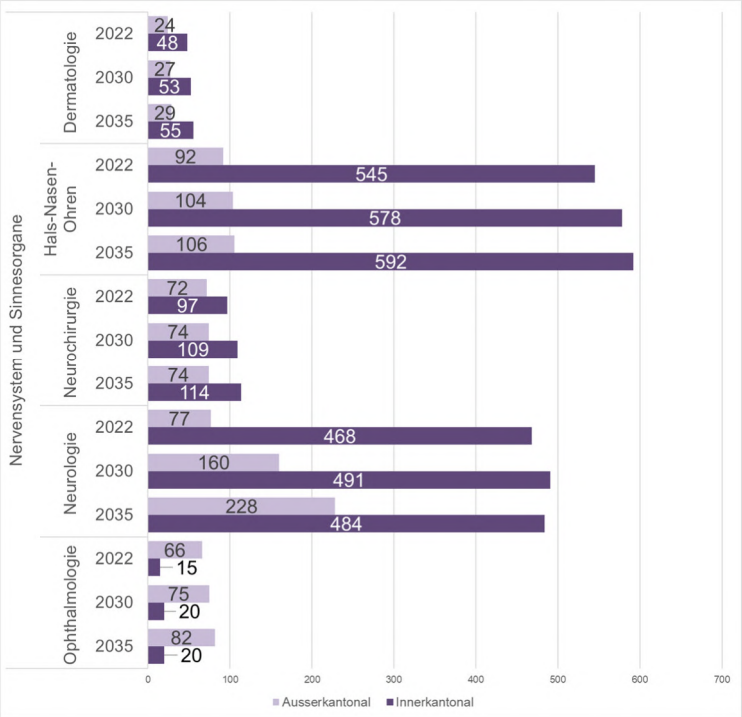
In der Radio-Onkologie und bei den schweren Verletzungen wird bis 2035 von einem leichten Anstieg ausgegangen. Bei den schweren Verletzungen wird in diesem Zeitraum mit zehn zusätzlichen Fällen gerechnet.

Die Anzahl der Pflegetage in der Radio-Onkologie dürfte um vier Tage abnehmen, während bei den schweren Verletzungen im Gegenteil mit 63 zusätzlichen Pflegetagen gerechnet wird.

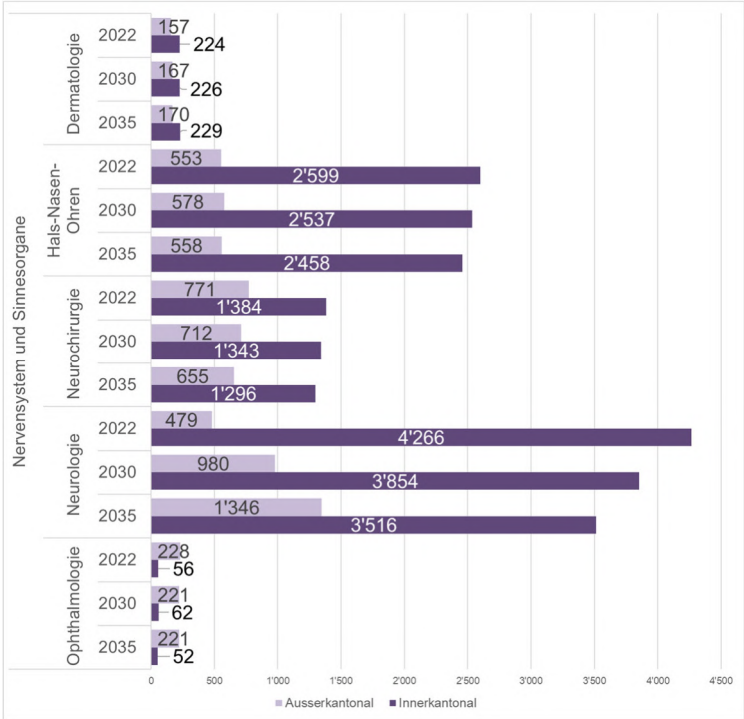
Mittelwallis

Abbildung 32: Prognose für den Bereich «Nervensystem und Sinnesorgane», KVG-Patienten im Mittelwallis, inner- und ausserkantonal, 2022-2035

Fallzahlen



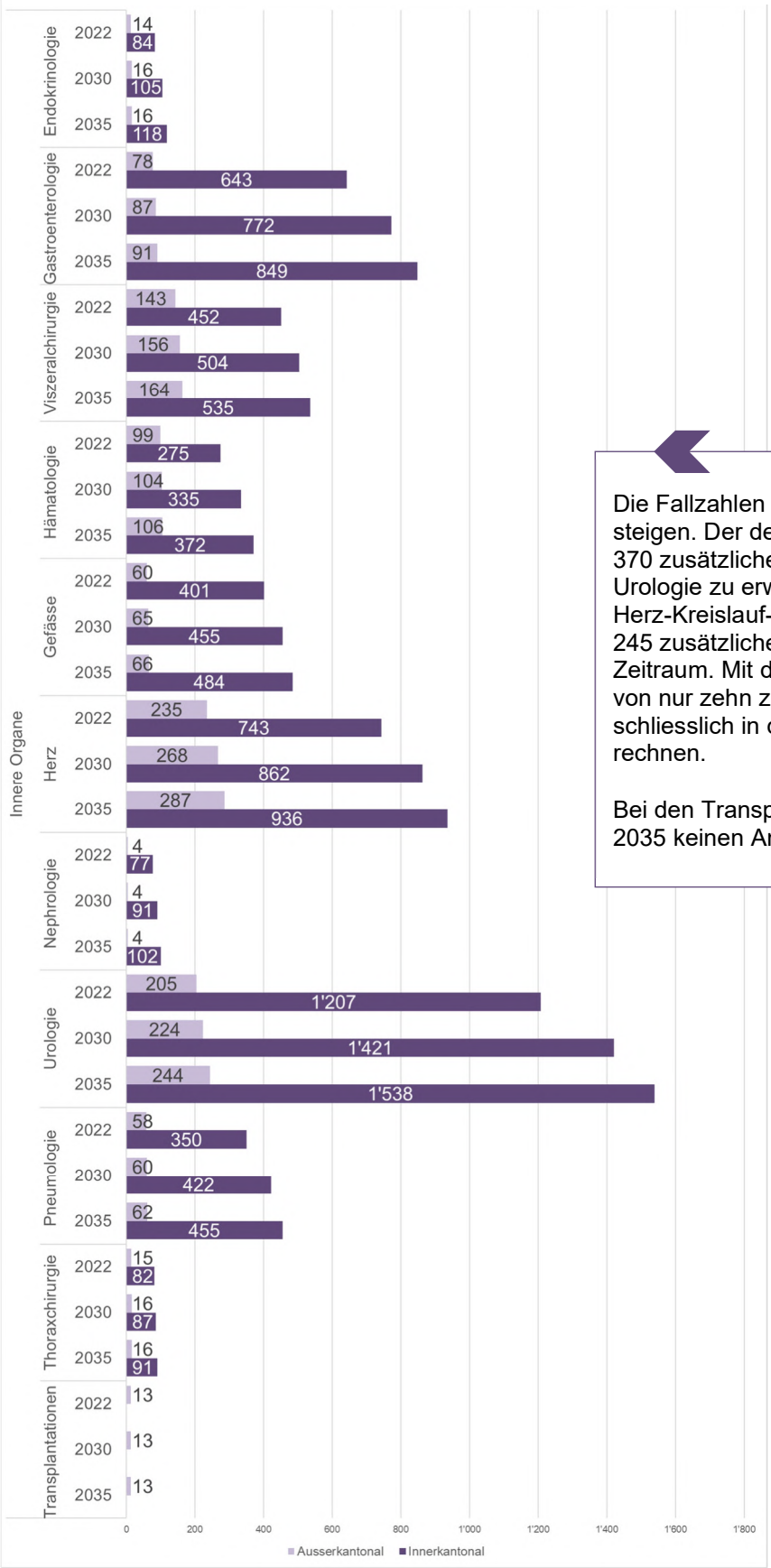
Anzahl der Pflegetage



Die Anzahl der Fälle in der Neurologie dürfte bis 2035 deutlich ansteigen, und zwar um 167 Fälle, gefolgt vom Bereich HNO mit 61 zusätzlichen Fällen.

Bei den Pflegetagen dürfte es in den Fachgebieten Dermatologie und Neurologie einen Anstieg um 17 beziehungsweise 117 zusätzliche Pflegetage geben. In den Fachgebieten Neurochirurgie, HNO und Ophthalmologie wird jedoch im Vergleich zu 2022 mit 204, 136 beziehungsweise 11 Pflegetagen weniger gerechnet.

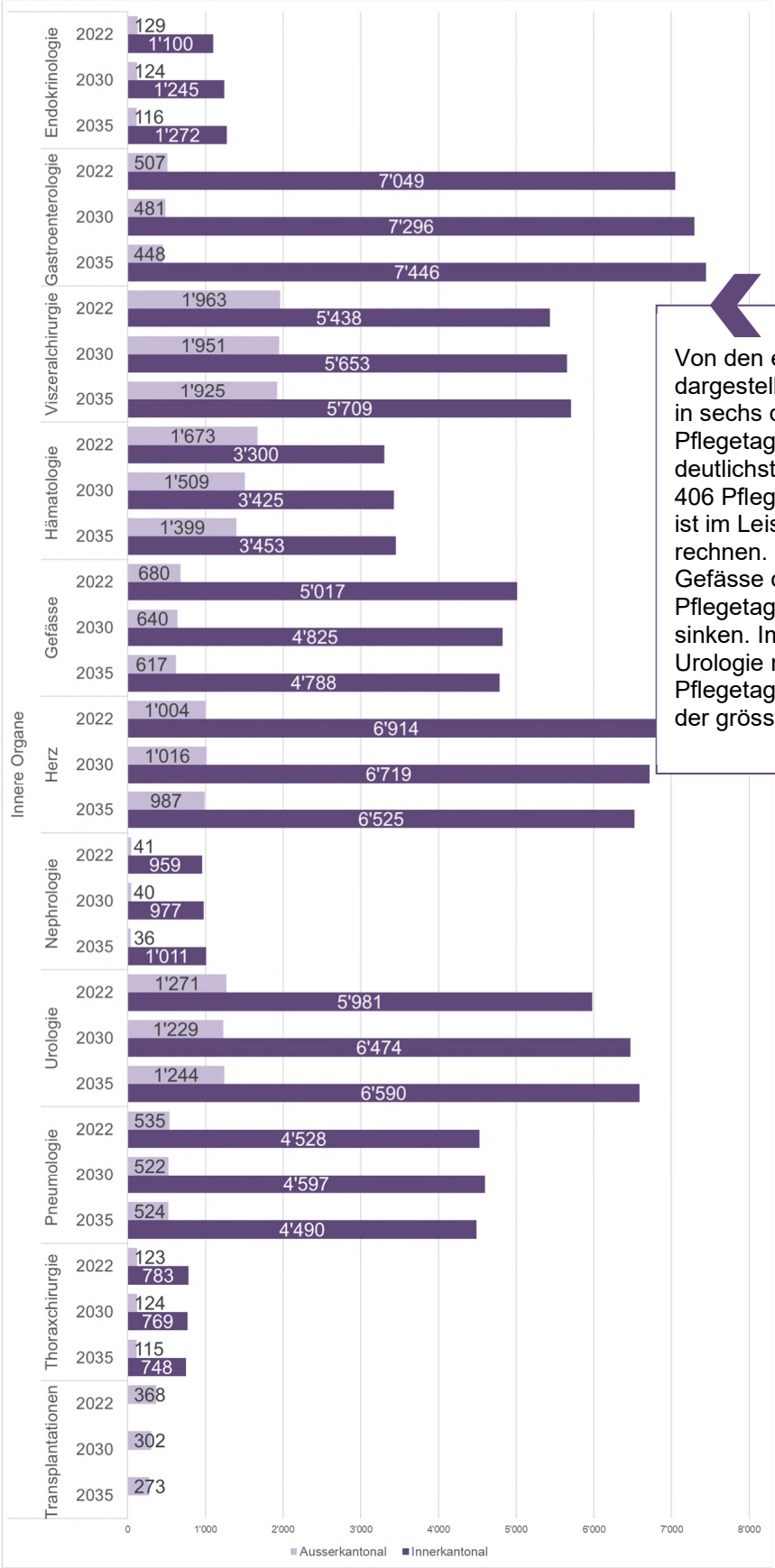
Abbildung 33: Prognose der Fallzahlen im Bereich «Innere Organe», KVG-Patienten im Mittelwallis, inner- und ausserkantonal, 2022-2035



Die Fallzahlen dürften in allen Bereichen steigen. Der deutlichste Anstieg ist mit 370 zusätzlichen Fällen bis 2035 in der Urologie zu erwarten. Darauf folgen die Herz-Kreislauf-Erkrankungen mit 245 zusätzlichen Fällen im gleichen Zeitraum. Mit dem geringsten Zuwachs von nur zehn zusätzlichen Fällen ist schliesslich in der Thoraxchirurgie zu rechnen.

Bei den Transplantationen dürfte es bis 2035 keinen Anstieg geben.

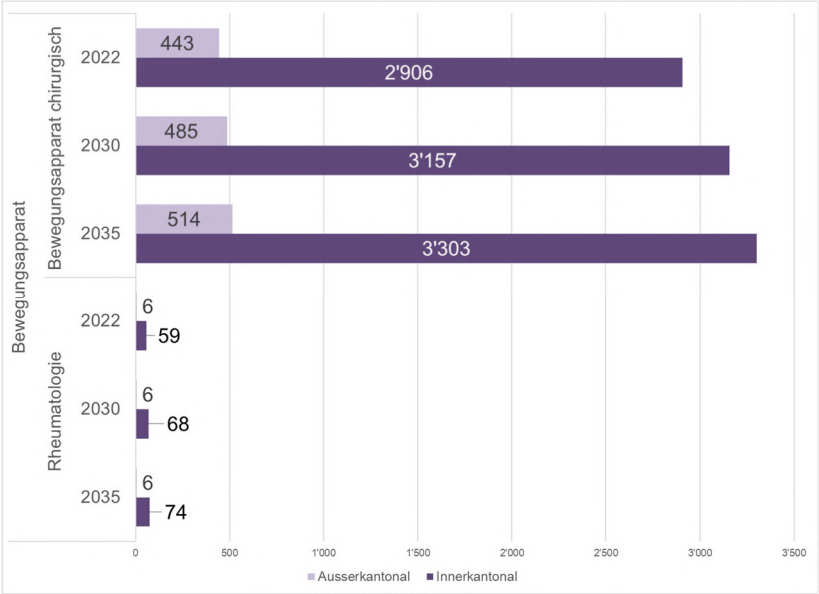
Abbildung 34: Prognose der Anzahl der Pflegetage im Bereich «Innere Organe», KVG-Patienten im Mittelwallis, inner- und ausserkantonal, 2022-2035



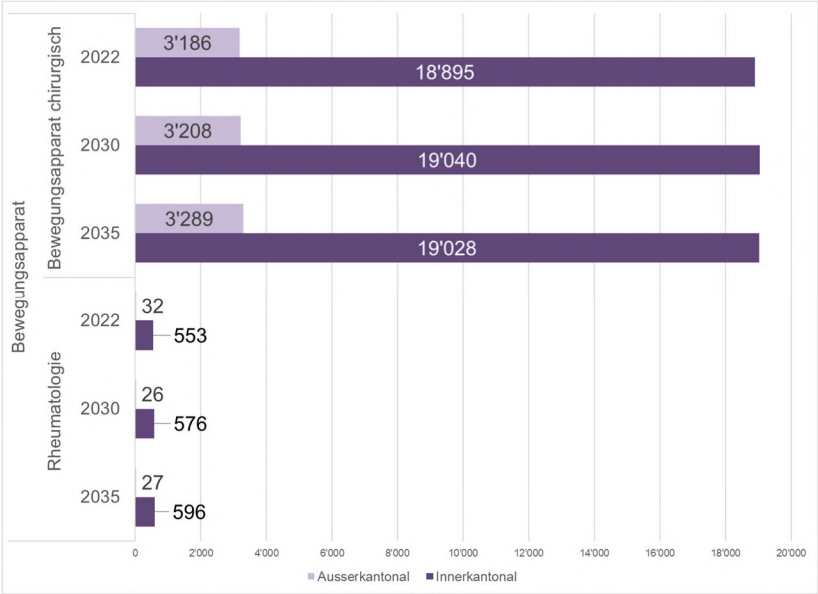
Von den elf in dieser Grafik dargestellten Fachgebieten dürfte in sechs davon die Anzahl der Pflegetage sinken. Mit dem deutlichsten Rückgang, und zwar 406 Pflegetagen weniger bis 2035, ist im Leistungsbereich Herz zu rechnen. Im Leistungsbereich Gefässe dürfte die Anzahl der Pflegetage um 292 Pflegetage sinken. Im Gegenzug ist in der Urologie mit 582 zusätzlichen Pflegetagen in diesem Zeitraum der grösste Anstieg zu erwarten.

Abbildung 35: Prognose für den Bereich «Bewegungsapparat», KVG-Patienten im Mittelwallis, inner- und ausserkantonal, 2022-2035

Fallzahlen



Anzahl der Pflegetage

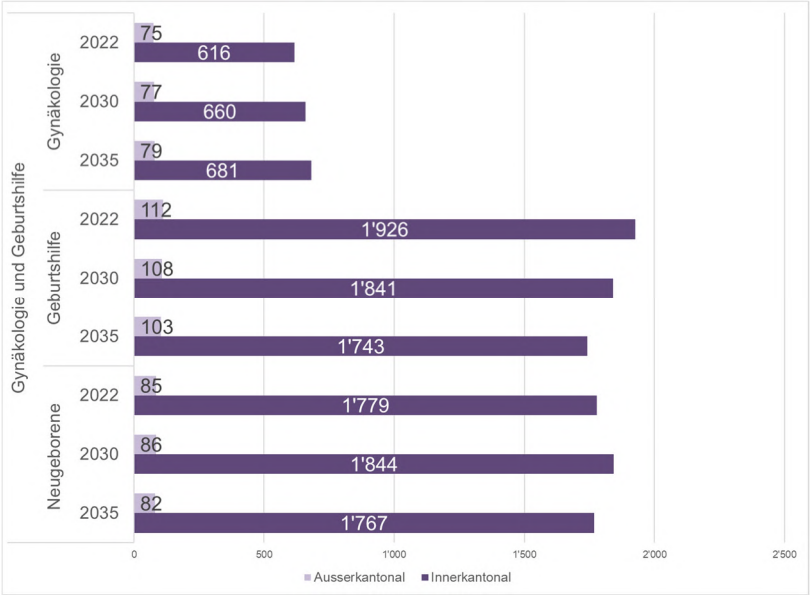


Der Leistungsbereich Rheumatologie dürfte einen leichten Anstieg um 15 zusätzliche Fälle verzeichnen, während in der Orthopädie bis 2035 mit 468 zusätzlichen Fällen gerechnet wird.

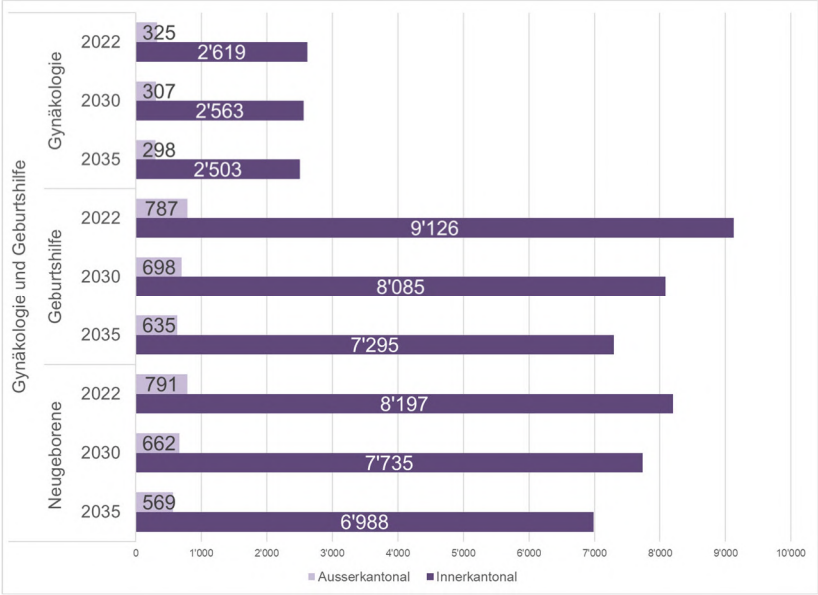
In der Orthopädie dürften die Anzahl der Pflegetage am meisten, nämlich um 236 Pflegetage, steigen. Bei der Rheumatologie wird ein Anstieg um 38 Pflegetage erwartet.

Abbildung 36: Prognose für den Bereich «Gynäkologie, Geburtshilfe und Neugeborene», KVG-Patienten im Mittelwallis, inner- und ausserkantonal, 2022-2035

Fallzahlen



Anzahl der Pflegetage

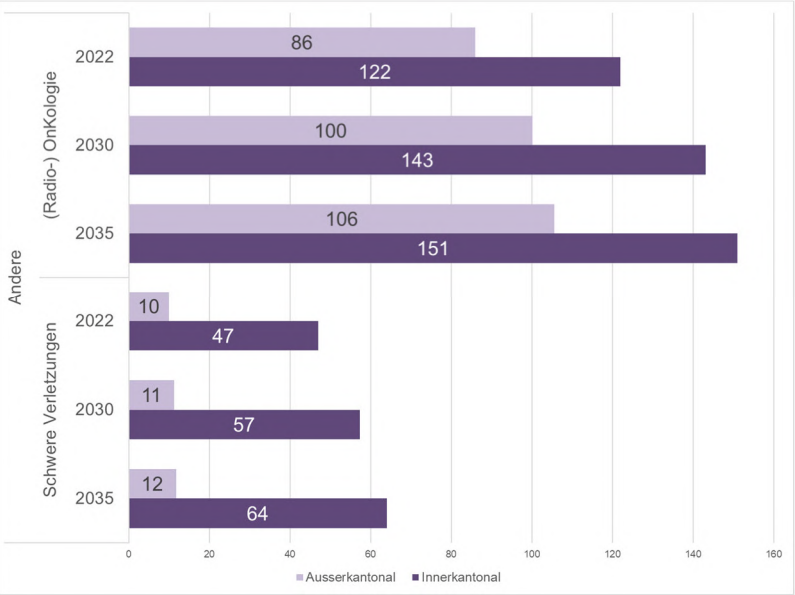


Dieser Bereich dürfte der Walliser Tendenz entsprechen, was eine Zunahme der Fallzahlen in der Gynäkologie um 69 zusätzliche Fälle und einem Rückgang in der Geburtshilfe und bei den Neugeborenen und 192 beziehungsweise 15 Fälle bedeuten würde.

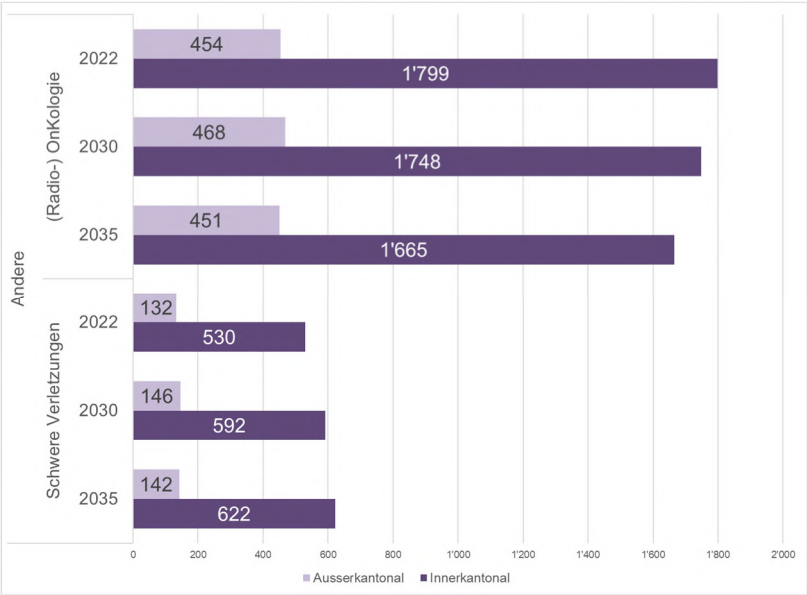
Die Anzahl der Pflegetage dürfte in diesen drei Leistungsbereichen sinken, am erheblichsten in der Geburtshilfe mit einem Rückgang um 1’983 Pflegetage bis 2035 und am zweitstärksten bei den Neugeborenen mit 1’431 Pflegetagen weniger.

Abbildung 37: Prognose für den Bereich «Andere», KVG-Patienten im Mittelwallis, inner- und ausserkantonal, 2022-2035

Fallzahlen



Anzahl der Pflegetage



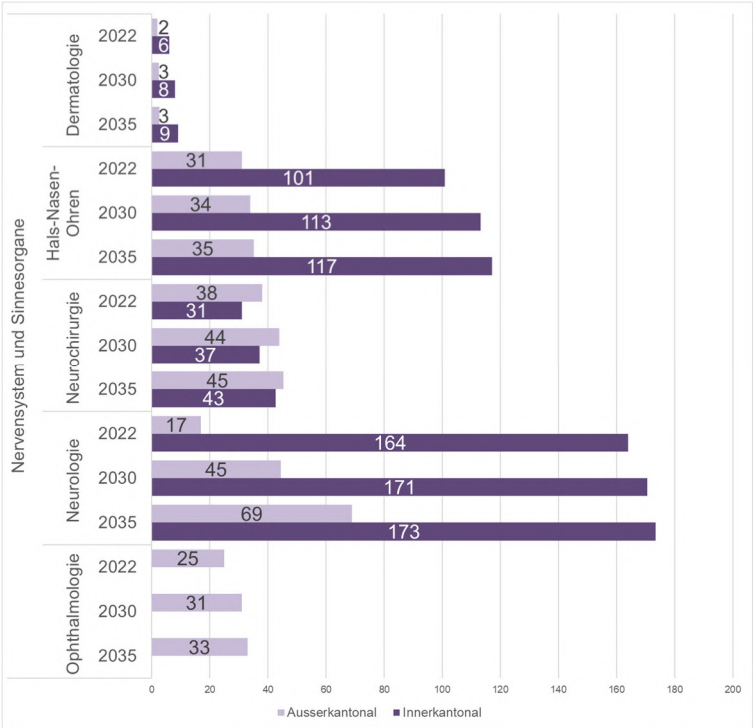
In der Radio-Onkologie und bei den schweren Verletzungen dürften die Fallzahlen um 49 beziehungsweise 19 zusätzliche Fälle steigen.

Bei den schweren Verletzungen wird eine Zunahme der Anzahl der Pflegetage um 102 zusätzliche Pflegetage erwartet. Im Gegenzug ist in der Radio-Onkologie mit einem Rückgang um 130 Pflegetage zu rechnen.

Walliser Chablais

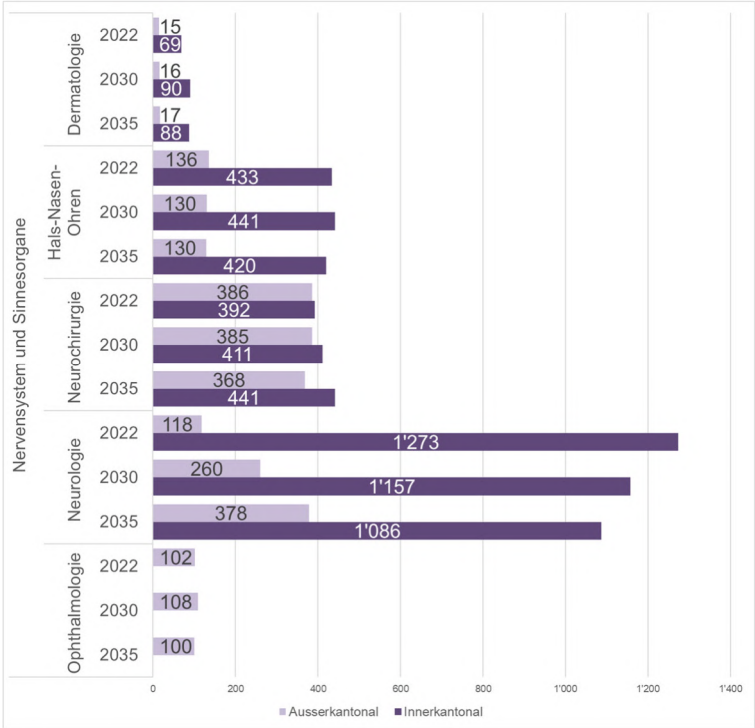
Abbildung 38: Prognose für den Bereich «Nervensystem und Sinnesorgane», KVG-Patienten im Walliser Chablais, inner- und ausserkantonal, 2022-2035

Fallzahlen



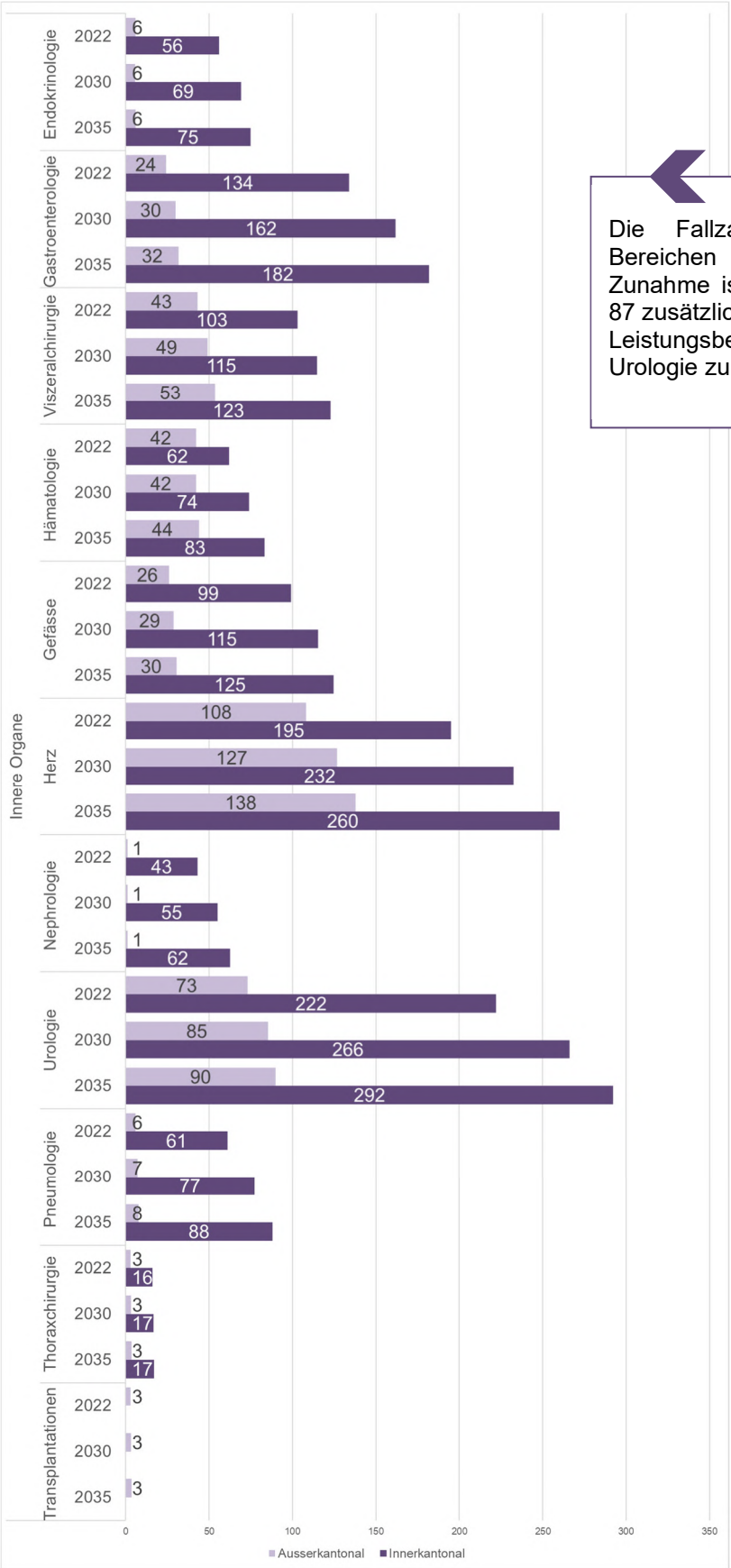
Die Fallzahlen dürften in allen Leistungsbereichen dieser Kategorie bis 2035 steigen. In der Neurologie ist der höchste Anstieg zu erwarten: Es werden 61 zusätzliche Fälle prognostiziert.

Anzahl der Pflegetage



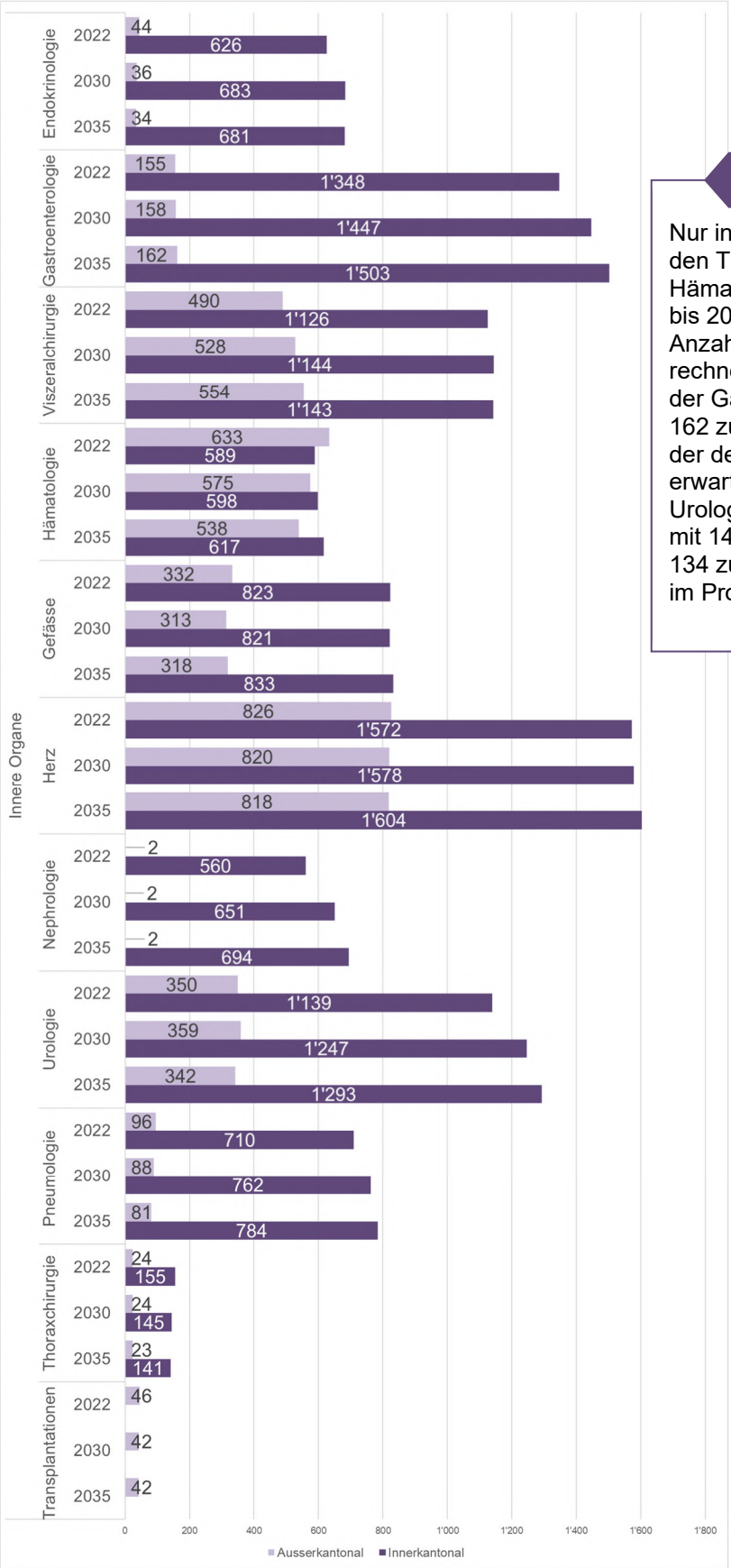
In der Dermatologie, der Neurochirurgie und der Neurologie dürfte die Anzahl der Pflegetage zunehmen. Der erheblichste Anstieg ist mit 73 zusätzlichen Fällen bis 2035 in der Neurologie zu erwarten.

Abbildung 39: Prognose der Fallzahlen im Bereich «Innere Organe», KVG-Patienten im Walliser Chablais, inner- und ausserkantonal, 2022-2035



Die Fallzahlen dürften in allen Bereichen steigen. Die deutlichste Zunahme ist mit 95 beziehungsweise 87 zusätzlichen Fällen bis 2035 im Leistungsbereich Herz und in der Urologie zu erwarten.

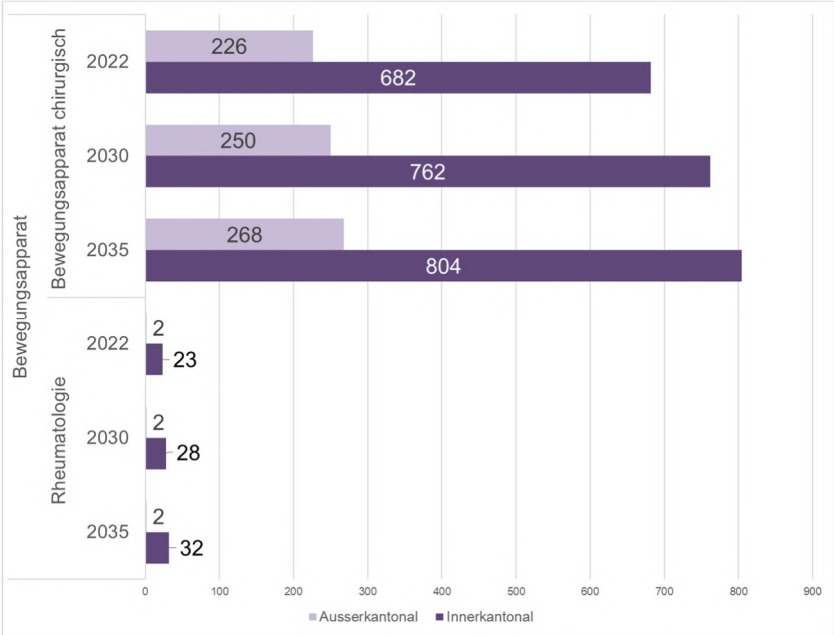
Abbildung 40: Prognose der Anzahl der Pflegetage im Bereich «Innere Organe», KVG-Patienten im Walliser Chablais, inner- und ausserkantonal, 2022-2035



Nur in der Thoraxchirurgie, bei den Transplantationen, der Hämatologie und beim Herz ist bis 2035 mit einer sinkenden Anzahl der Pflegetage zu rechnen. Im Gegenzug wird in der Gastroenterologie mit 162 zusätzlichen Pflegetagen der deutlichste Anstieg erwartet. Darauf folgen die Urologie und die Nephrologie mit 146 beziehungsweise 134 zusätzlichen Pflegetagen im Prognosezeitraum.

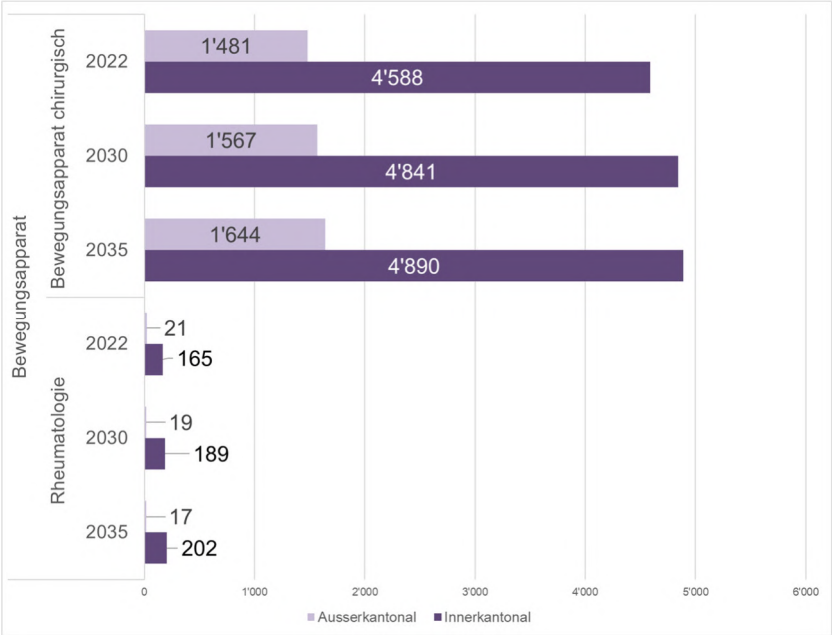
Abbildung 41: Prognose für den Bereich «Bewegungsapparat», KVG-Patienten im Walliser Chablais, inner- und ausserkantonal, 2022-2035

Fallzahlen



Die Anzahl der Fälle in der Orthopädie und Rheumatologie dürfte bis 2035 um 164 beziehungsweise acht zusätzliche Fälle steigen.

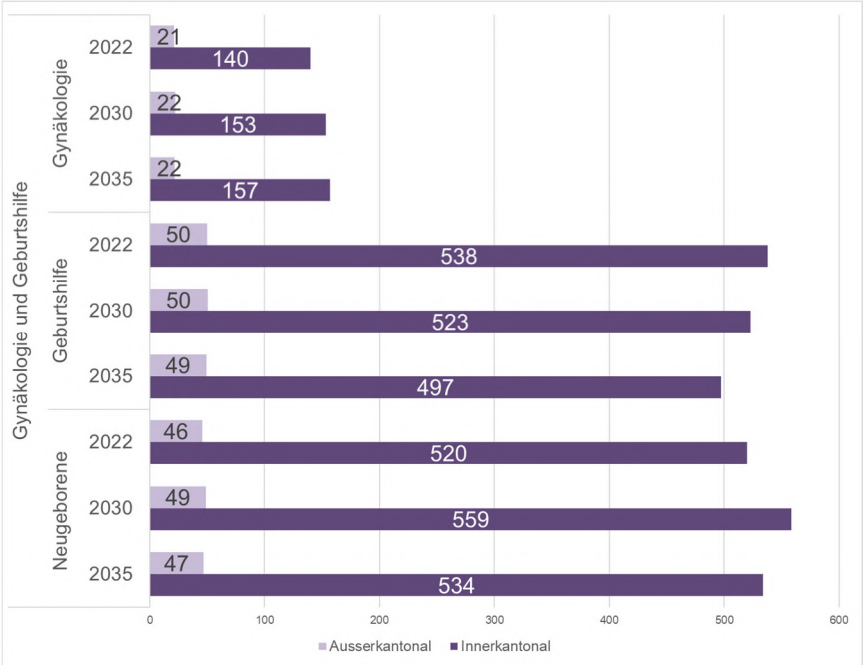
Anzahl der Pflegetage



Auch bei der Anzahl der Pflegetage dürfte es im gleichen Zeitraum eine Zunahme geben. In der Orthopädie dürfte ein Anstieg um 465 Pflegetage und in der Rheumatologie ein Anstieg um 34 Pflegetage zu verzeichnen sein.

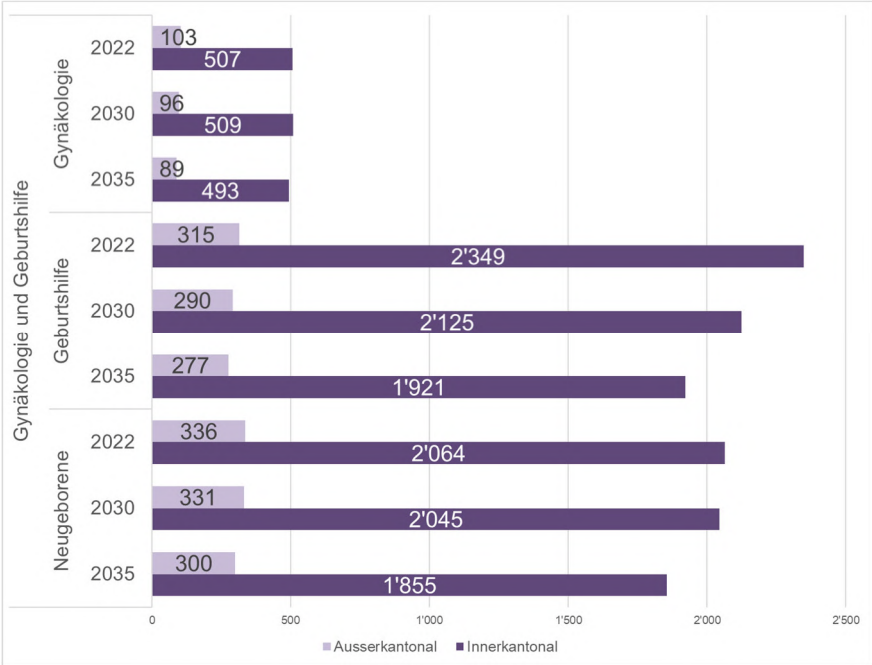
Abbildung 42: Prognose für den Bereich «Gynäkologie, Geburtshilfe und Neugeborene», KVG-Patienten im Walliser Chablais, inner- und ausserkantonal, 2022-2035

Fallzahlen



Die Fallzahlen in der Gynäkologie und bei den Neugeborenen dürften im Walliser Chablais bis 2035 um 13 beziehungsweise 15 zusätzliche Fälle steigen. In der Geburtshilfe ist im gleichen Zeitraum eine Abnahme um 41 Fälle zu erwarten.

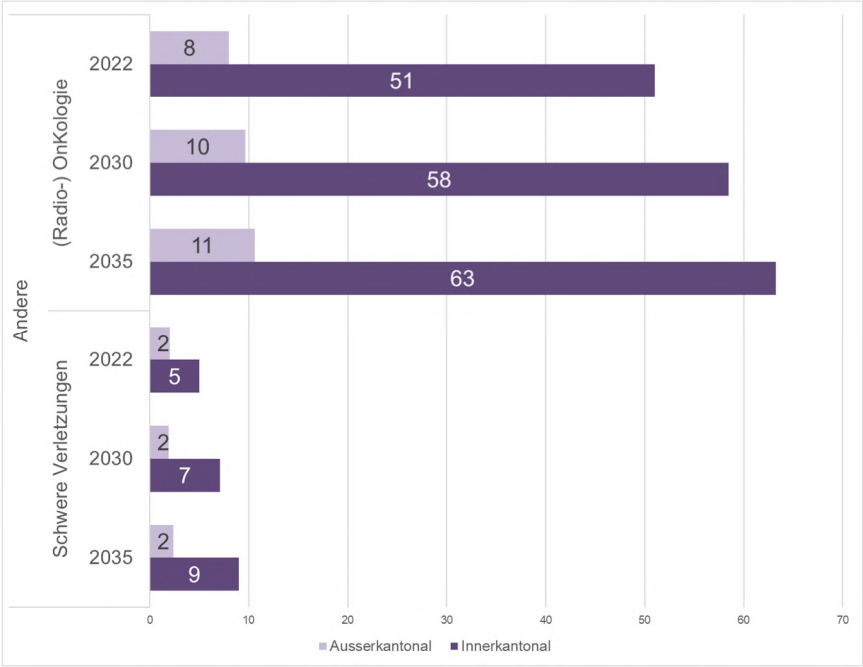
Anzahl der Pflegetage



In allen Leistungsbereichen der Gynäkologie, Geburtshilfe und Neugeborenen wird bis 2035 mit einer Abnahme der Anzahl der Pflegetage gerechnet. Am deutlichsten dürfte diese Abnahme mit 466 Pflegetagen weniger in der Geburtshilfe ausfallen.

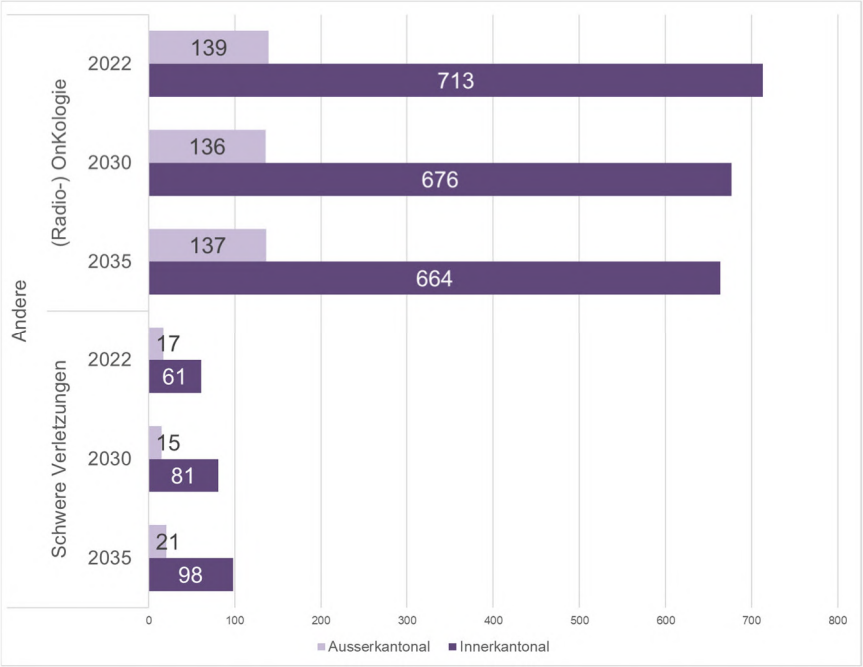
Abbildung 43: Prognose für den Bereich «Andere», KVG-Patienten im Walliser Chablais, inner- und ausserkantonal, 2022-2035

Fallzahlen



Die Anzahl der Fälle in der Radio-Onkologie und bei den schweren Verletzungen dürfte bis 2035 um 15 beziehungsweise vier zusätzliche Fälle steigen.

Anzahl der Pflegetage



Bei den Pflegetagen dürfte die Radio-Onkologie einen Rückgang um 52 Pflegetage verzeichnen, während bei den schweren Verletzungen bis 2035 mit einer Zunahme um 40 Pflegetage zu rechnen ist.

6. Palliative Care

Palliative Care «umfasst die Betreuung und die Behandlung von Menschen mit unheilbaren, lebensbedrohlichen und/oder chronisch fortschreitenden Krankheiten. Sie wird vorausschauend miteinbezogen, ihr Schwerpunkt liegt aber in der Zeit, in der die Heilung der Krankheit als nicht mehr möglich erachtet wird und kein primäres Ziel mehr darstellt. Die Palliative Care beugt Leiden und Komplikationen vor. Sie schliesst medizinische Behandlungen, pflegerische Interventionen sowie psychologische, soziale und spirituelle Unterstützung mit ein. Auch die Angehörigen werden angemessen unterstützt.»[4]

Palliative Care orientiert sich an den Bedürfnissen, Symptomen und Problemstellungen der betroffenen Patientinnen und Patienten und ihrer Bezugspersonen. Aufgrund der unterschiedlichen Bedürfnisse wird zwischen Patientinnen und Patienten in der allgemeinen Palliative Care und Patientinnen und Patienten in der spezialisierten Palliative Care unterschieden. Im Rahmen der Spitalplanung und des vorliegenden Berichts wird die spezialisierte Palliative Care behandelt.

In der aktuellen Spitalplanung wird die spezialisierte Palliative Care nur im Spital Wallis (HVS) innerhalb von zwei Kompetenzzentren anerkannt: zehn Betten am Spitalstandort Brig und 20 Betten am Spitalstandort Martigny.

Weitere Palliative Care-Angebote ergänzen das aktuelle Spitalangebot. Zwei Hospize bieten stationäre Palliative Care an: «La Maison d'Azur» in Sitten mit zehn Betten und das Hospiz «Hope» in Ried-Brig mit vier Betten. Im ambulanten Bereich gibt es spezialisierte mobile Palliativdienste, die im gesamtem Wallis tätig sind und ambulante Palliative Care-Leistungen anbieten.

Zur Schätzung des künftigen Bedarfs an spezialisierter Palliative Care im Spitalbereich wird es notwendig sein, auf zuverlässige Daten zurückzugreifen. Aktuell ermöglichen die Datengrundlage und das SPLG-Konzept die Bedarfsermittlung für Palliative Care im Spitalbereich nicht. Daher ist es schwierig, diesen Bedarf zu beziffern. Mit Sicherheit lässt sich jedoch sagen, dass aufgrund der demografischen Entwicklung und des medizinischen Fortschritts mit einer Zunahme der Patientenzahlen zu rechnen ist, die Palliative Care benötigen.

Aus diesem Grund haben wir uns bei der Ermittlung des Bedarfs an Palliative Care in der Walliser Bevölkerung auf die Empfehlungen der EAPC (European Association for Palliative Care) gestützt.

Laut EAPC müssten 80 bis 100 Betten für Palliative Care pro eine Million Einwohner zur Verfügung gestellt werden.[5] Für den Kanton Wallis, der 2022 357'282 Einwohner zählte, wären dies insgesamt 36 Betten, davon neun Palliative Care-Betten für das Oberwallis und 27 Betten für das französischsprachige Wallis (Spitalregionen Mittelwallis und Walliser Chablais).

Aufgrund der Bevölkerungsentwicklung (das heisst: einem Zuwachs um 9.2 % bis 2035) werden in der spezialisierten Palliative Care für die Walliser Bevölkerung bis 2035 gemäss den Empfehlungen der EAPC drei zusätzliche Betten notwendig sein. Insgesamt wären 2035 für Walliser Patienten 39 Betten nötig, davon neun für das Oberwallis und 30 für das französischsprachige Wallis.

[4] Bundesamt für Gesundheit (BAG): Palliative Care (06.02.2025)

[5] Empfehlungen der European Association for Palliative Care: White Paper on standards and norms for hospice and palliative care in Europe https://view.pagetiger.com/bcknlyu/1 (Seite 27, 06.02.2025)

7. Fazit

Obwohl der Begriff Akutsomatik im KVG nicht explizit definiert wird, kann diese gemäss den im Gesetz festgeschrieben Grundsätzen der Spitalplanung als stationäre Versorgung von akuten Erkrankungen und Unfällen aufgefasst werden.

Die Akutsomatik besteht aus den Leistungen des Basispakets (vier Gruppen) und den spezialisierten Leistungen (23 Gruppen). Auf den ersten Blick scheinen sich diese beiden Leistungskategorien bis 2035 in den drei Spitalregionen des Wallis recht ähnlich zu entwickeln.

Bei der vorliegenden Bedarfsermittlung in der Akutsomatik werden die im Wallis wohnhaften Patienten berücksichtigt, die gemäss KVG versichert sind. Die Prognosen beruhen auf Daten aus dem Jahr 2022, der bei der Erarbeitung des Berichts aktuellsten verfügbaren Datengrundlage. Zur Erstellung der Prognosen für das Jahr 2035 wurden verschiedene Faktoren berücksichtigt, nämlich die demografische Entwicklung sowie medizinisch-technische Faktoren. Der epidemiologische Faktor wurde nicht einbezogen, da die letzte Spitalplanung gezeigt hat, dass dieser Faktor sich kaum auf künftige Prognosen auswirkt. Des Weiteren wurden verschiedene Hypothesen zur Hospitalisierungsrate und zur durchschnittlichen Aufenthaltsdauer formuliert.

Insgesamt **dürfte der Bedarf in der Akutsomatik bis 2035 steigen**, doch **diese Tendenz ist nicht in allen Fachgebieten einheitlich**, was auf die erwarteten Veränderungen in der Bevölkerungsstruktur zurückzuführen ist. Die Zahl der ausserkantonalen Fälle ist im Wallis verhältnismässig gering: Nur 13,5 % der Walliser Patienten wurden 2022 ausserhalb des Kantons stationär behandelt. Den Prognosen zufolge sollte dieser Anteil bis 2035 stabil bleiben (13.3 %).

Der bis 2035 prognostizierte allgemeine Rückgang der durchschnittlichen Aufenthaltsdauer dürfte nicht alle Bereiche der Akutsomatik gleichermassen betreffen, was auf den Zuwachs in der Altersgruppe 40 Jahre und mehr zurückzuführen ist. So brauchen betagte Menschen eine an ihren Zustand angepasste Versorgung und ihr Spitalaufenthalt kann sich aufgrund der im Vergleich zu jüngeren Bevölkerungsgruppen langsameren körperlichen Erholung verlängern. Im Übrigen wird die Bevölkerungsabnahme in einigen Altersgruppen zu einer sinkenden Nachfrage in einigen Leistungsbereichen der Akutsomatik führen. Allgemein betrachtet und unter Berücksichtigung dieser Faktoren könnte der fälschliche Eindruck entstehen, dass die durchschnittliche Aufenthaltsdauer bis 2035 sinken wird. Die Angaben zur durchschnittlichen Aufenthaltsdauer müssen mit Vorsicht betrachtet werden.

In Tabelle 7 wird die Entwicklung in der Akutsomatik im Wallis bis 2035 für die Walliser KVG-versicherten Patienten zusammengefasst. Genauere Angaben zu jeder Leistungsgruppe sind dem Anhang zu entnehmen.

Für die Palliative Care wird aufgrund der Bevölkerungsentwicklung prognostiziert, dass bis 2035 für die Walliser Bevölkerung drei zusätzliche Betten notwendig sein werden. Das ergibt gemäss den Empfehlungen der EAPC insgesamt 39 Betten.

Tabelle 7: Entwicklung der Akutsomatik im Wallis, 2022 – 2030 – 2035, Walliser KVG-Patienten

		Schweiz	Wallis			Oberwallis			Mittelwallis			Walliser Chablais		
		2022	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035
Total Basispaket	Fälle	446'925	17'599	20'317	22'085	4'536	5'113	5'482	10'230	11'833	12'868	2'833	3'372	3'735
	Pflegetage	2'673'137	120'185	136'306	146'886	29'187	32'322	34'517	72'089	81'907	88'258	18'909	22'077	24'110
	DAD	6.0	6.8	6.7	6.7	6.4	6.3	6.3	7.0	6.9	6.9	6.7	6.5	6.5
Dermatologie	Fälle	3'641	120	135	144	40	44	49	72	80	84	8	11	12
	Pflegetage	25'535	847	931	932	382	432	429	381	394	398	84	105	104
	DAD	7.0	7.1	6.9	6.5	9.6	9.7	8.8	5.3	4.9	4.7	10.5	10.0	9.0
Hals-Nasen-Ohren	Fälle	37'071	1'038	1'117	1'143	269	288	293	637	681	698	132	147	152
	Pflegetage	161'429	4'805	4'765	4'592	1'084	1'079	1'026	3'152	3'115	3'016	569	571	549
	DAD	4.4	4.6	4.3	4.0	4.0	3.7	3.5	4.9	4.6	4.3	4.3	3.9	3.6
Neurochirurgie	Fälle	7'504	307	337	353	69	73	77	169	183	188	69	81	88
	Pflegetage	80'889	3'592	3'444	3'355	659	593	595	2'155	2'055	1'951	778	796	809
	DAD	10.8	11.7	10.2	9.5	9.6	8.2	7.7	12.8	11.2	10.4	11.3	9.8	9.2
Neurologie	Fälle	30'588	1'036	1'224	1'354	310	358	400	545	650	712	181	215	242
	Pflegetage	535'672	8'046	8'148	8'268	1'910	1'897	1'943	4'745	4'835	4'862	1'391	1'417	1'464
	DAD	17.5	7.8	6.7	6.1	6.2	5.3	4.9	8.7	7.4	6.8	7.7	6.6	6.0
Ophthalmologie	Fälle	10'753	212	249	262	106	123	128	81	95	101	25	31	33
	Pflegetage	33'597	819	820	773	433	428	399	284	283	273	102	108	100
	DAD	3.1	3.9	3.3	2.9	4.1	3.5	3.1	3.5	3.0	2.7	4.1	3.5	3.0
Nervensystem und Sinnesorgane	Fälle	89'557	2'713	3'061	3'257	794	886	946	1'504	1'690	1'783	415	485	527
	Pflegetage	837'122	18'109	18'108	17'920	4'468	4'429	4'393	10'717	10'681	10'500	2'924	2'998	3'027
	DAD	9.3	6.7	5.9	5.5	5.6	5.0	4.6	7.1	6.3	5.9	7.0	6.2	5.7
Endokrinologie	Fälle	7'882	225	270	295	65	74	81	98	121	134	62	75	81
	Pflegetage	76'456	2'510	2'705	2'724	611	617	620	1'229	1'369	1'389	670	719	715
	DAD	9.7	11.2	10.0	9.2	9.4	8.3	7.7	12.5	11.3	10.4	10.8	9.6	8.9
Gastroenterolgoie	Fälle	33'285	1'309	1'560	1'697	430	509	543	721	859	940	158	192	214
	Pflegetage	284'205	12'938	13'371	13'501	3'879	3'989	3'941	7'556	7'777	7'895	1'503	1'605	1'665
	DAD	8.5	9.9	8.6	8.0	9.0	7.8	7.3	10.5	9.1	8.4	9.5	8.4	7.8
Viszeralchirurgie	Fälle	25'390	995	1'094	1'154	254	269	279	595	661	699	146	164	176
	Pflegetage	271'361	11'132	11'367	11'411	2'115	2'092	2'080	7'401	7'604	7'634	1'616	1'672	1'697
	DAD	10.7	11.2	10.4	9.9	8.3	7.8	7.5	12.4	11.5	10.9	11.1	10.2	9.6
Hämatologie	Fälle	15'616	556	638	689	78	83	85	374	439	477	104	116	127
	Pflegetage	163'243	6'998	6'875	6'726	803	768	719	4'973	4'934	4'852	1'222	1'173	1'155
	DAD	10.5	12.6	10.8	9.8	10.3	9.3	8.5	13.3	11.2	10.2	11.8	10.1	9.1
Gefässe	Fälle	19'918	751	850	904	165	186	198	461	520	550	125	144	155
	Pflegetage	177'317	8'081	7'806	7'776	1'229	1'206	1'219	5'697	5'465	5'405	1'155	1'135	1'151
	DAD	8.9	10.8	9.2	8.6	7.4	6.5	6.1	12.4	10.5	9.8	9.2	7.9	7.4
Herz	Fälle	55'154	1'705	1'970	2'133	424	481	512	978	1'130	1'223	303	359	398
	Pflegetage	338'237	12'959	12'742	12'506	2'643	2'610	2'572	7'918	7'735	7'512	2'398	2'397	2'422
	DAD	6.1	7.6	6.5	5.9	6.2	5.4	5.0	8.1	6.8	6.1	7.9	6.7	6.1
Nephrologie	Fälle	4'672	188	226	249	63	74	80	81	96	106	44	56	64
	Pflegetage	51'517	2'326	2'468	2'540	764	798	797	1'000	1'017	1'047	562	653	696
	DAD	11	12.4	10.9	10.2	12.1	10.8	10.0	12.3	10.6	9.9	12.8	11.6	11.0
Urologie	Fälle	61'288	2'424	2'806	3'017	717	809	852	1'412	1'645	1'782	295	351	382
	Pflegetage	306'875	12'942	13'720	13'878	4'201	4'413	4'409	7'252	7'702	7'834	1'489	1'605	1'635
	DAD	5.0	5.3	4.9	4.6	5.9	5.5	5.2	5.1	4.7	4.4	5.0	4.6	4.3
Pneumologie	Fälle	18'889	642	752	811	167	186	198	408	482	517	67	84	96
	Pflegetage	190'045	7'772	7'765	7'621	1'903	1'795	1'742	5'063	5'119	5'014	806	851	865
	DAD	10.1	12.1	10.3	9.4	11.4	9.6	8.8	12.4	10.6	9.7	12.0	10.1	9.0
Thoraxchirurgie	Fälle	3'414	152	163	168	36	40	40	97	103	107	19	20	20
	Pflegetage	29'977	1'413	1'397	1'341	328	335	314	906	893	863	179	169	164
	DAD	8.8	9.3	8.5	8.0	9.1	8.3	7.9	9.3	8.6	8.0	9.4	8.5	8.1
Transplantationen	Fälle	529	19	19	20	3	3	3	13	13	13	3	3	3
	Pflegetage	12'168	454	378	352	40	34	37	368	302	273	46	42	42
	DAD	23.0	23.9	19.7	17.7	13.3	12.6	11.8	28.3	22.7	20.6	15.3	13.2	12.1
Innere Organe	Fälle	246'037	8'966	10'348	11'137	2'402	2'715	2'871	5'238	6'069	6'550	1'326	1'564	1'716
	Pflegetage	1'901'401	79'525	80'594	80'376	18'516	18'656	18'450	49'363	49'917	49'718	11'646	12'021	12'208
	DAD	7.7	8.9	7.8	7.2	7.7	6.9	6.4	9.4	8.2	7.6	8.8	7.7	7.1
Bewegungsapparat chirurgisch	Fälle	153'003	6'153	6'635	6'916	1'896	1'981	2'027	3'349	3'642	3'817	908	1'012	1'072
	Pflegetage	991'842	40'107	40'323	40'326	11'957	11'667	11'475	22'081	22'248	22'317	6'069	6'408	6'534
	DAD	6.5	6.5	6.1	5.8	6.3	5.9	5.7	6.6	6.1	5.8	6.7	6.3	6.1
Rheumatologie	Fälle	4'378	133	151	165	43	47	51	65	73	80	25	30	33
	Pflegetage	32'074	1'068	1'110	1'148	297	300	306	585	602	623	186	208	220
	DAD	7.3	8.0	7.4	7.0	6.9	6.3	6.0	9.0	8.2	7.8	7.4	6.9	6.6
Bewegungsapparat	Fälle	157'381	6'286	6'786	7'081	1'939	2'029	2'078	3'414	3'715	3'897	933	1'042	1'106
	Pflegetage	1'023'916	41'175	41'433	41'475	12'254	11'967	11'781	22'666	22'850	22'940	6'255	6'616	6'753
	DAD	6.5	6.6	6.1	5.9	6.3	5.9	5.7	6.6	6.2	5.9	6.7	6.3	6.1
Gynäkologie	Fälle	35'683	1'161	1'234	1'261	309	321	322	691	737	760	161	175	179
	Pflegetage	142'655	4'903	4'768	4'613	1'349	1'292	1'230	2'944	2'870	2'802	610	606	582
	DAD	4.0	4.2	3.9	3.7	4.4	4.0	3.8	4.3	3.9	3.7	3.8	3.5	3.3
Geburtshilfe	Fälle	94'718	3'484	3'356	3'162	858	833	769	2'038	1'949	1'846	588	573	547
	Pflegetage	452'985	16'628	14'838	13'322	4'051	3'640	3'194	9'913	8'783	7'930	2'664	2'415	2'198
	DAD	4.8	4.8	4.4	4.2	4.7	4.4	4.2	4.9	4.5	4.3	4.5	4.2	4.0
Neugeborene	Fälle	86'175	3'186	3'284	3'137	756	747	706	1'864	1'930	1'849	566	608	581
	Pflegetage	403'572	15'266	14'221	12'783	3'878	3'448	3'071	8'988	8'397	7'557	2'400	2'376	2'155
	DAD	4.7	4.8	4.3	4.1	5.1	4.6	4.3	4.8	4.4	4.1	4.2	3.9	3.7
Gynäkologie - Geburtshilfe - Neugeborene	Fälle	216'576	7'831	7'874	7'559	1'923	1'900	1'797	4'593	4'617	4'456	1'315	1'356	1'306
	Pflegetage	999'212	36'797	33'827	30'719	9'278	8'380	7'495	21'845	20'050	18'289	5'674	5'397	4'935
	DAD	4.6	4.7	4.3	4.1	4.8	4.4	4.2	4.8	4.3	4.1	4.3	4.0	3.8
(Radio-) Onkologie	Fälle	10'688	305	351	375	38	40	44	208	243	257	59	68	74
	Pflegetage	91'426	3'377	3'289	3'183	272	261	268	2'253	2'216	2'115	852	812	800
	DAD	8.6	11.1	9.4	8.5	7.2	6.5	6.1	10.8	9.1	8.2	14.4	11.9	10.8
Schwere Verletzungen	Fälle	2'757	99	121	133	35	43	45	57	69	76	7	9	11
	Pflegetage	32'492	1'111	1'259	1'316	371	426	434	662	738	764	78	96	118
	DAD	11.8	11.2	10.4	9.9	10.6	9.8	9.6	11.6	10.8	10.1	11.1	10.7	10.4
Andere	Fälle	13'445	404	472	507	73	83	89	265	312	333	66	77	85
	Pflegetage	123'918	4'488	4'548	4'500	643	686	702	2'915	2'954	2'879	930	908	919
	DAD	9.2	11.1	9.6	8.9	8.8	8.2	7.9	11.0	9.5	8.7	14.1	11.8	10.8

8. Weitere Schritte

Dieser definitive Bericht stellt die erste Etappe einer Spitalplanung im Bereich der Akutsomatik für den Kanton Wallis dar. Die nächste Etappe, die Lancierung der Ausschreibung, wird in Kürze folgen.

Im Rahmen des Ausschreibungsverfahrens werden alle Spitäler und Kliniken die Möglichkeit haben, sich für die Leistungen zu bewerben, die sie in ihrer Einrichtung anbieten möchten. Hierzu ist es unabdingbar, den spezifischen Anforderungen für jede Leistung zu entsprechen, was es ermöglicht, die Einrichtung sowie ihre anerkannten Leistungen auf die Spitalliste zu setzen. Dabei wird zwischen generellen Anforderungen, Qualitäts- und Wirtschaftlichkeitsanforderungen und leistungsspezifischen Anforderungen unterschieden.

Die generellen Anforderungen umfassen insbesondere folgende Aspekte:

- Ausbildung des Personals in den Gesundheitsberufen (Ärzte, Pflegepersonal usw.) gemäss Gesetz über die Krankenanstalten und -institutionen (GKAI, Art. 8, Abs. e) und h)) und Gesetz über die Bereitstellung von Praktikums- und Ausbildungsplätzen für nichtuniversitäre Gesundheitsberufe,
- Koordinierung mit anderen Leistungserbringern,
- Besitz einer Betriebsbewilligung,
- Zusammenarbeit mit der SOMEKO,
- Erarbeitung eines Leistungsvertrags zwischen Kanton und Leistungserbringer mit jährlich festgelegten Zielen.

In Bezug auf die Qualitätsanforderungen werden in der KVV und den kantonalen Bestimmungen unter anderem folgende Aspekte berücksichtigt:

- Vorhandensein eines Konzepts zur Gewährleistung der Qualität,
- Beteiligung an etablierten nationalen Qualitätsmessungen (ANQ),
- Vorhandensein eines Instruments zur Qualitätskontrolle,
- Vorhandensein eines Meldesystems für Zwischenfälle,
- Vorhandensein eines Hygienekonzepts.

Neben der Berücksichtigung der Qualität muss sich die Spitalplanung auch auf einen Vergleich der Wirtschaftlichkeit der Einrichtungen stützen. In diesem Zusammenhang muss insbesondere die Wirksamkeit der Leistungserbringung bei der Wirtschaftlichkeitsprüfung berücksichtigt werden. Bei der Wirtschaftlichkeitsprüfung werden insbesondere folgende Aspekte betrachtet:

- Kostenwirksamkeit,
- wirtschaftliche Stabilität,
- langfristige Liquiditätsplanung.

Neben den oben beschriebenen Anforderungen müssen auch leistungsspezifische Anforderungen erfüllt werden. Die Anforderungen werden aus der Zürcher Systematik der Leistungsgruppen übernommen.[6] Je nach Gruppe der Leistung, die ein Leistungserbringer anbieten will, müssen bestimmte leistungsspezifische Anforderungen erfüllt werden. Es muss beispielsweise Klarheit darüber bestehen, welchem Basispaket die verschiedenen Leistungsgruppen angehören, welche Fachärzte notwendig sind und welche Anforderungen an ihre zeitliche Verfügbarkeit gestellt werden. Es gibt ausserdem spezifische Anforderungen in Bezug auf die Notfallstationen und die Intensivstationen, die notwendigen Verbindungen zu anderen Fachgebieten sowohl innerhalb der gleichen Einrichtung als auch im Rahmen einer Kooperation und die allfällige Notwendigkeit eines Tumorboards. Hinzu kommen Mindestfallzahlen in den entsprechenden Leistungsgruppen.

[6] Leistungsspezifische Anforderungen für die Akutsomatik: https://www.gdk-cds.ch/fileadmin/docs/public/gdk/themen/spitalplanung/splg-grouper/SPLG_2025_1/Leistungsspezifische_Anforderungen_Akutsomatik_2025.1_de.pdf

Werden alle Anforderungen für die gewünschten Leistungen erfüllt, heisst dies nicht, dass automatisch ein Leistungsauftrag erteilt wird. Bei der Beurteilung der eingegangenen Bewerbungen und der Erstellung der daraus hervorgehenden Spitalliste werden verschiedene Kriterien berücksichtigt. Dazu gehören:

- die Abdeckung des Bedarfs in den drei Spitalregionen,
- der Zugang zu den Leistungen und die geografische Abdeckung der akutsomatischen Basisleistungen,
- die Vermeidung des Mengenanstiegs und des Entstehens von Überkapazitäten,
- der Personalmangel,
- die Zentralisierung oder Überweisung an ausserkantonale Spitäler bei geringen Fallzahlen,
- die Sprache (Französisch-Deutsch),
- Synergien und Kooperationen zwischen den Leistungserbringern und den verschiedenen Fachgebieten,
- die Infrastruktur,
- die OP-Nachsorge bei Patienten in der Akutphase.

Diese Aspekte können bei der Erarbeitung der Spitalliste einzeln oder zusammengenommen berücksichtigt werden. Ziel der neuen Spitalliste ist es, eine hochwertige und wirksame Gesundheitsversorgung zu gewährleisten, die dem Bedarf der Walliser Bevölkerung entspricht, und dabei Unter- und Überkapazitäten zu vermeiden.

Eine interkantonale Koordination der Spitalplanung ist im Hinblick auf die Versorgungssicherheit der Patienten sowie auf die Kostenbeherrschung ein wesentlicher Aspekt. Die vorliegende Bedarfsanalyse hat gezeigt, dass es Leistungen gibt, die einen höheren Anteil an ausserkantonalen Hospitalisierungen aufweisen als andere – dies insbesondere in den Bereichen «Bewegungsapparat chirurgisch», «Herz» und «Urologie». Die Bedarfsanalyse hat jedoch auch gezeigt, dass sich die Mehrheit der Walliser Patienten immer noch innerkantonal behandeln lässt, wobei die Fallzahlen für eine effiziente Leistungserbringung ausreichen, und die Inanspruchnahme in ausserkantonalen Einrichtungen für die jeweiligen Leistungen nicht versorgungsrelevant sind. Ausserdem sind die Tarife in ausserkantonalen Einrichtungen in der Regel höher als im Wallis.

Hervorzuheben sind zudem auch die zahlreichen Kooperationen, die zwischen den Spitälern des Kantons Wallis und den Spitälern der Kantone Waadt, Genf, Freiburg und Bern für bestimmte spezifische Leistungen bestehen. Dies zeugt von einer starken Nutzung interkantonaler Synergien. So hat beispielsweise das Spital Riviera-Chablais dazu beigetragen, die Koordination in diesem Bereich zu verstärken, indem die Leistungsvergabe in Absprache mit dem Kanton Waadt erfolgt.

Seit einiger Zeit werden bestimmte spezialisierte Leistungen an Universitätsspitäler ausserhalb des Kantons Wallis vergeben, da die Fallzahl zu gering ist, um eine Übernahme auf kantonaler Ebene zu rechtfertigen.

Darüber hinaus beschloss der Staatsrat 2014 eine wichtige Spitalrestrukturierung im Kanton, die darin bestand, die gesamte Spitaltätigkeit des Spitalzentrums Oberwallis (SZO) am Standort Brig zusammenzufassen und die gesamte operative Tätigkeit des Spitalzentrums des französischsprachigen Wallis (CHVR) am Standort Sitten zu zentralisieren. Im Jahr 2025 beschloss er, dass neben der operativen Tätigkeit ab 2035 auch die Akutmedizin am Standort Sitten zentralisiert werden sollte. Im Zuge dessen werden derzeit Studien durchgeführt, um festzustellen, welche Leistungen künftig von den anderen Standorten des CHVR (Siders, Martigny und St-Amé) angeboten und welche Leistungen ausgelagert werden sollen.

Aus diesen Gründen verzichtet der Kanton Wallis im Rahmen der vorliegenden Bedarfsermittlung auf eine gemeinsame Gesamtbedarfsplanung mit den Kantonen Bern und Waadt, bleibt aber für ein solches Vorgehen in der Zukunft offen. Ein solches Vorgehen wird umfangreiche Vorarbeiten erfordern, die auf interkantonaler Ebene zu leisten sind.

9. LITERATURVERZEICHNIS

Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren (GDK): Empfehlungen der GDK zur Spitalplanung unter Berücksichtigung der KVG-Revision zur Spitalfinanzierung vom 21.12.2007, der KVV-Revision zu den Planungskriterien vom 23.6.2021 und der Rechtsprechung vom 1.1.2012 bis 31.12.2021. Revidierte Version der vom Vorstand der GDK am 14.5.2009 und am 25.5.2018 verabschiedeten Empfehlungen, genehmigt von der GDK-Plenarversammlung am 20.5.2022. Bern, 30.05.2022.

Kanton Zürich, Gesundheitsdirektion: Zürcher Spitalplanung 2023. Versorgungsbericht. Zürich, Juni 2021.

Kanton Zürich, Gesundheitsdirektion: Anhang zur Zürcher Spitalliste 2023 Akutsomatik: Leistungsspezifische Anforderungen. https://www.gdk-cds.ch/fileadmin/docs/public/gdk/themen/spitalplanung/splg-grouper/SPLG_2025_1/Leistungsspezifische_Anforderungen_Akutsomatik_2025.1_de.pdf (21.02.2025)

Walliser Gesundheitsobservatorium (WGO): Monitoring der stationären Spitalversorgung nach KVG im Wallis: Analyse der Daten 2015-2022. Sitten, 28.06.2024.

Bundesamt für Gesundheit (BAG): Bundesrat verabschiedet neue Zulassungskriterien für Leistungserbringer und vereinheitlicht Anforderungen an Spitalplanung. Bern, 23.06.2021.

Kantonale Dienststelle für Statistik und Finanzausgleich (DSTF): Demografische Perspektiven bis 2050 – Wallis und seine Bezirke. Sitten, Januar 2023.

Bundesamt für Gesundheit (BAG): https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/strategie-und-politik/nationale-gesundheitsstrategien/palliative-care.html (06.02.2025)

European Association for Palliative Care: Recommendations for Palliative Care: White Paper on standards and norms for hospice and palliative care in Europe https://view.pagetiger.com/bcknlyu/1 (06.02.2025)

Abbildungsverzeichnis

Abbildung 1: Prognose der Fallzahlen für die Akutsomatik, Walliser Patienten, inner- und ausserkantonal 6

Abbildung 2: Prognose der Anzahl der Pflegetage für die Akutsomatik, Walliser Patienten, inner- und ausserkantonal..... 6

Abbildung 3: Entwicklung der Walliser Bevölkerung und der stationären Versorgung (Indexierung 2022 = 100)..... 9

Abbildung 4: Aufteilung des Basispakets und der spezialisierten Leistungen für Walliser KVG-Patienten 2022..... 10

Abbildung 5: Aufteilung der Anzahl Fälle nach Basispaket und spezialisierten Leistungen und nach Spitalregion, Walliser KVG-Patienten, inner- und ausserkantonal, 2022 11

Abbildung 6: Anzahl der Fälle im Basispaket, Walliser KVG-Patienten, inner- und ausserkantonal, 2022..... 12

Abbildung 7: Anzahl Pflegetage im Basispaket, Walliser KVG-Patienten, inner- und ausserkantonal, 2022..... 13

Abbildung 8: Anzahl Fälle spezialisierte Leistungen, Walliser KVG-Patienten, inner- und ausserkantonal, 2022 14

Abbildung 9: Anzahl Fälle spezialisierte Leistungen, KVG-Patienten der Spitalregion Oberwallis, inner- und ausserkantonal, 2022..... 15

Abbildung 10: Anzahl Fälle spezialisierte Leistungen, KVG-Patienten der Spitalregion Mittelwallis, inner- und ausserkantonal, 2022..... 16

Abbildung 11: Anzahl Fälle spezialisierte Leistungen, KVG-Patienten der Spitalregion Walliser Chablais, inner- und ausserkantonal, 2022..... 17

Abbildung 12: Anzahl Pflegetage für spezialisierte Leistungen, Walliser KVG-Patienten, inner- und ausserkantonal, 2022..... 19

Abbildung 13: Anzahl Pflegetage für spezialisierte Leistungen, KVG-Patienten der Spitalregion Oberwallis, inner- und ausserkantonal, 2022..... 20

Abbildung 14: Anzahl Pflegetage für spezialisierte Leistungen, KVG-Patienten der Spitalregion Mittelwallis, inner- und ausserkantonal, 2022..... 21

Abbildung 15: Anzahl Pflegetage für spezialisierte Leistungen, KVG-Patienten der Spitalregion Walliser Chablais, inner- und ausserkantonal, 2022..... 22

Abbildung 16: Modell der Bedarfsermittlung in der Akutsomatik 23

Abbildung 17: Die Spitalregionen des Kantons Wallis: Walliser Chablais, Mittelwallis und Oberwallis 26

Abbildung 18: Entwicklung der Walliser Bevölkerung bis 2035 nach Altersgruppe..... 27

Abbildung 19: Prognose der Fallzahlen im Basispaket, Walliser KVG-Patienten, inner- und ausserkantonal, 2022-2035..... 28

Abbildung 20: Prognose der Anzahl der Pflegetage im Basispaket, Walliser KVG-Patienten, inner- und ausserkantonal, 2022-2035..... 28

Abbildung 21: Prognose Basispaket, KVG-Patienten der Spitalregion Oberwallis, inner- und ausserkantonal, 2022-2035 30

Abbildung 22: Prognose Basispaket, KVG-Patienten der Spitalregion Mittelwallis, inner- und ausserkantonal, 2022- 2022..... 31

Abbildung 23: Prognose Basispaket, KVG-Patienten der Spitalregion Walliser Chablais, inner- und ausserkantonal, 2022-2035 32

Abbildung 24: Prognose der Fallzahlen, spezialisierte Leistungen, Walliser KVG-Patienten, inner- und ausserkantonal, 2022-2035..... 33

Abbildung 25: Prognose der Anzahl der Pflegetage, spezialisierte Leistungen, Walliser KVG-Patienten, inner- und ausserkantonal, 2022-2035..... 34

Abbildung 26: Prognose für den Bereich «Nervensystem und Sinnesorgane», KVG-Patienten im Oberwallis, inner- und ausserkantonal, 2022-2035..... 36

Abbildung 27: Prognose der Fallzahlen im Bereich «Innere Organe», KVG-Patienten im Oberwallis, inner- und ausserkantonal, 2022-2035..... 37

Abbildung 28: Prognose der Anzahl der Pflegetage im Bereich «Innere Organe», KVG-Patienten im Oberwallis, inner- und ausserkantonal..... 38

Abbildung 29: Prognose für den Bereich «Bewegungsapparat», KVG-Patienten im Oberwallis, inner- und ausserkantonal, 2022-2035..... 39

Abbildung 30: Prognose für den Bereich «Gynäkologie, Geburtshilfe und Neugeborene», KVG-Patienten im Oberwallis, inner- und ausserkantonal, 2022-2035 40

Abbildung 31: Prognose für den Bereich «Andere», KVG-Patienten im Oberwallis, inner- und ausserkantonal, 2022-2035 41

Abbildung 32: Prognose für den Bereich «Nervensystem und Sinnesorgane», KVG-Patienten im Mittelwallis, inner- und ausserkantonal, 2022-2035..... 42

Abbildung 33: Prognose der Fallzahlen im Bereich «Innere Organe», KVG-Patienten im Mittelwallis, inner- und ausserkantonal, 2022-2035..... 43

Abbildung 34: Prognose der Anzahl der Pflegetage im Bereich «Innere Organe», KVG-Patienten im Mittelwallis, inner- und ausserkantonal, 2022-2035 ... 44

Abbildung 35: Prognose für den Bereich «Bewegungsapparat», KVG-Patienten im Mittelwallis, inner- und ausserkantonal, 2022-2035 ... 45

Abbildung 36: Prognose für den Bereich «Gynäkologie, Geburtshilfe und Neugeborene», KVG-Patienten im Mittelwallis, inner- und ausserkantonal, 2022-2035 ... 46

Abbildung 37: Prognose für den Bereich «Andere», KVG-Patienten im Mittelwallis, inner- und ausserkantonal, 2022-2035 ... 47

Abbildung 38: Prognose für den Bereich «Nervensystem und Sinnesorgane», KVG-Patienten im Walliser Chablais, inner- und ausserkantonal, 2022-2035 ... 48

Abbildung 39: Prognose der Fallzahlen im Bereich «Innere Organe», KVG-Patienten im Walliser Chablais, inner- und ausserkantonal, 2022-2035 ... 49

Abbildung 40: Prognose der Anzahl der Pflegetage im Bereich «Innere Organe», KVG-Patienten im Walliser Chablais, inner- und ausserkantonal, 2022-2035 ... 50

Abbildung 41: Prognose für den Bereich «Bewegungsapparat» , KVG-Patienten im Walliser Chablais, inner- und ausserkantonal, 2022-2035 ... 51

Abbildung 42: Prognose für den Bereich «Gynäkologie, Geburtshilfe und Neugeborene», KVG-Patienten im Walliser Chablais, inner- und ausserkantonal, 2022-2035 ... 52

Abbildung 43: Prognose für den Bereich «Andere» , KVG-Patienten im Walliser Chablais, inner- und ausserkantonal, 2022-2035 ... 53

Tabellenverzeichnis

Tabelle 1: Prognose der durchschnittlichen Aufenthaltsdauer im Bereich Akutsomatik, Walliser KVG-Patienten ... 7

Tabelle 2: Durchschnittliche Aufenthaltsdauer im Basispaket der Akutsomatik nach Spitalregion, 2022 ... 13

Tabelle 3: Durchschnittliche Aufenthaltsdauer bei den spezialisierten Leistungen in der Schweiz und nach Spitalregion, 2022. 18

Tabelle 4: Gemeinden, aus denen die Walliser Spitalregionen bestehen ... 26

Tabelle 5: Allgemeine Prognose der durchschnittlichen Aufenthaltsdauer im Basispaket, Walliser Patienten, 2022-2035 ... 29

Tabelle 6: Allgemeine Prognose der durchschnittlichen Aufenthaltsdauer, spezialisierte Leistungen, Walliser KVG-Patienten, 2022-2035 ... 34

Tabelle 7: Entwicklung der Akutsomatik im Wallis, 2022 – 2030 – 2035, Walliser KVG-Patienten ... 56

Anhänge zum definitiven Bericht der Bedarfsermittlung in der Akutsomatik

1. Rückmeldung aus der Vernehmlassung

Der provisorische Bericht der Bedarfsermittlung in der Akutsomatik wurde am 5. Mai 2025 in die Vernehmlassung geschickt. Die betroffenen Kreise, insbesondere die Kantone, Spitäler, Versicherer sowie andere interessierte Parteien, wurden aufgefordert, ihre Stellungnahmen bis zum 14. Juli 2025 zu übermitteln.

Im Rahmen der Vernehmlassung haben 11 Teilnehmer eine Rückmeldung eingereicht. Zwei Teilnehmer haben auf eine Stellungnahme verzichtet, vier Teilnehmer haben keine Anmerkungen zum provisorischen Bericht anzubringen und fünf Teilnehmer haben verschiedene Forderungen gemacht, die im Nachfolgenden präsentiert und kommentiert werden.

- Datengrundlage: Ein Teilnehmer bemängelt die Datengrundlage, da diese stark von den spitalinternen Daten zu den Hospitalisierungen abweicht.

  Kommentar: Als Grundlage dienten die Daten von Walliser Patienten KVG der medizinischen Statistik 2022. Die Unterschiede zwischen den Daten der medizinischen Statistik und den Daten aus den spitalinternen Erhebungen erklären sich dadurch, dass das Spital auch Patienten behandelt, die nicht aus dem Wallis stammen und/oder nicht durch das KVG gedeckt sind.

  Folgen: Keine Anpassung des Berichts

- Methodik ist nicht auf regionale Besonderheiten anwendbar: Ein Teilnehmer hebt hervor, dass die Methodik nicht auf die regionalen Besonderheiten des Kantons Wallis mit mehreren quasi-universitären Fachgebieten und mit Partnerschaften mit den Kantonen Waadt, Genf, Freiburg und Bern für bestimmte Fälle anwendbar sei.

  Weiter entspreche die geringe Zunahme der spezialisierten Leistungen sowie die Reduktion der Pflegetage in der Akutsomatik möglicherweise nicht der Entwicklung der eigenen Einrichtung.

  Kommentar: Die gewählte Methodik basiert auf dem Prognosemodell des Kantons Zürich. Diese Methodik wird von sämtlichen Kantonen der Schweiz, welche ebenfalls Universitätsspitäler und Partnerschaften mit anderen Spitälern haben, angewandt und wenn notwendig auf die regionalen Besonderheiten der Kantone angepasst. Dies wurde auch im Kanton Wallis so gemacht.

  Für das Prognosemodell wurden verschiedene Hypothesen getroffen, beispielsweise auch in Bezug auf die durchschnittliche Aufenthaltsdauer. Anzumerken ist, dass der Faktor, der die zukünftige Inanspruchnahme von Spitalleistungen beeinflusst, die demografische Entwicklung ist. Mit dem 2015 umgesetzten Monitoring wird weiterhin geprüft, ob die tatsächliche Entwicklung der prognostizierten Entwicklung folgt. Sollte dies nicht der Fall, wird die Spitalplanung angepasst.

  Folgen: Keine Anpassung des Berichts

- Abweichung vom Spitalplanungs-Leistungsgruppenkonzept des Kantons Zürich klarer begründen: Die Anlehnung an das Zürcher SPLG-Konzept wurde begrüsst, doch soll eine Harmonisierung insbesondere in Bezug auf die Querschnittsebereiche angestrebt werden, insbesondere in Bezug auf den Querschnittsbereich der Palliativpflege.

  Kommentar DGW: Da die verschiedenen Querschnittsbereiche in der Datenauswertung nicht explizit dargestellt werden können, hat sich der Kanton Wallis entschieden, die Bedarfsanalyse nur für die verschiedenen Spitalplanungsleistungsgruppen aufzuzeigen. Auch der Kanton Wallis begrüsst eine vollständige Annäherung an das SPLG-Konzept des Kantons Zürich und daher ist die Ausschreibung der Leistungsaufträge gemäss dem SPLG-Konzept des Kantons Zürich derzeit in Diskussion.

Folgen: Da die verschiedenen Querschnittsbereiche nicht datenbasiert dargestellt werden können und eine Harmonisierung des SPLG-Konzepts in der Ausschreibung der Leistungsaufträge angestrebt wird, wird in diesem Bereich keine Anpassung im Bericht über die Bedarfsermittlung in der Akutsomatik vorgenommen.

- Ambulantisierung ist in der Bedarfsprognose zu berücksichtigen: Es wurde gerügt, dass der Kanton Wallis in seiner Bedarfsprognose nicht die Methodik des Kantons Zürich betreffend zukünftiger Ambulantisierung übernommen hat. Weiter hat sich der Teilnehmer die Frage gestellt, ob das akutsomatische Versorgungssetting in der Altersgruppe «betagte Menschen» bedarfsgerecht ist, da die durchschnittliche Aufenthaltsdauer im Wallis im Vergleich zum Schweizer Durchschnitt viel höher. Es stelle sich daher auch die Frage, ob das Leistungsangebot aufgrund der demografischen Entwicklung in Zukunft sichergesellt werden kann.

  Kommentar DGW: In der Spitalplanung 2015 wurde die Ambulantisierung in den Prognosen berücksichtigt. Es hatte sich gezeigt, dass der Effekt der Ambulantisierung im Kanton Wallis nur gering ausfällt. Die Einführung der AVOS-Liste im Jahr 2018 (analog zur Luzerner AVOS-Liste) hat diese Prognose der Spitalplanung 2015 bestätigt. Hierbei wurde klar, dass der Prozess der Ambulantisierung in der Westschweiz weiter fortgeschritten ist als in der Deutschschweiz und schon mehr Leistungen in den ambulanten Sektor verschoben wurden. Bei der vorliegenden Bedarfsprognose wurde das Prognosemodell des Kantons Zürich in Bezug auf die Ambulantisierung von Leistungen der AVOS-Liste ebenfalls geprüft und es hat sich wiederum gezeigt, dass der Effekt sehr gering ist. Daher wurde auf eine Prognose in diesem Bereich verzichtet. Der Effekt von EFAS auf die Verschiebung von stationären Leistungen in den ambulanten Sektor kann zum jetzigen Zeitpunkt nicht genau abgeschätzt werden. Um keine Unterversorgung entstehen zu lassen, da der Ambulantisierungseffekt eventuell als zu gross eingeschätzt werden würde, wurde darauf verzichtet, hierfür eine Prognose zu erstellen.

  Betreffend die Versorgung von betagten Menschen zeigte die Bedarfsermittlung grosse Unterschiede in den beiden Sprachregionen auf. Während in der deutschsprachigen Region die durchschnittliche Aufenthaltsdauer bei 8.8 Tagen im Jahr 2022 lag, wurden in der französischsprachigen Region des Kantons die Patienten dieser Leistungsgruppe durchschnittlich 10.2 Tage hospitalisiert. Für 2035 wird eine Harmonisierung der durchschnittlichen Aufenthaltsdauer in allen drei Spitalregionen mit einer Reduktion auf 8.6 Tage prognostiziert. Wie in anderen Kantonen, insbesondere in ländlichen Kantonen, ist auch der Kanton Wallis vom Hausärztemangel betroffen. Dieser wird noch verstärkt mit dem Umstand, dass viele noch praktizierende Hausärzte bereits im Pensionsalter sind und mangels Nachfolger noch weiter praktizieren oder kurz vor dem Pensionsalter stehen. Der Kanton ist sich dieser Problematik bewusst und versucht aktiv mit dem «Masterplan» für die ambulante Medizin Lösungen für die zukünftige Behandlung insbesondere dieser Altersgruppe zu finden.

  Folgen: Da der Ambulantisierungseffekt gemäss dem Zürcher Prognosemodell gering ist und die Auswirkungen von EFAS derzeit noch nicht genügend abgeschätzt werden können, wird im vorliegenden Bericht darauf verzichtet. Es wäre problematisch, Prognosen zu erstellen, die die tatsächliche Entwicklung nicht genau widerspiegeln, insbesondere indem einerseits die Verlagerung in den ambulanten Sektor überschätzt und andererseits der Ausbau des ambulanten Angebots unterschätzt wird.

  Ziel ist es, die durchschnittliche Aufenthaltsdauer im Basispaket «betagte Menschen» zu senken und an den Schweizer Durchschnitt anzupassen. Damit dies möglich ist, braucht es, wie vom Teilnehmer korrekt hervorgehoben, Strukturen, welche die Grund- und auch Nachversorgung sicherstellen. Mit der Bedarfsprognose wird die durchschnittliche Aufenthaltsdauer in diesem Bereich bereits gesenkt. Eine zu drastische Senkung ist jedoch nicht realistisch und würde Versorgungslücken schaffen, da der ambulante Bereich in der Grund- und auch Nachversorgung weiter ausgebaut werden muss. Dies wird mithilfe des «Masterplans» für die ambulante Medizin angestrebt, damit die Versorgung der Patienten auch in Zukunft sichergestellt werden kann.

  Gemäss den oben aufgeführten Erklärungen erfolgt keine Anpassung des definitiven Berichts der Bedarfsermittlung in der Akutsomatik.

- Interkantonale Koordination ist anzustreben: Der Teilnehmer rügt, dass der interkantonalen Koordination im provisorischen Bericht der Bedarfsermittlung in der Akutsomatik zu wenig Rechnung getragen wird und eine gemeinsame Bedarfsplanung sowie eine gemeinsame und koordinierte Vergabe der Leistungsaufträge mit den Kantonen Bern und Waadt anzustreben ist.

  Kommentar DGW: Ziel der Bedarfsermittlung war es, den zukünftigen Bedarf an medizinischen stationären Leistungen der Walliser Bevölkerung aufzuzeigen. Auch wurde gezeigt, dass insbesondere Abwanderungen in den Bereichen «Bewegungsapparat chirurgisch», «Herz» und «Urologie» vorhanden sind, insbesondere in die Kantone Bern und Waadt. In den Bereichen «Bewegungsapparat chirurgisch» und «Urologie» erfolgt die Abwanderung vor allem in nicht-universitäre Spitäler und Kliniken. Gegenteilig verhält es sich mit dem Bereich «Herz», welche ausserkantonal überwiegend in universitären Spitälern erbracht wird. Die innerkantonale Inanspruchnahme dieser drei Leistungsbereiche überwiegt deutlich die ausserkantonale Inanspruchnahme und kann teilweise auf die 2012 eingeführte freie Spitalwahl zurückgeführt werden. Mit dem Monitoring verfolgen wir seit Einführung der letzten Spitalplanung im Jahr 2015 die Entwicklung der verschiedenen Leistungsbereiche und bisher gab es keinen Handlungsbedarf, da die grosse Mehrheit der Patienten immer noch innerhalb des Kantons behandelt wird. Daher erscheint uns eine gemeinsame Bedarfsanalyse mit den Kantonen Bern und Waadt, insbesondere da hauptsächlich nur drei Bereiche von einer stärkeren Abwanderung betroffen sind, zum jetzigen Zeitpunkt nicht angebracht. Dies wird noch durch den Umstand bekräftigt, dass sich Patienten nicht nur in einer Einrichtung, sondern in mehreren behandelt wurden und daher die in Anspruch genommenen ausserkantonalen Einrichtungen nicht versorgungsrelevant sind. Eine koordinierte Leistungsvergabe mit den umliegenden Kantonen macht für uns hingegen mehr Sinn. Die Bewerbungen im Zuge des Ausschreibungsverfahren werden zeigen, in welchem Masse die sich bewerbenden Spitäler und Kliniken in der Lage sind, den Bedarf des Kantons Wallis zu decken. Auch wenn der Anteil an ausserkantonalen Hospitalisierungen in einigen Leistungsbereichen höher ist als in anderen, überwiegen die innerkantonalen Hospitalisierungen. Eine Aufnahme von ausserkantonalen Einrichtungen auf die Walliser Spitalliste käme daher für uns einer Mengenausweitung gleich, was nicht im Sinne des KVG ist. Hinzu kommt, dass die Erreichbarkeit innert nützlicher Frist von Anbietern aus dem Kanton Bern vom Oberwallis aus nicht immer gewährleistet ist.

  Mit der Gründung des Spital Riviera-Chablais wurde die interkantonale Koordination mit dem Kanton Waadt bereits verstärkt. Die Leistungsaufträge für dieses Spital werden in Absprache mit den beiden Kantonen vergeben.

  Folgen: Aufgrund der topografischen Lage des Kantons Wallis wird eine interkantonale Koordination, insbesondere für das Oberwallis, erschwert. Auch kann der Zugang und die Erreichbarkeit innert nützlicher Frist von medizinischen Leistungen im Kanton Bern nicht gewährleistet werden (geschlossene Pässe im Winter, kein Bahnbetrieb in der Nacht, usw.). Mit dem Kanton Waadt wurde seit der Eröffnung des Spital Riviera-Chablais die interkantonale Koordination verstärkt. Die Leistungsaufträge werden in Absprache mit dem Kanton Waadt vergeben. Der Bericht wird angepasst, indem im Kapitel «Weiter Schritte» die interkantonale Koordination besser aufgeführt wird.

- Durchschnittliche Aufenthaltsdauer: Ein Teilnehmer merkt an, dass es aufgrund der unsicheren Vorhersage von verschiedenen Faktoren (Ambulantisierung, multimorbide Patienten, Platzangebot in Alters- und Pflegeheimen usw.) besser wäre, keine Hypothesen für die durchschnittliche Aufenthaltsdauer zu aufzustellen und ein Szenario mit möglichst langen Aufenthaltsdauern zu erstellen. Weiter stellt er die Frage, warum die durchschnittlichen Aufenthaltsdauern von Schweizer Durchschnitt abweichen und wieso diese insbesondere in der Grundversorgung von betagten Menschen so lang sind.

Kommentar DGW: Das Prognosemodell in Bezug auf die durchschnittliche Aufenthaltsdauer lehnt sich an das Zürcher Modell an. Das herangezogene Szenario sieht vor, dass die durchschnittliche Aufenthaltsdauer in den Leistungsbereichen gesenkt wird, die höher sind als der Schweizer Durchschnitt. Überhaupt keine Szenarien zu erstellen, liegt nicht im Sinne einer Spitalplanung. Ob sich die herangezogenen Szenarien bewahrheiten werden, wird mit dem Monitoring überprüft. Sollte sich zeigen, dass ein Handlungsbedarf besteht, wird die Spitalplanung überarbeitet. Es gibt mehrere Gründe für die Unterschiede in den durchschnittlichen Aufenthaltsdauern im Vergleich zur Schweiz: Unterschiedliche Praktiken in der West- und Deutschschweiz, grösseres oder kleineres Angebot im ambulanten Bereich für die Grund- und Nachversorgung usw. Die grosse Differenz in der durchschnittlichen Aufenthaltsdauer im Vergleich zur Schweiz in der Grundversorgung von betagten Menschen kann teilweise mit unterschiedlichen Praktiken in der Deutsch- und Westschweiz erklärt werden, da insbesondere in der Westschweiz die Geriatrie einen hohen Stellenwert einnimmt und für sich einen Leistungsbereich darstellt. Dies zeigt sich schon in Vergleich der durchschnittlichen Aufenthaltsdauer im Oberwallis (8.8 Tage) und im französischsprachigen Wallis (10.2). Um eine Harmonisierung der Praktiken anzustreben, wurde eine Angleichung an den Schweizer Durchschnitt angestrebt.

Folgen: Keine Anpassung des Berichts

- Psychiatrie: Ein Teilnehmer fragt, wieso die Psychiatrie nicht Teil des vorliegenden Berichts ist.

  Kommentar DGW: Die Bedarfsanalyse in der Psychiatrie war Inhalt eines separaten Berichts, der im Dezember 2024 in die Vernehmlassung geschickt wurde.

  Folgen: Keine Anpassung des Berichts

- Hospitalisierungen im Spital Riviera-Chablais: Ein Teilnehmer fragt, ob das Spital Riviera-Chablais als innerkantonales oder ausserkantonales Spital berücksichtigt wurde.

  Kommentar DGW: Das Spital Rivier-Chablais gilt als innerkantonales Spital.

  Folgen: Keine Anpassung des Berichts

- Demografischer Faktor: Ein Teilnehmer fragt, warum nur das mittlere Szenario für die demographische Entwicklung herangezogen wurde, und wünscht sich eine Bedarfsprognose auf Grundlage des mittleren und hohen Szenarios.

  Ein weiterer Teilnehmer fragt sich, ob der Lonza-Effekt im Oberwallis bei der demografischen Entwicklung berücksichtigt wurde.

  Ein anderer Teilnehmer bemängelt, dass der Kanton bei den demografischen Daten die touristische Bevölkerung nicht berücksichtigt hat.

  Kommentar DGW: Der Vergleich der Prognosen mit der tatsächlichen Entwicklung hat gezeigt, dass diese der Tendenz des mittleren Szenarios entspricht. Eine zusätzliche Berechnung der Prognosen auf Grundlage des hohen Szenarios entspricht unseres Erachtens nicht der Realität. Sollte das 2015 eingesetzte Monitoring der tatsächlich in Anspruch genommenen Spitalpflege aufzeigen, dass die tatsächliche Entwicklung nicht den Prognosen entspricht, wird eine neue Analyse und ggf. eine Überarbeitung der Spitalliste durchgeführt, damit die Versorgungssicherheit der Walliser Bevölkerung weiterhin gewährleistet werden kann.

  Die Dienstelle für Statistik und Finanzausgleich gibt in seinem Bericht über die demografischen Perspektiven bis 2025 an, dass das Prognosemodell auf Annahmen über die Komponenten der demografischen Entwicklung, d. h. Geburtenziffer, Mortalität und Migration basiert. In diesem Sinne sollte der Lonza-Effekt ebenfalls berücksichtigt worden sein.

  Die Dienststelle für Statistik und Finanzausgleich prognostiziert die demografische Entwicklung der Walliser Bevölkerung und nicht die der touristischen Bevölkerung. Hinzu kommt, dass die

Planung für eine bedarfsgerechte Versorgung gemäss KVG die Sicherstellung der stationären Behandlung im Spital für die Einwohnerinnen und Einwohner der Kantone, die die Planung erstellen, umfasst.

Folgen: Keine Anpassung des Berichts

- Notfallstation: Ein Teilnehmer verlangt, dass die Notfallstation als eigenständige Disziplin in den definitiven Bericht integriert wird.

  Kommentar DGW: Die Notfallstation ist Teil dieses Berichts. Sie gilt als Voraussetzung für das Basispaket. Eine Notfallstation muss verschiedene Voraussetzungen erfüllen, um als solche betrieben werden zu können: Ärztlicher Dienst, Pflegepersonal, spezielle Infrastruktur, logistische Unterstützung usw. Jedoch ist sie gemäss dem SPLG-Konzept keine eigenständige Disziplin. Die jetzigen Probleme, mit denen die Notfallstationen zu kämpfen haben (Personalmangel, Anstieg der Konsultationen usw.), und das nicht nur im Wallis, können nicht damit gelöst werden, dass sie als eigenständige Disziplin aufgeführt werden. Sie sind viel eher die Grundlage für viele andere spezialisierten Leistungen. Der Kanton arbeitet derzeit mit dem Notfalldienst des CHVR daran, Möglichkeiten zu finden, wie die Notfallstation insbesondere in den Wintermonaten entlastet werden kann.

  Folgen: Keine Anpassung des Berichts

- Unterregion Coude du Rhône (Martigny-Entremont): Ein Teilnehmer verlangt, dass aufgrund der Bevölkerungsdichte von Martigny-Entremont deren Fallzahlen spezifisch hervorgehoben werden sollen, insbesondere das Angebot in der Orthopädie sowie der Zugang zur Notfallstation.

  Kommentar DGW: Die drei Spitalregionen werden vom Gesetz über die Krankenanstalten und -institutionen (Art. 6 Abs. 5) definiert. Die Spitalplanung zielt darauf ab, die Bedürfnisse jeder Region darzustellen, mit dem Ziel, den gesamten Bedarf der Walliser Bevölkerung decken zu können. Die Region Martigny-Entremont ist Teil der Spitalregion Mittelwallis. Eine Spitalplanung auf Bezirksebene durchzuführen, wäre zu komplex und würde sich nicht wesentlich auf das Endergebnis auswirken, selbst wenn ein Bezirk dichter bevölkert ist als ein anderer. Im Spitalbereich muss die Planung auf einer grösseren Ebene erfolgen, da einige Leistungen eine Zentralisierung erfordern. Es geht darum, die Gesundheitskosten unter Kontrolle zu halten und gleichzeitig eine qualitativ hochwertige Versorgung zu gewährleisten.

  Folgen: Keine Anpassung

- *Spezialisiertes Orthopädiezentrum schaffen:* Ein Teilnehmer verlangt, dass die Schaffung eines spezialisierten Orthopädiezentrums im französischsprachigen Wallis geprüft wird.

  Kommentar DGW: Das derzeitige Angebot im französischsprachigen Wallis für Leistungen in der Orthopädie reicht aus, um den Bedarf in der Bevölkerung zu decken. Das KVG verlangt von den Kantonen, dass sie mit ihrer Spitalplanung den Bedarf decken, aber nicht mehr. Die Schaffung eines zusätzlichen Leistungserbringers in der Orthopädie würde zu Überkapazitäten führen.

  Folgen: Keine Anpassung des Berichts

- Übergangspflegeeinheit: Ein Teilnehmer verlangt eine Anpassung der Finanzierung von Übergangspflegeeinheiten.

Kommentar DGW: Die Vernehmlassung der Richtlinie des Departements für Gesundheit, Soziales und Kultur über die Organisation und Finanzierung Übergangspflegeeinheiten in Alters- und Pflegeheimen und anderen Gesundheitseinrichtungen war Inhalt einer anderen Vernehmlassung.

Folgen: Keine Anpassung des Berichts

Bedarfsermittlung in der Akutsomatik 2022 - 2030 - 2035 (Total Walliser KVG-Patienten)

					Schweiz	Wallis			Oberwallis			Mittelwallis			Walliser Chablais		
					2022	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035
Basispaket	Pädiatrie	PED		Fälle	38'350	2'058	1'862	1'706	599	548	499	1'099	985	902	360	328	305
				Pflegetage	141'436	6'709	6'105	5'607	1'821	1'688	1'540	3'703	3'337	3'060	1'185	1'081	1'008
				DAD	3.7	3.3			3.0			3.4			3.3		
				Hospitalisierungsrate	4.35	5.76			6.99			5.15			6.20		
	Chirurgie	CHI		Fälle	150'357	4'737	5'428	5'871	1'520	1'731	1'879	2'512	2'857	3'062	705	840	931
				Pflegetage	719'096	24'961	28'139	30'341	8'559	9'688	10'530	12'768	14'226	15'118	3'634	4'225	4'693
				DAD	4.8	5.3			5.6			5.1			5.2		
				Hospitalisierungsrate	17.06	13.26			17.74			11.77			12.14		
	Innere Medizin Erwachsene	APBPNA		Fälle	89'204	3'642	3'667	3'671	834	805	791	2'272	2'309	2'322	536	553	559
				Pflegetage	463'131	17'765	17'938	17'901	4'798	4'588	4'496	10'043	10'312	10'340	2'924	3'038	3'065
				DAD	5.2	4.9			5.8			4.4			5.5		
				Hospitalisierungsrate	10.12	10.19			9.73			10.64			9.23		
	Innere Medizin betagte Menschen	APBPAG		Fälle	169'014	7'162	9'361	10'836	1'583	2'029	2'314	4'347	5'682	6'582	1'232	1'651	1'940
				Pflegetage	1'349'474	70'750	84'124	93'036	14'009	16'358	17'952	45'575	54'033	59'741	11'166	13'733	15'344
				DAD	8.0	9.9			8.8			10.5			9.1		
				Hospitalisierungsrate	19.17	20.05			18.47			20.36			21.21		
			Total Basispaket	Fälle	446'925	17'599	20'317	22'085	4'536	5'113	5'482	10'230	11'833	12'868	2'833	3'372	3'735
				Pflegetage	2'673'137	120'185	136'306	146'886	29'187	32'322	34'517	72'089	81'907	88'258	18'909	22'077	24'110
				DAD	6.0	6.8	6.7	6.7	6.4	6.3	6.3	7.0	6.9	6.9	6.7	6.5	6.5
				Hospitalisierungsrate	50.70	49.26			52.93			47.92			48.77		
	Dermatologie	DER1	Dermatologie (inkl. Geschlechtskrankheiten)	Fälle	1'837	56	59	60	17	17	18	38	40	41	1	1	2
				Pflegetage	11'765	379	403	380	168	196	176	203	197	194	8	10	10
				DAD	6.4	6.8			9.9			5.3			8.0		
				Hospitalisierungsrate	0.21	0.16			0.20			0.18			0.02		
		DER1.1	Dermatologische Onkologie	Fälle	1'071	45	53	57	13	15	17	28	33	35	4	5	6
				Pflegetage	5'357	222	246	255	59	67	71	138	151	153	25	28	31
				DAD	5.0	4.9			4.5			4.9			6.3		
				Hospitalisierungsrate	0.12	0.13			0.15			0.13			0.07		
		DER1.2	Schwere Hauterkrankungen	Fälle	102												
				Pflegetage	744												
				DAD	7.3												
				Hospitalisierungsrate	0.01												
		DER2	Wundpatienten	Fälle	631	19	23	27	10	12	14	6	7	8	3	4	4
				Pflegetage	7'669	246	282	296	155	169	182	40	46	52	51	67	63
				DAD	12.2	12.9			15.5			6.7			17.0		
				Hospitalisierungsrate	0.07	0.05			0.12			0.03			0.05		
			Total Dermatologie	Fälle	3'641	120	135	144	40	44	49	72	80	84	8	11	12
				Pflegetage	25'535	847	931	932	382	432	429	381	394	398	84	105	104
				DAD	7.0	7.1	6.9	6.5	9.6	9.7	8.8	5.3	4.9	4.7	10.5	10.0	9.0
				Hospitalisierungsrate	0.41	0.34			0.47			0.34			0.14		
	Hals-Nasen-Ohren	HNO1	Hals-Nasen-Ohren (HNO-Chirurgie)	Fälle	12'458	337	363	374	84	94	97	218	231	238	35	38	39
				Pflegetage	61'497	1'572	1'632	1'618	385	429	420	957	969	969	230	234	229
				DAD	4.9	4.7			4.6			4.4			6.6		
				Hospitalisierungsrate	1.41	0.94			0.98			1.02			0.60		
		HNO1.1	Hals- und Gesichtschirurgie	Fälle	5'442	149	171	177	44	48	50	91	108	112	14	15	16
				Pflegetage	30'347	865	909	884	172	166	159	630	674	663	63	69	62
				DAD	5.6	5.8			3.9			6.9			4.5		
				Hospitalisierungsrate	0.62	0.42			0.51			0.43			0.24		
		HNO1.1.1	Komplexe Halseingriffe (interdisziplinäre Tumorchirurgie)	Fälle	461	20	22	25	7	7	8	10	12	13	3	3	4
				Pflegetage	5'270	322	294	288	58	47	41	224	211	208	40	36	39
				DAD	11.4	16.1			8.3			22.4			13.3		
				Hospitalisierungsrate	0.05	0.06			0.08			0.05			0.05		
		HNO1.2	Erweiterte Nasenchirurgie mit Nebenhöhlen	Fälle	10'635	247	259	259	66	68	67	158	165	166	23	26	27
				Pflegetage	32'611	858	798	742	223	217	195	573	521	489	62	61	57
				DAD	3.1	3.5			3.4			3.6			2.7		
				Hospitalisierungsrate	1.21	0.69			0.77			0.74			0.40		
		HNO1.2.1	Erweiterte Nasenchirurgie, Nebenhöhlen mit Duraeröffnung (interdisziplinäre Schädelbasischirurgie)	Fälle	188	7	8	8	1	1	2	4	4	5	2	2	2
				Pflegetage	1'302	58	53	52	8	8	10	36	33	31	14	12	10
				DAD	6.9	8.3			8.0			9.0			7.0		
				Hospitalisierungsrate	0.02	0.02			0.01			0.02			0.03		
		HNO1.3	Mittelohrchirurgie (Tympanoplastik, Mastoidchirurgie, Osikuloplastik inkl. Stapesoperationen)	Fälle	1'627	44	46	46	18	17	18	20	21	21	6	7	8
				Pflegetage	5'475	124	119	115	54	49	48	58	58	54	12	13	13
				DAD	3.4	2.8			3.0			2.9			2.0		
				Hospitalisierungsrate	0.18	0.12			0.21			0.09			0.10		
		HNO1.3.1	Erweiterte Ohrchirurgie mit Innenohr und/oder Duraeröffnung	Fälle	28	1	1	1				1	1	1			
				Pflegetage	259	11	11	8				11	11	8			
				DAD	9.3	11.0						11.0					
				Hospitalisierungsrate	0.00	0.00						0.00					
		HNO1.3.2	Cochlea Implantate (IVHSM)	Fälle	259	11	12	13	3	3	3	8	9	10			
				Pflegetage	917	38	38	40	9	9	9	29	30	31			
				DAD	3.5	3.5			3.0			3.6					
				Hospitalisierungsrate	0.03	0.03			0.04			0.04					
		HNO2	Schild- und Nebenschilddrüsenchirurgie	Fälle	4'800	189	202	206	35	38	38	111	115	117	43	49	51
				Pflegetage	17'108	795	759	706	126	112	103	542	523	486	127	124	117
				DAD	3.6	4.2			3.6			4.9			3.0		
				Hospitalisierungsrate	0.54	0.53			0.41			0.52			0.74		
		KIE1	Kieferchirurgie	Fälle	1'173	33	32	33	11	10	11	16	15	15	6	6	7
				Pflegetage	6'643	162	151	140	49	43	42	92	87	77	21	21	22
				DAD	5.7	4.9			4.5			5.8			3.5		
				Hospitalisierungsrate	0.13	0.09			0.13			0.07			0.10		
			Total Hals-Nasen-Ohren	Fälle	37'071	1'038	1'117	1'143	269	288	293	637	681	698	132	147	152
				Pflegetage	161'429	4'805	4'765	4'592	1'084	1'079	1'026	3'152	3'115	3'016	569	571	549
				DAD	4.4	4.6	4.3	4.0	4.0	3.7	3.5	4.9	4.6	4.3	4.3	3.9	3.6
				Hospitalisierungsrate	4.21	2.91			3.14			2.98			2.27		

					Schweiz	Wallis			Oberwallis			Mittelwallis			Walliser Chablais		
					2022	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035
Nervensystem und Sinnesorgane	Neurochirurgie	NCH1	Kraniale Neurochirurgie	Fälle	4'933	198	222	240	47	49	55	110	123	128	41	50	57
				Pflegetage	52'505	2'383	2'299	2'282	453	392	412	1'531	1'473	1'414	399	434	457
				DAD	10.6	12.0			9.6			13.9			9.7		
				Hospitalisierungsrate	0.56	0.55			0.55			0.52			0.71		
		NCH1.1	Spezialisierte Neurochirurgie	Fälle	518	17	19	21	6	7	8	6	7	7	5	6	7
				Pflegetage	6'693	247	246	250	57	61	61	66	63	58	124	122	131
				DAD	12.9	14.5			9.5			11.0			24.8		
				Hospitalisierungsrate	0.06	0.05			0.07			0.03			0.09		
		NCH1.1.1	Behandlungen von vaskulären Erkrankungen des ZNS ohne die komplexen vaskulären Anomalien (IVHSM)	Fälle	1'277	57	62	64	8	8	8	31	34	36	18	20	20
				Pflegetage	14'459	679	653	620	68	61	56	378	372	361	233	220	203
				DAD	11.3	11.9			8.5			12.2			12.9		
				Hospitalisierungsrate	0.14	0.16			0.09			0.15			0.31		
		NCH1.1.1.1	Behandlungen von komplexen vaskulären Anomalien des ZNS (IVHSM)	Fälle	232	7	8	7	4	4	4	2	2	2	1	1	1
				Pflegetage	2'585	64	68	62	50	53	48	11	11	10	3	4	3
				DAD	11.1	9.1			12.5			5.5			3.0		
				Hospitalisierungsrate	0.03	0.02			0.05			0.01			0.02		
		NCH1.1.2	tereotaktische funktionelle Neurochirurgie (IVHSM)	Fälle	193	20	17	14				17	14	12	3	3	2
				Pflegetage	1'622	151	118	92				139	108	83	12	10	8
				DAD	8.4	7.6						8.2			4.0		
				Hospitalisierungsrate	0.02	0.06						0.08			0.05		
		NCH1.1.3	Epilepsiechirurgie (IVHSM)	Fälle	39	2	2	2				1	1	1	1	1	1
				Pflegetage	489	22	21	17				15	15	11	7	7	6
				DAD	12.5	11.0						15.0			7.0		
				Hospitalisierungsrate	0.00	0.01						0.00			0.02		
		NCH2	Spinale Neurochirurgie	Fälle	92	1	1	1	1	1	1						
				Pflegetage	833	18	15	9	18	15	9						
				DAD	9.1	18.0			18.0								
				Hospitalisierungsrate	0.01	0.00			0.01								
		NCH2.1	Seltene Rückenmarkstumoren (IVHSM)	Fälle	38	1	1	1	1	1	1						
				Pflegetage	394	6	6	6	6	6	6						
				DAD	10.4	6.0			6.0								
				Hospitalisierungsrate	0.00	0.00			0.01								
		NCH3	Periphere Neurochirurgie	Fälle	182	4	4	4	2	2	1	2	2	3			
				Pflegetage	1'309	22	18	17	7	5	3	15	13	14			
				DAD	7.2	5.5			3.5			7.5					
				Hospitalisierungsrate	0.02	0.01			0.02			0.01					
			Total Neurochirurgie	Fälle	7'504	307	337	353	69	73	77	169	183	188	69	81	88
				Pflegetage	80'889	3'592	3'444	3'355	659	593	595	2'155	2'055	1'951	778	796	809
				DAD	10.8	11.7	10.2	9.5	9.6	8.2	7.7	12.8	11.2	10.4	11.3	9.8	9.2
				Hospitalisierungsrate	0.85	0.86			0.81			0.79			1.19		
	Neurologie	NEU1	Neurologie	Fälle	5'469	193	213	226	67	69	74	90	103	108	36	41	44
				Pflegetage	354'733	1'023	1'114	1'149	297	296	308	501	560	584	225	258	257
				DAD	64.9	5.3			4.4			5.6			6.3		
				Hospitalisierungsrate	0.62	0.54			0.78			0.42			0.62		
		NEU2	Sekundäre bösartige Neubildung des Nervensystems	Fälle	1'385	58	64	68	12	13	14	31	35	37	15	16	17
				Pflegetage	10'248	464	459	466	63	63	70	258	257	257	143	140	140
				DAD	7.4	8.0			5.3			8.3			9.5		
				Hospitalisierungsrate	0.16	0.16			0.14			0.15			0.26		
		NEU2.1	Primäre Neubildung des Zentralnervensystems (ohne Palliativpatienten)	Fälle	865	41	43	43	7	8	8	28	30	30	6	5	4
				Pflegetage	8'314	469	414	391	28	34	28	391	345	332	50	35	31
				DAD	9.6	11.4			4.0			14.0			8.3		
				Hospitalisierungsrate	0.10	0.11			0.08			0.13			0.10		
		NEU3	Zerebrovaskuläre Störungen	Fälle	19'631	681	683	660	201	199	194	361	364	346	119	120	119
				Pflegetage	132'158	5'526	4'794	4'228	1'309	1'134	1'010	3'310	2'892	2'518	907	769	700
				DAD	6.7	8.1			6.5			9.2			7.6		
				Hospitalisierungsrate	2.23	1.91			2.35			1.69			2.05		
		NEU3.1	Zerebrovaskuläre Störungen im Stroke Center (IVHSM)	Fälle	1'184	37	194	330	13	59	100	19	102	172	5	33	58
				Pflegetage	11'624	227	1'111	1'816	64	266	439	97	628	1'040	66	216	337
				DAD	9.8	6.1			4.9			5.1			13.2		
				Hospitalisierungsrate	0.13	0.10			0.15			0.09			0.09		
		NEU4	Epileptologie: Komplex-Diagnostik	Fälle	768	3	3	3	1	1	1	2	2	2			
				Pflegetage	6'071	8	8	6	4	5	3	4	3	3			
				DAD	7.9	2.7			4.0			2.0					
				Hospitalisierungsrate	0.09	0.01			0.01			0.01					
		NEU4.1	Epileptologie: Komplex-Behandlung	Fälle	186	1	1	1	1	1	1						
				Pflegetage	2'897	24	15	12	24	15	12						
				DAD	15.6	24.0			24.0								
				Hospitalisierungsrate	0.02	0.00			0.01								
		NEU4.2	Epileptologie: Prächirurgische Epilepsiediagnostik (IVHSM)	Fälle	1'100	22	23	24	8	8	8	14	15	16			
				Pflegetage	9'627	305	233	199	121	84	72	184	149	128			
				DAD	8.8	13.9			15.1			13.1					
				Hospitalisierungsrate	0.12	0.06			0.09			0.07					
			Total Neurologie	Fälle	30'588	1'036	1'224	1'354	310	358	400	545	650	712	181	215	242
				Pflegetage	535'672	8'046	8'148	8'268	1'910	1'897	1'943	4'745	4'835	4'862	1'391	1'417	1'464
				DAD	17.5	7.8	6.7	6.1	6.2	5.3	4.9	8.7	7.4	6.8	7.7	6.6	6.0
				Hospitalisierungsrate	3.47	2.90			3.62			2.55			3.12		
	Ophthalmologie	AUG1	Ophthalmologie	Fälle	1'377	49	56	62	23	25	28	20	24	26	6	7	8
				Pflegetage	5'818	257	244	233	152	135	127	74	74	75	31	34	31
				DAD	4.2	5.2			6.6			3.7			5.2		
				Hospitalisierungsrate	0.16	0.14			0.27			0.09			0.10		
		AUG1.1	Strabologie	Fälle	58												
				Pflegetage	121												
				DAD	2.1												
				Hospitalisierungsrate	0.01												
		AUG1.2	Orbita, Lider, Tränenwege	Fälle	519	12	14	13	3	3	3	7	8	7	2	3	2
				Pflegetage	1'391	27	29	26	8	9	7	15	15	14	4	5	4
				DAD	2.7	2.3			2.7			2.1			2.0		
				Hospitalisierungsrate	0.06	0.03			0.04			0.03			0.03		
		AUG1.3	Spezialisierte Vordersegmentchirurgie	Fälle	1'918	31	38	41	15	18	20	10	12	12	6	8	8
				Pflegetage	6'237	120	119	116	53	55	56	35	33	32	32	31	28
				DAD	3.3	3.9			3.5			3.5			5.3		
				Hospitalisierungsrate	0.22	0.09			0.18			0.05			0.10		
		AUG1.4	Katarakt	Fälle	1'049	14	17	20	3	3	4	7	9	10	4	6	6
				Pflegetage	2'594	52	53	45	8	7	7	36	37	30	8	9	8
				DAD	2.5	3.7			2.7			5.1			2.0		
				Hospitalisierungsrate	0.12	0.04			0.04			0.03			0.07		
		AUG1.5	Glaskörper/Netzhautprobleme	Fälle	5'832	106	123	127	62	72	73	37	43	46	7	8	8
				Pflegetage	17'436	363	375	353	212	223	203	124	123	121	27	30	29
				DAD	3.0	3.4			3.4			3.4			3.9		
				Hospitalisierungsrate	0.66	0.30			0.72			0.17			0.12		
			Total Ophthalmologie	Fälle	10'753	212	249	262	106	123	128	81	95	101	25	31	33
				Pflegetage	33'597	819	820	773	433	428	399	284	283	273	102	108	100
				DAD	3.1	3.9	3.3	2.9	4.1	3.5	3.1	3.5	3.0	2.7	4.1	3.5	3.0
				Hospitalisierungsrate	1.22	0.59			1.24			0.38			0.43		
			Total Nervensystem und Sinnesorgane	Fälle	89'557	2'713	3'061	3'257	794	886	946	1'504	1'690	1'783	415	485	527
				Pflegetage	837'122	18'109	18'108	17'920	4'468	4'429	4'393	10'717	10'681	10'500	2'924	2'998	3'027
				DAD	9.3	6.7	5.9	5.5	5.6	5.0	4.6	7.1	6.3	5.9	7.0	6.2	5.7
				Hospitalisierungsrate	10.16	7.59			9.27			7.04			7.14		

				Schweiz	Wallis			Oberwallis			Mittelwallis			Walliser Chablais		
				2022	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035
Endokrinologie	END1	Endokrinologie	Fälle	7'882	225	270	295	65	74	81	98	121	134	62	75	81
			Pflegetage	76'456	2'510	2'705	2'724	611	617	620	1'229	1'369	1'389	670	719	715
			DAD	9.7	11.2	10.0	9.2	9.4	8.3	7.7	12.5	11.3	10.4	10.8	9.6	8.9
			Hospitalisierungsrate	0.89	0.63			0.76			0.46			1.07		
Gastroenterologie	GAE1	Gastroenterologie	Fälle	27'191	1'072	1'283	1'395	368	439	468	589	706	771	115	137	156
			Pflegetage	228'779	10'574	10'916	10'960	3'296	3'389	3'327	6'231	6'442	6'494	1'047	1'085	1'140
			DAD	8.4	9.9			9.0			10.6			9.1		
			Hospitalisierungsrate	3.08	3.00			4.29			2.76			1.98		
	GAE1.1	Spezialisierte Gastroenterologie	Fälle	6'094	237	277	302	62	70	76	132	153	169	43	54	58
			Pflegetage	55'426	2'364	2'455	2'540	583	600	615	1'325	1'335	1'400	456	520	525
			DAD	9.1	10.0			9.4			10.0			10.6		
			Hospitalisierungsrate	0.69	0.66			0.72			0.62			0.74		
		Total Gastroenterologie	Fälle	33'285	1'309	1'560	1'697	430	509	543	721	859	940	158	192	214
			Pflegetage	284'205	12'938	13'371	13'501	3'879	3'989	3'941	7'556	7'777	7'895	1'503	1'605	1'665
			DAD	8.5	9.9	8.6	8.0	9.0	7.8	7.3	10.5	9.1	8.4	9.5	8.4	7.8
			Hospitalisierungsrate	3.78	3.66			5.02			3.38			2.72		
Viszeralchirurgie	VIS1	Viszeralchirurgie	Fälle	18'020	695	787	842	180	197	205	412	470	505	103	120	131
			Pflegetage	203'661	8'354	8'643	8'735	1'693	1'708	1'693	5'401	5'629	5'728	1'260	1'306	1'314
			DAD	11.3	12.0			9.4			13.1			12.2		
			Hospitalisierungsrate	2.04	1.95			2.10			1.93			1.77		
	VIS1.1	Grosse Pankreaseingriffe (IVHSM)	Fälle	858	34	38	42	6	6	8	23	26	27	5	6	6
			Pflegetage	17'716	723	772	788	93	91	109	505	533	522	125	148	157
			DAD	20.6	21.3			15.5			22.0			25.0		
			Hospitalisierungsrate	0.10	0.10			0.07			0.11			0.09		
	VIS1.2	Grosse Lebereingriffe (IVHSM)	Fälle	600	26	29	29	8	10	9	13	14	14	5	5	6
			Pflegetage	7'852	299	296	294	41	44	43	190	185	171	68	67	81
			DAD	13.1	11.5			5.1			14.6			13.6		
			Hospitalisierungsrate	0.07	0.07			0.09			0.06			0.09		
	VIS1.3	Oesophaguschirurgie (IVHSM)	Fälle	286	10	12	14	1	1	2	8	10	11	1	1	1
			Pflegetage	7'422	303	302	314	21	23	27	240	240	249	42	39	39
			DAD	26.0	30.3			21.0			30.0			42.0		
			Hospitalisierungsrate	0.03	0.03			0.01			0.04			0.02		
	VIS1.4	Bariatrische Chirurgie	Fälle	3'705	166	159	156	42	40	37	98	94	93	26	26	26
			Pflegetage	16'383	690	614	580	158	137	122	436	390	375	96	87	83
			DAD	4.4	4.2			3.8			4.4			3.7		
			Hospitalisierungsrate	0.42	0.46			0.49			0.46			0.45		
	VIS1.4.1	Spezialisierte Bariatrische Chirurgie (IVHSM)	Fälle	1'174	35	35	37	12	11	12	17	18	19	6	6	6
			Pflegetage	7'386	194	178	182	77	62	64	92	91	95	25	25	24
			DAD	6.3	5.5			6.4			5.4			4.2		
			Hospitalisierungsrate	0.13	0.10			0.14			0.08			0.10		
	VIS1.5	Tiefe Rektumeingriffe (IVHSM)	Fälle	747	29	34	35	5	5	5	24	29	30			
			Pflegetage	10'941	569	561	516	32	26	22	537	535	494			
			DAD	14.6	19.6			6.4			22.4					
			Hospitalisierungsrate	0.08	0.08			0.06			0.11					
		Total Viszeralchirurgie	Fälle	25'390	995	1'094	1'154	254	269	279	595	661	699	146	164	176
			Pflegetage	271'361	11'132	11'367	11'411	2'115	2'092	2'080	7'401	7'604	7'634	1'616	1'672	1'697
			DAD	10.7	11.2	10.4	9.9	8.3	7.8	7.5	12.4	11.5	10.9	11.1	10.2	9.6
			Hospitalisierungsrate	2.88	2.78			2.96			2.79			2.51		
Hämatologie	HAE1	Aggressive Lymphome und akute Leukämien	Fälle	3'220	131	151	162	17	18	18	95	112	121	19	21	23
			Pflegetage	26'711	1'319	1'346	1'297	179	193	171	1'056	1'070	1'044	84	83	82
			DAD	8.3	10.1			10.5			11.1			4.4		
			Hospitalisierungsrate	0.37	0.37			0.20			0.44			0.33		
	HAE1.1	Hoch-aggressive Lymphome und akute Leukämien mit kurativer Chemotherapie	Fälle	801	46	40	38	7	6	5	24	22	20	15	13	13
			Pflegetage	18'153	948	802	729	109	74	64	532	463	407	307	265	258
			DAD	22.7	20.6			15.6			22.2			20.5		
			Hospitalisierungsrate	0.09	0.13			0.08			0.11			0.26		
	HAE2	Indolente Lymphome und chronische Leukämien	Fälle	9'018	292	343	377	44	49	51	199	238	262	49	57	63
			Pflegetage	77'945	3'190	3'232	3'210	379	386	380	2'306	2'353	2'335	505	493	495
			DAD	8.6	10.9			8.6			11.6			10.3		
			Hospitalisierungsrate	1.02	0.82			0.51			0.93			0.84		
	HAE3	Myeloproliferative Erkrankungen und Myelodysplastische Syndrome	Fälle	1'668	57	72	82	5	7	8	36	45	52	16	20	22
			Pflegetage	17'031	618	691	745	52	62	67	425	469	511	141	160	167
			DAD	10.2	10.8			10.4			11.8			8.8		
			Hospitalisierungsrate	0.19	0.16			0.06			0.17			0.28		
	HAE4	Autologe Blutstammzelltransplantation	Fälle	645	23	23	23	4	3	2	16	16	17	3	4	4
			Pflegetage	12'948	566	458	425	56	37	24	457	362	343	53	59	57
			DAD	20.1	24.6			14.0			28.6			17.7		
			Hospitalisierungsrate	0.07	0.06			0.05			0.07			0.05		
	HAE5	Allogene Blutstammzelltransplantation (IVHSM)	Fälle	264	7	8	8	1	1	1	4	5	6	2	2	2
			Pflegetage	10'455	357	345	321	28	15	13	197	217	211	132	114	97
			DAD	39.6	51.0			28.0			49.3			66.0		
			Hospitalisierungsrate	0.03	0.02			0.01			0.02			0.03		
		Total Hämatologie	Fälle	15'616	556	638	689	78	83	85	374	439	477	104	116	127
			Pflegetage	163'243	6'998	6'875	6'726	803	768	719	4'973	4'934	4'852	1'222	1'173	1'155
			DAD	10.5	12.6	10.8	9.8	10.3	9.3	8.5	13.3	11.2	10.2	11.8	10.1	9.1
			Hospitalisierungsrate	1.77	1.56			0.91			1.75			1.79		
Gefässe	GEF1	Gefässchirurgie periphere Gefässe (arteriell)	Fälle	2'694	124	138	150	32	35	39	72	81	86	20	22	25
			Pflegetage	33'447	1'518	1'563	1'639	371	376	402	911	953	974	236	235	262
			DAD	12.4	12.2			11.6			12.7			11.8		
			Hospitalisierungsrate	0.31	0.35			0.37			0.34			0.34		
	ANG1	Interventionen periphere Gefässe (arteriell)	Fälle	6'200	117	146	164	38	45	50	61	79	91	18	21	23
			Pflegetage	44'666	1'356	1'284	1'267	210	201	190	1'042	980	983	104	103	93
			DAD	7.2	11.6			5.5			17.1			5.8		
			Hospitalisierungsrate	0.70	0.33			0.44			0.29			0.31		
	GEFA	Interventionen und Gefässchirurgie intraabdominale Gefässe	Fälle	6'992	301	354	380	59	67	73	183	216	230	59	71	76
			Pflegetage	66'732	3'493	3'424	3'411	438	423	442	2'396	2'350	2'318	659	651	651
			DAD	9.5	11.6			7.4			13.1			11.2		
			Hospitalisierungsrate	0.79	0.84			0.69			0.86			1.02		
	GEF3	Gefässchirurgie Carotis	Fälle	1'307	73	75	75	19	21	21	45	45	44	9	10	10
			Pflegetage	11'201	571	539	527	114	113	107	394	360	354	63	66	67
			DAD	8.6	7.8			6.0			8.8			7.0		
			Hospitalisierungsrate	0.15	0.20			0.22			0.21			0.15		
	ANG3	Interventionen Carotis und extrakranielle Gefässe	Fälle	642	17	21	22	5	6	6	11	13	15	1	1	1
			Pflegetage	4'814	112	127	132	27	30	28	82	93	102	3	4	3
			DAD	7.5	6.6			5.4			7.5			3.0		
			Hospitalisierungsrate	0.07	0.05			0.06			0.05			0.02		
	RAD1	Interventionelle Radiologie (bei Gefässen nur Diagnostik)	Fälle	2'083	119	116	113	12	12	10	89	86	84	18	19	19
			Pflegetage	16'457	1'031	868	800	69	62	50	872	729	674	90	76	75
			DAD	7.9	8.7			5.8			9.8			5.0		
			Hospitalisierungsrate	0.24	0.33			0.14			0.42			0.31		
		Total Gefässe	Fälle	19'918	751	850	904	165	186	198	461	520	550	125	144	155
			Pflegetage	177'317	8'081	7'806	7'776	1'229	1'206	1'219	5'697	5'465	5'405	1'155	1'135	1'151
			DAD	8.9	10.8	9.2	8.6	7.4	6.5	6.1	12.4	10.5	9.8	9.2	7.9	7.4
			Hospitalisierungsrate	2.26	2.10			1.93			2.16			2.15		

					Schweiz	Wallis			Oberwallis			Mittelwallis			Walliser Chablais		
					2022	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035
Innere Organe	Herz	HER1	Einfache Herzchirurgie	Fälle	210	20	16	14	3	2	2	14	11	10	3	2	2
				Pflegetage	3'098	309	224	185	38	25	25	242	176	141	29	23	18
				DAD	14.8	15.5			12.7			17.3			9.7		
				Hospitalisierungsrate	0.02	0.06			0.04			0.07			0.05		
		HER1.1	Herzchirurgie und Gefässeingriffe mit Herzlungen-maschine (ohne Koronarchirurgie)	Fälle	334	21	19	18	6	6	5	11	10	9	4	3	4
				Pflegetage	5'460	253	212	195	62	54	48	123	104	91	68	55	56
				DAD	16.3	12.0			10.3			11.2			17.0		
				Hospitalisierungsrate	0.04	0.06			0.07			0.05			0.07		
		HER1.1.1	Koronarchirurgie (CABG)	Fälle	2'548	116	128	133	20	22	21	76	84	89	20	22	23
				Pflegetage	33'241	1'724	1'629	1'575	257	245	226	1'161	1'091	1'064	306	294	285
				DAD	13.0	14.9			12.9			15.3			15.3		
				Hospitalisierungsrate	0.29	0.32			0.23			0.36			0.34		
		HER1.1.2	Komplexe kongenitale Herzchirurgie	Fälle	12												
				Pflegetage	925												
				DAD	77.1												
				Hospitalisierungsrate	0.00												
		HER1.1.3	Chirurgie und Interventionen an der thorakalen Aorta	Fälle	369	19	19	19	2	2	2	16	16	16	1	1	1
				Pflegetage	6'209	256	241	225	18	16	15	212	202	191	26	23	19
				DAD	16.8	13.5			9.0			13.3			26.0		
				Hospitalisierungsrate	0.04	0.05			0.02			0.07			0.02		
		HER1.1.4	Offene Eingriffe an der Aortenklappe	Fälle	1'805	89	92	95	15	15	14	55	57	58	19	21	22
				Pflegetage	24'134	1'208	1'154	1'112	178	155	142	821	788	756	209	211	215
				DAD	13.4	13.6			11.9			14.9			11.0		
				Hospitalisierungsrate	0.20	0.25			0.18			0.26			0.33		
		HER1.1.5	Offene Eingriffe an der Mitralklappe	Fälle	1'132	47	53	57	9	9	10	23	26	27	15	18	20
				Pflegetage	16'618	794	786	768	188	176	178	328	333	312	278	277	278
				DAD	14.7	16.9			20.9			14.3			18.5		
				Hospitalisierungsrate	0.13	0.13			0.11			0.11			0.26		
		KAR1	Kardiologie und Devices	Fälle	5'071	134	171	200	28	35	38	88	114	134	18	23	28
				Pflegetage	29'099	995	1'029	1'093	215	222	222	568	591	624	212	216	246
				DAD	5.7	7.4			7.7			6.5			11.8		
				Hospitalisierungsrate	0.58	0.38			0.33			0.41			0.31		
		KAR1.1	Interventionelle Kardiologie (Koronareingriffe)	Fälle	29'942	889	1'043	1'138	207	234	253	506	594	646	176	215	239
				Pflegetage	144'852	5'611	5'503	5'366	1'085	1'035	1'014	3'461	3'386	3'272	1'065	1'082	1'079
				DAD	4.8	6.3			5.2			6.8			6.1		
				Hospitalisierungsrate	3.40	2.49			2.42			2.37			3.03		
		KAR1.1.1	Interventionelle Kardiologie (Spezialeingriffe)	Fälle	4'353	106	132	148	38	47	53	62	78	87	6	7	9
				Pflegetage	39'734	887	986	1'021	291	344	371	564	607	609	32	35	42
				DAD	9.1	8.4			7.7			9.1			5.3		
				Hospitalisierungsrate	0.49	0.30			0.44			0.29			0.10		
		KAR1.2	Elektrophysiologie (Ablationen)	Fälle	7'387	206	230	237	82	93	94	92	101	104	32	36	38
				Pflegetage	23'493	579	601	588	221	232	224	244	249	245	114	120	119
				DAD	3.2	2.8			2.7			2.7			3.6		
				Hospitalisierungsrate	0.84	0.58			0.96			0.43			0.55		
		KAR1.3	Implantierbarer Cardioverter Defibrillator / Biventrikuläre Schrittmacher (CRT)	Fälle	1'991	58	67	74	14	17	19	35	40	44	9	10	11
				Pflegetage	11'374	343	378	379	90	107	107	194	208	208	59	62	64
				DAD	5.7	5.9			6.4			5.5			6.6		
				Hospitalisierungsrate	0.23	0.16			0.16			0.16			0.15		
			Total Herz	Fälle	55'154	1'705	1'970	2'133	424	481	512	978	1'130	1'223	303	359	398
				Pflegetage	338'237	12'959	12'742	12'506	2'643	2'610	2'572	7'918	7'735	7'512	2'398	2'397	2'422
				DAD	6.1	7.6	6.5	5.9	6.2	5.4	5.0	8.1	6.8	6.1	7.9	6.7	6.1
				Hospitalisierungsrate	6.3	4.8			4.9			4.6			5.2		
	Nephrologie	NEP1	Nephrologie (akute Nierenversagen wie auch chronisch terminales Nierenversagen)	Fälle	4'672	188	226	249	63	74	80	81	96	106	44	56	64
				Pflegetage	51'517	2'326	2'468	2'540	764	798	797	1'000	1'017	1'047	562	653	696
				DAD	11	12.4	10.9	10.2	12.1	10.8	10.0	12.3	10.6	9.9	12.8	11.6	11.0
				Hospitalisierungsrate	0.53	0.53			0.74			0.38			0.76		
	Urologie	URO1	Urologie ohne Schwerpunktstitel 'operative Urologie'	Fälle	49'082	1'907	2'230	2'408	606	684	725	1'084	1'283	1'395	217	263	288
				Pflegetage	227'112	9'216	9'975	10'197	3'201	3'393	3'437	5'125	5'595	5'730	890	988	1'030
				DAD	4.6	4.8			5.3			4.7			4.1		
				Hospitalisierungsrate	5.57	5.34			7.07			5.08			3.74		
		URO1.1	Urologie mit Schwerpunktstitel 'operative Urologie'	Fälle	5'944	256	285	299	46	52	53	175	195	206	35	39	41
				Pflegetage	32'074	1'404	1'505	1'496	324	352	333	872	934	940	208	219	223
				DAD	5.4	5.5			7.0			5.0			5.9		
				Hospitalisierungsrate	0.67	0.72			0.54			0.82			0.60		
		URO1.1.1	Radikale Prostatektomie	Fälle	3'745	149	171	183	50	56	57	79	91	102	20	24	24
				Pflegetage	24'641	1'127	1'120	1'106	547	542	518	429	425	442	151	153	146
				DAD	6.6	7.6			10.9			5.4			7.6		
				Hospitalisierungsrate	0.42	0.42			0.58			0.37			0.34		
		URO1.1.2	Radikale Zystektomie	Fälle	675	37	38	39	3	4	3	28	27	28	6	7	7
				Pflegetage	12'005	713	643	606	50	51	44	525	453	435	138	139	127
				DAD	17.8	19.3			16.7			18.8			23.0		
				Hospitalisierungsrate	0.08	0.10			0.04			0.13			0.10		
		URO1.1.3	Isolierte Adrenalektomie	Fälle	848	31	37	40	6	7	8	19	22	24	6	8	9
				Pflegetage	5'072	243	240	233	54	54	53	129	121	115	60	66	64
				DAD	6.0	7.8			9.0			6.8			10.0		
				Hospitalisierungsrate	0.10	0.09			0.07			0.09			0.10		
		URO1.1.4	Isolierte Adrenalektomie	Fälle	371	16	17	20	3	3	4	9	9	10	4	5	6
				Pflegetage	2'541	84	82	90	12	11	14	52	49	49	20	22	26
				DAD	6.8	5.3			4.0			5.8			5.0		
				Hospitalisierungsrate	0.04	0.04			0.04			0.04			0.07		
		URO1.1.7	Implantation eines künstlichen Harnblasensphinkters	Fälle	188	15	13	13	3	3	3	9	8	8	3	2	2
				Pflegetage	941	80	64	63	13	10	9	57	47	48	10	6	6
				DAD	5.0	5.3			4.3			6.3			3.3		
				Hospitalisierungsrate	0.02	0.04			0.04			0.04			0.05		
		URO1.1.8	Perkutane Nephrostomie mit Desintegration von Steinmaterial	Fälle	435	13	15	15				9	10	10	4	5	5
				Pflegetage	2'489	75	91	87				63	78	74	12	13	13
				DAD	5.7	5.8						7.0			3.0		
				Hospitalisierungsrate	0.05	0.04						0.04			0.07		
			Total Urologie	Fälle	61'288	2'424	2'806	3'017	717	809	852	1'412	1'645	1'782	295	351	382
				Pflegetage	306'875	12'942	13'720	13'878	4'201	4'413	4'409	7'252	7'702	7'834	1'489	1'605	1'635
				DAD	5.0	5.3	4.9	4.6	5.9	5.5	5.2	5.1	4.7	4.4	5.0	4.6	4.3
				Hospitalisierungsrate	6.95	6.78			8.37			6.61			5.08		
	Pneumologie	PNE1	Pneumologie	Fälle	16'270	566	677	738	156	176	188	345	419	456	65	82	94
				Pflegetage	167'808	7'026	7'172	7'103	1'734	1'681	1'639	4'529	4'681	4'638	763	810	827
				DAD	10.3	12.4			11.1			13.1			11.7		
				Hospitalisierungsrate	1.85	1.58			1.82			1.62			1.12		
		PNE1.1	Pneumologie mit spez. Beatmungstherapie	Fälle	255	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1
				Pflegetage	6'124	76	70	65	34	30	26	2	2	2	40	38	36
				DAD	24.0	25.3			34.0			2.0			40.0		
				Hospitalisierungsrate	0.03	0.01			0.01			0.00			0.02		
		PNE1.2	Abklärung zur oder Status nach Lungentransplantation	Fälle	1'090	51	50	48	3	3	2	48	47	46			
				Pflegetage	7'811	521	390	334	107	62	57	414	328	277			
				DAD	7.2	10.2			35.7			8.6					
				Hospitalisierungsrate	0.12	0.14			0.04			0.22					
		PNE1.3	Cystische Fibrose	Fälle	151	9	8	7	4	3	3	5	5	4			
				Pflegetage	1'132	37	30	26	17	13	12	20	17	14			
				DAD	7.5	4.1			4.3			4.0					
				Hospitalisierungsrate	0.02	0.03			0.05			0.02					
		PNE2	Polysomnographie	Fälle	1'123	13	14	14	3	3	3	9	10	10	1	1	1
				Pflegetage	7'170	112	103	93	11	9	8	98	92	83	3	2	2
				DAD	6.4	8.6			3.7			10.9			3.0		
				Hospitalisierungsrate	0.13	0.04			0.04			0.04			0.02		
			Total Pneumologie	Fälle	18'889	642	752	811	167	186	198	408	482	517	67	84	96
				Pflegetage	190'045	7'772	7'765	7'621	1'903	1'795	1'742	5'063	5'119	5'014	806	851	865
				DAD	10.1	12.1	10.3	9.4	11.4	9.6	8.8	12.4	10.6	9.7	12.0	10.1	9.0
				Hospitalisierungsrate	2.14	1.80			1.95			1.91			1.15		

					Schweiz	Wallis			Oberwallis			Mittelwallis			Walliser Chablais		
					2022	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035
Bewegungsapparat	Thoraxchirurgie	THO1	Thoraxchirurgie	Fälle	1'238	52	56	57	14	14	13	35	38	39	3	4	4
				Pflegetage	9'276	434	421	396	125	115	103	284	281	267	25	26	26
				DAD	7.5	8.3			8.9			8.1			8.3		
				Hospitalisierungsrate	0.14	0.15			0.16			0.16			0.05		
		THO1.1	Maligne Neoplasien des Atmungssystems (kurative Resektion durch Lobektomie / Pneumonektomie)	Fälle	1'596	78	84	86	13	17	16	50	53	55	15	15	15
				Pflegetage	16'234	800	799	773	135	155	146	519	512	498	146	133	129
				DAD	10.2	10.3			10.4			10.4			9.7		
				Hospitalisierungsrate	0.18	0.22			0.15			0.23			0.26		
		THO1.2	Mediastinaleingriffe	Fälle	580	22	24	25	9	10	10	12	13	13	1	1	1
				Pflegetage	4'467	179	177	172	68	65	64	103	101	99	8	10	9
				DAD	7.7	8.1			7.6			8.6			8.0		
				Hospitalisierungsrate	0.07	0.06			0.11			0.06			0.02		
			Total Thoraxchirurgie	Fälle	3'414	152	163	168	36	40	40	97	103	107	19	20	20
				Pflegetage	29'977	1'413	1'397	1'341	328	335	314	906	893	863	179	169	164
				DAD	8.8	9.3	8.5	8.0	9.1	8.3	7.9	9.3	8.6	8.0	9.4	8.5	8.1
				Hospitalisierungsrate	0.39	0.43			0.42			0.45			0.33		
	Transplantationen	TPL1	Herztransplantation (IVHSM)	Fälle	32												
				Pflegetage	1'622												
				DAD	50.7												
				Hospitalisierungsrate	0.00												
		TPL2	Lungentransplantation (IVHSM)	Fälle	49	2	2	2				2	2	2			
				Pflegetage	1'818	59	52	44				59	52	44			
				DAD	37.1	29.5						29.5					
				Hospitalisierungsrate	0.01	0.01						0.01					
		TPL3	Lebertransplantation (IVHSM)	Fälle	119	3	3	3				3	3	3			
				Pflegetage	4'065	125	106	104				125	106	104			
				DAD	34.2	41.7						41.7					
				Hospitalisierungsrate	0.01	0.01						0.01					
		TPL4	Pankreastransplantation (IVHSM)	Fälle	13	1	1	1				1	1	1			
				Pflegetage	252	55	32	19				55	32	19			
				DAD	19.4	55.0						55.0					
				Hospitalisierungsrate	0.00	0.00						0.00					
		TPL5	Nierentransplantation (IVHSM)	Fälle	316	13	13	14	3	3	3	7	7	8	3	3	3
				Pflegetage	4'411	215	188	184	40	34	37	129	112	106	46	42	42
				DAD	14.0	16.5			13.3			18.4			15.3		
				Hospitalisierungsrate	0.04	0.04			0.04			0.03			0.05		
		TPL6	Darmtransplantation	Fälle													
				Pflegetage													
				DAD													
				Hospitalisierungsrate													
		TPL7	Milztransplantation	Fälle													
				Pflegetage													
				DAD													
				Hospitalisierungsrate													
			Total Transplantationen	Fälle	529	19	19	20	3	3	3	13	13	13	3	3	3
				Pflegetage	12'168	454	378	352	40	34	37	368	302	273	46	42	42
				DAD	23.0	23.9	19.7	17.7	13.3	12.6	11.8	28.3	22.7	20.6	15.3	13.2	12.1
				Hospitalisierungsrate	0.06	0.05			0.04			0.06			0.05		
			Total Innere Organe	Fälle	246'037	8'966	10'348	11'137	2'402	2'715	2'871	5'238	6'069	6'550	1'326	1'564	1'716
				Pflegetage	1'901'401	79'525	80'594	80'376	18'516	18'656	18'450	49'363	49'917	49'718	11'646	12'021	12'208
				DAD	7.7	8.9	7.8	7.2	7.7	6.9	6.4	9.4	8.2	7.6	8.8	7.7	7.1
				Hospitalisierungsrate	27.91	25.10			28.03			24.53			22.83		
Bewegungsapparat	Bewegungsapparat chirurgisch	BEW1	Chirurgie Bewegungsapparat	Fälle	25'869	760	844	895	263	287	295	381	427	463	116	129	137
				Pflegetage	186'242	6'590	6'496	6'399	2'236	2'154	2'078	3'389	3'350	3'362	965	991	958
				DAD	7.2	8.7			8.5			8.9			8.3		
				Hospitalisierungsrate	2.93	2.13			3.07			1.78			2.00		
		BEW2	Orthopädie	Fälle	10'432	417	451	474	121	125	129	251	275	290	45	50	54
				Pflegetage	62'950	2'961	2'796	2'783	681	595	585	2'006	1'940	1'940	274	261	258
				DAD	6.0	7.1			5.6			8.0			6.1		
				Hospitalisierungsrate	1.18	1.17			1.41			1.18			0.77		
		BEW3	Handchirurgie	Fälle	6'099	122	135	142	37	38	40	73	83	86	12	14	16
				Pflegetage	21'049	510	503	484	150	135	130	312	317	305	48	51	49
				DAD	3.5	4.2			4.1			4.3			4.0		
				Hospitalisierungsrate	0.69	0.34			0.43			0.34			0.21		
		BEW4	Arthroskopie der Schulter und des Ellbogens	Fälle	724	18	19	20	7	7	7	5	6	6	6	6	7
				Pflegetage	3'796	121	111	109	50	47	48	13	13	11	58	51	49
				DAD	5.2	6.7			7.1			2.6			9.7		
				Hospitalisierungsrate	0.08	0.05			0.08			0.02			0.10		
		BEW5	Arthroskopie des Knies	Fälle	9'173	224	234	238	76	81	83	110	112	114	38	40	41
				Pflegetage	34'884	824	815	787	302	311	303	357	337	325	165	168	160
				DAD	3.8	3.7			4.0			3.2			4.3		
				Hospitalisierungsrate	1.04	0.63			0.89			0.52			0.65		
		BEW6	Rekonstruktion obere Extremität	Fälle	16'276	598	668	702	213	232	240	288	326	345	97	110	117
				Pflegetage	70'830	2'397	2'564	2'592	879	924	929	1'130	1'216	1'232	388	425	431
				DAD	4.4	4.0			4.1			3.9			4.0		
				Hospitalisierungsrate	1.85	1.67			2.49			1.35			1.67		
		BEW7	Rekonstruktion untere Extremität	Fälle	2'783	92	101	103	19	23	23	52	56	58	21	22	22
				Pflegetage	14'065	544	521	496	144	154	138	224	215	201	176	152	157
				DAD	5.1	5.9			7.6			4.3			8.4		
				Hospitalisierungsrate	0.32	0.26			0.22			0.24			0.36		
		BEW7.1	Erstprothese Hüfte	Fälle	23'407	959	1'107	1'183	253	284	297	566	661	712	140	162	174
				Pflegetage	157'039	6'122	6'692	6'884	1'588	1'683	1'709	3'664	4'058	4'203	870	951	972
				DAD	6.7	6.4			6.3			6.5			6.2		
				Hospitalisierungsrate	2.66	2.68			2.95			2.65			2.41		
		BEW7.1.1	Wechseloperationen Hüftprothesen	Fälle	2'274	120	165	199	20	26	31	73	100	121	27	38	47
				Pflegetage	31'982	1'684	2'115	2'396	327	438	466	957	1'156	1'320	400	522	611
				DAD	14.1	14.0			16.4			13.1			14.8		
				Hospitalisierungsrate	0.26	0.34			0.23			0.34			0.46		
		BEW7.2	Erstprothese Knie	Fälle	22'707	965	1'078	1'140	298	322	337	506	567	602	161	189	201
				Pflegetage	156'978	5'908	6'159	6'244	1'796	1'822	1'832	3'111	3'233	3'288	1'001	1'104	1'124
				DAD	6.9	6.1			6.0			6.1			6.2		
				Hospitalisierungsrate	2.58	2.70			3.48			2.37			2.77		
		BEW7.2.1	Wechseloperationen Knieprothesen	Fälle	1'477	60	87	112	11	15	17	30	44	57	19	28	38
				Pflegetage	14'008	583	776	964	105	121	132	234	314	389	244	342	443
				DAD	9.5	9.7			9.5			7.8			12.8		
				Hospitalisierungsrate	0.17	0.17			0.13			0.14			0.33		
		BEW8	Wirbelsäulenchirurgie	Fälle	29'617	1'665	1'616	1'589	476	455	452	972	946	927	217	215	210
				Pflegetage	214'432	10'603	9'744	9'293	2'889	2'641	2'570	6'283	5'754	5'440	1'431	1'348	1'284
				DAD	7.2	6.4			6.1			6.5			6.6		
				Hospitalisierungsrate	3.36	4.66			5.55			4.55			3.74		
		BEW8.1	Spezialisierte Wirbelsäulenchirurgie	Fälle	1'886	143	121	108	99	81	72	37	34	30	7	6	6
				Pflegetage	21'509	1'198	966	825	788	617	526	371	317	270	39	33	29
				DAD	11.4	8.4			8.0			10.0			5.6		
				Hospitalisierungsrate	0.21	0.40			1.16			0.17			0.12		
		BEW9	Maligne Knochentumore	Fälle	102	4	5	6	2	3	3	2	2	2			
				Pflegetage	1'038	34	38	44	16	20	24	18	18	19			
				DAD	10.2	8.5			8.0			9.0					
				Hospitalisierungsrate	0.01	0.01			0.02			0.01					
		BEW10	Plexuschirurgie	Fälle	160	5	5	5	1	1	1	3	3	3	1	1	1
				Pflegetage	875	21	19	19	6	5	5	12	11	11	3	2	3
				DAD	5.5	4.2			6.0			4.0			3.0		
				Hospitalisierungsrate	0.02	0.01			0.01			0.01			0.02		
		BEW11	Replantationen	Fälle	17	1	1	1							1	1	1
				Pflegetage	165	7	7	7							7	7	7
				DAD	9.7	7.0									7.0		
				Hospitalisierungsrate	0.00	0.00									0.02		
			Total Bewegungsapparat chirurgisch	Fälle	153'003	6'153	6'635	6'916	1'896	1'981	2'027	3'349	3'642	3'817	908	1'012	1'072
				Pflegetage	991'842	40'107	40'323	40'326	11'957	11'667	11'475	22'081	22'248	22'317	6'069	6'408	6'534
				DAD	6.5	6.5	6.1	5.8	6.3	5.9	5.7	6.6	6.1	5.8	6.7	6.3	6.1
				Hospitalisierungsrate	17.36	17.22			22.12			15.69			15.63		

					Schweiz	Wallis			Oberwallis			Mittelwallis			Walliser Chablais		
					2022	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035
	Rheumatologie	RHE1	Rheumatologie	Fälle	3'416	105	119	132	33	36	40	51	58	63	21	25	28
				Pflegetage	25'164	820	868	919	219	225	238	452	476	498	149	166	183
				DAD	7.4	7.8			6.6			8.9			7.1		
				Hospitalisierungsrate	0.39	0.29			0.39			0.24			0.36		
		RHE2	Interdisziplinäre Rheumatologie	Fälle	962	28	32	33	10	11	11	14	16	17	4	5	5
				Pflegetage	6'910	248	242	229	78	75	68	133	126	125	37	42	37
				DAD	7.2	8.9			7.8			9.5			9.3		
				Hospitalisierungsrate	0.11	0.08			0.12			0.07			0.07		
			Total Rheumatologie	Fälle	4'378	133	151	165	43	47	51	65	73	80	25	30	33
				Pflegetage	32'074	1'068	1'110	1'148	297	300	306	585	602	623	186	208	220
				DAD	7.3	8.0	7.4	7.0	6.9	6.3	6.0	9.0	8.2	7.8	7.4	6.9	6.6
				Hospitalisierungsrate	0.50	0.37			0.50			0.30			0.43		
			Total Bewegungsapparat	Fälle	157'381	6'286	6'786	7'081	1'939	2'029	2'078	3'414	3'715	3'897	933	1'042	1'106
				Pflegetage	1'023'916	41'175	41'433	41'475	12'254	11'967	11'781	22'666	22'850	22'940	6'255	6'616	6'753
				DAD	6.5	6.6	6.1	5.9	6.3	5.9	5.7	6.6	6.2	5.9	6.7	6.3	6.1
				Hospitalisierungsrate	17.85	17.59			22.63			15.99			16.06		
Gynäkologie und Geburtshilfe	Gynäkologie	GYN1	Gynäkologie	Fälle	24'165	691	729	743	179	186	185	417	441	454	95	102	104
				Pflegetage	82'431	2'482	2'378	2'313	660	625	595	1'520	1'458	1'433	302	296	284
				DAD	3.4	3.6			3.7			3.6			3.2		
				Hospitalisierungsrate	2.74	1.93			2.09			1.95			1.64		
		GYNT	Gynäkologische Tumore	Fälle	2'138	70	79	80	19	20	19	43	50	51	8	9	10
				Pflegetage	19'426	591	639	609	176	189	173	363	395	381	52	55	55
				DAD	9.1	8.4			9.3			8.4			6.5		
				Hospitalisierungsrate	0.24	0.20			0.22			0.20			0.14		
		GYN2	Anerkanntes zertifiziertes Brustzentrum	Fälle	8'866	375	403	416	108	113	116	213	230	239	54	60	61
				Pflegetage	37'951	1'690	1'636	1'588	499	469	453	975	947	924	216	220	211
				DAD	4.3	4.5			4.6			4.6			4.0		
				Hospitalisierungsrate	1.01	1.05			1.26			1.00			0.93		
		PLC1	Eingriffe im Zusammenhang mit Transsexualität	Fälle	514	25	22	21	3	2	2	18	16	16	4	4	4
				Pflegetage	2'847	140	114	104	14	9	9	86	70	64	40	35	31
				DAD	5.5	5.6			4.7			4.8			10.0		
				Hospitalisierungsrate	0.06	0.07			0.04			0.08			0.07		
			Total Gynäkologie	Fälle	35'683	1'161	1'234	1'261	309	321	322	691	737	760	161	175	179
				Pflegetage	142'655	4'903	4'768	4'613	1'349	1'292	1'230	2'944	2'870	2'802	610	606	582
				DAD	4.0	4.2	3.9	3.7	4.4	4.0	3.8	4.3	3.9	3.7	3.8	3.5	3.3
				Hospitalisierungsrate	4.05	3.25			3.61			3.24			2.77		
	Geburtshilfe	GEB1	Grundversorgung Geburtshilfe (≥ 35 0/7 SSW und GG 2000g)	Fälle	93'164	3'428	3'302	3'111	844	820	757	2'004	1'917	1'815	580	565	539
				Pflegetage	435'311	15'982	14'291	12'822	3'882	3'507	3'076	9'510	8'436	7'612	2'590	2'347	2'135
				DAD	4.7	4.7			4.6			4.7			4.5		
				Hospitalisierungsrate	10.57	9.59			9.85			9.39			9.99		
		GEB1.1	Geburtshilfe (ab GA 32 0/7 SSW und GG 1250g)	Fälle	981	41	38	36	12	11	10	24	23	21	5	5	5
				Pflegetage	12'375	491	417	379	153	117	106	277	245	221	61	55	52
				DAD	12.6	12.0			12.8			11.5			12.2		
				Hospitalisierungsrate	0.11	0.11			0.14			0.11			0.09		
		GEB1.1.1	Spezialisierte Geburtshilfe	Fälle	573	15	15	14	2	2	2	10	10	9	3	3	3
				Pflegetage	5'299	155	130	121	16	15	12	126	102	97	13	12	12
				DAD	9.2	10.3			8.0			12.6			4.3		
				Hospitalisierungsrate	0.06	0.04			0.02			0.05			0.05		
			Total Geburtshilfe	Fälle	94'718	3'484	3'356	3'162	858	833	769	2'038	1'949	1'846	588	573	547
				Pflegetage	452'985	16'628	14'838	13'322	4'051	3'640	3'194	9'913	8'783	7'930	2'664	2'415	2'198
				DAD	4.8	4.8	4.4	4.2	4.7	4.4	4.2	4.9	4.5	4.3	4.5	4.2	4.0
				Hospitalisierungsrate	10.74	9.75			10.01			9.55			10.12		
	Neugeborene	NEO1	Grundversorgung Neugeborene (≥ 35 0/7 SSW und GG 2000g)	Fälle	78'773	2'865	2'963	2'835	685	680	645	1'660	1'724	1'655	520	559	535
				Pflegetage	327'978	11'593	11'094	10'085	2'900	2'666	2'403	6'684	6'425	5'861	2'009	2'003	1'821
				DAD	4.2	4.0			4.2			4.0			3.9		
				Hospitalisierungsrate	8.94	8.02			7.99			7.78			8.95		
		NEO1.1	Neonatologie (≥ 32 0/7 SSW und GG 1250g)	Fälle	4'586	201	199	187	46	43	40	132	133	125	23	24	22
				Pflegetage	38'808	1'913	1'638	1'420	535	415	354	1'229	1'089	949	149	135	117
				DAD	8.5	9.5			11.6			9.3			6.5		
				Hospitalisierungsrate	0.52	0.56			0.54			0.62			0.40		
		NEO1.1.1	Spezialisierte Neonatologie (≥ 28 0/7 SSW und GG ≥1000g)	Fälle	2'661	105	110	106	20	20	19	62	66	63	23	25	24
				Pflegetage	33'083	1'217	1'181	1'077	313	295	267	662	648	593	242	238	217
				DAD	12.4	11.6			15.7			10.7			10.5		
				Hospitalisierungsrate	0.30	0.29			0.23			0.29			0.40		
		NEO1.1.1.1	Hochspezialisierte Neonatologie (< 32 0/7 SSW und GG < 1500g)	Fälle	155	15	11	9	5	4	3	10	8	6			
				Pflegetage	3'703	543	308	200	130	72	47	413	236	153			
				DAD	23.9	36.2			26.0			41.3					
				Hospitalisierungsrate	0.02	0.04			0.06			0.05					
			Total Neugeborene	Fälle	86'175	3'186	3'284	3'137	756	747	706	1'864	1'930	1'849	566	608	581
				Pflegetage	403'572	15'266	14'221	12'783	3'878	3'448	3'071	8'988	8'397	7'557	2'400	2'376	2'155
				DAD	4.7	4.8	4.3	4.1	5.1	4.6	4.3	4.8	4.4	4.1	4.2	3.909949484	3.709474416
				Hospitalisierungsrate	9.78	8.92			8.82			8.73			9.74		
			Total Gynäkologie und Geburtshilfe	Fälle	216'576	7'831	7'874	7'559	1'923	1'900	1'797	4'593	4'617	4'456	1'315	1'356	1'306
				Pflegetage	999'212	36'797	33'827	30'719	9'278	8'380	7'495	21'845	20'050	18'289	5'674	5'397	4'935
				DAD	4.6	4.7	4.3	4.1	4.8	4.4	4.2	4.8	4.3	4.1	4.3	4.0	3.8
				Hospitalisierungsrate	24.57	21.92			22.44			21.51			22.64		
Andere	(Radio-) Onkologie	ONK1	Onkologie	Fälle	4'799	120	131	137	16	13	15	80	91	94	24	27	28
				Pflegetage	32'869	1'104	991	928	74	46	46	754	687	640	276	258	242
				DAD	6.8	9.2			4.6			9.4			11.5		
				Hospitalisierungsrate	0.54	0.34			0.19			0.37			0.41		
		RAO1	Radio-Onkologie	Fälle	3'333	109	130	140	10	11	12	69	83	88	30	35	40
				Pflegetage	48'527	1'998	1'990	1'944	153	159	165	1'285	1'293	1'237	560	537	541
				DAD	14.6	18.3			15.3			18.6			18.7		
				Hospitalisierungsrate	0.38	0.31			0.12			0.32			0.52		
		NUK1	Nuklearmedizin	Fälle	2'556	76	90	97	12	16	17	59	69	74	5	5	6
				Pflegetage	10'030	275	308	312	45	55	56	214	236	238	16	17	17
				DAD	3.9	3.6			3.8			3.6			3.2		
				Hospitalisierungsrate	0.29	0.21			0.14			0.28			0.09		
			Total (Radio-) Onkologie	Fälle	10'688	305	351	375	38	40	44	208	243	257	59	68	74
				Pflegetage	91'426	3'377	3'289	3'183	272	261	268	2'253	2'216	2'115	852	812	800
				DAD	8.6	11.1	9.4	8.5	7.2	6.5	6.1	10.8	9.1	8.2	14.4	11.9	10.8
				Hospitalisierungsrate	1.21	0.85			0.44			0.97			1.02		
	Schwere Verletzungen	UNF1	Unfallchirurgie (Polytrauma)	Fälle	914	26	31	36	6	8	9	17	19	22	3	4	5
				Pflegetage	12'899	371	392	420	62	72	78	283	292	304	26	28	38
				DAD	14.1	14.3			10.3			16.6			8.7		
				Hospitalisierungsrate	0.10	0.07			0.07			0.08			0.05		
		UNF1.1	Spezialisierte Unfallchirurgie (Schädel-Hirn-Trauma)	Fälle	1'642	66	83	89	27	32	34	36	46	50	3	4	5
				Pflegetage	17'080	698	821	855	290	328	335	359	428	442	49	65	78
				DAD	10.4	10.6			10.7			10.0			16.3		
				Hospitalisierungsrate	0.19	0.18			0.32			0.17			0.05		
		UNF2	Ausgedehnte Verbrennungen (IVHSM)	Fälle	201	7	8	7	2	3	2	4	4	4	1	1	1
				Pflegetage	2'513	42	46	41	19	26	20	20	18	18	3	3	2
				DAD	12.5	6.0			9.5			5.0			3.0		
				Hospitalisierungsrate	0.02	0.02			0.02			0.02			0.02		
			TotalSchwere Verletzungen	Fälle	2'757	99	121	133	35	43	45	57	69	76	7	9	11
				Pflegetage	32'492	1'111	1'259	1'316	371	426	434	662	738	764	78	96	118
				DAD	11.8	11.2	10.4	9.9	10.6	9.8	9.6	11.6	10.8	10.1	11.1	10.7	10.4
				Hospitalisierungsrate	0.31	0.28			0.41			0.27			0.12		
			Total Andere	Fälle	13'445	404	472	507	73	83	89	265	312	333	66	77	85
				Pflegetage	123'918	4'488	4'548	4'500	643	686	702	2'915	2'954	2'879	930	908	919
				DAD	9.2	11.1	9.6	8.9	8.8	8.2	7.9	11.0	9.5	8.7	14.1	11.8	10.8
				Hospitalisierungsrate	1.53	1.13			0.85			1.24			1.14		

Bedarfsermittlung in der Akutsomatik 2022 - 2030 - 2035 (Walliser KVG-Patienten innerkantonal)

					Valais			Haut-Valais			Valais central			Chablais		
					2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035
Basispaket	Pädiatrie	PED		Fälle	1'970	1'781	1'632	559	511	465	1'058	949	868	353	322	299
				Pflegetage	6'330	5'765	5'288	1'647	1'530	1'397	3'534	3'186	2'916	1'149	1'049	975
				DAD	3.2			2.9			3.3			3.3		
				Hospitalisierungsrate	5.51			6.52			4.96			6.08		
	Chirurgie	CHI		Fälle	4'241	4'895	5'321	1'371	1'577	1'718	2'264	2'588	2'786	606	730	816
				Pflegetage	22'789	25'883	28'055	8'035	9'153	9'997	11'634	13'062	13'941	3'120	3'668	4'118
				DAD	5.4			5.9			5.1			5.1		
				Hospitalisierungsrate	11.87			16.00			10.60			10.43		
	Innere Medizin Erwachsene	APBPNA		Fälle	3'309	3'327	3'334	738	710	699	2'107	2'140	2'152	464	477	483
				Pflegetage	16'016	16'138	16'112	4'304	4'094	4'007	9'105	9'341	9'375	2'607	2'703	2'730
				DAD	4.8			5.8			4.3			5.6		
				Hospitalisierungsrate	9.26			8.61			9.87			7.99		
	Innere Medizin betagte Menschen	APBPAG		Fälle	6'945	9'087	10'530	1'529	1'962	2'238	4'229	5'534	6'419	1'187	1'591	1'873
				Pflegetage	69'024	82'150	90'959	13'606	15'907	17'450	44'627	52'966	58'655	10'791	13'277	14'855
				DAD	9.9			8.9			10.6			9.1		
				Hospitalisierungsrate	19.44			17.84			19.81			20.44		
			Total Basispaket	Fälle	16'465	19'090	20'817	4'197	4'759	5'119	9'658	11'211	12'225	2'610	3'120	3'472
				Pflegetage	114'159	129'936	140'414	27'592	30'685	32'850	68'900	78'555	84'887	17'667	20'696	22'677
				DAD	6.9	6.8	6.7	6.6	6.4	6.4	7.1	7.0	6.9	6.8	6.6	6.5
				Hospitalisierungsrate	46.08			48.98			45.24			44.93		
	Dermatologie	DER1	Dermatologie (inkl. Geschlechtskrankheiten)	Fälle	35	37	36	12	12	12	22	23	22	1	1	2
				Pflegetage	259	284	259	146	175	156	105	99	92	8	10	10
				DAD	7.4			12.2			4.8			8.0		
				Hospitalisierungsrate	0.10			0.14			0.10			0.02		
		DER1.1	Dermatologische Onkologie	Fälle	28	32	35	4	5	5	22	25	27	2	3	3
				Pflegetage	111	118	123	17	18	18	84	87	91	10	13	14
				DAD	4.0			4.3			3.8			5.0		
				Hospitalisierungsrate	0.08			0.05			0.10			0.03		
		DER1.2	Schwere Hauterkrankungen	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
		DER2	Wundpatienten	Fälle	17	21	24	10	12	14	4	5	6	3	4	4
				Pflegetage	241	276	291	155	169	182	35	40	46	51	67	63
				DAD	14.2			15.5			8.8			17.0		
				Hospitalisierungsrate	0.05			0.12			0.02			0.05		
			Total Dermatologie	Fälle	80	89	95	26	29	31	48	53	55	6	8	9
				Pflegetage	611	679	672	318	363	356	224	226	229	69	90	88
				DAD	7.6	7.6	7.0	12.2	12.6	11.4	4.7	4.3	4.1	11.5	11.1	9.7
				Hospitalisierungsrate	0.22			0.30			0.22			0.10		
	Hals-Nasen-Ohren	HNO1	Hals-Nasen-Ohren (HNO-Chirurgie)	Fälle	275	293	301	50	55	57	200	210	216	25	27	28
				Pflegetage	1'190	1'208	1'198	169	182	186	826	826	817	195	200	196
				DAD	4.3			3.4			4.1			7.8		
				Hospitalisierungsrate	0.77			0.58			0.94			0.43		
		HNO1.1	Hals- und Gesichtschirurgie	Fälle	84	97	100	8	8	8	67	79	81	9	10	10
				Pflegetage	592	634	616	33	30	27	512	550	542	47	54	48
				DAD	7.0			4.1			7.6			5.2		
				Hospitalisierungsrate	0.24			0.09			0.31			0.15		
		HNO1.1.1	Komplexe Halseingriffe (interdisziplinäre Tumorchirurgie)	Fälle	12	14	15	2	2	2	9	11	12	1	1	1
				Pflegetage	236	221	217	40	30	25	194	189	190	2	2	2
				DAD	19.7			20.0			21.6			2.0		
				Hospitalisierungsrate	0.03			0.02			0.04			0.02		
		HNO1.2	Erweiterte Nasenchirurgie mit Nebenhöhlen	Fälle	184	194	196	19	21	21	144	150	151	21	24	24
				Pflegetage	671	630	589	80	90	81	534	484	455	57	56	53
				DAD	3.6			4.2			3.7			2.7		
				Hospitalisierungsrate	0.51			0.22			0.67			0.36		
		HNO1.2.1	Erweiterte Nasenchirurgie, Nebenhöhlen mit Duraeröffnung (interdisziplinäre Schädelbasischirurgie)	Fälle	4	4	4				3	3	3	1	1	1
				Pflegetage	33	29	27				26	23	22	7	6	5
				DAD	8.3						8.7			7.0		
				Hospitalisierungsrate	0.01						0.01			0.02		
		HNO1.3	Mittelohrchirurgie (Tympanoplastik, Mastoidchirurgie, Osikuloplastik inkl. Stapesoperationen)	Fälle	14	15	15	1	1	1	8	8	8	5	6	6
				Pflegetage	31	30	29	2	1	1	19	18	17	10	11	11
				DAD	2.2			2.0			2.4			2.0		
				Hospitalisierungsrate	0.04			0.01			0.04			0.09		
		HNO1.3.1	Erweiterte Ohrchirurgie mit Innenohr und/oder Duraeröffnung	Fälle	1	1	1				1	1	1			
				Pflegetage	11	11	8				11	11	8			
				DAD	11.0						11.0					
				Hospitalisierungsrate	0.00						0.00					
		HNO1.3.2	Cochlea Implantate (IVHSM)	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
		HNO2	Schild- und Nebenschilddrüsenchirurgie	Fälle	148	158	163	13	15	15	100	104	106	35	40	41
				Pflegetage	537	496	468	41	40	37	394	357	338	102	99	93
				DAD	3.6			3.2			3.9			2.9		
				Hospitalisierungsrate	0.41			0.15			0.47			0.60		
		KIE1	Kieferchirurgie	Fälle	22	21	22	5	5	5	13	13	13	4	4	4
				Pflegetage	113	107	96	17	14	15	83	79	70	13	13	12
				DAD	5.1			3.4			6.4			3.3		
				Hospitalisierungsrate	0.06			0.06			0.06			0.07		
			Total Hals-Nasen-Ohren	Fälle	744	798	818	98	107	108	545	578	592	101	113	117
				Pflegetage	3'414	3'365	3'249	382	387	371	2'599	2'537	2'458	433	441	420
				DAD	4.6	4.2	4.0	3.9	3.6	3.4	4.8	4.4	4.2	4.3	3.9	3.6
				Hospitalisierungsrate	2.08			1.14			2.55			1.74		

					Valais			Haut-Valais			Valais central			Chablais		
					2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035
Nervensystem und Sinnesorgane	Neurochirurgie	NCH1	Kraniale Neurochirurgie	Fälle	139	160	174	26	29	34	88	100	105	25	31	36
				Pflegetage	1'749	1'715	1'718	229	215	238	1'248	1'208	1'162	272	292	319
				DAD	12.6			8.8			14.2			10.9		
				Hospitalisierungsrate	0.39			0.30			0.41			0.43		
		NCH1.1	Spezialisierte Neurochirurgie	Fälle	6	7	8				3	4	4	3	4	4
				Pflegetage	104	108	112				21	23	22	83	85	91
				DAD	17.3						7.0			27.7		
				Hospitalisierungsrate	0.02						0.01			0.05		
		NCH1.1.1	Behandlungen von vaskulären Erkrankungen des ZNS ohne die komplexen vaskulären Anomalien (IVHSM)	Fälle	5	6	6	1	1	1	2	2	2	2	2	2
				Pflegetage	149	146	146	11	11	10	103	103	105	35	32	30
				DAD	29.8			11.0			51.5			17.5		
				Hospitalisierungsrate	0.01			0.01			0.01			0.03		
		NCH1.1.1.1	Behandlungen von komplexen vaskulären Anomalien des ZNS (IVHSM)	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
		NCH1.1.2	tereotaktische funktionelle Neurochirurgie (IVHSM)	Fälle	5	4	3				4	3	3	1	1	1
				Pflegetage	14	11	9				12	9	7	2	2	1
				DAD	2.8						3.0			2.0		
				Hospitalisierungsrate	0.01						0.02			0.02		
		NCH1.1.3	Epilepsiechirurgie (IVHSM)	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
		NCH2	Spinale Neurochirurgie	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
		NCH2.1	Seltene Rückenmarkstumoren (IVHSM)	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
		NCH3	Periphere Neurochirurgie	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
			Total Neurochirurgie	Fälle	155	177	191	27	30	35	97	109	114	31	37	43
				Pflegetage	2'016	1'980	1'985	240	227	248	1'384	1'343	1'296	392	411	441
				DAD	13.0	11.2	10.4	8.9	7.5	7.1	14.3	12.3	11.4	12.6	11.1	10.3
				Hospitalisierungsrate	0.43			0.32			0.45			0.53		
	Neurologie	NEU1	Neurologie	Fälle	171	191	204	57	60	65	80	92	97	34	39	42
				Pflegetage	940	1'039	1'073	261	267	280	470	528	551	209	243	243
				DAD	5.5			4.6			5.9			6.1		
				Hospitalisierungsrate	0.48			0.67			0.37			0.59		
		NEU2	Sekundäre bösartige Neubildung des Nervensystems	Fälle	52	57	61	9	10	11	28	32	33	15	16	17
				Pflegetage	404	406	415	35	38	44	226	229	231	143	140	140
				DAD	7.8			3.9			8.1			9.5		
				Hospitalisierungsrate	0.15			0.11			0.13			0.26		
		NEU2.1	Primäre Neubildung des Zentralnervensystems (ohne Palliativpatienten)	Fälle	34	36	36	5	6	6	25	26	27	4	3	3
				Pflegetage	439	385	367	19	25	21	374	328	318	46	32	29
				DAD	12.9			3.8			15.0			11.5		
				Hospitalisierungsrate	0.10			0.06			0.12			0.07		
		NEU3	Zerebrovaskuläre Störungen	Fälle	616	623	605	178	179	176	327	332	316	111	112	112
				Pflegetage	5'188	4'496	3'976	1'230	1'079	966	3'083	2'675	2'334	875	742	675
				DAD	8.4			6.9			9.4			7.9		
				Hospitalisierungsrate	1.72			2.08			1.53			1.91		
		NEU3.1	Zerebrovaskuläre Störungen im Stroke Center (IVHSM)	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
		NEU4	Epileptologie: Komplex-Diagnostik	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
		NEU4.1	Epileptologie: Komplex-Behandlung	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
		NEU4.2	Epileptologie: Prächirurgische Epilepsiediagnostik (IVHSM)	Fälle	10	11	12	2	2	2	8	9	10			
				Pflegetage	154	126	109	41	32	28	113	95	82			
				DAD	15.4			20.5			14.1					
				Hospitalisierungsrate	0.03			0.02			0.04					
			Total Neurologie	Fälle	883	918	918	251	257	260	468	491	484	164	171	173
				Pflegetage	7'125	6'453	5'940	1'586	1'441	1'339	4'266	3'854	3'516	1'273	1'157	1'086
				DAD	8.1	7.0	6.5	6.3	5.6	5.1	9.1	7.9	7.3	7.8	6.8	6.3
				Hospitalisierungsrate	2.47			2.93			2.19			2.82		
	Ophthalmologie	AUG1	Ophthalmologie	Fälle	4	6	6				4	6	6			
				Pflegetage	10	12	12				10	12	12			
				DAD	2.5						2.5					
				Hospitalisierungsrate	1%						2%					
		AUG1.1	Strabologie	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
		AUG1.2	Orbita, Lider, Tränenwege	Fälle	4	5	4				4	5	4			
				Pflegetage	9	9	9				9	9	9			
				DAD	2.3						2.3					
				Hospitalisierungsrate	1%						2%					
		AUG1.3	Spezialisierte Vordersegmentchirurgie	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
		AUG1.4	Katarakt	Fälle	3	4	4				3	4	4			
				Pflegetage	28	30	22				28	30	22			
				DAD	9.3						9.3					
				Hospitalisierungsrate	0						0					
		AUG1.5	Glaskörper/Netzhautprobleme	Fälle	4	6	6				4	6	6			
				Pflegetage	9	11	10				9	11	10			
				DAD	2.3						2.3					
				Hospitalisierungsrate	0.01						0.02					
			Total Ophthalmologie	Fälle	15	20	20				15	20	20			
				Pflegetage	56	62	52				56	62	52			
				DAD	3.7	3.1	2.7				3.7	3.1	2.7			
				Hospitalisierungsrate	0.04						0.07					
			Total Nervensystem und Sinnesorgane	Fälle	1'877	2'002	2'042	402	423	435	1'173	1'250	1'264	302	329	342
				Pflegetage	13'222	12'538	11'899	2'526	2'417	2'313	8'529	8'022	7'551	2'167	2'099	2'035
				DAD	7.0	6.3	5.8	6.3	5.7	5.3	7.3	6.4	6.0	7.2	6.4	5.9
				Hospitalisierungsrate	5			5			5			5		

					Valais			Haut-Valais			Valais central			Chablais		
					2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035
	Endokrinologie	END1	Endokrinologie	Fälle	195	239	264	55	65	72	84	105	118	56	69	75
				Pflegetage	2'281	2'503	2'534	555	575	581	1'100	1'245	1'272	626	683	681
				DAD	11.7	10.5	9.6	10.1	8.8	8.1	13.1	11.9	10.8	11.2	9.9	9.1
				Hospitalisierungsrate	0.55			0.64			0.39			0.96		
	Gastroenterologie	GAE1	Gastroenterologie	Fälle	978	1'174	1'279	339	408	434	537	646	707	102	120	137
				Pflegetage	10'006	10'357	10'415	3'120	3'223	3'166	5'923	6'136	6'205	963	997	1'043
				DAD	10.2			9.2			11.0			9.4		
				Hospitalisierungsrate	2.74			3.96			2.52			1.76		
		GAE1.1	Spezialisierte Gastroenterologie	Fälle	191	228	254	53	61	67	106	126	142	32	41	45
				Pflegetage	2'035	2'154	2'265	524	544	564	1'126	1'160	1'241	385	450	460
				DAD	11			10			11			12		
				Hospitalisierungsrate	0.53			0.62			0.50			0.55		
			Total Gastroenterologie	Fälle	1'169	1'402	1'533	392	468	501	643	772	849	134	162	182
				Pflegetage	12'041	12'511	12'680	3'644	3'768	3'730	7'049	7'296	7'446	1'348	1'447	1'503
				DAD	10.3	8.9	8.3	9.3	8.0	7.4	11.0	9.4	8.8	10.1	8.9	8.3
				Hospitalisierungsrate	3.27			4.57			3.01			2.31		
	Viszeralchirurgie	VIS1	Viszeralchirurgie	Fälle	507	579	626	113	123	131	321	371	402	73	85	93
				Pflegetage	6'738	7'026	7'154	1'270	1'303	1'301	4'454	4'683	4'809	1'014	1'040	1'044
				DAD	13.3			11.2			13.9			13.9		
				Hospitalisierungsrate	1.42			1.32			1.50			1.26		
		VIS1.1	Grosse Pankreaseingriffe (IVHSM)	Fälle	2	3	2				2	3	2			
				Pflegetage	85	104	85				85	104	85			
				DAD	42.5						42.5					
				Hospitalisierungsrate	0.01						0.01					
		VIS1.2	Grosse Lebereingriffe (IVHSM)	Fälle	2	2	2				2	2	2			
				Pflegetage	19	18	18				19	18	18			
				DAD	9.5						9.5					
				Hospitalisierungsrate	0.01						0.01					
		VIS1.3	Oesophaguschirurgie (IVHSM)	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
		VIS1.4	Bariatrische Chirurgie	Fälle	121	116	116	3	2	2	93	89	89	25	25	25
				Pflegetage	515	461	443	9	6	6	414	371	357	92	84	80
				DAD	4.3			3.0			4.5			3.7		
				Hospitalisierungsrate	0.34			0.04			0.44			0.43		
		VIS1.4.1	Spezialisierte Bariatrische Chirurgie (IVHSM)	Fälle	22	22	23	1	1	1	16	17	17	5	5	5
				Pflegetage	86	81	80	9	5	5	57	56	56	20	20	19
				DAD	3.9			9.0			3.6			4.0		
				Hospitalisierungsrate	0.06			0.01			0.07			0.09		
		VIS1.5	Tiefe Rektumeingriffe (IVHSM)	Fälle	23	27	27	5	5	5	18	22	23			
				Pflegetage	441	447	407	32	26	22	409	420	385			
				DAD	19.2			6.4			22.7					
				Hospitalisierungsrate	0.06			0.06			0.08					
			Total Viszeralchirurgie	Fälle	677	750	797	122	131	139	452	504	535	103	115	123
				Pflegetage	7'884	8'137	8'187	1'320	1'341	1'334	5'438	5'653	5'709	1'126	1'144	1'143
				DAD	11.6	10.9	10.3	10.8	10.2	9.6	12.0	11.2	10.7	10.9	10.0	9.3
				Hospitalisierungsrate	1.89			1.42			2.12			1.77		
	Hämatologie	HAE1	Aggressive Lymphome und akute Leukämien	Fälle	84	101	111	7	8	8	68	82	91	9	11	12
				Pflegetage	862	921	910	78	96	84	737	777	777	47	49	49
				DAD	10.3			11.1			10.8			5.2		
				Hospitalisierungsrate	0.24			0.08			0.32			0.15		
		HAE1.1	Hoch-aggressive Lymphome und akute Leukämien mit kurativer Chemotherapie	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
		HAE2	Indolente Lymphome und chronische Leukämien	Fälle	247	296	326	34	40	43	172	209	229	41	48	54
				Pflegetage	2'935	2'978	2'963	346	361	357	2'165	2'204	2'184	424	413	423
				DAD	11.9			10.2			12.6			10.3		
				Hospitalisierungsrate	0.69			0.40			0.81			0.71		
		HAE3	Myeloproliferative Erkrankungen und Myelodysplastische Syndrome	Fälle	52	66	76	5	7	8	35	44	51	12	16	17
				Pflegetage	568	643	704	52	62	67	398	445	492	118	136	145
				DAD	10.9			10.4			11.4			9.8		
				Hospitalisierungsrate	0.15			0.06			0.16			0.21		
		HAE4	Autologe Blutstammzelltransplantation	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
		HAE5	Allogene Blutstammzelltransplantation (IVHSM)	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
			Total Hämatologie	Fälle	383	464	514	46	55	59	275	335	372	62	74	83
				Pflegetage	4'365	4'542	4'578	476	519	508	3'300	3'425	3'453	589	598	617
				DAD	11.4	9.8	8.9	10.3	9.4	8.6	12.0	10.2	9.3	9.5	8.1	7.4
				Hospitalisierungsrate	1.07			0.54			1.29			1.07		
	Gefässe	GEF1	Gefässchirurgie periphere Gefässe (arteriell)	Fälle	110	122	133	23	24	27	70	79	84	17	19	22
				Pflegetage	1'303	1'328	1'408	252	240	269	860	901	927	191	187	212
				DAD	11.8			11.0			12.3			11.2		
				Hospitalisierungsrate	0.31			0.27			0.33			0.29		
		ANG1	Interventionen periphere Gefässe (arteriell)	Fälle	104	130	148	28	33	37	60	78	90	16	20	21
				Pflegetage	1'267	1'200	1'189	128	122	117	1'040	978	982	99	99	90
				DAD	12.2			4.6			17.3			6.2		
				Hospitalisierungsrate	0.29			0.33			0.28			0.28		
		GEFA	Interventionen und Gefässchirurgie intraabdominale Gefässe	Fälle	232	276	297	28	33	37	158	187	200	46	56	60
				Pflegetage	2'656	2'641	2'645	271	263	288	1'970	1'950	1'931	415	429	426
				DAD	11.4			9.7			12.5			9.0		
				Hospitalisierungsrate	0.65			0.33			0.74			0.79		
		GEF3	Gefässchirurgie Carotis	Fälle	60	61	61	14	15	15	40	40	39	6	6	6
				Pflegetage	495	465	456	89	89	84	361	331	329	45	45	44
				DAD	8.3			6.4			9.0			7.5		
				Hospitalisierungsrate	0.17			0.16			0.19			0.10		
		ANG3	Interventionen Carotis und extrakranielle Gefässe	Fälle	3	3	3				3	3	3			
				Pflegetage	16	17	17				16	17	17			
				DAD	5.3						5.3					
				Hospitalisierungsrate	0.01						0.01					
		RAD1	Interventionelle Radiologie (bei Gefässen nur Diagnostik)	Fälle	89	88	87	5	5	5	70	68	68	14	15	15
				Pflegetage	880	744	691	37	35	29	770	648	601	73	61	61
				DAD	9.9			7.4			11.0			5.2		
				Hospitalisierungsrate	0.25			0.06			0.33			0.24		
			Total Gefässe	Fälle	598	681	730	98	110	121	401	455	484	99	115	125
				Pflegetage	6'617	6'395	6'407	777	749	786	5'017	4'825	4'788	823	821	833
				DAD	11.1	9.4	8.8	7.9	6.8	6.5	12.5	10.6	9.9	8.3	7.1	6.7
				Hospitalisierungsrate	1.67			1.14			1.88			1.70		

					Valais			Haut-Valais			Valais central			Chablais		
					2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035
Innere Organe	Herz	HER1	Einfache Herzchirurgie	Fälle	16	13	11	2	1	1	12	10	8	2	2	1
				Pflegetage	271	198	161	20	12	11	226	165	133	25	20	16
				DAD	16.9			10.0			18.8			12.5		
				Hospitalisierungsrate	0.04			0.02			0.06			0.03		
		HER1.1	Herzchirurgie und Gefässeingriffe mit Herzlungen-maschine (ohne Koronarchirurgie)	Fälle	15	14	13	3	3	3	11	10	9	1	1	1
				Pflegetage	170	144	128	46	39	36	123	104	91	1	1	1
				DAD	11.3			15.3			11.2			1.0		
				Hospitalisierungsrate	0.04			0.04			0.05			0.02		
		HER1.1.1	Koronarchirurgie (CABG)	Fälle	87	96	103	5	6	7	72	79	84	10	11	11
				Pflegetage	1'348	1'273	1'251	90	96	98	1'102	1'033	1'012	156	144	142
				DAD	15.5			18.0			15.3			15.6		
				Hospitalisierungsrate	0.24			0.06			0.34			0.17		
		HER1.1.2	Komplexe kongenitale Herzchirurgie	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
		HER1.1.3	Chirurgie und Interventionen an der thorakalen Aorta	Fälle	14	14	15				14	14	15			
				Pflegetage	168	161	155				168	161	155			
				DAD	12.0						12.0					
				Hospitalisierungsrate	0.04						0.07					
		HER1.1.4	Offene Eingriffe an der Aortenklappe	Fälle	61	64	66	3	3	3	47	49	50	11	12	13
				Pflegetage	899	872	844	46	42	38	727	705	674	126	125	132
				DAD	14.7			15.3			15.5			11.5		
				Hospitalisierungsrate	0.17			0.04			0.22			0.19		
		HER1.1.5	Offene Eingriffe an der Mitralklappe	Fälle	24	27	28	3	3	4	19	21	22	2	2	2
				Pflegetage	434	428	410	118	116	119	269	266	251	47	46	40
				DAD	18.1			39.3			14.2			23.5		
				Hospitalisierungsrate	0.07			0.04			0.09			0.03		
		KAR1	Kardiologie und Devices	Fälle	113	147	174	16	21	24	81	106	124	16	20	25
				Pflegetage	896	929	997	155	163	173	535	557	584	206	209	239
				DAD	7.9			9.7			6.6			12.9		
				Hospitalisierungsrate	0.32			0.19			0.38			0.28		
		KAR1.1	Interventionelle Kardiologie (Koronareingriffe)	Fälle	686	805	880	139	158	173	405	475	514	142	172	193
				Pflegetage	4'983	4'902	4'796	848	813	811	3'180	3'115	3'009	955	975	976
				DAD	7.3			6.1			7.9			6.7		
				Hospitalisierungsrate	1.92			1.62			1.90			2.44		
		KAR1.1.1	Interventionelle Kardiologie (Spezialeingriffe)	Fälle	37	47	54				35	45	51	2	3	2
				Pflegetage	367	378	383				363	373	379	4	5	4
				DAD	9.9						10.4			2.0		
				Hospitalisierungsrate	0.10						0.16			0.03		
		KAR1.2	Elektrophysiologie (Ablationen)	Fälle	17	19	19				15	17	17	2	2	2
				Pflegetage	43	46	43				39	42	39	4	4	4
				DAD	2.5						2.6			2.0		
				Hospitalisierungsrate	0.05						0.07			0.03		
		KAR1.3	Implantierbarer Cardioverter Defibrillator / Biventrikuläre Schrittmacher (CRT)	Fälle	40	46	51	1	1	1	32	37	41	7	8	9
				Pflegetage	242	259	263	12	14	14	182	197	197	48	48	51
				DAD	6.1			12.0			5.7			6.9		
				Hospitalisierungsrate	0.11			0.01			0.15			0.12		
				Total Herz Fälle	1'110	1'292	1'413	172	197	217	743	862	936	195	232	260
				Pflegetage	9'821	9'591	9'429	1'335	1'295	1'301	6'914	6'719	6'525	1'572	1'578	1'604
				DAD	8.8	7.4	6.7	7.8	6.6	6.0	9.3	7.8	7.0	8.1	6.8	6.2
				Hospitalisierungsrate	3.11			2.01			3.48			3.36		
	Nephrologie	NEP1	Nephrologie (akute Nierenversagen wie auch chronisch terminales Nierenversagen)	Fälle	173	208	231	53	62	67	77	91	102	43	55	62
				Pflegetage	2'230	2'370	2'448	711	742	743	959	977	1'011	560	651	694
				DAD	12.9	11.4	10.6	13.4	12.0	11.1	12.5	10.7	10.0	13.0	11.8	11.1
				Hospitalisierungsrate	0.48			0.62			0.36			0.74		
	Urologie	URO1	Urologie ohne Schwerpunktstitel 'operative Urologie'	Fälle	1'661	1'954	2'114	507	576	613	978	1'165	1'266	176	213	235
				Pflegetage	8'140	8'879	9'097	2'841	3'038	3'091	4'566	5'026	5'148	733	815	858
				DAD	4.9			5.6			4.7			4.2		
				Hospitalisierungsrate	4.65			5.92			4.58			3.03		
		URO1.1	Urologie mit Schwerpunktstitel 'operative Urologie'	Fälle	188	212	224	25	28	29	143	160	169	20	23	25
				Pflegetage	1'038	1'138	1'143	188	209	203	701	766	770	149	163	169
				DAD	5.5			7.5			4.9			7.5		
				Hospitalisierungsrate	0.53			0.29			0.67			0.34		
		URO1.1.1	Radikale Prostatektomie	Fälle	88	102	109	27	31	32	47	55	60	14	16	17
				Pflegetage	738	733	725	374	373	361	249	245	257	115	115	108
				DAD	8.4			13.9			5.3			8.2		
				Hospitalisierungsrate	0.25			0.32			0.22			0.24		
		URO1.1.2	Radikale Zystektomie	Fälle	20	20	21	1	1	1	15	14	15	4	5	5
				Pflegetage	395	366	348	23	20	20	290	254	238	82	92	89
				DAD	19.8			23.0			19.3			20.5		
				Hospitalisierungsrate	0.06			0.01			0.07			0.07		
		URO1.1.3	Isolierte Adrenalektomie	Fälle	16	19	21	4	5	5	10	12	13	2	3	3
				Pflegetage	149	147	149	42	40	42	73	70	69	34	37	38
				DAD	9.3			10.5			7.3			17.0		
				Hospitalisierungsrate	0.04			0.05			0.05			0.03		
		URO1.1.4	Isolierte Adrenalektomie	Fälle	13	14	16	2	2	3	7	7	7	4	5	6
				Pflegetage	71	70	78	8	7	11	43	41	41	20	22	26
				DAD	5.5			4.0			6.1			5.0		
				Hospitalisierungsrate	0.04			0.02			0.03			0.07		
		URO1.1.7	Implantation eines künstlichen Harnblasensphinkters	Fälle	4	3	3				2	2	1	2	1	1
				Pflegetage	19	14	12				13	10	8	6	4	3
				DAD	4.8						6.5			3.0		
				Hospitalisierungsrate	0.01						0.01			0.03		
		URO1.1.8	Perkutane Nephrostomie mit Desintegration von Steinmaterial	Fälle	5	6	6				5	6	6			
				Pflegetage	46	61	58				46	61	58			
				DAD	9.2						9.2					
				Hospitalisierungsrate	0.01						0.02					
				Total Urologie Fälle	1'995	2'330	2'515	566	643	684	1'207	1'421	1'538	222	266	292
				Pflegetage	10'596	11'408	11'610	3'476	3'688	3'728	5'981	6'474	6'590	1'139	1'247	1'293
				DAD	5.3	4.9	4.6	6.1	5.7	5.4	5.0	4.6	4.3	5.1	4.7	4.4
				Hospitalisierungsrate	5.58			6.60			5.65			3.82		

					Valais			Haut-Valais			Valais central			Chablais		
					2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035
Pneumologie	PNE1	Pneumologie		Fälle	502	608	665	126	143	155	315	387	423	61	77	88
				Pflegetage	6'412	6'560	6'481	1'468	1'434	1'399	4'234	4'364	4'298	710	762	784
				DAD	12.8			11.7			13.4			11.6		
				Hospitalisierungsrate	1.41			1.47			1.48			1.05		
	PNE1.1	Pneumologie mit spez. Beatmungstherapie		Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
	PNE1.2	Abklärung zur oder Status nach Lungentransplantation		Fälle	28	27	26	1	1	1	27	26	25			
				Pflegetage	258	198	163	9	8	5	249	191	157			
				DAD	9.2			9.0			9.2					
				Hospitalisierungsrate	0.08			0.01			0.13					
	PNE1.3	Cystische Fibrose		Fälle	9	8	7	4	3	3	5	5	4			
				Pflegetage	37	30	26	17	13	12	20	17	14			
				DAD	4.1			4.3			4.0					
				Hospitalisierungsrate	0.03			0.05			0.02					
	PNE2	Polysomnographie		Fälle	3	4	3				3	4	3			
				Pflegetage	25	26	20				25	26	20			
				DAD	8.3						8.3					
				Hospitalisierungsrate	0.01						0.01					
			Total Pneumologie	Fälle	542	646	701	131	147	158	350	422	455	61	77	88
				Pflegetage	6'732	6'814	6'690	1'494	1'455	1'416	4'528	4'597	4'490	710	762	784
				DAD	12.4	10.5	9.5	11.4	9.9	8.9	12.9	10.9	9.9	11.6	9.9	8.9
				Hospitalisierungsrate	1.52			1.53			1.64			1.05		
Thoraxchirurgie	THO1	Thoraxchirurgie		Fälle	41	45	46	12	13	12	27	30	31	2	2	3
				Pflegetage	364	358	338	116	109	98	234	235	226	14	14	15
				DAD	8.9			9.7			8.7			7.0		
				Hospitalisierungsrate	0.11			0.14			0.13			0.03		
	THO1.1	Maligne Neoplasien des Atmungssystems (kurative Resektion durch Lobektomie / Pneumonektomie)		Fälle	71	77	79	13	17	16	45	47	49	13	13	13
				Pflegetage	730	725	705	135	155	146	462	450	441	133	121	118
				DAD	10.3			10.4			10.3			10.2		
				Hospitalisierungsrate	0.20			0.15			0.21			0.22		
	THO1.2	Mediastinaleingriffe		Fälle	17	18	19	6	7	7	10	10	11	1	1	1
				Pflegetage	154	152	147	59	57	56	87	84	82	8	10	9
				DAD	9.1			9.8			8.7			8.0		
				Hospitalisierungsrate	0.05			0.07			0.05			0.02		
			Total Thoraxchirurgie	Fälle	129	140	143	31	36	35	82	87	91	16	17	17
				Pflegetage	1'248	1'235	1'190	310	321	301	783	769	748	155	145	141
				DAD	9.7	8.9	8.3	10.0	9.0	8.5	9.5	8.8	8.2	9.7	8.7	8.3
				Hospitalisierungsrate	0.36			0.36			0.38			0.28		
Transplantationen	TPL1	Herztransplantation (IVHSM)		Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
	TPL2	Lungentransplantation (IVHSM)		Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
	TPL3	Lebertransplantation (IVHSM)		Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
	TPL4	Pankreastransplantation (IVHSM)		Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
	TPL5	Nierentransplantation (IVHSM)		Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
	TPL6	Darmtransplantation		Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
	TPL7	Milztransplantation		Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
			Total Transplantationen	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
			Total Innere Organe	Fälle	6'971	8'152	8'841	1'666	1'915	2'053	4'314	5'055	5'481	991	1'182	1'307
				Pflegetage	63'815	65'507	65'752	14'098	14'451	14'427	41'069	41'980	42'032	8'648	9'076	9'293
				DAD	9.2	8.0	7.4	8.5	7.5	7.0	9.5	8.3	7.7	8.7	7.7	7.1
				Hospitalisierungsrate	19.51			19.44			20.21			17.06		

					Valais			Haut-Valais			Valais central			Chablais		
					2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035
Bewegungsapparat	Bewegungsapparat chirurgisch	BEW1	Chirurgie Bewegungsapparat	Fälle	527	598	647	153	173	181	297	338	371	77	88	95
				Pflegetage	5'198	5'226	5'234	1'639	1'617	1'608	2'853	2'853	2'888	706	757	738
				DAD	9.9			10.7			9.6			9.2		
				Hospitalisierungsrate	1.48			1.79			1.39			1.33		
		BEW2	Orthopädie	Fälle	332	362	384	78	81	86	220	241	256	34	39	43
				Pflegetage	2'463	2'351	2'359	514	443	446	1'740	1'702	1'713	209	205	200
				DAD	7.4			6.6			7.9			6.1		
				Hospitalisierungsrate	0.93			0.91			1.03			0.59		
		BEW3	Handchirurgie	Fälle	78	87	90	17	18	18	53	60	62	8	10	10
				Pflegetage	394	396	381	96	89	86	269	276	265	29	31	30
				DAD	5.1			5.6			5.1			3.6		
				Hospitalisierungsrate	0.22			0.20			0.25			0.14		
		BEW4	Arthroskopie der Schulter und des Ellbogens	Fälle	11	12	13	3	3	4	4	5	5	4	4	5
				Pflegetage	102	96	96	37	38	40	11	11	10	54	47	46
				DAD	9.3			12.3			2.8			13.5		
				Hospitalisierungsrate	0.03			0.04			0.02			0.07		
		BEW5	Arthroskopie des Knies	Fälle	138	145	147	35	39	40	77	79	80	26	27	27
				Pflegetage	493	491	475	151	160	159	250	237	229	92	94	87
				DAD	3.6			4.3			3.2			3.5		
				Hospitalisierungsrate	0.39			0.41			0.36			0.45		
		BEW6	Rekonstruktion obere Extremität	Fälle	489	553	584	157	176	184	261	296	314	71	81	86
				Pflegetage	1'929	2'096	2'131	622	677	696	1'034	1'116	1'132	273	304	304
				DAD	3.9			4.0			4.0			3.8		
				Hospitalisierungsrate	1.37			1.83			1.22			1.22		
		BEW7	Rekonstruktion untere Extremität	Fälle	59	64	67	4	5	5	40	44	45	15	15	16
				Pflegetage	344	324	316	40	46	42	157	152	142	147	126	132
				DAD	5.8			10.0			3.9			9.8		
				Hospitalisierungsrate	0.17			0.05			0.19			0.26		
		BEW7.1	Erstprothese Hüfte	Fälle	843	978	1'046	210	238	249	525	615	662	108	125	135
				Pflegetage	5'322	5'845	6'013	1'313	1'405	1'428	3'367	3'749	3'876	642	692	709
				DAD	6.3			6.3			6.4			5.9		
				Hospitalisierungsrate	2.36			2.45			2.46			1.86		
		BEW7.1.1	Wechseloperationen Hüftprothesen	Fälle	73	103	123	10	14	17	43	59	69	20	30	37
				Pflegetage	1'068	1'355	1'516	207	284	311	534	638	696	327	434	509
				DAD	14.6			20.7			12.4			16.4		
				Hospitalisierungsrate	0.20			0.12			0.20			0.34		
		BEW7.2	Erstprothese Knie	Fälle	777	868	921	221	240	254	439	490	521	117	137	146
				Pflegetage	4'579	4'786	4'885	1'300	1'338	1'366	2'554	2'648	2'702	725	800	816
				DAD	5.9			5.9			5.8			6.2		
				Hospitalisierungsrate	2.17			2.58			2.06			2.01		
		BEW7.2.1	Wechseloperationen Knieprothesen	Fälle	32	48	61	5	7	8	17	25	33	10	15	20
				Pflegetage	227	317	381	38	50	56	102	144	173	87	122	152
				DAD	7.1			7.6			6.0			8.7		
				Hospitalisierungsrate	0.09			0.06			0.08			0.17		
		BEW8	Wirbelsäulenchirurgie	Fälle	1'493	1'451	1'429	401	383	382	904	881	865	188	187	182
				Pflegetage	9'440	8'694	8'308	2'376	2'175	2'129	5'788	5'307	5'028	1'276	1'212	1'151
				DAD	6.3			5.9			6.4			6.8		
				Hospitalisierungsrate	4.18			4.68			4.23			3.24		
		BEW8.1	Spezialisierte Wirbelsäulenchirurgie	Fälle	109	91	80	82	67	59	24	22	19	3	3	2
				Pflegetage	901	723	606	664	516	435	219	193	159	18	15	13
				DAD	8.3			8.1			9.1			6.0		
				Hospitalisierungsrate	0.31			0.96			0.11			0.05		
		BEW9	Maligne Knochentumore	Fälle	1	1	1				1	1	1			
				Pflegetage	12	12	13				12	12	13			
				DAD	12.0						12.0					
				Hospitalisierungsrate	0.00						0.00					
		BEW10	Plexuschirurgie	Fälle	2	2	2				1	1	1	1	1	1
				Pflegetage	8	6	7				5	4	4	3	2	3
				DAD	4.0						5.0			3.0		
				Hospitalisierungsrate	0.01						0.00			0.02		
		BEW11	Replantationen	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
			Total Bewegungsapparat chirurgisch	Fälle	4'964	5'363	5'594	1'376	1'444	1'487	2'906	3'157	3'303	682	762	804
				Pflegetage	32'480	32'719	32'721	8'997	8'838	8'803	18'895	19'040	19'028	4'588	4'841	4'890
				DAD	6.5	6.1	5.8	6.5	6.1	5.9	6.5	6.0	5.8	6.7	6.4	6.1
				Hospitalisierungsrate	13.89			16.06			13.61			11.74		
	Rheumatologie	RHE1	Rheumatologie	Fälle	93	107	119	28	31	35	46	53	58	19	23	26
				Pflegetage	745	800	853	186	193	208	431	459	480	128	147	166
				DAD	8.0			6.6			9.4			6.7		
				Hospitalisierungsrate	0.26			0.33			0.22			0.33		
		RHE2	Interdisziplinäre Rheumatologie	Fälle	23	27	28	6	7	7	13	15	16	4	5	5
				Pflegetage	217	217	205	58	58	53	122	117	116	37	42	37
				DAD	9.4			9.7			9.4			9.3		
				Hospitalisierungsrate	0.06			0.07			0.06			0.07		
			Total Rheumatologie	Fälle	116	134	148	34	38	42	59	68	74	23	28	32
				Pflegetage	962	1'017	1'058	244	252	260	553	576	596	165	189	202
				DAD	8.3	7.6	7.2	7.2	6.6	6.2	9.4	8.5	8.1	7.2	6.8	6.4
				Hospitalisierungsrate	0.32			0.40			0.28			0.40		
			Total Bewegungsapparat	Fälle	5'080	5'497	5'742	1'410	1'482	1'529	2'965	3'225	3'377	705	790	836
				Pflegetage	33'442	33'736	33'779	9'241	9'089	9'063	19'448	19'616	19'624	4'753	5'030	5'093
				DAD	6.6	6.1	5.9	6.6	6.1	5.9	6.6	6.1	5.8	6.7	6.4	6.1
				Hospitalisierungsrate	14.22			16.45			13.89			12.14		
Gynäkologie	Gynäkologie	GYN1	Gynäkologie	Fälle	576	609	622	116	121	119	375	396	408	85	92	94
				Pflegetage	2'068	1'981	1'931	425	403	383	1'372	1'309	1'290	271	268	259
				DAD	3.6			3.7			3.7			3.2		
				Hospitalisierungsrate	1.61			1.35			1.76			1.46		
		GYNT	Gynäkologische Tumore	Fälle	56	64	65	9	10	9	40	46	47	7	8	8
				Pflegetage	499	543	520	107	119	112	345	375	360	47	48	48
				DAD	8.9			11.9			8.6			6.7		
				Hospitalisierungsrate	0.16			0.11			0.19			0.12		
		GYN2	Anerkanntes zertifiziertes Brustzentrum	Fälle	342	369	381	95	100	102	199	216	224	48	53	55
				Pflegetage	1'527	1'484	1'434	443	418	400	895	873	849	189	193	186
				DAD	4.5			4.7			4.5			3.9		
				Hospitalisierungsrate	0.96			1.11			0.93			0.83		
		PLC1	Eingriffe im Zusammenhang mit Transsexualität	Fälle	2	2	2				2	2	2			
				Pflegetage	7	5	5				7	5	5			
				DAD	3.5						3.5					
				Hospitalisierungsrate	0.01						0.01					
			Total Gynäkologie	Fälle	976	1'044	1'069	220	231	231	616	660	681	140	153	157
				Pflegetage	4'101	4'013	3'891	975	941	895	2'619	2'563	2'503	507	509	493
				DAD	4.2	3.8	3.6	4.4	4.1	3.9	4.3	3.9	3.7	3.6	3.3	3.1
				Hospitalisierungsrate	2.73			2.57			2.89			2.41		

					Valais			Haut-Valais			Valais central			Chablais		
					2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035
Gynäkologie und Geburtshilfe	Geburtshilfe	GEB1	Grundversorgung Geburtshilfe (≥ 35 0/7 SSW und GG 2000g)	Fälle	3'236	3'111	2'930	786	761	702	1'913	1'829	1'732	537	522	496
				Pflegetage	14'942	13'330	11'954	3'554	3'193	2'800	9'043	8'015	7'236	2'345	2'122	1'918
				DAD	4.6			4.5			4.7			4.4		
				Hospitalisierungsrate	9.06			9.17			8.96			9.25		
		GEB1.1	Geburtshilfe (ab GA 32 0/7 SSW und GG 1250g)	Fälle	14	13	12	3	3	3	10	9	8	1	1	1
				Pflegetage	82	68	58	7	6	5	71	58	49	4	3	3
				DAD	5.9			2.3			7.1			4.0		
				Hospitalisierungsrate	0.04			0.04			0.05			0.02		
		GEB1.1.1	Spezialisierte Geburtshilfe	Fälle	3	3	3				3	3	3			
				Pflegetage	12	11	9				12	11	9			
				DAD	4.0						4.0					
				Hospitalisierungsrate	0.01						0.01					
			Total Geburtshilfe	Fälle	3'253	3'128	2'945	789	764	705	1'926	1'841	1'743	538	523	497
				Pflegetage	15'036	13'409	12'021	3'561	3'199	2'805	9'126	8'085	7'295	2'349	2'125	1'921
				DAD	4.6	4.3	4.1	4.5	4.2	4.0	4.7	4.4	4.2	4.4	4.1	3.9
				Hospitalisierungsrate	9.10			9.21			9.02			9.26		
	Neugeborene	NEO1	Grundversorgung Neugeborene (≥ 35 0/7 SSW und GG 2000g)	Fälle	2'781	2'877	2'752	656	651	617	1'627	1'691	1'623	498	536	513
				Pflegetage	11'211	10'728	9'754	2'769	2'542	2'291	6'533	6'282	5'732	1'909	1'904	1'731
				DAD	4.0			4.2			4.0			3.8		
				Hospitalisierungsrate	7.78			7.65			7.62			8.57		
		NEO1.1	Neonatologie (≥ 32 0/7 SSW und GG 1250g)	Fälle	180	179	168	35	32	30	125	126	119	20	21	19
				Pflegetage	1'694	1'461	1'268	381	292	249	1'181	1'050	916	132	119	103
				DAD	9.4			10.9			9.4			6.6		
				Hospitalisierungsrate	0.50			0.41			0.59			0.34		
		NEO1.1.1	Spezialisierte Neonatologie (≥ 28 0/7 SSW und GG ≥1000g)	Fälle	28	30	29	4	4	4	22	24	23	2	2	2
				Pflegetage	395	383	350	67	65	59	305	296	271	23	22	20
				DAD	14.1			16.8			13.9			11.5		
				Hospitalisierungsrate	0.08			0.05			0.10			0.03		
		NEO1.1.1.1	Hochspezialisierte Neonatologie (< 32 0/7 SSW und GG < 1500g)	Fälle	6	5	4	1	1	1	5	4	3			
				Pflegetage	197	119	78	19	12	8	178	107	70			
				DAD	32.8			19.0			35.6					
				Hospitalisierungsrate	0.02			0.01			0.02					
			Total Neugeborene	Fälle	2'995	3'091	2'953	696	688	652	1'779	1'844	1'767	520	559	534
				Pflegetage	13'497	12'691	11'450	3'236	2'911	2'607	8'197	7'735	6'988	2'064	2'045	1'855
				DAD	4.5	4.1	3.9	4.6	4.2	4.0	4.6	4.2	4.0	4.0	3.7	3.5
				Hospitalisierungsrate	8.38			8.12			8.33			8.95		
			Total Gynäkologie und Geburtshilfe	Fälle	7'224	7'262	6'966	1'705	1'682	1'587	4'321	4'345	4'191	1'198	1'235	1'188
				Pflegetage	32'634	30'113	27'362	7'772	7'050	6'307	19'942	18'383	16'786	4'920	4'680	4'269
				DAD	4.5	4.1	3.9	4.6	4.2	4.0	4.6	4.2	4.0	4.1	3.8	3.6
				Hospitalisierungsrate	20.22			19.90			20.24			20.62		
Andere	(Radio-) Onkologie	ONK1	Onkologie	Fälle	72	82	86	1	1	1	50	57	60	21	24	25
				Pflegetage	860	774	729	9	7	6	605	535	503	246	232	220
				DAD	11.9			9.0			12.1			11.7		
				Hospitalisierungsrate	0.20			0.01			0.23			0.36		
		RAO1	Radio-Onkologie	Fälle	93	112	122	5	7	8	62	76	80	26	30	34
				Pflegetage	1'749	1'758	1'714	132	143	151	1'162	1'182	1'131	455	433	432
				DAD	18.8			26.4			18.7			17.5		
				Hospitalisierungsrate	0.26			0.06			0.29			0.45		
		NUK1	Nuklearmedizin	Fälle	14	15	15				10	11	11	4	4	4
				Pflegetage	44	42	43				32	31	31	12	11	11
				DAD	3.1						3.2			3.0		
				Hospitalisierungsrate	0.04						0.05			0.07		
			Total (Radio-) Onkologie	Fälle	179	209	223	6	7	9	122	143	151	51	58	63
				Pflegetage	2'653	2'574	2'486	141	150	157	1'799	1'748	1'665	713	676	664
				DAD	14.8	12.3	11.2	23.5	20.0	18.3	14.7			14.0	11.6	10.5
				Hospitalisierungsrate	0.50			0.07			0.57			0.88		
	Schwere Verletzungen	UNF1	Unfallchirurgie (Polytrauma)	Fälle	21	25	30	6	8	9	13	14	17	2	3	3
				Pflegetage	308	326	349	62	72	78	234	239	251	12	16	20
				DAD	14.7			10.3			18.0			6.0		
				Hospitalisierungsrate	0.06			0.07			0.06			0.03		
		UNF1.1	Spezialisierte Unfallchirurgie (Schädel-Hirn-Trauma)	Fälle	60	75	82	25	30	32	32	41	45	3	4	5
				Pflegetage	612	721	761	275	310	320	288	346	363	49	65	78
				DAD	10.2			11.0			9.0			16.3		
				Hospitalisierungsrate	0.17			0.29			0.15			0.05		
		UNF2	Ausgedehnte Verbrennungen (IVHSM)	Fälle	3	3	3	1	1	1	2	2	2			
				Pflegetage	22	27	23	14	19	15	8	8	8			
				DAD	7.3			14.0			4.0					
				Hospitalisierungsrate	0.01			0.01			0.01					
			TotalSchwere Verletzungen	Fälle	84	104	115	32	39	42	47	57	64	5	7	9
				Pflegetage	942	1'073	1'133	351	401	413	530	592	622	61	81	98
				DAD	11.2	10.3	9.9	11.0	10.2	9.9	11.3	10.3	9.7	12.2	11.4	10.9
				Hospitalisierungsrate	0.24			0.37			0.22			0.09		
			Total Andere	Fälle	263	313	338	38	47	50	169	200	215	56	66	72
				Pflegetage	3'595	3'648	3'619	492	551	571	2'329	2'340	2'287	774	757	761
				DAD	13.7	11.7	10.7	12.9	11.7	11.3	13.8	11.7	10.6	13.8	11.5	10.5
				Hospitalisierungsrate	0.74			0.44			0.79			0.96		

Bedarfsermittlung in der Akutsomatik 2022 - 2030 - 2035 (Walliser KVG-Patienten ausserkantonal)

					Valais			Haut-Valais			Valais central			Chablais		
					2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035
Basispaket	Pädiatrie	PED		Fälle	88	80	74	40	37	34	41	36	34	7	6	6
				Pflegetage	379	340	319	174	157	143	169	151	143	36	32	33
				DAD	4.3			4.4			4.1			5.1		
				Hospitalisierungsrate	0.25			0.47			0.19			0.12		
	Chirurgie	CHI		Fälle	496	533	551	149	154	161	248	269	276	99	110	114
				Pflegetage	2'172	2'256	2'286	524	535	534	1'134	1'164	1'177	514	557	575
				DAD	4.4			3.5			4.6			5.2		
				Hospitalisierungsrate	1.39			1.74			1.16			1.70		
	Innere Medizin Erwachsene	APBPNA		Fälle	333	340	338	96	95	92	165	169	170	72	76	75
				Pflegetage	1'749	1'800	1'789	494	494	489	938	970	965	317	336	336
				DAD	5.3			5.1			5.7			4.4		
				Hospitalisierungsrate	0.93			1.12			0.77			1.24		
	Innere Medizin betagte Menschen	APBPAG		Fälle	217	274	305	54	67	76	118	148	162	45	59	67
				Pflegetage	1'726	1'974	2'077	403	451	502	948	1'068	1'086	375	456	489
				DAD	8.0			7.5			8.0			8.3		
				Hospitalisierungsrate	0.61			0.63			0.55			0.77		
			Total Basispaket	Fälle	1'134	1'227	1'268	339	353	363	572	622	643	223	252	263
				Pflegetage	6'026	6'371	6'472	1'595	1'637	1'667	3'189	3'353	3'372	1'242	1'381	1'433
				DAD	5.3	5.2	5.1	4.7	4.6	4.6	5.6	5.4	5.2	5.6	5.5	5.4
				Hospitalisierungsrate	3.17			3.96			2.68			3.84		
	Dermatologie	DER1	Dermatologie (inkl. Geschlechtskrankheiten)	Fälle	21	22	24	5	5	5	16	17	19			
				Pflegetage	120	118	122	22	21	20	98	98	102			
				DAD	5.7			4.4			6.1					
				Hospitalisierungsrate	0.06			0.06			0.07					
		DER1.1	Dermatologische Onkologie	Fälle	17	21	22	9	11	12	6	8	7	2	3	3
				Pflegetage	111	128	132	42	49	53	54	64	62	15	16	17
				DAD	6.5			4.7			9.0			7.5		
				Hospitalisierungsrate	0.05			0.11			0.03			0.03		
		DER1.2	Schwere Hauterkrankungen	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
		DER2	Wundpatienten	Fälle	2	2	3				2	2	3			
				Pflegetage	5	5	6				5	5	6			
				DAD	2.5						2.5					
				Hospitalisierungsrate	0.01						0.01					
			Total Dermatologie	Fälle	40	45	49	14	16	17	24	27	29	2	3	3
				Pflegetage	236	252	260	64	69	73	157	167	170	15	16	17
				DAD	5.9	5.5	5.3	4.6	4.4	4.2	6.5	6.1	5.9	7.5	6.3	6.4
				Hospitalisierungsrate	0.11			0.16			0.11			0.03		
	Hals-Nasen-Ohren	HNO1	Hals-Nasen-Ohren (HNO-Chirurgie)	Fälle	62	71	72	34	39	40	18	21	21	10	11	11
				Pflegetage	382	425	420	216	248	235	131	143	152	35	34	33
				DAD	6.2			6.4			7.3			3.5		
				Hospitalisierungsrate	0.17			0.40			0.08			0.17		
		HNO1.1	Hals- und Gesichtschirurgie	Fälle	65	74	77	36	39	41	24	29	31	5	5	5
				Pflegetage	273	276	268	139	136	132	118	125	121	16	15	14
				DAD	4.2			3.9			4.9			3.2		
				Hospitalisierungsrate	0.18			0.42			0.11			0.09		
		HNO1.1.1	Komplexe Halseingriffe (interdisziplinäre Tumorchirurgie)	Fälle	8	9	9	5	6	6	1	1	1	2	2	2
				Pflegetage	86	72	71	18	17	16	30	21	18	38	34	37
				DAD	10.8			3.6			30.0			19.0		
				Hospitalisierungsrate	0.02			0.06			0.00			0.03		
		HNO1.2	Erweiterte Nasenchirurgie mit Nebenhöhlen	Fälle	63	64	63	47	47	46	14	15	15	2	2	2
				Pflegetage	187	168	153	143	127	114	39	37	34	5	5	5
				DAD	3.0			3.0			2.8			2.5		
				Hospitalisierungsrate	0.18			0.55			0.07			0.03		
		HNO1.2.1	Erweiterte Nasenchirurgie, Nebenhöhlen mit Duraeröffnung (interdisziplinäre Schädelbasischirurgie)	Fälle	3	3	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1
				Pflegetage	25	24	24	8	8	10	10	10	9	7	6	5
				DAD	8.3			8.0			10.0			7.0		
				Hospitalisierungsrate	0.01			0.01			0.00			0.02		
		HNO1.3	Mittelohrchirurgie (Tympanoplastik, Mastoidchirurgie, Osikuloplastik inkl. Stapesoperationen)	Fälle	30	31	31	17	17	17	12	13	13	1	1	1
				Pflegetage	93	89	85	52	47	46	39	40	37	2	2	2
				DAD	3.1			3.1			3.3			2.0		
				Hospitalisierungsrate	0.08			0.20			0.06			0.02		
		HNO1.3.1	Erweiterte Ohrchirurgie mit Innenohr und/oder Duraeröffnung	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
		HNO1.3.2	Cochlea Implantate (IVHSM)	Fälle	11	12	13	3	3	3	8	9	10			
				Pflegetage	38	38	40	9	9	9	29	30	31			
				DAD	3.5			3.0			3.6					
				Hospitalisierungsrate	0.03			0.04			0.04					
		HNO2	Schild- und Nebenschilddrüsenchirurgie	Fälle	41	44	44	22	24	23	11	12	11	8	9	10
				Pflegetage	258	263	238	85	72	66	148	165	148	25	25	24
				DAD	6.3			3.9			13.5			3.1		
				Hospitalisierungsrate	0.11			0.26			0.05			0.14		
		KIE1	Kieferchirurgie	Fälle	11	11	11	6	6	6	3	3	3	2	2	3
				Pflegetage	49	45	44	32	29	27	9	7	7	8	9	10
				DAD	4.5			5.3			3.0			4.0		
				Hospitalisierungsrate	0.03			0.07			0.01			0.03		
			Total Hals-Nasen-Ohren	Fälle	294	319	325	171	181	184	92	104	106	31	34	35
				Pflegetage	1'391	1'400	1'342	702	692	655	553	578	558	136	130	130
				DAD	4.7	4.4	4.1	4.1	3.8	3.6	6.0	5.6	5.3	4.4	3.8	3.7
				Hospitalisierungsrate	0.82			2.00			0.43			0.53		

					Valais			Haut-Valais			Valais central			Chablais		
					2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035
Nervensystem und Sinnesorgane	Neurochirurgie	NCH1	Kraniale Neurochirurgie	Fälle	59	63	65	21	20	21	22	23	23	16	20	21
				Pflegetage	634	584	564	224	177	174	283	265	252	127	142	138
				DAD	10.7			10.7			12.9			7.9		
				Hospitalisierungsrate	0.17			0.25			0.10			0.28		
		NCH1.1	Spezialisierte Neurochirurgie	Fälle	11	12	13	6	7	8	3	3	3	2	2	2
				Pflegetage	143	138	138	57	61	61	45	40	36	41	37	41
				DAD	13.0			9.5			15.0			20.5		
				Hospitalisierungsrate	0.03			0.07			0.01			0.03		
		NCH1.1.1	Behandlungen von vaskulären Erkrankungen des ZNS ohne die komplexen vaskulären Anomalien (IVHSM)	Fälle	52	57	58	7	7	7	29	32	33	16	18	18
				Pflegetage	530	506	475	57	49	46	275	269	255	198	188	173
				DAD	10.2			8.1			9.5			12.4		
				Hospitalisierungsrate	0.15			0.08			0.14			0.28		
		NCH1.1.1.1	Behandlungen von komplexen vaskulären Anomalien des ZNS (IVHSM)	Fälle	7	8	7	4	4	4	2	2	2	1	1	1
				Pflegetage	64	68	62	50	53	48	11	11	10	3	4	3
				DAD	9.1			12.5			5.5			3.0		
				Hospitalisierungsrate	0.02			0.05			0.01			0.02		
		NCH1.1.2	tereotaktische funktionelle Neurochirurgie (IVHSM)	Fälle	15	13	11				13	11	9	2	2	2
				Pflegetage	137	108	83				127	99	76	10	8	7
				DAD	9.1						9.8			5.0		
				Hospitalisierungsrate	0.04						0.06			0.03		
		NCH1.1.3	Epilepsiechirurgie (IVHSM)	Fälle	2	2	2				1	1	1	1	1	1
				Pflegetage	22	21	17				15	15	11	7	7	6
				DAD	11.0						15.0			7.0		
				Hospitalisierungsrate	0.01						0.00			0.02		
		NCH2	Spinale Neurochirurgie	Fälle	1	1	1	1	1	1						
				Pflegetage	18	15	9	18	15	9						
				DAD	18.0			18.0								
				Hospitalisierungsrate	0.00			0.01								
		NCH2.1	Seltene Rückenmarkstumoren (IVHSM)	Fälle	1	1	1	1	1	1						
				Pflegetage	6	6	6	6	6	6						
				DAD	6.0			6.0								
				Hospitalisierungsrate	0.00			0.01								
		NCH3	Periphere Neurochirurgie	Fälle	4	4	4	2	2	1	2	2	3			
				Pflegetage	22	18	17	7	5	3	15	13	14			
				DAD	5.5			3.5			7.5					
				Hospitalisierungsrate	0.01			0.02			0.01					
			Total Neurochirurgie	Fälle	152	160	162	42	42	42	72	74	74	38	44	45
				Pflegetage	1'576	1'464	1'370	419	366	347	771	712	655	386	385	368
				DAD	10.4	9.1	8.5	10.0	8.7	8.2	10.7	9.6	8.8	10.2	8.8	8.1
				Hospitalisierungsrate	0.43			0.49			0.34			0.65		
	Neurologie	NEU1	Neurologie	Fälle	22	22	22	10	9	9	10	11	11	2	2	2
				Pflegetage	83	76	76	36	29	29	31	32	33	16	15	14
				DAD	3.8			3.6			3.1			8.0		
				Hospitalisierungsrate	0.06			0.12			0.05			0.03		
		NEU2	Sekundäre bösartige Neubildung des Nervensystems	Fälle	6	6	7	3	3	4	3	3	3			
				Pflegetage	60	53	52	28	25	26	32	28	25			
				DAD	10.0			9.3			10.7					
				Hospitalisierungsrate	0.02			0.04			0.01					
		NEU2.1	Primäre Neubildung des Zentralnervensystems (ohne Palliativpatienten)	Fälle	7	7	7	2	2	2	3	3	3	2	2	1
				Pflegetage	30	29	24	9	8	7	17	18	14	4	3	2
				DAD	4.3			4.5			5.7			2.0		
				Hospitalisierungsrate	0.02			0.02			0.01			0.03		
		NEU3	Zerebrovaskuläre Störungen	Fälle	65	60	55	23	20	18	34	33	30	8	7	7
				Pflegetage	338	298	252	79	55	44	227	217	184	32	27	24
				DAD	5.2			3.4			6.7			4.0		
				Hospitalisierungsrate	0.18			0.27			0.16			0.14		
		NEU3.1	Zerebrovaskuläre Störungen im Stroke Center (IVHSM)	Fälle	37	194	330	13	59	100	19	102	172	5	33	58
				Pflegetage	227	1'111	1'816	64	266	439	97	628	1'040	66	216	337
				DAD	6.1			4.9			5.1			13.2		
				Hospitalisierungsrate	0.10			0.15			0.09			0.09		
		NEU4	Epileptologie: Komplex-Diagnostik	Fälle	3	3	3	1	1	1	2	2	2			
				Pflegetage	8	8	6	4	5	3	4	3	3			
				DAD	2.7			4.0			2.0					
				Hospitalisierungsrate	0.01			0.01			0.01					
		NEU4.1	Epileptologie: Komplex-Behandlung	Fälle	1	1	1	1	1	1						
				Pflegetage	24	15	12	24	15	12						
				DAD	24.0			24.0								
				Hospitalisierungsrate	0.00			0.01								
		NEU4.2	Epileptologie: Prächirurgische Epilepsiediagnostik (IVHSM)	Fälle	12	12	12	6	6	6	6	6	6			
				Pflegetage	151	107	90	80	53	44	71	54	46			
				DAD	12.6			13.3			11.8					
				Hospitalisierungsrate	0.03			0.07			0.03					
			Total Neurologie	Fälle	153	305	437	59	101	140	77	160	228	17	45	69
				Pflegetage	921	1'696	2'328	324	456	604	479	980	1'346	118	260	378
				DAD	6.0	5.6	5.3	5.5	4.5	4.3	6.2	6.1	5.9	6.9	5.8	5.5
				Hospitalisierungsrate	0.43			0.69			0.36			0.29		
	Ophthalmologie	AUG1	Ophthalmologie	Fälle	45	51	56	23	25	28	16	18	20	6	7	8
				Pflegetage	247	232	222	152	135	127	64	63	64	31	34	31
				DAD	5.5			6.6			4.0			5.2		
				Hospitalisierungsrate	0.13			0.27			0.07			0.10		
		AUG1.1	Strabologie	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
		AUG1.2	Orbita, Lider, Tränenwege	Fälle	8	9	9	3	3	3	3	3	3	2	3	2
				Pflegetage	18	20	17	8	9	7	6	6	6	4	5	4
				DAD	2.3			2.7			2.0			2.0		
				Hospitalisierungsrate	0.02			0.04			0.01			0.03		
		AUG1.3	Spezialisierte Vordersegmentchirurgie	Fälle	31	38	41	15	18	20	10	12	12	6	8	8
				Pflegetage	120	119	116	53	55	56	35	33	32	32	31	28
				DAD	3.9			3.5			3.5			5.3		
				Hospitalisierungsrate	0.09			0.18			0.05			0.10		
		AUG1.4	Katarakt	Fälle	11	13	16	3	3	4	4	5	6	4	6	6
				Pflegetage	24	23	23	8	7	7	8	7	8	8	9	8
				DAD	2.2			2.7			2.0			2.0		
				Hospitalisierungsrate	0.03			0.04			0.02			0.07		
		AUG1.5	Glaskörper/Netzhautprobleme	Fälle	102	118	122	62	72	73	33	37	40	7	8	8
				Pflegetage	354	365	343	212	223	203	115	112	111	27	30	29
				DAD	3.5			3.4			3.5			3.9		
				Hospitalisierungsrate	0.29			0.72			0.15			0.12		
			Total Ophthalmologie	Fälle	197	229	243	106	123	128	66	75	82	25	31	33
				Pflegetage	763	758	721	433	428	399	228	221	221	102	108	100
				DAD	3.9	3.3	3.0	4.1	3.5	3.1	3.5	2.9	2.7	4.1	3.5	3.0
				Hospitalisierungsrate	0.55			1.24			0.31			0.43		
			Total Nervensystem und Sinnesorgane	Fälle	836	1'059	1'215	392	463	511	331	440	519	113	156	185
				Pflegetage	4'887	5'570	6'021	1'942	2'012	2'079	2'188	2'659	2'949	757	899	992
				DAD	5.8	5.3	5.0	5.0	4.3	4.1	6.6	6.0	5.7	6.7	5.8	5.4
				Hospitalisierungsrate	2.34			4.57			1.55			1.95		

				Valais			Haut-Valais			Valais central			Chablais		
				2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035
Endokrinologie	END1	Endokrinologie	Fälle	30	30	31	10	9	9	14	16	16	6	6	6
			Pflegetage	229	202	190	56	42	40	129	124	116	44	36	34
			DAD	7.6	6.7	6.1	5.6	4.7	4.3	9.2	7.9	7.3	7.3	6.5	5.8
			Hospitalisierungsrate	0.08			0.12			0.07			0.10		
Gastroenterologie	GAE1	Gastroenterologie	Fälle	94	109	116	29	32	33	52	60	64	13	17	19
			Pflegetage	568	559	546	176	166	160	308	305	289	84	88	96
			DAD	6.0			6.1			5.9			6.5		
			Hospitalisierungsrate	0.26			0.34			0.24			0.22		
	GAE1.1	Spezialisierte Gastroenterologie	Fälle	46	49	49	9	9	9	26	27	27	11	13	13
			Pflegetage	329	301	275	59	56	51	199	175	159	71	70	65
			DAD	7.2			6.6			7.7			6.5		
			Hospitalisierungsrate	0.13			0.11			0.12			0.19		
		Total Gastroenterologie	Fälle	140	158	165	38	41	42	78	87	91	24	30	32
			Pflegetage	897	860	821	235	221	211	507	481	448	155	158	162
			DAD	6.4	5.5	5.0	6.2	5.4	5.0	6.5	5.5	4.9	6.5	5.3	5.1
			Hospitalisierungsrate	0.39			0.44			0.37			0.41		
Viszeralchirurgie	VIS1	Viszeralchirurgie	Fälle	188	208	215	67	73	74	91	99	103	30	35	38
			Pflegetage	1'616	1'617	1'581	423	406	392	947	946	920	246	266	270
			DAD	8.6			6.3			10.4			8.2		
			Hospitalisierungsrate	0.53			0.78			0.43			0.52		
	VIS1.1	Grosse Pankreaseingriffe (IVHSM)	Fälle	32	35	40	6	6	8	21	23	25	5	6	6
			Pflegetage	638	668	703	93	91	109	420	429	437	125	148	157
			DAD	19.9			15.5			20.0			25.0		
			Hospitalisierungsrate	0.09			0.07			0.10			0.09		
	VIS1.2	Grosse Lebereingriffe (IVHSM)	Fälle	24	27	27	8	10	9	11	12	11	5	5	6
			Pflegetage	280	278	276	41	44	43	171	167	153	68	67	81
			DAD	11.7			5.1			15.5			13.6		
			Hospitalisierungsrate	0.07			0.09			0.05			0.09		
	VIS1.3	Oesophaguschirurgie (IVHSM)	Fälle	10	12	14	1	1	2	8	10	11	1	1	1
			Pflegetage	303	302	314	21	23	27	240	240	249	42	39	39
			DAD	30.3			21.0			30.0			42.0		
			Hospitalisierungsrate	0.03			0.01			0.04			0.02		
	VIS1.4	Bariatrische Chirurgie	Fälle	45	43	40	39	37	35	5	5	5	1	1	1
			Pflegetage	175	153	137	149	131	116	22	19	18	4	3	3
			DAD	3.9			3.8			4.4			4.0		
			Hospitalisierungsrate	0.13			0.46			0.02			0.02		
	VIS1.4.1	Spezialisierte Bariatrische Chirurgie (IVHSM)	Fälle	13	13	14	11	11	11	1	1	1	1	1	1
			Pflegetage	108	97	103	68	57	59	35	35	39	5	5	5
			DAD	8.3			6.2			35.0			5.0		
			Hospitalisierungsrate	0.04			0.13			0.00			0.02		
	VIS1.5	Tiefe Rektumeingriffe (IVHSM)	Fälle	6	7	7				6	7	7			
			Pflegetage	128	114	110				128	114	110			
			DAD	21.3						21.3					
			Hospitalisierungsrate	0.02						0.03					
		Total Viszeralchirurgie	Fälle	318	344	357	132	139	140	143	156	164	43	49	53
			Pflegetage	3'248	3'230	3'225	795	751	746	1'963	1'951	1'925	490	528	554
			DAD	10.2	9.4	9.0	6.0	5.4	5.3	13.7	12.5	11.8	11.4	10.8	10.4
			Hospitalisierungsrate	0.89			1.54			0.67			0.74		
Hämatologie	HAE1	Aggressive Lymphome und akute Leukämien	Fälle	47	50	51	10	10	10	27	29	30	10	11	11
			Pflegetage	457	424	387	101	97	87	319	294	267	37	33	33
			DAD	9.7			10.1			11.8			3.7		
			Hospitalisierungsrate	0.13			0.12			0.13			0.17		
	HAE1.1	Hoch-aggressive Lymphome und akute Leukämien mit kurativer Chemotherapie	Fälle	46	40	38	7	6	5	24	22	20	15	13	13
			Pflegetage	948	802	729	109	74	64	532	463	407	307	265	258
			DAD	20.6			15.6			22.2			20.5		
			Hospitalisierungsrate	0.13			0.08			0.11			0.26		
	HAE2	Indolente Lymphome und chronische Leukämien	Fälle	45	47	50	10	8	8	27	30	33	8	9	10
			Pflegetage	255	254	246	33	25	23	141	149	151	81	80	72
			DAD	5.7			3.3			5.2			10.1		
			Hospitalisierungsrate	0.13			0.12			0.13			0.14		
	HAE3	Myeloproliferative Erkrankungen und Myelodysplastische Syndrome	Fälle	5	6	5				1	1	1	4	5	5
			Pflegetage	50	48	41				27	24	19	23	24	22
			DAD	10.0						27.0			5.8		
			Hospitalisierungsrate	0.01						0.00			0.07		
	HAE4	Autologe Blutstammzelltransplantation	Fälle	23	23	23	4	3	2	16	16	17	3	4	4
			Pflegetage	566	458	425	56	37	24	457	362	343	53	59	57
			DAD	24.6			14.0			28.6			17.7		
			Hospitalisierungsrate	0.06			0.05			0.07			0.05		
	HAE5	Allogene Blutstammzelltransplantation (IVHSM)	Fälle	7	8	8	1	1	1	4	5	6	2	2	2
			Pflegetage	357	345	321	28	15	13	197	217	211	132	114	97
			DAD	51.0			28.0			49.3			66.0		
			Hospitalisierungsrate	0.02			0.01			0.02			0.03		
		Total Hämatologie	Fälle	173	174	175	32	28	26	99	104	106	42	42	44
			Pflegetage	2'633	2'333	2'149	327	249	211	1'673	1'509	1'399	633	575	538
			DAD	15.2	13.4	12.3	10.2	8.9	8.2	16.9	14.6	13.2	15.1	13.6	12.2
			Hospitalisierungsrate	0.48			0.37			0.46			0.72		
Gefässe	GEF1	Gefässchirurgie periphere Gefässe (arteriell)	Fälle	14	16	17	9	11	11	2	2	2	3	3	3
			Pflegetage	215	235	231	119	136	134	51	52	47	45	48	49
			DAD	15.4			13.2			25.5			15.0		
			Hospitalisierungsrate	0.04			0.11			0.01			0.05		
	ANG1	Interventionen periphere Gefässe (arteriell)	Fälle	13	15	16	10	12	13	1	1	1	2	2	2
			Pflegetage	89	84	78	82	79	73	2	2	1	5	4	4
			DAD	6.8			8.2			2.0			2.5		
			Hospitalisierungsrate	0.04			0.12			0.00			0.03		
	GEFA	Interventionen und Gefässchirurgie intraabdominale Gefässe	Fälle	69	78	82	31	34	36	25	29	30	13	15	16
			Pflegetage	837	783	766	167	160	154	426	401	387	244	222	225
			DAD	12.1			5.4			17.0			18.8		
			Hospitalisierungsrate	0.19			0.36			0.12			0.22		
	GEF3	Gefässchirurgie Carotis	Fälle	13	14	14	5	5	5	5	5	4	3	4	4
			Pflegetage	76	74	71	25	25	23	33	28	25	18	21	23
			DAD	5.8			5.0			6.6			6.0		
			Hospitalisierungsrate	0.04			0.06			0.02			0.05		
	ANG3	Interventionen Carotis und extrakranielle Gefässe	Fälle	14	18	19	5	6	6	8	10	11	1	1	1
			Pflegetage	96	110	115	27	30	28	66	76	84	3	4	3
			DAD	6.9			5.4			8.3			3.0		
			Hospitalisierungsrate	0.04			0.06			0.04			0.02		
	RAD1	Interventionelle Radiologie (bei Gefässen nur Diagnostik)	Fälle	30	28	26	7	7	6	19	18	17	4	4	4
			Pflegetage	151	124	109	32	27	21	102	82	73	17	15	14
			DAD	5.0			4.6			5.4			4.3		
			Hospitalisierungsrate	0.08			0.08			0.09			0.07		
		Total Gefässe	Fälle	153	169	174	67	76	78	60	65	66	26	29	30
			Pflegetage	1'464	1'411	1'369	452	457	433	680	640	617	332	313	318
			DAD	9.6	8.3	7.9	6.7	6.0	5.6	11.3	9.9	9.4	12.8	10.9	10.5
			Hospitalisierungsrate	0.43			0.78			0.28			0.45		

					Valais			Haut-Valais			Valais central			Chablais		
					2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035
Innere Organe	Herz	HER1	Einfache Herzchirurgie	Fälle	4	3	3	1	1	1	2	2	1	1	1	1
				Pflegetage	38	27	24	18	13	14	16	11	8	4	3	2
				DAD	9.5			18.0			8.0			4.0		
				Hospitalisierungsrate	0.01			0.01			0.01			0.02		
		HER1.1	Herzchirurgie und Gefässeingriffe mit Herzlungen-maschine (ohne Koronarchirurgie)	Fälle	6	5	5	3	3	2				3	3	3
				Pflegetage	83	69	67	16	15	12				67	54	55
				DAD	13.8			5.3						22.3		
				Hospitalisierungsrate	0.02			0.04						0.05		
		HER1.1.1	Koronarchirurgie (CABG)	Fälle	29	31	31	15	15	14	4	4	4	10	11	12
				Pflegetage	376	356	324	167	149	129	59	57	52	150	150	143
				DAD	13.0			11.1			14.8			15.0		
				Hospitalisierungsrate	0.08			0.18			0.02			0.17		
		HER1.1.2	Komplexe kongenitale Herzchirurgie	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
		HER1.1.3	Chirurgie und Interventionen an der thorakalen Aorta	Fälle	5	5	5	2	2	2	2	2	2	1	1	1
				Pflegetage	88	79	69	18	16	15	44	40	35	26	23	19
				DAD	17.6			9.0			22.0			26.0		
				Hospitalisierungsrate	0.01			0.02			0.01			0.02		
		HER1.1.4	Offene Eingriffe an der Aortenklappe	Fälle	28	28	29	12	12	12	8	8	8	8	9	9
				Pflegetage	309	282	268	132	114	104	94	83	82	83	86	83
				DAD	11.0			11.0			11.8			10.4		
				Hospitalisierungsrate	0.08			0.14			0.04			0.14		
		HER1.1.5	Offene Eingriffe an der Mitralklappe	Fälle	23	26	29	6	6	6	4	5	5	13	16	18
				Pflegetage	360	357	358	70	59	59	59	67	61	231	231	238
				DAD	15.7			11.7			14.8			17.8		
				Hospitalisierungsrate	0.06			0.07			0.02			0.22		
		KAR1	Kardiologie und Devices	Fälle	21	24	27	12	14	14	7	8	9	2	3	3
				Pflegetage	99	99	96	60	59	49	33	34	40	6	7	7
				DAD	4.7			5.0			4.7			3.0		
				Hospitalisierungsrate	0.06			0.14			0.03			0.03		
		KAR1.1	Interventionelle Kardiologie (Koronareingriffe)	Fälle	203	238	258	68	76	80	101	119	132	34	42	46
				Pflegetage	628	601	570	237	222	203	281	271	264	110	107	104
				DAD	3.1			3.5			2.8			3.2		
				Hospitalisierungsrate	0.57			0.79			0.47			0.59		
		KAR1.1.1	Interventionelle Kardiologie (Spezialeingriffe)	Fälle	69	85	95	38	47	53	27	34	36	4	5	6
				Pflegetage	520	608	638	291	344	371	201	234	230	28	30	38
				DAD	7.5			7.7			7.4			7.0		
				Hospitalisierungsrate	0.19			0.44			0.13			0.07		
		KAR1.2	Elektrophysiologie (Ablationen)	Fälle	189	211	218	82	93	94	77	84	87	30	34	36
				Pflegetage	536	555	545	221	232	224	205	208	205	110	116	116
				DAD	2.8			2.7			2.7			3.7		
				Hospitalisierungsrate	0.53			0.96			0.36			0.52		
		KAR1.3	Implantierbarer Cardioverter Defibrillator / Biventrikuläre Schrittmacher (CRT)	Fälle	18	21	23	13	16	18	3	3	3	2	3	3
				Pflegetage	101	119	116	78	94	92	12	11	10	11	14	13
				DAD	5.6			6.0			4.0			5.5		
				Hospitalisierungsrate	0.05			0.15			0.01			0.03		
				Fälle	595	678	720	252	284	295	235	268	287	108	127	138
				Pflegetage	3'138	3'151	3'077	1'308	1'316	1'272	1'004	1'016	987	826	820	818
			Total Herz	DAD	5.3	4.6	4.3	5.2	4.6	4.3	4.3	3.8	3.4	7.6	6.5	5.9
				Hospitalisierungsrate	1.67			2.94			1.10			1.86		
	Nephrologie	NEP1	Nephrologie (akute Nierenversagen wie auch chronisch terminales Nierenversagen)	Fälle	15	18	18	10	12	13	4	4	4	1	1	1
				Pflegetage	96	98	92	53	56	54	41	40	36	2	2	2
				DAD	6.4	5.5	5.0	5.3	4.5	4.2	10.3	9.1	8.3	2.0	1.8	1.6
				Hospitalisierungsrate	0.04			0.12			0.02			0.02		
	Urologie	URO1	Urologie ohne Schwerpunktstitel 'operative Urologie'	Fälle	246	276	294	99	108	112	106	118	129	41	50	54
				Pflegetage	1'076	1'097	1'101	360	354	346	559	569	582	157	173	172
				DAD	4.4			3.6			5.3			3.8		
				Hospitalisierungsrate	0.69			1.16			0.50			0.71		
		URO1.1	Urologie mit Schwerpunktstitel 'operative Urologie'	Fälle	68	73	75	21	24	23	32	34	36	15	15	16
				Pflegetage	366	367	353	136	143	130	171	168	169	59	56	54
				DAD	5.4			6.5			5.3			3.9		
				Hospitalisierungsrate	0.19			0.25			0.15			0.26		
		URO1.1.1	Radikale Prostatektomie	Fälle	61	69	74	23	25	25	32	37	41	6	7	8
				Pflegetage	389	387	381	173	168	158	180	180	186	36	38	37
				DAD	6.4			7.5			5.6			6.0		
				Hospitalisierungsrate	0.17			0.27			0.15			0.10		
		URO1.1.2	Radikale Zystektomie	Fälle	17	18	18	2	3	2	13	13	14	2	2	2
				Pflegetage	318	277	258	27	31	24	235	199	197	56	47	38
				DAD	18.7			13.5			18.1			28.0		
				Hospitalisierungsrate	0.05			0.02			0.06			0.03		
		URO1.1.3	Isolierte Adrenalektomie	Fälle	15	18	19	2	3	3	9	10	11	4	5	6
				Pflegetage	94	92	83	12	14	11	56	50	46	26	28	26
				DAD	6.3			6.0			6.2			6.5		
				Hospitalisierungsrate	0.04			0.02			0.04			0.07		
		URO1.1.4	Isolierte Adrenalektomie	Fälle	3	3	3	1	1	1	2	2	2			
				Pflegetage	13	11	12	4	3	3	9	8	9			
				DAD	4.3			4.0			4.5					
				Hospitalisierungsrate	0.01			0.01			0.01					
		URO1.1.7	Implantation eines künstlichen Harnblasensphinkters	Fälle	11	10	10	3	3	3	7	6	7	1	1	1
				Pflegetage	61	50	51	13	10	9	44	37	40	4	3	3
				DAD	5.5			4.3			6.3			4.0		
				Hospitalisierungsrate	0.03			0.04			0.03			0.02		
		URO1.1.8	Perkutane Nephrostomie mit Desintegration von Steinmaterial	Fälle	8	9	9				4	4	4	4	5	5
				Pflegetage	29	31	28				17	18	16	12	13	13
				DAD	3.6						4.3			3.0		
				Hospitalisierungsrate	0.02						0.02			0.07		
				Fälle	429	476	502	151	166	168	205	224	244	73	85	90
				Pflegetage	2'346	2'312	2'267	725	725	681	1'271	1'229	1'244	350	359	342
			Total Urologie	DAD	5.5	4.9	4.5	4.8	4.4	4.1	6.2	5.5	5.1	4.8	4.2	3.8
				Hospitalisierungsrate	1.20			1.76			0.96			1.26		

					Valais			Haut-Valais			Valais central			Chablais		
					2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035
	Pneumologie	PNE1	Pneumologie	Fälle	64	70	73	30	33	34	30	31	33	4	5	6
				Pflegetage	614	612	622	266	247	239	295	317	340	53	48	43
				DAD	9.6			8.9			9.8			13.3		
				Hospitalisierungsrate	0.18			0.35			0.14			0.07		
		PNE1.1	Pneumologie mit spez. Beatmungstherapie	Fälle	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1
				Pflegetage	76	70	65	34	30	26	2	2	2	40	38	36
				DAD	25.3			34.0			2.0			40.0		
				Hospitalisierungsrate	0.01			0.01			0.00			0.02		
		PNE1.2	Abklärung zur oder Status nach Lungentransplantation	Fälle	23	23	22	2	2	2	21	21	20			
				Pflegetage	263	191	172	98	54	52	165	137	120			
				DAD	11.4			49.0			7.9					
				Hospitalisierungsrate	0.06			0.02			0.10					
		PNE1.3	Cystische Fibrose	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
		PNE2	Polysomnographie	Fälle	10	10	11	3	3	3	6	7	7	1	1	1
				Pflegetage	87	77	72	11	9	8	73	66	62	3	2	2
				DAD	8.7			3.7			12.2			3.0		
				Hospitalisierungsrate	0.03			0.04			0.03			0.02		
			Total Pneumologie	Fälle	100	106	110	36	39	40	58	60	62	6	7	8
				Pflegetage	1'040	951	931	409	340	326	535	522	524	96	88	81
				DAD	10.4	9.0	8.5	11.4	8.7	8.2	9.2	8.7	8.4	16.0	12.7	10.5
				Hospitalisierungsrate	0.28			0.42			0.27			0.10		
	Thoraxchirurgie	THO1	Thoraxchirurgie	Fälle	11	11	11	2	1	1	8	8	8	1	1	1
				Pflegetage	70	63	57	9	6	5	50	46	41	11	12	12
				DAD	6.4			4.5			6.3			11.0		
				Hospitalisierungsrate	0.03			0.02			0.04			0.02		
		THO1.1	Maligne Neoplasien des Atmungssystems (kurative Resektion durch Lobektomie / Pneumonektomie)	Fälle	7	8	8				5	6	6	2	2	2
				Pflegetage	70	74	69				57	62	57	13	12	11
				DAD	10.0						11.4			6.5		
				Hospitalisierungsrate	0.02						0.02			0.03		
		THO1.2	Mediastinaleingriffe	Fälle	5	5	6	3	3	3	2	2	2			
				Pflegetage	25	25	25	9	8	8	16	17	17			
				DAD	5.0			3.0			8.0					
				Hospitalisierungsrate	0.01			0.04			0.01					
			Total Thoraxchirurgie	Fälle	23	24	24	5	5	5	15	16	16	3	3	3
				Pflegetage	165	162	151	18	14	13	123	124	115	24	24	23
				DAD	7.2	6.8	6.2	3.6	3.1	2.8	8.2	7.7	7.0	8.0	7.3	7.0
				Hospitalisierungsrate	0.06			0.06			0.07			0.05		
	Transplantationen	TPL1	Herztransplantation (IVHSM)	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
		TPL2	Lungentransplantation (IVHSM)	Fälle	2	2	2				2	2	2			
				Pflegetage	59	52	44				59	52	44			
				DAD	29.5						29.5					
				Hospitalisierungsrate	0.01						0.01					
		TPL3	Lebertransplantation (IVHSM)	Fälle	3	3	3				3	3	3			
				Pflegetage	125	106	104				125	106	104			
				DAD	41.7						41.7					
				Hospitalisierungsrate	0.01						0.01					
		TPL4	Pankreastransplantation (IVHSM)	Fälle	1	1	1				1	1	1			
				Pflegetage	55	32	19				55	32	19			
				DAD	55.0						55.0					
				Hospitalisierungsrate	0.00						0.00					
		TPL5	Nierentransplantation (IVHSM)	Fälle	13	13	14	3	3	3	7	7	8	3	3	3
				Pflegetage	215	188	184	40	34	37	129	112	106	46	42	42
				DAD	16.5			13.3			18.4			15.3		
				Hospitalisierungsrate	0.04			0.04			0.03			0.05		
		TPL6	Darmtransplantation	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
		TPL7	Milztransplantation	Fälle												
				Pflegetage												
				DAD												
				Hospitalisierungsrate												
			Total Transplantationen	Fälle	19	19	20	3	3	3	13	13	13	3	3	3
				Pflegetage	454	378	352	40	34	37	368	302	273	46	42	42
				DAD	23.9	19.7	17.7	13.3	12.6	11.8	28.3	22.7	20.6	15.3	13.2	12.1
				Hospitalisierungsrate	0.05			0.04			0.06			0.05		
			Total Innere Organe	Fälle	1'995	2'196	2'296	736	800	818	924	1'014	1'069	335	382	409
				Pflegetage	15'710	15'088	14'623	4'418	4'206	4'023	8'294	7'937	7'686	2'998	2'945	2'914
				DAD	7.9	6.9	6.4	6.0	5.3	4.9	9.0	7.8	7.2	8.9	7.7	7.1
				Hospitalisierungsrate	5.58			8.59			4.33			5.77		

					Valais			Haut-Valais			Valais central			Chablais		
					2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035
Bewegungsapparat	Bewegungsapparat chirurgisch	BEW1	Chirurgie Bewegungsapparat	Fälle	233	246	248	110	114	114	84	89	92	39	42	42
				Pflegetage	1'392	1'270	1'164	597	537	470	536	498	475	259	235	220
				DAD	6.0			5.4			6.4			6.6		
				Hospitalisierungsrate	0.65			1.28			0.39			0.67		
		BEW2	Orthopädie	Fälle	85	89	90	43	44	44	31	34	35	11	11	12
				Pflegetage	498	445	424	167	152	139	266	238	226	65	55	59
				DAD	5.9			3.9			8.6			5.9		
				Hospitalisierungsrate	0.24			0.50			0.15			0.19		
		BEW3	Handchirurgie	Fälle	44	48	52	20	20	22	20	23	24	4	5	5
				Pflegetage	116	107	103	54	46	44	43	41	40	19	20	19
				DAD	2.6			2.7			2.2			4.8		
				Hospitalisierungsrate	0.12			0.23			0.09			0.07		
		BEW4	Arthroskopie der Schulter und des Ellbogens	Fälle	7	7	7	4	4	4	1	1	1	2	2	2
				Pflegetage	19	15	13	13	10	8	2	2	1	4	4	3
				DAD	2.7			3.3			2.0			2.0		
				Hospitalisierungsrate	0.02			0.05			0.00			0.03		
		BEW5	Arthroskopie des Knies	Fälle	86	89	91	41	43	44	33	33	34	12	13	14
				Pflegetage	331	324	312	151	151	144	107	100	96	73	74	73
				DAD	3.8			3.7			3.2			6.1		
				Hospitalisierungsrate	0.24			0.48			0.15			0.21		
		BEW6	Rekonstruktion obere Extremität	Fälle	109	114	119	56	56	56	27	30	31	26	29	31
				Pflegetage	468	468	461	257	248	233	96	100	100	115	121	127
				DAD	4.3			4.6			3.6			4.4		
				Hospitalisierungsrate	0.31			0.65			0.13			0.45		
		BEW7	Rekonstruktion untere Extremität	Fälle	33	36	37	15	17	17	12	13	13	6	6	6
				Pflegetage	200	197	181	104	108	97	67	63	59	29	26	25
				DAD	6.1			6.9			5.6			4.8		
				Hospitalisierungsrate	0.09			0.18			0.06			0.10		
		BEW7.1	Erstprothese Hüfte	Fälle	116	129	136	43	46	47	41	46	49	32	37	39
				Pflegetage	800	847	871	275	278	281	297	310	327	228	259	263
				DAD	6.9			6.4			7.2			7.1		
				Hospitalisierungsrate	0.32			0.50			0.19			0.55		
		BEW7.1.1	Wechseloperationen Hüftprothesen	Fälle	47	62	76	10	13	14	30	41	52	7	8	10
				Pflegetage	616	760	880	120	153	155	423	518	624	73	88	102
				DAD	13.1			12.0			14.1			10.4		
				Hospitalisierungsrate	0.13			0.12			0.14			0.12		
		BEW7.2	Erstprothese Knie	Fälle	188	210	218	77	82	83	67	77	81	44	52	55
				Pflegetage	1'329	1'373	1'360	496	484	466	557	585	587	276	304	307
				DAD	7.1			6.4			8.3			6.3		
				Hospitalisierungsrate	0.53			0.90			0.31			0.76		
		BEW7.2.1	Wechseloperationen Knieprothesen	Fälle	28	39	51	6	7	9	13	19	24	9	13	18
				Pflegetage	356	460	583	67	70	76	132	169	217	157	220	291
				DAD	12.7			11.2			10.2			17.4		
				Hospitalisierungsrate	0.08			0.07			0.06			0.15		
		BEW8	Wirbelsäulenchirurgie	Fälle	172	165	161	75	73	70	68	65	63	29	27	28
				Pflegetage	1'163	1'050	985	513	466	441	495	448	412	155	136	132
				DAD	6.8			6.8			7.3			5.3		
				Hospitalisierungsrate	0.48			0.88			0.32			0.50		
		BEW8.1	Spezialisierte Wirbelsäulenchirurgie	Fälle	34	30	28	17	15	14	13	11	11	4	4	3
				Pflegetage	297	243	219	124	101	91	152	124	112	21	18	16
				DAD	8.7			7.3			11.7			5.3		
				Hospitalisierungsrate	0.10			0.20			0.06			0.07		
		BEW9	Maligne Knochentumore	Fälle	3	4	4	2	3	3	1	1	1			
				Pflegetage	22	26	30	16	20	24	6	6	6			
				DAD	7.3			8.0			6.0					
				Hospitalisierungsrate	0.01			0.02			0.00					
		BEW10	Plexuschirurgie	Fälle	3	3	3	1	1	1	2	2	2			
				Pflegetage	13	12	12	6	5	5	7	7	8			
				DAD	4.3			6.0			3.5					
				Hospitalisierungsrate	0.01			0.01			0.01					
		BEW11	Replantationen	Fälle	1	1	1							1	1	1
				Pflegetage	7	7	7							7	7	7
				DAD	7.0									7.0		
				Hospitalisierungsrate	0.00									0.02		
				Fälle	1'189	1'273	1'322	520	537	541	443	485	514	226	250	268
			Total Bewegungsapparat chirurgisch	Pflegetage	7'627	7'604	7'605	2'960	2'830	2'673	3'186	3'208	3'289	1'481	1'567	1'644
				DAD	6.4	6.0	5.8	5.7	5.3	4.9	7.2	6.6	6.4	6.6	6.3	6.1
				Hospitalisierungsrate	3.33			6.07			2.07			3.89		
	Rheumatologie	RHE1	Rheumatologie	Fälle	12	12	12	5	5	5	5	5	5	2	2	2
				Pflegetage	75	68	66	33	32	31	21	17	18	21	19	17
				DAD	6.3			6.6			4.2			10.5		
				Hospitalisierungsrate	0.03			0.06			0.02			0.03		
		RHE2	Interdisziplinäre Rheumatologie	Fälle	5	5	5	4	4	4	1	1	1			
				Pflegetage	31	25	24	20	16	15	11	9	9			
				DAD	6.2			5.0			11.0					
				Hospitalisierungsrate	0.01			0.05			0.00					
				Fälle	17	17	17	9	9	9	6	6	6	2	2	2
			Total Rheumatologie	Pflegetage	106	93	90	53	48	45	32	26	27	21	19	17
				DAD	6.2	5.4	5.2	5.9	5.2	5.0	5.3	4.5	4.4	10.5	9.4	8.8
				Hospitalisierungsrate	0.05			0.11			0.03			0.03		
				Fälle	1'206	1'290	1'339	529	547	550	449	491	520	228	252	270
			Total Bewegungsapparat	Pflegetage	7'733	7'697	7'695	3'013	2'878	2'718	3'218	3'234	3'316	1'502	1'586	1'661
				DAD	6.4	6.0	5.7	5.7	5.3	4.9	7.2	6.6	6.4	6.6	6.3	6.2
				Hospitalisierungsrate	3.38			6.17			2.10			3.93		
Gynäkologie	Gynäkologie	GYN1	Gynäkologie	Fälle	115	120	121	63	65	65	42	45	46	10	10	10
				Pflegetage	414	397	381	235	222	212	148	148	143	31	28	26
				DAD	3.6			3.7			3.5			3.1		
				Hospitalisierungsrate	0.32			0.74			0.20			0.17		
		GYNT	Gynäkologische Tumore	Fälle	14	16	15	10	11	10	3	3	4	1	1	1
				Pflegetage	92	96	89	69	70	61	18	19	21	5	7	7
				DAD	6.6			6.9			6.0			5.0		
				Hospitalisierungsrate	0.04			0.12			0.01			0.02		
		GYN2	Anerkanntes zertifiziertes Brustzentrum	Fälle	33	34	36	13	13	14	14	14	15	6	7	6
				Pflegetage	163	153	153	56	51	53	80	74	75	27	27	26
				DAD	4.9			4.3			5.7			4.5		
				Hospitalisierungsrate	0.09			0.15			0.07			0.10		
		PLC1	Eingriffe im Zusammenhang mit Transsexualität	Fälle	23	20	20	3	2	2	16	14	14	4	4	4
				Pflegetage	133	109	99	14	9	9	79	65	59	40	35	31
				DAD	5.8			4.7			4.9			10.0		
				Hospitalisierungsrate	0.06			0.04			0.07			0.07		
				Fälle	185	190	192	89	90	91	75	77	79	21	22	22
			Total Gynäkologie	Pflegetage	802	755	722	374	352	335	325	307	298	103	96	89
				DAD	4.3	4.0	3.8	4.2	3.9	3.7	4.3	4.0	3.8	4.9	4.4	4.1
				Hospitalisierungsrate	0.52			1.04			0.35			0.36		

					Valais			Haut-Valais			Valais central			Chablais		
					2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035	2022	2030	2035
Gynäkologie und Geburtshilfe	Geburtshilfe	GEB1	Grundversorgung Geburtshilfe (≥ 35 0/7 SSW und GG 2000g)	Fälle	192	191	181	58	59	55	91	88	84	43	43	42
				Pflegetage	1'040	961	869	328	314	276	467	421	375	245	226	217
				DAD	5.4			5.7			5.1			5.7		
				Hospitalisierungsrate	0.54			0.68			0.43			0.74		
		GEB1.1	Geburtshilfe (ab GA 32 0/7 SSW und GG 1250g)	Fälle	27	25	24	9	8	7	14	14	13	4	4	4
				Pflegetage	409	349	321	146	112	101	206	186	172	57	52	48
				DAD	15.1			16.2			14.7			14.3		
				Hospitalisierungsrate	0.08			0.11			0.07			0.07		
		GEB1.1.1	Spezialisierte Geburtshilfe	Fälle	12	12	12	2	2	2	7	7	7	3	3	3
				Pflegetage	143	119	112	16	15	12	114	91	88	13	12	12
				DAD	11.9			8.0			16.3			4.3		
				Hospitalisierungsrate	0.03			0.02			0.03			0.05		
			Total Geburtshilfe	Fälle	231	228	217	69	69	64	112	108	103	50	50	49
				Pflegetage	1'592	1'429	1'302	490	441	390	787	698	635	315	290	277
				DAD	6.9	6.3	6.0	7.1	6.4	6.1	7.0	6.4	6.1	6.3	5.8	5.6
				Hospitalisierungsrate	0.65			0.81			0.52			0.86		
	Neugeborene	NEO1	Grundversorgung Neugeborene (≥ 35 0/7 SSW und GG 2000g)	Fälle	84	87	83	29	29	28	33	34	32	22	24	23
				Pflegetage	382	365	332	131	124	112	151	142	130	100	99	90
				DAD	4.5			4.5			4.6			4.5		
				Hospitalisierungsrate	0.24			0.34			0.15			0.38		
		NEO1.1	Neonatologie (≥ 32 0/7 SSW und GG 1250g)	Fälle	21	20	19	11	10	10	7	7	6	3	3	3
				Pflegetage	219	177	152	154	122	104	48	39	34	17	16	13
				DAD	10.4			14.0			6.9			5.7		
				Hospitalisierungsrate	0.06			0.13			0.03			0.05		
		NEO1.1.1	Spezialisierte Neonatologie (≥ 28 0/7 SSW und GG ≥1000g)	Fälle	77	80	77	16	16	15	40	42	41	21	22	22
				Pflegetage	822	798	728	246	230	208	357	352	323	219	216	197
				DAD	10.7			15.4			8.9			10.4		
				Hospitalisierungsrate	0.22			0.19			0.19			0.36		
		NEO1.1.1.1	Hochspezialisierte Neonatologie (< 32 0/7 SSW und GG < 1500g)	Fälle	9	7	5	4	3	2	5	4	3			
				Pflegetage	346	190	123	111	61	39	235	129	83			
				DAD	38.4			27.8			47.0					
				Hospitalisierungsrate	0.03			0.05			0.02					
			Total Neugeborene	Fälle	191	194	183	60	58	55	85	86	82	46	49	47
				Pflegetage	1'769	1'530	1'333	642	537	464	791	662	569	336	331	300
				DAD	9.3	7.9	7.3	10.7	9.2	8.5	9.3	7.7	7.0	7.3	6.7	6.4
				Hospitalisierungsrate	0.53			0.70			0.40			0.79		
			Total Gynäkologie und Geburtshilfe	Fälle	607	611	592	218	218	210	272	272	264	117	122	118
				Pflegetage	4'163	3'714	3'357	1'506	1'329	1'188	1'903	1'667	1'503	754	717	666
				DAD	6.9	6.1	5.7	6.9	6.1	5.7	7.0	6.1	5.7	6.4	5.9	5.6
				Hospitalisierungsrate	1.70			2.54			1.27			2.01		
Andere	(Radio-) Onkologie	ONK1	Onkologie	Fälle	48	49	52	15	12	14	30	34	35	3	3	3
				Pflegetage	244	218	199	65	39	40	149	152	137	30	26	22
				DAD	5.1			4.3			5.0			10.0		
				Hospitalisierungsrate	0.13			0.18			0.14			0.05		
		RAO1	Radio-Onkologie	Fälle	16	17	19	5	5	5	7	7	8	4	5	6
				Pflegetage	249	231	230	21	16	14	123	111	106	105	104	109
				DAD	15.6			4.2			17.6			26.3		
				Hospitalisierungsrate	0.04			0.06			0.03			0.07		
		NUK1	Nuklearmedizin	Fälle	62	76	81	12	16	17	49	59	63	1	1	2
				Pflegetage	231	265	269	45	55	56	182	205	207	4	5	6
				DAD	3.7			3.8			3.7			4.0		
				Hospitalisierungsrate	0.17			0.14			0.23			0.02		
			Total (Radio-) Onkologie	Fälle	126	142	152	32	32	35	86	100	106	8	10	11
				Pflegetage	724	714	697	131	111	110	454	468	451	139	136	137
				DAD	5.7	5.0	4.6	4.1	3.4	3.1	5.3	4.7	4.3	17.4	14.0	12.9
				Hospitalisierungsrate	0.35			0.37			0.40			0.14		
	Schwere Verletzungen	UNF1	Unfallchirurgie (Polytrauma)	Fälle	5	5	6				4	4	5	1	1	1
				Pflegetage	63	66	72				49	53	53	14	12	18
				DAD	12.6						12.3			14.0		
				Hospitalisierungsrate	0.01						0.02			0.02		
		UNF1.1	Spezialisierte Unfallchirurgie (Schädel-Hirn-Trauma)	Fälle	6	8	8	2	3	2	4	5	5			
				Pflegetage	86	101	94	15	18	15	71	82	79			
				DAD	14.3			7.5			17.8					
				Hospitalisierungsrate	0.02			0.02			0.02					
		UNF2	Ausgedehnte Verbrennungen (IVHSM)	Fälle	4	4	4	1	1	1	2	2	2	1	1	1
				Pflegetage	20	20	18	5	7	5	12	10	10	3	3	2
				DAD	5.0			5.0			6.0			3.0		
				Hospitalisierungsrate	0.01			0.01			0.01			0.02		
			TotalSchwere Verletzungen	Fälle	15	17	18	3	4	4	10	11	12	2	2	2
				Pflegetage	169	186	183	20	25	21	132	146	142	17	15	21
				DAD	11.3	10.8	10.3	6.7	6.2	5.9	13.2	13.0	12.0	8.5	7.8	8.6
				Hospitalisierungsrate	0.04			0.04			0.05			0.03		
			Total Andere	Fälle	141	159	169	35	36	39	96	111	117	10	12	13
				Pflegetage	893	900	881	151	136	131	586	614	592	156	150	157
				DAD	6.3	5.7	5.2	4.3	3.7	3.4	6.1	5.5	5.0	15.6	13.0	12.1
				Hospitalisierungsrate	0.39			0.41			0.45			0.17		