



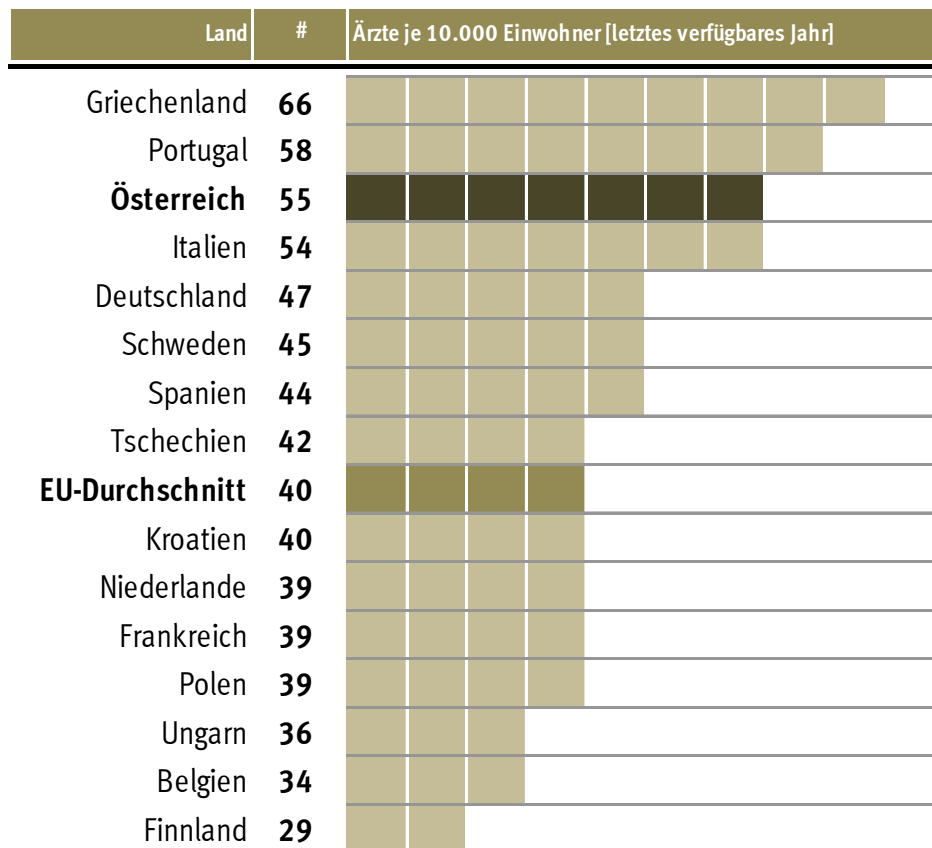
Pressepräsentation

Gesundheitspolitischer Nutzen eines Ausbaus ärztlicher Hausapotheken in Österreich

Wien, 26. August 2026

Ärztinnen und Ärzte wären vorhanden

Praktizierende Ärzte je 10.000 Einwohner [Auswahl]



Quelle: OECD-Health Data 2025

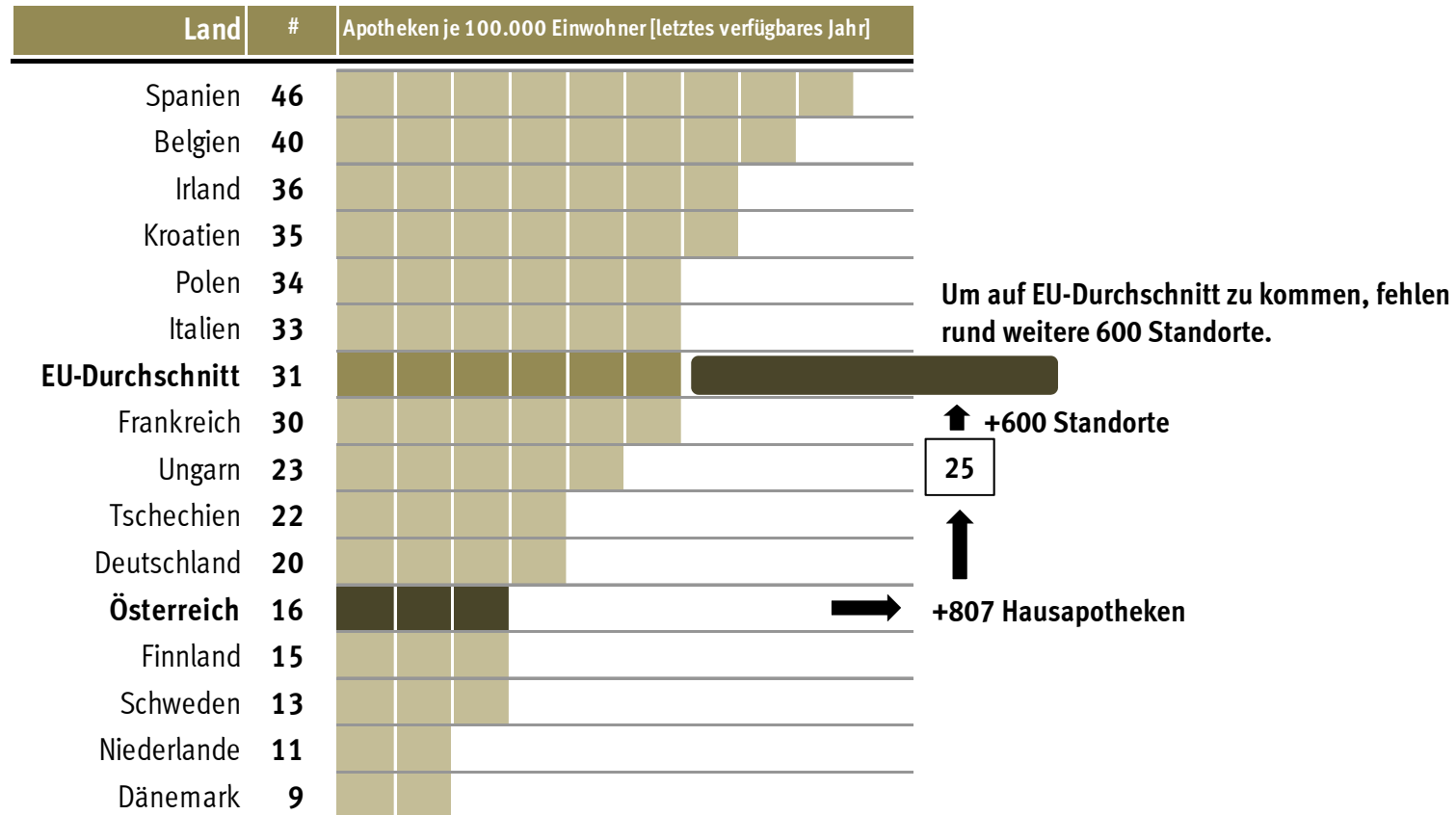
01



Beraternetzwerk
KREUTZER
FISCHER
& PARTNER

Für EU-Durchschnitt fehlen rund 600 Apotheken

Apotheken je 100.000 Einwohner [Auswahl]



Quelle: ABDA, ZAEU

02



Beraternetzwerk
KREUTZER
FISCHER
& PARTNER

Praktische Ärzte: 100 Kassenstellen zu wenig

Entwicklung der Ordinationsanzahl in der Allgemeinmedizin

Allgemeinmedizin	2021	2022	2023	2024	2025	CAGR %
Ordinationen¹ total	6.620	6.655	6.700	6.589	6.645	0,1
[Anzahl der Standorte]						
Kassenvertrag ÖGK	3.750	3.736	3.695	3.664	3.714	-0,2
Kassenvertrag sonst. SV	161	253	251	224	224	8,6
Σ Kassenstellen total	3.911	3.989	3.946	3.888	3.938	0,2
Ohne Kassenvertrag	2.709	2.666	2.754	2.701	2.707	0,0

➡ Vgl: CAGR | Bevölkerungswachstum: +0,7%

Anm: ¹Jahresmittelwert | Quelle: ÖÄK, ÖGK

Unbesetzte Kassenstellen für Allgemeinmedizin | Stichtag 01.05. 2026

Allgemeinmedizin	AUT	Bgld	Ktn	NÖ	OÖ	Slbg	Stmk	Tirol	VLbg	Wien
Unbesetzte Planst. [%]	3,8	7,8	0,8	3,9	3,4	2,7	5,0	4,4	3,3	-
[Anzahl der Standorte]										
Unbesetzte Ordinationen	130	10	2	32	26	8	33	14	5	n.n.
Planstellen total	3.397	128	259	828	759	291	662	320	150	n.n.

Quelle: ÖÄK

03



Beraternetzwerk
KREUTZER
FISCHER
& PARTNER

Einkommen der Allgemeinmediziner wächst

Entwicklung betriebswirtschaftlicher Kenngrößen | je Ordination in der Allgemeinmedizin (Mittelwert)

UGK ab 100k	2021	2022	2023	2024	2025	CAGR %
Bruttobetriebsüberschuss	198	214	246	265	-	10,1
[Angaben in 1.000 Euro]						
Umsatzerlöse	474	509	543	576	-	6,7
Personalaufwand	73	84	90	96	-	9,6

Quelle: Leistungs- und Strukturhebung, STAT



Projektion | Entwicklung „Schwer zu besetzender Planstellen“ für Kassenärzte der Allgemeinmedizin

Allgemeinmedizin	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035
Gefährdete Planstellen	67	69	74	79	86	94	104	115	129	144
[Anzahl der Standorte]										
Index 2026	100	103	110	118	128	140	155	172	193	215

Quelle: KFP



Anzahl der Hausapotheken stagniert

Entwicklung der Apotheken-Standorte

Apotheken total ¹	2021	2022	2023	2024	2025	CAGR %
Apotheken total	2.236	2.252	2.260	2.274	2.280	0,5
[Anzahl der Standorte]						
Öffentliche Apotheken	1.404	1.415	1.427	1.440	1.445	0,7
Filialapotheken	32	31	30	28	28	-3,3
Σ Öffentliche Apotheken	1.436	1.446	1.457	1.468	1.473	0,6
Ärztl. Hausapotheken	800	806	803	806	807	0,2

➡ 2013: 862 Ärztliche Hausapotheken

Quelle: Österreichische Apothekerkammer, ÖÄK | Anm: ¹ ohne Anstaltsapotheken

Regionale Verteilung Öffentlicher Apotheken | Einwohner

Öffentliche Apotheken	AUT	Bgld	Ktn	NÖ	OÖ	Slbg	Stmk	Tirol	Vlbg	Wien
Standorte je 10k EW	1,6	1,6	1,8	1,5	1,4	1,7	1,7	1,7	1,4	1,7
[Standorte]										
Öffentliche Apotheken¹	1.473	47	103	261	211	100	216	136	56	343
Einwohner in 1000	9.206	302	570	1.728	1.537	573	1.272	778	412	2.034

Die regionale Verteilung Öffentlicher Apotheken folgt nach wie vor einem Bevölkerungsschlüssel

Anm: ¹ inkl. Filialapotheken | Quelle: Österreichische Apothekerkammer, STAT

05



Beraternetzwerk
KREUTZER
FISCHER
& PARTNER

Der zu versorgende Raum bleibt außen vor

Regionale Verteilung Öffentlicher Apotheken | Siedlungsraum

Öffentliche Apotheken	AUT	Bgld	Ktn	NÖ	OÖ	Slbg	Stmk	Tirol	Vlbg	Wien
Standorte je 10 km²	1,27	0,93	0,95	0,98	0,79	1,36	0,90	1,54	1,60	13,34
[Standorte]										
Öffentliche Apotheken¹	1.473	47	103	261	211	100	216	136	56	343
Siedlungsraum [km²]	11.555	505	1.082	2.661	2.681	734	2.403	881	350	257

Anm: ¹inkl. Filialapotheken | Quelle: Österreichische Apothekerkammer, STAT

Regionale Verteilung Apotheken total | Öffentliche Apotheken + Ärztliche Hausapotheken

Apotheken total	AUT	Bgld	Ktn	NÖ	OÖ	Slbg	Stmk	Tirol	Vlbg	Wien
Standorte je 10 km²	1,97	1,78	1,48	1,88	1,58	1,77	1,52	2,17	2,23	13,34
[Standorte]										
Apotheken total¹	2.280	90	160	499	423	130	366	191	78	343
Einwohner in 1.000	11.555	505	1.082	2.661	2.681	734	2.403	881	350	257

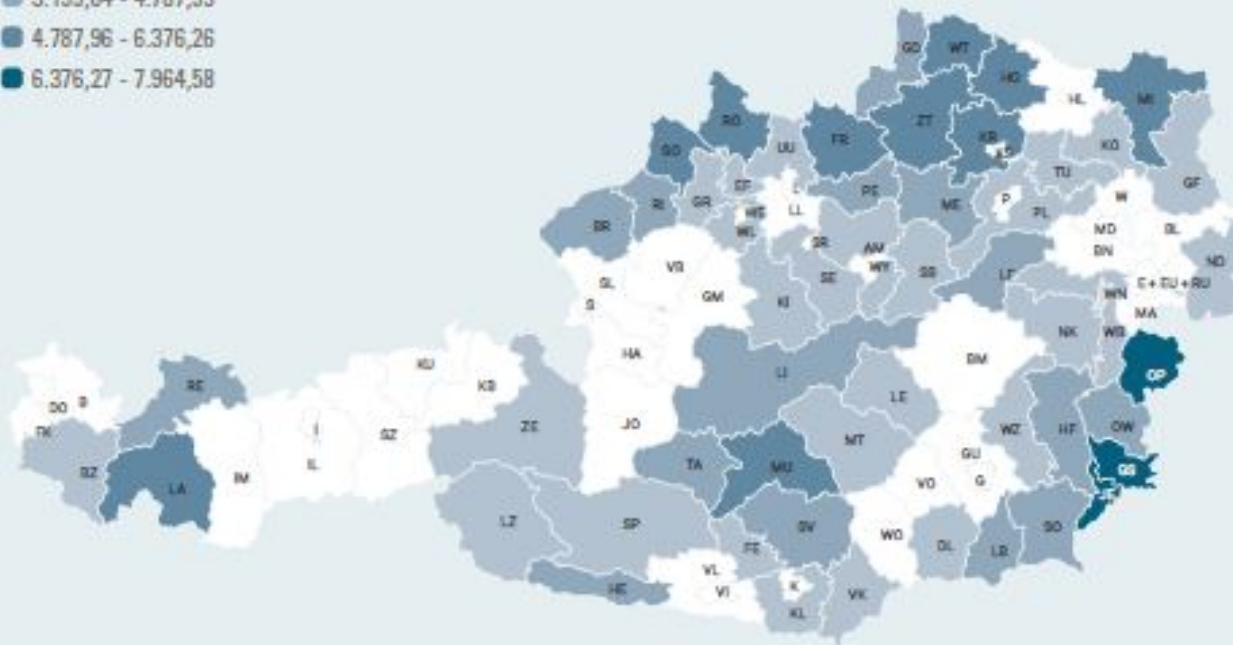
Anm: ¹Öffentliche Apotheken inkl. ärztliche Hausapotheken | Quelle: Österreichische Apothekerkammer, ÖÄK, STAT



Hausapotheken relevant im ländlichen Raum

Abbildung 52: Verteilung der in Hausapotheken abgegebenen Heilmittelverordnungen

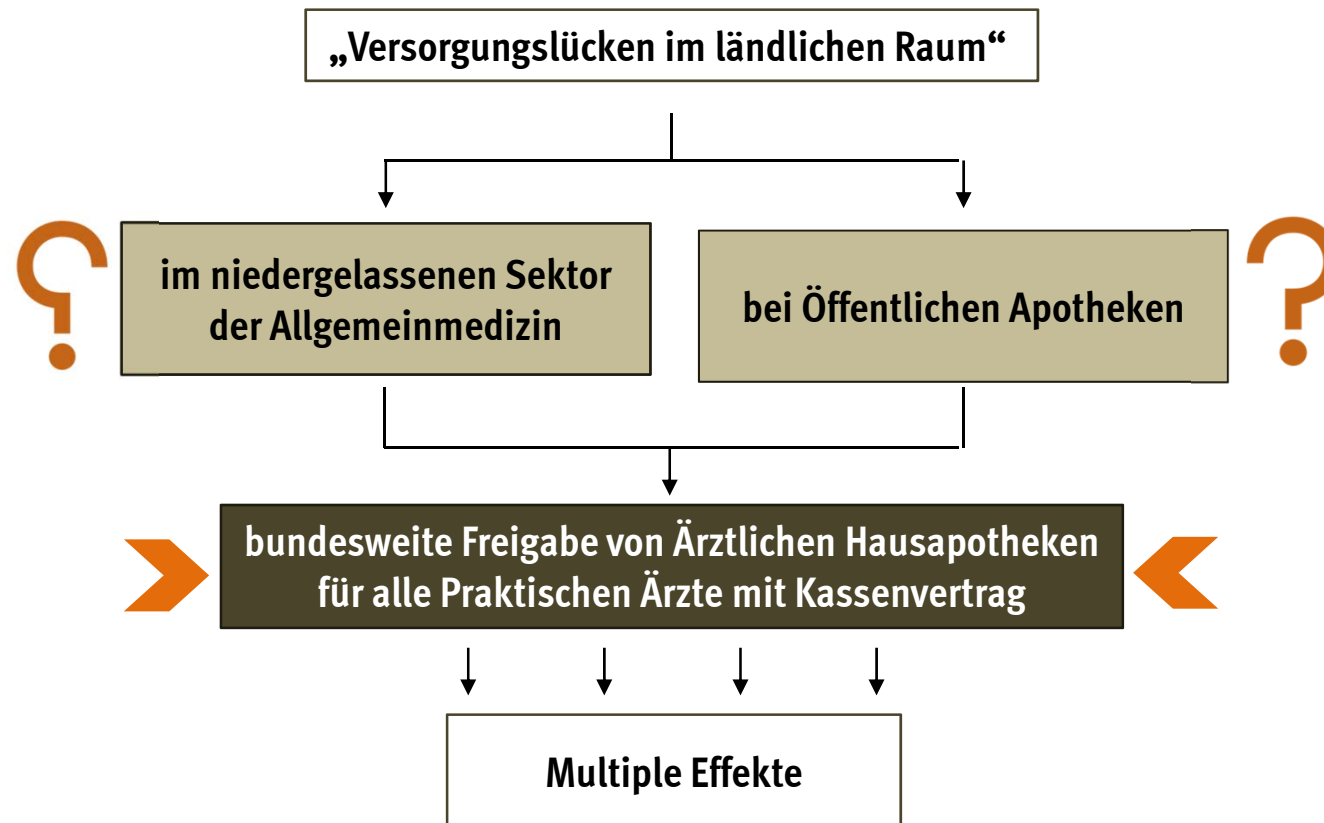
- 23,00 - 1.611,32
- 1.611,33 - 3.199,63
- 3.199,64 - 4.787,95
- 4.787,96 - 6.376,26
- 6.376,27 - 7.964,58



Erstattete Packungen je 1.000
Anspruchsberechtigte

Quelle: Heilmittelreport 2026, SV

2 Herausforderungen - 1 Lösung



Multiple Effekte



Zusatzverdienst erleichtert die Nachbesetzung von Kassenstellen im ländlichen Raum
Zusatzwertschöpfung von durchschnittlich 96.000 Euro pro Jahr (Quelle: SV-Heilmittelreport)



Mehr Hausapotheken erhöhen die Apothekendichte in ganz Österreich
Österreich fehlen rund 600 Standorte auf EU-Durchschnitt (Quelle: ABDA)



Reduktion der volkswirtschaftlichen Kosten
Durch Wegfall von Wegzeiten werden zumindest 160 Millionen Euro eingespart



Reduktion von Treibhausgasemissionen
Die PKW-Fahrten zu Apotheken verursachen jährlich rund 30.000 Tonnen CO²



Apotheken kämpfen an mehreren Fronten

Entwicklung betriebswirtschaftlicher Kenngrößen | je Öffentlicher Apotheke

UGK 100k bis 9.999k	2021	2022	2023	2024	2025	CAGR %
Bruttobetriebsüberschuss	559	530	307	270	-	-21,6
[Angaben in 1000 Euro]						
Umsatzerlöse	3.779	3.978	3.898	4.056	-	2,4
Bezug von Waren + DL	2.588	2.764	2.868	3.049	-	5,6
Personalaufwand	461	500	521	532	-	4,9

Quelle: Leistungs- und Strukturerhebung, STAT

17%

Marktanteil 2025 von Online-Apotheken am OTC-Markt (Quelle: Private Haushaltsausgaben in Österreich, KFP)

14%

Marktanteil der Ärztlichen Hausapotheken am Endkundenmarkt für rezeptpflichtige Medikamente



Umsatzeinbußen durch Ausbau der Hausapotheken werde durch „Impfen in der Apotheke“ ausgeglichen

10



Beraternetzwerk
KREUTZER
FISCHER
& PARTNER

Verschränkung der Wertschöpfungssegmente

„Gesundheit“ kann als Wertschöpfungskette betrachtet werden. Die Gesundheitsökonomie ist sich einig, dass jede Art von Gesundheitsreform von der Versorgung her gedacht werden sollte.

Mit der Öffnung des „Impfens in der Apotheke“ erfolgt ein vernünftiger Schritt zur Verschränkung der Wertschöpfungssegmente „Medizin“ und „Pharmazie“. Mit der vollständigen Liberalisierung eines Zugangs zu Ärztlichen Hausapotheken wird diese Verschränkung organisch weiterentwickelt.

Für die Patienten ist das von doppeltem Nutzen:

1. Absicherung einer flächendeckenden, hausarztzentrierten medizinischen Versorgung
2. Ausbau eines flächendeckenden, niederschweligen Zugangs zu rezeptpflichtigen Medikamenten

