

**DEPARTEMENT
GESUNDHEIT UND SOZIALES**
Gesundheitsversorgung

RESTKOSTENFINANZIERUNG FÜR AMBULANTE LEISTUNGSERBRINGER

Dateispezifikation zum Rechnungsupload von KLV-C-Leistungen erbracht durch angestellte pflegende Angehörige

Feld Nr.	Name / Inhalt	Format	Bemerkung	Beispiel
1	ZSR-Nummer LE ambulant	alphanumerisch, 7 Stellen	ohne Trennzeichen, kleiner Anfangsbuchstabe	a 123456
2	AHV-13-Nummer Patient	13 Stellen	ohne Trennzeichen	75626145881290
3	Rechnungs-Nummer	alphanumerisch, max. 12 Stellen		3987
4	Abrechnungsjahr	JJJJ	4 Stellen	2014
5	Abrechnungsmonat	MM	Bei einstelligen Monaten ist auch M lesbar	11
6	Tag	TT	Bei einstelligen Tagen ist auch T lesbar	4
7	Zeitaufwand Abklärung und Beratung [min]	nullen	Ein Leerwert ist nicht erlaubt	0
8	Zeitaufwand Untersuchung und Behandlung [min]	nullen	Ein Leerwert ist nicht erlaubt	0
9	Zeitaufwand Grundpflege [min]	MM	≥ 5 ; restlos teilbar durch 5	10

Die Rechnungsdetails können für bereits freigegebene Patientenstammdatensätze auch in Dateiform importiert werden. Dabei sind pro Patient und Abrechnungsmonat in diesem spezifischen Fall **zwei Rechnungen** einzureichen, welche die erbrachten Leistungen tagesgenau auflisten.

Die obenstehenden Spezifikationen beziehen sich lediglich auf die KLV-C-Leistungen, die von Angehörigen erbracht wurden. Die restlichen Leistungen können analog den allgemeinen Dateispezifikationen hochgeladen werden.

Die Import-Datei kann **ausschliesslich** im Format .xlsx eingereicht werden. Dazu können Sie die Vorlage zur manuellen Rechnungserstellung verwenden. Die Datei finden Sie [hier](#).