

Ambassadorshof / Riedholzplatz 3
4509 Solothurn
Telefon 032 627 93 71
restkosten-ambulant@ddi.so.ch
gesundheitsamt.so.ch

Anleitung Abrechnungsformulare

Ambulante Pflegeleistungen

Stand Januar 2025 – Version 1.1

Unter folgendem Link finden Sie alle Informationen zum Thema ambulante Restkosten:

<https://so.ch/verwaltung/departement-des-innern/gesundheitsamt/behandlung-und-pflege/spitex/>

The screenshot shows the website header with a search bar and navigation menu (REGIERUNG, STAATSKANZLEI, VERWALTUNG, PARLAMENT, GERICHTE, KARRIERE). The breadcrumb trail is: Verwaltung > Departement des Innern > Gesundheitsamt > Behandlung und Pflege > Spitex. The main content area is titled 'Spitex' and includes a description of the service and a photo of a caregiver. A sidebar on the left lists navigation options, with 'Restkostenfinanzierung' highlighted in a red box. A right sidebar contains contact information for the Gesundheitsamt.

Wenn Personen mit Wohnsitz im Kanton Solothurn ausserhalb des Kantons Solothurn gepflegt werden, gelten die Regeln des Standortkantons. Falls die Person innerhalb des Kantons Solothurn gepflegt wird, ist eine Bewilligung des Kantons Solothurn erforderlich und die Abrechnung erfolgt mit unseren Abrechnungsformularen.

Öffnen Sie im rot umrahmten Navigationsbereich das Register Restkostenfinanzierung. Dort finden Sie die Abrechnungsformulare und mehrere Dokumente mit Informationen für die Abrechnung.

The screenshot shows the website header and navigation menu. The breadcrumb trail is: Verwaltung > Departement des Innern > Gesundheitsamt > Behandlung und Pflege > Spitex > Restkostenfinanzierung. The main content area is titled 'Restkostenfinanzierung' and includes a description of the service. Below this, there are sections for 'Abrechnungsformulare 2024' and 'Abrechnungsformulare für Freiberufliche'. A sidebar on the left lists navigation options, with 'Restkostenfinanzierung' highlighted in a red box. A right sidebar contains contact information for the Gesundheitsamt.

Konsultieren Sie die rechtlichen Grundlagen und Merkblätter unter «Dokumente», da diese von Jahr zu Jahr ändern können. Dadurch kann es zu Veränderungen gegenüber dem Vorjahr kommen.

Es gelten die folgenden Grundsätze:

Mit dem Versand des Excels als Rechnungsstellung per E-Mail an die Adresse restkosten-ambulant@ddi.so.ch bestätigen Sie die Richtigkeit der Abrechnung, insbesondere:

- nur die Erfassung von Kunden mit zivilrechtlichem Wohnsitz im Kanton Solothurn
- nur die Erfassung von Pflegeleistungen nach KVG
- nur die Erfassung von Pflegeleistungen gemäss KLV
- die Übereinstimmung der Softwareprogrammierung / Leistungserfassung
- die Abrechnung der Patientenbeteiligung

Bitte senden Sie das Abrechnungsformular im Excel-Format per E-Mail an restkosten-ambulant@ddi.so.ch. Wenn Sie mit QR-Referenz arbeiten, fügen Sie der E-Mail bitte einen eingescannten Einzahlungsschein bei.

Sie müssen das Formular nicht ausdrucken und unterschreiben. Wir benötigen das Abrechnungsformular nur im Excel-Format per E-Mail.

Änderungen von 2024 zu 2025

Kreditorenworkflow

Das Gesundheitsamt ist neu in den Kreditorenworkflow integriert. Darum ist neu zwischen der E-Mail und der IBAN ein Feld für den Kontoinhaber eingefügt. Das Feld wird automatisch mit dem Namen der Organisation oder bei den Freiberuflichen mit «Name Vorname» ausgefüllt. Falls in Ihrer Organisation jedoch das Konto auf einen anderen Namen lautet, bitten wir Sie, den Eintrag zu überschreiben.

E-Mail	pflege@so.ch
Kontoinhaber	ORGANISATIONS NAME
IBAN	CH11111111111111111111

Pflegende Angehörige

Zudem müssen die Stunden, die von pflegenden Angehörigen erbracht werden, ab 2025 in einem gesonderten Formular ausgewiesen werden. Organisationen, die pflegende Angehörige betreuen, müssen daher ab 2025 monatlich zwei (2) Formulare abgeben. Die Tarife für Private Spitem gelten auch für die Stunden von pflegenden Angehörigen. Ein Abzug von mehr als 40% von den Tarifen für Grundversorgende Organisationen ist im Kanton Solothurn nicht vorgesehen.

Zahlungsbedingungen

Die Zahlungsbedingung wurde von «sofort» auf «14 Tage» angepasst. Im letzten Jahr wurden wir häufig nach 5 Tagen bereits erinnert, wenn keine Zahlung eingetroffen ist. Diese Rückfragen binden Ressourcen, die wir lieber für die Prüfung der Abrechnungen einsetzen wollen. Bitte beachten Sie, dass wir die Abrechnung so schnell wie möglich bearbeiten. Zahlungen werden vom Kanton wöchentlich mit Valuta Donnerstag (ausser an Feiertagen mit Valuta Freitag) ausgeführt.

Import-Formular

Wir haben uns entschieden das Import-Formular, welches bisher nur den grundversorgenden Spitex-Organisationen zur Verfügung stand, nun auch privaten Spitex-Organisationen anzubieten. Dieses Formular ist ausschliesslich für die Angaben von Stunden vorgesehen. Eine Beschreibung finden Sie am Ende dieser Anleitung.

Für die Freiberuflichen haben wir kein separates Formular erstellt, da laut Verua bereits ein Download existiert, der den Spalten unseres Wohnsitz-Blattes übereinstimmt.

Formulare

Die Formulare sind getrennt für Freiberufliche und Private Spitex verfügbar. Am Dateinamen können Sie erkennen, ob die Zeiteinheit in Minuten oder Stunden angegeben ist und ob es sich um ein Ferienformular handelt.

Die Abrechnungsformulare sind geschützt, um zu verhindern, dass automatisierte Prüfungen und Formeln versehentlich gelöscht werden. Die erforderlichen Felder für die Eingaben sind grau hinterlegt und müssen ausgefüllt werden. Mit der Tabulatortaste können Sie zum nächsten beschreibbaren Feld springen.

ACHTUNG: Bitte schneiden Sie keine Daten aus (CTRL+X) und fügen diese neu ein. Arbeiten Sie nur mit «Kopieren» (CTRL+C) und «Einfügen» (CTRL+V). Wenn Sie Daten ausschneiden, folgt der Bezug der Formeln den ausgeschnittenen Zellen und es gibt Fehler in den Formeln, die oft nicht auf den ersten Blick ersichtlich sind.

Sofern Sie aus Ihrem System einen Download erhalten, können Sie die Daten kopieren und in die grauen Felder einfügen, sofern die Spalten gleich angeordnet sind.

Auswahl / Verwendung des Abrechnungsformulars:

- Werden PatientInnen an ihrem zivilrechtlichen Wohnsitz gepflegt, sind die Abrechnungsformulare Restkosten 2025 zu verwenden.
- Handelt es sich bei den LeistungserbringerInnen um Inhouse-Spitex, sind die Abrechnungsformulare «Inhouse...» zu verwenden. Es ist jeweils der Wohnsitz und der Pflegeort anzugeben.
- Werden PatientInnen nicht an ihrem zivilrechtlichen Wohnsitz jedoch anderswo im Kanton Solothurn gepflegt, gelangen die Abrechnungsformulare «Ferienaufenthalter...» zur Anwendung. Dies gilt auch für PatientInnen, welche sich in einer stationären Wohneinrichtung aufhalten, die durch externe LeistungserbringerInnen betreut wird.
- Die Patientenbeteiligung für Kinder und Jugendliche muss mit dem separaten Formular eingefordert werden. Daher sind für die Tarife die Formulare wie oben beschrieben zu verwenden.

Um das Abrechnungsformular bearbeiten zu können, müssen Sie die Datei von der Webseite herunterladen. Dazu benötigen Sie eine installierte Excel-Anwendung.

Abrechnung

Die Formulare bzw. die Excel-Dateien enthalten jeweils drei Blätter (Sheets). Für die Datenerfassung ist ausschliesslich das Blatt «Wohnsitz» für Sie relevant und bearbeitbar.

Leistungserbringung am Wohnsitz des Patienten im Kanton Solothurn										F 2025 Std		Legende		Krankenversicherung								
WICHTIG: Nur für die Abrechnung von Freiberuflichen										Version 1.0				KVG A	KVG B	KVG C						
Leistungserbringer Firma														76.90	63.00	52.60						
Firma	NAME Pflegefachperson			Strasse Nr.	Pflegestr. 1																	
Name	VORNAME Pflegefachperson			PLZ	4500																	
Vorname	5111111			Ort	Solothurn																	
ZSR-Nr.	222222			Telefon	032 / xxxx xx xx																	
GLN				E-Mail	pflege@so.ch																	
				Kontoinhaber	NAME Pflegefachperson VORNAME Pflegefachperson																	
				IBAN	CH11111111111111111111																	
Rechnungsperiode		Beginn		01.01.2024																		
Rechnungsperiode		Ende		31.01.2024																		
										Beträge in CHF												
										Leistungserfassung in Stunden				Stundenansatz Restkostenbeitrag Wohnsitzgemeinde			Pflegekostenbeiträge als Restfinanzierung		Patienten Beteiligung			
										Anzahl Pflegetage	KLV A	KLV B	KLV C	Total Pflegezeit	KLV A Ansatz	KLV B Ansatz	KLV C Ansatz	KLV A Kosten	KLV B Kosten	KLV C Kosten	Total	Patienten Beteiligung
Nr.	AHV-Nr.	Name	Vorname	geb. Dat.	Strasse Nr.	PLZ	Ort	Wohnsitz														
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						

Die Blätter «GEKO» und «KWF Beleg» dienen der Clearingstelle für die interne Zuweisung der Kosten an die jeweiligen Einwohnergemeinden und für die Begleichung der Kosten. Beide Blätter sind schreibgeschützt und können nicht bearbeitet werden.

Aufbau der Abrechnungsformulare

Im rot umrahmten Bereich sind die Daten der LeistungserbringerIn zu erfassen:

Leistungserbringung am Wohnsitz des Patienten im Kanton Solothurn										F 2025 Std		Legende		Krankenversicherung								
WICHTIG: Nur für die Abrechnung von Freiberuflichen										Version 1.0				KVG A	KVG B	KVG C						
Leistungserbringer Firma														76.90	63.00	52.60						
Firma	NAME Pflegefachperson			Strasse Nr.	Pflegestr. 1																	
Name	VORNAME Pflegefachperson			PLZ	4500																	
Vorname	5111111			Ort	Solothurn																	
ZSR-Nr.	222222			Telefon	032 / xxxx xx xx																	
GLN				E-Mail	pflege@so.ch																	
				Kontoinhaber	NAME Pflegefachperson VORNAME Pflegefachperson																	
				IBAN	CH11111111111111111111																	
Rechnungsperiode		Beginn		01.01.2024																		
Rechnungsperiode		Ende		31.01.2024																		
										Beträge in CHF												
										Leistungserfassung in Stunden				Stundenansatz Restkostenbeitrag Wohnsitzgemeinde			Pflegekostenbeiträge als Restfinanzierung		Patienten Beteiligung			
										Anzahl Pflegetage	KLV A	KLV B	KLV C	Total Pflegezeit	KLV A Ansatz	KLV B Ansatz	KLV C Ansatz	KLV A Kosten	KLV B Kosten	KLV C Kosten	Total	Patienten Beteiligung
Nr.	AHV-Nr.	Name	Vorname	geb. Dat.	Strasse Nr.	PLZ	Ort	Wohnsitz														
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						

Feldbeschreibung für Spitex-Organisationen mit Spitex-Bewilligung:

Feldbezeichnung	Beschreibung
Firma	Name der Spitex-Organisation mit Spitex-Bewilligung
Name und Vorname	Zuständige Leitung
ZSR-Nr.	Nummer für den Kanton Solothurn (ohne Abstand/Punkt)
GLN	Nummer der Spitex-Organisation
Rechnungsperiode Beginn	Datum eintragen: 01.01.2024
Rechnungsperiode Ende	Datum eintragen: 31.01.2024
Kontoinhaber	Falls der Kontoinhaber abweicht, bitten wir Sie dies einzutragen

Feldbeschreibung für Pflegefachpersonen mit Berufsausübungsbewilligung:

Feldbezeichnung	Beschreibung
Firma	>> kein Eintrag <<
Name	Pflegefachperson mit Berufsausübungsbewilligung
Vorname	Pflegefachperson mit Berufsausübungsbewilligung
ZSR-Nr.	Nummer für den Kanton Solothurn (ohne Abstand/Punkt)
GLN	Nummer der Pflegefachperson
Rechnungsperiode Beginn	Datum eintragen: 01.01.2024
Rechnungsperiode Ende	Datum eintragen: 31.01.2024
Kontoinhaber	Falls der Kontoinhaber abweicht, bitten wir Sie dies einzu-

Bereich Beträge in CHF

In der Überschrift im rot umrahmten Bereich werden die Summen der abgerechneten Restkosten sowie der Patientenbeteiligung angezeigt. Die Pflegekostenbeiträge werden auf das Blatt «KWF Beleg» übertragen und von uns beglichen, sofern wir mit Ihrer Meldung einverstanden sind. Bitte beachten Sie, dass wir unvollständige oder fehlerhafte Abrechnungen zurückweisen. In diesem Fall bitten wir Sie, die korrigierte Abrechnung erneut einzureichen. Dies ist wichtig für die Nachvollziehbarkeit.

Beträge in CHF			
Leistungserfassung in Stunden	Stundenansatz Restkostenbeitrag Wohnsitzgemeinde	Pflegekostenbeiträge als Restfinanzierung	66.77
			15.35

Für die Erfassung der Patienten und Leistungen müssen ausschliesslich die grauen Felder ausgefüllt werden. Je nach System steht Ihnen ein Download zur Verfügung, den Sie in unser Exceldokument einfügen können. Denken sie daran, auch die Patientenbeteiligung auszufüllen.

Nr.	AHV-Nr	Name	Vorname	geb.Dat.	Strasse Nr.	PLZ	Ort Wohnsitz	Anzahl Pflegetage	KLV A	KLV B	KLV C	Total Pflegezeit	KLV A Ansatz	KLV B Ansatz	KLV C Ansatz	KLV A Kosten	KLV B Kosten	KLV C Kosten	Total	Patienten Beteiligung	PLZ Pflegeort	Pflegeort
1	756.9999.9999.99	Muster	Monika	01.01.1950	Pflegestrasse 15	4500	Solothurn	1	0.3	0.5	1	1.80	31.27	36.19	39.29	9.38	18.10	39.29	66.77	15.35	4500	Solothurn
2																						

AHV-Nr	Name	Vorname	geb.Dat.	Strasse Nr.	PLZ	Ort Wohnsitz	PLZ Pflegeort	Pflegeort	Anzahl Pflegetage	KLV A	KLV B	KLV C	Total Pflegezeit	KLV A Ansatz	KLV B Ansatz	KLV C Ansatz	KLV A Kosten	KLV B Kosten	KLV C Kosten	Total	Patienten Beteiligung
756.0000.9999.22	Mutter	Susanne	10.02.1960	Spitalstrasse 2	4343	Dettligen	4500	Solothurn	10	2	2	2	6	31.27	36.19	39.29	62.54	72.38	78.58	213.50	15

Bitte beachten Sie die folgenden Punkte:

Feldbezeichnung	Beschreibung
PLZ und Ort Wohnsitz	Zivilrechtlicher Wohnsitz (ohne gültige PLZ wird kein Tarif berechnet)
Ort_Pflege (nur im Formular Ferienaufenthalt und Inhouse)	Ort der erbrachten Pflegeleistung.
Anzahl Pflagetage	Anzahl der Pflagetage in der Rechnungsperiode
Leistungserfassung KLV A KLV B KLV C	Anzahl verrechnete Zeiteinheiten gegenüber den Krankenversicherern (positive Zahl) Anzahl stornierter Einheiten, vom Krankenversicherer abgelehnte Leistungen (negative Zahl)
Patientenbeteiligung	Summe der Patientenbeteiligung für die Rechnungsperiode

Wenn Sie eine Postleitzahl (PLZ) eintragen, die nicht zum Kanton Solothurn gehört, tritt ein Formelfehler auf, und das Total der Pflegeleistungen kann nicht berechnet werden:

Stundenansatz Restkostenbeitrag Wohnsitzgemeinde			Pflegekostenbeiträge als Restfinanzierung			
						#NV
KLV A Ansatz	KLV B Ansatz	KLV C Ansatz	KLV A Kosten	KLV B Kosten	KLV C Kosten	Total
#NV	#NV	#NV	#NV	#NV	#NV	#NV

Wir bitten Sie, die fehlerhafte Zeile zu korrigieren oder die Daten zu löschen.

Sollte trotz einer Postleitzahl (PLZ) aus dem Kanton Solothurn ein Formelfehler auftreten, bitten wir Sie, uns umgehend zu kontaktieren.

Verwendung Import Formular

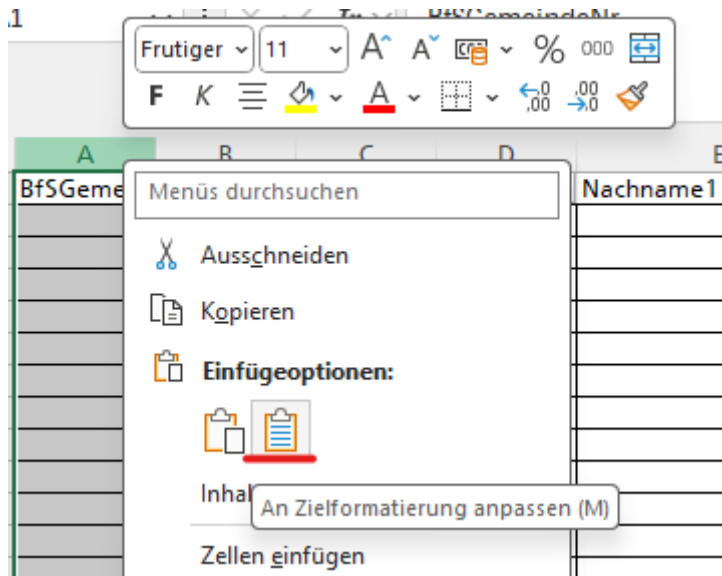
Im Tabellenblatt «Wohnsitz» sind im rot umrahmten Bereich die Daten der LeistungserbringerIn zu erfassen:

Leistungserbringung am Wohnsitz des Patienten im Kanton Solothurn				ABC Import						
Version 1.0				Legende						
Leistungserbringer Firma: ORGANISATIONS NAME Name: NAME Verantwortliche Person Vorname: VORNAME Verantwortliche Person ZSR-Nr.: 5111111 GLN: 999999999 Strasse Nr.: Pflegestr. 1 PLZ: 4500 Ort: Solothurn Telefon: 032 / xxx xx xx E-Mail: pflege@so.ch Kontoinhaber: ORGANISATIONS NAME Rechnungsperiode Beginn: 01.01.2024 Rechnungsperiode Ende: 31.01.2024 IBAN: CH11111111111111111111				KLV A: Abklärung und Beratung KLV B: Untersuchung und Behandlung KLV C: Grundpflege						
				Leistungserfassung in Stunden		Stunden Restkosten Wohnsitz				
				Anzahl getage	KLV A	KLV B	KLV C	Total gezeit	Ansatz	Ansatz

Anschliessend werden die Spalten aus Ihrem Download mittels Wertekopie in das Tabellenblatt «Import» eingefügt. Dabei ist es wichtig, dass die Spalten A-V übereinstimmen, damit das Formular funktioniert.

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
BFSGeme	ZSRNrLei	Abrechn.	Abrechn.	NachnameI	Nachname	Vorname	Geschlecl	Geburtsdt	NeueAHVNr	AlteAHVNr	Strasse	Nr	Adresszu	PLZ	Ort	Leistungs	Leistungs	NKLVTr	Geleistet	Verrechn	PaBe

Damit eine Wertekopie eingefügt werden kann, klicken Sie mit der rechten Maustaste auf die erste Spalte und wählen Sie «an Zielformatierung anpassen»:



Im Tabellenblatt «Wohnsitz» werden dann die Tarife berechnet.