

Anpassungen der Formulare XML-Standard generalInvoice 5.0

Finale Version

fachorgan@forum-datenaustausch.ch

09.12.2024

Aufbau der Formulare

- Welche gesetzlichen Bestimmungen gelten für die Formulare?
- Welche generellen Anforderungen sind zu erfüllen?
- Benötigte Formulare Tiers Garant
- Benötigte Formulare Tiers Payant / Tiers Soldant
- Prozess-Varianten der Leistungsabrechnung
- Anpassungen einheitliches Formular
- Anpassung Barcodeblatt Kodierung und Decodierung
- Welche inhaltliche Anforderungen an die Formulare gibt es?
- Wie ist der generelle Aufbau der Formulare?

Welche gesetzlichen Bestimmungen gelten für die Formulare?

Ein Formular muss die gesetzlich definierten Abrechnungsprozesse unterstützen

- Tiers Garant / Tiers Payant / Tiers Soldant → (KVG 42)

Ein Formular muss die gesetzlich definierten Vorgaben erfüllen

- Die Leistungserbringer müssen den Schuldnern detaillierte und verständliche Rechnungen zustellen. (KVG 42)
- Die Leistungserbringer müssen den Patienten verständliche und nachvollziehbare Rechnungen oder Rechnungskopien zustellen. (KVV 59)
- Die Versicherten haben das Recht kostenlose Papier-Rechnungen oder Papier-Rechnungskopien zu erhalten. Egal welcher Abrechnungsprozess in Anwendung kommt, die Versicherer haben das Recht die Rechnungen als elektronische XML-Datei zu erhalten. → Kostenmassnahmen Paket 2 (BR)
- Die gesetzlich definierten Rechnungsinhalte müssen vollständig und korrekt abgebildet sein. (KVG xx)

Ein Formular darf keinen Zwang ohne gesetzliche Grundlage erzeugen

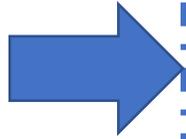
- Ein Formular darf keine Drittverpflichtungen erzwingen, vertragliche Vereinbarungen sollen jedoch möglich sein.

Welche generellen Anforderungen sind zu erfüllen?

- Die Leistungserbringer können nicht verpflichtet werden, Rechnungen elektronisch zu versenden. Sie müssen lediglich sicherstellen, dass die Patienten verständliche Rechnungen und die Versicherer elektronische Rechnungen im XML-Format erhalten.
- Die Versicherer können nicht gezwungen werden, Rechnungen im XML-Format elektronisch zu empfangen. Sie sind lediglich verpflichtet, die gesetzlichen Anforderungen der Leistungsabrechnung zu erfüllen.
- Patienten haben das Recht auf eine kostenlose und verständliche Rechnung in Papierform. Sie können die Rechnung selbst bezahlen, ohne sie bei einer Versicherung einzureichen. Sie müssen jedoch in der Lage sein, innerhalb von 5 Jahren eine Papier-Rechnung im XML-Format ohne Hilfe Dritter bei einer Versicherung einzureichen.

Benötigte Formulare Tiers Garant

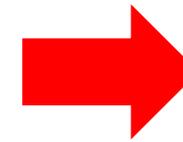
Dokumente an
Versicherte



Rechnung an Patienten
mit QR-Einzahlungsschein
sowie verständlicher Rechnung
KVV 59

Detaillierter
Rückforderungsbeleg an den
Schuldner KVG 42

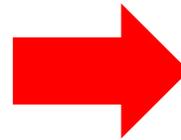
Barcodeblatt mit
Rechnung im XML-Format
«elektronische Einreichung»
an Versicherung



Einreichung der Originale
an die Versicherung

Benötigte Formulare Tiers Payant / Tiers Soldant

Dokumente an die Versicherung

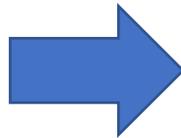


Patientenkopie der TP-Rechnung
in verständlicher Form
KVV 59

Detaillierte und verständliche
Rechnung (Kopie) inkl. QR-Code
an den Schuldner KVG 42

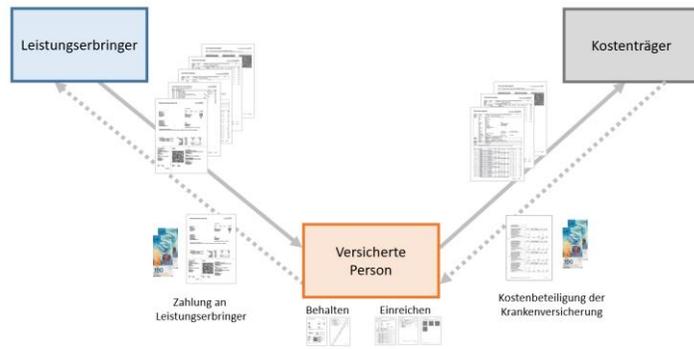
Barcodeblatt mit
Rechnung im XML-Format
«elektronische Einreichung»
an Versicherung

Kopien an die Versicherten

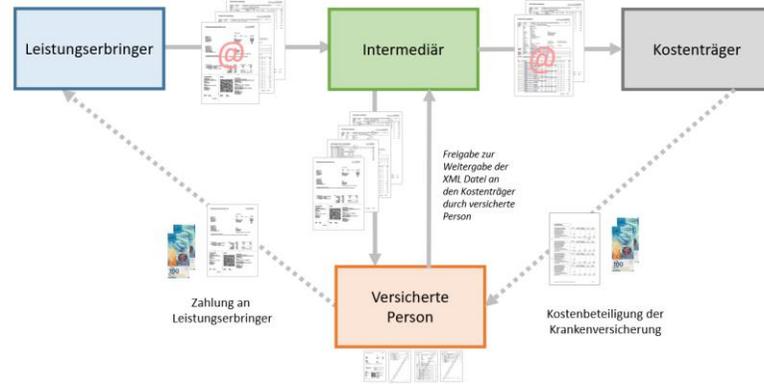


Prozess-Varianten der Leistungsabrechnung

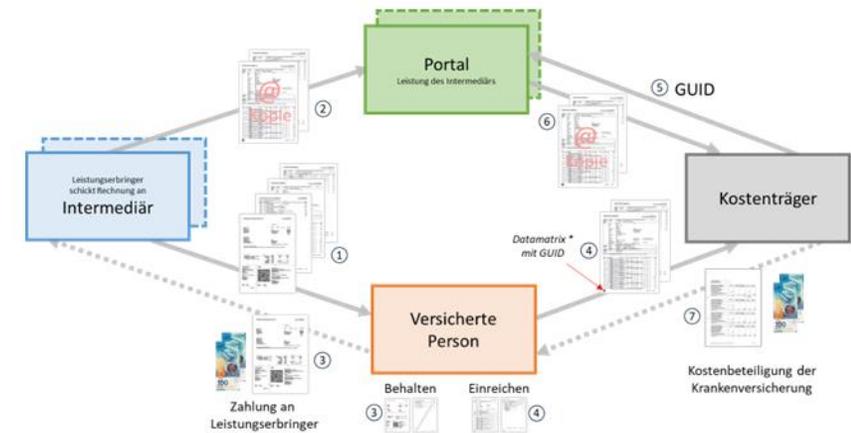
Einreichung



Weiterleitung



Abholung



Siehe Dokument Prozesse Leistungsübersicht

Anpassungen einheitliches Formular

Erste Seite

5.0 (Workshop)

5.0 (2.K.)

Rückforderungsbeleg

Release 5.0/General/ide

Bitte leiten Sie den Rückforderungsbeleg zusammen mit dem TG-Barcodeblatt an die Krankenkasse weiter

Dokument	Identifikation	1707288969 · 07.02.2024 07:56:09 · ee9f23b8211644dc822b42a1bcf6d1b4		Seite: 1
Rechnungssteller	GLN-Nr.(B)	7611234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso Billerweg 128 · 4414 Frenkendorf	
Patient	Name	Muster-Meier	GLN-Nr.	
	Vorname	Petra		
	Strasse	Musterstrasse 5		
	PLZ	7304		
	Ort	Maienfeld		
	Geburtsdatum	28.02.1986	Frau	
	Geschlecht	Frau / F	Petra Muster-Meier	
	Falldatum	05.02.2024	Musterstrasse 5	
	Fall-Nr.	123456-6789	7304 Maienfeld	
	AHV-Nr.	123.45.678.901		
	VEKA-Nr.	12345678901234567890		
	Versicherten-Nr.	123.45.678-012		
	Kanton	GR		
	Kopie	nein		
	Vergütungsart	TG	KoGu-Datum/-Nr.	29.11.2023 / 23_45.01
	Gesetz	KVG	Rechnungs-Datum/-Nr.	05.02.2024 / 2009_01:001
	Behandlung	18.01.2024 - 05.02.2024	Mahn-Datum/-Nr.	
	Behandlungsart	ambulant	Beginn 13. SSW	07.03.2024
	Behandlungsgrund	Schwangerschaft		
	Betriebs-Nr./-Name	CHE108.791.452	Arbeitgeber AG · R&D · Arbeitsplatz 3-5 · 4410 Liestal	
	Rolle/Ort	Arzt/Ärztin · Praxis · Praxisgemeinschaft am Rain		
Leistungserbringer	GLN-Nr.(P)	7634567890111	PD Dr. med. Patricia Ärztin	
	GLN-Nr.(L)	7634567890111	Arztgasse 17b5 · Schweiz-4000 Basel	
	ZSR-Nr.(P)	P123456	Hauptbehandler: PD Dr. med. Patricia Ärztin	
Zuweiser	GLN-/ZSR-Nr.	7634567890333 / R234567 Dr. med. Herbert Ueberweiser · 5000 Aarau		
Diagnose	Contract	A1; B2 · A1 Text		
GLN-Liste	1/7634567890111			
Bemerkung	Lorem ipsum per nostra mi fune torectum mikonstra.diloru si limus mer fin per od per nostra mi fune torectum mi konstradiloru si limus mer fin itoectum mi konstradiloruko.			

Datum	Tarif	Tariffziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP	AL/Preis	f	AL	TPW	AL	TP	TL	f	TL	TPW	TL	AVM	Betrag
18.01.24	001	00.0010			1	1.00	10.42	1.00	0.89		8.19	1.00	0.89	110						16.56
Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation)																				
An optional comment line per service record, that might be longer than 1 line																				

Rückforderungsbeleg

Release 5.0/General/ide

Der Versicherung zustellen



Dokument	Identifikation	1732093178 / 20.11.2024 09:59:38 / a1de4c2a430f4363aff0e06d8d285152		Seite: 1
Rechnungssteller	GLN-Nr.(B)	7611234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso	
	ZSR-Nr.(B)	Q987654	Billerweg 128 · 4414 Frenkendorf	
Patient	Name	Muster-Meier	GLN-Nr.	
	Vorname	Petra		
	Strasse	Musterstrasse 5		
	PLZ	7304		
	Ort	Maienfeld		
	Geburtsdatum	28.02.1986	Frau	
	Geschlecht	Frau / F	Petra Muster-Meier	
	Falldatum	10.10.2024	Musterstrasse 5	
	Fall-Nr.	123456-6789	7304 Maienfeld	
	AHV-Nr.	123.45.678.901		
	VEKA-Nr.	12345678901234567890		
	Versicherten-Nr.	123.45.678-012		
	Kanton	GR		
	Kopie	nein		
	Vergütungsart	TG	KoGu-Datum/-Nr.	12.08.2024 / 23_45.01
	Gesetz	KVG	Rechnungs-Datum/-Nr.	10.10.2024 / 2009_01:001
	Behandlung	01.10.2024 - 10.10.2024	Mahn-Datum/-Nr.	
	Behandlungsart	ambulant	SPLG	1234
	Behandlungsgrund	Krankheit	/	
	Rolle/Ort	Arzt/Ärztin · Praxis · Praxisgemeinschaft am Rain		
Leistungserbringer	GLN-Nr.(P)	7600567890111	PD Dr. med. Patricia Ärztin	
	GLN-Nr.(L)	7634567890999	Arztgasse 17b5 · 4000 Basel	
	ZSR-Nr.(P)	P123456	061 956 99 00 · patricia.physician@yahoo.com	
Diagnose	Contract	T1::E7		
Bemerkung	Lorem ipsum per nostra mi fune torectum mikonstra.diloru si limus mer fin per od per nostra mi fune torectum mi konstradiloru si limus mer fin itoectum mi konstradiloruko.			
Partner	GLN-/ZSR-Nr.	Adresse		
1 - Arbeitgeber	2034567890333	Arbeitgeber AG · R&D · Arbeitsplatz 3-5 · 4410 Liestal		
2 - Zuweiser	7634567890333/R234567	Dr. med. Herbert Ueberweiser · 5000 Aarau		
3 - Fallführender	7600345600123/U999999	Prof. Dr. med. Sabine Leuthäuser-Schnarrenberger · Spital am Ring 16b · 8008 Zürich		
4 - Leistungserbringer	7600567890111	PD Dr. med. Patricia Ärztin · Arztgasse 17b5 · 4000 Basel		
5 - Leistungserbringer	7600567890222	Pract. med. Steffen Verantwortlicher · Arztgasse 17b5 · 4000 Basel		

Datum	Tarif	Tariffziffer	Bezugsziffer	Pk	St	Anzahl	TP	AL/Preis	f	AL	TPW	AL	TP	TL	f	TL	TPW	TL	AVM	Betrag
01.10.24	005	C06.05C			50	1.00	3703.52				1.00								451	3703.52
Operative Behandlung v. Hernien, offen unilateral																				
ICD10="K40.40" Capitulum="Cap06" Fachbereich="M200.08"																				

Anpassungen einheitliches Formular

Letzte Seite

5.0 (Workshop)

5.0 (2.K.)

Rückforderungsbeleg

Release 5.0/Generalide
Bitte leiten Sie den Rückforderungsbeleg zusammen mit dem TG-Barcodeblatt an die Krankenkasse weiter

Dokument	Identifikation	1707288969 - 07.02.2024 07:56:09 - ee9f23b8211644dc822b42a1bcf6d1b4											Seite: 2
Rechnungssteller	GLN-Nr.(B)	7611234567890	Biller AG - Abteilung Inkasso Billerweg 128 - 4414 Frenkendorf										
Patient	Petra Muster-Meier - 28.02.1986												
Datum	Tarif	Tarifiziffer	Bezugsziffer	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	AVM	Betrag
28.01.24	001	00.0030	00.0010	1	1.00	5.21	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	110	8.29
+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)													
29.01.24	001	00.0010		1	1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	110	16.56
Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation)													
29.01.24	001	00.0020	00.0010	1	1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	110	16.56
+ Konsultation bei Personen über 6 Jahren und unter 75 Jahren, jede weiteren 5 Min. (Konsultationszuschlag)													
29.01.24	001	00.0030	00.0010	1	1.00	5.21	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	110	8.29
+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)													
28.01.24	311	7320		1	1.00	10.00		1.00				111	10.00
Sitzungspauschale für Elektro- und Thermotherapie/Instruktion bei Gerätevermietung													
18.01.24	317	1020.00		1	1.00	2.30		1.00				110	2.30
Alanin-Aminotransferase (ALAT)													
18.01.24	317	3094.00		1	1.00	18.00		1.00				110	18.00
HIV-1- und HIV-2-Antikörper und HIV-1-p24-Antigen													
18.01.24	402	7680536680544		1	1.50	65.10		1.00				112	97.65
Acyclovir Mepha: Tabl 800 mg, 35 Stk Service Attribut: <Code207> ist gesetzt													
18.01.24	402	7680573380018		1	1.00	25.05		1.00				112	25.05
Co Amoxil Mepha, Disp Tabl 625 mg, 10 Stk Service Attribut: <Code207> ist gesetzt													
27.01.24	452	01.01.01.00.1		1	0.867	47.17		1.00				112	40.90
Milchpumpe, handgetrieben, Kauf													
Code Satz Betrag MWSt													MWSt.Nr.: CHE-108.791.452 MWST
0 0.00 1606.57 0.00													Währung: CHF
1 2.60 10.00 0.25													Gesamtbetrag: 1780.17
2 8.10 163.60 12.26													Rechnungsbetrag: 1780.15

Rückforderungsbeleg

Release 5.0/Generalide
Der Versicherung zustellen



Dokument	Identifikation	1732093178 / 20.11.2024 09:59:38 / a1de4c2a430f4363aff0e06d8d285152											Seite: 2	
Rechnungssteller	GLN-Nr.(B)	7611234567890	Biller AG - Abteilung Inkasso Billerweg 128 - 4414 Frenkendorf											
ZSR-Nr.(B)	Q987654													
Patient	Petra Muster-Meier - 28.02.1986													
Datum	Tarif	Tarifiziffer	Bezugsziffer	Pk	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	AVM	Betrag
01.10.24	TMA	WA.00.0010		50	18.00	0.00		1.00					450	0.00
Präoperative anesthesiologische Evaluation, pro 1 Min.														
01.10.24	TMA	WA.05.0020		50	1.00	0.00		1.00					450	0.00
Einleitung und Ausleitung Anästhesie, Interventions-Aufwandklasse I														
01.10.24	TMA	WA.10.0020		50	14.00	0.00		1.00					450	0.00
Tätigkeit des Anästhesisten während der operativen Versorgung (Anästhesiezeit), Interventions-Aufwandklasse I, pro 1 Min.														
01.10.24	TMA	WA.15.0020		50	1.00	0.00		1.00					450	0.00
Postoperative Betreuung Anästhesie, Interventions-Aufwandklasse I														
03.10.24	007	AA.00.0010		1	1.00	19.20		1.00					450	19.20
Ärztliche Konsultation, erste 5 Min.														
03.10.24	007	AA.00.0020	AA.00.0010	1	8.00	3.84		1.00					450	30.72
+ Ärztliche Konsultation, jede weitere 1 Min.														
03.10.24	007	AA.00.0060		1	12.00	3.84		1.00					450	46.08
Vor- und Nachbesprechung diagnostischer/therapeutischer Eingriffe mit Patienten, pro 1 Min.														
09.10.24	007	AA.00.0010		1	1.00	19.20		1.00					450	19.20
Ärztliche Konsultation, erste 5 Min.														
09.10.24	007	AA.00.0020	AA.00.0010	1	8.00	3.84		1.00					450	30.72
+ Ärztliche Konsultation, jede weitere 1 Min.														
09.10.24	007	AA.25.0010		1	10.00	3.84		1.00					450	38.40
Erstellung eines ärztlichen Berichts zuhänden eines anderen Arztes, eines Therapeuten oder der Pflege, pro 1 Min.														
01.10.24	402	7680493900426		1	1.00	10.80		1.00					451	10.80
Mefenacid: Filmtabl 500 mg teilbar, 10 Stk SA="Code207+FranchiseFree"														
01.10.24	402	7680563180062		1	1.00	12.15		1.00					451	12.15
Dafalgan: Filmtabl 1 g, 16 Stk														
01.10.24	402	7680342821292		50	1.00	0.00		1.00					451	0.00
Betadine Lösung standardisiert: Lös, 60 ml														
01.10.24	402	4052199531595		50	1.00	0.00		1.00					451	0.00
Code Satz Betrag MWSt													MWSt.Nr.: CHE-108.791.452 MWST	
0 0.00 1606.57 0.00													Währung: CHF	
1 2.60 10.00 0.25													Gesamtbetrag: 1780.07	
2 8.10 163.50 12.25													Rechnungsbetrag: 1780.05	

Anpassungen einheitliches Formular

Barcodeblatt

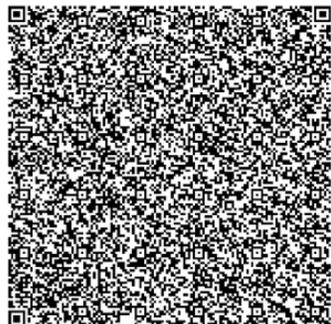
5.0 (Workshop)
5.0 (2.K.)

Tiers Garant Barcodeblatt

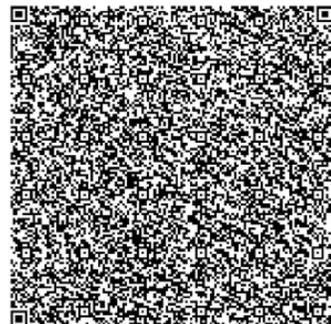
 Bitte leiten Sie beiliegendes TG-Barcodeblatt zusammen mit dem Rückforderungsbeleg an Ihre Krankenkasse weiter Annex5.0/de

 Identifikation 1705591776 · 18.01.2024 16:29:36 · 5966c44f84c94ff5a085fa72a9894de3
 PatientIn Frau Petra Muster-Meier · Musterstrasse 5 · 7304 Maienfeld · Geburtsdatum 28.02.1986 · Geschlecht Frau / F

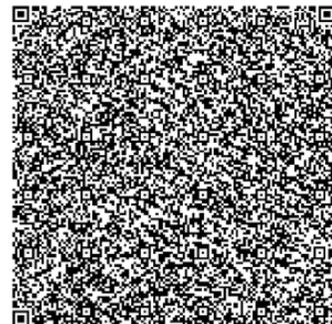
structAppendQR01(1248B, Version 23, EC=M)



structAppendQR02(1248B, Version 23, EC=M)



structAppendQR03(1248B, Version 23, EC=M)



structAppendQR04(1248B, Version 23, EC=M)

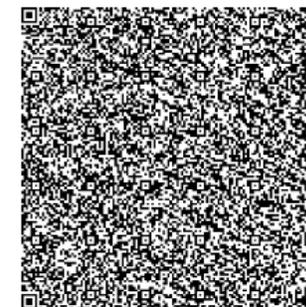


Tiers Garant QR-Code Blatt

 Release 5.0/Annex/de
 Der Versicherung zustellen

 Identifikation: 1732093178 / 20.11.2024 09:59:38 / a1de4c2a430f4363aff0e06d8d285152
 PatientIn: Frau Petra Muster-Meier · Musterstrasse 5 · 7304 Maienfeld · Geburtsdatum: 28.02.1986 · Geschlecht: Frau / F


QR-Code 1



QR-Code 2



QR-Code 3



Technische Anpassungen aufgrund von praktischen Funktionstests:

- Nummerierung zentriert oberhalb der QR-Codes & entfernen der technischen Debuginformationen
- Kompressionsmethode DEFLATE/zlib anstatt zip mit der Empfehlung zum höchsten Kompressionslevel
- Base64 Codierung und Auffüllen mit Leerzeichen

Anpassungen einheitliches Formular

Leistungsübersicht zur Behandlung → Empfehlungscharakter

5.0 (Workshop)

5.0 (2.K.)

Patientenrechnung mit QR-Code

Rechnungsadresse:
Blitz AG
Abteilung Inzest
Billerweg 128
4414 Frenkendorf
Tel. 061 956 99 00
info@blitz.ch

Rechnungsbetrag: 001.00

Leistungsleiter:
Frau PD Dr. med.
Patricia Aebi
FHM Innere Medizin
Arlbergweg 120b
Schweiz-4000 Basel
Tel. 061 956 99 00
patricia.physican@yahoo.com

Patient:
Frau
Petra Muster-Meier
Musterstrasse 5
7304 Maierfeld

Geburtsdatum: 28.02.1966 Frau / F - patID_1456

Rechnungs-Daten:
Medi-Nr.: CHE-108.791.452 MWST
Rechnungs-Datum: 04.02.2024
Rechnungs-Nummer: 2024_01.001
Behandlung: 17.07.2024 - 04.02.2024

Bereich	TotalCHF	Medi-Subst.%	Medi-CHF
Medizinisch	1596.27	0.80	0.26
Medikamente	122.76	2.60	0.25
Labor	20.30	6.10	12.25
Mistel	40.90		
Übrige	0.00		
Gesamttotal	1786.95		12.59
Anzahlung	8.86		
Fälliger Betrag	1786.95		Zahlbar Innerf. 35 Tagen rein netto

Empfangsschein
Konto / Zahlbar an:
CH09 3078 9018 1105 9126 1
Creditoren-Alianz beider Basel GmbH & Co KG
Billerweg 128
4414 Frenkendorf
Referenz: 21 00000 00003 13947 14300 09017

Zahlteil
Konto / Zahlbar an:
CH09 3078 9018 1105 9126 1
Creditoren-Alianz beider Basel GmbH & Co KG
Billerweg 128
4414 Frenkendorf
Referenz: 21 00000 00003 13947 14300 09017

Zusätzliche Informationen:
This is an individual customer note separ-
ated by several lines

Zahlbar durch:
Petra Muster-Meier
Musterstrasse 5
7304 Maierfeld

Währung Betrag
CHF 1786.95

Anzahlmiste

Rechnungsbetrag: 1786.95

Leistungsübersicht zur Behandlung

Rechnungsnummer: 2024_01.001
Rechnungsdatum: 04.02.2024

Datum	Tarif	Leistung	Betrag
18.01.24	001	Ärztliche Grundleistung	41.41
18.01.24	001	Ärztliche Grundleistung	41.41
20.01.24	001	Ärztliche Grundleistung	41.41
22.01.24	001	Leistungen aus Therapie des Bewegungsapparates	1258.80
22.01.24	001	Leistungen aus Operationsteil, Aufwachraum, Tagesklinik	79.01
27.01.24	001	Ärztliche Grundleistung	41.41
28.01.24	001	Ärztliche Grundleistung	41.41
28.01.24	001	Ärztliche Grundleistung	41.41
28.01.24	311	Sitzungsanleitung für Elektro- und Thermo-therapieinstruktion bei Gerdiavermittlung	10.00
18.01.24	317	Blasen- und Harnröhrenweiche (BUT)	2.90
18.01.24	317	HIV-1- und HIV-2-Antikörper und HIV-1-gp24-Antigen	18.90
18.01.24	402	Acetabul-Messung, Tar: 800 mg, 30 Stk.	97.00
18.01.24	452	Co-Axonal-Messung, Dose: 7400 mg, 10 Stk.	25.00
27.01.24	452	Milchpumpe, handgetrieben, Kauf	40.90

Rechnungsbetrag: 1786.95

Patientenrechnung mit QR-Code

Rechnungsadresse:
Blitz AG
Abteilung Inzest
Billerweg 128
4414 Frenkendorf
Tel. 061 956 99 00
info@blitz.ch

Rechnungsbetrag: 001.00

Leistungsleiter:
Frau PD Dr. med.
Patricia Aebi
FHM Innere Medizin
Arlbergweg 120b
Schweiz-4000 Basel
Tel. 061 956 99 00
patricia.physican@yahoo.com

Patient:
Frau
Petra Muster-Meier
Musterstrasse 5
7304 Maierfeld

Geburtsdatum: 28.02.1966 - Frau / F - patID_1456

Rechnungs-Daten:
Medi-Nr.: CHE-108.791.452 MWST
Rechnungs-Datum: 18.08.2024
Rechnungs-Nummer: 2024_01.001
Behandlung: 31.07.2024 - 18.08.2024

Bereich	TotalCHF	Medi-Subst.%	Medi-CHF
Medizinisch	1596.27	0.80	0.26
Medikamente	122.60	2.60	0.25
Labor	20.30	6.10	12.25
Mistel	40.90		
Übrige	0.00		
Gesamttotal	1786.95		12.59
Anzahlung	8.86		
Fälliger Betrag	1786.95		Zahlbar Innerf. 35 Tagen rein netto

Empfangsschein
Konto / Zahlbar an:
CH09 3078 9018 1105 9126 1
Creditoren-Alianz beider Basel GmbH & Co KG
Billerweg 128
4414 Frenkendorf
Referenz: 21 00000 00003 13947 14300 09017

Zahlteil
Konto / Zahlbar an:
CH09 3078 9018 1105 9126 1
Creditoren-Alianz beider Basel GmbH & Co KG
Billerweg 128
4414 Frenkendorf
Referenz: 21 00000 00003 13947 14300 09017

Zusätzliche Informationen:
This is an individual customer note separ-
ated by several lines

Zahlbar durch:
Petra Muster-Meier
Musterstrasse 5
7304 Maierfeld

Währung Betrag
CHF 1786.95

Anzahlmiste

Rechnungsbetrag: 1786.95

Leistungsübersicht zur Behandlung

Rechnungsnummer: 2024_01.001
Rechnungsdatum: 18.08.2024

Datum	Tarif	Leistung	Betrag
31.07.24	001	Ärztliche Grundleistung	41.41
317	Alain-Aminotripropidese (ALAT)	3.30	
317	HIV-1- und HIV-2-Antikörper und HIV-1-gp24-Antigen	18.00	
402	Acetabul-Messung, Tar: 800 mg, 30 Stk.	97.00	
452	Co-Axonal-Messung, Dose: 7400 mg, 10 Stk.	25.00	
01.08.24	001	Ärztliche Grundleistung	41.41
02.08.24	001	Ärztliche Grundleistung	41.41
04.08.24	001	Leistungen aus Therapie des Bewegungsapparates	1258.80
09.08.24	001	Leistungen aus Operationsteil, Aufwachraum, Tagesklinik	79.01
09.08.24	001	Ärztliche Grundleistung	41.41
452	Milchpumpe, handgetrieben, Kauf	40.90	
10.08.24	001	Ärztliche Grundleistung	41.41
311	Sitzungsanleitung für Elektro- und Thermo-therapieinstruktion bei Gerdiavermittlung	10.00	
11.08.24	001	Ärztliche Grundleistung	41.41

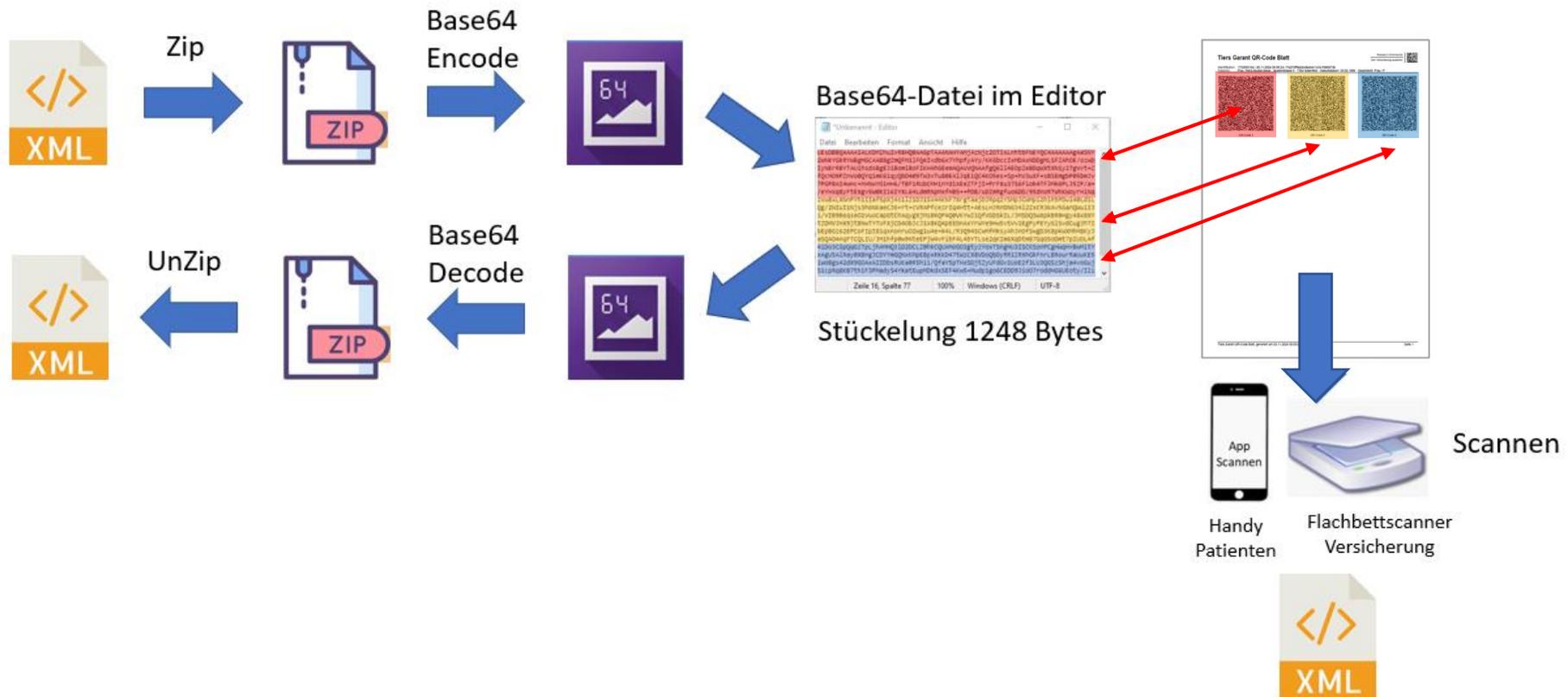
Rechnungsbetrag: 1786.95

Anpassungen Barcodeblatt Kodierung und Decodierung

Barcodeblatt

5.0 (Workshop und 2.K.)

Barcodeblatt Kodierung und Decodierung



* https://www.swisseduc.ch/informatik/theoretische_informatik/qr_codes/docs/qr_standard.pdf

Welche inhaltliche Anforderungen an die Formulare gibt es?

Rechnung mit QR-Code

Rechnungsnummer: 001.00

Rechnungsdatum: 01.10.2024

Rechnungszeitraum: 01.10.2024 - 01.10.2024

Rechnungsbetrag: CHF 3 910.00

Rechnungsdatum: 01.10.2024

Rechnungszeitraum: 01.10.2024 - 01.10.2024

Rechnungsbetrag: CHF 3 910.00

Leistungsübersicht zur Behandlung

Rechnungsnummer: 001.00

Rechnungsdatum: 01.10.2024

Rechnungszeitraum: 01.10.2024 - 01.10.2024

Rechnungsbetrag: CHF 3 910.00

Rechnungsdatum: 01.10.2024

Rechnungszeitraum: 01.10.2024 - 01.10.2024

Rechnungsbetrag: CHF 3 910.00

Rückforderungsbeleg

Rechnungsnummer: 001.00

Rechnungsdatum: 01.10.2024

Rechnungszeitraum: 01.10.2024 - 01.10.2024

Rechnungsbetrag: CHF 3 910.00

Rechnungsdatum: 01.10.2024

Rechnungszeitraum: 01.10.2024 - 01.10.2024

Rechnungsbetrag: CHF 3 910.00

Rückforderungsbeleg

Rechnungsnummer: 001.00

Rechnungsdatum: 01.10.2024

Rechnungszeitraum: 01.10.2024 - 01.10.2024

Rechnungsbetrag: CHF 3 910.00

Rechnungsdatum: 01.10.2024

Rechnungszeitraum: 01.10.2024 - 01.10.2024

Rechnungsbetrag: CHF 3 910.00

Tiers Garant QR-Code Blatt

Rechnungsnummer: 001.00

Rechnungsdatum: 01.10.2024

Rechnungszeitraum: 01.10.2024 - 01.10.2024

Rechnungsbetrag: CHF 3 910.00

Rechnungsdatum: 01.10.2024

Rechnungszeitraum: 01.10.2024 - 01.10.2024

Rechnungsbetrag: CHF 3 910.00

Kein druckbarer Bereich → «Kein randabfallender Druck»

Formulartitel und Patientenhinweis zur Verwendung

ISO 2022 – Swiss Payment Standards - SIX Group

Auflistung der Mehrwertsteuer CHF und der %-Sätze

Couvertfenster (links oder rechts) & digitale Briefmarke

Namen und Angaben des Patienten

Verständliche und nachvollziehbare Rechnung KVV 59

OCR-Tauglichkeit

ISO 18004 Elektronische Einreichung Papier-Rechnung

Identifikation Rechnung Nr. / Behandlung / GUID

Anlehnung an swissdigin-Standard eCH

Berufliche Zulassung und Qualifikation

Detaillierte und verständliche Rechnung KVG Art 42/3

Rechnungssteller GLN

Leistungserbringer GLN/UID & ZSR

Auftraggeber GLN & ZSR

Patientenidentifikation / VeKa-Daten

Restliche Rechnungsangaben (keine Änderung zu 4.5)

Wie ist der generelle Aufbau der Formulare?

Rückforderungsbeleg Version 5.0 → Partner-Rollen

Rückforderungsbeleg

Release 5.0/General/de
Der Versicherung zustellen



Dokument	Identifikation	1732093178 / 20.11.2024 09:59:38 / a1de4c2a430f4363aff0e06d8d285152		Seite: 1
Rechnungssteller	GLN-Nr.(B)	7611234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso	
	ZSR-Nr.(B)	Q987654	Billerweg 128 · 4414 Frenkendorf	
Patient	Name	Muster-Meier	GLN-Nr.	
	Vorname	Petra		
	Strasse	Musterstrasse 5		
	PLZ	7304		
	Ort	Maienfeld		
	Geburtsdatum	28.02.1986		
	Geschlecht	Frau / F		Frau
	Falldatum	10.10.2024		Petra Muster-Meier
	Fall-Nr.	123456-6789		Musterstrasse 5
	AHV-Nr.	123.45.678.901		7304 Maienfeld
	VEKA-Nr.	12345678901234567890		
	Versicherten-Nr.	123.45.678-012		
	Kanton	GR		
	Kopie	nein		
	Vergütungsart	TG	KoGu-Datum/-Nr.	12.08.2024 / 23_45.01
Gesetz	KVG	Rechnungs-Datum/-Nr.	10.10.2024 / 2009_01:001	
Behandlung	01.10.2024 - 10.10.2024	Mahn-Datum/-Nr.		
Behandlungsart	ambulant			
Behandlungsgrund	Krankheit		/	
Rolle/Ort	Arzt/Ärztin · Praxis · Praxisgemeinschaft am Rain			
Leistungserbringer	GLN-Nr.(P)	7600567890111	PD Dr. med. Patricia Ärztin	
	GLN-Nr.(L)	7634567890999	Arztgasse.17b5 · 4000 Basel	
	ZSR-Nr.(P)	P123456	061 956 99 00 · patricia.physician@yahoo.com	
Diagnose	Contract	TI::E7		
Bemerkung	Lorem ipsum per nostra mi fune torectum mikonstra.diloru si limus mer fin per od per nostra mi fune torectum mi konstradilorko si limus mer fin itorectum mi konstradilorko.			

Partner	GLN-/ZSR-Nr.	Adresse
1 - Arbeitgeber	2034567890333	Arbeitgeber AG · R&D · Arbeitsplatz 3-5 · 4410 Liestal
2 - Zuweiser	7634567890333/R234567	Dr. med. Herbert Ueberweiser · 5000 Aarau
3 - Fallführender	7600345600123/U999999	Prof. Dr. med. Sabine Leuthäuser-Schnarrenberger · Spital am Ring 16b · 8008 Zürich
4 - Leistungserbringer	7600567890111	PD Dr. med. Patricia Ärztin · Arztgasse 17b5 · 4000 Basel
5 - Leistungserbringer	7600567890222	Pract. med. Steffen Verantwortlicher · Arztgasse 17b5 · 4000 Basel

Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Pk	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	A VM	Betrag
01.10.24	005	C06.05C		50		1.00	3703.52		1.00				451	3703.52
Operative Behandlung v. Hernien, offen unilateral ICD10=K40.40' Caputulum=Cap06' Fachbereich=M200.08'														

Verwendungshinweis für Patienten

Rechnungssteller:

- Angabe des Rechnungsstellers mit GLN (B) → Biller
- Rechnungssteller mit unterschiedlicher ZSR

Garant:

- Angabe der GLN (Guarantor) → Bei der TP-Rechnung

Leistungserbringer:

- Leistungserbringer GLN (P) → Provider:
 - Muss eine UID besitzen
 - Übereinstimmung Person (nat./jur.) GLN ↔ UID
 - Adresse der GLN (P) → Provider
- Leistungserbringer GLN (L) → Location:
 - Falls nicht unterschiedlich, identisch mit GLN (P)
- ZSR (P) → Provider:
 - Angabe der vertraglich vereinbarten ZSR
- ZSR (B) → Biller:
 - Angabe der vertraglich vereinbarten ZSR

Zuweiser:

- GLN (Zuweiser) und ZSR (Zuweiser)

GLN-Liste: → Leistungsposition

- GLN (Ausführende) und GLN (Verantwortliche)

Wie ist der generelle Aufbau der Formulare?

Rückforderungsbeleg Version 5.0 → Patient

Rückforderungsbeleg

Release 5.0/General/de
Der Versicherung zustellen



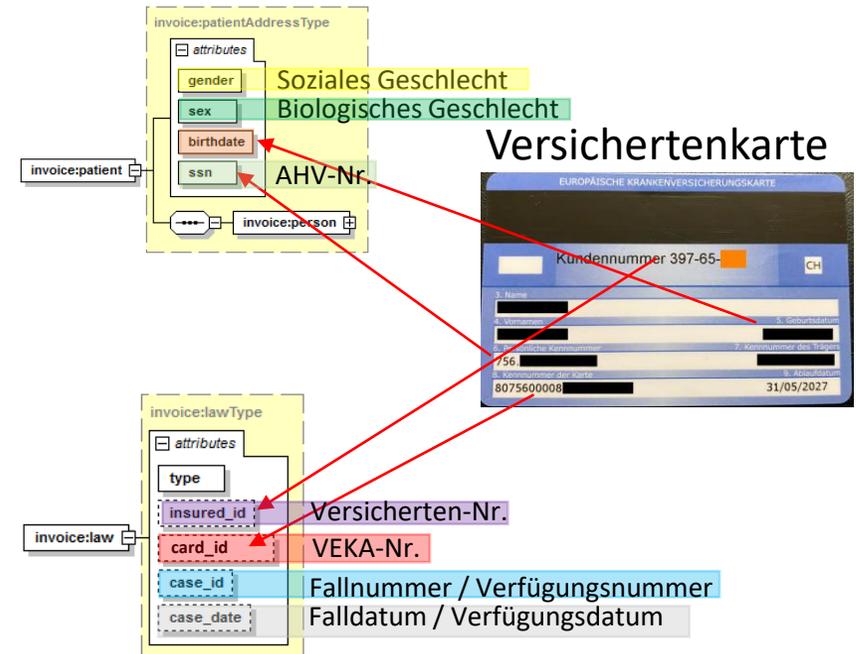
Dokument	Identifikation	1732093178 / 20.11.2024 09:59:38 / a1de4c2a430f4363aff0e06d8d285152		Seite: 1
Rechnungssteller	GLN-Nr.(B)	7611234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso	
	ZSR-Nr.(B)	Q987654	Billerweg 128 · 4414 Frenkendorf	
Patient	Name	Muster-Meier	GLN-Nr.	
	Vorname	Petra		
	Strasse	Musterstrasse 5		
	PLZ	7304		
	Ort	Maienfeld		
	Geburtsdatum	28.02.1986		
	Geschlecht	Frau / F		Frau
	Falldatum	10.10.2024		Petra Muster-Meier
	Fall-Nr.	123456-6789		Musterstrasse 5
	AHV-Nr.	123.45.678.901		7304 Maienfeld
	VEKA-Nr.	12345678901234567890		
	Versicherten-Nr.	123.45.678-012		
	Kanton	GR		
	Kopie	nein		
	Vergütungsart	TG	KoGu-Datum/-Nr.	12.08.2024 / 23_45.01
Gesetz	KVG	Rechnungs-Datum/-Nr.	10.10.2024 / 2009_01:001	
Behandlung	01.10.2024 - 10.10.2024	Mahn-Datum/-Nr.		
Behandlungsart	ambulant			
Behandlungsgrund	Krankheit		/	
Rolle/Ort	Arzt/Ärztin · Praxis · Praxisgemeinschaft am Rain			
Leistungsbringer	GLN-Nr.(P)	7600567890111	PD Dr. med. Patricia Ärztin	
	GLN-Nr.(L)	7634567890999	Arztgasse 17b5 · 4000 Basel	
	ZSR-Nr.(P)	P123456	061 956 99 00 · patricia.physician@yahoo.com	
Diagnose	Contract	TI::E7		
Bemerkung	Lorem ipsum per nostra mi fune torectum mikonstra.diloru si limus mer fin per od per nostra mi fune torectum mi konstradiloru si limus mer fin itorectum mi konstradiloruko.			

Partner	GLN-/ZSR-Nr.	Adresse
1 - Arbeitgeber	2034567890333	Arbeitgeber AG · R&D · Arbeitsplatz 3-5 · 4410 Liestal
2 - Zuweiser	7634567890333/R234567	Dr. med. Herbert Ueberweiser · 5000 Aarau
3 - Fallführender	7600345600123/U999999	Prof. Dr. med. Sabine Leuthäuser-Schnarrenberger · Spital am Ring 16b · 8008 Zürich
4 - Leistungserbringer	7600567890111	PD Dr. med. Patricia Ärztin · Arztgasse 17b5 · 4000 Basel
5 - Leistungserbringer	7600567890222	Pract. med. Steffen Verantwortlicher · Arztgasse 17b5 · 4000 Basel

Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Pk	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	A VM	Betrag
01.10.24	005	C06.05C		50		1.00	3703.52		1.00				451	3703.52
Operative Behandlung v. Hernien, offen unilateral														
ICD10='K40.40' Capitulum='Cap06' Fachbereich='M200.08'														

Verwendungshinweis für Patienten

XML-Schema



Versichertenkarte



Wie ist der generelle Aufbau der Formulare?

Rückforderungsbeleg Version 5.0 → Positionen

Version 5.0
Release 5.0/General/ide
Der Versicherung zustellen



Rückforderungsbeleg

Dokument	Identifikation	1732093178 / 20.11.2024 09:59:38 / a1de4c2a430f4363aff0e06d8d285152										Seite: 2	
Rechnungssteller	GLN-Nr.(B)	7611234567890		Billier AG · Abteilung Inkasso									
	ZSR-Nr.(B)	Q987654		Billierweg 128 · 4414 Frenkendorf									
Patient	Petra Muster-Meier · 28.02.1986												

Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Pk	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	A V M	Betrag
01.10.24	TMA	WA.00.0010		50		18.00	0.00		1.00				450	0.00
Präoperative anästhesiologische Evaluation, pro 1 Min.														
01.10.24	TMA	WA.05.0020		50		1.00	0.00		1.00				450	0.00
Einleitung und Ausleitung Anästhesie, Interventions-Aufwandklasse I														
01.10.24	TMA	WA.10.0020		50		14.00	0.00		1.00				450	0.00
Tätigkeit des Anästhesisten während der operativen Versorgung (Anästhesiezeit), Interventions-Aufwandklasse I, pro 1 Min.														
01.10.24	TMA	WA.15.0020		50		1.00	0.00		1.00				450	0.00
Postoperative Betreuung Anästhesie, Interventions-Aufwandklasse I														
03.10.24	007	AA.00.0010		1		1.00	19.20		1.00				450	19.20
Ärztliche Konsultation, erste 5 Min.														
03.10.24	007	AA.00.0020	AA.00.0010	1		8.00	3.84		1.00				450	30.72
+ Ärztliche Konsultation, jede weitere 1 Min.														
03.10.24	007	AA.00.0060		1		12.00	3.84		1.00				450	46.08
Vor- und Nachbesprechung diagnostischer/therapeutischer Eingriffe mit Patienten, pro 1 Min.														
09.10.24	007	AA.00.0010		1		1.00	19.20		1.00				450	19.20
Ärztliche Konsultation, erste 5 Min.														
09.10.24	007	AA.00.0020	AA.00.0010	1		8.00	3.84		1.00				450	30.72
+ Ärztliche Konsultation, jede weitere 1 Min.														
09.10.24	007	AA.25.0010		1		10.00	3.84		1.00				450	38.40
Erstellung eines ärztlichen Berichts zuhause eines anderen Arztes, eines Therapeuten oder der Pflege, pro 1 Min.														
01.10.24	402	7680493900426		1		1.00	10.80		1.00				451	10.80
Mefenacid: Filmtabl 500 mg teilbar, 10 Stk SA="Code207+FranchiseFree"														
01.10.24	402	7680563180062		1		1.00	12.15		1.00				451	12.15
Dafalgan: Filmtabl 1 g, 16 Stk														
01.10.24	402	7680342821292		50		1.00	0.00		1.00				451	0.00
Betadine Lösung standardisiert: Lös, 60 ml														
01.10.24	402	4052199531595		50		1.00	0.00		1.00				451	0.00
DERMAPLAST Medical Vliesverband 15x9cm														

Verwendungshinweis für Patienten

Tarifziffer / Bezugsziffer:

Kolonne verbreitert: Platz für zwei GTIN

Kolonne P: Medizinisch indiziert gelöscht

Summe: davon PFL gelöscht

Rückforderungsbeleg

Version 4.5
Release 4.5/ide

Dokument	Identifikation	1498739493 · 06.06.2017 10:58:13										Seite: 2	
Rechnungssteller	GLN-Nr.(B)	2011234567890		Billier AG · Abteilung Inkasso									
	ZSR-Nr.(B)	H121111		Billierweg 128 · 4414 Frenkendorf									
Leistungserbringer	GLN-Nr.(P)	7634567890111		Frau Dr. med. Patricia Arztin									
	ZSR-Nr.(P)	P123456		Arztgasse 17b5 · 4000 Basel									
Patient	Peter Muster · 28.02.1984												

Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	SI	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	A V M	Betrag
22.05.2017	402	7680536680544		1		1.00	80.30		1.00				1212	80.30
Acyclovir Mepha: Tabl 800 mg, 35 Stk Service Attribut: «Code207» list gesetzt														
22.05.2017	402	7680573380018		1		1.00	27.20		1.00				1212	27.20
Co Amoxil Mepha: Diep Tabl 625 mg, 10 Stk Service Attribut: «Code207» list gesetzt														
23.05.2017	452	01.01.01.00.1		1		0.867	30.60		1.00				1211	26.53
Milchpumpe, handgetrieben, Kauf														

Code	Satz	Betrag	MWSt	MWSt-Nr.: CHE-108.791.452 MWST	Gesamtbetrag:	2874.28
0	0.00	2730.25	0.00	Währung: CHF	davon PFL:	2874.28
1	2.50	36.53	0.89		Rechnungsbetrag:	2874.30
2	8.00	107.50	7.96			

Wie ist der generelle Aufbau der Formulare?

Rückforderungsbeleg → Positionen & QR-Code

Version 5.0

Release 5.0/General/Id
 Der Versicherung zustellen

Rückforderungsbeleg

Dokument	Identifikation	1732093178 / 20.11.2024 09:59:38 / a1de4c2a430f4363aff0e06d8d285152						Seite: 2
Rechnungssteller	GLN-Nr.(B)	7611234567890 Biller AG · Abteilung Inkasso						
	ZSR-Nr.(B)	Q987654 Billerweg 128 · 4414 Frenkendorf						
Patient	Petra Muster-Meier · 28.02.1986							

Datum	Tarif	Tarifiziffer	Bezugsziffer	Pk	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	A V M	Betrag
01.10.24	TMA	WA.00.0010		50		18.00	0.00		1.00				450	0.00
Präoperative anästhesiologische Evaluation, pro 1 Min.														
01.10.24	TMA	WA.05.0020		50		1.00	0.00		1.00				450	0.00
Einleitung und Ausleitung Anästhesie, Interventions-Aufwandklasse I														
01.10.24	TMA	WA.10.0020		50		14.00	0.00		1.00				450	0.00
Tätigkeit des Anästhesisten während der operativen Versorgung (Anästhesiezeit), Interventions-Aufwandklasse I, pro 1 Min.														
01.10.24	TMA	WA.15.0020		50		1.00	0.00		1.00				450	0.00
Postoperative Betreuung Anästhesie, Interventions-Aufwandklasse I														
03.10.24	007	AA.00.0010		1		1.00	19.20		1.00				450	19.20
Ärztliche Konsultation, erste 5 Min.														
03.10.24	007	AA.00.0020	AA.00.0010	1		8.00	3.84		1.00				450	30.72
+ Ärztliche Konsultation, jede weitere 1 Min.														
03.10.24	007	AA.00.0060		1		12.00	3.84		1.00				450	46.08
Vor- und Nachbesprechung diagnostischer/therapeutischer Eingriffe mit Patienten, pro 1 Min.														
09.10.24	007	AA.00.0010		1		1.00	19.20		1.00				450	19.20
Ärztliche Konsultation, erste 5 Min.														
09.10.24	007	AA.00.0020	AA.00.0010	1		8.00	3.84		1.00				450	30.72
+ Ärztliche Konsultation, jede weitere 1 Min.														
09.10.24	007	AA.25.0010		1		10.00	3.84		1.00				450	38.40
Erstellung eines ärztlichen Berichts zuhause eines anderen Arztes, eines Therapeuten oder der Pflege, pro 1 Min.														
01.10.24	402	7680493900426		1		1.00	10.80		1.00				451	10.80
Mefenacid: Filmtabl 500 mg teilbar, 10 Stk														
SA="Code207+FranchiseFree"														
01.10.24	402	7680563180062		1		1.00	12.15		1.00				451	12.15
Dafalgan: Filmtabl 1 g, 16 Stk														
01.10.24	402	7680342821292		50		1.00	0.00		1.00				451	0.00
Betadine Lösung standardisiert: Lös, 60 ml														
01.10.24	402	4052199531595		50		1.00	0.00		1.00				451	0.00
DERMAPLAST Medical Vliesverband 15x9cm														

Verwendungshinweis für Patienten

Tarifiziffer / Bezugsziffer:

Kolonne verbreitert: Platz für zwei GTIN

Kolonne P: Medizinisch indiziert gelöscht

Summe: davon PFL gelöscht

Version 4.5

Datum	Tarif	Tarifiziffer	Bezugsziffer	SI	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	A V M	Betrag
28.02.2018	001	00.2520		1		1.00	110.00	0.93	0.91	0.00	1.00	0.91	1210	93.09
Notfall-Inkonvenienzpauschale B, Mo-So 19-22, Sa 12-19, So 7-19														
28.02.2018	001	00.0010		1		1.00	10.42	0.93	0.91	8.19	1.00	0.91	1210	16.27
Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation)														
28.02.2018	001	00.2530	00.0010	1		1.00	9.69	0.25	0.91	8.19	0.00	0.91	1210	2.20
(-) %-Zuschlag für Notfall B, Mo-So 19-22, Sa 12-19, So 7-19														

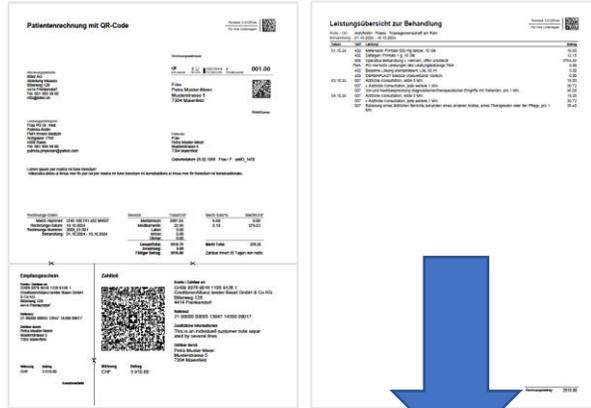


Code	Satz	Betrag	MWSt	MWST-Nr.: CHE-108.791.452 MWST	Gesamtbetrag:	111.56
0	0.00	111.56	0.00	Währung: CHF	davon PFL:	111.56
				IBAN: CH09 3076 9016 1105 9126 1	Fälliger Betrag:	111.56
				Referenz-Nr.: 00 00000 00000 00000 00000 01236		

Wie ist der generelle Aufbau der Formulare?

Patientenrechnung mit QR-Code / Leistungsübersicht zur Behandlung

Empfehlung



Kalendarium aufsteigend
Tariftyp aufsteigend pro Kalendertag

Leistungsübersicht zur Behandlung

Rolle / Ort: Arzt/Ärztin · Praxis · Praxisgemeinschaft am Rain
 Behandlung: 01.10.2024 - 10.10.2024

Release 5.0/QR/de
Für Ihre Unterlagen



Datum	Tarif	Leistung	Betrag
01.10.24	402	Mefenacid: Filmtabl 500 mg teilbar, 10 Stk	10.80
	402	Dafalgan: Filmtabl 1 g, 16 Stk	12.15
	005	Operative Behandlung v. Hernien, offen unilateral	3703.52
03.10.24	TMA	Pro memoria Leistungen des Leistungskatalogs TMA	0.00
	402	Betadine Lösung standardisiert: Lös, 60 ml	0.00
	402	DERMAPLAST Medical Vliesverband 15x9cm	0.00
09.10.24	007	Ärztliche Konsultation, erste 5 Min.	19.20
	007	+ Ärztliche Konsultation, jede weitere 1 Min.	30.72
	007	Vor- und Nachbesprechung diagnostischer/therapeutischer Eingriffe mit Patienten, pro 1 Min.	46.08
09.10.24	007	Ärztliche Konsultation, erste 5 Min.	19.20
	007	+ Ärztliche Konsultation, jede weitere 1 Min.	30.72
	007	Erstellung eines ärztlichen Berichts zuhanden eines anderen Arztes, eines Therapeuten oder der Pflege, pro 1 Min.	38.40

Verwendungshinweis für Patienten

Kapitel-Gruppierung

Medikamente / Labor / MiGeL / Physio / etc.
werden detailliert ausgewiesen.

Wie ist der generelle Aufbau der Formulare?

Tiers Garant / Payant Barcodeblatt

Tiers Garant QR-Code Blatt

Release 5.0/Annex/de
Der Versicherung zustellen

Identifikation: 1732093178 / 20.11.2024 09:59:38 / a1de4c2a430f4363aff0e06d8d285152
PatientIn: Frau Petra Muster-Meier · Musterstrasse 5 · 7304 Maienfeld · Geburtsdatum: 28.02.1986 · Geschlecht: Frau / F

Verwendungshinweis für Patienten

Identifikation Rechnung / GUID

Identifikation Patient

Maximal 12 QR-Codes
Gezippte XML Datei

Dieses Barcodeblatt kann genutzt werden um den Rechnungsinhalt maschinell mit einem App verständlich darzustellen.



fachorgan@forum-datenaustausch.ch