

## Merkblatt Rechnungsstellung Gemeindeanteil ambulante Pflege

Dieses Dokument legt einen einheitlichen Standard für die Rechnungsstellung von ambulanten Pflegeleistungen gegenüber der Gemeinde Dielsdorf fest. Zusätzliche Abklärungen bzw. Rückfragen sollen reduziert und damit der Arbeitsaufwand sowohl beim Rechnungscontrolling der Gemeinde als auch bei den leistungserbringenden Organisationen verringert werden.

### Grundlagen

Zur Überprüfung der Leistungspflicht und somit zur Auslösung der Zahlung benötigen wir eine detaillierte und verständliche Rechnung, auf der die erbrachten Pflegeleistungen pro Person nachvollziehbar sind (in Anlehnung an die [Empfehlungen für die Abklärungen der Leistungspflicht der Gemeinden der Gesundheitsdirektion Kanton Zürich vom 9. Mai 2012](#)).

### Vorgaben zur Rechnungsstellung an ambulante Leistungserbringer

Die Angaben gemäss folgender Checkliste sind **zwingend** erforderlich:

- ✓ Leistungsjahr und Leistungsmonat
- ✓ Name, Adresse und ZSR-Nummer des Leistungserbringers
- ✓ Name, Vorname, Geburtsdatum, AHV-Nr. und Wohnort der leistungsbeziehenden Person sowie der zuständige Leistungsträger (Krankenkasse, UVG, IV) *auf der Rechnung selbst*
- ✓ Detaillierte Aufstellung der Pflegeleistungen (in Minuten) je nach KLV- Leistungsart (KLV a, KLV b, KLV c, KLV c (PA)) und Kunde
- ✓ Abgerechnete Tarife sind ersichtlich
- ✓ Informationen zu der Patientenbeteiligung, Information zu der Verrechnung der Patientenbeteiligung bei mehreren Spitexorganisationen bzw. pflegende Angehörigen
- ✓ Bei neuen Klienten eine Verordnung, wenn B- Leistungen abgerechnet werden vom Arzt unterzeichnet
- ✓ Übersichtliches Kalendarium zu den Einsatzdaten: z.Bsp. muss zwingend überprüfbar sein, an welchem Tag die KLV-Leistungen erbracht wurden, ein Total der Leistungen muss nachvollziehbar vorhanden sein.

### Musterkalendarium

Ausgeführte Leistungen nach KLV 7 vom 01.01.2026 bis 31.01.2026

Tag	Dauer Min.				Normkosten (NK)				Total NK in CHF	Anteil KV in CHF			Anteil Klient CHF	Restkosten in CHF
	a	b	c	c*	a	b	c	c*		a	b	c		
09.01.2026	0	0	90	0	0.00	0.00	122.70	0.00	122.70	0.00	0.00	78.90	7.65	36.15
13.01.2026	0	20	90	0	0.00	31.72	122.70	0.00	154.42	0.00	21.00	78.90	7.65	46.87
14.01.2026	0	0	75	0	0.00	0.00	102.25	0.00	102.25	0.00	0.00	65.75	7.65	28.85
16.01.2026	0	0	80	0	0.00	0.00	109.07	0.00	109.07	0.00	0.00	70.13	7.65	31.29
20.01.2026	0	0	70	0	0.00	0.00	95.43	0.00	95.43	0.00	0.00	61.37	7.65	26.41
23.01.2026	0	0	80	0	0.00	0.00	109.07	0.00	109.07	0.00	0.00	70.13	7.65	31.29
27.01.2026	0	0	65	0	0.00	0.00	88.62	0.00	88.62	0.00	0.00	56.98	7.65	23.99
28.01.2026	0	0	60	0	0.00	0.00	81.80	0.00	81.80	0.00	0.00	52.60	7.65	21.55
30.01.2026	0	0	80	0	0.00	0.00	109.07	0.00	109.07	0.00	0.00	70.13	7.65	31.29
<b>Total:</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>690</b>		<b>0.00</b>	<b>31.70</b>	<b>940.70</b>	<b>0.00</b>	<b>972.45</b>	<b>0.00</b>	<b>21.00</b>	<b>604.89</b>	<b>68.85</b>	<b>277.69</b>

Total-Betrag Krankenversicherung: 625.90 CHF

Leistungen Pflegende Angehörige

Keine Leistungen = 0 Stunde(n)

Abzüglich Anteil Klient(in)

CHF = -68.85

Rundungsdifferenz

CHF = 0.01

**Kostenanteil Pflegeleistungen Gemeinde**

**CHF = 277.70**

**Rechnungsbetrag Kostenanteil Gemeinde**

**CHF 277.70**

Rechnungsbetrag zahlbar innert 30 Tagen.

Informationen zu den abgerechneten Tarifen (immer in CHF je Stunde):

Normkosten (NK) Tarif - b: 95.15 - c: 81.80 - in NK enthalten Anteil Versicherung für Tarif b: 63.00, c: 52.60

Restkosten (RK), Anteil öffentl. Hand und Klient: Tarif - b: 32.15 - c: 29.20

Anteil Klient: pro Tag 7.65 CHF, ist in NK/RK enthalten - erst wird der Klientanteil berechnet, bevor die öffentl. Hand Beträge übernimmt

**Beachten Sie weiter:**

- ✓ Rechnen Sie Ihre Leistungen monatlich ab. Rechnungen des Vorjahres müssen bis Ende Januar des laufenden Jahres eingereicht werden.
- ✓ Es gilt eine generelle Zahlungsfrist von 30 Tagen. In Ausnahmefällen und bei grösserem Abklärungsbedarf kann sich die Zahlungsfrist verlängern.
- ✓ Alle Änderungen der Leistungen durch die Krankenkassen müssen der Gemeinde umgehend gemeldet werden.

**Rechnungsstellung/Rechnungsversand**

Per E-Mail: [gesundheit@dielsdorf.ch](mailto:gesundheit@dielsdorf.ch)

- ✓ Die Rechnungen müssen als PDF-Dokument eingereicht werden. Beschriftung: Nachname und Jahr\_Monat der Leistungsabrechnung (Beispiel: Meier 2026\_ 01)
- ✓ Alle Bestandteile der Rechnung, die wir zur Nachvollziehbarkeit benötigen, müssen in einem zusammenhängenden PDF- Dokument eingereicht werden: die Rechnung, der Einzahlungsschein und die Rechnungsdetails (z.B. Kalendarium, Listen der Einsätze pro Person).
- ✓ Die Verordnung bzw. das Leistungsplanungsblatt immer als separates PDF dem E-Mail beifügen.

➔ Word-Dokumente oder Excel-Tabellen können wir nicht weiterverarbeiten.

*Die Einhaltung des Datenschutzes beim E-Mailversand ist Sache des Absenders.*

**Wichtig:**

Rechnungen, die den obgenannten Vorgaben nicht entsprechen, weisen wir zurück.

Wir behalten uns vor, Sichtkontrollen durchzuführen. Bei diesen fordern wir die Verordnung, eine Abrechnung der geleisteten Vergütung durch die Krankenkasse und eine Kopie der Betriebsbewilligung, bzw. der Berufsausübungsbewilligung ein.