

## Abrechnung und Verwaltung

### Erweiterte Konfiguration

#### Neue Technische Anlage für den elektronischen Datenaustausch verfügbar

Der GKV-Spitzenverband erarbeitet regelmäßig Richtlinien für den elektronischen Datenaustausch zwischen Leistungserbringern und Abrechnungsstellen. Diesbezüglich wurde auch die Technische Anlage (SGB V) überarbeitet und steht künftig in Version 19 zur Verfügung. Diese ist ab dem 01.01.2024 anzuwenden. Die vorherige Version 18 verliert damit zum Jahresende ihre Gültigkeit. In MD Ambulant wurde die neue Technische Anlage bereits implementiert und wird zum Jahreswechsel automatisch angewendet. In den Detaildaten der Datenannahmestellen können Sie die

Gültigkeit der Technischen Anlagen noch einmal überprüfen. Hierzu wurde eine neue Konfiguration geschaffen, die Sie in den Detaildaten über die Schaltfläche „Konfiguration Versionen Technische Anlage“ **1** aufrufen. In dem sich öffnenden Dialog finden Sie getrennt nach SGB V und SGB XI eine Liste der verschiedenen Versionen der technischen Anlage und deren Gültigkeit, die sich bei Bedarf individuell anpassen lässt **2**.

Weitere Informationen zum Datenaustausch und der Technischen Anlage finden Sie im Internet unter der Adresse: <https://www.gkv-datenaustausch.de/>

The screenshot shows the MD Ambulant software interface. The main window displays the 'Detaildaten' tab for a data intake station. A dialog box titled 'Datenaustausch SGB V / XI' is open, showing a table of technical installations for SGB V. The table lists versions 14 through 19 with their respective start dates. Version 19 is highlighted, indicating it is the current active version. The dialog also includes instructions on how to change the start date and buttons for 'Übernehmen' and 'Abbrechen'.

Technische Anlage	Gültig ab
19	01.01.2024
18	01.07.2023
17	01.01.2023
16	01.01.2022
15	01.07.2021
14	01.10.2020

**Legende für die Beschäftigtennummern auf den Leistungsnachweisen drucken**

Um auch auf den gedruckten Leistungsnachweisen die Beschäftigtennummern der Mitarbeiter nachvollziehen zu können, lässt sich nun optional eine Legende mit den Beschäftigtennummern auf dem Leistungsnachweis ausweisen. Wenn Sie eine entsprechende Legende für Ihre Leistungsnachweise wünschen, rufen Sie in MD Ambulant den Bereich *Einstellungen / Leistungen / Leistungsgrundlagen* auf. Wählen Sie hier eine Leistungsgrundlage aus und klicken Sie auf die Schaltfläche „Einstellungen für den Druck“.

Im Dialog mit den Druckeinstellungen setzen Sie dann im Bereich „Einstellungen für Leistungsnachweise (Abrechnung)“ einen Haken bei der Option „Legende Beschäftigtennummer“ **1**.

Auf den gedruckten Leistungsnachweisen der jeweiligen Leistungsgrundlage erscheint dann eine Legende mit den Handzeichen und den zugehörigen Beschäftigtennummern **2**. Hat beispielsweise die Mitarbeiterin Cindy Wagner das Handzeichen CW und die Beschäftigtennummer 123456789, wird in der Legende „CW = 123456789“ angegeben.

Leistungsgrundlagen - Druckeinstellungen	
Einstellungen für Auftrags-/Leistungsnachweise	Einstellungen für Leistungsnachweise (Abrechnung)
Layout für Aufträge: Standard	Layout für Lstg-Nws.: Mit Unterschrift
zugehöriger Textbaustein:	zugehöriger Textbaustein:
Leerzeilen für Aufträge: 0	Anzahl Unterschriften: 1
Anzahl Unterschriften: 5	<input type="checkbox"/> Abtretungserklärung anzeigen
<input type="checkbox"/> Abtretungserklärung anzeigen	<input checked="" type="checkbox"/> Gebührenpositions-Nr. statt Leistungsabkürzung
<input type="checkbox"/> Gebührenpositions-Nr. statt Leistungsabkürzung	<input type="checkbox"/> Elektronische Handzeichen einblenden
<input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift Leistungserbringer	<input type="checkbox"/> Unterschrift Leistungserbringer
	<input checked="" type="checkbox"/> Legende Beschäftigtennummer <b>1</b>
<input type="button" value="Übernehmen"/> <input type="button" value="Abbrechen"/>	

  

Leistungsgrundlagen - Druckeinstellungen	
Einstellungen für Angebote	
<input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift Leistungsnehmer anzeigen	
<input checked="" type="checkbox"/> Ort, Datum Leistungsnehmer anzeigen	
<input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift Leistungserbringer anzeigen	
<input checked="" type="checkbox"/> Ort, Datum Leistungserbringer anzeigen	

**Leistungsnachweis**

Hauptfiliale  
Filiale 01

Hildesheimer Str.  
30159 Hannover

IK: 66030036

Zeitraum: 01.02.2023 - 28.02.2023

Seite: 1

Klient (Nr.: 24)	Kostenträger	Arzt																												
Becker, Waltraud Flughafenstr. 65 30159 Hannover	Waltraud Becker Flughafenstr. 65 30159 Hannover																													
Geb.-Datum: 04.09.1951 Pfleggrad: 2	Versicherten-Nr.: Status:	Kostenlager-IK: Kassen-Nr.																												
		Betreu.-Nr.: 119 Grundlage: § 39 SGB XI																												
Leistungen	Ein-satz	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	Anzahl
Einsetzung	V	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	
01010003 Kleine Pflege	V	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28,00
01010006 Kämmen u. Rasieren	V	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28,00
0101021a Wegepauschale	V	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20,00
0101021b Wegepauschale erh.	V	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8,00
Handzeichen	V	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	
Einsetzung	A	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	1800	
01010005 Große Pflege II	A	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28,00
01010007 An-/Ausziehen Kompressionsstr. Kl. 2	A	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28,00
01010018 Begl. bei Aktivitäten	A	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28,00
0101021a Wegepauschale	A	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20,00
0101021b Wegepauschale erh.	A	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8,00
Handzeichen	A	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	NB	

Legende HZ/Beschäftigtennummer: A = 999999996, NB = 999999997 **2**

Die erforderliche Pflege wurde zu meiner Zuwendung entrichtet.

Unterschrift des Klienten