

KVB 80684 München

An alle  
Haus- und Fachärzte  
sowie ärztliche Psychotherapeuten  
in Bayern

Ihr Ansprechpartner:  
KVB Servicetelefonie Abrechnung  
Telefon: 0 89 / 5 70 93 - 4 06 00

09.03.2021

\*\*\* **Wichtige Corona-Information** \*\*\*

## Coronavirus-Testverordnung - TestV

- PoC-Antigen-Tests - Bürgertestung - ab 08.03.2021
- Anpassung der Vergütung der Sachkosten für PoC-Antigen-Tests ab 01.04.2021
- Anpassung Vergütung Labordiagnostik PCR-Testung ab 01.05.2021

Sehr geehrte Damen und Herren,

die neugefasste Coronavirus-Testverordnung (TestV) des Bundesgesundheitsministeriums (BMG) ist zum 08.03.2021 in Kraft getreten. Asymptomatische Personen haben damit Anspruch auf mindestens eine kostenlose Testung mittels PoC-Antigen-Test pro Woche. Nachfolgend geben wir einen Überblick, welche Regelungen zu welchem Zeitpunkt greifen:

Ab 08.03.2021		
<b>PoC-Antigen Bürgertestung</b>	<b>GOP 98060</b>	

Bei Abrechnung der GOP 98060 werden mit 15,-- Euro pauschal folgende Leistungen vergütet:

- Gespräch mit dem Testanfrager
- Entnahme von Körpermaterial
- PoC-Diagnostik
- Mitteilung des Ergebnisses
- Ausstellung eines Zeugnisses über Vorliegen oder Nichtvorliegen einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2

**Datenschutzhinweis:** Die Informationen nach Art. 13 und 14 DSGVO finden Sie unter [www.kvb.de/datenschutz](http://www.kvb.de/datenschutz).

Bis 31.03. und ab 01.04.2021		
<b>Vergütung Sachkosten für PoC-Antigen-Tests</b>	<b>GOP 88312</b>	
	Feldkennung 5011	Angabe „PoC“
	Feldkennung 5012	Betrag in Cent

Das Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte hat unter folgendem Link diejenigen PoC-Antigen-Tests gelistet, die von den Vertragspraxen bestellt, eingesetzt und abgerechnet werden dürfen: [www.bfarm.de/antigentest](http://www.bfarm.de/antigentest) .

Die Sachkosten für die von Ihnen selbst beschafften PoC-Antigen-Testkits werden **abhängig vom Datum** erstattet, und zwar

<b>bis einschließlich 31.03.2021 mit</b>	bis maximal 9,-- Euro
<b>ab 01.04.2021 mit</b>	bis maximal 6,-- Euro

Die Abrechnung erfolgt mit GOP 88312 mit zusätzlicher Angabe „PoC“ in der Feldkennung 5011. In der Feldkennung 5012 geben Sie bitte den Betrag an, den Sie für das PoC-Testmaterial bezahlt haben. Der Betrag ist in Cent zu erfassen (z. B. 900 zur Abrechnung von 9,-- Euro). Bitte beachten Sie, dass nur Einträge bis zum möglichen Maximalerstattungsbetrag erfolgen.

### Abrechnungsbeispiel

Die Abrechnung erfolgt über Sammelschein, den Sie in Ihrem Praxisverwaltungssystem anlegen. Zur Veranschaulichung haben wir als **Anlage** ein Fallbeispiel auf einem Abrechnungsschein dargestellt.

**Datenschutzhinweis:** Die Informationen nach Art. 13 und 14 DSGVO finden Sie unter [www.kvb.de/datenschutz](http://www.kvb.de/datenschutz).

**Ab 01.05.2021**

**Anpassung Vergütung Labordiagnostik PCR-Testung im Rahmen der TestV**

Die Vergütung für eine Leistung der Labordiagnostik mittels eines Nukleinsäurenachweises auf das Coronavirus SARS-CoV-2 per

- PCR, PoC-PCR oder weiterer Methoden der Nukleinsäureamplifikationstechnik

beträgt **abhängig vom Datum**

<b>bis einschließlich 30.04.2021</b>	50,50 Euro
<b>ab 01.05.2021</b>	43,56 Euro

oder für eine

- variantenspezifische PCR-Testung

beträgt **abhängig vom Datum und der Anzahl der Testungen** pro Einzelfall:

<b>Einzelfall mit</b>	<b>einer Testung</b>	<b>mehreren Testungen</b>
<b>bis einschließlich 30.04.2021</b>	50,50 Euro	101,-- Euro
<b>ab 01.05.2021</b>	43,56 Euro	82,96 Euro

Wir hoffen, Ihnen mit dieser Übersicht eine Hilfestellung für die Abrechnung Ihrer wichtigen Unterstützungslieferungen bei der Pandemie-Bewältigung geben zu können.

Freundliche Grüße

Ihre KVB

Anlage

**Datenschutzhinweis:** Die Informationen nach Art. 13 und 14 DSGVO finden Sie unter [www.kvb.de/datenschutz](http://www.kvb.de/datenschutz).

## ANLAGE zum Serviceschreiben vom 09.03.2021

### Abrechnungsbeispiel für Tests nach der Testverordnung (TestV) des Bundes für asymptomatische Personen

- Die Abrechnung von Coronatests bei asymptomatischen Personen gemäß der TestV erfolgt auf einem eigenen Abrechnungsschein
- Die **Kostenträgernummer 71800** Bayer. Landesinstitut für Gesundheit ist zu verwenden
- Der Datensatz ist immer als „ambulante Behandlung“ anzulegen. Anzugeben ist:
  - Nachname „Verordnung“,
  - Vorname „Corona“
  - Geburtsdatum 15.10.2020
  - Anschrift Elsenheimerstr. 39, 80687 München
- Für die **Diagnosen-Kodierung** ist die **Z11** einzutragen
- **Jeder Tag ist separat anzulegen** und **mit Multiplikator** Feldkennung 5005 ist die Anzahl der am Tag durchgeführten **Abstriche (GOP 98060) / Sachkosten für PoC-Tests (GOP 88312) / Schulungen (GOP 88311)** zu erfassen
- Besonderheit bei GOP 88312 (Sachkosten für PoC-Antigen-Schnelltest in Höhe der Beschaffungskosten, maximal 9 Euro je Test, ab 01.04.2021 6 Euro je Test). Anzugeben ist:
  - **Feldkennung 5001** (Gebührennummer): Eintrag der GOP 88312 in dieses Feld
  - **Feldkennung 5011** (Sachkosten-Bezeichnung): Eintrag POC
  - **Feldkennung 5012** (Sachkosten/Materialkosten als Cent-Betrag): Eintrag des tatsächlichen Preises (**max. 900 €-Cent, ab 01.04.2021 max. 600 €-Cent**)

Krankenkasse bzw. Kostenträger		Abrechnungsbeispiel		Abrechnungsschein		05	
71800 Bayer. Landesinstitut für Gesundheit				<input checked="" type="checkbox"/> ambulante Behandlung	<input type="checkbox"/> bei belegärztlicher Behandlung	<input type="checkbox"/> Unfall, Unfallfolgen	Quartal 1 21
Name, Vorname des Versicherten Verordnung, Corona		geb. am 08.03.2021		<input type="checkbox"/> Abklärung somatischer Ursachen vor Aufnahme einer Psychotherapie	<input type="checkbox"/> anerkannte Psychotherapie	Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Elsenheimerstr. 39 80687 München				Diagnosen / ggf. Abrechnungsbegründungen Z11			
Kostenträgerkennung 100071800		Versicherten-Nr. Status		Bei Psychotherapie: Datum des Anerkennungsbescheides			
Betriebsstätten-Nr.		Arzt-Nr.		Datum			
Tag	Mon.	88311		Tag	Mon.	Mutmaßlicher Tag der Entbindung	
09	03						
12	03	98060	x20			Stationäre belegärztliche Behandlung	
		88312	[PoC]			von Tag Monat Tag Monat	
		[900]	x20			von bis	
20	03	98060	x20			Ich bin bei der oben genannten Krankenkasse versichert.	
21	03	88312	[PoC]			Datum Unterschrift	
		[900]	x20			Verbindliches Muster	
						Stempel des Vertragsarztes/Therapeuten	
						Muster 5 (10.2014)	

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

**Datenschutzhinweis:** Die Informationen nach Art. 13 und 14 DSGVO finden Sie unter [www.kvb.de/datenschutz](http://www.kvb.de/datenschutz).