

# Merkblatt: SARS-COV-2-Tests

## Übersicht Veranlassungen & Abrechnung durch Vertragsärzte

§  
Anspruchs-  
grundlage

Abstrich-  
nehmer

Anspruch  
Personenkreis

| Symptomatische Patienten                            | Asymptomatische Personen   |   |  |   |   |  |   |
|---|--|---|--|---|---|--|---|
| Patienten mit Symptomen                             | Tests nach Testverordnung (TestV) ab 15.10.2020 bis einschließlich 01.12.2020  |   |  |   |   | Bayerisches Testkonzept<br>Ministerialbeschluss Bayern   |   |
| GKV EBM   | Meldung „erhöhtes Risiko“ durch Corona-Warn-App (§ 2 TestV)<br>  | Kontaktpersonen (§ 2 TestV)<br>   | Ausbruchsgeschehen (§ 3 TestV)<br>   | Verhütung der Verbreitung (§ 4 Abs. 1 Nr. 1-3 TestV)<br>  | Einreise aus Risikogebiet Ausland (§ 4 Abs. 3 TestV)<br>  | Reihentestung By.<br>(Nur falls kein Anspruch nach TestV)  | Testwunsch Patient<br>(Nur falls kein Anspruch nach TestV)  |
| An vertragsärztlicher Versorgung teilnehmende Ärzte |  |   |  |   |   |  |   |
| GKV-/eGK-Versicherte (Privatpatienten nach GOÄ)     | GKV-Versicherte und nicht GKV-Versichert   |   |  |   |   |  |   |
|   | Personen mit Kontakt zu bestätigtem COVID-19 Fall durch <b>Warnung mit Corona-Warn-App</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Feststellung durch Vertragsarzt</li> </ul> Ab 01.01.2021 nur noch nach TestV<br>In Q 4/20 GKV-Versicherte auch noch nach EBM möglich | Bei Feststellung einer <b>Kontaktperson</b> zu einer positiven Person durch Vertragsarzt bei Behandlung Patient mit positivem Testergebnis oder durch ÖGD<br><br>Als Kontaktperson gilt, wer in den letzten 10 Tagen <ul style="list-style-type: none"> <li>mind. 15 Min. engen Kontakt mit einem Infizierten hatte,</li> <li>im selben Haushalt mit Infiziertem lebt/gelebt hat</li> <li>sich in räumlicher Nähe zu einem Infizierten aufgehalten hat, z. B. Feier, Sporttreiben usw.</li> <li>sich über 30 Minuten in beengter Raumsituation oder schwer zu überblickender Kontaktsituation zu einer infizierten Person aufgehalten hat – (Schulklassen/Gruppenveranstaltungen)</li> <li>Personen im Betreuungs-/Pflegekonzext</li> </ul> | Bei Feststellung einer mit dem Corona-Virus <b>infizierten Person in der Einrichtung</b><br><br>durch die Einrichtung oder vom ÖGD<br><br>Personen die dort <ul style="list-style-type: none"> <li>behandelt, betreut, gepflegt oder untergebracht sind (<b>Patienten, Bewohner</b>)</li> <li>tätig sind (<b>Beschäftigte</b>),</li> <li>sonst anwesend sind (<b>Besucher</b>)</li> </ul> oder in den letzten 10 Tagen dort waren<br><br>Der Sachverhalt muss dem Abstrich nehmenden Arzt gegenüber schlüssig dargelegt werden (von der Einrichtung oder dem ÖGD). | Auf Verlangen der <b>Einrichtung</b> bei Vorliegen eines Testkonzeptes <b>Oder des ÖGD</b><br><br>für folgende Personen <ul style="list-style-type: none"> <li>*die in der Einrichtung                             <ul style="list-style-type: none"> <li>behandelt, betreut, gepflegt werden/werden sollen oder</li> <li>untergebracht sind oder werden sollen (<b>Patienten, Bewohner</b>, z. B. vor Aufnahme in Alten-/Pflege-/Behinderten-/Reha-Einrichtungen; vor ambulanten Operationen, oder vor stationärer Aufnahme)</li> </ul> </li> <li>*oder diese besuchen wollen (<b>Besucher</b>)</li> <li>**tätig sind oder werden sollen (<b>Beschäftigte</b>),</li> </ul> Der Sachverhalt muss dem Arzt gegenüber schlüssig dargelegt werden. | Test muss innerhalb 10 Tagen (frühestens nach 5 Tagen) nach Einreise aus Ausland nach Aufenthalt innerhalb 14 Tagen in <b>Risikogebiet</b> nach RKI erfolgen + <b>Wiederholungstest</b> . | <ul style="list-style-type: none"> <li>Abrechnung über Schein der Testperson oder Abrechnung über Sammelschein stundenbezogen</li> <li>GKV-Versicherte und Privatpatienten</li> <li>Beauftragung durch ÖGD</li> <li>Ausnahme: Bei Lehr-/Schulpersonal und Erzieher/-innen Beauftragung durch Leiter der Schule, der Kita</li> <li>71800 Bayerischen Landesinstitut für Gesundheit</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Alle Bewohnerinnen und Bewohner Bayerns (GKV-Versicherte und Privatpatienten)</li> <li>GKV-Versicherte und Privatpatienten</li> <li>Personenbezogene Abrechnung</li> <li>Fall mit Kostenträger <b>71800</b> (Bay. Regelung) anlegen</li> </ul> |

# Merkblatt: SARS-COV-2-Tests

## Übersicht Veranlassungen & Abrechnung durch Vertragsärzte

§  
Anspruchs-  
grundlage

Einrichtungen

Vordruck  
Abrechnung

| Symptomatische Patienten                                 | Asymptomatische Personen  |                                 |   |   |  |  |   |
|--|---|---------------------------------|---|---|--|--|---|
| Patienten mit Symptomen                                  | Tests nach Testverordnung (TestV) ab 15.10.2020 bis einschließlich 01.12.2020 |                                 |   |   |  | Bayerisches Testkonzept Ministerialbeschluss Bayern    |   |
| GKV EBM  | Meldung „erhöhtes Risiko“ durch Corona-Warn-App (§ 2 TestV)<br>               | Kontaktpersonen (§ 2 TestV)<br> | Ausbruchsgeschehen (§ 3 TestV)<br>  | Verhütung der Verbreitung (§ 4 Abs. 1 Nr. 1-3 TestV)<br>  | Einreise aus Risikogebiet Ausland (§ 4 Abs. 3 TestV)<br> | Reihentestung By. (Nur falls kein Anspruch nach TestV) | Testwunsch Patient (Nur falls kein Anspruch nach TestV) |
| Gilt für folgende Einrichtung:<br><br>Vertragsarztpraxis | Gilt für folgende Einrichtung:<br><br>Vertragsarztpraxis                      |                                 | Gilt für folgende Einrichtungen:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Arztpraxen (kein Abstrich - nur Schnelltest)</li> <li>▪ Zahnarztpraxen</li> <li>▪ Krankenhäuser (kein Abstrich - nur Schnelltest)</li> <li>▪ Praxen sonstiger humanmedizinischer Heilberufe (PPT, KJP, Logopäden, Krankengymnasten)</li> <li>▪ Einrichtungen für ambulantes Operieren (nicht vertragsärztlich)</li> <li>▪ Vorsorge- oder Rehabilitationseinrichtungen</li> <li>▪ Dialyseeinrichtungen</li> <li>▪ Tageskliniken</li> <li>▪ Entbindungseinrichtungen</li> <li>▪ Einrichtungen des öffentlichen Gesundheitsdienstes</li> <li>▪ ambulante Pflegedienste</li> <li>▪ Rettungsdienste</li> <li>▪ Kindertageseinrichtungen und Kinderhorte</li> <li>▪ Schulen und sonstige Ausbildungseinrichtungen</li> <li>▪ Heime</li> <li>▪ Ferienlager</li> <li>▪ Obdachlosenunterkünfte</li> </ul> | Gilt für folgende Einrichtungen:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>▪ **Arztpraxen (nur Beschäftigte)</li> <li>▪ **Zahnarztpraxen (nur Beschäftigte)</li> <li>▪ **sonst. Heilberufe (nur Beschäftigte)</li> <li>▪ */**Krankenhäuser (nicht bei KH-Aufnahme)</li> <li>▪ */** sonstige Einrichtungen (Testungen sollen nach Schulungen und genehmigtem Testkonzept) durch die Einrichtungen selbst durchgeführt werden. Für die Schulung erhält der VA einmalig 70,- €)</li> </ul> | Gilt für folgende Einrichtung:<br><br>Vertragsarztpraxis | Vertragsarzt   | Vertragsarzt  |
| Muster 5   | Muster 5 als Sammelabrechnungsschein  |                                 |   |   |  | Muster 5   |   |

# Merkblatt: SARS-COV-2-Tests

## Übersicht Veranlassungen & Abrechnung durch Vertragsärzte

§  
Anspruchs-  
grundlage

€  
Vertragsarzt-  
Abrechnung

| Symptomatische Patienten  | Asymptomatische Personen   |   |   |   |   |   |   |
|---|--|---|---|---|---|---|---|
| Patienten mit Symptomen   | Tests nach Testverordnung (TestV) ab 15.10.2020 bis einschließlich 01.12.2020  |   |   |   |   | Bayerisches Testkonzept Ministerialbeschluss Bayern   |   |
| GKV EBM   | Meldung „erhöhtes Risiko“ durch Corona-Warn-App (§ 2 TestV)  | Kontaktpersonen (§ 2 TestV)   | Ausbruchsgeschehen (§ 3 TestV)  | Verhütung der Verbreitung (§ 4 Abs. 1 Nr. 1-3 TestV)  | Einreise aus Risikogebiet Ausland (§ 4 Abs. 3 TestV)  | Reihentestung By. (Nur falls kein Anspruch nach TestV)  | Testwunsch Patient (Nur falls kein Anspruch nach TestV) |
| <p><b>Nur Abstrichentnahme (seit 01.10.2020)</b><br/>für PCR-Test (32816) / für Antigen-Test (32779)</p> <p><b>GOP 02402 + 02403 Zuschlag</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1x Bhdlg-Tag</li> <li>bis 4x Bhdlg-Fall</li> </ul> <p><b>Abstrichentnahme und Behandlung Versicherten-/Grundpauschale + GOP 02402</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Kennzeichnung</b><br/>GOP 88240 (extrabuget.)<br/>Laborausnahmekenn-Nr. 32006</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>PCR-Test empfohlen</li> <li>Vordruck OEGD</li> <li>Je Abstrich → pauschal 15,00 Euro (darin enthalten Beratung u. ggfls. das Ausstellen eines ärztlichen Zeugnisses über das Testergebnis)</li> </ul> <p>GOP 98060 (15,00 Euro) je Abstrich</p> | <p><b>PoC-Schnelltest standardmäßig - empfohlen</b></p> <p>Veranlassung PCR-Test oder Antigen-Labortest durch Vertragsarzt oder PoC-Antigen-Test; <b>bei begrenzter PCR-Kapazität.</b></p> <p><b>Personal aus (eigener/anderer) Praxis:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>GOP 88312 - PoC Sachkosten max. 7,00 Euro je Test</li> <li>plus FK 5011 - Eintrag PoC</li> <li>plus FK 5012 - tatsächlicher Centbetrag max. 700 Cent</li> </ul> <p><b>Personal anderer Heilberufe z.B. PPT/KJP./ Ergo./Physiotherapie:/sowie Anspruchsberechtigte aus den Einrichtungen etc.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>GOP 98060 je Abstrich → 15,00 Euro</li> <li>GOP 88312 für PoC Sachkosten max. 7,00 Euro je Test</li> <li>plus FK 5011 - Eintrag PoC</li> <li>plus 5012 - tatsächlicher Centbetrag/max. 700 Cent</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>PCR-Test</li> <li>Vordruck OEGD</li> <li>Je Abstrich → pauschal 15,00 Euro (darin enthalten Beratung u. ggfls. das Ausstellen eines ärztlichen Zeugnisses über das Testergebnis)</li> </ul> <p>GOP 98060</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>PCR-Test</li> <li>Vordruck OEGD</li> <li>Je Abstrich → pauschal 15,00 Euro (darin enthalten Beratung u. ggfls. das Ausstellen eines ärztlichen Zeugnisses über das Testergebnis)</li> </ul> <p>GOP 98060</p> | <p><b>PCR-Test</b></p> <p><b>bei Abstrichentnahme in der Praxis</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>GOP 98050</b></li> <li>GOP 98051 bei Hausbesuch</li> <li>GOP 98052 bei Mitbesuch</li> </ul> <p><b>bei Reihentestung außerhalb Praxis*</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>GOP 98053/A/B/C (Arzt)</b>, auch für Wegezeit,</li> <li><b>GOP 98054/A/B (Praxispersonal)</b></li> </ul> <p>auch für Wegezeit, ggf. zzgl. 3 x am Tag für Vor-/Nachbereitung</p> <p><b>*Legende:</b><br/>Wochentags:<br/>Mo 0:00 - Fr 12:59<br/>Wochenende (WE):<br/>Fr 13:00 - So 23:59</p> | <p><b>PCR-Test</b></p> <p><b>bei Abstrichentnahme in der Praxis</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>GOP 98050</b></li> <li>GOP 98051 bei Hausbesuch</li> <li>GOP 98052 bei Mitbesuch</li> </ul> |   |
| <p>Sammelabrechnungsschein:<br/>Kasse: 71800<br/>Name: Verordnung<br/>Vorname: Corona<br/>Datum: 15.10.2020<br/>Straße: Elsenheimer Str. 39<br/>Ort: 80687 München</p>  |  |   |   |   | <p>Behandlungsschein:<br/>Kasse: 71800<br/>Name: Reihentestung<br/>Vorname: Corona<br/>Datum: 01.07.2020<br/>Elsenheimer Str. 39<br/>80687 München</p>  |   |   |

# Merkblatt: SARS-COV-2-Tests

## Übersicht Veranlassungen & Abrechnung durch Vertragsärzte

§  
Anspruchs-  
grundlage

📄  
Vordruck  
Labor

📄  
Labor-  
Abrechnung

👤  
ICD-Code

| Symptomatische Patienten  | Asymptomatische Personen   |                                 |                                    |  |  |   |   |
|---|--|---------------------------------|------------------------------------|--|--|---|---|
| Patienten mit Symptomen   | Tests nach Testverordnung (TestV) ab 15.10.2020 bis einschließlich 01.12.2020  |                                 |                                    |  |  |   | Bayerisches Testkonzept<br>Ministerialbeschluss Bayern  |
| GKV<br>EBM  | Meldung „erhöhtes Risiko“ durch Corona-Warn-App (§ 2 TestV)<br>  | Kontaktpersonen (§ 2 TestV)<br> | Ausbruchsgeschehen (§ 3 TestV)<br> | Verhütung der Verbreitung (§ 4 Abs. 1 Nr. 1-3 TestV)<br> | Einreise aus Risikogebiet Ausland (§ 4 Abs. 3 TestV)<br> | Reihentestung By.<br>(Nur falls kein Anspruch nach TestV) | Testwunsch Patient<br>(Nur falls kein Anspruch nach TestV)  |
| PCR-Test Muster 10C / Antigen-Test Muster 10 - kein PoC-Schnelltest   | PCR-Test - Muster: <b>OEGD</b> (Testgrund ist anzugeben)<br>Antigen-Labor-Test - Muster: <b>OEGD</b> (Testgrund ist anzugeben)   |                                 |                                    |  |  |   | Muster: <b>OEGD</b><br>Bay. Testangebot<br>„Regionale Sondervereinbarung“ ankreuzen mit Angabe 98055  |
| Vertragsärztliches Labor bei GKV über PVS<br>GOP 32816 (PCR)<br>GOP 32779 (Antigen)<br>GOP 32641 (Antikörper-test n. bestimmten Vorgaben)<br>▪ GOP 40100<br>Privatpatienten → Privat                                  | <b>CSV-Dabei (patientenunabhängig):</b><br>Satzart: LABTEST<br>Datensatzbeschreibung KBV<br>Fortlaufende Nummerierung<br>Kein Ansatz der GOP<br><br><b>Honorar Labor:</b><br>50,50 Euro je PCR-Test - § 9 TestV Labordiagnostik mittels Nukleinsäurenachweis (PCR)<br>15,00 Euro je Antigen-Labor-Test - § 10 TestV Labordiagnostik mittels Antigen-Test |                                 |                                    |  |  |   | <b>Bayerisches vertragsärztl. Labor mittels PVS</b><br>▪ Kasse 71800<br>▪ GOP 98055<br><br><b>Außerbay. vertragsärztl. oder vom LGL zertifiziertes nichtvertragsärztliches Labor mittels csv-Datei gem. Erstellungs-/Einreichungsvorgaben der KVB</b><br>▪ Satzart: LABYTK<br>▪ Patientendaten<br>▪ GOP 98055 |
| Klinische Manifestation: <b>J06.9 G</b> und <b>U99.0 G</b><br>Kontakt Covid-Fall:<br>▪ <b>Z20.8 G</b><br>Ergebnis positiv:<br>▪ <b>U07.1 G</b><br>Erkrankung epidemiologisch<br>Ergebnis negativ:<br>▪ <b>U07.2 G</b> | ggf. Z11   |                                 |                                    |  |  |   | Keine Kodierung gemäß § 295 SGB V vorgesehen, mögliche Kodierung gemäß ICD-10-GM: <b>Z11 G</b> und <b>U99.0 G</b> für die Testung   |

### Legende:

PPT = Psychologische Psychotherapeuten  
VÄ = Vertragsärzte  
AFH = Arzt-(Fach)Helferin  
\*/\*\* = Zuordnung Testungen zu Einrichtungen

KJP = Kinder-/Jugendl. psychotherapeuten  
ÖGD = öffentlicher Gesundheitsdienst  
PVS = Praxisverwaltungssystem

### Sonstige nichtvertragsärztliche Einrichtungen:

- Einrichtungen für ambulantes Operieren
- Vorsorge- oder Rehabilitationseinrichtungen (auch dann, wenn dort keine den Krankenhäusern vergleichbare medizinische Versorgung erfolgt)
- Dialyseeinrichtungen ambulante Pflegedienste
- voll- oder teilstationäre Einrichtungen zur Betreuung und Unterbringung älterer, behinderter oder pflegebedürftiger Menschen
- ambulante Dienste der Eingliederungshilfe