

Anforderung von Corona-PCR in Ihrem star.net®



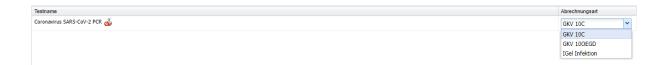
Dieses Hilfsdokument wird von uns bei Änderungen schnellstmöglich aktualisiert, beachten Sie aber in jedem Fall die für Sie geltenden regionalen Vorgaben Ihrer Kassenärztlichen Vereinigung zur korrekten Laboranforderung.

Starten Sie Ihren Laborauftrag wie gewohnt aus Ihrem ArztInformationsSystem.

Als Untersuchung wählen Sie nun "Coronavirus PCR" aus.

Die für die individuelle Anforderung nötigen Formulare

Muster 10C bzw. 100EGD wählen Sie bitte unter dem Reiter "Abrechnung" aus.



Unter dem Reiter "Zusatzangaben" finden Sie die individuellen Auswahlmöglichkeiten für die Corona-Anforderung





Fallbeispiel 1

"Kassenpatient mit Symptomen"

Abrechnungsart Muster 10 C

Diagnostische Abklärung (GOP 32816)

Patienteneinwilligung zur Übermittlung an die Corona-Warn-App

nfektionskrankheiten	
Erst- oder Folgetestung Art der Testung Ersttestung Weitere Testung	Identifikationsnummer Patient C3EF29-42CDABB4-FEC8-48C4-99C7-F55D89835EAF
- GKV10C	
Grund der Testung	
☐ Testung nach Meldung "erhöhtes Risiko" durch Corona-Warn-App (GOP 32811) ☑ Diagnostische Abklärung (GOP 32816)	
Diagnosisting ribidations (CO. DE010)	
Besondere Risikomerkmale einer Weiterverbrei	tung (sofern zutreffend)
	tung (sofern zutreffend) Einrichtungs-/ Unternehmensart
Besondere Risikomerkmale einer Weiterverbrei	,
Besondere Risikomerkmale einer Weiterverbrei Grund des Aufenthalts	Einrichtungs-/ Unternehmensart
Besondere Risikomerkmale einer Weiterverbrei Grund des Aufenthalts Betreut / untergebracht in:	Einrichtungs-/ Unternehmensart Medizinische Einrichtungen ambulant / stationär
Besondere Risikomerkmale einer Weiterverbrei Grund des Aufenthalts Betreut / untergebracht in:	Einrichtungs-/ Unternehmensart Medizinische Einrichtungen ambulant / stationär Gemeinschaftseinrichtungen
Besondere Risikomerkmale einer Weiterverbrei Grund des Aufenthalts Betreut / untergebracht in: Tätigkeit in Einrichtung:	Einrichtungs-/ Unternehmensart Medizinische Einrichtungen ambulant / stationär Gemeinschaftseinrichtungen Pflege- und andere Wohneinrichtungen
Besondere Risikomerkmale einer Weiterverbrei Grund des Aufenthalts Betreut / untergebracht in: Tätigkeit in Einrichtung: Patienteneinwilligung Das Einverständnis des Getesteten zum Übermit	Einrichtungs-/ Unternehmensart Medizinische Einrichtungen ambulant / stationär Gemeinschaftseinrichtungen Pflege- und andere Wohneinrichtungen



Fallbeispiel 2

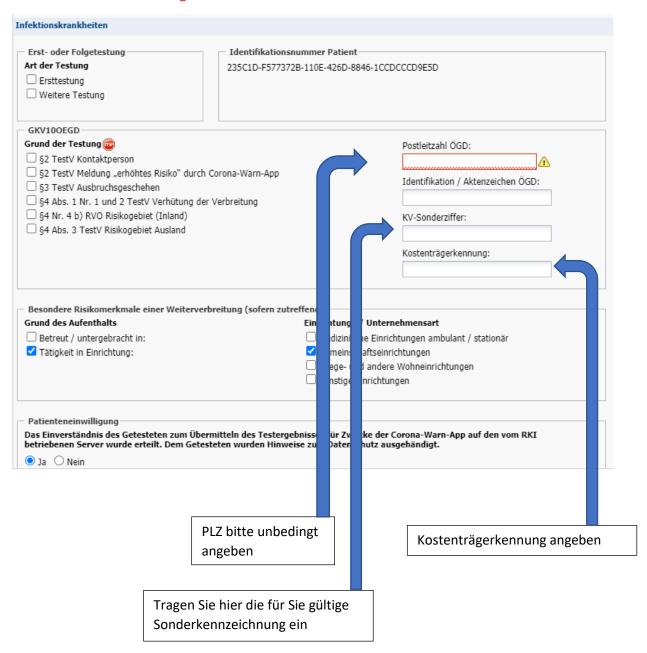
"Regionale Sondervereinbarung"

Muster 100EGD

KV Sondervereinbarung

Patienteneinwilligung zur Übermittlung an die Corona-Warn-App

Bitte beachten Sie hierzu die von Ihrer KV vorgegebene Sonderkennzeichnung für die regional unterschiedliche Anforderung.





Das Gesundheitsamt / Öffentlicher Gesundheitsdienst (OEGD) oder eine von ihm beauftragte Stelle führt die Abstrichentnahme entweder selbst durch oder beauftragt vertraglich Dritte mit dieser Leistung, wie zum Beispiel Vertragsärzte.

Hier ist das Muster 100EGD zu verwenden

Beispiele

- Reiserückkehrer
- Meldung erhöhtes Risiko Warn-App wenn die Person ein Gesundheitsamt aufsucht
- Verhütung der Ausbreitung in z.B. Schulen, Reha- oder Pflegeheimen Patienteneinwilligung zur Übermittlung an die Corona-Warn-App

