

## Ausfüllhilfe Muster OEGD / Testung von asymptomatischen Personen

Für sämtliche Testungen von asymptomatischen Personen nach der Corona-Testverordnung (TestV) vom 1. Dez. ist die ausschließliche Nutzung des neuen Musters OEGD für Vertragsärzte verpflichtend. Sofern dieses Scheinmuster nicht über Ihr Arztinformationssystem bereitgestellt wird, können Sie dieses Muster über den Kohlhammerverlag beziehen.

Auf dem Anforderungsschein müssen der Grund für die Testung sowie Informationen zur getesteten Person angegeben werden. Nur mit dem Einverständnis des Patienten wird via QR-Code das Ergebnis direkt in die Corona-Warn-App übertragen. Mit dem QR-Code auf dem unteren Teil des Musters kann der Patient sein Ergebnis einsehen. Zur Verdeutlichung haben wir die verschiedenen Szenarien farblich dargestellt.

Das Diagramm zeigt ein Muster für den OEGD (Ordnungsbogen für Gesundheitsdienstleistungen) mit folgenden Markierungen und Erklärungen:

- Personalienfeld:** Wichtig: bitte maschinenlesbar ausfüllen. Umfasst Name, Vornamen, Geburtsdatum, Kostenträgerkennung, Betriebsstätten-Nr., Arzt-Nr. und Datum.
- Auftrag für SARS-CoV-2 Testung:** Auftrag für SARS-CoV-2 Testung nach TestV oder regionaler Sondervereinbarung. Enthält die Anweisung: >>>>>> Formular nicht kopieren! <<<<<<<. Umfasst die Auftragsnummer des Labors und die Anweisung: Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einheften!
- Identifikation Veranlässiger (ÖGD):** Umfasst PLZ und die Anweisung: Besondere Risikomerkmale einer Weiterverbreitung (andem zutreffend, bitte ankreuzen).
- Abnahmedatum und -zeit:** Umfasst das Abnahmedatum und die Abnahmezeit.
- Ersttestung / weitere Testung:** Umfasst die Auswahlmöglichkeiten für Ersttestung und weitere Testung.
- Abrechnungsszenarien:**
  - § 2 TestV Kontaktperson (blau markiert)
  - § 3 TestV Ausbruchsgeschehen (blau markiert)
  - § 4 Abs. 1 Nr. 1 und 2 TestV Verhütung der Verbreitung (blau markiert)
  - § 2 TestV Meldung „erhöhtes Risiko“ durch Corona-Warn-App (blau markiert)
- zusätzliche Angaben für das GA:** Umfasst die Auswahlmöglichkeiten für die Besondere Risikomerkmale einer Weiterverbreitung (blau markiert).
- Seit 22.02.2021 beendet:** Umfasst die Auswahlmöglichkeiten für die Abrechnungsszenarien (orange markiert).
- Pflichtangaben:** Umfasst die Auswahlmöglichkeiten für die Besondere Risikomerkmale einer Weiterverbreitung (grün markiert). Abnahmedatum auch zwingend notwendig zur Zertifikatsabfrage.

Das Muster enthält auch ein QR-Code, einen Stempel des Veranlässers nach TestV oder Sondervereinbarung und die ID-Nummer 9DDCCF-D9EC4721-0F1A-4D93-9589-C00467A349CD.

Für die Beauftragung einer Sars-CoV-2-PCR müssen Sie zwingend **EINES** der farblich markierten Felder (**Quadrate**) ankreuzen. Jedes Feld entspricht einer Beauftragung gemäß einer Indikation und ist gekoppelt mit einer Abrechnungsart. Ohne klare Beauftragungen (keines der Felder bzw. mehrere Felder sind angekreuzt) können wir die Untersuchung nicht durchführen.

**Blaue Markierung = Testverordnung (TestV).** Testung erfolgt auf Grundlage der Nationale Teststrategie gemäß der Coronavirus-Testverordnung. Viele Konstellationen sind ohne ÖGD-Auftrag möglich. Voraussetzungen siehe Merkblatt asymptomatische Tests: [www.kvbawue.de/pdf3565](http://www.kvbawue.de/pdf3565)

- Im blau umrahmten Feld „Identifikation ÖGD PLZ“ kann die Postleitzahl der für die Veranlassung einer Testung zuständigen Stelle angegeben werden z.B. PLZ des Gesundheitsamtes.

**Orange Markierung = Selbstzahler / IGeL:** KEINES der blauen Felder zusätzlich ankreuzen, wir rechnen mit dem Patienten direkt ab.

**Grüne Markierung = Teststrategie Land Baden-Württemberg** Seit dem 22. Februar 2021 dürfen Testungen von Lehrern und Kitapersonal zu Lasten des Landes nur noch mittels PoC-Test (Antigen-Schnelltest) durchgeführt werden

## Muster 10C ausschließlich für symptomatische Patienten

Für Testungen von **symptomatischen** Patienten ist die Verwendung des Musters 10C für Vertragsärzte **verpflichtend**. Dieses Muster ist auch für Privatpatienten einzusetzen. Sofern dieses Scheinmuster nicht über Ihr Arztsinformationssystem bereitgestellt wird, können Sie dieses Muster über den Kohlhammerverlag beziehen. Nur mit dem Einverständnis des Patienten wird via QR-Code das Ergebnis direkt in die Corona-Warn-App übertragen.

Personalfeld  
**Wichtig:** bitte maschinenlesbar ausfüllen

**Auftrag für SARS-CoV-2 Testung**

>>>>> **Muster nicht kopieren!** <<<<<<

**10C**

Quartal  
Geschlecht

**Auftragsnummer des Labors**  
Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

Abnahmedatum Abnahmezeit  Ersttestung  weitere Testung

**Pflichtangaben**  
Abnahmedatum auch zwingend notwendig zur Zertifikatsabfrage

**Diagnostische Abklärung**

**zusätzliche Angaben für das GA**

**Besondere Risikomerkmale einer Weiterverbreitung (sofern zutreffend, bitte ankreuzen)**

<input type="checkbox"/> Betreut/untergebracht in:	<input type="checkbox"/> Medizinischen Einrichtungen ambulanzstationäre (auch Reiztherapie, diätetische, andere humanmed. Heilberufe)	<input type="checkbox"/> Pflege- und anderen Wohnrichtungen (z.B. Pflegeheime und -dienste, Justizvollzugsanstalten, andere Massenunterkünfte)
<input type="checkbox"/> Tätigkeit in Einrichtung:	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftseinrichtungen (z.B. Kitas, Schulen)	<input type="checkbox"/> Sonstigen Einrichtungen (z.B. nicht medizinische Reha- und Versorgungseinrichtungen, ambulante Dienste der Eingliederungshilfe)

Das Einverständnis des Versicherten zum Übermitteln des Testergebnisses für Zwecke der Corona-Warn-App auf den vom RKI betriebenen Server wurde erteilt. Dem Versicherten wurden Hinweise zum Datenschutz ausgehändigt.

**Daten für das Gesundheitsamt - Übermittlung gemäß Infektionsschutzgesetz**  
Telefonnummer des Versicherten

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

749731-38E52C84-D8F2-4798-8811-8312659D9CF9

Muster 10C (1.2021)

**Grüne Markierung** = für **Patienten mit Symptomen** bei V.a. eine Covid-19 Erkrankung.

Sie können die grüne Markierung **auch für Selbstzahler (IGeL)** bei einer Wunschleistung verwenden, sofern der Patient die Corona-Warn-App nutzen möchte. In diesem Falle bitte die Kassendaten durchstreichen und deutlich „IGeL Leistung“ vermerken.

### Abrechnungshinweise

- **KEINE Angabe des Kostenträgers „Bundesamt für Soziale Sicherung“ (BAS) IK: 100048850 auf dem Muster 10C.** Dieser Kostenträger ist nur für die Abstrichentnahme und Aufwandspauschale des Einsenders bei Verwendung des Musters OEGD vorgesehen.