

Die **Kassenärztliche Bundesvereinigung**, K.d.ö.R., Berlin

- einerseits -

und

der **GKV-Spitzenverband**
(Spitzenverband Bund der Krankenkassen), K.d.ö.R., Berlin

- andererseits -

vereinbaren Folgendes:

18. Änderung
der Vereinbarung über den Einsatz des Blankoformularbedruckungs-
Verfahrens zur Herstellung und Bedruckung von Vordrucken
für die vertragsärztliche Versorgung vom 1. Oktober 2014
(Anlage 2a BMV-Ä)

Artikel 1

1. In der Übersicht in Kapitel 1.4 wird der Eintrag zu den Mustern 10Ca/E und 10Cb/E wie folgt eingefügt:

”

Muster 10Ca/E	Auftrag für SARS-COV-2 Testung	Der Barcode kann optional eine Anforderungs-ID enthalten	Ja	3
Muster 10Cb/E	Auftrag für SARS-COV-2 Testung		Ja	0

“

2. Die Nummern 2.10C bis 2.10C.8 werden wie folgt eingefügt:

**„2.10C Muster 10C/E: Auftrag für SARS-CoV-2 Testung
(Stand: 06.2020)**

2.10C.1 Als Auftrag für SARS-COV-2 Testung sind die unter Kapitel 2.10C.7 und 2.10C.8 abgebildeten Muster 10Ca/E und 10Cb/E zu verwenden.

2.10C.2 Die Muster 10Ca/E und 10Cb/E sind auf Sicherheitspapier im DIN A5 Format quer zu erstellen.


2.10C.3 Das Muster 10Ca/E wird mit einem Barcode versehen. Der Barcode kann optional eine Anforderungs-ID enthalten. Die Spezifikationen des Barcodes sind dem „Technischen Handbuch Blankoformularbe-
druckung“ in der jeweils gültigen Fassung zu entnehmen.

2.10C.4 Die Muster 10Ca/E und 10Cb/E werden jeweils individuell mit einem eindeutigen GUID versehen. Auf Muster 10Ca/E wird die GUID in einer DataMatrix abgebildet und auf Muster 10Cb/E in einem QR-Code. Die Erstellung der DataMatrix sowie des QR-Codes ist dem Dokument „Leitfaden zur Implementierung Muster 10C/E und Muster OEDG“ dem Kapitel 3.1 sowie 3.2 zu entnehmen.

2.10C.5 Die Muster 10Ca/E und 10Cb/E dürfen nicht im Duplexverfahren gedruckt werden.

2.10C.6 Das Muster 10Cb/E ist dem Versicherten auszuhändigen.

2.10C.7 Muster 10Ca/E

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3">Krankenkasse bzw. Kostenträger</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Name, Vorname des Versicherten</td> <td style="text-align: right;">geb. am</td> </tr> <tr> <td>Kostenträgerkennung</td> <td>Versicherten-Nr.</td> <td>Status</td> </tr> <tr> <td>Betriebsstätten-Nr.</td> <td>Arzt-Nr.</td> <td>Datum</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Eintrag nur bei Weiterüberweisung!</td> </tr> <tr> <td>Betriebsstätten-Nr. des Erstveranlassers</td> <td colspan="2">Arzt-Nr. des Erstveranlassers</td> </tr> </table>	Krankenkasse bzw. Kostenträger			Name, Vorname des Versicherten		geb. am	Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status	Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum	Eintrag nur bei Weiterüberweisung!			Betriebsstätten-Nr. des Erstveranlassers	Arzt-Nr. des Erstveranlassers		<p>Auftrag für SARS-CoV-2 Testung >>>>> Muster nicht kopieren! <<<<<<</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>Auftragsnummer des Labors Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!</p> </div> <p>Abnahmedatum Abnahmezeit</p> <p style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> Ersttestung <input type="checkbox"/> weitere Testung </p>
Krankenkasse bzw. Kostenträger																			
Name, Vorname des Versicherten		geb. am																	
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status																	
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum																	
Eintrag nur bei Weiterüberweisung!																			
Betriebsstätten-Nr. des Erstveranlassers	Arzt-Nr. des Erstveranlassers																		
<input type="checkbox"/> Testung nach Meldung „erhöhtes Risiko“ durch Corona-Warn-App (GOP 32811) <input type="checkbox"/> Diagnostische Abklärung (GOP 32816)		<p>10CBF</p>  <p>Quartal _____</p> <p>Geschlecht _____</p>																	
<p>Besondere Risikomerkmale einer Weiterverbreitung (sofern zutreffend, bitte ankreuzen)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Betreut/untergebracht in:</td> <td><input type="checkbox"/> Medizinischen Einrichtungen <small>ambulant/stationär (z.B. Rettungsdienste, Rehaeinrichtungen)</small></td> <td><input type="checkbox"/> Pflege- und anderen Wohneinrichtungen <small>(z.B. Justizvollzugsanstalten, andere Massenunterkünfte)</small></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tätigkeit in Einrichtung:</td> <td><input type="checkbox"/> Gemeinschaftseinrichtungen <small>(z.B. Kitas, Schulen)</small></td> <td><input type="checkbox"/> Sonstigen Einrichtungen <small>(z.B. nicht medizinische Reha- und Versorgungseinrichtungen, ambulante Dienste der Eingliederungshilfe)</small></td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> 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. </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>Daten für das Gesundheitsamt - Übermittlung gemäß Infektionsschutzgesetz</p> <p>Telefonnummer des Versicherten _____</p> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; margin-top: 10px; float: right;"> <p style="text-align: center; font-size: small;">Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt</p> </div>			<input type="checkbox"/> Betreut/untergebracht in:	<input type="checkbox"/> Medizinischen Einrichtungen <small>ambulant/stationär (z.B. Rettungsdienste, Rehaeinrichtungen)</small>	<input type="checkbox"/> Pflege- und anderen Wohneinrichtungen <small>(z.B. Justizvollzugsanstalten, andere Massenunterkünfte)</small>	<input type="checkbox"/> Tätigkeit in Einrichtung:	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftseinrichtungen <small>(z.B. Kitas, Schulen)</small>	<input type="checkbox"/> Sonstigen Einrichtungen <small>(z.B. nicht medizinische Reha- und Versorgungseinrichtungen, ambulante Dienste der Eingliederungshilfe)</small>											
<input type="checkbox"/> Betreut/untergebracht in:	<input type="checkbox"/> Medizinischen Einrichtungen <small>ambulant/stationär (z.B. Rettungsdienste, Rehaeinrichtungen)</small>	<input type="checkbox"/> Pflege- und anderen Wohneinrichtungen <small>(z.B. Justizvollzugsanstalten, andere Massenunterkünfte)</small>																	
<input type="checkbox"/> Tätigkeit in Einrichtung:	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftseinrichtungen <small>(z.B. Kitas, Schulen)</small>	<input type="checkbox"/> Sonstigen Einrichtungen <small>(z.B. nicht medizinische Reha- und Versorgungseinrichtungen, ambulante Dienste der Eingliederungshilfe)</small>																	
Der Barcode enthält keine auf dem Formular nicht lesbaren Daten. Muster 10Ca/E (6.2020) PRE NR.																			

Original: DIN A5 quer

<input type="text" value="Name, Vorname des Versicherten"/>	
	<h2>Gemeinsam schnell die INFEKTIONSKETTE UNTERBRECHEN</h2> <p>Die App als Beitrag, um die Pandemie weiter einzudämmen</p>
<p>Tragen Sie aktiv zur Eindämmung der Pandemie bei. Nutzen Sie die Corona-Warn-App. Die App zu nutzen ist ganz einfach. Ihre Daten sind dabei sicher und werden nicht weitergegeben.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Laden Sie die App im Apple Store oder Google Play Store. Die App ist kostenlos.2. Richten Sie die App ganz einfach ein. Sie werden dabei in der App angeleitet.3. Scannen Sie den QR-Code und Sie erhalten eine Benachrichtigung, sobald Ihr Testergebnis vorliegt.4. Im Falle eines positiven Testergebnisses können Sie andere App-Nutzer freiwillig warnen.	
<p><small>Hinweise zum Datenschutz: Sie möchten die Corona-Warn-App („App“) des Robert-Koch-Instituts („RKI“) zum Abruf Ihres Testergebnisses verwenden. Um Ihr Testergebnis über die App abrufen zu können ist es notwendig, dass Ihr Testergebnis von dem Labor an die Server-Systeme der App übermittelt wird. Verkürzt dargestellt erfolgt dies, indem das Labor Ihr Testergebnis, verknüpft mit einem maschinenlesbaren QR-Code, auf einem hierfür bestimmten Server der App-Infrastruktur ablegt. Der QR-Code ist Ihr Pseudonym, weitere Angaben zu Ihrer Person sind für die Anzeige des Testergebnisses in der App nicht erforderlich. Sie erhalten untenstehend eine Kopie des QR-Codes, der durch die Kamerafunktion Ihres Smartphones in die App eingelesen werden kann. Nur hierdurch ist eine Verknüpfung des Testergebnisses mit Ihrer App möglich. Mit Ihrer Einwilligung können Sie dann Ihr Testergebnis mit Hilfe der App abrufen. Ihr Testergebnis wird automatisch nach 21 Tagen auf dem Server gelöscht. Wenn Sie mit der Übermittlung Ihres pseudonymen Testergebnisses mittels des QR-Codes an die App-Infrastruktur zum Zweck des Testabrufs einverstanden sind, bestätigen Sie dies bitte gegenüber Ihrem Arzt. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Bitte beachten Sie jedoch, dass aufgrund der vorhandenen Pseudonymisierung eine Zuordnung zu Ihrer Person nicht erfolgen kann und daher eine Löschung Ihrer Daten erst mit Ablauf der 21-tägigen Speicherfrist automatisiert erfolgt. Einzelheiten hierzu finden Sie zudem in den >>Datenschutzhinweisen<< der Corona-Warn-App des RKI.</small></p> <p><small>* Wenn Sie jünger als 16 Jahre alt sind, besprechen Sie die Nutzung der App bitte mit Ihren Eltern oder Ihrer sorgeberechtigten Person.</small></p>	
	<input type="text" value="Ihre Notizen:"/>
	<p>Scannen Sie diesen QR-Code</p>

Muster 10Cb/E (6.2020)
Der Barcode enthält keine auf dem Formular nicht lesbaren Daten.

Original: DIN A5 quer“

Artikel 2

Inkrafttreten

Die Änderungen treten mit Wirkung zum 24.06.2020 in Kraft.

Berlin, den 24.06.2020

Kassenärztliche Bundesvereinigung, K.d.ö.R., Berlin

GKV-Spitzenverband, K.d.ö.R., Berlin