

Temporary Virtual Care Billing Instructions During COVID-19 Pandemic

In response to the ongoing human Coronavirus (COVID-19) pandemic and in-line with direction from Public Health on social distancing and to aid in the containment of COVID-19, the Department of Health recently sent out three memos which included billing instructions for physicians' services providing virtual care services.

1 Virtual Care Visits for Suspected or Diagnosed Cases of COVID-19

On March 5, 2020 the Department of Health sent a memo with temporary billing instructions for physicians treating patients with **suspected or diagnosed** cases of the human coronavirus (COVID-19). Please see attached memo [here](#).

Criteria for billing:

A **diagnosed** case is one which has a laboratory confirmed human corona virus (COVID-19) positive test. **Suspected** cases include:

- fever
- cough
- difficulty breathing
- possible respiratory infection

2 Routine/Follow-up Virtual Care Visits unrelated to COVID-19 - Service Code 859 Virtual Care

On March 13, 2020, the Department of Health sent out a second memo related to **routine and follow-up visits**, unrelated to a suspected or diagnosed case of COVID-19. A new temporary service code 859 (location "0") – virtual care has been created for these visits by telephone or other digital media. Please see memo attached [here](#).

Criteria for billing:

- Service must be provided by the physician
- Visit must be documented in the patient chart for auditing and monitoring purposes
- No add-ons or premiums can be billed in addition
- Consultations and visits requiring complete or regional examinations are not applicable
- Can only be billed once per day per patient
- This visit replaces a regular face-to-face office or follow-up visit
- This code is not to be billed for scheduling or other administrative activities

3 Psychiatry Temporary Virtual Care billing of Psychotherapy and Psychiatric Care Codes

On March 17, 2020, the Department of Health issued a third memo permitting Psychiatrists to see patients virtually, either by telephone or other digital means (**location "0"**), for Psychiatric care – **Code 331** and Psychotherapy – **Code 332**.

Psychiatric care and psychotherapy provided by psychiatrists lends itself very well to virtual care delivery by allowing broad access to these services at this moment is particularly important. Please see attached memo [here](#).

Questions or concerns?

Please email info@nbms.nb.ca

Temporary Virtual Care Billing Instructions During COVID-19 Pandemic

Virtual Care Q & A

1 Is Code 859 open to all specialties?

Yes, all specialties can use code 859 for virtual care visits, either by phone or other digital media.

2 Is there a specific list of digital platforms, example Zoom, Jabber, etc., that I need to use for digital visits?

No, the digital platform used for virtual care visits is at the discretion of the physician. Use what works for you and your patients.

3 Can the senior's add-on (code 8101) be billed in addition to code 859?

No. Code 859 is an all-inclusive service code for virtual visits.

4 Can I bill after-hours premiums with code 859?

No. Code 859 is an all-inclusive service code for virtual visits.

5 Can I bill consultations virtually?

No. The new code is for routine visits or follow-up visits.

6 Can I bill Code 859 for Prescription refills?

No. Prescription renewals are not insured by NB Medicare.

7 Can I bill code 859 for emails with my patients?

No. Code 859 does not apply to email visits.

8 Can I bill code 859 for scheduling patients or other administrative functions?

No, code 859 is intended to replace a face-to-face visit and the same Medicare rules apply.

9 As a Psychiatrist, do I have to bill differently when providing psychotherapy (code 332) or psychiatric care (code 331) virtually?

No, bill as you normally would for face-to-face psychotherapy and psychiatric care.

10 Can I bill code 859 in for walk-in clinic visits?

Yes, please [see attached memo](#) for instructions.

Questions or concerns?

Please email info@nbms.nb.ca

Department of Health / Ministère de la Santé
Medicare and Physician Services /
Assurance-maladie et services aux médecins
P.O. Box/C.P. 5100
Fredericton, NB E3B 5G8
Tel/Tél. (506) 453-2536
Fax/Télé. (506) 453-5523

Date : March 5, 2020 / Le 5 mars 2020
To/Dest. : All physicians / Tous les médecins
From/Exp. : Michel Léger, Executive Director / Directeur général
Subject/objet : Temporary Billing Instructions for Physicians Treating Suspected or Diagnosed Coronavirus (COVID19) Patients / Instructions de facturation temporaires pour les médecins qui traitent des patients soupçonnés d'être atteints du COVID-19 ou dont le diagnostic est confirmé

Background

Cases of human coronavirus (COVID19) have now been diagnosed in Canada and it is inevitable that the virus will spread across the country to New Brunswick.

The human coronavirus is spread via respiratory droplets from coughing and sneezing, from prolonged personal contact including touching or shaking hands or touching a surface with the virus on it, then touching your nose, mouth or eyes before washing your hands.

People who are suspected of, or diagnosed with, the human coronavirus infection are being directed to stay at home and self-isolated, unless symptoms progress and require emergency service or hospitalization.

Criteria for Billing

It is understood that those who are infected with the human coronavirus (COVID-19) may have little to no symptoms. Patients may not know they have symptoms of the human coronavirus (COVID-19) because they are similar to a cold or flu. Billing for telephone or digital visits for suspected cases will be at the discretion and best judgement of the physician, the initial call to physician should be initiated by the

Contexte

Le Canada compte maintenant des cas confirmés de COVID-19 et il est inévitable que le virus atteigne le Nouveau-Brunswick.

Le coronavirus humain se transmet par les gouttelettes de salive projetées lorsqu'une personne éternue ou tousse ou par un contact direct prolongé comme toucher ou serrer la main ou toucher une surface sur laquelle se trouve le virus et ensuite se toucher le nez, la bouche ou les yeux avant de se laver les mains.

On demande aux personnes soupçonnées d'être atteintes du coronavirus humain ou dont le diagnostic est confirmé de rester à la maison et de s'auto-isoler, sauf si les symptômes progressent et qu'il devient alors nécessaire de se rendre à l'urgence ou d'être hospitalisé.

Critères de facturation

Les personnes infectées par le coronavirus humain COVID-19 peuvent présenter peu ou pas de symptômes. Les patients peuvent ignorer qu'ils présentent des symptômes du COVID-19 puisqu'ils ressemblent à ceux du rhume ou de l'influenza. La facturation des appels ou des consultations virtuelles concernant des cas soupçonnés se fera à la discrétion des médecins et selon leur jugement.

patient and generally, such billings should be supported by the following criteria:

L'appel initial au médecin devra être à la demande du patient et, de façon générale, la facturation devrait être justifiée par les critères suivants :

Diagnosed Human Coronavirus

A diagnosed case of the human coronavirus will include patients with a Laboratory-confirmed human coronavirus (COVID-19) positive test.

Infection à coronavirus humain diagnostiquée

Une infection au coronavirus COVID-19 diagnostiquée aura été confirmée en laboratoire.

Suspected Human Coronavirus

For cases of suspected human coronavirus infection, the patient must be exhibiting the symptoms associated with human coronavirus, including:

- fever
- cough
- difficulty breathing/shortness of breath
- possible respiratory infection

Cas soupçonné de coronavirus humain

Les cas soupçonnés d'infection à coronavirus humain devront présenter les symptômes associés au coronavirus humain suivants :

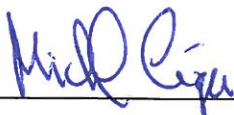
- fièvre
- toux
- difficultés respiratoires ou essoufflement
- possible infection respiratoire

Temporary Billing instructions

In order to aid in containment of the virus, on a temporary basis, physicians who are treating suspected or diagnosed cases of the human coronavirus, will be permitted to bill the regular office visit code indicating "COVID-19" in the diagnostic field on the claim for encounters with affected patients who are treated by Telephone or via secure digital media e.g. Zoom, Jabber, etc., as if the visit was a face-to-face in the office. Family physicians for example would use Service Code 1 for a regular office visit.

Instructions de facturation temporaires

Afin de confiner le virus, les médecins qui traitent des cas soupçonnés ou confirmés de coronavirus humain pourront, de façon temporaire, utiliser le code de visite en cabinet habituel en indiquant « COVID-19 » dans le champ réservé au diagnostic pour facturer le traitement de ces patients par téléphone ou par un moyen numérique sécurisé (Zoom, Jabber, etc.) comme si la visite avait eu lieu en cabinet. Par exemple, les médecins de famille pourraient utiliser le code de service 1 pour une visite régulière en cabinet.



Michel Léger
Executive Director / Directeur général
Medicare and Physician Services
Assurance-maladie et services aux médecins

Date : March 13, 2020 / Le 13 mars 2020
To/Dest. : All physicians / Tous les médecins
From/Exp. : Michel Léger, Executive Director / Directeur général
Subject/objet : Temporary Virtual Care Code / Code temporaire pour les soins virtuels

The Department of Health issued a memo to physicians on March 5, 2020 advising physicians of temporary billing instructions for telephone or secure digital media visits for patients suspected or diagnosed with human coronavirus (COVID-19).

In light of the ongoing pandemic and direction from NB Public Health on social distancing and to aid in containment of the human coronavirus (COVID-19), the Department of Health is expanding the use of telephone or secure digital media care for routine and follow-up visits that lend themselves to a virtual care visit, that do not require a physical examination.

Please continue to bill as per the March 5, 2020 memo for suspected or diagnosed human coronavirus cases, indicating COVID-19 in the diagnostic field as previously instructed for those services. This is very important for tracking purposes.

In addition, a new temporary service code has been created and will be in place for 4 months at which time this service code will be reassessed.

Le 5 mars 2020, le ministère de la Santé a transmis aux médecins une note de service afin de les informer des instructions de facturation temporaire pour les visites téléphoniques ou les visites effectuées au moyen de supports numériques sécurisés pour les patients soupçonnés d'avoir l'infection à coronavirus humain (la COVID-19) ou en ayant reçu le diagnostic.

Compte tenu de la pandémie actuelle et des directives de la Santé publique du Nouveau-Brunswick sur la distanciation sociale et pour aider à endiguer l'infection à coronavirus humain (la COVID-19), le ministère de la Santé étend l'utilisation des soins par téléphone ou par les supports numériques sécurisés pour les visites courantes et de suivi qui se prêtent au format virtuel, qui ne nécessitent pas d'examen physique.

Veillez continuer à facturer selon les directives de la note de service du 5 mars 2020 les cas d'infection à coronavirus humain soupçonnés ou diagnostiqués, en indiquant COVID-19 dans le champ de diagnostic comme indiqué précédemment pour ces services. Cela est très important pour le suivi.

En outre, un nouveau code de service temporaire a été créé et sera en place pendant 4 mois, après quoi il sera réévalué.

Description

Virtual Care Telephone or other secure digital media visits via Zoom, Jabber, etc.

Service Code 859 has been assigned

Location "0" (only)

45 units

Generic Unit Value: \$1.00

Service Code open to all specialties

Effective Date: March 13, 2020

Criteria/Guidelines for billing

- Service must be provided by the physician
- Visit must be documented in the patient chart for auditing and monitoring purposes
- No add-ons or premiums can be billed in addition
- Consultations and visits requiring complete or regional examinations are not applicable
- Can only be billed once per day per patient
- This visit replaces a regular face-to-face office or follow-up visit
- This code is not to be billed for scheduling or other administrative activities

Description

Soins virtuels – Visites téléphoniques ou visites au moyen de tout support numérique sécurisé comme Zoom, Jabber, etc.

Le code de service est 859.

Endroit « 0 » (seulement)

45 unités

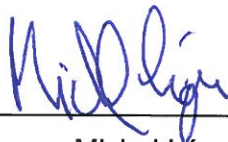
Valeur unitaire générique : 1 \$

Code de service autorisé pour toutes les spécialités.

Date de mise en vigueur : le 13 mars 2020

Critères et lignes directrices sur la facturation

- Le service doit être fourni par le médecin.
- La visite doit être consignée dans le dossier du patient pour vérification et suivi.
- Aucune majoration ou prime ne peut être facturée en sus.
- Les consultations et les visites exigeant un examen complet ou spécifique sont exclues.
- Ne peut être facturé qu'une fois par jour par patient.
- La visite virtuelle remplace une visite régulière ou de suivi en personne en cabinet.
- Ce code ne doit pas servir à facturer les activités de fixation de rendez-vous ou d'autres activités administratives.



Michel Léger

Executive Director / Directeur général

Medicare and Physician Services

Assurance-maladie et services aux médecins

Department of Health / Ministère de la Santé
Medicare and Physician Services /
Assurance-maladie et services aux médecins
P.O. Box/C.P. 5100
Fredericton, NB E3B 5G8
Tel/Tél. (506) 453-2536
Fax/Télec. (506) 453-5523

Date : March 17, 2020 / Le 17 mars 2020
To/Dest. : All Psychiatrists / Tous les psychiatres
From/Exp. : Michel Léger, Executive Director, Medicare and Physician Services/ Directeur général, Assurance-maladie et services aux médecins
Copies: VP Medical– Regional Health Authorities (RHA); V.-p., Affaires médicales - Régies régionales de la santé (RRS); John Maher, Chief of Negotiations & Physician Compensation, New Brunswick Medical Society / Chef des négociations et de la rémunération des médecins, Société médicale du Nouveau-Brunswick; Annie Pellerin, Acting Executive Director, Addiction and Mental Health Services / Directrice générale par interim, Services de traitement des dépendances et de la santé mentale; Practitioner Enquiries, Medicare and Physician Services / Demandes de renseignements des praticiens, Assurance-maladie et services aux médecins
Subject/objet : Psychiatry Temporary Virtual Care for Service Codes 331 and 332/
Soins virtuels temporaires pour les codes de service 331 et 332 en psychiatrie

The Department of Health is making efforts to support patients with existing addictions and mental health issues as much as possible during the COVID-19 pandemic. Given the public health guidance regarding social distancing, and the potential for patients and Psychiatrists to be in situations where they have been advised to self-isolate, there may be situations in which care would be better provided virtually. As Psychiatric follow-up appointments often do not require the same physical exam elements as most other medical specialties, the option of providing care virtually may be more viable. Therefore, in order to facilitate this virtual care when it is needed during this time of crisis, Medicare has taken the following actions:

Pendant la pandémie de la COVID-19, le ministère de la Santé s'efforce de continuer à soigner dans la mesure du possible les patients qui ont déjà des problèmes de dépendance ou de santé mentale. Compte tenu des recommandations sur la distanciation sociale et de la possibilité que des patients et des psychiatres doivent être en isolement volontaire selon les recommandations sanitaires, il peut y avoir des situations où il sera préférable de prodiguer des soins virtuels. Les rendez-vous de suivi psychiatrique ne requérant généralement pas les mêmes examens physiques que les suivis effectués par d'autres spécialistes, il est plus facile de fournir des soins à distance. Par conséquent, afin de faciliter ses soins virtuels dans les situations où ils sont appropriés en cette période de crise, la Direction de l'Assurance-maladie prend les mesures suivantes :

Effective March 13, 2020 Psychiatrists will be permitted to bill for the existing **service codes 331 and 332 using location "0"** when performed by telephone or other secure digital media platform via Zoom, Jabber, etc.

À compter du 13 mars 2020, les psychiatres pourront facturer les **codes de services existants 331 et 332 en indiquant l'emplacement « 0 »** lorsque les soins sont prodigués par téléphone ou autre plateforme numérique sécuritaire comme Zoom, Jabber, etc.

This is not to suggest that these digital platforms be obtained and utilized specifically for this purpose. These are simply mentioned as examples of secure platforms, for those that may already be using them.

All existing criteria outlined in the Physicians' Manual must be met and documented in the patient's chart in order to bill these service codes.

These new temporary billing guidelines have been created and will be in place for 4 months at which time these guidelines will be reassessed. They are to replace a regular face-to-face patient encounter by the Psychiatrist.

For all other virtual care, **service code 859** has been established. Please refer to the memo of March 13, 2020 sent to all physicians for the billing criteria and guidelines when using this service code.

If you have any questions about these changes, please do not hesitate to contact Practitioner Enquiries at 444-5860 (English), 457-7572 (Bilingual) or the NBMS at (506) 458-8860.

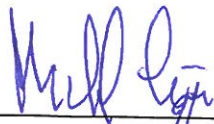
Il n'est pas suggéré d'acquérir ces plateformes pour les utiliser spécialement à ces fins. Il s'agit d'exemples de plateformes sécuritaires qui sont peut-être déjà utilisées par des praticiens.

Pour utiliser ces codes de service pour la facturation, tous les critères indiqués dans le Manuel des médecins doivent être respectés et consignés dans le dossier du patient.

Ces directives de facturation temporaires ont été instaurées et seront en vigueur pendant quatre mois, après quoi elles seront réévaluées. Elles visent à remplacer les rencontres en personne réalisées par les psychiatres.

Le **code de service 859** a été créé pour tous les autres soins virtuels. Veuillez lire la note de service du 13 mars 2020 qui a été envoyée à tous les médecins au sujet des directives et des critères de facturation afférents à ce code de service.

Si vous avez des questions au sujet de ces changements, n'hésitez pas à téléphoner à Demandes de renseignements des praticiens au 444-5860 (service en anglais), au 457-7572 (service bilingue) ou à la SMNB au 506-458-8860.



Michel Léger
Executive Director / Directeur général
Medicare and Physician Services
Assurance-maladie et services aux médecins

Department of Health / Ministère de la Santé
Medicare and Physician Services /
Assurance-maladie et services aux médecins
P.O. Box/C.P. 5100
Fredericton, NB E3B 5G8
Tel/Tél. (506) 453-2536
Fax/Télé. (506) 453-5523

Date : March 18, 2020 / Le 18 mars 2020
To/Dest. : All Physicians / Tous les médecins
From/Exp. : Michel Léger, Executive Director, Medicare and Physician Services/Directeur général,
Assurance-maladie et services aux médecins
Copies: VP Medical, Regional Health Authorities (RHA); V.-p., Affaires médicales - Régies régionales
de la santé (RRS)
John Maher, Chief of Negotiations & Physician Compensation, New Brunswick Medical
Society / Chef des négociations et de la rémunération des médecins, Société médicale du
Nouveau-Brunswick;
Practitioner Enquiries /Demandes de renseignements des praticiens
Odette Comeau Lavoie, Principal Nursing Advisor, Health Workforce Planning / Conseillère
principale en soins infirmiers, planification des effectifs en santé
Subject/objet : Updates to temporary virtual care codes for walk-in clinics use / Mises à jour des codes tempo-
raires de soins virtuels pour les cliniques sans rendez-vous

In light of the ongoing pandemic and direction from NB Public Health on social distancing and to aid in containment of the human coronavirus (COVID-19), the Department of Health is expanding the use of telephone or secure digital media for care that lends itself to a virtual care visit to walk-in clinics, for services which do not require a physical examination.

Effective March 13, 2020, physicians will be permitted to bill **service code 1 indicating "COVID-19"** in the diagnostic field on the claim for patients with diagnosed or suspected Human Coronavirus. Physicians **must include the site code (300 series) of the walk-in clinic on their claim.** Please refer to the memo of March 5, 2020 sent to all physicians for the criteria of diagnosed and suspected COVID-19.

For all other virtual care, **service code 859** has been established and **must include location "0" along with the site code (300 series) of the walk-in clinic on the claim.** Please refer to the memo of March 13, 2020 sent to all physicians for the billing criteria and guidelines when using this service code.

Compte tenu de la pandémie actuelle et des directives de la Santé publique du Nouveau-Brunswick sur la distanciation sociale et pour aider à endiguer l'infection à coronavirus humain (la COVID-19), le ministère de la Santé étend l'utilisation des soins par téléphone ou par les supports numériques sécurisés pour les soins qui se prêtent à une visite de soins virtuelle à partir d'une clinique sans rendez-vous, qui ne nécessitent pas d'examen physique.

À compter du 13 mars 2020, les médecins pourront facturer le **code de service 1 indiquant «COVID-19»** dans le champ réservé au diagnostic sur la réclamation pour les patients atteints de coronavirus humain diagnostiqué ou soupçonné. Les médecins **doivent inclure le code d'emplacement (série 300) de la clinique sans rendez-vous sur leur demande.** Veuillez lire la note du 5 mars 2020 envoyée à tous les médecins pour les critères de COVID-19 diagnostiquée et soupçonnée.

Le **code de service 859** a été créé pour tous les autres soins virtuels et **doit indiquer l'emplacement « 0 » ainsi que le code d'emplacement (série 300) de la clinique sans rendez-vous sur leur demande.** Veuillez lire la note de service du 13 mars 2020 qui a été envoyée à tous les médecins au sujet des directives et des critères de

facturation afférents à ce code de service.

All existing criteria previously communicated and outlined in the Physicians' Manual must be met and documented in order to bill these service codes.

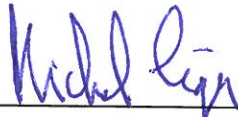
Pour utiliser ces codes de service pour la facturation, tous les critères précédemment communiqués et indiqués dans le Manuel des médecins doivent être respectés et consignés dans le dossier du patient.

Once more, these new temporary billing guidelines have been created and will be in place for 4 months at which time these guidelines will be reassessed. They are to replace a regular face-to-face patient encounter by the physician.

Une fois de plus, ces directives de facturation temporaires ont été instaurées et seront en vigueur pendant quatre mois, après quoi elles seront réévaluées. Elles visent à remplacer les rencontres en personne réalisées par les médecins.

If you have any questions about these changes, please do not hesitate to contact Practitioner Enquiries at 444-5860 (English), 457-7572 (Bilingual) or the NBMS at (506) 458-8860.

Si vous avez des questions au sujet de ces changements, n'hésitez pas à téléphoner à Demandes de renseignements des praticiens au 444-5860 (service en anglais), au 457-7572 (service bilingue) ou à la SMNB au 506-458-8860.



Michel Léger
Executive Director / Directeur général
Medicare and Physician Services
Assurance-maladie et services aux médecins