

22 de febrero de 2022

A TODOS LOS PROVEEDORES AUTORIZADOS POR EL DEPARTAMENTO DE SALUD DE PUERTO RICO PARA LA ADMINISTRACION DE VEKLURY (REMDESIVIR)

RE: Actualización en Indicación para Veklury (Remdesivir)

Estimado(a) proveedor(a):

En nuestro compromiso por mantenerle informado, le compartimos la Carta Normativa 22-0127 publicada por la ASES el pasado 27 de enero de 2022. La misma actualiza las indicaciones para la administración del medicamento Veklury (Remdesivir) y aprueba la indicación en pacientes no hospitalizados que tengan COVID-19 leve a moderado con alto riesgo de progresar a severo, que incluye la hospitalización o muerte. Además, se incluye en la autorización para uso de emergencia (EUA, por sus siglas en inglés) a pacientes pediátricos. Favor hacer referencia a la CN para el detalle de las indicaciones, dosificación y frecuencia del tratamiento.

Facturación del Medicamento Antiviral Veklury (Remdesivir)

CMS creó el nuevo código **HCPCS J0248** para el medicamento antiviral Veklury (Remdesivir) con efectividad para las fechas de servicio a partir del 23 de diciembre de 2021, cuando se administre en entornos ambulatorios.

HCPCS	DESCRIPCION	TARIFA
J0248	Veklury (remdesivir) 1mg	\$5.51
96365	Infusión intravenosa, para terapia, profilaxis o diagnóstico (especificar sustancia o fármaco); inicial hasta 1 hora	\$50.86
96366	Infusión intravenosa, para terapia, profilaxis o diagnóstico (especificar sustancia o fármaco); cada hora adicional (Enumere por separado además del código para el procedimiento primario)	\$15.49
ICD-10	DESCRIPCION	
U07.1	COVID-19	
J12.82	Neumonía por COVID-19	

Facilidades hospitalarias administrando la infusión deberán utilizar el *Revenue Code* **0260** (*IV Therapy-General*) para facturar la administración y el *Revenue Code* **0636** (*Pharmacy-Drugs Requiring detailed coding*) para el medicamento Veklury (**J0248**).

Revenue Code	HCPCS	DESCRIPCION	TARIFA
0636	J0248	Veklury (remdesivir) 1mg	\$5.51
0260	96365	Infusión intravenosa, para terapia, profilaxis o diagnóstico (especificar sustancia o fármaco); inicial hasta 1 hora	\$50.86
0260	96366	Infusión intravenosa, para terapia, profilaxis o diagnóstico (especificar sustancia o fármaco); cada hora adicional (Enumere por separado además del código para el procedimiento primario)	\$15.49
ICD-10		DESCRIPCION	
U07.1		COVID-19	
J12.82		Neumonía por COVID-19	

Al igual que otros tratamientos para mitigar los efectos del COVID-19, esta terapia de infusión solo puede ser administrada en facilidades debidamente aprobadas por el Departamento de Salud. Proveedores interesados en ser proveedores de este tratamiento deberán comunicarse directamente con el Departamento de Salud al email tratamientomabpr@salud.pr.gov. información detallada puede conseguirse en la pagina web del Departamento: <https://www.salud.gov.pr/CMS/142>.

De necesitar información adicional, puede comunicarse a nuestros Centros de Servicio al Proveedor:

VITAL	COMERCIAL
1-855-297-0140 (libre de cargos)	1-866-952-6735 (libre de cargos) 787-735-4520
lunes a viernes	lunes a viernes
7:00 a.m. a 7:00 p.m.	8:00 a.m. a 5:00 p.m.
http://psmconnet.psmpr.com	

Cordialmente,



Sandra V. Peña Pérez, PT, MHSA
Principal Oficial Administración Reclamaciones y
Operaciones de Sistemas de Información

Anejo: ASES/Carta Normativa 22-0127