**Umsetzung des Themenpapiers „Testen, testen, testen – aber gezielt“**

**(Stand 21.04.2020, Team 3 Lagezentrum, Dr. Gerit Korr)**

Fragestellung: Inwieweit ist die im Papier beschriebene Teststrategie in Empfehlungen des RKI umgesetzt, inwieweit gibt es Abweichungen?

Das **RKI empfiehlt** derzeit die SARS-CoV-2 Testung (PCR) bei:

1. symptomatischen Personen:

* Akute respiratorische Symptome + Kontakt zu bestätigtem COVID-19-Fall bis max. 14 Tage vor Erkrankungsbeginn
* Akute respiratorische Symptome + Kein Kontakt zu bestätigtem COVID-19-Fall insbesondere bei Tätigkeit in der Pflege, Arztpraxis oder Krankenhaus oder Zugehörigkeit zu Risikogruppe
* Klinische oder radiologische Hinweise auf eine virale Pneumonie + Zusammenhang mit einer Häufung von Pneumonien in Pflegeeinrichtung oder Krankenhaus
* Klinische oder radiologische Hinweise auf eine virale Pneumonie ohne Alternativdiagnose + kein Kontakt zu bestätigtem COVID-19 Fall

2. Entlassung („Gesundtestung“):

* Von Patienten und Patientinnen aus dem Krankenhaus, wenn diese Entlassung ohne weitere Auflagen wie häusliche Isolierung geschehen soll
* Von Personal aus der stationären Behandlung, wenn diese selbst in medizinischen oder Pflege-Einrichtungen tätig sind
* Von Altenpflegeheim-Bewohnern aus der stationären Behandlung, wenn die Wiederaufnahme in das Altenpflegeheim ohne weitere Isolation erfolgen soll/kann

3. niedrigschwellig anlassbezogen bei:

* Bestätigung von SARS-CoV-2 Infektionen oder bereits bekannte SARS-CoV-2 Infektionen bei anderen betreuten Personen oder unter Personal
* In bestimmten Settings nach Absprache mit dem Gesundheitsamt (z.B….)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Im Papier „Testen, testen, testen“ festgehaltene Testindikationen** | **RKI-Empfehlung vorhanden** | **Noch keine RKI-Empfehlung** | **Anmerkung** |
| Symptomatische Personen | √ |  |  |
| Asymptomatische Kontakte |  | X |  |
| Jeder ärztlich begründete Verdachtsfall | √ |  |  |
| In Einrichtungen für besonders vulnerable Gruppen um Ausbrüche zu verhindern oder schnell einzudämmen | teilweise (sobald von SARS-CoV-2 Infektionen oder bereits bekannte SARS-CoV-2 Infektionen bei anderen betreuten Personen oder unter Personal bekannt werden; jedoch keine flächendeckende Testungen ohne Anlass) | derzeit keine Empfehlung für präventive Testungen, wenn in Einrichtungen keine Fälle bekannt |  |
| Patienten oder Bewohner vor (Wieder-)Aufnahme  | Teilweise (bei Entlassung aus stationärem Aufenthalt zur Wiederaufnahme in Altenpflegeeinrichtungen, wenn dort keine Isolierung erfolgen soll) | Derzeit keine Empfehlung zur generellen Testung bei Aufnahme in Krankenhäuser/Einrichtungen |  |
| Regelmäßiges Testen auch nach der Aufnahme von Patienten oder Bewohner  |  | X |  |
| Regelmäßige Testung von Mitarbeitern in Krankenhäusern/Einrichtungen, die COVID-19 Patienten betreuen durch Selbsttestung |  | X  |  |
| Gesamtbevölkerung in Regionen mit hoher Inzidenz binnen weniger Tage |  | X |  |