

**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

Kommentar [KDGS-B1]: Bitte überprüfen, ob diese Liste vollständig und richtig wiedergegeben ist

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....)

Kommentar [KDGS-B2]: Bitte Beispiele einfügen

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;	derzeit keine Empfehlung für präventive Testungen, wenn in Einrichtungen keine Fälle bekannt	

Kommentar [KDGS-B3]: Das ist gar nicht gefragt, aber hier bitte KURZ wichtige Gründe anführen, warum eine Umsetzung ggf. nicht als sinnvoll/machbar erscheint

	jedoch keine flächendeckende Testungen ohne Anlass)		
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	