**Kontaktpersonen-Nachverfolgung bei SARS-CoV-2-Infektionen**

Stand: 6.1.2021

* [1. Vorbemerkungen](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#doc13516162bodyText1)
  + [1.1. Allgemeine Hinweise](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#doc13516162bodyText2)
  + [1.2. Ziele](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#doc13516162bodyText3)
  + [1.3. Bemessung des infektiösen Zeitintervalls für den Quellfall](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#doc13516162bodyText4)
* [2. Priorisierung der Ermittlungen durch das Gesundheitsamt](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#doc13516162bodyText5)
  + [2.1. Rückwärts- und Vorwärtsermittlung](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#doc13516162bodyText6)
  + [2.2. Fokussierung auf Situationen mit hohem Übertragungspotential (Superspreading-Events, Clustererkennung) bzw. mit Beteiligung von Risikogruppen](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#doc13516162bodyText7)
* [3. Definition und Management von Kontaktpersonen](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#doc13516162bodyText8)
  + [3.1. Kontaktpersonen der Kategorie 1 (höheres Infektionsrisiko)](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#doc13516162bodyText9)
    - [3.1.1. Beispielhafte Konstellationen für Kontaktpersonen der Kategorie 1](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#doc13516162bodyText10)
    - [3.1.2. Empfohlenes Management von Kontaktpersonen der Kategorie 1](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#doc13516162bodyText11)
  + [3.2. Kontaktpersonen der Kategorie 2 (geringeres Infektionsrisiko)](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#doc13516162bodyText12)
    - [3.2.1. Beispielhafte Konstellationen für Kontaktpersonen der Kategorie 2](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#doc13516162bodyText13)
    - [3.2.2. Empfohlenes Vorgehen für das Management von Kontaktpersonen der Kategorie 2](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#doc13516162bodyText14)
* [4. Anhänge](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#doc13516162bodyText15)
  + [Anhang 1: Risikobewertung Kontaktpersonen Kategorie 1](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#doc13516162bodyText16)
  + [Anhang 2: Mögliche Änderung der Kontaktpersonen-Kategorie von Kategorie 1 zu Kategorie 2 bei angewendeten Schutzmaßnahmen](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#doc13516162bodyText17)
  + [Anhang 3: Synopse Kontaktpersonenmanagement](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#doc13516162bodyText18)

***Änderung gegenüber der Version vom 06.01.2021:*** *Wiederaufnahme Kontaktpersonen-Nachverfolgung bei Flügen aus dem Vereinigten Königreich und Südafrika*

**Infografik Kontaktpersonen­nachverfolgung (siehe auch Anhang 3)**

Die Infografik ist als PDF-Datei zum Selbstausdrucken verfügbar:

[Infografik: Kontaktpersonen­nachverfolgung bei SARS-CoV-2-Infektionen (PDF, 2 MB, Datei ist nicht barrierefrei)](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Grafik_Kontakt_allg.pdf?__blob=publicationFile)

Informationen zum Kontaktpersonen-Management in Arztpraxen, Krankenhäusern sowie Alten- und Pflegeeinrichtungen sind in separaten Dokumenten adressiert sowie für Situationen mit Personalmangel, siehe:

* [Ergänzende Grundsätze der medizinischen Versorgung in Zeiten der SARS-CoV-2-Epidemie](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Grundsaetze_med_Versorgung.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888)
* [Optionen zur vorzeitigen Tätigkeitsaufnahme von Kontaktpersonen unter medizinischem Personal in Arztpraxen und Krankenhäusern bei relevantem Personalmangel](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/HCW.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888)
* [Optionen zum Management von Kontaktpersonen unter medizinischem und nicht medizinischem Personal in Alten- und Pflegeeinrichtungen bei Personalmangel](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Personal_Pflege.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888)

**1. Vorbemerkungen**

[nach oben](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#Start)

**1.1. Allgemeine Hinweise**

* Die Hinweise in diesem Dokument können im Rahmen einer Risikobewertung durch das zuständige Gesundheitsamt - unter Berücksichtigung der angestrebten Schutzziele - angepasst werden.
* Unseren Empfehlungen liegen folgende Annahmen zugrunde:
  + Die Dauer der Inkubationszeit beträgt in den meisten Fällen maximal 14 Tage.
  + Der Mittelwert/Median für die Inkubationszeit liegt bei 5-6 Tagen.
  + Die Dauer des infektiösen Zeitintervalls beträgt etwa 12 Tage (s. Abschnitt 1.3).
* Aufgrund der epidemiologischen Lage weltweit und in Deutschland wird die Empfehlung zur Kontaktpersonennachverfolgung bei Flugreisenden seit dem 20.10.2020 ausgesetzt mit Ausnahme von Flugreisenden aus Virusvarianten-Gebieten (Wiederaufnahme der Empfehlung einer Kontaktpersonennachverfolgung prospektiv ab 15.01.2021 aufgrund der dort vermehrt zirkulierenden neuen Virusvarianten; je nach Bewertung der Behörden vor Ort auch retrospektiv sinnvoll).

[nach oben](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#Start)

**1.2. Ziele**

Unterbrechung von Infektionsketten, Eindämmung von Ausbrüchen

* Zeitnahe Identifizierung von Kontaktpersonen, bei denen die Wahrscheinlichkeit hoch ist, dass sie von einem bestätigten COVID-19-Fall („Quellfall“) angesteckt wurden
* Nach Möglichkeit umgehende Quarantänisierung enger Kontaktpersonen, um weitere Infektionen zu verhindern
* Schnelle Erkennung und Isolierung weiterer COVID-19-Fälle
* Prioritäre Verhinderung der Ausbreitung in Risikogruppen und bei medizinischem Personal (Reduktion schwerer bzw. tödlich verlaufender Erkrankungen)

[nach oben](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#Start)

**1.3. Bemessung des infektiösen Zeitintervalls für den Quellfall**

Personen, die mit einem Quellfall im infektiösen Zeitintervall Kontakt hatten, werden als „Kontaktperson“ bezeichnet. Im Folgenden wird beschrieben, wie sich das infektiöse Zeitintervall bemisst, wenn ein Quellfall (a) symptomatisch bzw. (b) asymptomatisch ist.

**(a) Infektiöses Zeitintervall für symptomatische Quellfälle mit bekanntem Symptombeginn**

Bemessung des infektiösen Zeitintervalls **für** **symptomatische Quellfälle mit bekanntem Symptombeginn = 2 Tage vor** Auftreten der ersten Symptome **bis mindestens 10 Tage nach Symptombeginn**; bei schwerer oder andauernder Symptomatik ggf. auch länger.

**(b) Infektiöses Zeitintervall für asymptomatische Quellfälle**

* Wenn für den Quellfall keine weiteren Informationen zu dessen Infektionsquelle bzw. zum Infektionszeitpunkt vorliegen und es sich nicht um eine besondere Risikosituation bzw. ein Risikosetting handelt, wird das Datum der Probennahme für den positiven Labornachweis als Näherung für den fehlenden Symptombeginn angenommen.  
    
  Bemessung des infektiösen Zeitintervalls **für asymptomatische Quellfälle mit unbekanntem Infektionsdatum = 2 Tage vor** Probennahme-Datum **bis 10 Tage nach Probennahme-Datum**.
* Wenn bekannt oder sehr wahrscheinlich ist, zu welchem Zeitpunkt oder bei welchem Ereignis sich der asymptomatische Quellfall angesteckt hat gilt:  
    
  Bemessung des infektiösen Zeitintervalls **für asymptomatische Quellfälle mit bekanntem Infektionsdatum = ab Tag 3** nach Exposition des Quellfalls **bis Tag 15 nach Exposition**.

[nach oben](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#Start)

**2. Priorisierung der Ermittlungen durch das Gesundheitsamt**

[nach oben](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#Start)

**2.1. Rückwärts- und Vorwärtsermittlung**

* Bei der sog. **Rückwärtsermittlung** wird die Infektionsquelle (in Bezug auf den Quellfall) ermittelt und deren Übertragungspotential bewertet. Der Zeitraum für die Rückwärtsermittlung beträgt - analog zur Inkubationszeit - ab Symptombeginn rückblickend 14 Tage.
* Bei der sog. **Vorwärtsermittlung** wird das vom Quellfall selbst (ab zwei Tage vor Symptombeginn bis zum Zeitpunkt seiner Isolation) ausgehende Übertragungspotential erfragt und bewertet.

Abb. 1: Vorwärts- und Rückwärtsermittlung

**Bei der Vorwärtsermittlung und Rückwärtsermittlung sind folgende Schritte zu beachten:**

* Risikobewertung:
  + Einmalige vs. fortdauernde Exposition
  + Beurteilung des Infektionsumfelds/Settings (z.B. Räumlichkeit, Dauer des Aufenthalts, Personendichte, Lüftungsverhältnisse, Aktivitäten, Hinweise auf Aerosolübertragung)
* Ggf. Einbindung des Veranstalters oder einer anderen Schlüsselperson (z.B. zur Erstellung einer Kontaktpersonenliste; schnelle Informationsweiterleitung)
* Fallsuche (ggf. Kommunikation mit anderen Gesundheitsämtern)

[nach oben](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#Start)

**2.2. Fokussierung auf Situationen mit hohem Übertragungspotential (Superspreading-Events, Clustererkennung) bzw. mit Beteiligung von Risikogruppen**

* Übertragungen von SARS-CoV-2-Infektionen treten nicht gleichmäßig verteilt auf: Einige Personen stecken viele weitere Menschen an; auf der anderen Seite gibt es viele infizierte Personen, die keine oder nur wenige weitere Menschen anstecken (Überdispersion).
* Situationen, in denen es zur Ansteckung mehrerer Personen gekommen sein kann (beispielsweise Busreisen, gemeinsame Feiern), oder Übertragungsereignisse, in denen Risikogruppen involviert sind, müssen priorisiert und vom Gesundheitsamt näher untersucht werden.
  + Die Ermittlung eines schon bestätigten oder potentiellen Ausbruchsgeschehens ("Herd"; Cluster; Superspreading-Events) hat Vorrang vor Einzelfällen.
  + Ereignisse bei oder im Kontext von Risikogruppen oder medizinischem Personal (z.B. Pflegeeinrichtungen, Krankenhäuser) haben Vorrang vor anderen Situationen.
* Bei Bekanntwerden eines Infektionsgeschehens in einem Risikosetting müssen Sofortmaßnahmen eingeleitet werden, um die Infektionskette rasch und wirksam zu unterbrechen (z.B. vorsorgliche Gruppenquarantäne, Identifizierung weiterer Fälle bzw. Kontaktpersonen, ad hoc-Testung von symptomatischen und asymptomatischen Exponierten).   
  s. auch Infografik „[Orientierungshilfe Kontaktpersonenmanagement in der Herbst- und Wintersaison 2020/21 (PDF, 2 MB, Datei ist nicht barrierefrei)](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Orientierungshilfe-KP-Management.pdf?__blob=publicationFile)“.
* Bei Hinweisen auf eine Exposition durch neuartige Varianten von SARS-CoV-2 (erhöhtes oder unbekanntes Übertragungspotenzial, unerwartete Krankheitsschwere, Impfdurchbrüche, ungewöhnliches Ausbruchsgeschehen [hohe Attackrate bei Kindern], entsprechende Reiseanamnese, molekulardiagnostische Hinweise, bekannte Reinfektion).

[nach oben](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#Start)

**3. Definition und Management von Kontaktpersonen**

[nach oben](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#Start)

**3.1. Kontaktpersonen der Kategorie 1 (höheres Infektionsrisiko)**

Kontaktpersonen werden bei folgenden Situationen der Kategorie 1 zugeordnet:

**A.** Enger Kontakt (<1,5 m, Nahfeld) länger als 15 Minuten **ohne** adäquaten Schutz (adäquater Schutz = Quellfall und Kontaktperson tragen **durchgehend und korrekt** MNS [Mund-Nasen-Schutz] oder MNB [Mund-Nasen-Bedeckung], [siehe Anhang 2](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#a2)).

**B.** Kontakt unabhängig vom Abstand mit wahrscheinlich hoher Konzentration infektiöser Aerosole im Raum > 30 Minuten

Nähere Informationen zur Risikobewertung bei engem Kontakt und bei der Übertragung durch Aerosole finden sich in [Anhang 1](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#a1)

[nach oben](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#Start)

**3.1.1. Beispielhafte Konstellationen für Kontaktpersonen der Kategorie 1**

* Personen mit kumulativ mindestens 15-minütigem Gesichtskontakt ("face-to-face") ohne MNS oder MNB mit einem Quellfall, z.B. im Rahmen eines Gesprächs. Dazu gehören z.B. Personen aus demselben Haushalt (A)
  + Das Tragen von MNS oder MNB kann Übertragungen im Nahbereich verhindern und somit zu einer Änderung der Kontaktkategorie führen ([siehe Anhang 2](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#a2))
* Personen mit direktem Kontakt zu Sekreten oder Körperflüssigkeiten, insbesondere zu respiratorischen Sekreten eines Quellfalls, wie z.B. durch Küssen, Anhusten, Anniesen, Kontakt zu Erbrochenem, Mund-zu-Mund Beatmung, etc. (A)
* Personen, die infektiösen Aerosolen im Raum ausgesetzt waren (z.B. Feiern, gemeinsames Singen oder Sporttreiben in Innenräumen ohne adäquate Lüftung) (B). Hier bietet ein MNS/MNB keinen ausreichenden Schutz vor Übertragung ([siehe Anhang 2](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#a2))
* Personen, die auf einer Flugreise aus einem Virusvarianten-Gebiet gegenüber einem bestätigten COVID-19-Fall exponiert waren:
  + Passagiere, die in derselben Reihe wie der bestätigte COVID-19-Fall oder in den zwei Reihen vor oder hinter diesem gesessen hatten, unabhängig von der Flugzeit.
  + Crew-Mitglieder oder andere Passagiere, sofern eines der oben genannten Kriterien zutrifft (z.B. längeres Gespräch; o.ä.).
  + In Abhängigkeit der Verfügbarkeit entsprechender Daten und einer Bewertung durch die Behörden vor Ort wird empfohlen, eine Kontaktpersonennachverfolgung zu initiieren, wenn der Flug innerhalb der letzten 28 Tage stattgefunden hat (2 x maximale Dauer der Inkubationszeit).
* Optional (nach Ermessen des Gesundheitsamtes, auch im Hinblick auf die Praktikabilität): Personen mit Aufenthalt mit dem bestätigten COVID-19-Fall in relativ beengter Raumsituation oder schwer zu überblickende Kontaktsituation (z.B. Schulklassen, gemeinsames Schulessen, Gruppenveranstaltungen) und unabhängig von der individuellen Risikoermittlung (A, B)

Informationen zum Kontaktpersonen-Management in Arztpraxen, Krankenhäusern sowie Alten- und Pflegeeinrichtungen sind in separaten Dokumenten adressiert, siehe u.a. „[Ergänzende Grundsätze der medizinischen Versorgung in Zeiten der SARS-CoV-2-Epidemie](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Grundsaetze_med_Versorgung.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888)“.

[nach oben](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#Start)

**3.1.2. Empfohlenes Management von Kontaktpersonen der Kategorie 1**

**1. Hinweise zur Ermittlung von Kontaktpersonen**

* Das Gesundheitsamt ermittelt gemäß §25 IfSG die persönlichen Daten der Kontaktpersonen, bei Veranstaltungen zusätzlich die Kontaktdaten des Veranstalters.
* Priorität haben Übertragungsereignisse mit hohem Ansteckungsrisiko und/oder bei denen Risikogruppen involviert waren (siehe Abschnitt 2.2.).
* Die Information der Kontaktpersonen über ihre Quarantäne, die Übertragungsrisiken und das Krankheitsbild kann ggf. delegiert werden (beispielsweise kann der Quellfall die ihm bekannten engen Kontakte umgehend informieren).

**2. Hinweise zur Anordnung der Quarantäne**

Kontaktpersonen der Kategorie müssen sich unverzüglich für 14 Tage häuslich absondern (**Quarantäne**) - gerechnet ab dem letzten Tag des Kontaktes zum Quellfall. Die häusliche Absonderung kann bei fehlender Symptomatik auf 10 Tage verkürzt werden, wenn ein negativer SARS-CoV-2-Test ([Antigen-Nachweis oder PCR-Nachweis](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Vorl_Testung_nCoV.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888)) vorliegt; der Test darf frühestens am zehnten Tag der Quarantäne durchgeführt werden.

Bei Nachweis einer neuartigen Variante von SARS-CoV-2, wie sie in England und Südafrika erstmals isoliert wurden (B.1.1.7; B.1.351), sollte keine Verkürzung der Quarantänedauer von 14 Tagen erfolgen.

* Die Quarantäneanordnung gilt nur für Kontaktpersonen der Kategorie 1 (KP1); Haushaltsmitglieder von Kontaktpersonen der Kategorie 1 müssen sich **nicht** in Quarantäne begeben. Allerdings ist es ratsam, bestimmte Verhaltensregeln im Haushalt einzuhalten ([www.rki.de/covid-19-quarantaene](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Quarantaene/Inhalt.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888)).
* Die Quarantäne für Haushaltskontaktpersonen eines bestätigten COVID-19-Falls beträgt maximal 14 Tage – gezählt ab dem Tag des Symptombeginns des Primärfalles.
* Bei einer durch negativen Test verkürzten Quarantäne (10 Tage, s.o.) sollten die Kontaktpersonen 1 zur Risikominimierung für weitere 4 Tage – also bis zum Tag 14 - ihre Kontakte reduzieren, insbesondere zu Personen aus einer Risikogruppe. Für Haushaltsmitglieder von COVID-19-Fällen wird bis zum Tag 20 eine Reduktion der Kontakte empfohlen.
* Treten bei Haushaltskontaktpersonen Symptome auf, muss eine umgehende Isolierung und Testung erfolgen (s. Punkt 5.).
* Das Testen asymptomatischer Kontaktpersonen ist eine Einzelfallentscheidung und erfolgt nach Maßgabe des zuständigen Gesundheitsamts.  
    
  Ein negatives Testergebnis vor dem 10. Tag der Quarantäne hebt das Monitoring des Gesundheitszustandes nicht auf und ersetzt oder verkürzt die Quarantäne nicht.
* Die Absonderung kann unter Abwägung der Möglichkeiten und nach Risikobewertung des Gesundheitsamtes ggf. in einer anderen Einrichtung/Unterbringung erfolgen.
* Falls es sich bei der Kontaktperson um einen früheren laborbestätigten Fall handelt, ist **keine** Quarantäne erforderlich. Es soll ein Selbstmonitoring (Körpertemperatur, Symptome) durchgeführt werden und bei Auftreten von Symptomen eine sofortige Selbst-Isolierung und Testung erfolgen. Bei positivem Test wird die Kontaktperson wieder zu einem Fall und es wird entsprechend der Empfehlungen vorgegangen (Isolierung, Ermittlung und Quarantänisierung von Kontaktpersonen).

**3. Hinweise zum Verhalten von Kontaktpersonen der Kategorie 1 in Quarantäne**

* Nach Möglichkeit zeitliche und räumliche Trennung der Kontaktperson von anderen Haushaltsmitgliedern (z.B. keine gemeinsame Einnahme von Mahlzeiten, räumliche Trennung, getrennte Schlafplätze). Für im Haushalt lebende Kinder müssen die Quarantäneregelungen altersentsprechend angepasst werden. Beispielsweise ist eine räumliche Trennung von Kindern und Eltern (und ggf. Geschwistern) im Haushalt nur einzuhalten, wenn sie für die Eltern vertretbar ist und vom Kind gut toleriert wird.
* Häufiges Händewaschen, Einhaltung der Nies- und Hustenregeln.
* Alle Informationen zur Quarantäne sind im Flyer bzw. der mobilen Version „Coronavirus-Infektion und häusliche Quarantäne“ zusammengefasst (in 14 Sprachen übersetzt): [www.rki.de/covid-19-quarantaene](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Quarantaene/Inhalt.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888)

**4. Hinweise zur Gesundheitsüberwachung von Kontaktpersonen der Kategorie 1 in Quarantäne**

* Gesundheitliches Selbstmonitoring bis zum 14. Tag (bzw. 10. Tag, s.o.) nach dem letzten Kontakt zum Quellfall
* Tägliches Messen der Körpertemperatur
* Führen eines Tagebuchs über die Körpertemperatur und eventuelle Symptome. Bei Symptomen muss das Gesundheitsamt informiert werden (siehe folgender Abschnitt)
* Führen eines Kontakt-Tagebuches ([www.rki.de/covid-19-kontaktpersonen](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Tagebuch_Kontaktpersonen.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888)).
* Regelmäßige Information des Gesundheitsamts über den Gesundheitszustand, in Absprache mit dem Gesundheitsamt und orientierend am Einzelfall.

**5. Hinweise bei Auftreten von COVID-19-Symptomen in Quarantäne**

**Sofortige Kontaktaufnahme mit dem Gesundheitsamt und** **häusliche Selbstisolation**, ggf. nach Maßgabe des Gesundheitsamtes (häusliche oder ggf. eine stationäre Absonderung)

* Diagnostik mittels einer geeigneten Atemwegsprobe gemäß den Empfehlungen des RKI zur Labordiagnostik ([www.rki.de/covid-19-diagnostik](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Vorl_Testung_nCoV.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888)). Ggf. ärztliche Konsultation und Therapie.
* Bei negativem Test sollte nach Einschätzung des Gesundheitsamtes eine Testwiederholung oder nochmalige Testung am Ende der Quarantänezeit erwogen werden.

[nach oben](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#Start)

**3.2. Kontaktpersonen der Kategorie 2 (geringeres Infektionsrisiko)**

Keine Exposition wie unter Kontaktkategorie 1 beschrieben (A, B), aber eine infektionsrelevante Exposition kann nicht sicher ausgeschlossen werden.

[nach oben](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#Start)

**3.2.1. Beispielhafte Konstellationen für Kontaktpersonen der Kategorie 2**

* Nahfeldexposition (< 1,5 m) über einen Zeitraum von weniger als 15 Minuten
* Quellfall und Kontaktperson trugen **durchgehend und korrekt** MNS oder MNB in Situationen, in denen 1,5 m Mindestabstand nicht eingehalten werden konnte. Folgende Bedingungen müssen dabei erfüllt sein:   
  (1) MNS oder eine MNB nach Definition wie bei [BfArM](https://www.bfarm.de/schutzmasken.html) (oder nach neuem Eurostandard (CWA 17553)) UND   
  (2) wenn diese durchgehend und korrekt, d.h. enganliegend und sowohl über Mund und Nase getragen wurde. [Siehe Anhang 2](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#a2).
* Kurzzeitiger Aufenthalt (Anhaltswert < 30 min) in einem Raum mit angenommener Anreicherung von infektiösen Aerosolen

[nach oben](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#Start)

**3.2.2. Empfohlenes Vorgehen für das Management von Kontaktpersonen der Kategorie 2**

* **Kontaktreduktion (insbes. zu Personen mit Zugehörigkeit zu einer Risikogruppe)** für 14 Tagen nach dem letzten Kontakt mit dem Quellfall
* Bei Auftreten von Symptomen Selbstisolierung und sofortige Kontaktaufnahme mit dem Gesundheitsamt

[nach oben](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#Start)

**4. Anhänge**

Anhang 1: Risikobewertung Kontaktpersonen Kategorie 1  
Anhang 2: Änderung der Kontaktpersonen-Kategorie durch Anwendung von Schutzmaßnahmen  
Anhang 3: Synopse Kontaktpersonenmanagement

[nach oben](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#Start)

**Anhang 1: Risikobewertung Kontaktpersonen Kategorie 1**

**A. Enger Kontakt (<1,5 m, Nahfeld)**   
Infektiöses Virus wird vom Quellfall über Aerosole/Kleinpartikel (hier als „Aerosol(e)“ bezeichnet) und über Tröpfchen ausgestoßen. Die Zahl der ausgestoßenen Partikel steigt von Atmen über Sprechen, zu Schreien bzw. Singen an. Im Nahfeld (etwa 1,5 m) um eine infektiöse Person ist die Partikelkonzentration größer („Atemstrahl“). Es wird vermutet, dass die meisten Übertragungen über das Nahfeld erfolgen. Die Exposition im Nahfeld kann durch korrekten Einsatz einer Maske (Mund-Nasenschutz [MNS], Mund-Nasen-Bedeckung [MNB, entspricht Alltagsmaske] oder FFP-Maske) gemindert werden.

**B. Kontakt unabhängig vom Abstand (hohe Konzentration infektiöser Aerosole im Raum)**  
Darüber hinaus können sich Viruspartikel in Aerosolen bei mangelnder Frischluftzufuhr in Innenräumen anreichern, weil sie über Stunden in der Luft schweben ([siehe auch Steckbrief des RKI](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Steckbrief.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888)). Vermehrungsfähige Viren haben (unter experimentellen Bedingungen) eine Halbwertszeit von etwa einer Stunde. Bei hoher Konzentration infektiöser Viruspartikel im Raum sind auch Personen gefährdet, die sich weit vom Quellfall entfernt aufhalten („Fernfeld“). Die Aufsättigung der Aerosole mit infektiösen Partikeln hängt von der Tätigkeit der infektiösen Peron ab: Atmen<Sprechen<<Schreien/Singen. Eine singende Person stößt pro Sekunde in etwa so viele Partikel aus wie 30 sprechende Personen.

In einer solchen Situation steigt das Risiko an mit

* der Anzahl der infektiösen Personen im Raum
* der Infektiosität des Quellfalls (um den Erkrankungsbeginn herum höher als später im Erkrankungsverlauf)
* der Länge des Aufenthalts der infektiösen Person(en) im Raum
* der Intensität der Partikelemission
* der Intensität der Atemaktivität (Atemfrequenz, -tiefe) der exponierten Personen (z.B. beim Sporttreiben)
* der Enge des Raumes und
* dem Mangel an Frischluftzufuhr (Details siehe [Stellungnahme der Kommission Innenraumlufthygiene am Umweltbundesamt](https://www.umweltbundesamt.de/sites/default/files/medien/2546/dokumente/irk_stellungnahme_lueften_sars-cov-2_0.pdf)).

Die Exposition zu im Raum hochkonzentriert schwebenden infektiösen Partikeln kann durch MNS/MNB kaum gemindert werden, da die Aerosole an der Maske vorbei eingeatmet werden.

[nach oben](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#Start)

**Anhang 2: Mögliche Änderung der Kontaktpersonen-Kategorie von Kategorie 1 zu Kategorie 2 bei angewendeten Schutzmaßnahmen**

| **Art des Kontaktes** | **Kate­gorie** | **Änderung der Ein­stu­fung durch Schutz­maß­nahmen** |
| --- | --- | --- |
| **Nahfeld, enger Kontakt < 1,5m**   * Dauer: > 15 Min. * Räum­lich­keit: nicht relevant * Aerosol­emission: Singen/lautes Sprechen ↑↑↑, nor­males Sprechen ↑↑, Atmen ↑ | Kat. 1 | Änderung von Kate­gorie 1 in Kate­gorie 2, wenn Quellfall **UND** Kontakt­person **durch**­**gehend und korrekt** einen MNS oder MNB# getragen haben |
| **Kontakt un­ab­hängig vom Ab­stand\* (hohe Kon­zen­tra­tion infek­tiöser Aero­sole im Raum)**   * Dauer: > 30 Min * Räum­lich­keit: Innen­raum mit schlechter Lüftung  und län­ge­rem Auf­ent­halt des Quell­falls im Raum vor oder zeit­gleich mit Kontaktperson(en) * Aerosol­emission: Singen/lautes Sprechen ↑↑↑, normales Sprechen ↑↑, Atmen ↑ | Kat. 1 | **Keine Ände**­**rung** der Kate­gorie durch das Tragen eines MNS oder einer MNB **möglich** |

\* die Faktoren Anzahl potentiell infektiöser Personen im Raum, Lüftung/Frischluftzufuhr, Raumvolumen, Aufenthaltsdauer (von Quellfall und. Kontaktperson), Aerosolproduktion sowie Infektiosität (als Proxy: Erkrankungstag) des Quellfalls müssen gegeneinander abgewogen werden. Absolute Angaben können nicht gemacht werden.

# wenn folgende Bedingungen erfüllt werden: (1) MNS oder eine MNB nach Definition wie bei [BfArM](https://www.bfarm.de/schutzmasken.html) (oder nach neuem Eurostandard (CWA 17553)) UND (2) wenn diese durchgehend und korrekt, d.h. enganliegend und sowohl über Mund und Nase getragen wurde.

[nach oben](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#Start)

**Anhang 3: Synopse Kontaktpersonenmanagement**

[nach oben](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#Start)

**Weitere Informationen**

* [Tagebuch und Kontaktpersonenliste](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Dokumente_Tab.html)
* [Kontaktpersonenliste (Vorlage), Stand 24.4.2020 (xlsx, 22 KB, Datei ist nicht barrierefrei)](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Kontaktpersonenliste.html)
* [Häusliche Quarantäne (vom Gesundheitsamt angeordnet): Flyer für Kontaktpersonen](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Quarantaene/Inhalt.html)
* [RKI-Seite zu COVID-19, u.a. mit Hinweisen zu Diagnostik, Hygiene und Infektionskontrolle](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/nCoV.html)

Stand: 06.01.2021

[nach oben](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html;jsessionid=5EDB3CD0B90920A16785417F0CA0E74A.internet061?nn=13490888#Start)

* [Seite drucken](https://www.rki.de/)

**Zusatzinformationen**

**Infektionskrankheiten A-Z**

**Gesundheit A-Z**

**Neu**

* [**Digitales Impfquotenmonitoring: aktuelle Daten**](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Daten/Impfquoten-Tab.html)

**Aktualisiert**

* [**Risikobewertung zu COVID-19 (12.1.2021)**](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikobewertung.html)
* [**Informationen zu neuen SARS-CoV-2-Virusvarianten aus Großbritannien und Südafrika (12.1.2021)**](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Virusvariante_Grossbritannien.html)
* [**Surveillance und Studien am RKI (12.1.2021)**](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Projekte_RKI/Projekte.html)
* [**Aufklärungs­bogen zur COVID-19-Impfung in verschiedenen Sprachen (11.1.2021)**](https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Impfen/Materialien/COVID-19-Aufklaerungsbogen-Tab.html)
* [**Steckbrief zu COVID-19 (8.1.2021)**](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Steckbrief.html)
* [**Beschluss der STIKO zur 1. Aktualisierung der COVID-19-Impfempfehlung und die dazugehörige wissenschaftliche Begründung (8.1.2021)**](https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Impfen/ImpfungenAZ/COVID-19/Impfempfehlung-Zusfassung.html)
* [**COVID-19 und Impfen: Antworten auf häufig gestellte Fragen (8.1.2021)**](https://www.rki.de/SharedDocs/FAQ/COVID-Impfen/gesamt.html)
* [**Informationen zur Aus­weisung inter­natio­naler Risiko­gebiete durch das Auswärtige Amt, BMG und BMI (7.1.2021)**](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete_neu.html)
* [**Prävention und Management in Alten- und Pflege­ein­rich­tungen und Ein­rich­tungen für Menschen mit Beein­träch­ti­gungen und Behinderungen (7.1.2021)**](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Alten_Pflegeeinrichtung_Empfehlung.html)
* [**Empfehlungen zum Umgang mit SARS-CoV-2-infizierten Verstorbenen (7.1.2021)**](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Verstorbene.html)
* [**Management von Kontakt­personen (6.1.2021)**](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Kontaktperson/Management.html)
* [**Antworten auf häufig gestellte Fragen zu COVID-19 (6.1.2021)**](https://www.rki.de/SharedDocs/FAQ/NCOV2019/gesamt.html)

[**RKI-News­letter In­fek­tions­schutz: Aus­gabe vom 5.1.2021**](https://www.rki.de/SharedDocs/Newsletter/Infektionsschutz/2021/210105-NewsletterInfektionsschutz.html?view=renderNewsletterHtml)

**[RSS-Feed zu COVID-19 (Coronavirus SARS-CoV-2)](https://www.rki.de/SiteGlobals/Functions/RSSFeed/RSSGenerator_nCoV.xml" \t "_self" \o "RSS-Feed: Covid-19 (Coronavirus SARS-CoV2))**