

	Vorschlag RKI, BMG	
	Infizierte	(enge) Kontaktpersonen
Allgemeine Bevölkerung	<p><b>5 Tage plus deutliche Symptombesserung</b> </p> <p>Dringende Empfehlung: selbständige Selbstisolierung, Kontakte meiden (KEINE Anordnung)</p> <p><u>Für nachweislich positiv getestete Personen gilt die Empfehlung zur wiederholten (Selbst-)Testung beginnend nach 5 Tagen mit Antigen-Schnelltest*. Kontaktreduktion bis Test negativ.</u></p> <p><u>Gilt für Personen mit Symptomen ODER Nachweis einer akuten respiratorischen Infektion jeglicher Art</u></p>	<p><b>5 Tage</b> <u>Haushalts-Kontaktpersonen,</u> Dringende Empfehlung: selbständig Kontakte reduzieren, v.a. mit Risikogruppen für einen schweren Krankheitsverlauf (KEINE Anordnung)</p> <p><u>Empfehlung zur täglichen (Selbst)Testung mit Antigen-Schnelltest*</u></p>
Beschäftigte in Einrichtungen des Gesundheitswesens sowie Alten- und Pflegeeinrichtungen und ambulanten Pflegediensten 	<p>wie Allgemeinbevölkerung <b>ABER</b> ANGEORDNETES Tätigkeitsverbot; Voraussetzung für Wiederaufnahme: <b>deutliche Symptombesserung</b>  UND frühestens am Tag 5 nach Symptombeginn bzw. Nachweis einer SARS-CoV-2-Infektion abgenommener negativer Test <b>(Antigen-Schnelltest*/PCR-Test**)</b> </p>	<p>wie Allgemeinbevölkerung <b>ABER</b> <b>tägliche Testung mit Antigen-Schnelltest* oder NAAT</b>  <b>vor Dienstantritt bis einschließlich Tag 5</b></p>

\* Entsprechend überprüfte Antigen-Schnelltests sind hier veröffentlicht, siehe „Tabelle 1: Ergebnisse der SARS-CoV-2 Antigenschnelltests, die das Sensitivitätskriterium erfüllen“:

[www.pei.de/SharedDocs/Downloads/DE/newsroom/dossiers/evaluierung-sensitivitaet-sars-cov-2-antigentests.pdf](http://www.pei.de/SharedDocs/Downloads/DE/newsroom/dossiers/evaluierung-sensitivitaet-sars-cov-2-antigentests.pdf)

\*\* Zur Wiederaufnahme der Tätigkeit sind ein negatives PCR-Resultat oder ein positives Testresultat mit einem CT Wert >30 zulässig. D. h. es liegt ein negatives PCR-Ergebnis oder ein quantitatives PCR-Ergebnis vor, das gemäß Laborbericht für eine Viruslast unterhalb eines definierten Schwellenwertes spricht, der eine Aussage über die Anzuchtwahrscheinlichkeit erlaubt (etwa unter Bezug auf eine quantitative Bezugsprobe; Ziel: < 1.000.000 (10<sup>6</sup>) Kopien/ml). Dieser Wert geht oft, aber nicht immer mit einem CT-Wert von > 30 einher. Details siehe unter "Hinweise zur Testung von Patienten auf Infektion mit dem neuartigen Coronavirus SARS-CoV-2" [www.rki.de/covid-19-diagnostik/](http://www.rki.de/covid-19-diagnostik/)

\*\*\*NAAT = Nukleinsäure-Amplifikationstest

Zur Isolationsdauer von Patientinnen/Patienten im stationären Bereich und von Bewohnerinnen/Bewohnern von Pflegeheimen siehe hier: [www.rki.de/covid-19-entisolierung-stationaer](http://www.rki.de/covid-19-entisolierung-stationaer)

Zur Quarantänedauer von Patientinnen/Patienten im stationären Bereich siehe hier [https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges\\_Coronavirus/Getrennte\\_Patientenversorgung.html;jsessionid=79BAB762D6E5ACF9EB67D840472C108E.internet062?nn=2386228#doc14068888bodyText8](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Getrennte_Patientenversorgung.html;jsessionid=79BAB762D6E5ACF9EB67D840472C108E.internet062?nn=2386228#doc14068888bodyText8) und von **Bewohnerinnen und Bewohnern von stationären Pflegeeinrichtungen** siehe [Prävention und Management von COVID-19 in Alten- und Pflegeeinrichtungen und Einrichtungen für Menschen mit Beeinträchtigungen und Behinderungen](#).