

From: ["Mielke, Martin" <MielkeM@rki.de>](mailto:MielkeM@rki.de)

To: [nCoV-Lage <nCoV-Lage@rki.de>](mailto:nCoV-Lage@rki.de)

[Verteiler-Krisenstab <verteiler-kriseinstab@rki.de>](mailto:verteiler-kriseinstab@rki.de)

Date: 2/18/2022 7:17:59 AM

Subject: Mit der Bitte um Befassung im Krisenstab am 21.2.2022 Frist 23.02.2022: Entwurf neue Teststrategie (über den März 2022 hinaus)

Attachments: 20220214_NationaleTeststrategie_final.pptx

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

der unten folgende Erlass ist auch Gegenstand der nächsten Sitzung der AG Diagnostik (RKI intern). Wegen der grundsätzlichen Bedeutung bitte ich aber auch um Aufnahme in die Tagesordnung des Krisenstabes am 21.2.2022.

Wesentlich ist die Beratung, welche Strukturen (z.B. Testinfrastruktur für Bürgertestungen) im Hinblick auf den Herbst/Winter 2022/2023 aufrechterhalten werden sollten.

Ein neues Diagramm ist eher nicht erforderlich. Vielmehr geht es um ggf. mögliche Streichungen einzelner Spalten.

Gruß,

Martin Mielke

Von: Korr Dr., Gerit Solveig -614 BMG

Gesendet: Donnerstag, 17. Februar 2022 11:10:20 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlin, Bern, Rom, Stockholm, Wien

An: nCoV-Lage

Cc: Mielke, Martin; Seifried, Janna; Hamouda, Osamah; 614 BMG; RKI-Fach-Erlasswesen; Ziegelmann Dr., Antina -RL 614 BMG

Betreff: Frist 23.02.2022: Entwurf neue Teststrategie

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

die Regierungschefinnen und Regierungschefs der Länder bitten die Bundesregierung per MPK-Beschluss vom 16.02.2022, eine Teststrategie über den 31. März 2022 hinaus zu entwickeln.

Wir bitten bis zum 23.02.2022 um die Übermittlung eines konkreten Schaubild-Entwurfs, den letzten Stand der Teststrategie finden Sie beiliegend im ppt-Format. Der Entwurf wird die fachliche Grundlage für weitere Diskussionen sein, u.a. in der AG Labor am 24.02.2022.

Wir bitten, dabei u.a. folgende Fragen zu berücksichtigen und auf diese, neben der Übermittlung des Schaubilds, stichpunktartig einzugehen:

* Welche Testindikationen sind für Frühjahr / Sommer zwingend beizubehalten?

- * Welche Testindikationen sind für Frühjahr / Sommer aus fachlicher Sicht nicht notwendig ?
- * Welche Gruppen sind durch Reihentestungen zu schützen? Welche Testkonzepte sollten dabei zum Einsatz kommen?
- * Sollten betriebliche Testungen und Testungen in Bildungseinrichtungen aufrecht erhalten werden? Welche Testkonzepte sollten dabei zum Einsatz kommen? Rolle der Lolli-Pool-PCR?
- * Ist aus fachlicher Sicht die Bürgertestung weiterhin notwendig?
- * Wann sind Freitestungen notwendig?

Herzlichen Dank!

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag

Dr. Gerit Solveig Korr

Referat 614 - "Infektionskrankheiten"

Bundesministerium für Gesundheit

Hausadresse: Lindencorso, Unter den Linden 21, 10117 Berlin

Postanschrift: 11055 Berlin

Tel. 030-18441-3287

GeritSolveig.Korr@bmg.bund.de <mailto:GeritSolveig.Korr@bmg.bund.de>

www.bundesgesundheitsministerium.de <http://www.bundesgesundheitsministerium.de/>

www.twitter.com/BMG_Bund <http://www.twitter.com/BMG_Bund>

www.facebook.com/BMG.Bund <http://www.facebook.com/BMG.Bund>

Hinweise zu externen Links.

Auf Art und Umfang der übertragenen bzw. gespeicherten Daten hat das BMG keinen Einfluss.

Der Schutz Ihrer Daten ist uns wichtig. Nähere Informationen zum Umgang mit personenbezogenen Daten im BMG können Sie der Datenschutzerklärung auf <https://www.bundesgesundheitsministerium.de/datenschutz.html> entnehmen.

Nationale Teststrategie SARS-CoV-2

Befristete Fokussierung während des stark erhöhten Infektionsgeschehens, Stand: 11. Februar 2022

Für eine Aufzählung der spezifischen Einrichtungen und Personengruppen ist die Verordnung zum Anspruch auf Testung in Bezug auf einen direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 (Coronavirus-Testverordnung - TestV) verbindlich

- Grundsätzlich gilt:**
- 7. Erweiterte Basishygiene
 - 8. Symptom-Monitoring
 - 9. Gemäß Vorschriften Bund/Länder:
 - Abstand halten
 - Hygieneregeln beachten
 - im Alltag Maske tragen
 - Lüften (AHA+L-Regeln)
 - 4) Bei positivem Testergebnis Selbstisolation und Information enger Kontakte

	Indikation (inkl. Asymptomatische Personen)	Testung nach bekannter Exposition	Gesundheitspersonal ¹² / Ausbruch	Beschreibung	Empfehlung Test-			Kosten-Regelung	Priorisierung (PCR-Test)
					Iv ¹	Antigentest			
						PCR-Test	Schnelltest ¹³		
Personen mit Risiko für schweren Verlauf	Personen mit medizinisch-diagnostischer Indikation (inkl. Asymptomatische Personen)	Testung nach bekannter Exposition	Gesundheitspersonal ¹² / Ausbruch	z.B. Risiko für einen schweren Verlauf (Ältere, Komorbidität, Immunsuppression), Indikation für eine medikamentöse Therapie	2a			VO, K	1
				z.B. Kontakt, Ausbruch	2a,b	4,5		VO	2
				Indexpersonen, in Einrichtungen oder Unternehmen nach §§ 23 Abs. 3 und 36 Abs. 1 IfSG, z.B. nosokomialer Ausbruch	2a,b	4,5		VO	3
				bei (Wieder-)Aufnahme sowie vor ambulanten Operationen oder vor ambulanter Dialyse	2a,b			VO, K	3
				Reihentests nach Testkonzept der Einrichtung			10	VO	4
				z.B. vor Antritt einer neuen Arbeitsstelle				VO	4
				Reihentests nach Testkonzept der Einrichtung	9	8	10, 11	VO	4
Personen ohne Risiko für schweren Verlauf	Asymptomatische Personen	Präventive Testungen	Bildungseinrichtungen / Betrieblicher Kontext / Kostenlose Antigentests / Laien-Selbsttests	Basierend auf einrichtungsspezifischen Hygiene- und Testkonzepten (Reihentests)	7		10	L	4
				Basierend auf einrichtungsspezifischen Hygiene- und Testkonzepten (Reihentests)	3		10	AG	5
				breiter, niederschwelliger Zugang und formalem Nachweis über das Testergebnis, z.B. nach Kontakt oder bei positivem	3			VO	5
				ergänzend, zur Eigenkontrolle bei Bedarf, ohne formale Testbescheinigung	3			S	5

- Empfohlen
- Möglich
- Möglich bei begrenzter PCR-Kapazität und Dringlichkeit
- Zur Bestätigung von positiven Antigentests oder Pool-PCRs
- Nicht empfohlen oder nicht relevant

- Differenzialdiagnostische Aspekte berücksichtigen (z.B. Influenza)
- 2a) Im Labor durchgeführte PCR / Point-of-Care Nukleinsäureamplifikationsverfahren (NAT)
- 2b) Point-of-Care NAT
- 3) PCR-Test zur Bestätigung eines positiven Antigentests
- 4) Ggf. zur Kohorten-Isolierung
- 5) Z.B. auch labor-basierte Antigen-Tests zur Entlastung von Kapazitäten
- 6) Mit Sonderzulassung durch das BfArM oder CE-Kennzeichnung
- 7) Labor-basierte PCR-Tests für Pool-Testung möglich
- 8) PCR-Tests zusätzlich für Reihentests in bestimmten Einrichtungen möglich, Veranlassung durch Öffentlichen Gesundheitsdienst erforderlich

- 9) Umfasst auch Einrichtungen für: Menschen mit Behinderungen, Rehabilitation, Ambulante Operationen, Ambulante Pflege, Ambulante Dialyse, Tageskliniken, Eingliederungshilfe, Hospizdienste, Arztpraxen, Zahnarztpraxen, Rettungsdienste und Praxen anderer humanmedizinischer Heilberufe nach § 23 Abs. 3, Satz 1 Nr. 9 IfSG; Obdachlosenunterkünfte; Einrichtungen zur gemeinschaftlichen Unterbringung von Asylbewerbern, vollziehbar Ausreisepflichtigen, Flüchtlingen und Spätaussiedlern und Einrichtungen der beruflichen Rehabilitation nach § 51 SGBX
- 10) Durch Dritte überwachter Test zur Eigenanwendung
- 11) Auch Antigen-Tests zur Eigenanwendung ohne Überwachung
- 12) Personal in Krankenhäusern, vergleichbare Einrichtungen nach § 23 Abs. 3 Nr. 3 IfSG, Arztpraxen, Pflege, Einrichtungen der Eingliederungshilfe, Rettungsdienste
- 13) Negativer zertifizierter Antigentest zur vorzeitigen Beendigung von Isolierung & Quarantäne

K = Krankenbehandlung; L = Länder; AG = Arbeitgeber; S = Selbstzahler; VO = Verordnung zum Anspruch auf Testung in Bezug auf einen direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 (Coronavirus-Testverordnung - TestV)