



SARS-CoV-2 Teststrategie

Stand 16. Oktober 2020

abgestimmt mit dem Vorstand und den Regionalgeschäftsführern

Übersicht „Nationale Teststrategie“



Nationale Teststrategie SARS-CoV-2

Stand 14.10.2020

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 verbindlich.

			Empfehlung Test-Typ					
			PCR-Test	Antigentest ²	Frequenz	Kosten-Regelung	Priorisierung	
<p>Grundsätzlich gilt:</p> <p>1) Erweiterte Basishygiene</p> <p>2) Symptom-Monitoring</p> <p>3) Gemäß Vorschriften Bund/Länder: Abstand halten, Hygieneregeln einhalten, Alltagsmaske tragen, Lüften (AHA+L)</p>	<p>Symptomatische Personen¹</p>	<p>Allgemeinbevölkerung (exponiert)</p> <p>Kontaktpersonen: Personen mit Kontakt zu bestätigtem COVID-19 Fall (z.B. gleicher Haushalt, 15-minütiger Kontakt, sowie über Corona-Warn-App)</p> <p>Bei Ausbruch: Personen in Einrichtungen oder Unternehmen nach §§ 23 Abs. 3 und 36 Abs. 1 IfSG, z.B. Arztpraxen, Kitas, Schulen, Asylbewerberheime</p>	■	■ ³	●	K	1	
		<p>Krankenhäuser/ Pflege/ Einrichtungen für</p> <p>Patienten/ Bewohner/ Betreute</p> <p>(Wieder-)Aufnahme sowie vor ambulanten Operationen oder vor ambulanter Dialyse</p> <p>bei Ausbruch</p> <p>ohne COVID-19 Fall</p>	■	■ ³	●	RVO, K	2	
	<p>Asymptomatische Personen</p> <p>- Menschen mit Behinderungen</p> <p>- Rehabilitation</p> <p>- Ambulante Operationen</p> <p>- Ambulante Dialyse</p> <p>(Zahn-)Arztpraxen, weitere Praxen⁸</p> <p>Einreisende aus Risikogebiet (gemäß Musterquarantäneverordnung/Testpflichtverordnung)</p>	<p>Personal</p> <p>bei Ausbruch</p> <p>ohne COVID-19 Fall</p>	■	■ ^{4,5}	●	RVO	3	
			<p>Personal</p> <p>bei Ausbruch</p> <p>ohne COVID-19 Fall</p>	■	■ ^{4,5}	●	RVO	2
		<p>Personal</p> <p>bei Ausbruch</p> <p>ohne COVID-19 Fall</p>	■	■ ⁶	🔄	RVO	5	
			<p>Personal</p> <p>bei Ausbruch</p> <p>ohne COVID-19 Fall</p>	■	■ ⁶	🔄	RVO	4
		<p>Personal</p> <p>bei Ausbruch</p> <p>ohne COVID-19 Fall</p>	■	■ ⁷	🔄	RVO	5	
			<p>Personal</p> <p>bei Ausbruch</p> <p>ohne COVID-19 Fall</p>	■	■ ^{4,5}	●	RVO	2
			<p>Personal</p> <p>bei Ausbruch</p> <p>ohne COVID-19 Fall</p>	■	■ ^{5,6}	🔄	RVO	4
			<p>Personal</p> <p>bei Ausbruch</p> <p>ohne COVID-19 Fall</p>	■	■	●	RVO	5

<p>■ Empfohlen</p> <p>■ Möglich</p> <p>■ Möglich bei begrenzter PCR-Kapazität</p> <p>● Akut (Wiederholung bis zu einmal pro Person)</p> <p>🔄 Regelmäßig, abhängig von Testkonzept der Einrichtung/Unternehmen</p>	<p>1) Differenzialdiagnostische Aspekte berücksichtigen (z.B. Influenza)</p> <p>2) Bei positivem Antigen-Testergebnis Bestätigung durch PCR</p> <p>3) Falls schnelles Resultat notwendig</p> <p>4) Ggf. zur Kohorten-Isolierung</p> <p>5) Z.B. auch labor-basierte Antigen-Test zur Entlastung von PCR-Kapazitäten</p> <p>6) Empfehlung für Reihentestungen: Abstimmung mit der lokalen Gesundheitsbehörde, 7-Tage-Inzidenz >50/100.000, Einhaltung der Hygienemaßnahmen</p>	<p>7) Empfohlen bei 7-Tage-Inzidenz >50/100.000, Einhaltung der Hygienemaßnahmen</p> <p>8) Praxen anderer humanmedizinischer Heilberufe nach §23 Abs. 3 Satz 1 Nr. 9 IfSG</p> <p>K = Krankenbehandlung</p> <p>KHG = Krankenhausfinanzierungsgesetz</p> <p>RVO = Verordnung zum Anspruch auf Testung in Bezug auf einen direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2</p>
---	---	---

Zusammenfassung Teststrategie 14.10.2020

- Patienten mit Symptomen PCR
- Patienten ohne Symptome
 - Bei Neuaufnahme PCR
 - Bei Ausbruch PCR
 - Ohne COVID-19 Fall Antigentest möglich
- Personen asymptomatisch
 - Einreisende aus Risikogebieten PCR und Antigentest

Positive Antigentests müssen PCR bestätigt werden

Meldepflicht nach IfSG immer beachten

Wie und wen testen wir auf Corona?

- Jeder in der Somatik aufgenommene Patient wird primär mittels PCR getestet
- In den Kliniken werden Antigen-Schnelltests vorgehalten, die in begründeten Fällen nach Rücksprache mit der Abteilung Infektiologie und Hygienemanagement zum Einsatz kommen
- In den Notfallaufnahmen werden POCT Geräte aufgestellt, die eine sichere Triage der aufzunehmenden Fälle zulassen.
- In psychiatrischen Kliniken, der Wiedereingliederung, in Pflegeheimen sowie Rehabilitationseinrichtungen kann der Antigen-Schnelltest der Firma Roche bei jeder Aufnahme eingesetzt werden
 - Positive Ergebnisse sind mittels PCR zu bestätigen
 - Cave. In ca. 10 von 100 Fällen kann ein negatives Ergebnis falsch negativ sein
- Bitte achten Sie bei der Entnahme des Abstrichs auf eine exakte Technik und dokumentieren Sie das Testergebnis in der Patientenakte mit Hilfe des Befundbogens
- Bitte melden Sie jeden positiv getesteten Patienten an das zuständige Gesundheitsamt
- Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an die Hygienefachkraft vor Ort

Kostenübernahme durch die GKV ab 1.10.2020

- Stationäre Fälle in Somatik und Psychiatrie: Vereinbarung nach § 26 Abs. 1 KHG gilt weiter:
 - Zusatzentgelt 52,50 Euro/Fall für SARS-CoV-2 PCR-Diagnostik
 - Vorstationäre Abrechnung gem. § 115 SGB V nur in Zusammenhang mit stationärer Behandlung
- *Vollstationäre Behandlung in Vorsorge- und Rehab-Einrichtungen nach § 22 Abs. 1 KHG*
 - *Zusatzentgelt 52,50 Euro/Fall für SARS-CoV-2 PCR-Diagnostik bis 30.09. befristet*
 - *Noch keine Folgereg. in Sicht*
- Ambulante Fälle sind nach o.g. Regelungen nicht betroffen und sind unverändert im EBM abzurechnen

BMG – Verordnung

https://www.bundesgesundheitsministerium.de/fileadmin/Daten/3_Downloads/C/Coronavirus/Verordnungen/Corona-Test-VO_BAnz_AT_141020.pdf



Bundesanzeiger

Herausgegeben vom
Bundesministerium der Justiz
und für Verbraucherschutz

www.bundesanzeiger.de

Verkündung

Veröffentlicht am Mittwoch, 14. Oktober 2020

BAnz AT 14.10.2020 V1

Seite 1 von 7

Bundesministerium für Gesundheit

**Verordnung
zum Anspruch auf Testung
in Bezug auf einen direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2
(Coronavirus-Testverordnung – TestV)**

Vom 14. Oktober 2020

Zusammenfassung Verordnung

- § 2 regelt den Testanspruch für Kontaktpersonen
- § 3 regelt die Testung nach Auftreten von Infektionen in Einrichtungen und Unternehmen
- § 4 Regelt die Testung von asymptomatischen Personen (Patienten und Mitarbeiter) zur Verhütung der Ausbreitung mittels Schnelltests
- § 6 Leistungserbringung*

ÖGD, durch den ÖGD beauftragte Institute, Testzentren, Laborinstitute

- § 7 Abrechnung

Zugelassene Leistungserbringer rechnen mit der KV ab. Die KV wird aus der Liquiditätsreserve des Gesundheitsfonds vergütet

Die KV klärt bis zum 12.11. 2020 wie die Abrechnungsmodalitäten lauten

- §9 Vergütung

PCR inklusive Ärztliche Laborleistung, Versandmaterial, Transport 50,50 EUR*

Antigentest inklusive Ärztliche Laborleistung, Versandmaterial, Transport 15 EUR*

Sachkostenerstattung für selbst beschaffte Tests pro Test 7 EUR

Gespräch, Entnahme, Befund je Test 15 EUR

Empfehlung Screening Aufnahme Somatik

- Unverändertes PCR-Screening auf SARS-CoV-2 aller stationären, teilstationären Patienten
- Befundrücklauf in der Regel innerhalb von 24 h
- Einmaliges PCR-Eingangsscreening der TK-Patient*innen in der Psychiatrie
- In den Notaufnahmen werden zusätzlich POCT Geräte aufgestellt, die unmittelbar ermöglichen einen PCR Nachweis von SARS-CoV-2 zu führen.
- Bedingt durch den niedrigen Probendurchsatz (1-2 Untersuchungen pro Stunde) ist diese Methode ausschließlich für Patienten mit akuten respiratorischen Symptomen einzusetzen.
- Ambulante Patient*innen, die sich in den zentralen Notaufnahmen (ZNA) der Klinika vorstellen werden nicht abgestrichen sondern an die Testzentren verwiesen.

Empfehlung Screening Aufnahme Psychiatrie

- Unverändertes PCR-Screening auf SARS-CoV-2 aller stationären, teilstationären Patienten
- Befundrücklauf in der Regel innerhalb von 24 h
- Einmaliges PCR-Eingangsscreening der TK-Patient*innen in der Psychiatrie
- In den Notaufnahmen/Servicepunkten werden zusätzlich POCT Geräte aufgestellt, die unmittelbar ermöglichen, einen PCR Nachweis von SARS-CoV-2 zu führen.
- Bedingt durch den niedrigen Probendurchsatz (1-2 Untersuchungen pro Stunde) ist diese Methode ausschließlich für Patienten mit akuten respiratorischen Symptomen einzusetzen.

Empfehlung Screening Aufnahme Rehabilitation

- Die Kosten für PCR Untersuchungen werden nicht von den Kostenträgern übernommen
- Bei Neuaufnahme sollte der Antigen-Test routinemäßig eingesetzt werden.
- Bei der Abnahme ist persönliche Schutzausrüstung zu tragen.
- Der Befund ist zu dokumentieren.
- Positive Testergebnisse müssen mittels PCR bestätigt werden
- Antigen-Test in Reha-Einrichtungen (Kosten: ca. 10-15 Euro/Test brutto)
 - Sensitivität ca. 92-96 %
 - Spezifität ca. 98 % (abhängig von der Viruslast)

Empfehlung zum Umgang mit Mitarbeitern mit Symptomen einer Atemwegsinfektion

- Prinzipiell gilt, medizinisches Personal mit Krankheitssymptomen bleibt der Arbeit fern und nimmt diese erst nach Symptommfreiheit von mind. 48 Stunden wieder auf
- Medizinisches Personal sollte bei Krankheitssymptomen eine Testung auf SARS-CoV-2 erhalten
- In Situationen mit relevantem Personalmangel: medizinisches Personal mit Symptomen kann bei negativem Testergebnis und Arbeitsfähigkeit die Krankenversorgung mit MNS wieder aufnehmen.
- Bei positivem Test: SARS-CoV-2 positives Personal wird nicht eingesetzt.
- Voraussetzung für Wiederaufnahme der Tätigkeit: 48 Stunden Symptommfreiheit und Vorliegen von zwei negativen PCR-Untersuchungen im Abstand von mindestens 24 Stunden

Ausbruchssituation

- Das jeweilige Gesundheitsamt beauftragt ein Labor mit der Reihentestung.
- Die Gesundheitsämter in Sachsen-Anhalt, Alfeld, Bremen, Oberhausen haben die KH Labor dauerhaft beauftragt in einer Ausbruchssituation PCR Screeninguntersuchungen durchzuführen.
- Die Aufträge sind über das Order Entry System Labuniq aufzunehmen.
- Die Befunde werden an das Gesundheitsamt gemeldet.
- Die Befunde können über das Order Entry System Labuniq eingesehen werden.

Umgang mit Schülern, Personal ANÜ, Hospitanten, etc.

- Individuelle Regelungen mit den Schulen sind in Absprache mit der Direktorin Frau Jutta Heitker zu treffen
- Mitarbeitende im Rahmen ANÜ, Hospitanten, etc. die aus Risikogebieten kommen, sollten ein negatives Testergebnis vorweisen. Falls dieses nicht vorliegt empfehlen wir eine hausinterne Testung über eine unserer Poliklinika oder über einen niedergelassenen Arzt. Bis zum Vorliegen des negativen Testergebnisses gilt eine strikte professionelle Maskenpflicht.

Anhang

Menarini Vita POCT-PCR Gerätekosten 5000 Euro, 40 Euro Test

VitaPCR (Credo Diagnostics) – POC-System



CE IVD

Easy

- 1 min hands-on time Probenvorbereitung
- Minimales Training erforderlich
- Automatische Ergebnisse

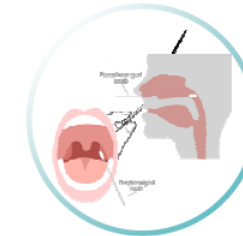
Rapid

- Ergebnis in 20min
- In kurzer Zeit mehrere Proben vor Ort
- Schnelleres Patientenmanagement und Triage

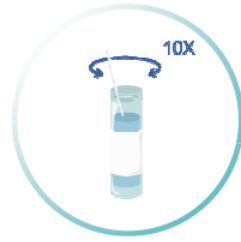
Versatile

- Einsatz überall möglich
- Keine zusätzliche Labor-Ausstattung notwendig
- Ready to use Test, Lagerung bei RT

Probenhandling



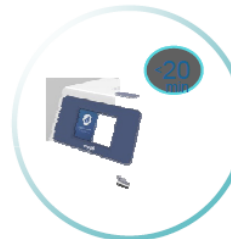
1. COLLECT
Rachenabstrich



2. LYSE
Abstrichtupfer in Lysepuffer geben



3. TRANSFER
Probe in Teströhrchen pipettieren



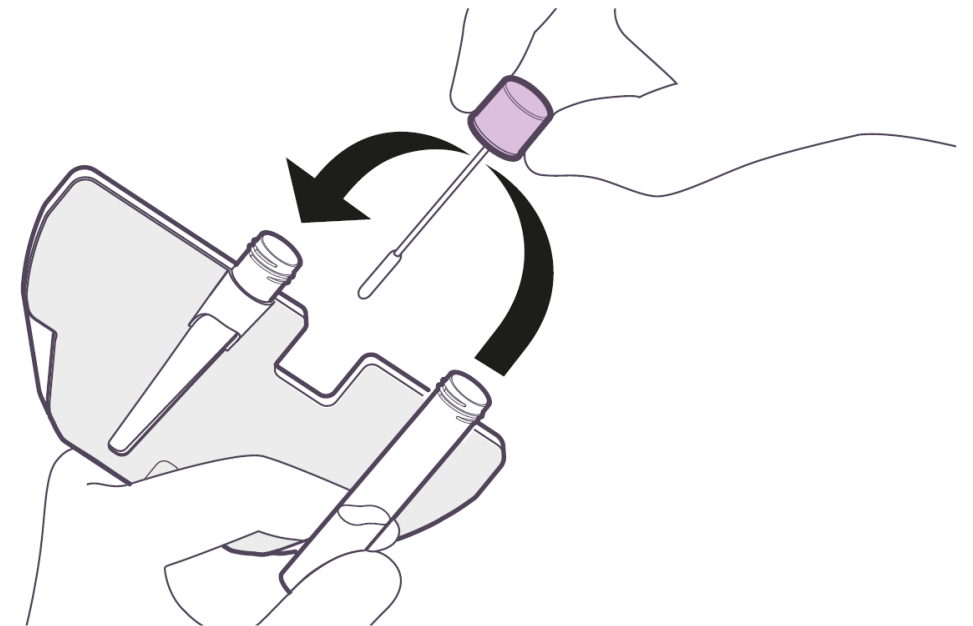
4. START
Ergebnis nach 20 min

SpinDiag POCT PCR Gerätekosten 10.000 Euro, 30 Euro Test



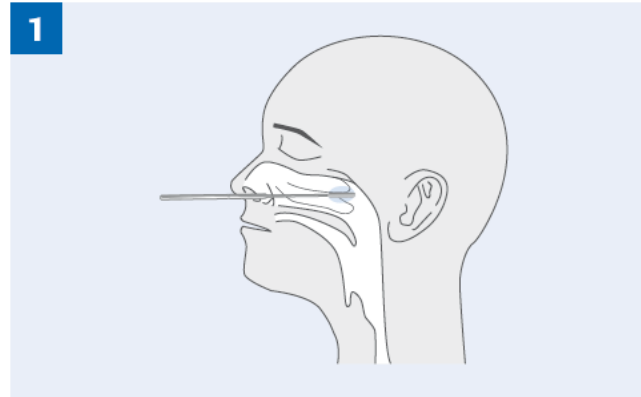
Vor allem Gesundheit

Probenhandling

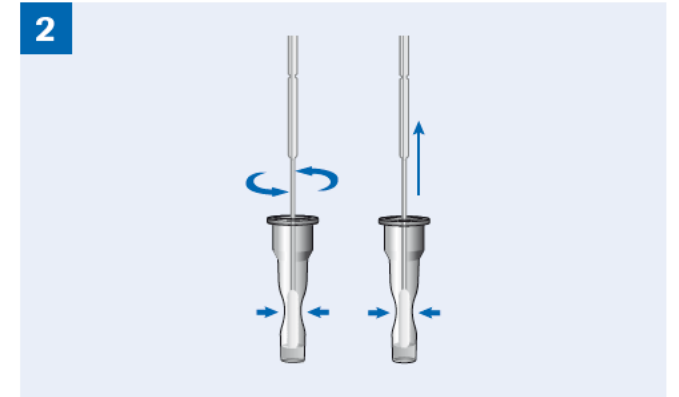


Roche Antigen Test

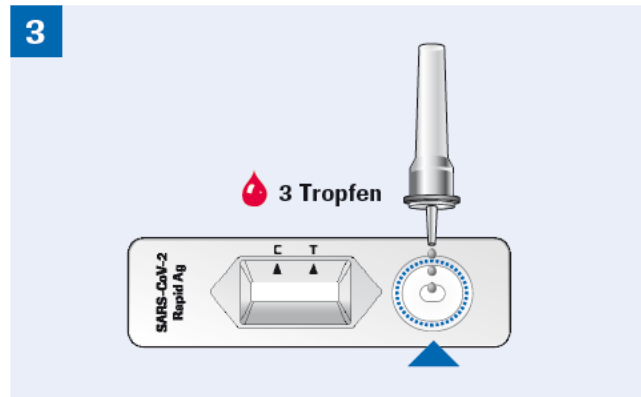
Assay Format	Lateral flow test/Immuno-graphischer <i>In-vitro</i> -Test
Test Type	Qualitative
Instrument	Gerätefrei
Probenmaterial	Nasopharyngeal
Ziel Antigen	Nucleocapsid (N)
Auslesezeit	15 – 30 Minuten
Spezifität	99,68 %
Sensitivität	96,52 %
Lagertemperatur	2 – 30 °C
Bezug	Apotheke, medizinischer Fachhandel, pharmazeutischer Großhandel
Bestellnummer	PZN: 16837473 09327592190
Packungsgröße	25 Tests inkl. aller Verbrauchs-materialien
Anwender	Medizinisches Fachpersonal



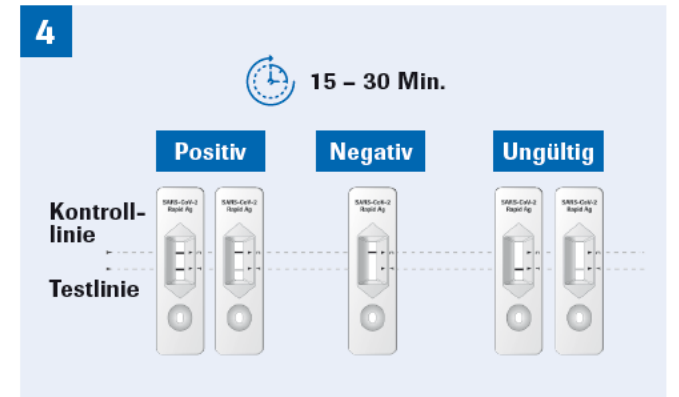
Ein Abstrich wird durch das medizinische Fachpersonal aus dem Nasen-Rachen-Raum entnommen.



Die Probe wird durch Rotationsdrehung im Extraktionspuffer gelöst. Anschließend kann das Teststäbchen wieder entnommen werden.



Drei Tropfen der zu testenden Probe werden auf die vorgesehene Probenaufnahme gefüllt.



Das Ergebnis kann nach 15 bis 30 Minuten abgelesen werden.

Vorschlag Ausstattung nach Klinikum Somatik

Klinikum	Laboranbieter / Teststrategie POCT
Region OST	KH Labor Zentrallabor / SpinDiag
Alfeld	KH Labor Zentrallabor / QiaStat
Am Bürgerpark Bremerhaven	KH Labor Zentrallabor / SpinDiag
Mitte Bremerhaven	KH Labor Zentrallabor / SpinDiag
Debstedt / Geestland	KH Labor Zentrallabor / SpinDiag
Anklam	IMD / Menarini
Ueckermünde	IMD / Menarini
Ratzeburg	LADR / Menarini / Roche Antigentest
Oberhausen	Bioscientia / KH Labor Zentrallabor / QiaStat
Einsiedeln	Eigenes Labor / Cepheid
Vogtsburg	Bioscientia / Roche Antigentest

Vorschlag Ausstattung nach Klinikum Psychiatrie

Klinikum	Laboranbieter / Teststrategie POCT
Region OST / Haldensleben	KH Labor Zentrallabor / SpinDiag und/oder Roche Antigentest
Bremen	KH Labor Zentrallabor / Roche Antigentest
Hildesheim	KH Labor Zentrallabor / Roche Antigentest
Hameln	Nordlab / Roche Antigentest
Osnabrück	Laborarztpraxis OS / Roche Antigentest
Ueckermünde	IMD / Menarini / Roche Antigentest
Neustadt	LADR / Menarini / Roche Antigentest
Heiligenhafen	LADR / Menarini / Roche Antigentest
Ratzeburg	LADR / Menarini / Roche Antigentest
Bad Salzuflen	Labor Krone / Roche Antigentest
Brunnen	Labor Riech / Roche Antigentest
Bad Aussee	Synlab / SpinDiag und/oder Roche Antigentest
Vogtsburg	Bioscientia / Roche Antigentest

Vorschlag Ausstattung nach Klinikum Reha

Klinikum	Laboranbieter / Teststrategie POCT
Ratzeburg	LADR / Roche Antigentest
Oberhausen	KH Labor Zentrallabor St. Clemes/Bernburg / Roche Antigentest
Simbach	Roche Antigentest



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

Ihr Ansprechpartner:

Dr. Robert Lange, Dr. Michael Glas

Vor allem Gesundheit

[ameos.eu](https://www.ameos.eu)