



**Akkreditierte
Labore in der
Medizin e.V.**

Werte, die stimmen

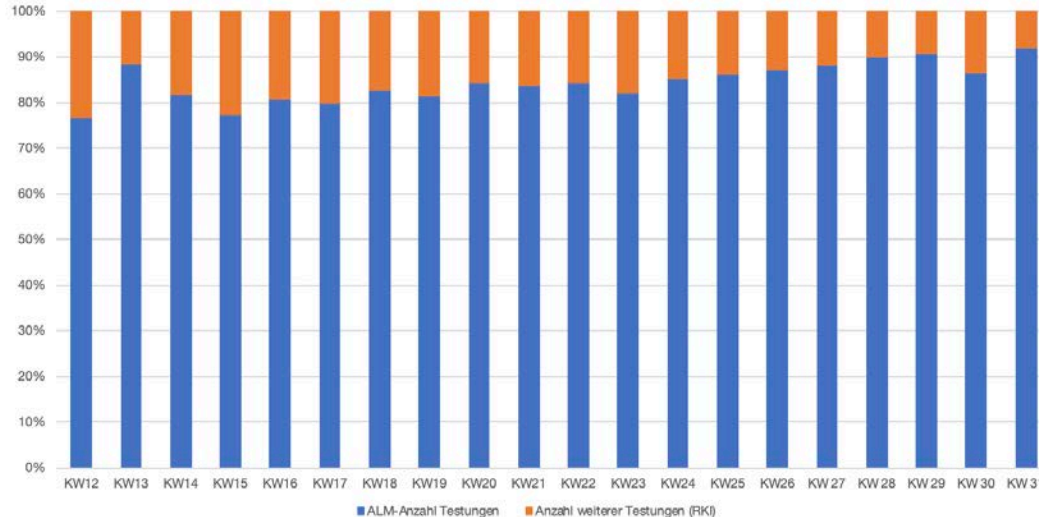
**SARS-CoV-2-Diagnostik –
Update KW 32 (03.08.2020 – 09.08.2020)**

Dr. Michael Müller, 1. Vorsitzender ALM e.V.

Berlin, 11 August 2020

ALM-Datenerhebung stellt den signifikanten bundesweiten Datenbestand dar

106 ALM-Mitgliedslabore und 40 weitere Labore liefern kontinuierlich wichtige Informationen



- ▶ Breite Unterstützung durch ambulante und stationäre Labore anderer Verbände (BDL, BÄMI)
- ▶ Hohe Transparenz der Daten ermöglicht regionale/überregionale Zusammenarbeit
- ▶ Bundeslandspezifische Auswertungen und Datenlieferung an Krisenstäbe

ALM-Datenerhebung in der KW 32 (03.08.-09.08.2020)

Verlauf der Testungen von 106 ALM-Mitgliedslaboren und 40 weiteren Laboren bundesweit

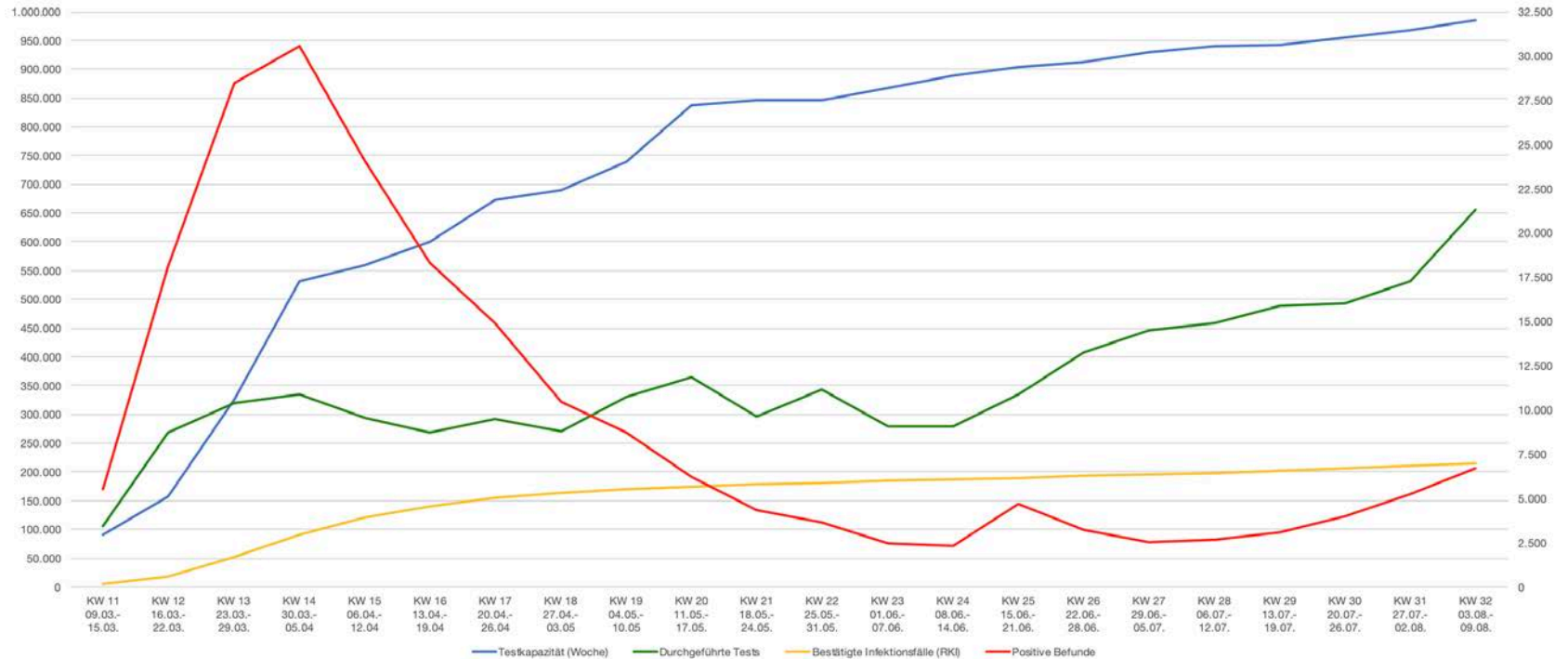
	KW 28 06.-12.07.	KW 29 13.-19.07.	KW 30 20.-26.07.	KW 31 27.07.-02.08.	KW 32 03.-09.08.	KW 33 10.-16.08.	KW 10 - 32 Summe
PCR-Tests	459.348	488.457	493.221	531.155	655.944		7.921.644
Positive Tests	2.657	3.089	3.974	5.219	6.696		211.533
Positivrate	0,6 %	0,6 %	0,8 %	1,0 %	1,0		2,7 %
Testkapazität / Woche	939.720	941.802	954.774	967.392	985.074	1.008.420	k. A.
Auslastung	49 %	52 %	52 %	55 %	67 %		k. A.

► Bewertung

- Die Testkapazitäten je Woche der teilnehmenden Labore beträgt aktuell ca. 1.008.000 Tests
- Steigende Auslastung der Labore mit regionalen Schwankungen erreicht ein hohes Niveau
- Medizinische Kapazität der Facharztlabore reicht für den medizinischen Bedarf an Tests aus

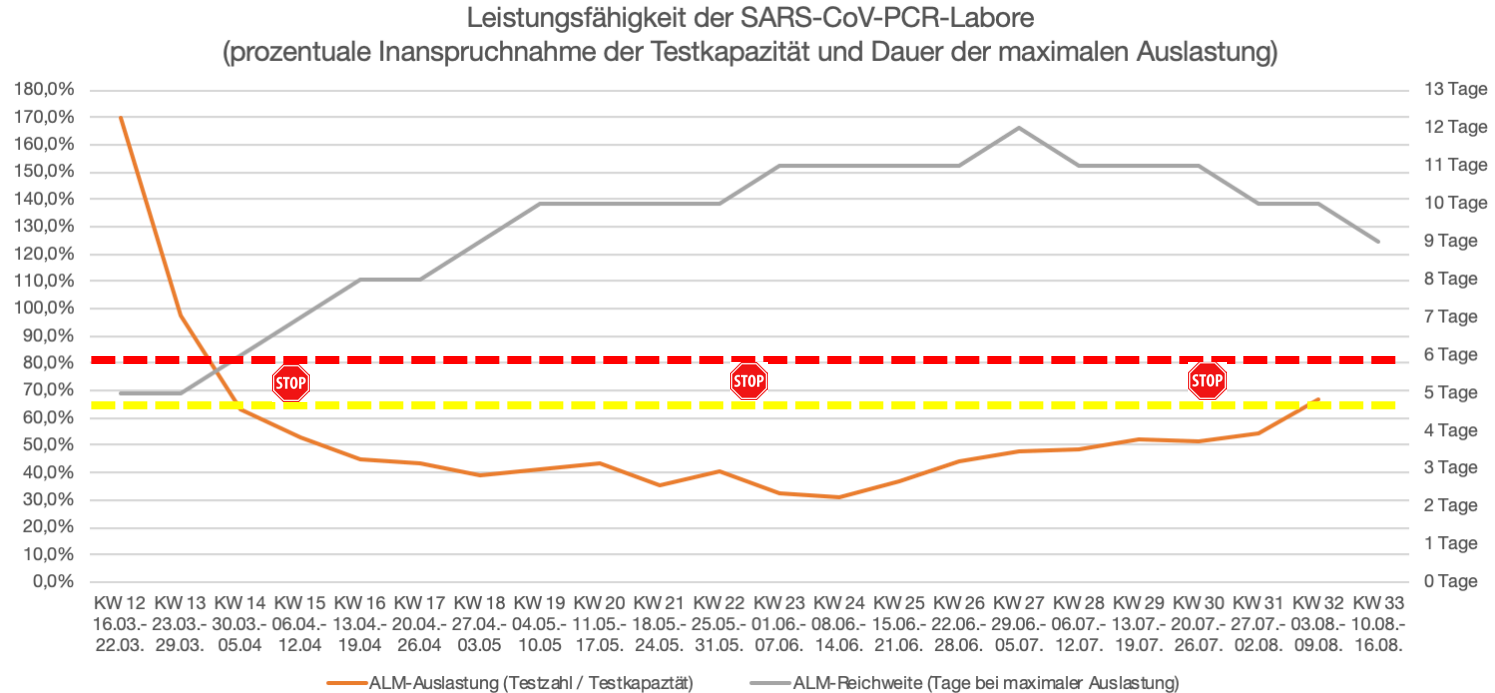
ALM-Datenerhebung in der KW 32 (03.08.-09.08.2020)

Hohe medizinische Kapazität sichert Umsetzung der nationalen SARS-CoV-2-Teststrategie



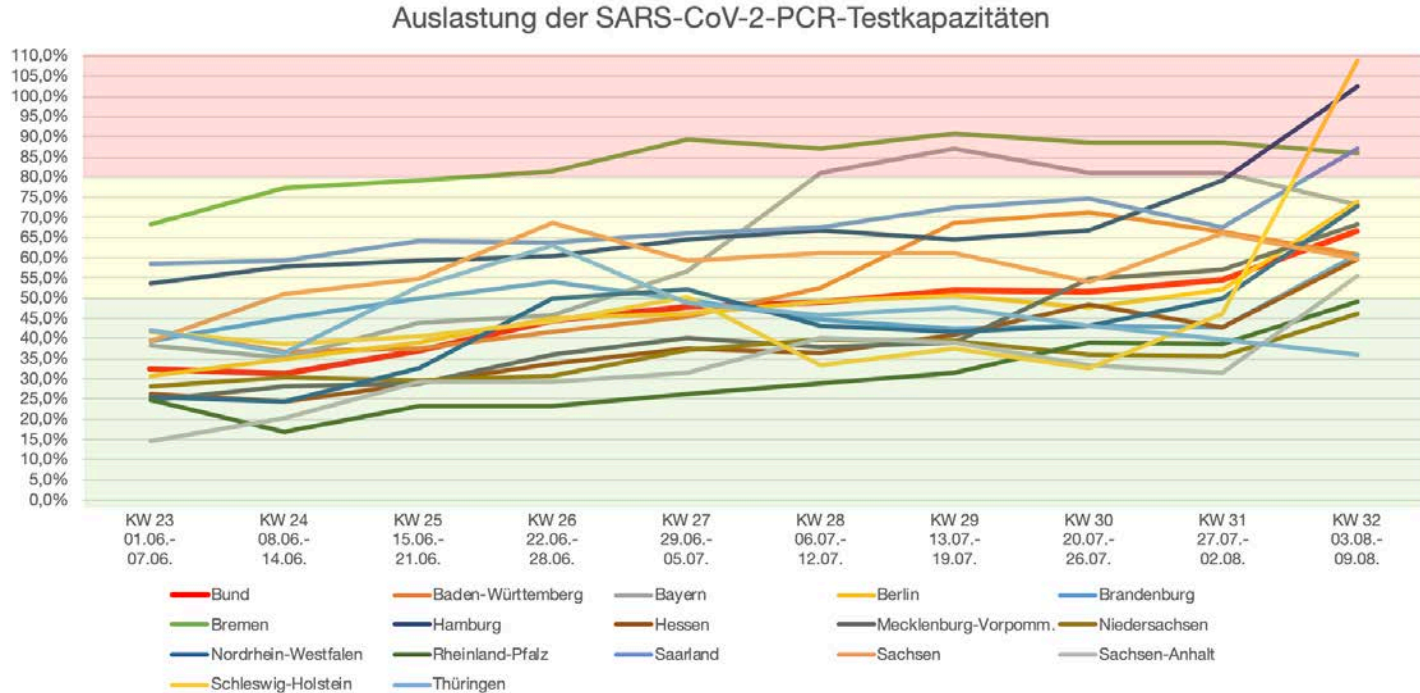
ALM-Datenerhebung in der KW 32 (03.08.-09.08.2020)

Maximale PCR-Testkapazität für kurzfristige besondere Anforderungen reicht für ca. 10 Tage



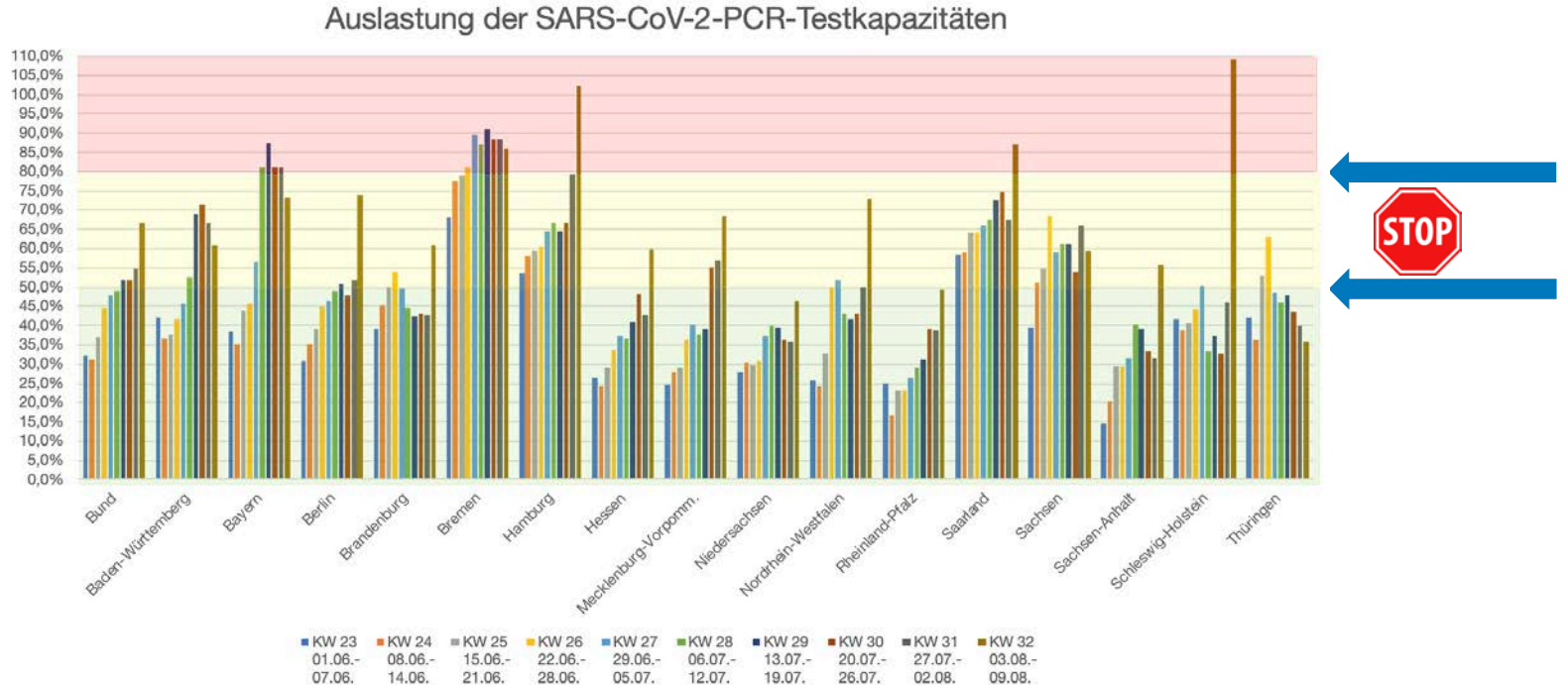
ALM-Datenerhebung in der KW 32 (03.08.-09.08.2020)

PCR-Testkapazität ist nicht beliebig steigerbar – Fokussierung auf anlassbezogene Testung wichtig



ALM-Datenerhebung in der KW 32 (03.08.-09.08.2020)

PCR-Testkapazität nicht beliebig steigerbar – Fokussierung auf anlassbezogene Testung wichtig



ALM-Datenerhebung in der KW 32 (03.08.-09.08.2020)

SARS-CoV-2-Antikörpertest in den Laboren etabliert

	KW 27 29.06.-05.07.	KW 28 06.-12.07.	KW 29 13.-19.07.	KW 30 20.-26.07.	KW 31 27.07.-02.08.	KW 32 03.-09.08.	KW 10 – 32 Summe
IgG-Antikörper-Tests	54.914	46.959	36.808	31.472	27.553	27.715	882.055
Positive IgG-Ak- Befunde	3.447	2.970	2.624	2.349	2.342	2.329	63.978
Anzahl Labore	130	130	129	129	129	131	k. A.

▶ Antikörpertests (IgG-Antikörper):

- ▶ Antikörperteste werden zum Nachweis einer vorausgegangenen SARS-Co-2-Infektion eingesetzt
- ▶ Serokonversion (Antikörnernachweis in Verlaufsuntersuchungen) zeigt eine Infektion an
- ▶ Aussagen zur Infektiosität und Immunität/Immunistatus mit Antikörpertests nicht sicher möglich

Aktuell wichtige Themen zur SARS-CoV-2-Diagnostik

Fachärztliche Labore sichern die Laborversorgung in der COVID-19-Pandemie ab

- ▶ **Fachärztliche Labore unterstützen Datenübermittlung an die Corona Warn-App**
 - ▶ Verfügbarkeit alternativer Konnektoren ist für den Gesamterfolg notwendig
 - ▶ Zustimmung der Corona-Warn-App-Nutzer*innen zur Befundübermittlung zwingend erforderlich

Auftrag für SARS-CoV-2 Testung
10C
Freigabe 24.06.2020
OEGD

Auftrag für SARS-CoV-2 Testung auf Veranlassung des OGD nach RVO vom 8.6.2020

Das Einverständnis des Versicherten zum Übermitteln des Testergebnisses für Zwecke der Corona-Warn-App auf den vom RKI betriebenen Server wurde erteilt. Dem Versicherten wurden Hinweise zum Datenschutz ausgehändigt.

Daten für das Gesundheitsamt/RKI - Übermittlung gemäß Infektionsschutzgesetz
Telefonnummer des Versicherten

Verbindliches Muster



X Das Einverständnis des Versicherten zum Übermitteln des Testergebnisses für Zwecke der Corona-Warn-App auf den vom RKI betriebenen Server wurde erteilt. Dem Versicherten wurden Hinweise zum Datenschutz ausgehändigt.

Daten für das Gesundheitsamt/RKI - Übermittlung gemäß Infektionsschutzgesetz
Telefonnummer des Versicherten

Nationale Teststrategie SARS-CoV-2

Übersicht über zu testende Personen

► Orientierungshilfe für alle Entscheider

- Wer soll getestet werden?
- Umfang der Testung
- Priorisierungsempfehlung bei Engpässen

► Erweiterung um Ansprüche und Pflichten:

- § 1 Absatz 4 (Änd Test-VO am 31.07.2020:
 - Anspruch Reiserückkehrer (< 72 Std. n. Einreise)
- Testpflichtverordnung vom 06.08.2020:
 - Vorlage ärztliches Zeugnis / Testung bei Einreise aus Risikogebieten

Übersicht - Nationale Teststrategie SARS-CoV-2

(/), Vereinfachte Darstellung, Stand 30.06.2020. Für eine Aufzählung der spezifischen Einrichtungen und Personengruppen ist die Rechtsverordnung zum Anspruch auf/bestimmte Testungen für den Nachweis des Vorliegens einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 verbindlich.

	Empfehlung PCR-Testung			Mögliche Priorisierung von Kapazitäten bei Engpässen			
	Akut*	Regelmäßig**	Kosten- Stichtpro- benartig* regelung				
Symptomatische Personen	✓		K	1			
Grundsätzlich gilt: 1) Erweiterte Basishygiene	✓	✓	Kontaktpersonen: Personen mit Kontakt zu bestätigtem COVID-19 Fall (z.B. gleicher Haushalt, 15-minütiger Kontakt, sowie über Corona-Warn-App)	RVO, K	2		
			Bei Ausbrüchen: Personen in Einrichtungen oder Unternehmen nach §§ 23 Abs. 3 und 36 Abs. 1 IfSG, z.B. Arztpraxen, Kitas, Schulen, Asylbewerberheime	RVO	3		
			Bei Aufenthalt in Gebieten mit erhöhter lokaler Inzidenz über 50 /100.000 in 7 Tagen	RVO	5		
2) Symptom-Monitoring 3) Gemäß Vorschriften Bund/Länder - Nutzung von Mund-/Nasenschutz - Abstandsgebot	Asymptomatische Personen	Krankenhäuser/ Ambulante und stationäre Pflege / Einrichtungen für Menschen mit Behinderungen	Patienten/ Bewohner/ Betreute	Vor (Wieder-)Aufnahme in sowie vor ambulanten Operation unter Berücksichtigung der epidemiologischen Lage	✓	RVO, K (KHG)	3
			Alle Patienten/Bewohner/Betreute bei Ausbrüchen	✓	RVO	2	
		Personal	Alle Patienten/Bewohner/Betreute ohne COVID-19 Fall unter Berücksichtigung der epidemiologischen Lage	✓	RVO	5	
			Gesamtes Personal bei Ausbrüchen	✓	RVO	2	
			Gesamtes Personal ohne COVID-19 Fall unter Berücksichtigung der epidemiologischen Lage	✓	RVO	4	
		Besucher	Alle Besucher bei Ausbrüchen	✓	RVO	3	

Legende

- * Wiederholung bis zu einmal pro Person
- ** Wiederholung bis zu einmal alle 14 Tage pro Person
- ✓ Testung empfohlen
- ✓ Testung empfohlen, Umfang der zu testenden Personen im Ermessen lokaler Behörden (Bundesland / ÖGD)

K = Krankenbehandlung KHG = Krankenhaufinanzierungsgesetz RVO = RVO zum Anspruch auf bestimmte Testungen (für den Nachweis des Vorliegens einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2)



https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Teststrategie/Nat-Teststrat.html

SARS-CoV-2-Diagnostik in Deutschland – jetzt konsequent Erfolge sichern

- ▶ **SARS-CoV-2-Diagnostik zur Umsetzung der nationalen Teststrategie – wir bleiben bei diesem Weg**
 - ▶ Umsetzung der nationalen anlassbezogenen Teststrategie ist Kernaufgabe aller
 - ▶ „AHA“-Regel (Abstand/Hygiene/Alltagsmasken) ist wichtigste Präventionsmaßnahme
 - ▶ „Testen, testen, testen ... aber gezielt“: mit leistungsfähigen Facharztlaboren umsetzbar
 - ▶ Anlasslose SARS-CoV-2-PCR-Tests für „Jedermann“ medizinisch/epidemiologisch nicht sinnvoll
 - ▶ Globaler PCR-Testbedarf begrenzt auch maximale PCR-Testkapazität für Deutschland
 - ▶ IVD-Hersteller (Testkits, Geräte, Verbrauchsmaterialien) sind in der Leistungsfähigkeit begrenzt
 - ▶ SARS-CoV-2-PCR-Tests und Vorhaltekosten hoher Testkapazitäten sind angemessen zu vergüten

Wenden Sie sich bei Fragen gern an uns

Akkreditierte Labore in der Medizin (ALM e.V.)

HELIX HUB, Invalidenstraße 113, 10115 Berlin

Telefon: 0 30 – 516 959 – 310, Twitter: @ALMevTeam

m.mueller@alm-ev.de / team@alm-ev.de, www.alm-ev.de

www.corona-diagnostik-insights.de