Akkreditierte Labore in der Medizin e.V.

Werte, die stimmen

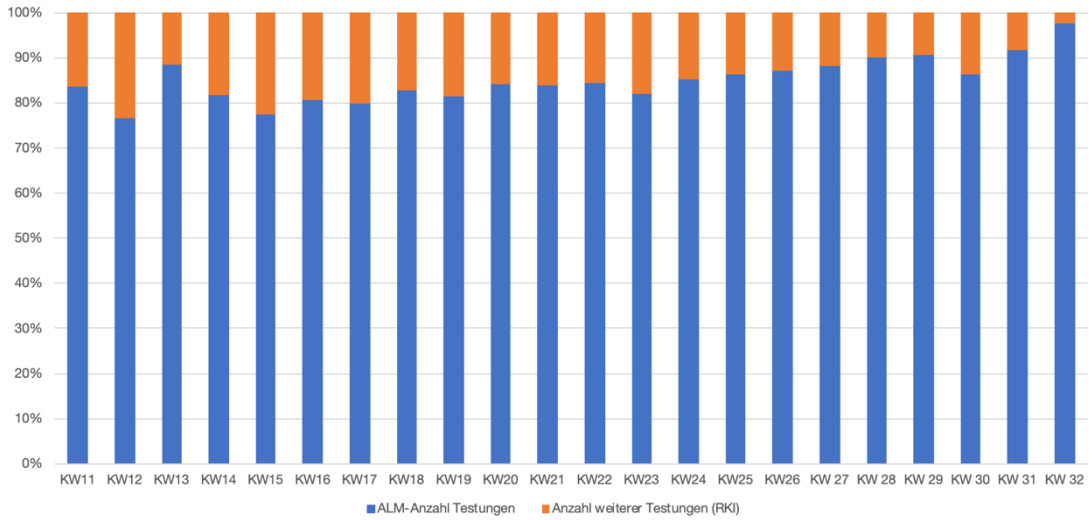
SARS-CoV-2-Diagnostik – Update KW 33 (10.08.2020 – 16.08.2020)

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

Berlin, 18. August 2020

ALM-Datenerhebung stellt den signifikanten bundesweiten Datenbestand dar

108 ALM-Mitgliedslabore und 43 weitere Laboren liefern kontinuierlich wichtige Informationen



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

ALM Akkreditierte Labore in der Medizin e.V.

ALM-Datenerhebung in der KW 33 (10.08.-16.08.2020)

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

	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 34 17.-23.08.	KW 10 - 33 Summe
PCR-Tests	488.457	493.221	531.156	656.051	754.513		**8.676.265**
Positive Tests	3.089	3.974	5.219	6.692	7.395		**218.924**
Positivrate	0,6 %	0,8 %	1,0 %	1,0 %	1,0 %		**2,5 %**
Testkapazität / Woche	941.802	954.774	967.392	985.074	1.008.420	1.040.400	k. A.
Auslastung	52 %	52 %	55 %	**67 %**	**75 %**		k. A.

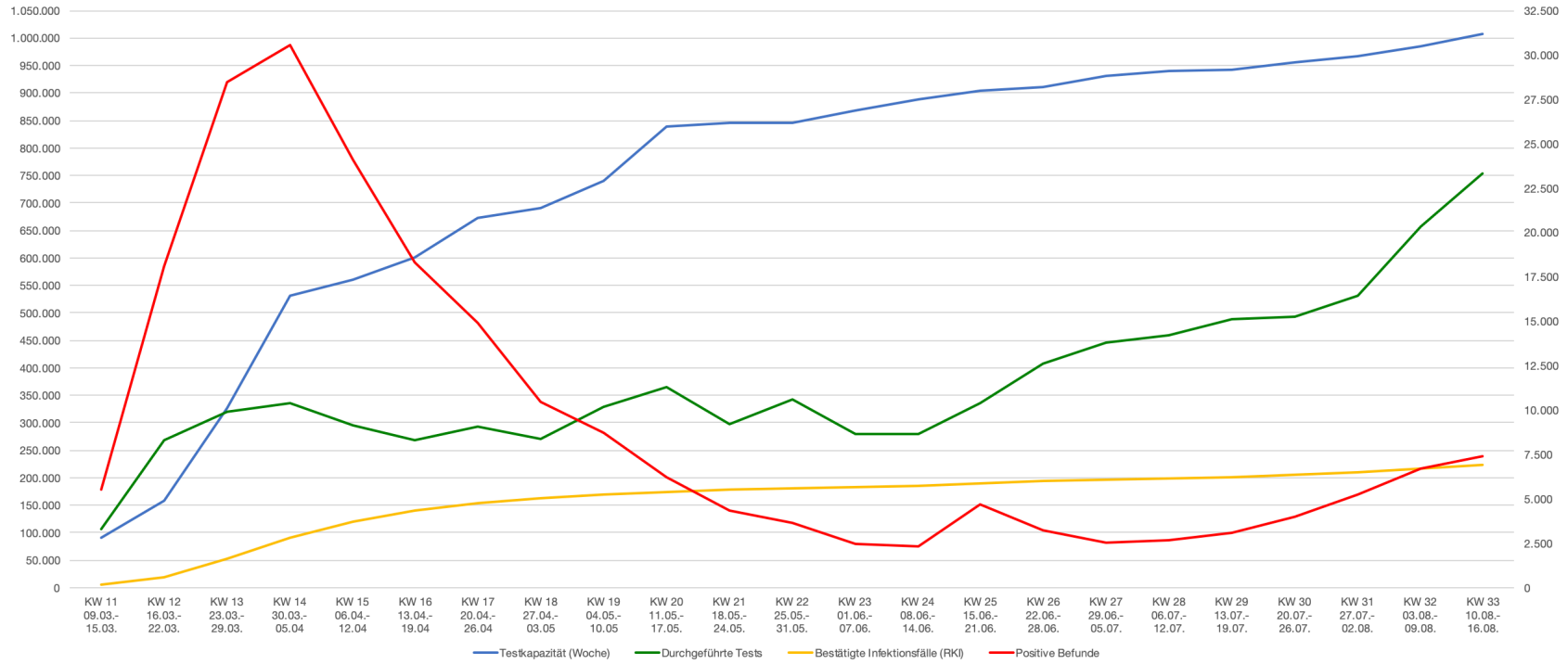
- **Bewertung**
  - Die Testkapazitäten je Woche der teilnehmenden Labore beträgt aktuell ca. 1.040.000 Tests
  - Steigende Auslastung der Labore mit regionalen Schwankungen erreicht ein hohes Niveau
  - Medizinische Kapazität der Facharztlabore reicht für den medizinischen Bedarf an Tests aus

ALM Akkreditierte Labore in der Medizin e.V.

Hinweis: Die hier ermittelten Daten stellen ca. 90 % des gesamten Testgeschehens in Deutschland dar. Sie werden mit weiteren Daten am RKI zusammengeführt. Daraus entsteht das verfügbare Gesamtbild zum Testgeschehen in Deutschland.

ALM-Datenerhebung in der KW 33 (10.08.-16.08.2020)

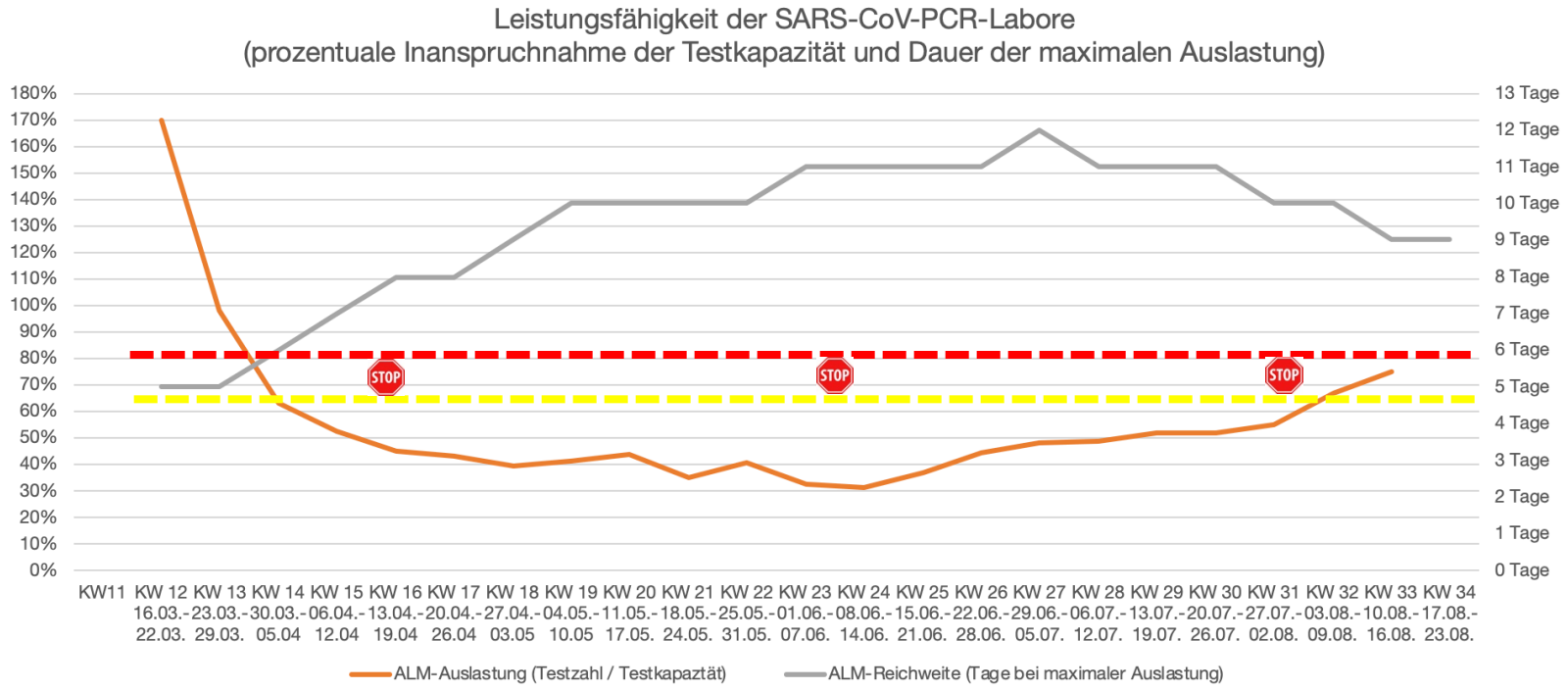
Hohe medizinische Kapazität sichert Umsetzung der nationalen SARS-CoV-2-Teststrategie



ALM Akkreditierte Labore in der Medizin e.V.

ALM-Datenerhebung in KW 23 bis KW 33 (10.08.-16.08.2020)

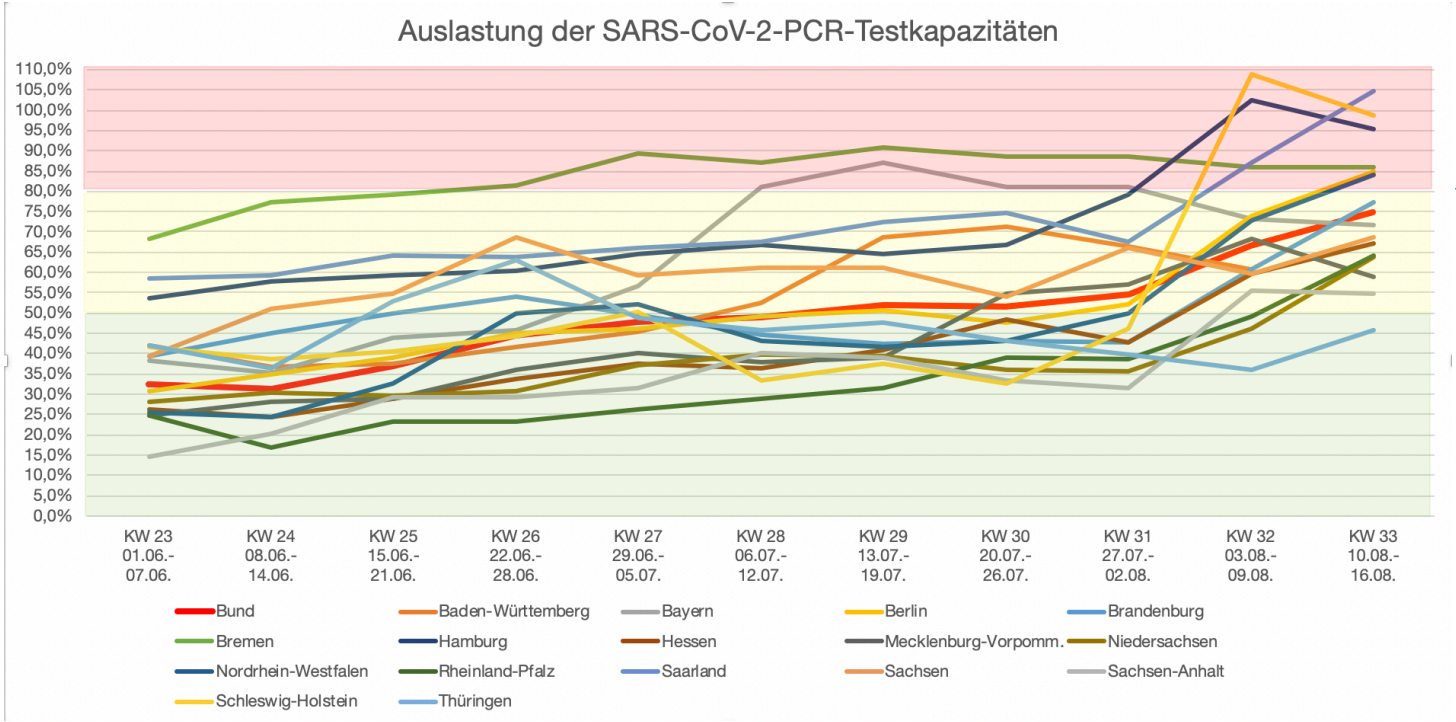
Maximale PCR-Testkapazität für kurzfristige besondere Anforderungen reicht für ca. 10 Tage



Akkreditierte Labore in der Medizin e.V.

ALM-Datenerhebung in KW 23 bis KW 33 (10.08.-16.08.2020)

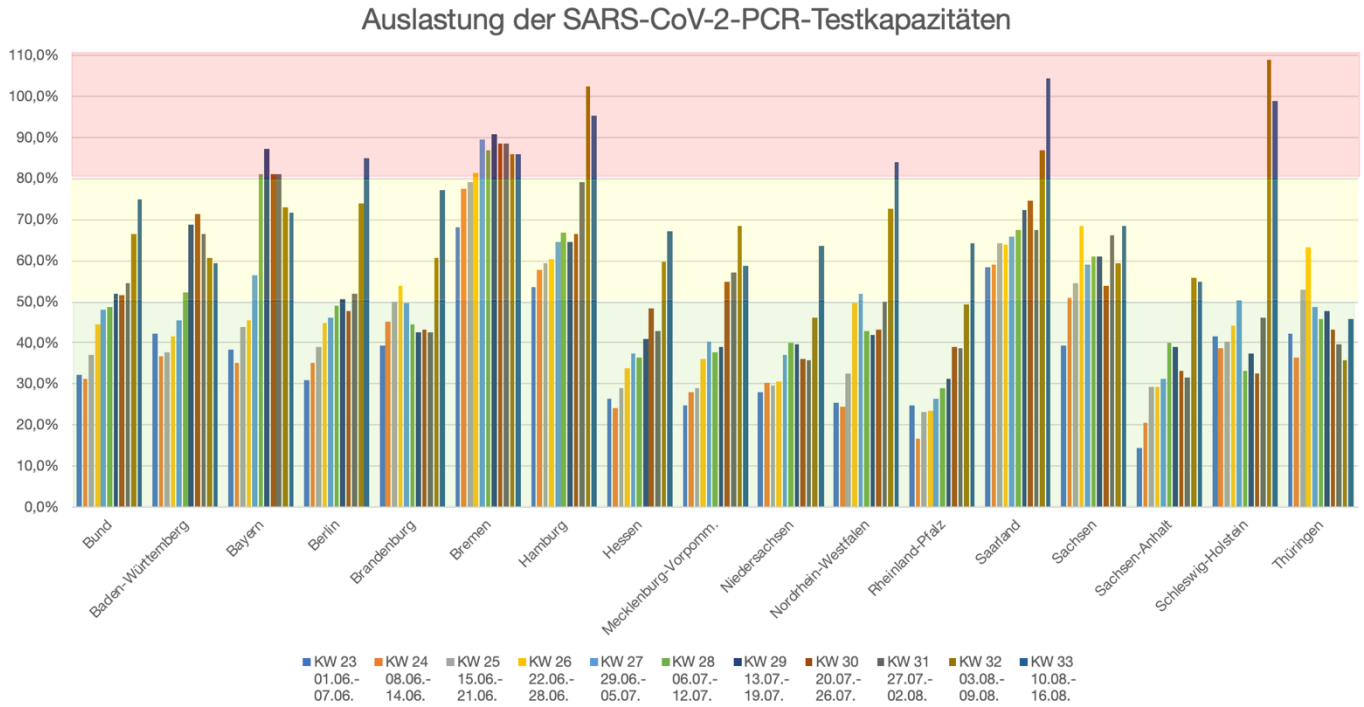
PCR-Testkapazität ist nicht beliebig steigerbar – Fokussierung auf anlassbezogene Testung wichtig



ALM Akkreditierte Labore in der Medizin e.V.

ALM-Datenerhebung in KW 23 bis KW 33 (10.08.-16.08.2020)

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



ALM Akkreditierte Labore in der Medizin e.V.

ALM-Datenerhebung in der KW 33 (10.08.-16.08.2020)

SARS-CoV-2-Antikörpertest in den Laboren etabliert

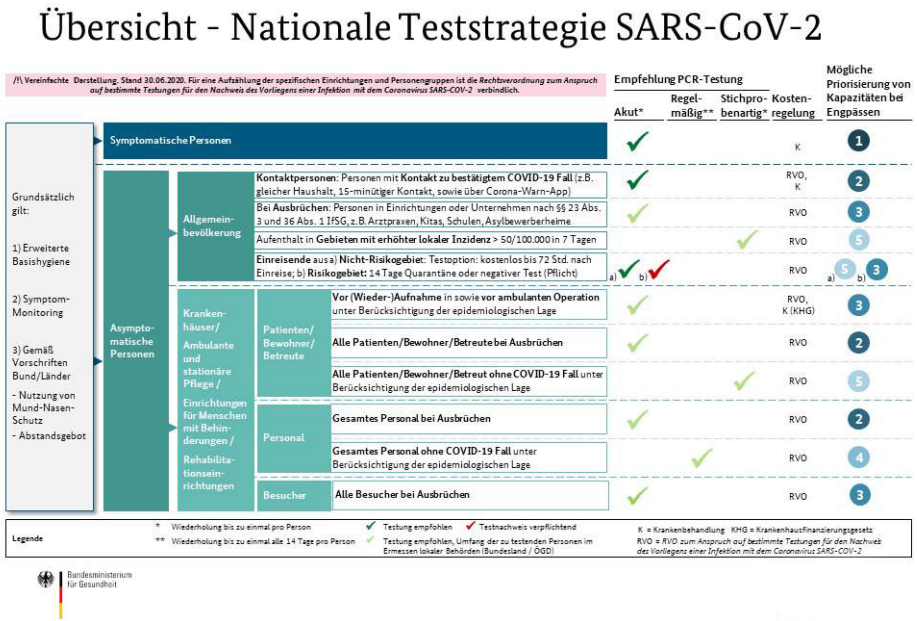
	KW 28 06.-12.07.	KW 29 13.-19.07.	KW 30 20.-26.07.	KW 31 27.07.-02.08.	KW 32 03.-09.08.	KW 33 10.-16.08.	KW 10 – 33 Summe
IgG-Antikörper-Tests	46.959	36.808	31.472	27.553	27.715	26189	**908.244**
Positive IgG-Ak-Befunde	2.970	2.624	2.349	2.342	2322	2225	**66.205**
Anzahl Labore	130	129	129	129	131	131	k. A.

- **Antikörpertests (IgG-Antikörper):**
  - Antikörperteste werden zum Nachweis einer vorausgegangenen SARS-Co-2-Infektion eingesetzt
  - Serokonversion (Antikörpernachweis in Verlaufsuntersuchungen) zeigt eine Infektion an
  - Aussagen zur Infektiosität und Immunität/Immunstatus mit Antikörpertests nicht sicher möglich

Nationale Teststrategie SARS-CoV-2

Übersicht über zu testende Personen

- **Orientierungshilfe für alle Entscheider**
  - Wer soll getestet werden?
  - Umfang der Testung
  - Priorisierungsempfehlung bei Engpässen



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

ALM Akkreditierte Labore in der Medizin e.V.