Akkreditierte Labore in der Medizin e.V.

Werte, die stimmen

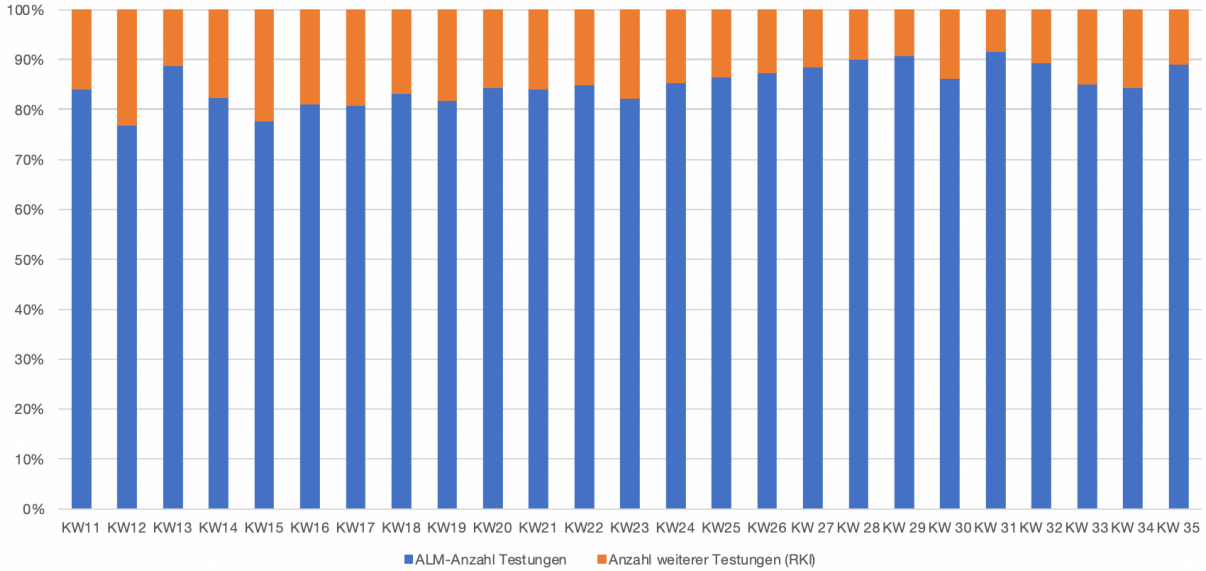
SARS-CoV-2-Diagnostik – Update KW 36 (31.08.2020 – 06.09.2020)

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

Berlin, 08. September 2020

ALM-Datenerhebung stellt den signifikanten bundesweiten Datenbestand dar

109 ALM-Mitgliedslabore und 47 weitere Laboren 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 Akkreditierte Labore in der Medizin e.V.

ALM-Datenerhebung in der KW 36 (31.08.- 06.09.2020)

Verlauf der Testungen von 109 ALM-Mitgliedslaboren und 47 weiteren Laboren bundesweit

	KW 32 03.-09.08.	KW 33 10.-16.08.	KW 34 17.-23.08.	KW 35 24.-30.08.	KW 36 31.08 -06.09.	KW 37 07.09 -13.09.	KW 10 - 36 Summe
PCR-Tests	656.433	759.222	890.074	981.556	934.348		**11.508.339**
Positive Tests	6.704	7.498	7.813	7.072	6.830		**241.817**
Positivrate	1,0 %	1,0 %	0,9 %	0,7 %	0,7 %		**2,1 %**
Testkapazität / Woche	986.994	1.010.340	1.048.500	1.067.142	1.099.428	1.194.234	k. A.
Auslastung	**67 %**	**75 %**	**85 %**	**92 %**	**85 %**		k. A.

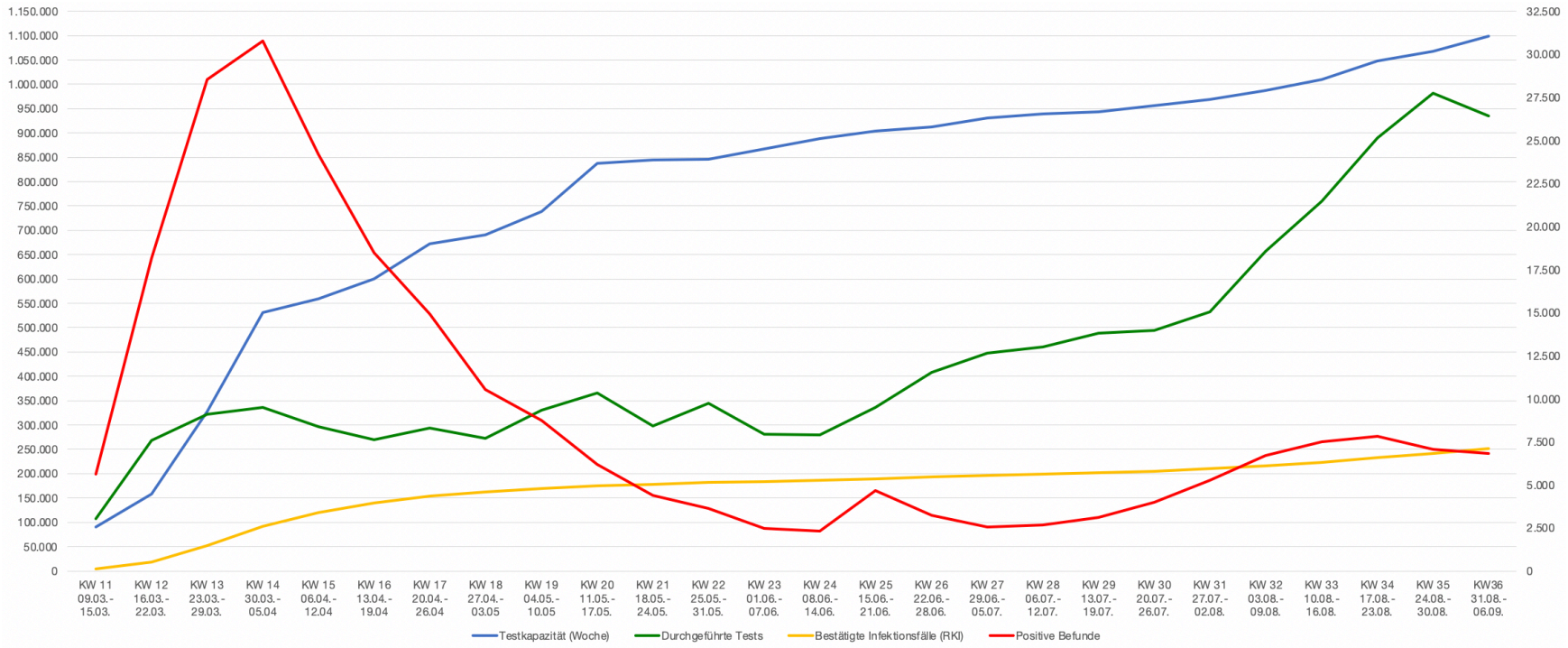
- **Bewertung**
  - Die Testkapazitäten je Woche der teilnehmenden Labore beträgt aktuell ca. 1.194.234 Tests
  - Auslastung der Labore mit regionalen Schwankungen an der Kapazitätsgrenze und darüber hinaus
  - Medizinische Kapazität der Facharztlabore reicht für den medizinischen Bedarf an Tests aus

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 36 (31.08.- 06.09.2020)

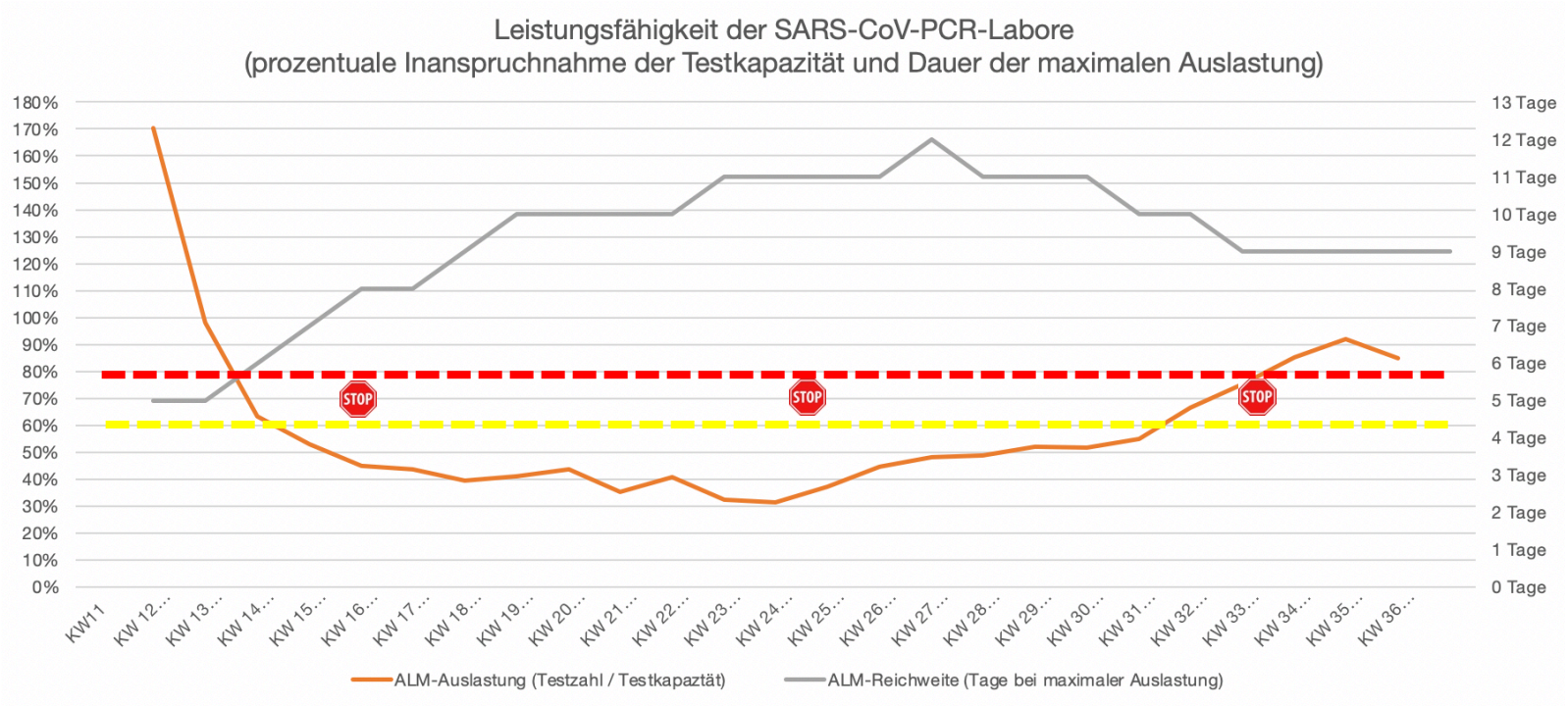
Hohe medizinische Kapazität sichert Umsetzung der nationalen SARS-CoV-2-Teststrategie



ALM Akkreditierte Labore in der Medizin e.V.

ALM-Datenerhebung in KW 23 bis KW 36 (31.08.- 06.09.2020)

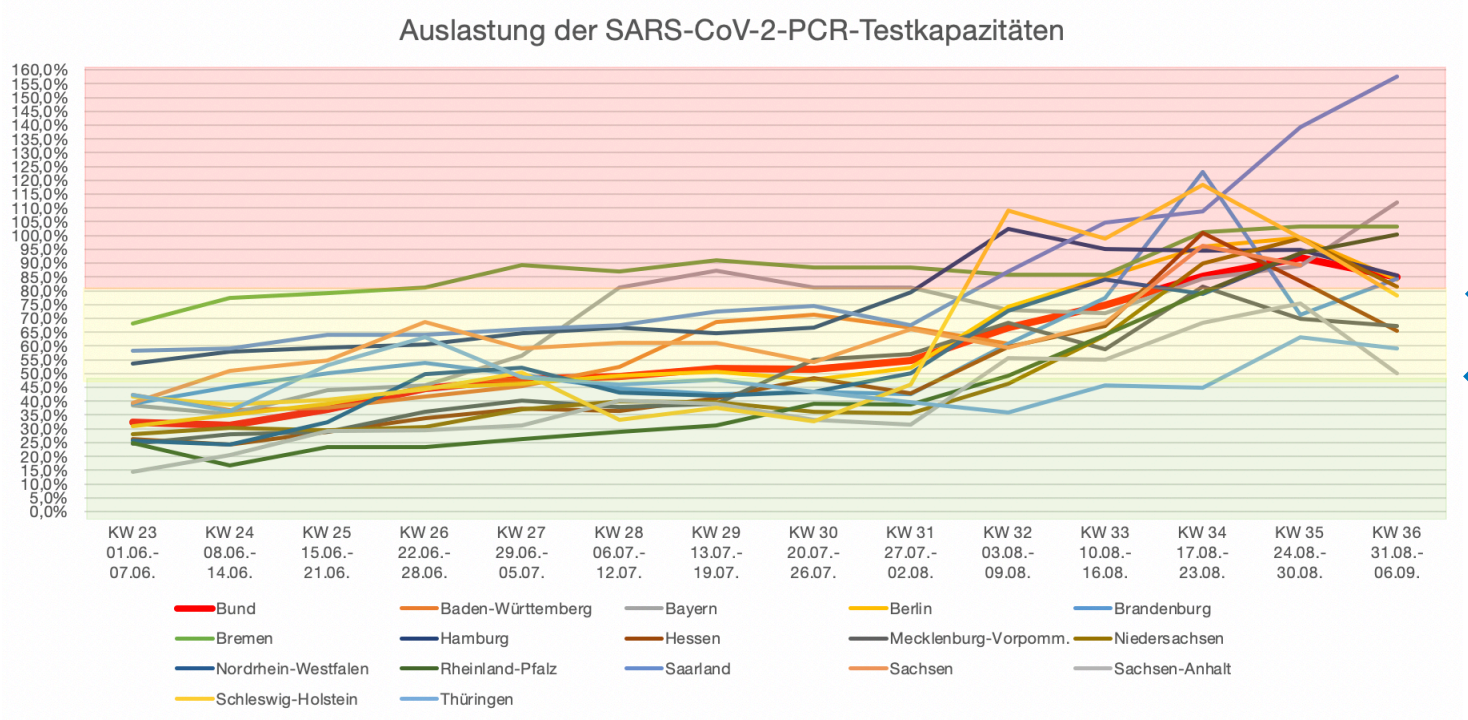
Maximale PCR-Testkapazität für kurzfristige besondere Anforderungen reicht für ca. 9 Tage



ALM Akkreditierte Labore in der Medizin e.V.

ALM-Datenerhebung in KW 23 bis KW 36 (31.08.- 06.09.2020)

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



ALM-Datenerhebung in der KW 36 (31.08.- 06.09.2020)

SARS-CoV-2-Antikörpertest in den Laboren etabliert

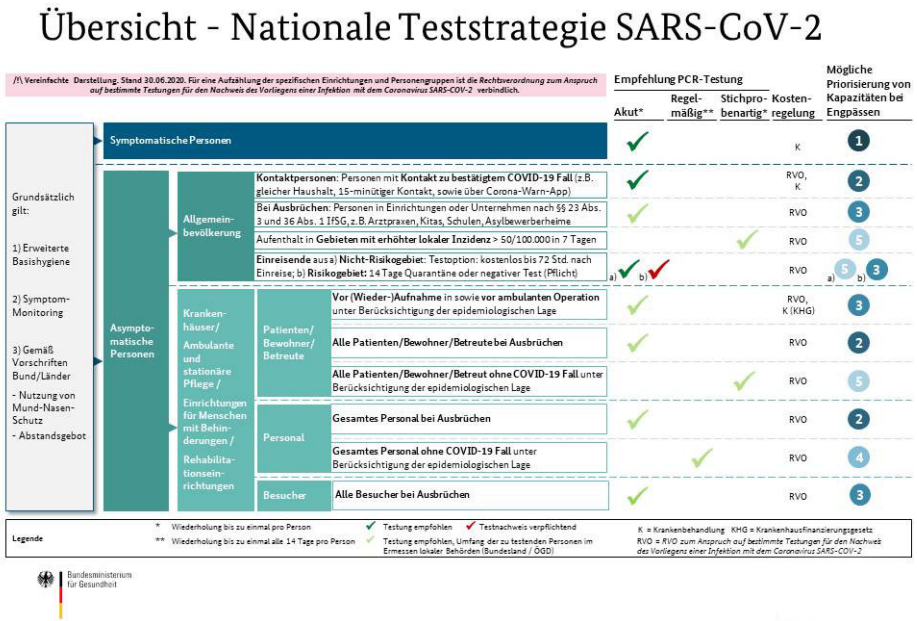
	KW 31 27.07.-02.08.	KW 32 03.-09.08.	KW 33 10.-16.08.	KW 34 17.-23.08.	KW 35 24.-30.08.	KW 36 31.08.-06.09.	KW 10 – 36 Summe
IgG-Antikörper-Tests	27.552	27.778	26.189	23.171	23.004	21.882	**976.262**
Positive IgG-Ak-Befunde	2.342	2.322	2.225	2.190	2.141	1.940	**73.152**
Anzahl Labore	129	131	131	133	138	139	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
- **Wie können wir das umsetzten?**
  - Bekanntmachung auf allen Ebenen
  - Priorisierung bei der Abstrichentnahme
  - Mögliche regionale Steuerung nach Lage



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 – konsequent und gezielt**
  - 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 gerne 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.