**Coronavirus-Testkonzept unterschiedlicher Einrichtungen**

**zum Einsatz von Point-of-Care-Antigen-Tests (PoCs)**

Zur Vorlage in der Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie

**Datum: ­­­­­­­­­­**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Allgemeine Angaben zum Träger:**

Name des Trägers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ansprechpartner / Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Testkonzept**

Der o.g. Träger stellt sicher, dass für die Durchführung der PoC-Antigen-Schnelltests folgenden Voraussetzungen geschaffen sind:

* Die Testungen werden durch medizinisches Fachpersonal durchgeführt.
* Es ist sichergestellt, dass das mit der Testung betraute medizinische Fachpersonal über die Handhabung der Test-Kits (z.B. über die Bedienungsanleitung/ Beipackzettel, ggf. durch den Betriebsarzt), die Durchführung und die Abfallentsorgung eingewiesen ist. Die Einweisung ist trägerintern dokumentiert.
* Bei der Durchführung des Tests wird durch die Testdurchführenden persönliche Schutzausrüstung getragen (FFP2-Masken, Schutzkittel, Handschuhe, Schutzbrillen / Visiere).
* Die Abfallentsorgung erfolgt nach Abfallschlüssel ASN 18 01 04 gemäß LAGA-Vollzugshilfe in einem reißfesten, feuchtigkeitsbeständigen und dichten Behältnis (z. B. festverschlossener dickwandiger Müllsack), bevorzugt mit Doppelsack-Methode.
* Die Testung erfolgt freiwillig. Von allen zu testenden Personen wird ein schriftliches Einverständnis eingeholt (bei Minderjährigen von den Personensorgeberechtigten).
* Für die Testungen steht ein gesonderter und gut belüfteter Raum zur Verfügung.
* Bei einer positiven Testung wird durch die Einrichtungsleitung umgehend das zuständige Gesundheitsamt informiert.
* Die Durchführung der Tests wird trägerintern dokumentiert (Datum, Name, durchführende Person, Ergebnis, ggf. Datum der Meldung an das Gesundheitsamt).
* Bei einem positiven Testergebnis beenden Mitarbeitende sofort ihre Tätigkeit und begeben sich in die häusliche Isolation. Eine PCR-Nachtestung durch Hausarzt, Betriebsarzt, Teststelle oder Covid-19 Praxis wird umgehend eingeleitet.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Name (bitte in Blockschrift), Unterschrift/Stempel der Leitung