

# Antigen Schnelltestung CoVid

## Aufklärung / Haftungsausschluss

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Anschrift mit PLZ: \_\_\_\_\_

Zunehmend werden auch Antigennachweise für SARS-CoV-2 angeboten. Diese basieren auf dem Nachweis von viralem Protein in respiratorischen Probenmaterialien. Diese stehen im Point-of-Care-Format zur unmittelbaren Auswertung vor Ort zur Verfügung.

Diese Antigenschnellteste können als zusätzliche Maßnahmen unter bestimmten Voraussetzungen eine sinnvolle Ergänzung sein.

Sie ersetzen aber nicht die geltenden Arbeitsschutzstandards mit AHA+L.

Die **Aussagekraft** von Antigen testen liegt aufgrund des Testprinzips unterhalb der analytischen Sensitivität der PCR, die als Referenzmethode gilt, da im Vergleich zur PCR-Testung eine größere Virusmenge notwendig ist.

Ein **negatives Ergebnis** im Antigen test schließt eine Infektion nicht aus, insbesondere, wenn eine niedrige Viruslast vorliegt, wie z. B. in der frühen oder späten Phase der Infektion.

Ein **positives Testergebnis** in einem Antigen test ist als direkter Erregernachweis einzustufen und bedarf einer Nachtestung mittels eines PCR-Testes. Eine PCR-Testung kann an einer Teststelle erfolgen, Informationen hierzu sind aktuell im Internet oder über 116117 einzuholen.

Wie jede medizinische Maßnahme kann es auch bei einer Antigenschnelltestung beim Abstrich nehmen aus dem Rachenraum/Nasenrachenraum mit dem Abstrichtupfer zu Verletzungen kommen. Das kann in sehr seltenen Fällen auch zu starken Blutungen führen, welche behandlungsbedürftig sein können. In ausgeprägten Fällen kann eine stationäre Überwachung erforderlich sein.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die Testung freiwillig erfolgt und dass sie **keine typischen Symptome (CoVid)** zum Testzeitpunkt haben. Ferner verzichten Sie mit Ihrer Unterschrift im Falle eines Schadens auf Schadensansprüche (ausgenommen vorsätzliche oder grobe Behandlungsfehler).

Ich bin mit der Erhebung und Verarbeitung meiner Daten (gemäß DSGVO - Datenschutzgrundverordnung) einverstanden.

Ort/ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Testperson: \_\_\_\_\_

